

# Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos- CMED

## Secretaria Executiva

### PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)** <sup>(1,2)</sup>  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

*Atualizada em 19/08/2016*

Esta lista apresenta os preços dos medicamentos ALOPÁTICOS não abrangendo os homeopáticos, fitoterápicos (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003), Medicamentos de Notificação simplificada, Anestésicos Locais Injetáveis Odontológicos e os Polivitamínicos (Resolução CMED nº 3 de 18 de março de 2010). Produtos esses que foram liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço mas devem ter seus preços divulgados em revistas especializadas. Neste caso, é importante ressaltar que apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 01, de 14 de março de 2016.

A lista de Preços de Medicamentos contempla o Preço Fábrica ou Preço Fabricante que é o preço praticado pelas empresas produtoras ou importadoras do produto e pelas empresas distribuidoras.

Preço Fabrica - PF é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento. Desta maneira, o PF vem a ser o preço máximo permitido para vendas de medicamentos destinadas a farmácias, drogarias, além das destinadas a entes da Administração Pública.

Nesta lista, foi incluída a alíquota de ICMS 0%, que poderá ser aplicada em operações de venda ou a medicamentos contemplados em Convênios publicados pelo CONFAZ.

Esta Lista apresenta, ainda, o Preço Máximo ao Consumidor – PMC. O PMC é o preço a ser praticado pelo comércio varejista de medicamentos, ou seja, farmácias e drogarias, tendo em vista que este contempla tanto a margem de lucro como os impostos inerentes a esses tipos de comércio.

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.  
(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                         | Medicamento (Laboratório)      | Apresentação                                                                                     | ICMS 0% |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 17,5% |          | ICMS 18% |          | ICMS 20% |          |
|-------------------------------|--------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|----------|----------|----------|----------|----------|------------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                               |                                |                                                                                                  | PF      | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF         | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| Princípio Ativo: ABATACEPTE   |                                |                                                                                                  |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 505113100020405               | ORENCIA (BRISTOL-MEYERS)       | 125 MG/ML SOL INJ CT 1 SER PREENC VD TRANS + DISPOSITIVO ULTRASAFE PASSIVE + EXTENSORES DE APOIO | 1098,24 | 1.518,25 | 1.248,00 | 1.725,29 | 1.323,18 | 1.829,22 | 1.331,20   | 1.840,31 | 1.339,32 | 1.851,53 | 1.372,80 | 1.897,82 |
| 505113100020505               | ORENCIA (BRISTOL-MEYERS)       | 125 MG/ML SOL INJ CT 4 SER PREENC VD TRANS + DISPOSITIVO ULTRASAFE PASSIVE + EXTENSORES DE APOIO | 4392,99 | 6.073,05 | 4.992,04 | 6.901,20 | 5.292,77 | 7.316,94 | 5.324,84   | 7.361,28 | 5.357,31 | 7.406,17 | 5.491,24 | 7.591,32 |
| 505113030019605               | ORENCIA (BRISTOL-MEYERS)       | 125 MG/ML SOL INJ CT 1 SER PREENCHIDA                                                            | 1098,24 | 1.518,25 | 1.248,00 | 1.725,29 | 1.323,18 | 1.829,22 | 1.331,20   | 1.840,31 | 1.339,32 | 1.851,53 | 1.372,80 | 1.897,82 |
| 505113030019705               | ORENCIA (BRISTOL-MEYERS)       | 125 MG/ML SOL INJ CT 4 SER PREENCHIDA                                                            | 4392,99 | 6.073,05 | 4.992,04 | 6.901,20 | 5.292,77 | 7.316,94 | 5.324,84   | 7.361,28 | 5.357,31 | 7.406,17 | 5.491,24 | 7.591,32 |
| 505113030019805               | ORENCIA (BRISTOL-MEYERS)       | 125 MG/ML SOL INJ CT 1 SER PREENCHIDA + DISPOSITIVO ULTRASAFE                                    | 1098,24 | 1.518,25 | 1.248,00 | 1.725,29 | 1.323,18 | 1.829,22 | 1.331,20   | 1.840,31 | 1.339,32 | 1.851,53 | 1.372,80 | 1.897,82 |
| 505113030019905               | ORENCIA (BRISTOL-MEYERS)       | 125 MG/ML SOL INJ CT 4 SER PREENCHIDA + DISPOSITIVO ULTRASAFE                                    | 4392,99 | 6.073,05 | 4.992,04 | 6.901,20 | 5.292,77 | 7.316,94 | 5.324,84   | 7.361,28 | 5.357,31 | 7.406,17 | 5.491,24 | 7.591,32 |
| 505107701157215               | ORENCIA (BRISTOL-MEYERS)       | 250 MG PO LIOF INJ CT FA + SER DESC (*)                                                          | 1383,38 |          | 1.572,02 |          | 1.666,72 |          | 1.676,82   |          | 1.687,05 |          | 1.729,23 |          |
| Princípio Ativo: ABCIXIMABE   |                                |                                                                                                  |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 507602501155210               | REOPRO (ELI LILLY)             | 2 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 5 ML (*)                                                          | 1797,34 |          | 2.042,43 |          | 2.165,47 |          | 2.178,60   |          | 2.191,88 |          | 2.246,68 |          |
| Princípio Ativo: ACARBOSE     |                                |                                                                                                  |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 531613701110411               | AGLUCOSE (EMS SIGMA)           | 100 MG COM CT 3 BL AL PVDC LEIT X 10                                                             | 26,73   | 36,95    | 30,38    | 42,00    | 32,21    | 44,53    | 32,40      | 44,79    | 32,60    | 45,07    | 33,42    | 46,20    |
| 538912050014313               | GLUCOBAY (BAYER)               | 100 MG COM CT BL AL/AL X 30                                                                      | 41,75   | 57,72    | 47,44    | 65,58    | 50,30    | 69,54    | 50,60      | 69,95    | 50,91    | 70,38    | 52,18    | 72,14    |
| 531613702117411               | AGLUCOSE (EMS SIGMA)           | 50 MG COM CT 3 BL AL PVDC LEIT X 10                                                              | 17,61   | 24,34    | 20,02    | 27,68    | 21,22    | 29,34    | 21,35      | 29,52    | 21,48    | 29,69    | 22,02    | 30,44    |
| 538912050014213               | GLUCOBAY (BAYER)               | 50 MG COM CT BL AL/AL X 30                                                                       | 27,97   | 38,67    | 31,78    | 43,93    | 33,70    | 46,59    | 33,90      | 46,86    | 34,11    | 47,16    | 34,96    | 48,33    |
| Princípio Ativo: ACEBROFILINA |                                |                                                                                                  |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 500501204131314               | BRONDILAT (ACHÉ)               | 10 MG / ML XPE CT FR PLAS PET AMB X 60 ML + CP MED X 10 ML                                       | 13,64   | 18,86    | 15,51    | 21,44    | 16,44    | 22,73    | 16,54      | 22,87    | 16,64    | 23,00    | 17,06    | 23,58    |
| 517113100013604               | LISOMUC (ELOFAR)               | 10 MG / ML XPE CT FR PET AMB X 120 ML + COP                                                      | 19,57   | 27,05    | 22,24    | 30,75    | 23,58    | 32,60    | 23,73      | 32,81    | 23,87    | 33,00    | 24,47    | 33,83    |
| 508017402139115               | ACEBROFILINA (EUROFARMA)       | 10 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                                                      | 15,95   | 22,05    | 18,12    | 25,05    | 19,22    | 26,57    | 19,33      | 26,72    | 19,45    | 26,89    | 19,94    | 27,57    |
| 519024201130113               | ACEBROFILINA (NEO QUÍMICA)     | 10 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                                                      | 15,3    | 21,15    | 17,39    | 24,04    | 18,44    | 25,49    | 18,55      | 25,64    | 18,66    | 25,80    | 19,13    | 26,45    |
| 526119401131111               | ACEBROFILINA (GERMED)          | 10 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + COP                                                         | 15,61   | 21,58    | 17,74    | 24,52    | 18,81    | 26,00    | 18,92      | 26,16    | 19,04    | 26,32    | 19,52    | 26,99    |
| 521121501137116               | ACEBROFILINA (BIOSINTÉTICA)    | 10 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                                                      | 16,21   | 22,41    | 18,42    | 25,46    | 19,53    | 27,00    | 19,65      | 27,16    | 19,77    | 27,33    | 20,26    | 28,01    |
| 507731401130410               | BRONCOLEX (EMS S/A)            | 10 MG/ML XPE AD CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED X 10 ML                                           | 16,21   | 22,41    | 18,42    | 25,46    | 19,53    | 27,00    | 19,65      | 27,16    | 19,77    | 27,33    | 20,26    | 28,01    |
| 500501201132417               | BRONDILAT (ACHÉ)               | 10 MG / ML XPE CT FR PLAS PET AMB X 120 ML + CP MED X 10 ML                                      | 27,33   | 37,78    | 31,06    | 42,94    | 32,93    | 45,52    | 33,13      | 45,80    | 33,33    | 46,08    | 34,16    | 47,22    |
| 533013020059006               | ACEBROFILINA (UNIÃO QUÍMICA)   | 10 MG/ML XPE CT FR PET AMB X 120 ML + COP                                                        | 14,89   | 20,58    | 16,92    | 23,39    | 17,94    | 24,80    | 18,05      | 24,95    | 18,16    | 25,11    | 18,61    | 25,73    |
| 508015901138411               | FILINAR (EUROFARMA)            | 10 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + COPO MED                                                    | 16,07   | 22,22    | 18,26    | 25,24    | 19,36    | 26,76    | 19,48      | 26,93    | 19,60    | 27,10    | 20,09    | 27,77    |
| 525305101134112               | ACEBROFILINA (NOVA QUÍMICA)    | 10 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                                                      | 17,77   | 24,57    | 20,19    | 27,91    | 21,41    | 29,60    | 21,54      | 29,78    | 21,67    | 29,96    | 22,21    | 30,70    |
| 525305103137119               | ACEBROFILINA (NOVA QUÍMICA)    | 10 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120 ML + CP MED                                                    | 17,77   | 24,57    | 20,19    | 27,91    | 21,41    | 29,60    | 21,54      | 29,78    | 21,67    | 29,96    | 22,21    | 30,70    |
| 528525701135113               | ACEBROFILINA (PRATI DONADUZZI) | 10 MG/ ML XPE CX 50 FR PLAS AMB X 120 ML + 50 CP MED (EMB HOSP) (*)                              | 517,1   |          | 587,61   |          | 623,01   |          | 626,79     |          | 630,61   |          | 646,38   |          |
| 528525706137114               | ACEBROFILINA (PRATI DONADUZZI) | 10 MG/ ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                                                     | 15,29   | 21,14    | 17,38    | 24,03    | 18,43    | 25,48    | 18,54      | 25,63    | 18,65    | 25,78    | 19,12    | 26,43    |
| 528525709136119               | ACEBROFILINA (PRATI DONADUZZI) | 10 MG/ML XPE CT FR PLAS OPC X 120 ML + CP MED                                                    | 17,21   | 23,79    | 19,56    | 27,04    | 20,74    | 28,67    | 20,86      | 28,84    | 20,99    | 29,02    | 21,51    | 29,74    |
| 519001802138411               | BRONDYNEO (NEO QUÍMICA)        | 10 MG/ ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                                                     | 22,74   | 31,44    | 25,84    | 35,72    | 27,40    | 37,88    | 27,56      | 38,10    | 27,73    | 38,34    | 28,42    | 39,29    |
| 517113100013504               | LISOMUC (ELOFAR)               | 10 MG / ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + COP                                                       | 16,31   | 22,55    | 18,53    | 25,62    | 19,65    | 27,16    | 19,77      | 27,33    | 19,89    | 27,50    | 20,39    | 28,19    |
| 521116040063206               | ACEBROFILINA (BIOSINTÉTICA)    | 10 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120 ML + CP MED                                                    | 16,21   | 22,41    | 18,42    | 25,46    | 19,53    | 27,00    | 19,65      | 27,16    | 19,77    | 27,33    | 20,26    | 28,01    |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                         | Medicamento (Laboratório)      | Apresentação                                                       | ICMS 0% |       | ICMS 12% |       | ICMS 17% |       | ICMS 17,5% |       | ICMS 18% |       | ICMS 20% |       |
|-------------------------------|--------------------------------|--------------------------------------------------------------------|---------|-------|----------|-------|----------|-------|------------|-------|----------|-------|----------|-------|
|                               |                                |                                                                    | PF      | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF         | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   |
| Princípio Ativo: ACEBROFILINA |                                |                                                                    |         |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 517113100013704               | LISOMUC (ELOFAR)               | 10 MG / ML XPE CX 50 FR PET AMB X 120 ML + COP (EMB HOSP) (*)      | 517,1   |       | 587,61   |       | 623,01   |       | 626,79     |       | 630,61   |       | 646,38   |       |
| 528525710134116               | ACEBROFILINA (PRATI DONADUZZI) | 10 MG/ML XPE CX 50 FR PLAS OPC X 120 ML + 50 CP MED (EMB HOSP) (*) | 517,1   |       | 587,61   |       | 623,01   |       | 626,79     |       | 630,61   |       | 646,38   |       |
| 538820102139114               | ACEBROFILINA (LEGRAND PHARMA)  | 10 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                        | 15,52   | 21,46 | 17,64    | 24,39 | 18,70    | 25,85 | 18,82      | 26,02 | 18,93    | 26,17 | 19,40    | 26,82 |
| 506409801136113               | ACEBROFILINA (CIMED)           | 10 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120 ML + CP MED                      | 14,99   | 20,72 | 17,03    | 23,54 | 18,06    | 24,97 | 18,17      | 25,12 | 18,28    | 25,27 | 18,74    | 25,91 |
| 506414100028706               | ACEBROFILINA (CIMED)           | 10 MG/ML XPE CX 50 FR PLAS AMB X 120 ML + 50 CP MED (EMB HOSP) (*) | 553,5   |       | 628,98   |       | 666,87   |       | 670,91     |       | 675,00   |       | 691,88   |       |
| 510412020063003               | BRONTEK (GEOLAB)               | 10 MG/ML XPE CT FR PEAD X 120 ML + CP MED                          | 21,89   | 30,26 | 24,88    | 34,40 | 26,38    | 36,47 | 26,54      | 36,69 | 26,70    | 36,91 | 27,37    | 37,84 |
| 510412020063103               | BRONTEK (GEOLAB)               | 10 MG/ML XPE CX 60 FR PEAD X 120 ML + 60 CP MED (EMB HOSP) (*)     | 1148,03 |       | 1.304,58 |       | 1.383,17 |       | 1.391,55   |       | 1.400,04 |       | 1.435,04 |       |
| 510413301132119               | ACEBROFILINA (GEOLAB)          | 10MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120ML + CP MED                          | 17,75   | 24,54 | 20,17    | 27,88 | 21,39    | 29,57 | 21,52      | 29,75 | 21,65    | 29,93 | 22,19    | 30,68 |
| 510413303135115               | ACEBROFILINA (GEOLAB)          | 10 MG/ML XPE CT FR PEAD X 120 ML + CP MED                          | 17,75   | 24,54 | 20,17    | 27,88 | 21,39    | 29,57 | 21,52      | 29,75 | 21,65    | 29,93 | 22,19    | 30,68 |
| 510413304131113               | ACEBROFILINA (GEOLAB)          | 10 MG/ML XPE CX 60 FR PEAD X 120 ML + 60 CP MED (EMB HOSP) (*)     | 1065,43 |       | 1.210,72 |       | 1.283,66 |       | 1.291,43   |       | 1.299,31 |       | 1.331,79 |       |
| 520733801133414               | DILABRONCO (TEUTO)             | 10 MG/ML XPE CT FR PLAS OPC X 120 ML + CP MED                      | 15,03   | 20,78 | 17,08    | 23,61 | 18,11    | 25,04 | 18,22      | 25,19 | 18,33    | 25,34 | 18,79    | 25,98 |
| 538808902139411               | BRONCOLEX (LEGRAND PHARMA)     | 10 MG/ML XPE AD CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED X 10 ML             | 16,21   | 22,41 | 18,42    | 25,46 | 19,53    | 27,00 | 19,65      | 27,16 | 19,77    | 27,33 | 20,26    | 28,01 |
| 531618501136418               | EXPECDILAT (EMS SIGMA)         | 10 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                        | 11,2    | 15,48 | 12,73    | 17,60 | 13,50    | 18,66 | 13,58      | 18,77 | 13,66    | 18,88 | 14,00    | 19,35 |
| 540500802131415               | BRONFILIL (MABRA)              | 10 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + COPO MED                      | 21,66   | 29,94 | 24,61    | 34,02 | 26,09    | 36,07 | 26,25      | 36,29 | 26,41    | 36,51 | 27,07    | 37,42 |
| 525064504139119               | ACEBROFILINA (MEDLEY)          | 10 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + DOSADOR                       | 15,92   | 22,01 | 18,10    | 25,02 | 19,19    | 26,53 | 19,30      | 26,68 | 19,42    | 26,85 | 19,91    | 27,52 |
| 517609502138419               | RESPIRAN (GLOBO)               | 10 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120 ML + CP MED                      | 20,04   | 27,70 | 22,77    | 31,48 | 24,15    | 33,39 | 24,29      | 33,58 | 24,44    | 33,79 | 25,05    | 34,63 |
| 520712070082606               | ACEBROFILINA (TEUTO)           | 10 MG/ML XPE CT FR PLAS OPC X 120ML + COP MED                      | 15,79   | 21,83 | 17,95    | 24,81 | 19,03    | 26,31 | 19,14      | 26,46 | 19,26    | 26,63 | 19,74    | 27,29 |
| 507728902132114               | ACEBROFILINA (EMS S/A)         | 10 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + COP                           | 15,94   | 22,04 | 18,11    | 25,04 | 19,21    | 26,56 | 19,32      | 26,71 | 19,44    | 26,87 | 19,93    | 27,55 |
| 520715080095006               | ACEBROFILINA (TEUTO)           | 10 MG/ML XPE CT FR PET AMB X 120 ML + COP                          | 15,79   | 21,83 | 17,95    | 24,81 | 19,03    | 26,31 | 19,14      | 26,46 | 19,26    | 26,63 | 19,74    | 27,29 |
| 520723901135111               | ACEBROFILINA (TEUTO)           | 10 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120ML                                  | 15,79   | 21,83 | 17,95    | 24,81 | 19,03    | 26,31 | 19,14      | 26,46 | 19,26    | 26,63 | 19,74    | 27,29 |
| 510413402133412               | BRONTEK (GEOLAB)               | 10 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                        | 21,89   | 30,26 | 24,88    | 34,40 | 26,38    | 36,47 | 26,54      | 36,69 | 26,70    | 36,91 | 27,37    | 37,84 |
| 500501203135316               | BRONDILAT (ACHÉ)               | 5 MG / ML XPE CT FR PLAS PET AMB X 60 ML + CP MED X 10 ML          | 9,23    | 12,76 | 10,48    | 14,49 | 11,11    | 15,36 | 11,18      | 15,46 | 11,25    | 15,55 | 11,53    | 15,94 |
| 517113100013204               | LISOMUC (ELOFAR)               | 5 MG / ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + COP                          | 11,28   | 15,59 | 12,82    | 17,72 | 13,59    | 18,79 | 13,68      | 18,91 | 13,76    | 19,02 | 14,10    | 19,49 |
| 508017401132117               | ACEBROFILINA (EUROFARMA)       | 5 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                         | 11,31   | 15,64 | 12,85    | 17,76 | 13,62    | 18,83 | 13,71      | 18,95 | 13,79    | 19,06 | 14,13    | 19,53 |
| 519024202137111               | ACEBROFILINA (NEO QUÍMICA)     | 5 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                         | 11,28   | 15,59 | 12,82    | 17,72 | 13,59    | 18,79 | 13,68      | 18,91 | 13,76    | 19,02 | 14,10    | 19,49 |
| 526119402136117               | ACEBROFILINA (GERMED)          | 5 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + COP                            | 11,46   | 15,84 | 13,02    | 18,00 | 13,80    | 19,08 | 13,89      | 19,20 | 13,97    | 19,31 | 14,32    | 19,80 |
| 521116040063106               | ACEBROFILINA (BIOSINTÉTICA)    | 5 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120 ML + CP MED                       | 11,45   | 15,83 | 13,01    | 17,99 | 13,79    | 19,06 | 13,88      | 19,19 | 13,96    | 19,30 | 14,31    | 19,78 |
| 521121502133114               | ACEBROFILINA (BIOSINTÉTICA)    | 5 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED (*)                     | 11,45   |       | 13,01    |       | 13,79    |       | 13,88      |       | 13,96    |       | 14,31    |       |
| 507728901136116               | ACEBROFILINA (EMS S/A)         | 5 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                         | 11,3    | 15,62 | 12,84    | 17,75 | 13,61    | 18,82 | 13,70      | 18,94 | 13,78    | 19,05 | 14,12    | 19,52 |
| 507731402137419               | BRONCOLEX (EMS S/A)            | 5 MG/ML XPE INF CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED X 10 ML             | 11,91   | 16,46 | 13,53    | 18,70 | 14,35    | 19,84 | 14,43      | 19,95 | 14,52    | 20,07 | 14,88    | 20,57 |
| 500501202139415               | BRONDILAT (ACHÉ)               | 5 MG / ML XPE CT FR PLAS PET AMB X 120 ML + CP MED X 10 ML         | 18,45   | 25,51 | 20,97    | 28,99 | 22,23    | 30,73 | 22,36      | 30,91 | 22,50    | 31,10 | 23,06    | 31,88 |
| 508015902134418               | FILINAR (EUROFARMA)            | 5 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + COPO MED                       | 11,72   | 16,20 | 13,32    | 18,41 | 14,12    | 19,52 | 14,20      | 19,63 | 14,29    | 19,76 | 14,65    | 20,25 |
| 519001801131413               | BRONDYNEO (NEO QUÍMICA)        | 25MG/5ML XPE INF (VD C/120ML) (*)                                  | 16,74   |       | 19,03    |       | 20,17    |       | 20,30      |       | 20,42    |       | 20,93    |       |
| 525305102130110               | ACEBROFILINA (NOVA QUÍMICA)    | 5 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                         | 12      | 16,59 | 13,64    | 18,86 | 14,46    | 19,99 | 14,55      | 20,11 | 14,64    | 20,24 | 15,01    | 20,75 |
| 525305104133117               | ACEBROFILINA (NOVA QUÍMICA)    | 5 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120 ML + CP MED                       | 12      | 16,59 | 13,64    | 18,86 | 14,46    | 19,99 | 14,55      | 20,11 | 14,64    | 20,24 | 15,01    | 20,75 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

Página 3 de 798

<http://s.anvisa.gov.br/wps/s/r/f6>

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

*Atualizada em 19/08/2016*

| GGREM                         | Medicamento (Laboratório)      | Apresentação                                                       | ICMS 0% |       | ICMS 12% |       | ICMS 17% |       | ICMS 17,5% |       | ICMS 18% |       | ICMS 20% |       |
|-------------------------------|--------------------------------|--------------------------------------------------------------------|---------|-------|----------|-------|----------|-------|------------|-------|----------|-------|----------|-------|
|                               |                                |                                                                    | PF      | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF         | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   |
| Princípio Ativo: ACEBROFILINA |                                |                                                                    |         |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 528525703138111               | ACEBROFILINA (PRATI DONADUZZI) | 5 MG/ ML XPE CX 50 FR PLAS AMB X 120 ML + 50 CP MED (EMB HOSP) (*) | 344,7   |       | 391,71   |       | 415,31   |       | 417,82     |       | 420,37   |       | 430,88   |       |
| 528525704134118               | ACEBROFILINA (PRATI DONADUZZI) | 5 MG/ ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                        | 11,28   | 15,59 | 12,81    | 17,71 | 13,58    | 18,77 | 13,67      | 18,90 | 13,75    | 19,01 | 14,09    | 19,48 |
| 528525711130114               | ACEBROFILINA (PRATI DONADUZZI) | 5 MG/ML XPE CT FR PLAS OPC X 120 ML + CP MED                       | 11,49   | 15,88 | 13,05    | 18,04 | 13,84    | 19,13 | 13,93      | 19,26 | 14,01    | 19,37 | 14,36    | 19,85 |
| 528525712137112               | ACEBROFILINA (PRATI DONADUZZI) | 5 MG/ML XPE CX 50 FR PLAS OPC X 120 ML + 50 CP MED (EMB HOSP) (*)  | 344,7   |       | 391,71   |       | 415,31   |       | 417,82     |       | 420,37   |       | 430,88   |       |
| 517113100013404               | LISOMUC (ELOFAR)               | 5 MG / ML XPE CX 50 FR PET AMB X 120 ML + COP (EMB HOSP) (*)       | 344,7   |       | 391,71   |       | 415,31   |       | 417,82     |       | 420,37   |       | 430,88   |       |
| 517113100013304               | LISOMUC (ELOFAR)               | 5 MG / ML XPE CT FR PET AMB X 120 ML + COP                         | 13,53   | 18,70 | 15,37    | 21,25 | 16,30    | 22,53 | 16,40      | 22,67 | 16,50    | 22,81 | 16,91    | 23,38 |
| 533020001132116               | ACEBROFILINA (UNIÃO QUÍMICA)   | 5MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120ML + SER DOSAD                        | 14,81   | 20,47 | 16,83    | 23,27 | 17,84    | 24,66 | 17,95      | 24,81 | 18,06    | 24,97 | 18,51    | 25,59 |
| 520715080094906               | ACEBROFILINA (TEUTO)           | 5MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120ML + COP                            | 11,31   | 15,64 | 12,85    | 17,76 | 13,62    | 18,83 | 13,71      | 18,95 | 13,79    | 19,06 | 14,13    | 19,53 |
| 531618502132416               | EXPECILAT (EMS SIGMA)          | 5 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                         | 10,33   | 14,28 | 11,74    | 16,23 | 12,45    | 17,21 | 12,52      | 17,31 | 12,60    | 17,42 | 12,92    | 17,86 |
| 506409802132111               | ACEBROFILINA (CIMED)           | 5 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120 ML + CP MED                       | 10,8    | 14,93 | 12,27    | 16,96 | 13,01    | 17,99 | 13,09      | 18,10 | 13,17    | 18,21 | 13,50    | 18,66 |
| 506414100028606               | ACEBROFILINA (CIMED)           | 5 MG/ML XPE CX 50 FR PLAS AMB X 120 ML + 50 CP MED (EMB HOSP) (*)  | 461,25  |       | 524,15   |       | 555,72   |       | 559,09     |       | 562,50   |       | 576,56   |       |
| 510412020063203               | BRONTEK (GEOLAB)               | 5 MG/ML XPE CT FR PEAD X 120 ML + CP MED                           | 15,72   | 21,73 | 17,86    | 24,69 | 18,94    | 26,18 | 19,05      | 26,34 | 19,17    | 26,50 | 19,65    | 27,16 |
| 510412020063303               | BRONTEK (GEOLAB)               | 5 MG/ML XPE CX 60 FR PEAD X 120 ML + 60 CP MED (EMB HOSP) (*)      | 794,07  |       | 902,35   |       | 956,71   |       | 962,51     |       | 968,38   |       | 992,59   |       |
| 510413302139117               | ACEBROFILINA (GEOLAB)          | 5MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120ML + CP MED                           | 12      | 16,59 | 13,63    | 18,84 | 14,45    | 19,98 | 14,54      | 20,10 | 14,63    | 20,23 | 15,00    | 20,74 |
| 510413305138111               | ACEBROFILINA (GEOLAB)          | 5 MG/ML XPE CT FR PEAD X 120 ML + CP MED                           | 12      | 16,59 | 13,63    | 18,84 | 14,45    | 19,98 | 14,54      | 20,10 | 14,63    | 20,23 | 15,00    | 20,74 |
| 510413306134111               | ACEBROFILINA (GEOLAB)          | 5 MG/ML XPE CX 60 FR PEAD X 120 ML + 60 CP MED (EMB HOSP) (*)      | 719,62  |       | 817,75   |       | 867,02   |       | 872,27     |       | 877,59   |       | 899,53   |       |
| 510413401137414               | BRONTEK (GEOLAB)               | 5 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                         | 15,72   | 21,73 | 17,86    | 24,69 | 18,94    | 26,18 | 19,05      | 26,34 | 19,17    | 26,50 | 19,65    | 27,16 |
| 538808901132413               | BRONCOLEX (LEGRAND PHARMA)     | 5 MG/ML XPE INF CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED X 10 ML             | 11,91   | 16,46 | 13,53    | 18,70 | 14,35    | 19,84 | 14,43      | 19,95 | 14,52    | 20,07 | 14,88    | 20,57 |
| 538820101132116               | ACEBROFILINA (LEGRAND PHARMA)  | 5 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                         | 12      | 16,59 | 13,64    | 18,86 | 14,46    | 19,99 | 14,55      | 20,11 | 14,64    | 20,24 | 15,01    | 20,75 |
| 540500801135417               | BRONFILIL (MABRA)              | 5 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + COPO MED                       | 15,95   | 22,05 | 18,12    | 25,05 | 19,22    | 26,57 | 19,33      | 26,72 | 19,45    | 26,89 | 19,94    | 27,57 |
| 525064501131117               | ACEBROFILINA (MEDLEY)          | 5 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + DOSADOR                        | 11,29   | 15,61 | 12,83    | 17,74 | 13,60    | 18,80 | 13,69      | 18,93 | 13,77    | 19,04 | 14,11    | 19,51 |
| 520712070082506               | ACEBROFILINA (TEUTO)           | 5 MG/ML XPE CT FR PLAS OPC X 120ML + COP MED                       | 11,31   | 15,64 | 12,85    | 17,76 | 13,62    | 18,83 | 13,71      | 18,95 | 13,79    | 19,06 | 14,13    | 19,53 |
| 520723902131118               | ACEBROFILINA (TEUTO)           | 5 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120ML                                   | 11,31   | 15,64 | 12,85    | 17,76 | 13,62    | 18,83 | 13,71      | 18,95 | 13,79    | 19,06 | 14,13    | 19,53 |
| 520733802131415               | DILABRONCO (TEUTO)             | 5 MG/ML XPE CT FR PLAS OPC X 120 ML + CP MED                       | 11,6    | 16,04 | 13,19    | 18,23 | 13,98    | 19,33 | 14,06      | 19,44 | 14,15    | 19,56 | 14,50    | 20,05 |
| 508013120101205               | FILINAR G (EUROFARMA)          | 5 MG/ML GEL OR CT FR PLAS INC X 120ML + COL MED                    | 11,31   | 15,64 | 12,85    | 17,76 | 13,62    | 18,83 | 13,71      | 18,95 | 13,79    | 19,06 | 14,13    | 19,53 |
| 517609501131410               | RESPIRAN (GLOBO)               | 5 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120 ML + CP MED                       | 14,56   | 20,13 | 16,54    | 22,87 | 17,54    | 24,25 | 17,64      | 24,39 | 17,75    | 24,54 | 18,19    | 25,15 |
| Princípio Ativo: ACECLOFENACO |                                |                                                                    |         |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 508011305115313               | PROFLAM (EUROFARMA)            | 100 MG COM REV CT BL AL / AL X 6                                   | 13,87   | 19,17 | 15,77    | 21,80 | 16,72    | 23,11 | 16,82      | 23,25 | 16,92    | 23,39 | 17,34    | 23,97 |
| 541812070001306               | ACECLOFENACO (EMS S/A)         | 100 MG COM REV CT BL AL AL X 12                                    | 18,71   | 25,87 | 21,26    | 29,39 | 22,55    | 31,17 | 22,68      | 31,35 | 22,82    | 31,55 | 23,39    | 32,34 |
| 533512090023004               | CECLOFLAN (VITAMEDIC)          | 100 MG COM REV CT ENV AL X 12                                      | 25,77   | 35,63 | 29,29    | 40,49 | 31,05    | 42,92 | 31,24      | 43,19 | 31,43    | 43,45 | 32,22    | 44,54 |
| 525905701116415               | CECOFENE (MULTILAB)            | 100 MG COM REV CT BL AL/AL X 12                                    | 16,69   | 23,07 | 18,96    | 26,21 | 20,10    | 27,79 | 20,23      | 27,97 | 20,35    | 28,13 | 20,86    | 28,84 |
| 525904901111117               | ACECLOFENACO (MULTILAB)        | 100 MG COM REV CT BL AL/AL X 12                                    | 17,69   | 24,46 | 20,10    | 27,79 | 21,31    | 29,46 | 21,44      | 29,64 | 21,57    | 29,82 | 22,11    | 30,57 |
| 529900101113114               | ACECLOFENACO (RANBAXY)         | 100 MG COM REV CT STR AL X 12                                      | 17,43   | 24,10 | 19,81    | 27,39 | 21,00    | 29,03 | 21,13      | 29,21 | 21,26    | 29,39 | 21,79    | 30,12 |
| 525312080037206               | ACECLOFENACO (NOVA QUÍMICA)    | 100 MG COM REV CT BL AL AL X 12                                    | 18,71   | 25,87 | 21,26    | 29,39 | 22,55    | 31,17 | 22,68      | 31,35 | 22,82    | 31,55 | 23,39    | 32,34 |
| 541812090003803               | FEBUPEN (EMS S/A)              | 100 MG COM REV CT BL AL AL X 12                                    | 18,71   | 25,87 | 21,26    | 29,39 | 22,55    | 31,17 | 22,68      | 31,35 | 22,82    | 31,55 | 23,39    | 32,34 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.



PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                                           | Medicamento (Laboratório)        | Apresentação                                                         | ICMS 0% |           | ICMS 12% |           | ICMS 17%  |           | ICMS 17,5% |           | ICMS 18%  |           | ICMS 20%  |           |
|-------------------------------------------------|----------------------------------|----------------------------------------------------------------------|---------|-----------|----------|-----------|-----------|-----------|------------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|
|                                                 |                                  |                                                                      | PF      | PMC       | PF       | PMC       | PF        | PMC       | PF         | PMC       | PF        | PMC       | PF        | PMC       |
| Princípio Ativo: ACECLOFENACO                   |                                  |                                                                      |         |           |          |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 538813080046904                                 | ACECLO-GRAN (LEGRAND PHARMA)     | 100 MG COM REV CT BL AL AL X 12                                      | 22,21   | 30,70     | 25,24    | 34,89     | 26,76     | 36,99     | 26,93      | 37,23     | 27,09     | 37,45     | 27,77     | 38,39     |
| 541812060000106                                 | ACECLOFENACO (EMS S/A)           | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 12                                | 18,71   | 25,87     | 21,26    | 29,39     | 22,55     | 31,17     | 22,68      | 31,35     | 22,82     | 31,55     | 23,39     | 32,34     |
| 526112070085006                                 | ACECLOFENACO (GERMED)            | 100 MG COM REV CT BL AL AL X 12                                      | 17,68   | 24,44     | 20,09    | 27,77     | 21,30     | 29,45     | 21,43      | 29,63     | 21,56     | 29,81     | 22,10     | 30,55     |
| 526112030083306                                 | ACECLOFENACO (GERMED)            | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 12                                | 17,68   | 24,44     | 20,09    | 27,77     | 21,30     | 29,45     | 21,43      | 29,63     | 21,56     | 29,81     | 22,10     | 30,55     |
| 538812070042306                                 | ACECLOFENACO (LEGRAND PHARMA)    | 100 MG COM REV CT BL AL AL X 12                                      | 18,71   | 25,87     | 21,26    | 29,39     | 22,55     | 31,17     | 22,68      | 31,35     | 22,82     | 31,55     | 23,39     | 32,34     |
| 508011302116319                                 | PROFLAM (EUROFARMA)              | 100 MG COM REV CT BL AL/AL X 12                                      | 28,79   | 39,80     | 32,72    | 45,23     | 34,69     | 47,96     | 34,90      | 48,25     | 35,11     | 48,54     | 35,99     | 49,75     |
| 533514080027106                                 | ACECLOFENACO (VITAMEDIC)         | 100 MG COM REV CT ENV AL X 12                                        | 18,72   | 25,88     | 21,27    | 29,40     | 22,55     | 31,17     | 22,69      | 31,37     | 22,83     | 31,56     | 23,40     | 32,35     |
| 533514080027206                                 | ACECLOFENACO (VITAMEDIC)         | 100 MG COM REV CT ENV AL X 16                                        | 24,95   | 34,49     | 28,36    | 39,21     | 30,06     | 41,56     | 30,25      | 41,82     | 30,43     | 42,07     | 31,19     | 43,12     |
| 526112070085106                                 | ACECLOFENACO (GERMED)            | 100 MG COM REV CT BL AL AL X 24                                      | 35,35   | 48,87     | 40,17    | 55,53     | 42,59     | 58,88     | 42,85      | 59,24     | 43,11     | 59,60     | 44,19     | 61,09     |
| 525312080037306                                 | ACECLOFENACO (NOVA QUÍMICA)      | 100 MG COM REV CT BL AL AL X 24                                      | 37,43   | 51,74     | 42,54    | 58,81     | 45,10     | 62,35     | 45,37      | 62,72     | 45,65     | 63,11     | 46,79     | 64,68     |
| 526112030083206                                 | ACECLOFENACO (GERMED)            | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 24                                | 35,35   | 48,87     | 40,17    | 55,53     | 42,59     | 58,88     | 42,85      | 59,24     | 43,11     | 59,60     | 44,19     | 61,09     |
| 533514080027306                                 | ACECLOFENACO (VITAMEDIC)         | 100 MG COM REV CT ENV AL X 24                                        | 37,42   | 51,73     | 42,53    | 58,80     | 45,09     | 62,33     | 45,36      | 62,71     | 45,64     | 63,09     | 46,78     | 64,67     |
| 529900102111115                                 | ACECLOFENACO (RANBAXY)           | 100 MG COM REV CT 2 STR AL X 12                                      | 32,6    | 45,07     | 37,05    | 51,22     | 39,28     | 54,30     | 39,52      | 54,63     | 39,76     | 54,97     | 40,75     | 56,33     |
| 533514080027406                                 | ACECLOFENACO (VITAMEDIC)         | 100 MG COM REV CT ENV AL X 480 (EMB HOSP) (*)                        | 748,61  |           | 850,69   |           | 901,94    |           | 907,41     |           | 912,94    |           | 935,76    |           |
| 526127601169113                                 | ACECLOFENACO (GERMED)            | 15 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                                    | 12,51   | 16,78     | 14,46    | 19,32     | 15,46     | 20,61     | 15,57      | 20,75     | 15,68     | 20,89     | 16,13     | 21,47     |
| 507737301162115                                 | ACECLOFENACO (EMS S/A)           | 15 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                                    | 12,51   | 16,78     | 14,46    | 19,32     | 15,46     | 20,61     | 15,57      | 20,75     | 15,68     | 20,89     | 16,13     | 21,47     |
| 508011303163310                                 | PROFLAM (EUROFARMA)              | 15 MG/G CREM DERM CT TB AL X 30 G                                    | 19,3    | 25,89     | 22,30    | 29,79     | 23,84     | 31,78     | 24,01      | 32,00     | 24,18     | 32,22     | 24,88     | 33,12     |
| Princípio Ativo: ACEPONATO DE METILPREDNISOLONA |                                  |                                                                      |         |           |          |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 538912050016413                                 | ADVANTAN (BAYER)                 | 1 MG/G CREM DERM CT BG AL X 15 G                                     | 31,98   | 42,90     | 36,95    | 49,36     | 39,51     | 52,66     | 39,79      | 53,02     | 40,07     | 53,39     | 41,23     | 54,88     |
| 538912050012713                                 | ADVANTAN (BAYER)                 | 1 MG/G LOÇÃO CREMOSA CT BG AL X 20 G                                 | 40,95   | 54,93     | 47,33    | 63,22     | 50,61     | 67,46     | 50,96      | 67,91     | 51,32     | 68,37     | 52,81     | 70,29     |
| 538912050012613                                 | ADVANTAN (BAYER)                 | 1 MG/ML SOL TOP CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML                           | 43,8    | 58,76     | 50,61    | 67,60     | 54,12     | 72,14     | 54,50      | 72,63     | 54,88     | 73,12     | 56,47     | 75,16     |
| Princípio Ativo: ACETATO DE ABIRATERONA         |                                  |                                                                      |         |           |          |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 514512020025102                                 | ZYTIGA (JANSSEN-CILAG)           | 250 MG COM CT FR PLAS OPC X 120                                      | 8365,44 | 11.221,94 | 9.666,99 | 12.913,01 | 10.337,40 | 13.778,97 | 10.409,60  | 13.872,03 | 10.482,82 | 13.966,35 | 10.786,32 | 14.356,95 |
| Princípio Ativo: ACETATO DE BUSSERRELINA        |                                  |                                                                      |         |           |          |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 502811901171315                                 | SUPREFACT DEPOT (SANOFI-AVENTIS) | 3,3 MG/MICROBAST IMPL CT SER APLIC X 2 MICROBAST                     | 1201,14 | 1.660,51  | 1.364,94 | 1.886,95  | 1.447,16  | 2.000,61  | 1.455,93   | 2.012,74  | 1.464,81  | 2.025,01  | 1.501,43  | 2.075,64  |
| Princípio Ativo: ACETATO DE CASPOFUNGINA        |                                  |                                                                      |         |           |          |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 525500301155311                                 | CANCIDAS (MERCK SHARP & DOHME)   | 50 MG PO LIOF SOL INJ CT FA VD INC                                   | 2384,93 | 3.297,03  | 2.710,15 | 3.746,62  | 2.873,41  | 3.972,32  | 2.890,82   | 3.996,39  | 2.908,45  | 4.020,76  | 2.981,16  | 4.121,28  |
| 525500302151318                                 | CANCIDAS (MERCK SHARP & DOHME)   | 70 MG PO LIOF SOL INJ CT FA VD INC                                   | 3072,29 | 4.247,26  | 3.491,24 | 4.826,43  | 3.701,56  | 5.117,19  | 3.723,99   | 5.148,20  | 3.746,70  | 5.179,59  | 3.840,37  | 5.309,09  |
| Princípio Ativo: ACETATO DE CETRORRELIX         |                                  |                                                                      |         |           |          |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 525421701150311                                 | CETROTIDE (MERCK S/A)            | 0,25 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC + 1 SER DIL + 2 AGULHAS + 2 TOALHAS | 176,72  | 244,31    | 200,82   | 277,62    | 212,91    | 294,34    | 214,20     | 296,12    | 215,51    | 297,93    | 220,90    | 305,38    |
| Princípio Ativo: ACETATO DE CIPROTERONA         |                                  |                                                                      |         |           |          |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 538912050012913                                 | ANDROCUR (BAYER)                 | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                    | 185,34  | 256,22    | 210,61   | 291,16    | 223,30    | 308,70    | 224,65     | 310,57    | 226,02    | 312,46    | 231,67    | 320,27    |
| 533009501116410                                 | PROSTMAN (UNIÃO QUÍMICA)         | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                     | 90,94   | 125,72    | 103,34   | 142,86    | 109,56    | 151,46    | 110,23     | 152,39    | 110,90    | 153,31    | 113,67    | 157,14    |
| 538912050012813                                 | ANDROCUR (BAYER)                 | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                     | 98,42   | 136,06    | 111,85   | 154,63    | 118,58    | 163,93    | 119,30     | 164,93    | 120,03    | 165,93    | 123,03    | 170,08    |
| 501600201112411                                 | CIPROSTAT (APSEN)                | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                     | 66,22   | 91,55     | 75,25    | 104,03    | 79,79     | 110,30    | 80,27      | 110,97    | 80,76     | 111,65    | 82,78     | 114,44    |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

Página 5 de 798

<http://s.anvisa.gov.br/wps/s/r/f6>

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                                     | Medicamento (Laboratório)                 | Apresentação                                                                                       | ICMS 0% |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 17,5% |          | ICMS 18% |          | ICMS 20% |          |
|-------------------------------------------|-------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|----------|----------|----------|----------|----------|------------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                                           |                                           |                                                                                                    | PF      | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF         | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| Princípio Ativo: ACETATO DE CIPROTERONA   |                                           |                                                                                                    |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 519508101118111                           | ACETATO DE CIPROTERONA (BERGAMO)          | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                                                   | 61,11   | 84,48    | 69,45    | 96,01    | 73,63    | 101,79   | 74,08      | 102,41   | 74,53    | 103,03   | 76,39    | 105,60   |
| Princípio Ativo: ACETATO DE DEGARELIX     |                                           |                                                                                                    |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 521401701152210                           | FIRMAGON (FERRING)                        | 120 MG PO LIOF INJ CT 2 FA VD INC + 2 DIL 6 ML + 2 SER + 2 AGU + 4 ADAP                            | 714,27  | 987,44   | 811,67   | 1.122,09 | 860,57   | 1.189,69 | 865,78     | 1.196,89 | 871,06   | 1.204,19 | 892,84   | 1.234,30 |
| 521416070006203                           | FIRMAGON (FERRING)                        | 120 MG PO LIOF INJ CT 2 FA VD INC + 2 DIL SER PREENCH VD TRANS X 3 ML + 2 ADAP + 2 AGU + 2 ÊMBOLOS | 714,27  | 987,44   | 811,67   | 1.122,09 | 860,57   | 1.189,69 | 865,78     | 1.196,89 | 871,06   | 1.204,19 | 892,84   | 1.234,30 |
| 521401702159219                           | FIRMAGON (FERRING)                        | 80 MG PO LIOF INJ CT 1 FA VD INC + 1 DIL 6 ML + 1 SER + 1 AGU + 2 ADAP                             | 392,35  | 542,40   | 445,85   | 616,36   | 472,71   | 653,49   | 475,57     | 657,45   | 478,47   | 661,46   | 490,43   | 677,99   |
| 521416070006103                           | FIRMAGON (FERRING)                        | 80 MG PO LIOF INJ CT 1 FA VD INC + 1 DIL SER PREENCH VD TRANS X 4,2 ML + 1 ADAP + 1 AGU + ÊMBOLO   | 392,35  | 542,40   | 445,85   | 616,36   | 472,71   | 653,49   | 475,57     | 657,45   | 478,47   | 661,46   | 490,43   | 677,99   |
| Princípio Ativo: ACETATO DE DESMOPRESSINA |                                           |                                                                                                    |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 521400201113315                           | DDAVP (FERRING)                           | 0,1 MG COM CT FR PLAS OPC X 30                                                                     | 116,58  | 161,17   | 132,48   | 183,15   | 140,46   | 194,18   | 141,31     | 195,35   | 142,17   | 196,54   | 145,72   | 201,45   |
| 521400204112311                           | DDAVP (FERRING)                           | 0,2 MG COM CT FR PLAS OPC X 30                                                                     | 116,58  | 161,17   | 132,48   | 183,15   | 140,46   | 194,18   | 141,31     | 195,35   | 142,17   | 196,54   | 145,72   | 201,45   |
| 532412050004814                           | D-VOID (SUN)                              | 0,1 MG/ML SOL NAS CT FR VD AMB NEB X 5 ML                                                          | 250,02  | 345,64   | 284,11   | 392,77   | 301,23   | 416,43   | 303,05     | 418,95   | 304,90   | 421,51   | 312,52   | 432,04   |
| 510005601133416                           | FURP-DESMOPRESSINA (FURP)                 | 0,1 MG/ML SOL NAS CT FR VD AMB X 5ML + CAN (*)                                                     | 221,17  |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 521400202179311                           | DDAVP (FERRING)                           | 0,1 MG/ML SOL NAS CT FR VD AMB SPR 2,5ML                                                           | 159,97  | 221,15   | 181,79   | 251,31   | 192,74   | 266,45   | 193,91     | 268,07   | 195,09   | 269,70   | 199,97   | 276,45   |
| 519507902176111                           | ACETATO DE DESMOPRESSINA (BERGAMO)        | 0,1 MG/ML SOL NAS CT FR SPR VD AMB X 2,5 ML                                                        | 103,97  | 143,73   | 118,15   | 163,34   | 125,26   | 173,16   | 126,02     | 174,22   | 126,79   | 175,28   | 129,96   | 179,66   |
| 532412050004914                           | D-VOID (SUN)                              | 0,1 MG/ML SOL NAS CT FR VD AMB NEB X 2,5 ML                                                        | 138,88  | 191,99   | 157,82   | 218,18   | 167,33   | 231,32   | 168,34     | 232,72   | 169,37   | 234,14   | 173,60   | 239,99   |
| 521400203175318                           | DDAVP (FERRING)                           | 0,1MG/ML SOL NAS CT FR VD AMB 2,5ML + 2 TUB                                                        | 159,97  | 221,15   | 181,79   | 251,31   | 192,74   | 266,45   | 193,91     | 268,07   | 195,09   | 269,70   | 199,97   | 276,45   |
| 521400210155319                           | DDAVP (FERRING)                           | 15 MCG /ML SOL INJ CT 10 AMP VD INC X 1ML (EMB FRAC) (*)                                           | 648,46  |          | 736,89   |          | 781,28   |          | 786,02     |          | 790,81   |          | 810,58   |          |
| 521400212158315                           | DDAVP (FERRING)                           | 15 MCG /ML SOL INJ CT 10 AMP VD INC X 1ML (*)                                                      | 648,46  |          | 736,89   |          | 781,28   |          | 786,02     |          | 790,81   |          | 810,58   |          |
| 521400207154315                           | DDAVP (FERRING)                           | 15 MCG /ML SOL INJ CT 1 AMP VD INC X 1ML (*)                                                       | 64,83   |          | 73,67    |          | 78,11    |          | 78,58      |          | 79,06    |          | 81,04    |          |
| 521400209157311                           | DDAVP (FERRING)                           | 15 MCG /ML SOL INJ CT 10 AMP VD INC X 2ML (*)                                                      | 1296,94 |          | 1.473,79 |          | 1.562,57 |          | 1.572,04   |          | 1.581,63 |          | 1.621,17 |          |
| 521400208150313                           | DDAVP (FERRING)                           | 15 MCG /ML SOL INJ CT 1 AMP VD INC X 2ML (*)                                                       | 129,67  |          | 147,35   |          | 156,22   |          | 157,17     |          | 158,13   |          | 162,08   |          |
| 521400211151317                           | DDAVP (FERRING)                           | 15 MCG /ML SOL INJ CT 10 AMP VD INC X 2ML (EMB FRAC) (*)                                           | 1296,94 |          | 1.473,79 |          | 1.562,57 |          | 1.572,04   |          | 1.581,63 |          | 1.621,17 |          |
| 521400205151319                           | DDAVP (FERRING)                           | 4 MCG/ML SOL INJ CT 10 AMP VD INC X 1 ML                                                           | 172,91  | 239,04   | 196,49   | 271,64   | 208,33   | 288,00   | 209,59     | 289,75   | 210,87   | 291,52   | 216,14   | 298,80   |
| Princípio Ativo: ACETATO DE DEXAMETASONA  |                                           |                                                                                                    |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 510001801162417                           | FURP-DEXAMETASONA (FURP)                  | 0,1 PCC CR DERM CX 50 BG AL X 10 G (EMB HOSP) (*)                                                  | 129,94  |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 503404301165419                           | LISODERME (BELFAR)                        | 1 MG CREM DERM CT BG AL X 10 G                                                                     | 7,28    | 10,06    | 8,27     | 11,43    | 8,77     | 12,12    | 8,83       | 12,21    | 8,88     | 12,28    | 9,10     | 12,58    |
| 526129201168116                           | ACETATO DE DEXAMETASONA (GERMED)          | 1 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G                                                                   | 5,06    | 7,00     | 5,75     | 7,95     | 6,10     | 8,43     | 6,13       | 8,47     | 6,17     | 8,53     | 6,32     | 8,74     |
| 533024801168118                           | ACETATO DE DEXAMETASONA (UNIÃO QUÍMICA)   | 1 MG/ G CREM DERM CT BG AL X 10 G                                                                  | 4,46    | 6,17     | 5,07     | 7,01     | 5,37     | 7,42     | 5,41       | 7,48     | 5,44     | 7,52     | 5,58     | 7,71     |
| 530808401169111                           | ACETATO DE DEXAMETASONA (SANVAL)          | 1 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G                                                                   | 5,04    | 6,97     | 5,73     | 7,92     | 6,08     | 8,41     | 6,11       | 8,45     | 6,15     | 8,50     | 6,30     | 8,71     |
| 528524001164112                           | ACETATO DE DEXAMETASONA (PRATI DONADUZZI) | 1 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G                                                                   | 5,02    | 6,94     | 5,70     | 7,88     | 6,05     | 8,36     | 6,08       | 8,41     | 6,12     | 8,46     | 6,27     | 8,67     |
| 528524002160110                           | ACETATO DE DEXAMETASONA (PRATI DONADUZZI) | 1 MG/G CREM DERM CX 100 BG AL X 10 G (EMB HOSP) (*)                                                | 327,55  |          | 372,21   |          | 394,64   |          | 397,03     |          | 399,45   |          | 409,44   |          |
| 525900601164417                           | CORTITOP (MULTILAB)                       | 1,0 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G                                                                 | 7,83    | 10,82    | 8,90     | 12,30    | 9,43     | 13,04    | 9,49       | 13,12    | 9,55     | 13,20    | 9,79     | 13,53    |
| 525900602160415                           | CORTITOP (MULTILAB)                       | 1,0 MG/G CREM DERM CX 50 BG AL X 10 G (EMB HOSP) (*)                                               | 149,47  |          | 169,85   |          | 180,08   |          | 181,18     |          | 182,28   |          | 186,84   |          |
| 522101202167413                           | METADEX (OSÓRIO DE MORAES)                | 1 MG/G CREM CT BG AL X 10 G                                                                        | 7,44    | 10,29    | 8,45     | 11,68    | 8,96     | 12,39    | 9,02       | 12,47    | 9,07     | 12,54    | 9,30     | 12,86    |
| 525916050036506                           | ACETATO DE DEXAMETASONA (MULTILAB)        | 1,0 MG/G CREM DERM CX 320 BG AL X 10 G                                                             | 1618,61 | 2.237,63 | 1.839,33 | 2.542,77 | 1.950,14 | 2.695,95 | 1.961,96   | 2.712,29 | 1.973,92 | 2.728,83 | 2.023,27 | 2.797,05 |
| 525916050036606                           | ACETATO DE DEXAMETASONA (MULTILAB)        | 1,0 MG/G CREM DERM CX 50 BG AL X 10 G (EMB HOSP) (*)                                               | 252,91  |          | 287,40   |          | 304,71   |          | 306,56     |          | 308,43   |          | 316,14   |          |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

Página 6 de 798

<http://s.anvisa.gov.br/wps/s/r/f6>

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                                           | Medicamento (Laboratório)                           | Apresentação                                          | ICMS 0%  |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 17,5% |          | ICMS 18% |          | ICMS 20% |          |
|-------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|------------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                                                 |                                                     |                                                       | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF         | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| Princípio Ativo: ACETATO DE DEXAMETASONA        |                                                     |                                                       |          |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 525916050036706                                 | ACETATO DE DEXAMETASONA (MULTILAB)                  | 1,0 MG/G CREM DERM CX 100 BG AL X 10 G (EMB HOSP) (*) | 505,82   |          | 574,79   |          | 609,42   |          | 613,11     |          | 616,85   |          | 632,27   |          |
| 525916050036406                                 | ACETATO DE DEXAMETASONA (MULTILAB)                  | 1,0 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G                    | 5,06     | 7,00     | 5,75     | 7,95     | 6,10     | 8,43     | 6,13       | 8,47     | 6,17     | 8,53     | 6,32     | 8,74     |
| 510408201168115                                 | ACETATO DE DEXAMETASONA (GEOLAB)                    | 1 MG / G CREM DERM CT BG AL X 10 G                    | 4,67     | 6,46     | 5,31     | 7,34     | 5,63     | 7,78     | 5,67       | 7,84     | 5,70     | 7,88     | 5,84     | 8,07     |
| 520728503162118                                 | ACETATO DE DEXAMETASONA (TEUTO)                     | 1 MG/G CREM DERM CX 50 BG AL X 10 G (EMB HOSP) (*)    | 188,35   |          | 214,04   |          | 226,93   |          | 228,31     |          | 229,70   |          | 235,44   |          |
| 506410101169111                                 | ACETATO DE DEXAMETASONA (CIMED)                     | 1,0 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G                    | 4,81     | 6,65     | 5,47     | 7,56     | 5,80     | 8,02     | 5,83       | 8,06     | 5,87     | 8,11     | 6,02     | 8,32     |
| 510408701160415                                 | CETADEX (GEOLAB)                                    | 1 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G                      | 7,62     | 10,53    | 8,66     | 11,97    | 9,18     | 12,69    | 9,23       | 12,76    | 9,29     | 12,84    | 9,52     | 13,16    |
| 510802401162419                                 | DEXAGREEN (GREENPHARMA)                             | 1 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G                      | 5,7      | 7,88     | 6,48     | 8,96     | 6,87     | 9,50     | 6,91       | 9,55     | 6,95     | 9,61     | 7,12     | 9,84     |
| 507709401166419                                 | DEXADERMIL (EMS S/A)                                | 1MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G                       | 10,54    | 14,14    | 12,18    | 16,27    | 13,03    | 17,37    | 13,12      | 17,48    | 13,21    | 17,60    | 13,59    | 18,09    |
| 507739001166111                                 | ACETATO DE DEXAMETASONA (EMS S/A)                   | 1 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G                      | 5,04     | 6,97     | 5,73     | 7,92     | 6,08     | 8,41     | 6,11       | 8,45     | 6,15     | 8,50     | 6,30     | 8,71     |
| 511502902164410                                 | DEXAMETONAL (SANDOZ)                                | 1 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G                      | 7,77     | 10,74    | 8,82     | 12,19    | 9,36     | 12,94    | 9,41       | 13,01    | 9,47     | 13,09    | 9,71     | 13,42    |
| 515106301160411                                 | DEXAMETAX (KLEY HERTZ)                              | 1 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G                      | 8,9      | 12,30    | 10,11    | 13,98    | 10,72    | 14,82    | 10,78      | 14,90    | 10,85    | 15,00    | 11,12    | 15,37    |
| 538811101168413                                 | DEXADERMIL (LEGRAND PHARMA)                         | 1MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G                       | 7,25     | 9,73     | 8,38     | 11,19    | 8,96     | 11,94    | 9,03       | 12,03    | 9,09     | 12,11    | 9,35     | 12,45    |
| 520728501161114                                 | ACETATO DE DEXAMETASONA (TEUTO)                     | 1 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G                      | 5        | 6,91     | 5,68     | 7,85     | 6,03     | 8,34     | 6,06       | 8,38     | 6,10     | 8,43     | 6,25     | 8,64     |
| 500507801158416                                 | DECADRONAL (ACHÉ)                                   | 8MG/ML SUS INJ CT FA INC X 2 ML                       | 9,12     | 12,61    | 10,36    | 14,32    | 10,99    | 15,19    | 11,05      | 15,28    | 11,12    | 15,37    | 11,40    | 15,76    |
| Princípio Ativo: ACETATO DE DEXTROALFATOCOFEROL |                                                     |                                                       |          |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 505208801114415                                 | VIETA (LABORATIL)                                   | CX 30 CAPS                                            | Liberado |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 508020704116411                                 | EMAMA (EUROFARMA)                                   | 400 MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS INC X 10            | 5,31     | 7,12     | 6,13     | 8,19     | 6,56     | 8,74     | 6,60       | 8,80     | 6,65     | 8,86     | 6,84     | 9,10     |
| 514002201110416                                 | VITAMINA E DELTA (DELTA)                            | 400 MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS INC X 20            | Liberado |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 508020703111414                                 | EMAMA (EUROFARMA)                                   | 400 MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS INC X 30            | Liberado |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 502406301113428                                 | ZIRVIT E (ATIVUS)                                   | 400 UI CX C/ 30 CAPS (*)                              | Liberado |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| Princípio Ativo: ACETATO DE FLUDROCORTISONA     |                                                     |                                                       |          |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 505102101119311                                 | FLORINEFE (BRISTOL-MEYERS)                          | 0,1 MG COM CT FR VD AMB X 100                         | 164,29   | 227,12   | 186,69   | 258,09   | 197,94   | 273,64   | 199,14     | 275,30   | 200,35   | 276,97   | 205,36   | 283,90   |
| Princípio Ativo: ACETATO DE FLUORMETOLONA       |                                                     |                                                       |          |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 523401901131412                                 | FLUTINOL (LATINOFARMA)                              | 1 MG/ML SUS OFT CT FR PLAS TRANS GOT X 5 ML           | 16,22    | 21,76    | 18,75    | 25,05    | 20,05    | 26,73    | 20,19      | 26,91    | 20,33    | 27,09    | 20,92    | 27,85    |
| 500901601170311                                 | FLORATE (NOVARTIS)                                  | 1,0 MG/ML SUS OFT CT 1 FR PLAS GOT X 5 ML             | 16,63    | 22,31    | 19,22    | 25,67    | 20,55    | 27,39    | 20,69      | 27,57    | 20,84    | 27,77    | 21,44    | 28,54    |
| Princípio Ativo: ACETATO DE GANIRRELIX          |                                                     |                                                       |          |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 527302501154311                                 | ORGALUTRAN (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA FARMACEUTICA) | 0,5 MG/ML SOL INJ CT SER VD PREENCHIDA X 0,5 ML       | 201,47   | 278,52   | 228,95   | 316,51   | 242,74   | 335,57   | 244,21     | 337,61   | 245,70   | 339,67   | 251,84   | 348,15   |
| Princípio Ativo: ACETATO DE GLATIRÂMER          |                                                     |                                                       |          |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 537500101151219                                 | COPAXONE (TEVA)                                     | 20 MG/ML SOL INJ CT 28 SERINGA PRE-ENCHIDA X 1 ML     | 3795,74  | 5.247,39 | 4.313,34 | 5.962,94 | 4.573,18 | 6.322,15 | 4.600,89   | 6.360,46 | 4.628,95 | 6.399,25 | 4.744,67 | 6.559,23 |
| Princípio Ativo: ACETATO DE GOSSERRELINA        |                                                     |                                                       |          |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 502305101151313                                 | ZOLADEX LA (ASTRAZENECA)                            | 10,8 MG DEPOT + SER CT ENV AL POLIET X 1              | 1421,16  | 1.964,67 | 1.614,95 | 2.232,57 | 1.712,24 | 2.367,07 | 1.722,62   | 2.381,42 | 1.733,12 | 2.395,94 | 1.776,45 | 2.455,84 |
| 502305001157311                                 | ZOLADEX (ASTRAZENECA)                               | 3,6 MG DEPOT + SER CT ENV AL POLIET X 1               | 555,05   | 767,32   | 630,74   | 871,96   | 668,73   | 924,48   | 672,79     | 930,09   | 676,89   | 935,76   | 693,81   | 959,15   |
| Princípio Ativo: ACETATO DE HIDROCORTISONA      |                                                     |                                                       |          |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 538912050013913                                 | BERLISON (BAYER)                                    | 10 MG/G POM DERM CT BG AL X 15 G                      | 8,89     | 11,93    | 10,27    | 13,72    | 10,99    | 14,65    | 11,06      | 14,74    | 11,14    | 14,84    | 11,46    | 15,25    |
| 520729802163114                                 | ACETATO DE HIDROCORTISONA (TEUTO)                   | 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 15 G                     | 5,75     | 7,71     | 6,65     | 8,88     | 7,11     | 9,48     | 7,16       | 9,54     | 7,21     | 9,61     | 7,42     | 9,88     |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                                      | Medicamento (Laboratório)                 | Apresentação                                                                                                                        | ICMS 0% |          | ICMS 12% |           | ICMS 17% |           | ICMS 17,5% |           | ICMS 18% |           | ICMS 20% |           |
|--------------------------------------------|-------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|----------|----------|-----------|----------|-----------|------------|-----------|----------|-----------|----------|-----------|
|                                            |                                           |                                                                                                                                     | PF      | PMC      | PF       | PMC       | PF       | PMC       | PF         | PMC       | PF       | PMC       | PF       | PMC       |
| Princípio Ativo: ACETATO DE HIDROCORTISONA |                                           |                                                                                                                                     |         |          |          |           |          |           |            |           |          |           |          |           |
| 538912050013713                            | BERLISON (BAYER)                          | 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 15 G                                                                                                   | 8,89    | 11,93    | 10,27    | 13,72     | 10,99    | 14,65     | 11,06      | 14,74     | 11,14    | 14,84     | 11,46    | 15,25     |
| 533024901162111                            | ACETATO DE HIDROCORTISONA (UNIÃO QUÍMICA) | 10 MG/ G CREM DERM CT BG AL X 20 G                                                                                                  | 6,12    | 8,21     | 7,07     | 9,44      | 7,56     | 10,08     | 7,62       | 10,15     | 7,67     | 10,22     | 7,89     | 10,50     |
| 538912050014013                            | BERLISON (BAYER)                          | 10 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G                                                                                                    | 15,97   | 21,42    | 18,45    | 24,65     | 19,73    | 26,30     | 19,87      | 26,48     | 20,01    | 26,66     | 20,59    | 27,41     |
| 538912050013813                            | BERLISON (BAYER)                          | 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                                                                                                   | 15,97   | 21,42    | 18,45    | 24,65     | 19,73    | 26,30     | 19,87      | 26,48     | 20,01    | 26,66     | 20,59    | 27,41     |
| 520729803161115                            | ACETATO DE HIDROCORTISONA (TEUTO)         | 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                                                                                                   | 10,39   | 13,94    | 12,01    | 16,04     | 12,84    | 17,11     | 12,93      | 17,23     | 13,02    | 17,35     | 13,40    | 17,84     |
| 520729801167116                            | ACETATO DE HIDROCORTISONA (TEUTO)         | 10 MG/G CREM DERM CX 50 BG AL X 30 G (EMB HOSP) (*)                                                                                 | 519,12  |          | 599,88   |           | 641,49   |           | 645,97     |           | 650,51   |           | 669,34   |           |
| 512104201164410                            | THERASONA (THERASKIN)                     | 11,2 MG/G CREM DERM CT BG AL X 25 G                                                                                                 | 15,6    | 20,93    | 18,03    | 24,08     | 19,28    | 25,70     | 19,41      | 25,87     | 19,55    | 26,05     | 20,12    | 26,78     |
| Princípio Ativo: ACETATO DE ICATIBANTO     |                                           |                                                                                                                                     |         |          |          |           |          |           |            |           |          |           |          |           |
| 540200101170210                            | FIRAZYR (SHIRE)                           | 10 MG/ML CT 01 SER X 3 ML + AGULHA                                                                                                  | 5022,17 | 6.737,06 | 5.803,55 | 7.752,29  | 6.206,03 | 8.272,17  | 6.249,37   | 8.328,03  | 6.293,33 | 8.384,66  | 6.475,53 | 8.619,15  |
| Princípio Ativo: ACETATO DE LANREOTIDA     |                                           |                                                                                                                                     |         |          |          |           |          |           |            |           |          |           |          |           |
| 539200103153318                            | SOMATULINE AUTOGEL (BEAUFOUR IPSEN)       | 120 MG SOL INJ LIB PROL CT SACHÊ SER PLAS PREENCHIDA X 0,5 ML                                                                       | 2373,79 | 3.281,63 | 2.697,48 | 3.729,11  | 2.859,98 | 3.953,75  | 2.877,31   | 3.977,71  | 2.894,86 | 4.001,97  | 2.967,23 | 4.102,02  |
| 539214010000803                            | SOMATULINE AUTOGEL (BEAUFOUR IPSEN)       | 120 MG SOL INJ LIB PR CT SACHÊ SER PREENCH AG RETRÁTIL X 0,5 ML                                                                     | 2373,79 | 3.281,63 | 2.697,48 | 3.729,11  | 2.859,98 | 3.953,75  | 2.877,31   | 3.977,71  | 2.894,86 | 4.001,97  | 2.967,23 | 4.102,02  |
| 539200102157311                            | SOMATULINE AUTOGEL (BEAUFOUR IPSEN)       | 60 MG SOL INJ LIB PROL CT SACHÊ SER PLAS PREENCHIDA X 0,3 ML                                                                        | 2208,88 | 3.053,65 | 2.510,09 | 3.470,05  | 2.661,31 | 3.679,10  | 2.677,43   | 3.701,39  | 2.693,76 | 3.723,97  | 2.761,10 | 3.817,06  |
| 539214010000603                            | SOMATULINE AUTOGEL (BEAUFOUR IPSEN)       | 60 MG SOL INJ LIB PR CT SACHÊ SER PREENCH AG RETRÁTIL X 0,5 ML                                                                      | 2208,88 | 3.053,65 | 2.510,09 | 3.470,05  | 2.661,31 | 3.679,10  | 2.677,43   | 3.701,39  | 2.693,76 | 3.723,97  | 2.761,10 | 3.817,06  |
| 539200101150311                            | SOMATULINE AUTOGEL (BEAUFOUR IPSEN)       | 90 MG SOL INJ LIB PROL CT SACHÊ SER PLAS PREENCHIDA X 0,3 ML                                                                        | 2373,79 | 3.281,63 | 2.697,48 | 3.729,11  | 2.859,98 | 3.953,75  | 2.877,31   | 3.977,71  | 2.894,86 | 4.001,97  | 2.967,23 | 4.102,02  |
| 539214010000703                            | SOMATULINE AUTOGEL (BEAUFOUR IPSEN)       | 90 MG SOL INJ LIB PR CT SACHÊ SER PREENCH AG RETRÁTIL X 0,5 ML                                                                      | 2373,79 | 3.281,63 | 2.697,48 | 3.729,11  | 2.859,98 | 3.953,75  | 2.877,31   | 3.977,71  | 2.894,86 | 4.001,97  | 2.967,23 | 4.102,02  |
| Princípio Ativo: ACETATO DE LEUPRORRELINA  |                                           |                                                                                                                                     |         |          |          |           |          |           |            |           |          |           |          |           |
| 543715070001217                            | LUPRON DEPOT (ABBVIE)                     | 11,25 MG PO LIOF INJ ESTOJO FA VD INC + DIL + SER + 2 AGU                                                                           | 1423,09 | 1.967,34 | 1.617,14 | 2.235,60  | 1.714,56 | 2.370,28  | 1.724,95   | 2.384,64  | 1.735,47 | 2.399,19  | 1.778,86 | 2.459,17  |
| 534203804151319                            | ELIGARD (ZODIAC)                          | 22,5 MG PO LIOF SUS INJ SC LIB PROL CT BL AL PLAS INC SER B + AGU + SER A DIL + ÊMBOLO + 2 DESSEC                                   | 2789,25 | 3.855,97 | 3.169,61 | 4.381,80  | 3.360,55 | 4.645,76  | 3.380,91   | 4.673,91  | 3.401,53 | 4.702,42  | 3.486,57 | 4.819,98  |
| 534214050010503                            | ELIGARD (ZODIAC)                          | 22,5 MG PO LIOF SUS INJ SC LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS SER B + AGU DISP SEGUR + DESSEC + BL AL PLAS TRANS DIL SER A + EMB + DESSEC | 2789,25 | 3.855,97 | 3.169,61 | 4.381,80  | 3.360,55 | 4.645,76  | 3.380,91   | 4.673,91  | 3.401,53 | 4.702,42  | 3.486,57 | 4.819,98  |
| 534214090010703                            | ELIGARD (ZODIAC)                          | 22,5 MG PO LIOF SUS INJ SC LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS SER B + AGU DISP SEGUR + DESSEC + BL AL PLAS TRANS DIL SER A + EMB + DESSEC | 2789,25 | 3.855,97 | 3.169,61 | 4.381,80  | 3.360,55 | 4.645,76  | 3.380,91   | 4.673,91  | 3.401,53 | 4.702,42  | 3.486,57 | 4.819,98  |
| 543715070001117                            | LUPRON DEPOT (ABBVIE)                     | 3,75 MG PO LIOF INJ CX FA VD INC + DIL + SER + 2 AGU                                                                                | 440,82  | 609,41   | 500,94   | 692,52    | 531,11   | 734,23    | 534,33     | 738,68    | 537,59   | 743,19    | 551,03   | 761,77    |
| 519512060020103                            | LORELIN DEPOT (BERGAMO)                   | 3.75 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC + AMP DIL X 2 ML + 1 SER + 2 AGU + MAT P/ ASSEP                                                    | 395,68  | 547,00   | 449,64   | 621,60    | 476,73   | 659,05    | 479,62     | 663,05    | 482,54   | 667,08    | 494,60   | 683,76    |
| 519506901151419                            | LORELIN DEPOT (BERGAMO)                   | 3.75 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC + AMP DIL X 2 ML (*)                                                                               | 395,68  |          | 449,64   |           | 476,73   |           | 479,62     |           | 482,54   |           | 494,60   |           |
| 511513501158415                            | LECTRUM (SANDOZ)                          | 3,75 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC AMP DIL X 1,5 ML + SER + 2 AGU                                                                     | 418,77  | 578,92   | 475,87   | 657,86    | 504,54   | 697,50    | 507,59     | 701,71    | 510,69   | 706,00    | 523,46   | 723,65    |
| 534213080009803                            | ELIGARD (ZODIAC)                          | 45 MG PO LIOF SUS INJ SC LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS SER B + AGU DISP SEGUR + BL AL PLAS TRANS DIL SER A + EMB + 2 DESSEC          | 6431,72 | 8.891,48 | 7.308,77 | 10.103,95 | 7.749,06 | 10.712,62 | 7.796,02   | 10.777,54 | 7.843,56 | 10.843,26 | 8.039,65 | 11.114,34 |
| 500205101153319                            | LUPRON (ABBOTT)                           | 5,0 MG/ML SOL INJ PT PLAS OPC FA VD INC X 2,8 ML + 14 SER                                                                           | 524,6   | 725,23   | 596,14   | 824,13    | 632,05   | 873,77    | 635,88     | 879,07    | 639,76   | 884,43    | 655,75   | 906,54    |
| 543715070001407                            | LUPRON DEPOT (ABBVIE)                     | 5,0 MG/ML SOL INJ PT PLAS OPC FA VD INC X 2,8 ML + 14 SER + 15 SACHETS ALCOOL                                                       | 524,6   | 725,23   | 596,14   | 824,13    | 632,05   | 873,77    | 635,88     | 879,07    | 639,76   | 884,43    | 655,75   | 906,54    |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR),

Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.



PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                                           | Medicamento (Laboratório) | Apresentação                                                                                                                       | ICMS 0% |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 17,5% |          | ICMS 18% |          | ICMS 20% |          |
|-------------------------------------------------|---------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|----------|----------|----------|----------|----------|------------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                                                 |                           |                                                                                                                                    | PF      | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF         | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| Princípio Ativo: ACETATO DE LEUPRORRELINA       |                           |                                                                                                                                    |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 534214090010603                                 | ELIGARD (ZODIAC)          | 7,5 MG PO LIOF SUS INJ SC LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS SER B + AGU DISP SEGUR + DESSEC + BL AL PLAS TRANS DIL SER A + EMB + DESSEC | 1214,16 | 1.678,50 | 1.379,72 | 1.907,38 | 1.462,84 | 2.022,29 | 1.471,71   | 2.034,55 | 1.480,68 | 2.046,95 | 1.517,70 | 2.098,13 |
| 543715070001317                                 | LUPRON DEPOT (ABBVIE)     | 7,5 MG PO LIOF INJ CX FA VD INC + DIL + SER + 2 AGU                                                                                | 1238,9  | 1.712,71 | 1.407,84 | 1.946,26 | 1.492,65 | 2.063,50 | 1.501,69   | 2.076,00 | 1.510,85 | 2.088,66 | 1.548,62 | 2.140,88 |
| 534214050010403                                 | ELIGARD (ZODIAC)          | 7,5 MG PO LIOF SUS INJ SC LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS SER B + AGU DISP SEGUR + DESSEC + BL AL PLAS TRANS DIL SER A + EMB + DESSEC | 1214,16 | 1.678,50 | 1.379,72 | 1.907,38 | 1.462,84 | 2.022,29 | 1.471,71   | 2.034,55 | 1.480,68 | 2.046,95 | 1.517,70 | 2.098,13 |
| 534203801152411                                 | ELIGARD (ZODIAC)          | 7,5 MG SUSP INJ CT SACHE C/ SER B + SACHE C/ SER A DIL + AGULHA + DESSEC (*)                                                       | 1214,16 |          | 1.379,72 |          | 1.462,84 |          | 1.471,71   |          | 1.480,68 |          | 1.517,70 |          |
| 511513502154413                                 | LECTRUM (SANDOZ)          | 7,50 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC AMP DIL X 1,5 ML + SER + 2 AGU                                                                    | 1083,26 | 1.497,54 | 1.230,98 | 1.701,76 | 1.305,13 | 1.804,27 | 1.313,04   | 1.815,20 | 1.321,05 | 1.826,27 | 1.354,08 | 1.871,94 |
| 534203803155418                                 | ELIGARD (ZODIAC)          | 7,5 MG PO LIOF SUS INJ SC LIB PROL CT BL AL PLAS INC SER B + AGU + SER A DIL + ÊMBOLO + 2 DESSEC                                   | 1214,16 | 1.678,50 | 1.379,72 | 1.907,38 | 1.462,84 | 2.022,29 | 1.471,71   | 2.034,55 | 1.480,68 | 2.046,95 | 1.517,70 | 2.098,13 |
| Princípio Ativo: ACETATO DE MEDROXIPROGESTERONA |                           |                                                                                                                                    |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 523704301114413                                 | REPOGEN CICLO (LIBBS)     | 0,625 MG + 5MG COM VER + 0,625MG COM VER CT BL AL PLAS INC X 14 + 14                                                               | 29,4    | 40,64    | 33,41    | 46,19    | 35,42    | 48,97    | 35,63      | 49,26    | 35,85    | 49,56    | 36,75    | 50,80    |
| 523704401119417                                 | REPOGEN CONTI (LIBBS)     | 0,625 MG + 2,5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28                                                                                   | 29,4    | 40,64    | 33,41    | 46,19    | 35,42    | 48,97    | 35,63      | 49,26    | 35,85    | 49,56    | 36,75    | 50,80    |
| 507700301118419                                 | ACETOFLUX (EMS S/A)       | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 5                                                                                                    | 6,13    | 8,47     | 6,97     | 9,64     | 7,39     | 10,22    | 7,43       | 10,27    | 7,48     | 10,34    | 7,67     | 10,60    |
| 505200101113410                                 | ACEMEDROX (LABORATIL)     | 10 MG COM CT BL AL PLAST INC X 5                                                                                                   | 5,7     | 7,88     | 6,48     | 8,96     | 6,87     | 9,50     | 6,91       | 9,55     | 6,95     | 9,61     | 7,12     | 9,84     |
| 522236201118418                                 | FARLUTAL (PFIZER)         | 10,0 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                                                                                                 | 11,64   | 16,09    | 13,23    | 18,29    | 14,03    | 19,40    | 14,11      | 19,51    | 14,20    | 19,63    | 14,56    | 20,13    |
| 522238901117410                                 | PROVERA (PFIZER)          | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 14                                                                                                   | 18,06   | 24,97    | 20,52    | 28,37    | 21,75    | 30,07    | 21,89      | 30,26    | 22,02    | 30,44    | 22,57    | 31,20    |
| 522236202114416                                 | FARLUTAL (PFIZER)         | 10,0 MG COM CT BL AL PLAS INC X 14                                                                                                 | 17,58   | 24,30    | 19,98    | 27,62    | 21,18    | 29,28    | 21,31      | 29,46    | 21,44    | 29,64    | 21,98    | 30,39    |
| 533026207158411                                 | DEMEDROX (UNIÃO QUÍMICA)  | 150 MG/ML SUS INJ CT SER PREENCHIDA X 1 ML                                                                                         | 20,09   | 27,77    | 22,83    | 31,56    | 24,20    | 33,46    | 24,35      | 33,66    | 24,50    | 33,87    | 25,11    | 34,71    |
| 533026205155415                                 | DEMEDROX (UNIÃO QUÍMICA)  | 150 MG/ML SUS INJ CT FA VD INC X 1 ML                                                                                              | 19,74   | 27,29    | 22,43    | 31,01    | 23,78    | 32,87    | 23,92      | 33,07    | 24,07    | 33,28    | 24,67    | 34,10    |
| 533026204159417                                 | DEMEDROX (UNIÃO QUÍMICA)  | 150 MG/ML SUS INJ CT AMP VD INC X 1 ML                                                                                             | 19,74   | 27,29    | 22,43    | 31,01    | 23,78    | 32,87    | 23,92      | 33,07    | 24,07    | 33,28    | 24,67    | 34,10    |
| 522235402152410                                 | DEPO PROVERA (PFIZER)     | 150 MG/ML SUS INJ CT BL PLAS PLAS INC X SER VD INC PREENC X 1 ML + AG DESC                                                         | 25,62   | 35,42    | 29,11    | 40,24    | 30,86    | 42,66    | 31,05      | 42,92    | 31,24    | 43,19    | 32,02    | 44,27    |
| 522235401156412                                 | DEPO PROVERA (PFIZER)     | 150 MG/ML SUS INJ CT FA VD INC X 1 ML                                                                                              | 19,78   | 27,34    | 22,48    | 31,08    | 23,83    | 32,94    | 23,97      | 33,14    | 24,12    | 33,34    | 24,72    | 34,17    |
| 526115020094803                                 | CONTRACEP (GERMED)        | 150 MG/ML SUS INJ CT AMP VD INC X 1 ML                                                                                             | 12,69   | 17,54    | 14,42    | 19,93    | 15,28    | 21,12    | 15,38      | 21,26    | 15,47    | 21,39    | 15,86    | 21,93    |
| 533026203152419                                 | DEMEDROX (UNIÃO QUÍMICA)  | 150 MG/ML SUS INJ CT 25 FA VD INC X 1 ML (EMB HOSP) (*)                                                                            | 483,56  |          | 549,50   |          | 582,61   |          | 586,14     |          | 589,71   |          | 604,45   |          |
| 533026202156410                                 | DEMEDROX (UNIÃO QUÍMICA)  | 150 MG/ML SUS INJ CT 25 AMP VD INC X 1 ML                                                                                          | 483,56  | 668,49   | 549,50   | 759,65   | 582,61   | 805,42   | 586,14     | 810,30   | 589,71   | 815,24   | 604,45   | 835,62   |
| 533026206151413                                 | DEMEDROX (UNIÃO QUÍMICA)  | 150 MG/ML SUS INJ CT FA VD INC X 1 ML + SER + AGULHA                                                                               | 19,78   | 27,34    | 22,48    | 31,08    | 23,83    | 32,94    | 23,97      | 33,14    | 24,12    | 33,34    | 24,72    | 34,17    |
| 523704601118414                                 | SELECTA (LIBBS)           | 0,45 MG + 1,5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28 CALEND                                                                             | 32,74   | 45,26    | 37,21    | 51,44    | 39,45    | 54,54    | 39,69      | 54,87    | 39,93    | 55,20    | 40,93    | 56,58    |
| 522236204117412                                 | FARLUTAL (PFIZER)         | 5,0 MG COM CT BL AL PLAS INC X 14                                                                                                  | 8,78    | 12,14    | 9,98     | 13,80    | 10,58    | 14,63    | 10,65      | 14,72    | 10,71    | 14,81    | 10,98    | 15,18    |
| 533026201151415                                 | DEMEDROX (UNIÃO QUÍMICA)  | 50 MG/ML SUS INJ CT FA VD INC X 1 ML                                                                                               | 7,49    | 10,35    | 8,51     | 11,76    | 9,02     | 12,47    | 9,07       | 12,54    | 9,13     | 12,62    | 9,36     | 12,94    |
| 533026208154411                                 | DEMEDROX (UNIÃO QUÍMICA)  | 50 MG/ML SUS INJ CT AMP VD INC X 1 ML                                                                                              | 7,49    | 10,35    | 8,51     | 11,76    | 9,02     | 12,47    | 9,07       | 12,54    | 9,13     | 12,62    | 9,36     | 12,94    |
| 522235403159419                                 | DEPO PROVERA (PFIZER)     | 50 MG/ML SUS INJ CT FA VD INC X 1 ML                                                                                               | 7,51    | 10,38    | 8,54     | 11,81    | 9,05     | 12,51    | 9,10       | 12,58    | 9,16     | 12,66    | 9,39     | 12,98    |
| 529100503152318                                 | CYCLOFEMINA (MILLET ROUX) | 25 MG + 5 MG SUS INJ CX 50 AMP VD INC X 0,5 ML                                                                                     | 19,04   | 25,54    | 22,00    | 29,39    | 23,53    | 31,36    | 23,69      | 31,57    | 23,86    | 31,79    | 24,55    | 32,68    |
| 529100501151314                                 | CYCLOFEMINA (MILLET ROUX) | 25 MG/0,5ML + 5 MG/0,5ML SUS INJ CT AMP VD INC                                                                                     | 19,04   | 25,54    | 22,00    | 29,39    | 23,53    | 31,36    | 23,69      | 31,57    | 23,86    | 31,79    | 24,55    | 32,68    |
| Princípio Ativo: ACETATO DE MEGESTROL           |                           |                                                                                                                                    |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 505103302118310                                 | MEGESTAT (BRISTOL-MEYERS) | 160 MG COM CT FR VD AMB X 30                                                                                                       | 171,22  | 236,70   | 194,57   | 268,98   | 206,29   | 285,18   | 207,54     | 286,91   | 208,81   | 288,67   | 214,03   | 295,88   |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                                         | Medicamento (Laboratório)    | Apresentação                                                       | ICMS 0% |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |           | ICMS 17,5% |           | ICMS 18% |           | ICMS 20% |           |
|-----------------------------------------------|------------------------------|--------------------------------------------------------------------|---------|----------|----------|----------|----------|-----------|------------|-----------|----------|-----------|----------|-----------|
|                                               |                              |                                                                    | PF      | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC       | PF         | PMC       | PF       | PMC       | PF       | PMC       |
| Princípio Ativo: ACETATO DE MEGESTROL         |                              |                                                                    |         |          |          |          |          |           |            |           |          |           |          |           |
| 519507001111419                               | FEMIGESTROL (BERGAMO)        | 160 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 (*)                              | 143,43  |          | 162,99   |          | 172,81   |           | 173,86     |           | 174,92   |           | 179,29   |           |
| Princípio Ativo: ACETATO DE METILPREDNISOLONA |                              |                                                                    |         |          |          |          |          |           |            |           |          |           |          |           |
| 533022701158416                               | PREDI-MEDROL (UNIÃO QUÍMICA) | 40 MG / ML SUS INJ CT FA VD INC X 2 ML                             | 10,27   | 14,20    | 11,68    | 16,15    | 12,38    | 17,11     | 12,45      | 17,21     | 12,53    | 17,32     | 12,84    | 17,75     |
| 522235501150416                               | DEPO-MEDROL (PFIZER)         | 40 MG/ML SUS INJ CT FA VD INC X 2 ML                               | 10,55   | 14,58    | 11,98    | 16,56    | 12,71    | 17,57     | 12,78      | 17,67     | 12,86    | 17,78     | 13,18    | 18,22     |
| Princípio Ativo: ACETATO DE NAFARRELINA       |                              |                                                                    |         |          |          |          |          |           |            |           |          |           |          |           |
| 534204501179312                               | SYNAREL (ZODIAC)             | 2 MG/ML SOL NAS CT FR VD + PLAS OPC X 8 ML + VALV                  | 475,2   | 656,94   | 540,00   | 746,52   | 572,53   | 791,49    | 576,00     | 796,29    | 579,51   | 801,14    | 594,00   | 821,17    |
| Princípio Ativo: ACETATO DE NOMEGESTROL       |                              |                                                                    |         |          |          |          |          |           |            |           |          |           |          |           |
| 537512080004304                               | LUTENIL (TEVA)               | 5 MG COM CT CART BL AL PLAS INC X 10                               | 31,32   | 43,30    | 35,60    | 49,21    | 37,74    | 52,17     | 37,97      | 52,49     | 38,20    | 52,81     | 39,16    | 54,14     |
| 525406102111412                               | LUTENIL (MERCK S/A)          | 5 MG COM CT CART BL AL PLAS INC X 10                               | 26,54   | 36,69    | 30,15    | 41,68    | 31,97    | 44,20     | 32,16      | 44,46     | 32,36    | 44,74     | 33,17    | 45,86     |
| 537512080004404                               | LUTENIL (TEVA)               | 5 MG COM CT CART BL AL PLAS INC X 14                               | 41,82   | 57,81    | 47,52    | 65,69    | 50,39    | 69,66     | 50,69      | 70,08     | 51,00    | 70,50     | 52,28    | 72,27     |
| 525406101113411                               | LUTENIL (MERCK S/A)          | 5 MG COM CT CART BL AL PLAS INC X 14                               | 35,42   | 48,97    | 40,25    | 55,64    | 42,67    | 58,99     | 42,93      | 59,35     | 43,19    | 59,71     | 44,27    | 61,20     |
| 537512080004504                               | LUTENIL (TEVA)               | 5 MG COM CT CART BL AL PLAS INC X 30                               | 94,03   | 129,99   | 106,85   | 147,71   | 113,29   | 156,62    | 113,97     | 157,56    | 114,67   | 158,52    | 117,54   | 162,49    |
| 537512080004604                               | LUTENIL (TEVA)               | 5 MG COM CT CART BL AL PLAS INC X 42                               | 125,51  | 173,51   | 142,62   | 197,16   | 151,22   | 209,05    | 152,13     | 210,31    | 153,06   | 211,60    | 156,89   | 216,89    |
| Princípio Ativo: ACETATO DE NORETISTERONA     |                              |                                                                    |         |          |          |          |          |           |            |           |          |           |          |           |
| 538912050011814                               | CLIANE (BAYER)               | 2 MG + 1 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28                         | 31,37   | 43,37    | 35,64    | 49,27    | 37,79    | 52,24     | 38,02      | 52,56     | 38,25    | 52,88     | 39,21    | 54,21     |
| 538912050016013                               | PRIMOLUT-NOR (BAYER)         | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                   | 11,42   | 15,79    | 12,98    | 17,94    | 13,76    | 19,02     | 13,85      | 19,15     | 13,93    | 19,26     | 14,28    | 19,74     |
| Princípio Ativo: ACETATO DE OCTREOTIDA        |                              |                                                                    |         |          |          |          |          |           |            |           |          |           |          |           |
| 532412050004716                               | ACETATO DE OCTREOTIDA (SUN)  | 0,1 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 1 ML                           | 176,73  | 244,32   | 200,83   | 277,64   | 212,92   | 294,35    | 214,21     | 296,13    | 215,52   | 297,94    | 220,91   | 305,40    |
| 532412050004416                               | ACETATO DE OCTREOTIDA (SUN)  | 0,05 MG/ML SOL INJ CT AMP VD INC X 1 ML                            | 20,74   | 28,67    | 23,57    | 32,58    | 24,99    | 34,55     | 25,14      | 34,75     | 25,29    | 34,96     | 25,92    | 35,83     |
| 532412050004516                               | ACETATO DE OCTREOTIDA (SUN)  | 0,05 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 1 ML                          | 103,75  | 143,43   | 117,90   | 162,99   | 125,01   | 172,82    | 125,76     | 173,86    | 126,53   | 174,92    | 129,69   | 179,29    |
| 532412050004616                               | ACETATO DE OCTREOTIDA (SUN)  | 0,1 MG/ML SOL INJ CT AMP VD INC X 1 ML                             | 35,33   | 48,84    | 40,15    | 55,51    | 42,57    | 58,85     | 42,83      | 59,21     | 43,09    | 59,57     | 44,17    | 61,06     |
| 532412070005914                               | OCTRIDE (SUN)                | 0,05 MG/ML SOL INJ CT AMP VD INC X 1 ML                            | 27,49   | 38,00    | 31,24    | 43,19    | 33,13    | 45,80     | 33,33      | 46,08     | 33,53    | 46,35     | 34,37    | 47,51     |
| 532412070006114                               | OCTRIDE (SUN)                | 0,10 MG/ML SOL INJ CT AMP VD INC X 1 ML                            | 45,69   | 63,16    | 51,92    | 71,78    | 55,05    | 76,10     | 55,38      | 76,56     | 55,72    | 77,03     | 57,11    | 78,95     |
| 532412070006214                               | OCTRIDE (SUN)                | 0,10 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 1 ML                          | 228,44  | 315,80   | 259,59   | 358,87   | 275,22   | 380,48    | 276,89     | 382,78    | 278,58   | 385,12    | 285,54   | 394,74    |
| 532412070006014                               | OCTRIDE (SUN)                | 0,05 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 1 ML                          | 137,6   | 190,22   | 156,36   | 216,16   | 165,78   | 229,18    | 166,78     | 230,56    | 167,80   | 231,97    | 172,00   | 237,78    |
| 526527202156315                               | SANDOSTATIN LAR (NOVARTIS)   | 10 MG PO P/ SUS INJ CT FA VD INC + 1 SER DIL X 2,5 ML + SIST APLIC | 2999,39 | 4.146,48 | 3.408,39 | 4.711,90 | 3.613,72 | 4.995,76  | 3.635,62   | 5.026,03  | 3.657,79 | 5.056,68  | 3.749,23 | 5.183,09  |
| 526514110079603                               | SANDOSTATIN (NOVARTIS)       | 10 MG PO P/ SUS INJ CT FA VD INC + 1 SER DIL X 2,0 ML + SIST APLIC | 2999,39 | 4.146,48 | 3.408,39 | 4.711,90 | 3.613,72 | 4.995,76  | 3.635,62   | 5.026,03  | 3.657,79 | 5.056,68  | 3.749,23 | 5.183,09  |
| 526527204159311                               | SANDOSTATIN LAR (NOVARTIS)   | 20 MG PO P/ SUS INJ CT FA VD INC + 1 SER DIL X 2,5 ML + SIST APLIC | 4614,1  | 6.378,72 | 5.243,29 | 7.248,54 | 5.559,16 | 7.685,21  | 5.592,85   | 7.731,79  | 5.626,95 | 7.778,93  | 5.767,62 | 7.973,40  |
| 526514110079703                               | SANDOSTATIN (NOVARTIS)       | 20 MG PO P/ SUS INJ CT FA VD INC + 1 SER DIL X 2,0 ML + SIST APLIC | 4614,1  | 6.378,72 | 5.243,29 | 7.248,54 | 5.559,16 | 7.685,21  | 5.592,85   | 7.731,79  | 5.626,95 | 7.778,93  | 5.767,62 | 7.973,40  |
| 526527206151318                               | SANDOSTATIN LAR (NOVARTIS)   | 30 MG PO P/ SUS INJ CT FA VD INC + 1 SER DIL X 2,5 ML + SIST APLIC | 6229    | 8.611,23 | 7.078,41 | 9.785,49 | 7.504,82 | 10.374,97 | 7.550,30   | 10.437,85 | 7.596,34 | 10.501,49 | 7.786,25 | 10.764,03 |
| 526514110079803                               | SANDOSTATIN (NOVARTIS)       | 30 MG PO P/ SUS INJ CT FA VD INC + 1 SER DIL X 2,0 ML + SIST APLIC | 6229    | 8.611,23 | 7.078,41 | 9.785,49 | 7.504,82 | 10.374,97 | 7.550,30   | 10.437,85 | 7.596,34 | 10.501,49 | 7.786,25 | 10.764,03 |
| Princípio Ativo: ACETATO DE PREDNISOLONA      |                              |                                                                    |         |          |          |          |          |           |            |           |          |           |          |           |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

Página 10 de 798

<http://s.anvisa.gov.br/wps/s/r/f6>

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                                           | Medicamento (Laboratório)               | Apresentação                                                 | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|-------------------------------------------------|-----------------------------------------|--------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                                 |                                         |                                                              | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: ACETATO DE PREDNISOLONA        |                                         |                                                              |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 501004502175318                                 | PRED MILD (ALLERGAN)                    | 1,2 MG/ML SUS OFT FR PLAS OPC GOT X 5 ML                     | 12,12   | 16,26  | 14,01    | 18,71  | 14,98    | 19,97  | 15,08      | 20,10  | 15,19    | 20,24  | 15,63    | 20,80  |
| 501004501179311                                 | PRED MILD (ALLERGAN)                    | 1,2 MG/ML SUS OC FR PLAS OPC GOT X 10 ML                     | 24,25   | 32,53  | 28,02    | 37,43  | 29,97    | 39,95  | 30,18      | 40,22  | 30,39    | 40,49  | 31,27    | 41,62  |
| 533022904172413                                 | STER (UNIÃO QUÍMICA)                    | 1,2 MG/ML SUS OFT CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML                 | 22,03   | 29,55  | 25,45    | 34,00  | 27,22    | 36,28  | 27,41      | 36,53  | 27,60    | 36,77  | 28,40    | 37,80  |
| 510412110079804                                 | PREDOPTIC (GEOLAB)                      | 10MG/ML SUSP OFT CX 50 FR PLAS OPC GOT X 5ML (EMB HOSP) (*)  | 987,76  |        | 1.141,44 |        | 1.220,60 |        | 1.229,12   |        | 1.237,77 |        | 1.273,61 |        |
| 533022902171411                                 | STER (UNIÃO QUÍMICA)                    | 10 MG/ML SUS OFT CT PLAS OPC GOT X 5 ML                      | 13,4    | 17,98  | 15,48    | 20,68  | 16,56    | 22,07  | 16,67      | 22,21  | 16,79    | 22,37  | 17,28    | 23,00  |
| 523401101178414                                 | OFTPRED (LATINOFARMA)                   | 10 MG/ML SUS OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML                   | 22,44   | 30,10  | 25,93    | 34,64  | 27,73    | 36,96  | 27,92      | 37,21  | 28,12    | 37,46  | 28,93    | 38,51  |
| 510412100078006                                 | ACETATO DE PREDNISOLONA (GEOLAB)        | 10MG/ML SUSP OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5ML                    | 15,21   | 20,40  | 17,58    | 23,48  | 18,80    | 25,06  | 18,93      | 25,23  | 19,06    | 25,39  | 19,61    | 26,10  |
| 501004601173313                                 | PRED-FORT (ALLERGAN)                    | 10 MG/ML SUS OC FR PLAS OPC GOT X 5 ML                       | 23,41   | 31,40  | 27,05    | 36,13  | 28,92    | 38,55  | 29,13      | 38,82  | 29,33    | 39,08  | 30,18    | 40,17  |
| 510412110079704                                 | PREDOPTIC (GEOLAB)                      | 10MG/ML SUSP OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5ML                    | 19,75   | 26,49  | 22,82    | 30,48  | 24,41    | 32,54  | 24,58      | 32,76  | 24,75    | 32,97  | 25,47    | 33,90  |
| 510412100078106                                 | ACETATO DE PREDNISOLONA (GEOLAB)        | 10MG/ML SUSP OFT CX 50 FR PLAS OPC GOT X 5ML (EMB HOSP) (*)  | 760,38  |        | 878,69   |        | 939,62   |        | 946,18     |        | 952,84   |        | 980,43   |        |
| 500900101174115                                 | ACETATO DE PREDNISOLONA (NOVARTIS)      | 10,0 MG/ML SUS OFT CT FR PLAS OPC CGT X 5 ML                 | 14,27   | 19,14  | 16,49    | 22,03  | 17,63    | 23,50  | 17,76      | 23,67  | 17,88    | 23,82  | 18,40    | 24,49  |
| 510412110080004                                 | PREDOPTIC (GEOLAB)                      | 10MG/ML SUSP OFT CX 50 FR PLAS OPC GOT X 10ML (EMB HOSP) (*) | 1975,52 |        | 2.282,89 |        | 2.441,21 |        | 2.458,26   |        | 2.475,55 |        | 2.547,22 |        |
| 510412110079904                                 | PREDOPTIC (GEOLAB)                      | 10 MG/ML SUSP OFT CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML                 | 39,51   | 53,00  | 45,66    | 60,99  | 48,82    | 65,07  | 49,16      | 65,51  | 49,51    | 65,96  | 50,94    | 67,80  |
| 510412100078306                                 | ACETATO DE PREDNISOLONA (GEOLAB)        | 10MG/ML SUSP OFT CX 50 FR PLAS OPC GOT X 10ML (EMB HOSP) (*) | 1520,75 |        | 1.757,36 |        | 1.879,23 |        | 1.892,36   |        | 1.905,67 |        | 1.960,84 |        |
| 510412100078206                                 | ACETATO DE PREDNISOLONA (GEOLAB)        | 10MG/ML SUSP OFT CT FR PLAS OPC GOT X 10ML                   | 30,42   | 40,81  | 35,15    | 46,95  | 37,59    | 50,10  | 37,85      | 50,44  | 38,12    | 50,79  | 39,22    | 52,20  |
| Princípio Ativo: ACETATO DE RACEALFATOCOFEROL   |                                         |                                                              |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 531625901111415                                 | E-TABS (EMS SIGMA)                      | 1.000 UI CAP GEL MOLE CT FR PLAS OPC X 30                    | 37,4    | 50,17  | 43,22    | 57,73  | 46,22    | 61,61  | 46,54      | 62,02  | 46,87    | 62,45  | 48,23    | 64,20  |
| 531625902116410                                 | E-TABS (EMS SIGMA)                      | 400 UI CAP GEL MOLE CT FR PLAS OPC X 30                      | 17,44   | 23,40  | 20,16    | 26,93  | 21,56    | 28,74  | 21,71      | 28,93  | 21,86    | 29,12  | 22,49    | 29,93  |
| Princípio Ativo: ACETATO DE RETINOL             |                                         |                                                              |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 538900302118414                                 | AROVIT (BAYER)                          | 50000 UI DRG CT BL AL PLAS AMB X 30                          | 4,5     | 6,04   | 5,20     | 6,95   | 5,56     | 7,41   | 5,60       | 7,46   | 5,64     | 7,51   | 5,80     | 7,72   |
| 538916070027103                                 | AROVIT (BAYER)                          | 50000 UI DRG CT BL AL PLAS X 30 - 04                         | 4,5     | 6,04   | 5,20     | 6,95   | 5,56     | 7,41   | 5,60       | 7,46   | 5,64     | 7,51   | 5,80     | 7,72   |
| Princípio Ativo: ACETATO DE SÓDIO TRI-HIDRATADO |                                         |                                                              |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 540600401155417                                 | ACETATO DE SÓDIO (CASULA & VASCONCELOS) | 2 MEQ/ML SOL INJ IV CX 50 AMP VD INC X 10 ML (*)             | 85,7    |        | 97,38    |        | 103,25   |        | 103,88     |        | 104,51   |        | 107,12   |        |
| Princípio Ativo: ACETATO DE TERLIPRESSINA       |                                         |                                                              |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 521412020004803                                 | GLYPRESSIN (FERRING)                    | 0,1 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 8,5 ML                   | 194,77  | 269,26 | 221,33   | 305,98 | 234,66   | 324,40 | 236,08     | 326,37 | 237,52   | 328,36 | 243,46   | 336,57 |
| Princípio Ativo: ACETATO DE TRIPTORRELINA       |                                         |                                                              |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 521401501153418                                 | GONAPEPTYL DAILY (FERRING)              | 0,1MG/ML SOL INJ CT 7 SER VD 1ML                             | 198,02  | 273,75 | 225,02   | 311,08 | 238,58   | 329,82 | 240,03     | 331,83 | 241,49   | 333,85 | 247,53   | 342,20 |
| 521400401155410                                 | GONAPEPTYL DEPOT (FERRING)              | 3,75 MG MICROCAP LIB LENTA CT SER PRE ENV X 1 ML             | 467,14  | 645,79 | 530,84   | 733,86 | 562,82   | 778,07 | 566,23     | 782,78 | 569,68   | 787,55 | 583,92   | 807,24 |
| Princípio Ativo: ACETAZOLAMIDA                  |                                         |                                                              |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 533020501119410                                 | DIAMOX (UNIÃO QUÍMICA)                  | 250 MG COM CT FR VD AMB X 25                                 | 9,26    | 12,80  | 10,52    | 14,54  | 11,15    | 15,41  | 11,22      | 15,51  | 11,29    | 15,61  | 11,57    | 15,99  |
| 505510901118413                                 | ZOLAMOX (CAZI QUÍMICA)                  | 250 MG COM CT FR VD AMB X 60                                 | 26,98   | 37,30  | 30,66    | 42,39  | 32,50    | 44,93  | 32,70      | 45,21  | 32,90    | 45,48  | 33,72    | 46,62  |
| Princípio Ativo: ACETILCISTEÍNA                 |                                         |                                                              |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 533019304151113                                 | ACETILCISTEÍNA (UNIÃO QUÍMICA)          | 10% SOL INJ CT 5 AMP VD AMB X 3 ML                           | 9,23    | 12,38  | 10,67    | 14,25  | 11,41    | 15,21  | 11,49      | 15,31  | 11,57    | 15,41  | 11,90    | 15,84  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                           | Medicamento (Laboratório)        | Apresentação                                                | ICMS 0%  |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 17,5% |          | ICMS 18% |          | ICMS 20% |          |
|---------------------------------|----------------------------------|-------------------------------------------------------------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|------------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                                 |                                  |                                                             | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF         | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| Princípio Ativo: ACETILCISTEÍNA |                                  |                                                             |          |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 538807306133117                 | ACETILCISTEÍNA (LEGRAND PHARMA)  | 100 MG GRAN CT 10 ENV AL POLIET X 5 G (EMB FRAC)            | Liberado |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 538807305137119                 | ACETILCISTEÍNA (LEGRAND PHARMA)  | 100 MG GRAN CT 16 ENV AL POLIET X 5 G                       | Liberado |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 519025502134418                 | CETILPLEX (NEO QUÍMICA)          | 100MG GRAN CT 16 ENV KRAFT POLIET X 5G                      | 15,67    | 21,02    | 18,10    | 24,18    | 19,36    | 25,81    | 19,49      | 25,97    | 19,63    | 26,15    | 20,20    | 26,89    |
| 508017601115127                 | ACETILCISTEÍNA (EUROFARMA)       | 100 MG GRAN CT 16 ENV PAPEL AL POLIET X 5 G                 | Liberado |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 504414010041518                 | BROMUC (BLAU)                    | 100 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD AMB X 3 ML                    | 13,24    | 17,76    | 15,30    | 20,44    | 16,36    | 21,81    | 16,47      | 21,95    | 16,59    | 22,10    | 17,07    | 22,72    |
| 504413701152114                 | ACETILCISTEÍNA (BLAU)            | 100 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD AMB X 3 ML                    | 9,18     | 12,31    | 10,61    | 14,17    | 11,34    | 15,12    | 11,42      | 15,22    | 11,50    | 15,32    | 11,83    | 15,75    |
| 504413702159112                 | ACETILCISTEÍNA (BLAU)            | 100 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 3 ML (EMB HOSP) (*)   | 183,48   |          | 212,03   |          | 226,73   |          | 228,31     |          | 229,92   |          | 236,58   |          |
| 504414010041418                 | BROMUC (BLAU)                    | 100 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 3 ML                  | 223,84   | 300,27   | 258,67   | 345,53   | 276,61   | 368,70   | 278,54     | 371,19   | 280,50   | 373,71   | 288,62   | 384,16   |
| 533800601155318                 | FLUIMUCIL (ZAMBON LABORATÓRIOS)  | 100 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD AMB X 3 ML                    | 14,08    | 18,89    | 16,27    | 21,73    | 17,40    | 23,19    | 17,52      | 23,35    | 17,64    | 23,50    | 18,15    | 24,16    |
| 533005901152411                 | FLUCISTEIN (UNIÃO QUÍMICA)       | 100 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD AMB X 3 ML                    | 15,17    | 20,35    | 17,53    | 23,42    | 18,75    | 24,99    | 18,88      | 25,16    | 19,01    | 25,33    | 19,56    | 26,04    |
| 533800615172317                 | FLUIMUCIL (ZAMBON LABORATÓRIOS)  | 11,50 MG/ML SOL NAS CT FR VD AMB X 20 ML + MICRONEBULIZADOR | 14,48    | 19,42    | 16,73    | 22,35    | 17,89    | 23,85    | 18,01      | 24,00    | 18,14    | 24,17    | 18,67    | 24,85    |
| 508014040103406                 | ACETILCISTEINA (EUROFARMA)       | 600 MG GRAN CT 30 ENV PAPEL AL POLIET X 5 G (EMB FRAC)      | Liberado |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 508025404137412                 | AIRES (EUROFARMA)                | 120 MG/G GRAN CT 08 SACH PAPEL AL POLIET X 5 G              | Liberado |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 510413080097204                 | CISTEIL (GEOLAB)                 | 120 MG/G GRAN SOL CT 10 ENV AL/PAP X 5G                     | Liberado |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 510613040051104                 | CETIKLINE (GLAXOSMITHKLINE)      | 120 MG/G GRAN CT 16 ENV AL/PLAS X 5 G                       | 24,83    | 33,31    | 28,70    | 38,34    | 30,69    | 40,91    | 30,90      | 41,18    | 31,12    | 41,46    | 32,02    | 42,62    |
| 521901303131428                 | FLUCIS (GLENMARK)                | 120 MG/G GRAN EFEV CT 16 ENV AL X 5 G                       | 30,65    | 41,12    | 35,42    | 47,31    | 37,88    | 50,49    | 38,14      | 50,83    | 38,41    | 51,17    | 39,52    | 52,60    |
| 532902902131415                 | MUCOCETIL (UCI-FARMA)            | 600 MG/5G GRAN CT 16 ENV AL                                 | 41,8     | 56,07    | 48,30    | 64,52    | 51,65    | 68,85    | 52,01      | 69,31    | 52,38    | 69,79    | 53,90    | 71,74    |
| 533800605134323                 | FLUIMUCIL (ZAMBON LABORATÓRIOS)  | 120 MG/G GRAN CT 16 ENV AL PE X 5 G                         | Liberado |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 528500114139116                 | ACETILCISTEÍNA (PRATI DONADUZZI) | 120 MG/G GRAN CT C/ 16 ENV X 5 G                            | Liberado |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 508025402134416                 | AIRES (EUROFARMA)                | 120 MG/G GRAN CT 16 SACH PAPEL AL POLIET X 5 G              | Liberado |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 510413080097304                 | CISTEIL (GEOLAB)                 | 120 MG/G GRAN SOL CT 16 ENV AL/PAP X 5G                     | Liberado |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 525067101132110                 | ACETILCISTEÍNA (MEDLEY)          | 120 MG/G GRAN CT 16 ENV POLIES AL PP X 5 G                  | Liberado |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 510413080097404                 | CISTEIL (GEOLAB)                 | 120 MG/G GRAN SOL CT 50 ENV AL/PAP X 5G (EMB MULT)          | Liberado |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 510412100079004                 | CISTEIL (GEOLAB)                 | 120 MG/G GRAN SOL CT 60 ENV AL/PAP X 5G (EMB MULT)          | Liberado |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 528500119130117                 | ACETILCISTEÍNA (PRATI DONADUZZI) | 120 MG/G GRAN CT C/ 200 ENV X 5 G (EMB MULT)                | 251,6    | 337,51   | 290,74   | 388,37   | 310,91   | 414,42   | 313,08     | 417,22   | 315,28   | 420,05   | 324,41   | 431,80   |
| 510613040051204                 | CETIKLINE (GLAXOSMITHKLINE)      | 120 MG/G GRAN CT 200 ENV AL/PLAS X 5 G (EMB MULT)           | 310,45   | 416,46   | 358,75   | 479,21   | 383,63   | 511,35   | 386,31     | 514,80   | 389,03   | 518,31   | 400,29   | 532,80   |
| 510412100079104                 | CISTEIL (GEOLAB)                 | 120 MG/G GRAN SOL CT 200 ENV AL/PAP X 5G (EMB MULT)         | Liberado |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 510412100079204                 | CISTEIL (GEOLAB)                 | 120 MG/G GRAN SOL CT 500 ENV AL/PAP X 5G (EMB MULT)         | Liberado |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 510613040051304                 | CETIKLINE (GLAXOSMITHKLINE)      | 120 MG/G GRAN CX 1000 ENV AL/PLAS X 5 G (EMB MULT)          | 1552,31  | 2.082,37 | 1.793,83 | 2.396,17 | 1.918,24 | 2.556,87 | 1.931,63   | 2.574,13 | 1.945,22 | 2.591,63 | 2.001,54 | 2.664,12 |
| 528500109119110                 | ACETILCISTEÍNA (PRATI DONADUZZI) | 20 MG/ G GRAN CT C/ 16 ENV X 5 G                            | Liberado |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 508017603134129                 | ACETILCISTEÍNA (EUROFARMA)       | 20 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED                 | Liberado |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 508017604130127                 | ACETILCISTEÍNA (EUROFARMA)       | 20 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 150 ML + CP MED                 | Liberado |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 508014040103206                 | ACETILCISTEINA (EUROFARMA)       | 100 MG GRAN CT 30 ENV PAPEL AL POLIET X 5 G (EMB FRAC)      | Liberado |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 508025405133410                 | AIRES (EUROFARMA)                | 20 MG/G GRAN CT 08 SACH PAPEL AL POLIET X 5 G               | Liberado |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 510413080096004                 | CISTEIL (GEOLAB)                 | 20 MG/G GRAN SOL CT 10 ENV AL/PAP X 5G                      | Liberado |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 532902901133414                 | MUCOCETIL (UCI-FARMA)            | 100 MG/5G GRAN CT 16 ENV AL                                 | 16,73    | 22,44    | 19,33    | 25,82    | 20,67    | 27,55    | 20,81      | 27,73    | 20,96    | 27,93    | 21,57    | 28,71    |
| 533800602135329                 | FLUIMUCIL (ZAMBON LABORATÓRIOS)  | 20 MG/G GRAN CT 16 ENV AL PE X 5 G                          | Liberado |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 525067105138113                 | ACETILCISTEÍNA (MEDLEY)          | 20 MG/G GRAN CT 16 ENV POLIES AL PP X 5 G                   | Liberado |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 510413080096104                 | CISTEIL (GEOLAB)                 | 20 MG/G GRAN SOL CT 16 ENV AL/PAP X 5G                      | 13,13    | 17,61    | 15,17    | 20,26    | 16,22    | 21,62    | 16,34      | 21,77    | 16,45    | 21,92    | 16,93    | 22,53    |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 12% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR),

Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.



PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                           | Medicamento (Laboratório)        | Apresentação                                                     | ICMS 0%  |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |          | ICMS 18% |          | ICMS 20% |          |
|---------------------------------|----------------------------------|------------------------------------------------------------------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                                 |                                  |                                                                  | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| Princípio Ativo: ACETILCISTEÍNA |                                  |                                                                  |          |        |          |        |          |        |            |          |          |          |          |          |
| 508025401138418                 | AIRES (EUROFARMA)                | 20 MG/G GRAN CT 16 SACH PAPEL AL POLIET X 5 G                    | Liberado |        |          |        |          |        |            |          |          |          |          |          |
| 510413080096204                 | CISTEIL (GEOLAB)                 | 20 MG/G GRAN SOL CT 50 ENV AL/PAP X 5G (EMB MULT)                | Liberado |        |          |        |          |        |            |          |          |          |          |          |
| 510413080096304                 | CISTEIL (GEOLAB)                 | 20 MG/G GRAN SOL CT 60 ENV AL/PAP X 5G (EMB MULT)                | Liberado |        |          |        |          |        |            |          |          |          |          |          |
| 510413080096404                 | CISTEIL (GEOLAB)                 | 20 MG/G GRAN SOL CT 200 ENV AL/PAP X 5G (EMB MULT)               | Liberado |        |          |        |          |        |            |          |          |          |          |          |
| 528500110133113                 | ACETILCISTEÍNA (PRATI DONADUZZI) | 20 MG/ G GRAN CT C/ 200 ENV X 5 G (EMB MULT)                     | Liberado |        |          |        |          |        |            |          |          |          |          |          |
| 510413080096504                 | CISTEIL (GEOLAB)                 | 20 MG/G GRAN SOL CT 500 ENV AL/PAP X 5G (EMB MULT)               | Liberado |        |          |        |          |        |            |          |          |          |          |          |
| 510613040050204                 | CETIKLINE (GLAXOSMITHKLINE)      | 20 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 80 ML + COP                          | 6,45     | 8,65   | 7,45     | 9,95   | 7,97     | 10,62  | 8,02       | 10,69    | 8,08     | 10,77    | 8,31     | 11,06    |
| 528500101134110                 | ACETILCISTEÍNA (PRATI DONADUZZI) | 20 MG/ML XPE 50 FR VD AMB X 80 ML + 50 CP MED (EMB HOSP) (*)     | Liberado |        |          |        |          |        |            |          |          |          |          |          |
| 510613040050504                 | CETIKLINE (GLAXOSMITHKLINE)      | 20 MG/ML XPE CX 50 FR VD AMB X 80 ML + 50 COP                    | 322,88   | 433,13 | 373,11   | 498,39 | 398,99   | 531,82 | 401,77     | 535,41   | 404,60   | 539,05   | 416,31   | 554,12   |
| 510413202134415                 | CISTEIL (GEOLAB)                 | 20 MG/ML XPE CX 60 FR VD AMB X 100 ML + 60 CP MED (EMB HOSP) (*) | 746,74   |        | 862,93   |        | 922,77   |        | 929,21     |          | 935,75   |          | 962,84   |          |
| 532902906135415                 | MUCOCETIL (UCI-FARMA)            | 20 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML                               | 17,45    | 23,41  | 20,17    | 26,94  | 21,57    | 28,75  | 21,72      | 28,94    | 21,87    | 29,14    | 22,50    | 29,95    |
| 528500102130119                 | ACETILCISTEÍNA (PRATI DONADUZZI) | 20,0 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100ML + COPO MED                   | Liberado |        |          |        |          |        |            |          |          |          |          |          |
| 533005903139420                 | FLUCISTEIN (UNIÃO QUÍMICA)       | 20MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML                                | Liberado |        |          |        |          |        |            |          |          |          |          |          |
| 519025501138411                 | CETILPLEX (NEO QUÍMICA)          | 20MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100ML                                 | Liberado |        |          |        |          |        |            |          |          |          |          |          |
| 510613040050604                 | CETIKLINE (GLAXOSMITHKLINE)      | 20 MG/ML XPE CX 50 FR VD AMB X 100 ML + 50 COP                   | 403,6    | 541,42 | 466,40   | 623,01 | 498,74   | 664,78 | 502,23     | 669,28   | 505,76   | 673,83   | 520,40   | 692,67   |
| 510613040050304                 | CETIKLINE (GLAXOSMITHKLINE)      | 20 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + COP                         | 8,06     | 10,81  | 9,31     | 12,44  | 9,96     | 13,28  | 10,03      | 13,37    | 10,10    | 13,46    | 10,39    | 13,83    |
| 504611701132111                 | ACETILCISTEÍNA (BRAINFARMA)      | 20 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED (*)                  | 13,06    |        | 15,09    |        | 16,13    |        | 16,25      |          | 16,36    |          | 16,83    |          |
| 520712080083104                 | PNEUMUCIL (TEUTO)                | 20MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120ML + COP MED                       | Liberado |        |          |        |          |        |            |          |          |          |          |          |
| 538807301131116                 | ACETILCISTEÍNA (LEGRAND PHARMA)  | 20 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                      | Liberado |        |          |        |          |        |            |          |          |          |          |          |
| 520712120085806                 | ACETILCISTEÍNA (TEUTO)           | 20MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120ML + COP MED                       | Liberado |        |          |        |          |        |            |          |          |          |          |          |
| 526113205134112                 | ACETILCISTEÍNA (GERMED)          | 20 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                      | Liberado |        |          |        |          |        |            |          |          |          |          |          |
| 507726204136118                 | ACETILCISTEÍNA (EMS S/A)         | 20 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                      | Liberado |        |          |        |          |        |            |          |          |          |          |          |
| 533019302132111                 | ACETILCISTEÍNA (UNIÃO QUÍMICA)   | 20 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML                               | 15,02    | 20,15  | 17,36    | 23,19  | 18,56    | 24,74  | 18,69      | 24,91    | 18,82    | 25,07    | 19,36    | 25,77    |
| 533800611134321                 | FLUIMUCIL (ZAMBON LABORATÓRIOS)  | 20 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP DOSAD SBR FRAMBOESA      | Liberado |        |          |        |          |        |            |          |          |          |          |          |
| 510413206131410                 | CISTEIL (GEOLAB)                 | 20 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                      | Liberado |        |          |        |          |        |            |          |          |          |          |          |
| 510412403136115                 | ACETILCISTEÍNA (GEOLAB)          | 20 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                      | Liberado |        |          |        |          |        |            |          |          |          |          |          |
| 531612305130411                 | NAC (EMS SIGMA)                  | 20 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 150 ML + CP MED                      | Liberado |        |          |        |          |        |            |          |          |          |          |          |
| 510613040050704                 | CETIKLINE (GLAXOSMITHKLINE)      | 20 MG/ML XPE CX 50 FR VD AMB X 150 ML + 50 COP                   | 605,4    | 812,12 | 699,59   | 934,50 | 748,11   | 997,17 | 753,33     | 1.003,90 | 758,63   | 1.010,73 | 780,59   | 1.038,99 |
| 510613040050404                 | CETIKLINE (GLAXOSMITHKLINE)      | 20 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 150 ML + COP                         | 12,11    | 16,25  | 13,99    | 18,69  | 14,96    | 19,94  | 15,06      | 20,07    | 15,17    | 20,21    | 15,61    | 20,78    |
| 528500103137117                 | ACETILCISTEÍNA (PRATI DONADUZZI) | 20,0 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 150ML + COPO MED                   | Liberado |        |          |        |          |        |            |          |          |          |          |          |
| 532902907131413                 | MUCOCETIL (UCI-FARMA)            | 20 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 150 ML                               | 20,71    | 27,78  | 23,93    | 31,97  | 25,59    | 34,11  | 25,77      | 34,34    | 25,95    | 34,57    | 26,70    | 35,54    |
| 531612302131417                 | NAC (EMS SIGMA)                  | 200 MG GRAN CT 16 ENV AL POLIET X 5 G                            | Liberado |        |          |        |          |        |            |          |          |          |          |          |
| 507726202176112                 | ACETILCISTEÍNA (EMS S/A)         | 200 MG GRAN CT 16 ENV AL POLIET X 5 G                            | Liberado |        |          |        |          |        |            |          |          |          |          |          |
| 538807307131118                 | ACETILCISTEÍNA (LEGRAND PHARMA)  | 200 MG GRAN CT 10 ENV AL POLIET X 5 G (EMB FRAC)                 | Liberado |        |          |        |          |        |            |          |          |          |          |          |
| 508017606133123                 | ACETILCISTEÍNA (EUROFARMA)       | 200 MG GRAN CT 16 ENV PAPEL AL POLIET X 5 G                      | Liberado |        |          |        |          |        |            |          |          |          |          |          |
| 533800614133318                 | FLUIMUCIL (ZAMBON LABORATÓRIOS)  | 200 MG COM EFEV CT BL AL/AL X 16                                 | Liberado |        |          |        |          |        |            |          |          |          |          |          |
| 538807302138114                 | ACETILCISTEÍNA (LEGRAND PHARMA)  | 200 MG GRAN CT 16 ENV AL POLIET X 5 G                            | Liberado |        |          |        |          |        |            |          |          |          |          |          |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                           | Medicamento (Laboratório)        | Apresentação                                                     | ICMS 0%  |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 17,5% |          | ICMS 18% |          | ICMS 20% |          |
|---------------------------------|----------------------------------|------------------------------------------------------------------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|------------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                                 |                                  |                                                                  | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF         | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| Princípio Ativo: ACETILCISTEÍNA |                                  |                                                                  |          |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 519025503130416                 | CETILPLEX (NEO QUÍMICA)          | 200MG GRAN CT 16 ENV KRAFT POLIET X 5G                           | 17,53    | 23,52    | 20,26    | 27,06    | 21,67    | 28,88    | 21,82      | 29,08    | 21,97    | 29,27    | 22,61    | 30,09    |
| 507713901135421                 | FLUIITEÍNA (EMS S/A)             | 200 MG GRAN CT 16 ENV AL PE X 5 G                                | Liberado |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 508014040103306                 | ACETILCISTEINA (EUROFARMA)       | 200 MG GRAN CT 30 ENV PAPEL AL POLIET X 5 G (EMB FRAC)           | Liberado |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 533800612130311                 | FLUIMUCIL (ZAMBON LABORATÓRIOS)  | 40 MG/G GRAN CT 6 ENV AL PE X 5 G                                | Liberado |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 508025406131411                 | AIRES (EUROFARMA)                | 40 MG/G GRAN CT 08 SACH PAPEL AL POLIET X 5 G                    | Liberado |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 510413080096604                 | CISTEIL (GEOLAB)                 | 40 MG/G GRAN SOL CT 10 ENV AL/PAP X 5G                           | Liberado |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 533005904135429                 | FLUCISTEIN (UNIÃO QUÍMICA)       | 40 MG/G GRAN CT 15 ENV POLIET X 5 G                              | 18,87    | 25,31    | 21,81    | 29,13    | 23,32    | 31,08    | 23,48      | 31,29    | 23,65    | 31,51    | 24,33    | 32,38    |
| 521901302133427                 | FLUICIS (GLENMARK)               | 40 MG/G GRAN EFEV CT 16 ENV AL X 5 G                             | 16,2     | 21,73    | 18,72    | 25,01    | 20,02    | 26,69    | 20,16      | 26,87    | 20,30    | 27,05    | 20,89    | 27,81    |
| 533800603131327                 | FLUIMUCIL (ZAMBON LABORATÓRIOS)  | 40 MG/G GRAN CT 16 ENV AL PE X 5 G                               | Liberado |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 528500106136111                 | ACETILCISTEÍNA (PRATI DONADUZZI) | 40 MG/ G GRAN CT C/ 16 ENV X 5 G                                 | Liberado |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 532902904132419                 | MUCOCETIL (UCI-FARMA)            | 200 MG/5G GRAN CT 16 ENV AL                                      | 18,66    | 25,03    | 21,56    | 28,80    | 23,06    | 30,74    | 23,22      | 30,94    | 23,38    | 31,15    | 24,06    | 32,02    |
| 510613040050804                 | CETIKLINE (GLAXOSMITHKLINE)      | 40 MG/G GRAN CT 16 ENV AL/PLAS X 5 G                             | 16,94    | 22,72    | 19,58    | 26,15    | 20,94    | 27,91    | 21,08      | 28,09    | 21,23    | 28,28    | 21,84    | 29,07    |
| 525067107130111                 | ACETILCISTEÍNA (MEDLEY)          | 40 MG/G GRAN CT 16 ENV POLIES AL PP X 5 G                        | Liberado |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 510413080096704                 | CISTEIL (GEOLAB)                 | 40 MG/G GRAN SOL CT 16 ENV AL/PAP X 5G                           | Liberado |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 508025403130414                 | AIRES (EUROFARMA)                | 40 MG/G GRAN CT 16 SACH PAPEL AL POLIET X 5 G                    | Liberado |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 510413080096804                 | CISTEIL (GEOLAB)                 | 40 MG/G GRAN SOL CT 50 ENV AL/PAP X 5G (EMB MULT)                | Liberado |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 510413080096904                 | CISTEIL (GEOLAB)                 | 40 MG/G GRAN SOL CT 60 ENV AL/PAP X 5G (EMB MULT)                | Liberado |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 510613040050904                 | CETIKLINE (GLAXOSMITHKLINE)      | 40 MG/G GRAN CT 200 ENV AL/PLAS X 5 G (EMB MULT)                 | 211,88   | 284,23   | 244,85   | 327,07   | 261,83   | 349,00   | 263,66     | 351,36   | 265,51   | 353,74   | 273,20   | 363,64   |
| 528500107132111                 | ACETILCISTEÍNA (PRATI DONADUZZI) | 40 MG/ G GRAN CT C/ 200 ENV X 5 G (EMB MULT)                     | Liberado |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 510413080097004                 | CISTEIL (GEOLAB)                 | 40 MG/G GRAN SOL CT 200 ENV AL/PAP X 5G (EMB MULT)               | Liberado |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 510413080097104                 | CISTEIL (GEOLAB)                 | 40 MG/G GRAN SOL CT 500 ENV AL/PAP X 5G (EMB MULT)               | Liberado |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 510613040051004                 | CETIKLINE (GLAXOSMITHKLINE)      | 40 MG/G GRAN CX 1000 ENV AL/PLAS X 5 G (EMB MULT)                | 1059,45  | 1.421,21 | 1.224,29 | 1.635,39 | 1.309,19 | 1.745,05 | 1.318,34   | 1.756,84 | 1.327,61 | 1.768,79 | 1.366,05 | 1.818,26 |
| 520712120085906                 | ACETILCISTEÍNA (TEUTO)           | 40 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + COP MED                     | Liberado |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 510413203130413                 | CISTEIL (GEOLAB)                 | 40 MG/ML XPE CX 60 FR VD AMB X 100 ML + 60 CP MED (EMB HOSP) (*) | 977,14   |          | 1.129,17 |          | 1.207,47 |          | 1.215,91   |          | 1.224,46 |          | 1.259,91 |          |
| 510412404132113                 | ACETILCISTEÍNA (GEOLAB)          | 40 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                      | Liberado |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 510413201138417                 | CISTEIL (GEOLAB)                 | 40 MG/ML XPE CX 60 FR VD AMB X 120 ML + 60 CP MED (EMB HOSP) (*) | 1172,84  |          | 1.355,32 |          | 1.449,31 |          | 1.459,43   |          | 1.469,70 |          | 1.512,25 |          |
| 533800608133328                 | FLUIMUCIL (ZAMBON LABORATÓRIOS)  | 40 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120ML + CP DOSAD SBR MORANGO C/ ROMÃ | Liberado |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 510413207136416                 | CISTEIL (GEOLAB)                 | 40 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                      | Liberado |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 528500116131112                 | ACETILCISTEÍNA (PRATI DONADUZZI) | 40 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                      | Liberado |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 538807304130110                 | ACETILCISTEÍNA (LEGRAND PHARMA)  | 40 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                      | Liberado |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 520712080083204                 | PNEUMUCIL (TEUTO)                | 40MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120ML + COP MED                       | Liberado |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 526113206130110                 | ACETILCISTEÍNA (GERMED)          | 40 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                      | Liberado |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 507713903138411                 | FLUIITEÍNA (EMS S/A)             | 40 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                      | Liberado |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 507726205132116                 | ACETILCISTEÍNA (EMS S/A)         | 40 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                      | Liberado |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 531612306137411                 | NAC (EMS SIGMA)                  | 40 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 150 ML + CP MED                      | Liberado |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 507713904134418                 | FLUIITEÍNA (EMS S/A)             | 600 MG GRAN CT 16 ENV AL PE X 5 G                                | Liberado |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 538807303134112                 | ACETILCISTEÍNA (LEGRAND PHARMA)  | 600 MG GRAN CT 16 ENV AL POLIET X 5 G                            | Liberado |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

*Atualizada em 19/08/2016*

| GGREM                            | Medicamento (Laboratório)        | Apresentação                                                | ICMS 0%  |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 17,5% |          | ICMS 18% |          | ICMS 20% |          |
|----------------------------------|----------------------------------|-------------------------------------------------------------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|------------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                                  |                                  |                                                             | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF         | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| Princípio Ativo: ACETILCISTEÍNA  |                                  |                                                             |          |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 531612304134413                  | NAC (EMS SIGMA)                  | 600 MG GRAN CT 16 ENV AL POLIET X 5 G                       | Liberado |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 538807308136113                  | ACETILCISTEÍNA (LEGRAND PHARMA)  | 600 MG GRAN CT 10 ENV AL POLIET X 5 G (EMB FRAC)            | Liberado |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 507726203131112                  | ACETILCISTEÍNA (EMS S/A)         | 600 MG GRAN CT 16 ENV AL POLIET X 5 G                       | Liberado |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 526113203131116                  | ACETILCISTEÍNA (GERMED)          | 600 MG GRAN CT 16 ENV AL POLIET X 5 G (*)                   | Liberado |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 508017602138120                  | ACETILCISTEÍNA (EUROFARMA)       | 600 MG GRAN CT 16 ENV PAPEL AL POLIET X 5 G                 | Liberado |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 533800616136314                  | FLUIMUCIL (ZAMBON LABORATÓRIOS)  | 600 MG COM EFEV CT BL AL/AL X 16                            | 54,42    | 73,00    | 62,88    | 83,99    | 67,24    | 89,63    | 67,71      | 90,23    | 68,19    | 90,85    | 70,16    | 93,39    |
| Princípio Ativo: ACETILMETIONINA |                                  |                                                             |          |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 501103305130417                  | XANTINON COMPLEX (TAKEDA PHARMA) | 40 MG/ML + 53 MG/ML + 50 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 100 ML | 6,07     | 8,14     | 7,02     | 9,38     | 7,50     | 10,00    | 7,56       | 10,07    | 7,61     | 10,14    | 7,83     | 10,42    |
| Princípio Ativo: ACICLOVIR       |                                  |                                                             |          |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 500513501160118                  | ACICLOVIR (ACHÉ)                 | 50 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G                           | 17,68    | 23,72    | 20,43    | 27,29    | 21,84    | 29,11    | 22,00      | 29,32    | 22,15    | 29,51    | 22,79    | 30,33    |
| 525400201116111                  | ACICLOVIR (MERCK S/A)            | 200 MG COM CT FR PLAS OPC X 25                              | 66,7     | 92,21    | 75,79    | 104,78   | 80,36    | 111,09   | 80,85      | 111,77   | 81,34    | 112,45   | 83,37    | 115,25   |
| 524301902169412                  | CICLAVIX (LUPER)                 | 0,05G/G CREM CT BG PLAS OPC X 10 G                          | 14,35    | 19,25    | 16,58    | 22,15    | 17,73    | 23,63    | 17,85      | 23,79    | 17,98    | 23,95    | 18,50    | 24,62    |
| 510609305165318                  | ZOVIRAX (GLAXOSMITHKLINE)        | 0,03 G/G POM OFT CT BG AL X 4,5 G                           | 55,65    | 76,93    | 63,23    | 87,41    | 67,04    | 92,68    | 67,45      | 93,25    | 67,86    | 93,81    | 69,56    | 96,16    |
| 525300101111111                  | ACICLOVIR (NOVA QUÍMICA)         | 200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10                         | 39,94    | 55,21    | 45,39    | 62,75    | 48,12    | 66,52    | 48,41      | 66,92    | 48,71    | 67,34    | 49,93    | 69,03    |
| 529900201118118                  | ACICLOVIR (RANBAXY)              | 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                           | 20,02    | 27,68    | 22,75    | 31,45    | 24,13    | 33,36    | 24,27      | 33,55    | 24,42    | 33,76    | 25,03    | 34,60    |
| 505503101111411                  | CLOVIR (CAZI QUÍMICA)            | 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 25                           | 61,29    | 84,73    | 69,64    | 96,27    | 73,84    | 102,08   | 74,29      | 102,70   | 74,74    | 103,32   | 76,61    | 105,91   |
| 529900202114116                  | ACICLOVIR (RANBAXY)              | 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 25                           | 41,72    | 57,68    | 47,41    | 65,54    | 50,27    | 69,50    | 50,57      | 69,91    | 50,88    | 70,34    | 52,15    | 72,09    |
| 525300102116117                  | ACICLOVIR (NOVA QUÍMICA)         | 200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 25                         | 74,92    | 103,57   | 85,13    | 117,69   | 90,26    | 124,78   | 90,81      | 125,54   | 91,36    | 126,30   | 93,64    | 129,45   |
| 511504804119417                  | HERPESIL (SANDOZ)                | 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 25                           | 48,11    | 66,51    | 54,67    | 75,58    | 57,96    | 80,13    | 58,31      | 80,61    | 58,67    | 81,11    | 60,14    | 83,14    |
| 511500101113110                  | ACICLOVIR (SANDOZ)               | 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 25                           | 59,05    | 81,63    | 67,10    | 92,76    | 71,14    | 98,35    | 71,57      | 98,94    | 72,01    | 99,55    | 73,81    | 102,04   |
| 521126202111116                  | ACICLOVIR (BIOSINTÉTICA)         | 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 25                           | 101,85   | 140,80   | 115,74   | 160,00   | 122,71   | 169,64   | 123,46     | 170,68   | 124,21   | 171,71   | 127,32   | 176,01   |
| 500513502116112                  | ACICLOVIR (ACHÉ)                 | 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 25                           | 101,85   | 140,80   | 115,74   | 160,00   | 122,71   | 169,64   | 123,46     | 170,68   | 124,21   | 171,71   | 127,32   | 176,01   |
| 510401001112410                  | HPVIR (GEOLAB)                   | 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 25                           | 45,98    | 63,56    | 52,25    | 72,23    | 55,39    | 76,57    | 55,73      | 77,04    | 56,07    | 77,51    | 57,47    | 79,45    |
| 505606701111413                  | VIROTIN (ASPEN PHARMA)           | 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 25                           | 56,35    | 77,90    | 64,03    | 88,52    | 67,89    | 93,85    | 68,30      | 94,42    | 68,72    | 95,00    | 70,44    | 97,38    |
| 519000102116115                  | ACICLOVIR (NEO QUÍMICA)          | 200MG COM CT BL AL PLAS INC X 25                            | 59,72    | 82,56    | 67,86    | 93,81    | 71,95    | 99,47    | 72,39      | 100,07   | 72,83    | 100,68   | 74,65    | 103,20   |
| 503406901119414                  | ACICLOFAR (BELFAR)               | 200 MG COM CT 5 BL AL PLAS INC X 5                          | 50,08    | 69,23    | 56,91    | 78,67    | 60,33    | 83,40    | 60,70      | 83,91    | 61,07    | 84,43    | 62,60    | 86,54    |
| 520715030093606                  | ACICLOVIR (TEUTO)                | 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 25                           | 101,84   | 140,79   | 115,73   | 159,99   | 122,70   | 169,63   | 123,45     | 170,66   | 124,20   | 171,70   | 127,31   | 176,00   |
| 504616020035606                  | ACICLOVIR (BRAINFARMA)           | 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 25                           | 101,84   | 140,79   | 115,73   | 159,99   | 122,70   | 169,63   | 123,45     | 170,66   | 124,20   | 171,70   | 127,31   | 176,00   |
| 540814040001704                  | ZELNIN (MELCON)                  | 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 25                           | 42,52    | 58,78    | 48,31    | 66,79    | 51,23    | 70,82    | 51,54      | 71,25    | 51,85    | 71,68    | 53,15    | 73,48    |
| 533013050059804                  | UNI-VIR (UNIÃO QUÍMICA)          | 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 25                           | 45,26    | 62,57    | 51,43    | 71,10    | 54,53    | 75,38    | 54,86      | 75,84    | 55,19    | 76,30    | 56,57    | 78,20    |
| 527902601117416                  | HERVIRAX (PHARLAB)               | 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 25                           | 44,79    | 61,92    | 50,90    | 70,37    | 53,96    | 74,60    | 54,29      | 75,05    | 54,62    | 75,51    | 55,99    | 77,40    |
| 527916030022406                  | ACICLOVIR (PHARLAB)              | 200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 25                         | 44,79    | 61,92    | 50,90    | 70,37    | 53,96    | 74,60    | 54,29      | 75,05    | 54,62    | 75,51    | 55,99    | 77,40    |
| 510609301119311                  | ZOVIRAX (GLAXOSMITHKLINE)        | 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 25                           | 156,69   | 216,61   | 178,05   | 246,14   | 188,78   | 260,98   | 189,92     | 262,55   | 191,08   | 264,16   | 195,86   | 270,76   |
| 528523305119119                  | ACICLOVIR (PRATI DONADUZZI)      | 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                           | 59,11    | 81,72    | 67,17    | 92,86    | 71,21    | 98,44    | 71,64      | 99,04    | 72,08    | 99,65    | 73,88    | 102,13   |
| 506416040031504                  | ACICLOMED (CIMED)                | 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                           | 61,5     | 85,02    | 69,89    | 96,62    | 74,10    | 102,44   | 74,55      | 103,06   | 75,00    | 103,68   | 76,88    | 106,28   |
| 526216080012906                  | ACICLOVIR (ONEFARMA)             | 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                           | 101,84   | 140,79   | 115,73   | 159,99   | 122,70   | 169,63   | 123,45     | 170,66   | 124,20   | 171,70   | 127,31   | 176,00   |
| 504614090022503                  | HECLIVIR (BRAINFARMA)            | 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB FRAC)               | 814,85   | 1.126,48 | 925,97   | 1.280,10 | 981,75   | 1.357,21 | 987,70     | 1.365,44 | 993,72   | 1.373,76 | 1.018,56 | 1.408,10 |
| 533013050059904                  | UNI-VIR (UNIÃO QUÍMICA)          | 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP) (*)           | 362,1    |          | 411,47   |          | 436,26   |          | 438,90     |          | 441,58   |          | 452,62   |          |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

*Atualizada em 19/08/2016*

| GGREM                      | Medicamento (Laboratório)   | Apresentação                                                        | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|----------------------------|-----------------------------|---------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                            |                             |                                                                     | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: ACICLOVIR |                             |                                                                     |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 524715070013104            | LFM-ACICLOVIR (MARINHA)     | 200 MG COM CX BL AL PVC X 250 (EMB HOSP) (*)                        | 59,01   |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 528523307111115            | ACICLOVIR (PRATI DONADUZZI) | 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 280 (EMB FRAC)                       | 343,69  | 475,13 | 390,55   | 539,91 | 414,08   | 572,44 | 416,59     | 575,91 | 419,13   | 579,42 | 429,61   | 593,91 |
| 528523306115117            | ACICLOVIR (PRATI DONADUZZI) | 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 450 (EMB HOSP) (*)                   | 552,74  |        | 628,11   |        | 665,95   |        | 669,98     |        | 674,07   |        | 690,92   |        |
| 524715070013004            | LFM-ACICLOVIR (MARINHA)     | 200 MG COM CX BL AL PVC X 500 (EMB HOSP) (*)                        | 118,02  |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 510401003115417            | HPVIR (GEOLAB)              | 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB.HOSP) (*)                   | 1025,02 |        | 1.164,79 |        | 1.234,96 |        | 1.242,44   |        | 1.250,02 |        | 1.281,27 |        |
| 506314050028404            | ACIVIRAX (CIFARMA)          | 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 25                                   | 38,83   | 53,68  | 44,12    | 60,99  | 46,78    | 64,67  | 47,06      | 65,06  | 47,35    | 65,46  | 48,53    | 67,09  |
| 533013202152413            | UNI VIR (UNIÃO QUÍMICA)     | 250 MG PO LIOF P/ SOL INJ CT 5 FA VD INC + 5 AMP DIL                | 282,6   | 390,68 | 321,13   | 443,94 | 340,48   | 470,69 | 342,54     | 473,54 | 344,63   | 476,43 | 353,25   | 488,35 |
| 510609302158310            | ZOVIRAX (GLAXOSMITHKLINE)   | 250 MG PO LIOF CT 5 FA VD INC (*)                                   | 445,73  |        | 506,51   |        | 537,02   |        | 540,28     |        | 543,57   |        | 557,16   |        |
| 520700103151119            | ACICLOVIR (TEUTO)           | 250 MG PO LIOF P/ SOL INJ IV CX 50 FA VD INC X 20 ML (EMB HOSP) (*) | 2530,98 |        | 2.876,11 |        | 3.049,37 |        | 3.067,85   |        | 3.086,56 |        | 3.163,72 |        |
| 520700102155110            | ACICLOVIR (TEUTO)           | 250 MG PO LIOF P/ SOL INJ IV CT 5 FA VD INC X 20 ML (EMB HOSP) (*)  | 253,1   |        | 287,61   |        | 304,94   |        | 306,79     |        | 308,66   |        | 316,38   |        |
| 527902603160416            | HERVIRAX (PHARLAB)          | 30 MG/G POM OFT CT BG AL X 4,5                                      | 59,65   | 82,46  | 67,78    | 93,70  | 71,86    | 99,34  | 72,30      | 99,95  | 72,74    | 100,56 | 74,56    | 103,07 |
| 527916030022606            | ACICLOVIR (PHARLAB)         | 30 MG/G POM OFT CT BG AL X 4,5                                      | 36,17   | 50,00  | 41,10    | 56,82  | 43,58    | 60,25  | 43,84      | 60,61  | 44,11    | 60,98  | 45,21    | 62,50  |
| 529900203110114            | ACICLOVIR (RANBAXY)         | 400 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                                   | 40,07   | 55,39  | 45,53    | 62,94  | 48,27    | 66,73  | 48,56      | 67,13  | 48,86    | 67,55  | 50,08    | 69,23  |
| 529900204117112            | ACICLOVIR (RANBAXY)         | 400 MG COM CT BL AL PLAS INC X 25                                   | 83,46   | 115,38 | 94,84    | 131,11 | 100,55   | 139,00 | 101,16     | 139,85 | 101,78   | 140,70 | 104,32   | 144,22 |
| 525400202112111            | ACICLOVIR (MERCK S/A)       | 400 MG COM CT FR PLAS OPC X 30                                      | 121,2   | 167,55 | 137,72   | 190,39 | 146,02   | 201,86 | 146,90     | 203,08 | 147,80   | 204,32 | 151,50   | 209,44 |
| 511500102111111            | ACICLOVIR (SANDOZ)          | 400 MG COM CT BL AL PLAS BCO OPC X 30                               | 112,59  | 155,65 | 127,94   | 176,87 | 135,65   | 187,53 | 136,47     | 188,66 | 137,30   | 189,81 | 140,73   | 194,55 |
| 505606702116419            | VIROTIN (ASPEN PHARMA)      | 400 MG COM CT BL AL PLAS INC X 70 (*)                               | 264,94  |        | 301,07   |        | 319,21   |        | 321,14     |        | 323,10   |        | 331,18   |        |
| 533507702164418            | ZICLOVIR (VITAMEDIC)        | 5 % CREM CT 50 BG AL X 10 G                                         | 315,36  | 423,04 | 364,43   | 486,80 | 389,70   | 519,44 | 392,42     | 522,95 | 395,18   | 526,50 | 406,62   | 541,22 |
| 533507701168411            | ZICLOVIR (VITAMEDIC)        | 5 % CREM CT 1 BG AL X 10 G                                          | 10,94   | 14,68  | 12,64    | 16,88  | 13,52    | 18,02  | 13,61      | 18,14  | 13,71    | 18,27  | 14,11    | 18,78  |
| 527902602164418            | HERVIRAX (PHARLAB)          | 5% CREM DERM CT BG AL X 10 G                                        | 15,46   | 20,74  | 17,86    | 23,86  | 19,10    | 25,46  | 19,23      | 25,63  | 19,37    | 25,81  | 19,93    | 26,53  |
| 528523302160118            | ACICLOVIR (PRATI DONADUZZI) | 50MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G                                    | 12,09   | 16,22  | 13,97    | 18,66  | 14,94    | 19,91  | 15,04      | 20,04  | 15,15    | 20,18  | 15,59    | 20,75  |
| 504616020034606            | ACICLOVIR (BRAINFARMA)      | 50 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G                                   | 17,68   | 23,72  | 20,43    | 27,29  | 21,84    | 29,11  | 22,00      | 29,32  | 22,15    | 29,51  | 22,79    | 30,33  |
| 515100203167410            | ACICLOR (KLEY HERTZ)        | 50 MG/G CREM CT BG AL X 10 G                                        | 14,68   | 19,69  | 16,96    | 22,65  | 18,13    | 24,17  | 18,26      | 24,33  | 18,39    | 24,50  | 18,92    | 25,18  |
| 527916030022506            | ACICLOVIR (PHARLAB)         | 50 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G                                   | 15,46   | 20,74  | 17,86    | 23,86  | 19,10    | 25,46  | 19,23      | 25,63  | 19,37    | 25,81  | 19,93    | 26,53  |
| 540814040001804            | ZELNIN (MELCON)             | 50 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G                                   | 13,69   | 18,36  | 15,82    | 21,13  | 16,91    | 22,54  | 17,03      | 22,69  | 17,15    | 22,85  | 17,65    | 23,49  |
| 538807501165111            | ACICLOVIR (LEGRAND PHARMA)  | 50 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G                                   | 12,58   | 16,88  | 14,53    | 19,41  | 15,54    | 20,71  | 15,65      | 20,86  | 15,76    | 21,00  | 16,22    | 21,59  |
| 525000301164112            | ACICLOVIR (MEDLEY)          | 50 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G                                   | 13,36   | 17,92  | 15,44    | 20,62  | 16,51    | 22,01  | 16,62      | 22,15  | 16,74    | 22,30  | 17,22    | 22,92  |
| 525400204166111            | ACICLOVIR (MERCK S/A)       | 50 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G                                   | 11,46   | 15,37  | 13,24    | 17,69  | 14,16    | 18,87  | 14,26      | 19,00  | 14,36    | 19,13  | 14,78    | 19,67  |
| 521126201166111            | ACICLOVIR (BIOSINTÉTICA)    | 50 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G                                   | 17,68   | 23,72  | 20,43    | 27,29  | 21,84    | 29,11  | 22,00      | 29,32  | 22,15    | 29,51  | 22,79    | 30,33  |
| 517113090013004            | HERPFAR (ELOFAR)            | 50MG/G CREM DERM CX 100 BG AL X 10G (EMB HOSP) (*)                  | 995,64  |        | 1.150,55 |        | 1.230,34 |        | 1.238,94   |        | 1.247,65 |        | 1.283,77 |        |
| 528523301164111            | ACICLOVIR (PRATI DONADUZZI) | 50MG/G CREM DERM CX 100 BG AL X 10 G (EMB HOSP) (*)                 | 995,64  |        | 1.150,55 |        | 1.230,34 |        | 1.238,94   |        | 1.247,65 |        | 1.283,77 |        |
| 520700101167115            | ACICLOVIR (TEUTO)           | 50 MG/G CR DERM CT BG AL X 10 G                                     | 12,45   | 16,70  | 14,39    | 19,22  | 15,38    | 20,50  | 15,49      | 20,64  | 15,60    | 20,78  | 16,05    | 21,36  |
| 525904101166111            | ACICLOVIR (MULTILAB)        | 50 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G (*)                               | 11,72   |        | 13,55    |        | 14,49    |        | 14,59      |        | 14,69    |        | 15,12    |        |
| 525300103163119            | ACICLOVIR (NOVA QUÍMICA)    | 50 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G                                   | 17,68   | 23,72  | 20,43    | 27,29  | 21,84    | 29,11  | 22,00      | 29,32  | 22,15    | 29,51  | 22,79    | 30,33  |
| 510401004162419            | HPVIR (GEOLAB)              | 50 MG/G CR DERM CT BG AL X 10 G                                     | 15,15   | 20,32  | 17,51    | 23,39  | 18,73    | 24,97  | 18,86      | 25,13  | 18,99    | 25,30  | 19,54    | 26,01  |
| 526123701169112            | ACICLOVIR (GERMED)          | 50 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G                                   | 12,12   | 16,26  | 14,01    | 18,71  | 14,98    | 19,97  | 15,08      | 20,10  | 15,19    | 20,24  | 15,63    | 20,80  |
| 506407201166112            | ACICLOVIR (CIMED)           | 50 MG / G CREM DERM CT BG AL X 10 G                                 | 12,44   | 16,69  | 14,38    | 19,21  | 15,37    | 20,49  | 15,48      | 20,63  | 15,59    | 20,77  | 16,04    | 21,35  |
| 517113090012904            | HERPFAR (ELOFAR)            | 50MG/G CREM DERM CX 50 BG AL X 10G (EMB HOSP) (*)                   | 497,82  |        | 575,27   |        | 615,17   |        | 619,46     |        | 623,82   |        | 641,88   |        |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.



PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                                   | Medicamento (Laboratório)           | Apresentação                                                                                                 | ICMS 0%  |       | ICMS 12% |       | ICMS 17% |       | ICMS 17,5% |       | ICMS 18% |       | ICMS 20% |       |
|-----------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|------------|-------|----------|-------|----------|-------|
|                                         |                                     |                                                                                                              | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF         | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   |
| Princípio Ativo: ACICLOVIR              |                                     |                                                                                                              |          |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 510406601177115                         | ACICLOVIR (GEOLAB)                  | 50 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G                                                                            | 12,71    | 17,05 | 14,69    | 19,62 | 15,71    | 20,94 | 15,82      | 21,08 | 15,93    | 21,22 | 16,39    | 21,82 |
| 506300102160414                         | ACIVIRAX (CIFARMA)                  | 50 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G                                                                            | 10,9     | 14,62 | 12,60    | 16,83 | 13,47    | 17,95 | 13,56      | 18,07 | 13,66    | 18,20 | 14,06    | 18,71 |
| 506314301160112                         | ACICLOVIR (CIFARMA)                 | 50 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10G                                                                             | 12,63    | 16,94 | 14,60    | 19,50 | 15,61    | 20,81 | 15,72      | 20,95 | 15,83    | 21,09 | 16,29    | 21,68 |
| 503400101161417                         | ACICLOFAR (BELFAR)                  | 50 MG/G CREM CT BG AL X 10 G                                                                                 | 15,91    | 21,34 | 18,39    | 24,57 | 19,66    | 26,21 | 19,80      | 26,39 | 19,94    | 26,57 | 20,52    | 27,31 |
| 503412100015506                         | ACICLOVIR (BELFAR)                  | 50 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G                                                                            | 17,65    | 23,68 | 20,40    | 27,25 | 21,81    | 29,07 | 21,97      | 29,28 | 22,12    | 29,47 | 22,76    | 30,29 |
| 519000101160110                         | ACICLOVIR (NEO QUÍMICA)             | 50 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G                                                                            | 12,69    | 17,02 | 14,66    | 19,58 | 15,68    | 20,90 | 15,79      | 21,04 | 15,90    | 21,18 | 16,36    | 21,78 |
| 519005402169411                         | HECLIVIR (NEO QUÍMICA)              | 50 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G                                                                            | 16,29    | 21,85 | 18,82    | 25,14 | 20,13    | 26,83 | 20,27      | 27,01 | 20,41    | 27,19 | 21,00    | 27,95 |
| 510609304169311                         | ZOVIRAX (GLAXOSMITHKLINE)           | 50 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G                                                                            | 27,2     | 36,49 | 31,43    | 41,98 | 33,61    | 44,80 | 33,84      | 45,10 | 34,08    | 45,41 | 35,07    | 46,68 |
| 506700101161110                         | ACICLOVIR (CRISTÁLIA)               | 50 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G                                                                            | 12,11    | 16,25 | 14,00    | 18,70 | 14,97    | 19,95 | 15,07      | 20,08 | 15,18    | 20,22 | 15,62    | 20,79 |
| 506400101166415                         | ACICLOMED (CIMED)                   | 50 MG/G CREM DERM CT BG X 10 G                                                                               | 16,92    | 22,70 | 19,55    | 26,11 | 20,91    | 27,87 | 21,05      | 28,05 | 21,20    | 28,24 | 21,81    | 29,03 |
| 505200202165416                         | ACIVERAL (LABORATIL)                | 50 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G                                                                            | 16,21    | 21,75 | 18,73    | 25,02 | 20,03    | 26,70 | 20,17      | 26,88 | 20,31    | 27,06 | 20,90    | 27,82 |
| 507700401163114                         | ACICLOVIR (EMS S/A)                 | 50 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G                                                                            | 13,73    | 18,42 | 15,86    | 21,19 | 16,96    | 22,61 | 17,08      | 22,76 | 17,20    | 22,92 | 17,70    | 23,56 |
| 533013203167414                         | UNI VIR (UNIÃO QUÍMICA)             | 50 MG/G CREM CT BG PLAS OPC X 10 G                                                                           | 17,44    | 23,40 | 20,15    | 26,92 | 21,55    | 28,72 | 21,70      | 28,92 | 21,85    | 29,11 | 22,48    | 29,92 |
| 533020301160115                         | ACICLOVIR (UNIÃO QUÍMICA)           | 50 MG/G CREM CT BG AL X 10 G                                                                                 | 17,33    | 23,25 | 20,03    | 26,76 | 21,42    | 28,55 | 21,57      | 28,74 | 21,72    | 28,94 | 22,35    | 29,75 |
| 511500104163119                         | ACICLOVIR (SANDOZ)                  | 50 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G                                                                            | 14,77    | 19,81 | 17,07    | 22,80 | 18,25    | 24,33 | 18,38      | 24,49 | 18,51    | 24,66 | 19,05    | 25,36 |
| 511504803163412                         | HERPESIL (SANDOZ)                   | 50 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G                                                                            | 16,71    | 22,42 | 19,31    | 25,79 | 20,65    | 27,52 | 20,79      | 27,71 | 20,94    | 27,90 | 21,55    | 28,68 |
| 517113090012704                         | HERPFAR (ELOFAR)                    | 50MG/G CREM DERM CT BG AL X 10G                                                                              | 14,54    | 19,50 | 16,80    | 22,44 | 17,97    | 23,95 | 18,09      | 24,11 | 18,22    | 24,27 | 18,75    | 24,96 |
| 517113090012804                         | HERPFAR (ELOFAR)                    | 50MG/G CREM DERM CX 25 BG AL X 10G (EMB HOSP) (*)                                                            | 248,91   |       | 287,64   |       | 307,58   |       | 309,73     |       | 311,91   |       | 320,94   |       |
| 505503102167410                         | CLOVIR (CAZI QUÍMICA)               | 50 MG/G CREM CT BG AL X 10 G                                                                                 | 17,71    | 23,76 | 20,46    | 27,33 | 21,88    | 29,16 | 22,04      | 29,37 | 22,19    | 29,56 | 22,83    | 30,39 |
| 524715070012904                         | LFM-ACICLOVIR (MARINHA)             | 200 MG COM CX ENV AL POLIET X 500 (EMB HOSP) (*)                                                             | 118,02   |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| Princípio Ativo: ACICLOVIR SÓDICO       |                                     |                                                                                                              |          |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 526314030014703                         | ZYNVIR (NOVAFARMA)                  | 250 MG PÓ SOL INJ IV CX 20 FA VD INC + 20 BOLS PLAS PVC TRANS SIST FECH COM CONECTOR X 100 ML (EMB HOSP) (*) | 913,82   |       | 1.038,43 |       | 1.100,98 |       | 1.107,66   |       | 1.114,41 |       | 1.142,27 |       |
| 526304901151418                         | ZYNVIR (NOVAFARMA)                  | 250 MG PÓ SOL INJ IV CX 50 FA VD INC X 20 ML (EMB HOSP) (*)                                                  | 2600,21  |       | 2.954,79 |       | 3.132,79 |       | 3.151,77   |       | 3.170,99 |       | 3.250,26 |       |
| 520715030093706                         | ACICLOVIR (TEUTO)                   | 250 MG PO LIOF SOL INJ IV CX 50 FA VD AMB X 20 ML (EMB HOSP) (*)                                             | 2530,98  |       | 2.876,11 |       | 3.049,37 |       | 3.067,85   |       | 3.086,56 |       | 3.163,72 |       |
| 520710104150415                         | EZOPEN (TEUTO)                      | 250 MG PO LIOF SOL INJ IV CX 50 FA VD AMB X 20 ML (EMB HOSP) (*)                                             | 3398,16  |       | 3.861,55 |       | 4.094,17 |       | 4.118,98   |       | 4.144,10 |       | 4.247,70 |       |
| 520710103154417                         | EZOPEN (TEUTO)                      | 250 MG PO LIOF SOL INJ IV CT 5 FA VD AMB X 20 ML (EMB HOSP) (*)                                              | 339,82   |       | 386,16   |       | 409,43   |       | 411,91     |       | 414,42   |       | 424,78   |       |
| Princípio Ativo: ÁCIDO ACETILSALICÍLICO |                                     |                                                                                                              |          |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 525100303118424                         | AS-MED (MEDQUÍMICA)                 | 100 MG COM BL AL PLAS INC X 200                                                                              | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 502813060065403                         | AAS PROTECT (SANOFI-AVENTIS)        | 100 MG COM REV CT BL AL/AL X 10                                                                              | 3,17     | 4,25  | 3,66     | 4,89  | 3,91     | 5,21  | 3,94       | 5,25  | 3,97     | 5,29  | 4,08     | 5,43  |
| 538100303111110                         | ÁCIDO ACETILSALICÍLICO (BALM-LABOR) | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                                                            | 2,33     | 3,13  | 2,69     | 3,59  | 2,88     | 3,84  | 2,90       | 3,86  | 2,92     | 3,89  | 3,00     | 3,99  |
| 505500103111414                         | ACETICIL (CAZI QUÍMICA)             | 100 MG COM MAST CT FILM POLIET X 20                                                                          | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 502822201117410                         | AAS PROTECT (SANOFI-AVENTIS)        | 100 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                                                                              | 9,53     | 12,78 | 11,01    | 14,71 | 11,77    | 15,69 | 11,86      | 15,80 | 11,94    | 15,91 | 12,29    | 16,36 |
| 507700103111116                         | ÁCIDO ACETILSALICÍLICO (EMS S/A)    | 100 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30                                                                            | 4,71     | 6,32  | 5,44     | 7,27  | 5,82     | 7,76  | 5,86       | 7,81  | 5,90     | 7,86  | 6,07     | 8,08  |
| 502821803113415                         | AAS (SANOFI-AVENTIS)                | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                                                            | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 538912050013013                         | ASPIRINA PREVENT (BAYER)            | 100 MG COM REV CT BL AL / AL X 30                                                                            | 10       | 13,41 | 11,55    | 15,43 | 12,36    | 16,47 | 12,44      | 16,58 | 12,53    | 16,69 | 12,89    | 17,16 |
| 526111104111420                         | SOMALGIN (GERMED)                   | 100MG 8STP X 4 COMP CARDIO                                                                                   | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                                   | Medicamento (Laboratório)            | Apresentação                                              | ICMS 0%  |       | ICMS 12% |       | ICMS 17% |       | ICMS 17,5% |       | ICMS 18% |       | ICMS 20% |       |
|-----------------------------------------|--------------------------------------|-----------------------------------------------------------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|------------|-------|----------|-------|----------|-------|
|                                         |                                      |                                                           | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF         | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   |
| Princípio Ativo: ÁCIDO ACETILSALICÍLICO |                                      |                                                           |          |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 538916010026303                         | ASPIRINA PREVENT (BAYER)             | 100 MG COM REV CT BL AL / AL X 90                         | 30,01    | 40,26 | 34,67    | 46,31 | 37,08    | 49,42 | 37,34      | 49,76 | 37,60    | 50,09 | 38,69    | 51,50 |
| 507700104118114                         | ÁCIDO ACETILSALICÍLICO (EMS S/A)     | 100 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 100 (EMB HOSP) (*)         | 16,18    |       | 18,70    |       | 20,00    |       | 20,14      |       | 20,28    |       | 20,87    |       |
| 525115060027503                         | AS-MED (MEDQUÍMICA)                  | 100 MG COM CT 10 BL AL PLAS INC X 10                      | 8,73     | 11,71 | 10,09    | 13,48 | 10,79    | 14,38 | 10,86      | 14,47 | 10,94    | 14,58 | 11,26    | 14,99 |
| 502821801110419                         | AAS (SANOFI-AVENTIS)                 | 100 MG COM CT FR PLAS OPC X 120                           | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 533500102110425                         | SEDALIVE (VITAMEDIC)                 | 100 MG COM CT ENV KRAFT POLIET X 200                      | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 504913100008904                         | SALICETIL (BRASTERÁPICA)             | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB MULTIPLA)         | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 530201101118417                         | ANTIFEBRIN (ROYTON)                  | 100 MG COM CT ENV KRAFT X 200                             | 13,9     | 18,65 | 16,06    | 21,45 | 17,18    | 22,90 | 17,30      | 23,05 | 17,42    | 23,21 | 17,92    | 23,85 |
| 507700102115118                         | ÁCIDO ACETILSALICÍLICO (EMS S/A)     | 100 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 200 (EMB HOSP) (*)         | 29,83    |       | 34,47    |       | 36,86    |       | 37,12      |       | 37,38    |       | 38,46    |       |
| 510806101112427                         | SALICIN (GREENPHARMA)                | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200                        | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 510800101110123                         | ÁCIDO ACETILSALICÍLICO (GREENPHARMA) | 100MG CX C/ 200 CPR                                       | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 505500101119426                         | ACETICIL (CAZI QUÍMICA)              | 100MG COMP MAST CT FILM POLIET X 200                      | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 506408001111118                         | ÁCIDO ACETILSALICÍLICO (CIMED)       | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB MULT)             | 29,9     | 40,11 | 34,55    | 46,15 | 36,95    | 49,25 | 37,21      | 49,59 | 37,47    | 49,92 | 38,55    | 51,31 |
| 520701502114428                         | ANALGESIN (TEUTO)                    | 100 MG COM MAST CT ENV X 200                              | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 527900201111422                         | ASETISIN (PHARLAB)                   | 100MG COMP ENV 200                                        | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 543615010000004                         | DORMEC (CUSTÓDIA)                    | 100 MG COM CT 20 STR X 10                                 | 12,04    | 16,15 | 13,92    | 18,59 | 14,88    | 19,83 | 14,98      | 19,96 | 15,09    | 20,10 | 15,53    | 20,67 |
| 502821802117417                         | AAS (SANOFI-AVENTIS)                 | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB MULT)             | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 510404902110412                         | SALIPIRIN (GEOLAB)                   | 100 MG COM CT 20 STRIP X 10                               | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 538100302113111                         | ÁCIDO ACETILSALICÍLICO (BALM-LABOR)  | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB MULT)             | 23,2     | 31,12 | 26,81    | 35,81 | 28,67    | 38,21 | 28,87      | 38,47 | 29,07    | 38,73 | 29,91    | 39,81 |
| 532300104111420                         | ACETILDOR (THEODORO)                 | CX. C/200 COMPRIMIDOS (ÁCIDO ACETILSALICILICO INFANTIL)   | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 527900202118420                         | ASETISIN (PHARLAB)                   | 100MG COMP ENV 500 (*)                                    | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 517000101113413                         | ÁC. ACETILSALIC. (LAFEPE)            | CX. C/ 50 ENV. X 10 COMP. 100 MG                          | 31,83    | 42,70 | 36,79    | 49,14 | 39,34    | 52,44 | 39,61      | 52,79 | 39,89    | 53,15 | 41,04    | 54,63 |
| 525115060027603                         | AS-MED (MEDQUÍMICA)                  | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) (*)         | 39,09    |       | 45,17    |       | 48,30    |       | 48,64      |       | 48,98    |       | 50,40    |       |
| 504913100009004                         | SALICETIL (BRASTERÁPICA)             | 100 MG CM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB MULTIPLA)          | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 543616030000503                         | DORMEC (CUSTÓDIA)                    | 100 MG COM CT 50 STR X 10                                 | 22,82    | 30,61 | 26,36    | 35,21 | 28,19    | 37,58 | 28,39      | 37,83 | 28,59    | 38,09 | 29,42    | 39,16 |
| 532312100005903                         | ACETILDOR (THEODORO)                 | 100 MG COM CT ENV PLAS X 500                              | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 532312100005803                         | ACETILDOR (THEODORO)                 | 100 MG COM CX ENV PLAS X 500 (EMB HOSP) (*)               | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 538100304116116                         | ÁCIDO ACETILSALICÍLICO (BALM-LABOR)  | 100 MG COM CX BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) (*)         | 56,44    |       | 65,22    |       | 69,74    |       | 70,23      |       | 70,72    |       | 72,77    |       |
| 543616030000703                         | DORMEC (CUSTÓDIA)                    | 100 MG COM CX 50 STR X 10 (EMB HOSP) (*)                  | 18,78    |       | 21,70    |       | 23,20    |       | 23,37      |       | 23,53    |       | 24,21    |       |
| 525115060027703                         | AS-MED (MEDQUÍMICA)                  | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 1000 (EMB HOSP) (*)        | 75       |       | 86,67    |       | 92,68    |       | 93,32      |       | 93,98    |       | 96,70    |       |
| 532312100006003                         | ACETILDOR (THEODORO)                 | 100 MG COM CT ENV PLAS X 1000                             | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 543615010000104                         | DORMEC (CUSTÓDIA)                    | 100 MG COM CX 100 STR AL X 10 (EMB HOSP) (*)              | 31,04    |       | 35,87    |       | 38,36    |       | 38,63      |       | 38,90    |       | 40,03    |       |
| 532300103115414                         | ACETILDOR (THEODORO)                 | 100 MG COM CT ENV PAP X 1000 (EMB HOSP) (*)               | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 532313080006903                         | ACETILDOR (THEODORO)                 | 100 MG COM CX ENV PLAS X 1000(EMB HOSP) (*)               | 38,65    |       | 44,66    |       | 47,76    |       | 48,09      |       | 48,43    |       | 49,83    |       |
| 526124001111411                         | CARDIO AAS ENTÉRICO (GERMED)         | 165 MG COM CT BL AL PVDC LEIT X 30                        | 13,02    | 17,47 | 15,05    | 20,10 | 16,09    | 21,45 | 16,21      | 21,60 | 16,32    | 21,74 | 16,79    | 22,35 |
| 531412100003104                         | CALMADOR (SAÚDE)                     | 500 MG + 30 MG COM CT 25 ENV KRAFT X 4                    | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 540902101111411                         | DORIL (COSMED)                       | 500 MG + 30 MG COM CT BL AL PLAS INC X 150 (EMB MULT)     | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 540912100007113                         | MELHORAL (COSMED)                    | 500 MG + 30 MG COM DISP BL AL PLAS TRANS X 200 (EMB MULT) | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 507700105114112                         | ÁCIDO ACETILSALICÍLICO (EMS S/A)     | 300MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                      | 19,13    | 25,66 | 22,10    | 29,52 | 23,64    | 31,51 | 23,80      | 31,72 | 23,97    | 31,94 | 24,66    | 32,82 |
| 538912050013113                         | ASPIRINA PREVENT (BAYER)             | 300 MG COM REV CT BL AL / AL X 30                         | 29,44    | 39,49 | 34,02    | 45,44 | 36,38    | 48,49 | 36,63      | 48,81 | 36,89    | 49,15 | 37,96    | 50,53 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 12% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR),

Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                                   | Medicamento (Laboratório)                             | Apresentação                                                  | ICMS 0%  |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|-----------------------------------------|-------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                         |                                                       |                                                               | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: ÁCIDO ACETILSALICÍLICO |                                                       |                                                               |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 526101901114426                         | CARDIO AAS (GERMED)                                   | 325MG 3 BL X 10 COMP                                          | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 526111105116426                         | SOMALGIN (GERMED)                                     | 325MG 8STPX 4 COMP CARDIO                                     | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 540912100007914                         | MELHORAL C (COSMED)                                   | 400 MG + 240 MG COM EFERV CT ENV AL POLIET X 60 (EMB MULT)    | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 540912100007814                         | MELHORAL C (COSMED)                                   | 400 MG + 200 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 100 (EMB MULT)        | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 515600313115311                         | ASPIRINA (BAYER)                                      | 500 MG COM CT AL PVC/ACLAR X 4 (EMB MULT)                     | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 538916010025205                         | ASPIRINA (BAYER)                                      | 500 MG COM REV LIB MOD CT STR AL PAP PE X 20                  | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 502821901115412                         | AAS (SANOFI-AVENTIS)                                  | 500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                             | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 538100301117111                         | ÁCIDO ACETILSALICÍLICO (BALM-LABOR)                   | 500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                             | 2,28     | 3,06   | 2,64     | 3,53   | 2,82     | 3,76   | 2,84       | 3,78   | 2,86     | 3,81   | 2,94     | 3,91   |
| 538902101111311                         | ASPIRINA (BAYER)                                      | 500 MG COM CT BL AL PVC / ACLAR X 20                          | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 505500104118412                         | ACETICIL (CAZI QUÍMICA)                               | 500 MG COM SIMP CT FILM POLIET X 20                           | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 526526902111421                         | BUFFERIN (NOVARTIS)                                   | 500 MG COM REV FR PLAS OPC X 30                               | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 538902103112315                         | ASPIRINA (BAYER)                                      | 500 MG COM CT BL AL PVC / ACLAR X 96                          | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 527900203114429                         | ASETISIN (PHARLAB)                                    | 500MG COMP ENV 100                                            | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 506408002116113                         | ÁCIDO ACETILSALICÍLICO (CIMED)                        | 500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 100 (EMB MULT)                 | 17,87    | 23,97  | 20,65    | 27,58  | 22,08    | 29,43  | 22,23      | 29,62  | 22,39    | 29,83  | 23,04    | 30,67  |
| 538902102116317                         | ASPIRINA (BAYER)                                      | 500 MG COM CT BL AL / AL X 100                                | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 538902105115311                         | ASPIRINA (BAYER)                                      | 500 MG COM CT BL AL PVC / ACLAR X 100                         | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 533500101114427                         | SEDALIVE (VITAMEDIC)                                  | 500 MG COM CT ENV KRAFT POLIET X 100                          | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 533513120024503                         | SEDALIVE (VITAMEDIC)                                  | 500 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 100                          | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 538902106138315                         | ASPIRINA (BAYER)                                      | 500 MG COM EFERV CT ENV AL PE X 100                           | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 538916010025105                         | ASPIRINA (BAYER)                                      | 500 MG COM REV LIB MOD DISPLAY STR AL PAP PE X 100 (EMB MULT) | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 507700101119128                         | ÁCIDO ACETILSALICÍLICO (EMS S/A)                      | 500MG 20 BL X 10 COMP                                         | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 538100305112114                         | ÁCIDO ACETILSALICÍLICO (BALM-LABOR)                   | 500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB MULT)                 | 22,97    | 30,81  | 26,54    | 35,45  | 28,38    | 37,83  | 28,58      | 38,09  | 28,78    | 38,34  | 29,61    | 39,41  |
| 543616030000603                         | DORMEC (CUSTÓDIA)                                     | 500 MG COM CT 20 STR X 10                                     | 26,96    | 36,17  | 31,15    | 41,61  | 33,31    | 44,40  | 33,54      | 44,70  | 33,78    | 45,01  | 34,76    | 46,27  |
| 510800102117121                         | ÁCIDO ACETILSALICÍLICO (GREENPHARMA)                  | 500MG CX C/ 200 CPR                                           | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 525115060027903                         | AS-MED (MEDQUÍMICA)                                   | 500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB MULT)                 | 43,65    | 58,55  | 50,44    | 67,38  | 53,94    | 71,90  | 54,32      | 72,39  | 54,70    | 72,88  | 56,28    | 74,91  |
| 502821902111410                         | AAS (SANOFI-AVENTIS)                                  | 500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB MULT)                 | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 510806102119425                         | SALICIN (GREENPHARMA)                                 | 500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200                            | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 526526901115423                         | BUFFERIN (NOVARTIS)                                   | 500 MG COM REV CX 50 BL AL / AL X 4                           | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 502821903118419                         | AAS (SANOFI-AVENTIS)                                  | 500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB MULT)                 | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 505500102115424                         | ACETICIL (CAZI QUÍMICA)                               | 500MG COMP SIMP CT FILM POLIET X 500                          | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 525115060027803                         | AS-MED (MEDQUÍMICA)                                   | 500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB MULT)                 | 103,69   | 139,10 | 119,82   | 160,05 | 128,13   | 170,79 | 129,02     | 171,93 | 129,93   | 173,11 | 133,69   | 177,95 |
| 538100306119112                         | ÁCIDO ACETILSALICÍLICO (BALM-LABOR)                   | 500 MG COM CX BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) (*)             | 57,4     |        | 66,33    |        | 70,93    |        | 71,43      |        | 71,93    |        | 74,01    |        |
| 527900204110427                         | ASETISIN (PHARLAB)                                    | 500MG COMP ENV 500 (*)                                        | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 519700202113414                         | LQFEX ÁCIDO ACETILSALICÍLICO (COMANDANTE DO EXERCITO) | 500 MG COM CX ENV KRAFT POLIET X 500                          | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 543616040000803                         | DORMEC (CUSTÓDIA)                                     | 500 MG COM CX 50 STR X 10 (EMB HOSP) (*)                      | 54,76    |        | 63,28    |        | 67,67    |        | 68,14      |        | 68,62    |        | 70,61    |        |
| 525115060028003                         | AS-MED (MEDQUÍMICA)                                   | 500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 1000 (EMB HOSP) (*)            | 196,99   |        | 227,64   |        | 243,43   |        | 245,13     |        | 246,85   |        | 254,00   |        |
| 526528201110417                         | BUFFERIN CARDIO (NOVARTIS)                            | 81 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                                | 8,78     | 11,78  | 10,14    | 13,54  | 10,85    | 14,46  | 10,92      | 14,55  | 11,00    | 14,66  | 11,32    | 15,07  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

Página 19 de 798

<http://s.anvisa.gov.br/wps/s/r/f6>

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                                   | Medicamento (Laboratório)             | Apresentação                                                                    | ICMS 0%  |       | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|-----------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|----------|-------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                         |                                       |                                                                                 | PF       | PMC   | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: ÁCIDO ACETILSALICÍLICO |                                       |                                                                                 |          |       |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 504112101113315                         | ECASIL-81 (BIOLAB SANUS)              | 81 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 90                                            | 21,02    | 28,20 | 24,29    | 32,45  | 25,97    | 34,62  | 26,16      | 34,86  | 26,34    | 35,09  | 27,10    | 36,07  |
| 526101902110424                         | CARDIO AAS (GERMED)                   | 85MG 3 BL X 10 COMP                                                             | Liberado |       |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 540912100008614                         | MELHORAL (COSMED)                     | 85 MG COM CT STRIP X 200 (EMB MULT)                                             | Liberado |       |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| Princípio Ativo: ÁCIDO AMINOCAPRÓICO    |                                       |                                                                                 |          |       |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 529501403132416                         | IPSILON (NIKKHO DO BRASIL LTDA.)      | 100 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 60 ML                                              | 0,8      | 1,07  | 0,92     | 1,23   | 0,99     | 1,32   | 0,99       | 1,32   | 1,00     | 1,33   | 1,03     | 1,37   |
| Princípio Ativo: ÁCIDO ASCÓRBICO        |                                       |                                                                                 |          |       |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 525418901111417                         | CEBION ZINCO (MERCK S/A)              | 1000 MG + 10 MG COM EFEV CT TB PLAS X 10                                        | Liberado |       |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 521904901135413                         | CEGLEN ZINCO (GLENMARK)               | 1000 MG + 10 MG COM EFEV TB PLAS X 10 (SABOR- LARANJA)                          | Liberado |       |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 512100501112413                         | CAMOMILINA C (THERASKIN)              | CX. C/ 20 CAPS                                                                  | Liberado |       |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 521900809110415                         | CEGLEN (GLENMARK)                     | 1 G COM EFERV CT TB PLAS X 10 (SABOR LARANJA)                                   | Liberado |       |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 512405302113320                         | CORISTINA VITAMINA C (MANTECORP)      | 1 G COM EFEV CT PT PLAS X 10                                                    | Liberado |       |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 507712303137414                         | ENERGIL C (EMS S/A)                   | 1 G ROSE HIPS C/10                                                              | Liberado |       |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 507712301134418                         | ENERGIL C (EMS S/A)                   | 1 G COMP EFERV C/10                                                             | Liberado |       |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 507705601111410                         | CENEVIT (EMS S/A)                     | 1G COMP EFERV C/ 10                                                             | Liberado |       |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 506314801139414                         | VITERGYL C (CIFARMA)                  | 1G COM EFEV CT ENV ALU TB PLAS X 10                                             | Liberado |       |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 500401301135411                         | VITAXON C (AIRELA)                    | 1 G COM EFERV EST TB PLAS X 10 (SABOR LARANJA)                                  | Liberado |       |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 502822401132413                         | CEWIN (SANOFI-AVENTIS)                | 1 G COM EFEV CT STR AL X 10 (LARANJA)                                           | Liberado |       |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 524308701118419                         | ACEROG RIP C (LUPER)                  | 1 G COM EFV CT PLAS OPC X 10                                                    | Liberado |       |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 533021801116415                         | BIO-C (UNIÃO QUÍMICA)                 | 1 G COM EFEV CT BL AL X 10                                                      | Liberado |       |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 507712310133410                         | ENERGIL C (EMS S/A)                   | 1 G COM EFEV CT TB PLAS X 30 (S/ AÇUCAR)                                        | Liberado |       |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 506314802135412                         | VITERGYL C (CIFARMA)                  | 1G COM EFEV CT ENV ALU TB PLAS X 30                                             | Liberado |       |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 530715090005404                         | VITASANTISA C (SANTISA)               | 100 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 5 ML (EMB HOSP) (*)                       | 47,54    |       | 54,02    |        | 57,27    |        | 57,62      |        | 57,97    |        | 59,42    |        |
| 504414010050418                         | VITARISTON C (BLAU)                   | 100 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 5ML (EMB HOSP) (*)                         | 34,97    |       | 39,74    |        | 42,14    |        | 42,39      |        | 42,65    |        | 43,72    |        |
| 511814050009804                         | ÁCIDO ASCÓRBICO HYPOFARMA (HYPOFARMA) | 100 MG/ML SOL INJ IV CX 100 AMP VD AMB X 5 ML (EMB HOSP) (*)                    | 47,54    |       | 54,02    |        | 57,27    |        | 57,62      |        | 57,97    |        | 59,42    |        |
| 511802801150413                         | HYVIT C (HYPOFARMA)                   | 100 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 5 ML (*)                                  | 71,73    |       | 81,51    |        | 86,42    |        | 86,94      |        | 87,47    |        | 89,66    |        |
| 508302701157418                         | VITAMINA C (FARMACE)                  | 0,500G + 0,1157G + 0,0005G + 0,005G / 5 ML SOL INJ CX COM 100 AMP VD AMB X 5 ML | 65,69    | 90,81 | 74,65    | 103,20 | 79,14    | 109,41 | 79,62      | 110,07 | 80,11    | 110,75 | 82,11    | 113,51 |
| 520706005151415                         | CEVITA (TEUTO)                        | 100 MG/ML SOL INJ CT 120 AMP VD AMB X 5 ML (*)                                  | 57,04    |       | 64,82    |        | 68,72    |        | 69,14      |        | 69,56    |        | 71,30    |        |
| 528105304133416                         | CITROBION C (PHARMASCIENCE)           | 2 G COM EFEV CT TB PLAS X 10 SABOR LARANJA                                      | Liberado |       |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 507712304133412                         | ENERGIL C (EMS S/A)                   | 2 G COMP EFERV C/10                                                             | 11,91    | 15,98 | 13,77    | 18,39  | 14,72    | 19,62  | 14,83      | 19,76  | 14,93    | 19,89  | 15,36    | 20,44  |
| 507705602116416                         | CENEVIT (EMS S/A)                     | 2G COMP EFERV C/ 10                                                             | 12,66    | 16,98 | 14,63    | 19,54  | 15,65    | 20,86  | 15,76      | 21,00  | 15,87    | 21,14  | 16,33    | 21,74  |
| 538811701130417                         | CENEVIT (LEGRAND PHARMA)              | 2 G COM EFEV CT TB PLAS X 10 (SABOR LARANJA)                                    | 12,66    | 16,98 | 14,63    | 19,54  | 15,65    | 20,86  | 15,76      | 21,00  | 15,87    | 21,14  | 16,33    | 21,74  |
| 500401302131411                         | VITAXON C (AIRELA)                    | 2 G COM EFERV EST TB PLAS X 10 (SABOR LARANJA)                                  | Liberado |       |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 538900202131419                         | REDOXON (BAYER)                       | 2 G COM EFEV CT TB PLAST X 10                                                   | 11,8     | 15,83 | 13,64    | 18,22  | 14,58    | 19,43  | 14,69      | 19,58  | 14,79    | 19,70  | 15,22    | 20,26  |
| 502822402139411                         | CEWIN (SANOFI-AVENTIS)                | 2 G COM EFEV CT STR AL X 10 (LARANJA)                                           | 18,24    | 24,47 | 21,08    | 28,16  | 22,54    | 30,04  | 22,70      | 30,25  | 22,86    | 30,46  | 23,52    | 31,31  |
| 506314804111413                         | VITERGYL C (CIFARMA)                  | 2G COM EFEV CT ENV ALU TB PLAS X 10                                             | 11,86    | 15,91 | 13,70    | 18,30  | 14,65    | 19,53  | 14,76      | 19,67  | 14,86    | 19,80  | 15,29    | 20,35  |
| 511802802157411                         | HYVIT C (HYPOFARMA)                   | 200 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 5 ML (*)                                  | 80,65    |       | 91,64    |        | 97,17    |        | 97,75      |        | 98,35    |        | 100,81   |        |
| 504414010050518                         | VITARISTON C (BLAU)                   | 200 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 5ML (EMB HOSP) (*)                         | 39,62    |       | 45,03    |        | 47,74    |        | 48,03      |        | 48,32    |        | 49,53    |        |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.



PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                            | Medicamento (Laboratório)        | Apresentação                                                                       | ICMS 0%  |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|----------------------------------|----------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                  |                                  |                                                                                    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: ÁCIDO ASCÓRBICO |                                  |                                                                                    |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 519002402133429                  | CITROPLEX (NEO QUÍMICA)          | GTS (FRPL C/20ML)                                                                  | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 533503202132417                  | ENERGRIP C (VITAMEDIC)           | 200 MG/ML SOL OR CT FR PLAS GOT X 20 ML                                            | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 502822403135411                  | CEWIN (SANOFI-AVENTIS)           | 200 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC X 20 ML                                            | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 507712309135413                  | ENERGIL C (EMS S/A)              | 200 MG/ML SOL OR CT FR VD CGT X 20 ML                                              | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 506314803131410                  | VITERGYL C (CIFARMA)             | 200 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB CTG X 20 ML                                          | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 511606204137417                  | ACEINA (HIPOLABOR)               | 200 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML                                        | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 511606203130419                  | ACEINA (HIPOLABOR)               | 200 MG/ML SOL OR CX 200 FR PLAS OPC GOT X 20 ML                                    | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 510406101131418                  | VITACIN (GEOLAB)                 | 200 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB GOT X 20 ML                                          | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 508027401119411                  | VAGIVIT (EUROFARMA)              | 250 MG COM VAG CT BL AL/AL X 6 + 6 APLICADORES                                     | 25,98    | 34,85  | 30,02    | 40,10  | 32,10    | 42,79  | 32,32      | 43,07  | 32,55    | 43,37  | 33,49    | 44,58  |
| 524803601114315                  | VAGI C (MARJAN)                  | 250 MG COM VAG CT BL AL PLAS LEI X 6 + APLIC                                       | 26,2     | 35,15  | 30,28    | 40,45  | 32,37    | 43,15  | 32,60      | 43,44  | 32,83    | 43,74  | 33,78    | 44,96  |
| 506312020026903                  | APETIVITON BC (CIFARMA)          | SOL OR CT FR VD AMB X 240 ML + CP MED                                              | 20,09    | 26,95  | 23,21    | 31,00  | 24,82    | 33,08  | 24,99      | 33,30  | 25,17    | 33,53  | 25,90    | 34,47  |
| 516701804155419                  | CETIVIT (NEOLATINA)              | 500 MG SOL INJ CT 50 AMP VD AMB X 5 ML                                             | 36,45    | 50,39  | 41,42    | 57,26  | 43,91    | 60,70  | 44,18      | 61,08  | 44,45    | 61,45  | 45,56    | 62,98  |
| 502822405138416                  | CEWIN (SANOFI-AVENTIS)           | 500 MG COM EFEV CT STR X 10                                                        | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 507712307116411                  | ENERGIL C (EMS S/A)              | 500MG AP 2 BL X 10 CAPS                                                            | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 507712308112411                  | ENERGIL C (EMS S/A)              | 500MG MAST STP C/20                                                                | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 516701801113421                  | CETIVIT (NEOLATINA)              | 500 MG COM CT 5 ENV AL X 4                                                         | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 506314805118411                  | VITERGYL C (CIFARMA)             | 500 MG COM CT ENV AL POLIET X 20                                                   | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 519002401110425                  | CITROPLEX (NEO QUÍMICA)          | CP 500MG (CX C/5 ENV C/4)                                                          | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 512405305112414                  | CORISTINA VITAMINA C (MANTECORP) | 500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                                  | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 502822404115412                  | CEWIN (SANOFI-AVENTIS)           | 500 MG COM DESINT LENTA CT BL AL/AL X 30                                           | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| Princípio Ativo: ÁCIDO AZELAICO  |                                  |                                                                                    |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 538912050013513                  | AZELAN (BAYER)                   | 150 MG/G GEL CT BG AL X 15 G                                                       | 18,32    | 24,58  | 21,17    | 28,28  | 22,64    | 30,18  | 22,80      | 30,38  | 22,96    | 30,59  | 23,62    | 31,44  |
| 526133102160417                  | DERMAZELAIC (GERMED)             | 150 MG/G GEL CT BG AL X 15 G                                                       | 18,32    | 24,58  | 21,17    | 28,28  | 22,64    | 30,18  | 22,80      | 30,38  | 22,96    | 30,59  | 23,62    | 31,44  |
| 538912050013613                  | AZELAN (BAYER)                   | 150 MG/G GEL CT BG AL X 30 G                                                       | 36,65    | 49,16  | 42,36    | 56,58  | 45,29    | 60,37  | 45,61      | 60,78  | 45,93    | 61,19  | 47,26    | 62,90  |
| 526133101164419                  | DERMAZELAIC (GERMED)             | 150 MG/G GEL CT BG AL X 30 G                                                       | 36,67    | 49,19  | 42,37    | 56,60  | 45,31    | 60,39  | 45,63      | 60,81  | 45,95    | 61,22  | 47,28    | 62,93  |
| 538912050012513                  | AZELAN (BAYER)                   | 200 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                                                 | 36,67    | 49,19  | 42,37    | 56,60  | 45,31    | 60,39  | 45,63      | 60,81  | 45,95    | 61,22  | 47,28    | 62,93  |
| Princípio Ativo: ÁCIDO CÍTRICO   |                                  |                                                                                    |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 510412060073504                  | STOMALIV (GEOLAB)                | (430 + 430 + 100) MG/G PO EFERV CT 10 ENV PE X 5 G (EMB MULT) (SABOR ABACAXI)      | 6,25     | 8,38   | 7,22     | 9,64   | 7,72     | 10,29  | 7,78       | 10,37  | 7,83     | 10,43  | 8,06     | 10,73  |
| 510412060073604                  | STOMALIV (GEOLAB)                | (430 + 430 + 100) MG/G PO EFERV CT 50 ENV PE X 5 G (EMB MULT) (SABOR ABACAXI)      | 31,23    | 41,89  | 36,09    | 48,21  | 38,60    | 51,45  | 38,87      | 51,80  | 39,14    | 52,15  | 40,27    | 53,60  |
| 510412060073704                  | STOMALIV (GEOLAB)                | (430 + 430 + 100) MG/G PO EFERV CT 60 ENV PE X 5 G (EMB MULT) (SABOR ABACAXI)      | 37,48    | 50,28  | 43,31    | 57,85  | 46,32    | 61,74  | 46,64      | 62,15  | 46,97    | 62,58  | 48,33    | 64,33  |
| 510412060074004                  | STOMALIV (GEOLAB)                | (430 + 430 + 100) MG/G PO EFERV CT 500 ENV PE X 5 G (EMB MULT) (SABOR ABACAXI)     | 312,29   | 418,93 | 360,87   | 482,04 | 385,90   | 514,38 | 388,60     | 517,86 | 391,33   | 521,37 | 402,66   | 535,95 |
| 510412060073804                  | STOMALIV (GEOLAB)                | (430 + 430 + 100) MG/G PO EFERV CT 100 ENV PE X 5 G (EMB MULT) (SABOR ABACAXI)     | 62,46    | 83,79  | 72,18    | 96,42  | 77,18    | 102,88 | 77,72      | 103,57 | 78,27    | 104,28 | 80,54    | 107,20 |
| 510412060073904                  | STOMALIV (GEOLAB)                | (430 + 430 + 100) MG/G PO EFERV CT 100 ENV PE X 5 G (EMB HOSP) (SABOR ABACAXI) (*) | 62,46    |        | 72,18    |        | 77,18    |        | 77,72      |        | 78,27    |        | 80,54    |        |
| 510412060074104                  | STOMALIV (GEOLAB)                | (430 + 430 + 100) MG/G PO EFERV CT 500 ENV PE X 5 G (EMB HOSP) (SABOR ABACAXI) (*) | 312,29   |        | 360,87   |        | 385,90   |        | 388,60     |        | 391,33   |        | 402,66   |        |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.  
(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 12% - Demais Estados; ICMS 17% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)  
( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.  
(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                                        | Medicamento (Laboratório)        | Apresentação                                                           | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|----------------------------------------------|----------------------------------|------------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                              |                                  |                                                                        | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: ÁCIDO CÍTRICO               |                                  |                                                                        |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 540913070012403                              | ESTOMAZIL (COSMED)               | 462 MG/G + 90 MG/G + 438 MG/G PO EFERV CT 50 ENV AL PE X 5 G (MORANGO) | 75,48   | 101,25 | 87,22    | 116,51 | 93,27    | 124,32 | 93,92      | 125,16 | 94,58    | 126,01 | 97,32    | 129,54 |
| 540913070012503                              | ESTOMAZIL (COSMED)               | 462 MG/G + 90 MG/G + 438 MG/G PO EFERV CT 50 ENV AL PE X 5 G (ABACAXI) | 75,48   | 101,25 | 87,22    | 116,51 | 93,27    | 124,32 | 93,92      | 125,16 | 94,58    | 126,01 | 97,32    | 129,54 |
| Princípio Ativo: ÁCIDO ÉPSILON AMINOCAPRÓICO |                                  |                                                                        |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 536214070004814                              | IPSILON (ZYDUS)                  | 5 PCC SOL INJ CT FA VD AMB X 20 ML                                     | 17,48   | 23,45  | 20,20    | 26,98  | 21,61    | 28,80  | 21,76      | 29,00  | 21,91    | 29,19  | 22,54    | 30,00  |
| 536214100006317                              | IPSILON (ZYDUS)                  | 20 PCC SOL INJ CT FA VD AMB X 20 ML                                    | 20,01   | 26,84  | 23,12    | 30,88  | 24,72    | 32,95  | 24,89      | 33,17  | 25,07    | 33,40  | 25,80    | 34,34  |
| 536214070004714                              | IPSILON (ZYDUS)                  | 500 MG COM CT STR X 36                                                 | 22,79   | 30,57  | 26,34    | 35,18  | 28,16    | 37,54  | 28,36      | 37,79  | 28,56    | 38,05  | 29,39    | 39,12  |
| 536214100006217                              | IPSILON (ZYDUS)                  | 500 MG COM CT STR X 300 (EMB HOSP) (*)                                 | 142,79  |        | 165,00   |        | 176,45   |        | 177,68     |        | 178,93   |        | 184,11   |        |
| Princípio Ativo: ÁCIDO FÓLICO                |                                  |                                                                        |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 502402010130412                              | FOLACIN (ATIVUS)                 | 0,4 MG/ML SOL OR CT FR PLAS AMB X 30 ML                                | 6,15    | 8,25   | 7,11     | 9,50   | 7,60     | 10,13  | 7,66       | 10,21  | 7,71     | 10,27  | 7,93     | 10,56  |
| 540402001134416                              | AFOLIC INFANTIL (NATULAB)        | 0,2 MG/ML SOL OR CT FR PLAS AMB X 30 ML + CGT                          | 7,36    | 9,87   | 8,50     | 11,35  | 9,09     | 12,12  | 9,16       | 12,21  | 9,22     | 12,28  | 9,49     | 12,63  |
| 540413050006403                              | AFOLIC INFANTIL (NATULAB)        | 0,2 MG/ML SOL OR CX 100 FR PLAS AMB X 30 ML + 100 CGT (EMB HOSP) (*)   | 701,88  |        | 811,08   |        | 867,33   |        | 873,39     |        | 879,53   |        | 904,99   |        |
| 524800903136414                              | ENDOFOLIN (MARJAN)               | 0,2 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB CGT X 30 ML                              | 7,26    | 9,74   | 8,39     | 11,21  | 8,97     | 11,96  | 9,04       | 12,05  | 9,10     | 12,12  | 9,36     | 12,46  |
| 502402005137412                              | FOLACIN (ATIVUS)                 | 0,2 MG/ML SOL OR CT FR GOT VD AMB X 30 ML                              | 6,15    | 8,25   | 7,11     | 9,50   | 7,60     | 10,13  | 7,66       | 10,21  | 7,71     | 10,27  | 7,93     | 10,56  |
| 502402004130414                              | FOLACIN (ATIVUS)                 | 0,2 MG/ML SOL OR CT FR GOT PLAS AMB X 30 ML                            | 6,54    | 8,77   | 7,55     | 10,09  | 8,08     | 10,77  | 8,13       | 10,83  | 8,19     | 10,91  | 8,43     | 11,22  |
| 502402006133410                              | FOLACIN (ATIVUS)                 | 0,4 MG/ML SOL OR CT FR PLAS AMB X 100 ML                               | 10,15   | 13,62  | 11,73    | 15,67  | 12,54    | 16,71  | 12,63      | 16,83  | 12,72    | 16,95  | 13,09    | 17,42  |
| 524800904132412                              | ENDOFOLIN (MARJAN)               | 0,4 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB CGT X 100 ML                             | 9,78    | 13,12  | 11,30    | 15,09  | 12,08    | 16,10  | 12,16      | 16,20  | 12,25    | 16,32  | 12,60    | 16,77  |
| 502402007131411                              | FOLACIN (ATIVUS)                 | 0,4 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 100 ML                                 | 9,56    | 12,82  | 11,05    | 14,76  | 11,81    | 15,74  | 11,90      | 15,86  | 11,98    | 15,96  | 12,33    | 16,41  |
| 501112110019903                              | NORIPURUM FÓLICO (TAKEDA PHARMA) | 100 MG + 0,35 MG COM MAST CT BL AL/AL X 10                             | 10,47   | 14,05  | 12,10    | 16,16  | 12,94    | 17,25  | 13,03      | 17,36  | 13,12    | 17,48  | 13,50    | 17,97  |
| 524812030007704                              | FOLIRON (MARJAN)                 | 5 MG + 150 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                           | 21,62   | 29,00  | 24,98    | 33,37  | 26,71    | 35,60  | 26,90      | 35,85  | 27,09    | 36,09  | 27,87    | 37,10  |
| 524812030007804                              | FOLIRON (MARJAN)                 | 5 MG + 150 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60                           | 43,23   | 57,99  | 49,95    | 66,72  | 53,42    | 71,20  | 53,79      | 71,68  | 54,17    | 72,17  | 55,74    | 74,19  |
| 531625402131410                              | NEUTROFER FÓLICO (EMS SIGMA)     | 15 MG/ML + 0,5 MG/ML SUS OR CT 20 FLAC X 5 ML                          | 18,89   | 25,34  | 21,83    | 29,16  | 23,34    | 31,11  | 23,50      | 31,32  | 23,67    | 31,54  | 24,36    | 32,42  |
| 531625401117414                              | NEUTROFER FÓLICO (EMS SIGMA)     | 150 MG + 5 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 30                              | 18,89   | 25,34  | 21,83    | 29,16  | 23,34    | 31,11  | 23,50      | 31,32  | 23,67    | 31,54  | 24,36    | 32,42  |
| 537800101112417                              | BRAVITAN (DROXTER)               | 2 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                                    | 11,07   | 14,85  | 12,79    | 17,08  | 13,68    | 18,23  | 13,77      | 18,35  | 13,87    | 18,48  | 14,27    | 18,99  |
| 524800901117412                              | ENDOFOLIN (MARJAN)               | 2 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                                    | 12,3    | 16,50  | 14,21    | 18,98  | 15,20    | 20,26  | 15,30      | 20,39  | 15,41    | 20,53  | 15,86    | 21,11  |
| 524816070008103                              | ENDOFOLIN (MARJAN)               | 2 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                                    | 18,35   | 24,62  | 21,20    | 28,32  | 22,67    | 30,22  | 22,83      | 30,42  | 22,99    | 30,63  | 23,66    | 31,49  |
| 537800102119415                              | BRAVITAN (DROXTER)               | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                                    | 16,57   | 22,23  | 19,15    | 25,58  | 20,48    | 27,30  | 20,62      | 27,48  | 20,77    | 27,67  | 21,37    | 28,44  |
| 524804201136417                              | FOLIRON ITF (MARJAN)             | 0,2 MG/ML + 250 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 30 ML                | 26,09   | 35,00  | 30,15    | 40,27  | 32,24    | 42,97  | 32,46      | 43,26  | 32,69    | 43,55  | 33,64    | 44,78  |
| 531625403136416                              | NEUTROFER FÓLICO (EMS SIGMA)     | 250 MG/ML + 0,2 MG/ML CT SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 30                | 25,89   | 34,73  | 29,92    | 39,97  | 31,99    | 42,64  | 32,21      | 42,92  | 32,44    | 43,22  | 33,38    | 44,43  |
| 502413020021003                              | FOLACIN (ATIVUS)                 | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 8                                   | 3,81    | 5,11   | 4,41     | 5,89   | 4,71     | 6,28   | 4,75       | 6,33   | 4,78     | 6,37   | 4,92     | 6,55   |
| 502402008111414                              | FOLACIN (ATIVUS)                 | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                                    | 10,15   | 13,62  | 11,73    | 15,67  | 12,54    | 16,71  | 12,63      | 16,83  | 12,72    | 16,95  | 13,09    | 17,42  |
| 519011601119417                              | NEO-FOLICO (NEO QUÍMICA)         | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                                    | 5,36    | 7,19   | 6,20     | 8,28   | 6,63     | 8,84   | 6,67       | 8,89   | 6,72     | 8,95   | 6,91     | 9,20   |
| 528530801118411                              | PRATIFOLIN (PRATI DONADUZZI)     | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                                    | 9,61    | 12,89  | 11,10    | 14,83  | 11,87    | 15,82  | 11,96      | 15,94  | 12,04    | 16,04  | 12,39    | 16,49  |
| 510412902116411                              | FOLONIN (GEOLAB)                 | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                                    | 5,35    | 7,18   | 6,19     | 8,27   | 6,62     | 8,82   | 6,66       | 8,88   | 6,71     | 8,94   | 6,90     | 9,18   |
| 540412070003904                              | AFOLIC (NATULAB)                 | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                                    | 8,28    | 11,11  | 9,56     | 12,77  | 10,23    | 13,64  | 10,30      | 13,73  | 10,37    | 13,82  | 10,67    | 14,20  |
| 520700401111417                              | AFOPIC (TEUTO)                   | 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                        | 5,27    | 7,07   | 6,09     | 8,13   | 6,51     | 8,68   | 6,55       | 8,73   | 6,60     | 8,79   | 6,79     | 9,04   |
| 520715110097603                              | AFOPIC (TEUTO)                   | 5 MG COM CT BL AL AL X 20                                              | 5,27    | 7,07   | 6,09     | 8,13   | 6,51     | 8,68   | 6,55       | 8,73   | 6,60     | 8,79   | 6,79     | 9,04   |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.  
(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)  
( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.  
(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                             | Medicamento (Laboratório)          | Apresentação                                         | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|-----------------------------------|------------------------------------|------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                   |                                    |                                                      | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: ÁCIDO FÓLICO     |                                    |                                                      |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 533023601114415                   | FOLIPUR (UNIÃO QUÍMICA)            | 5 MG COM CT ENV AL POLIET X 20                       | 5,2     | 6,98   | 6,01     | 8,03   | 6,43     | 8,57   | 6,47       | 8,62   | 6,52     | 8,69   | 6,71     | 8,93   |
| 524800902113410                   | ENDOFOLIN (MARJAN)                 | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                  | 13,7    | 18,38  | 15,83    | 21,15  | 16,93    | 22,57  | 17,05      | 22,72  | 17,17    | 22,88  | 17,67    | 23,52  |
| 502402009116411                   | FOLACIN (ATIVUS)                   | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                  | 15,24   | 20,44  | 17,61    | 23,52  | 18,84    | 25,11  | 18,97      | 25,28  | 19,10    | 25,45  | 19,65    | 26,15  |
| 532400501112411                   | FOLANTINE (SUN)                    | 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                      | 7,76    | 10,41  | 8,96     | 11,97  | 9,59     | 12,78  | 9,65       | 12,86  | 9,72     | 12,95  | 10,00    | 13,31  |
| 509002701117412                   | MATERFOLIC (FARMOQUÍMICA)          | 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                      | 16,37   | 21,96  | 18,91    | 25,26  | 20,23    | 26,97  | 20,37      | 27,15  | 20,51    | 27,33  | 21,10    | 28,08  |
| 505512060019603                   | ACFOL (CAZI QUÍMICA)               | 5 MG COM CT ENV PAP PLAS X 30                        | 5,2     | 6,98   | 6,01     | 8,03   | 6,43     | 8,57   | 6,47       | 8,62   | 6,52     | 8,69   | 6,71     | 8,93   |
| 507736701116414                   | FOLIFOLIN (EMS S/A)                | 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                      | 8,02    | 11,09  | 9,11     | 12,59  | 9,66     | 13,35  | 9,72       | 13,44  | 9,78     | 13,52  | 10,02    | 13,85  |
| 517105401117411                   | PRÉ-FOLIC (ELOFAR)                 | 5 MG COM CT ENV AL POLIET X 30                       | 8,67    | 11,63  | 10,01    | 13,37  | 10,71    | 14,28  | 10,78      | 14,37  | 10,86    | 14,47  | 11,17    | 14,87  |
| 528530803110418                   | PRATIFOLIN (PRATI DONADUZZI)       | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                  | 14,4    | 19,32  | 16,65    | 22,24  | 17,80    | 23,73  | 17,92      | 23,88  | 18,05    | 24,05  | 18,57    | 24,72  |
| 524800905112415                   | ENDOFOLIN (MARJAN)                 | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                  | 18,47   | 24,78  | 21,35    | 28,52  | 22,83    | 30,43  | 22,99      | 30,64  | 23,15    | 30,84  | 23,82    | 31,71  |
| 500514301114412                   | FEMME FÓLICO (ACHÉ)                | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                  | 14,2    | 19,05  | 16,41    | 21,92  | 17,54    | 23,38  | 17,67      | 23,55  | 17,79    | 23,70  | 18,31    | 24,37  |
| 506410901114417                   | BEFOLIK (CIMED)                    | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                  | 6,42    | 8,61   | 7,41     | 9,90   | 7,93     | 10,57  | 7,98       | 10,63  | 8,04     | 10,71  | 8,27     | 11,01  |
| 510500302110415                   | FOLIN (GEYER)                      | 5 MG COM REV CT FR VD AMB X 30                       | 16,28   | 21,84  | 18,81    | 25,13  | 20,12    | 26,82  | 20,26      | 27,00  | 20,40    | 27,18  | 20,99    | 27,94  |
| 505500201113411                   | ACFOL (CAZI QUÍMICA)               | 5 MG COM CT ENV KRAFT PE X 40                        | 6,93    | 9,30   | 8,01     | 10,70  | 8,57     | 11,42  | 8,63       | 11,50  | 8,69     | 11,58  | 8,94     | 11,90  |
| 511610802116411                   | HIPOFOL (HIPOLABOR)                | 5 MG COM CT BL/AL PLAS AMB X 40                      | 12,21   | 16,38  | 14,11    | 18,85  | 15,09    | 20,11  | 15,19      | 20,24  | 15,30    | 20,38  | 15,74    | 20,95  |
| 542513080000004                   | NESH FÓLICO (NUNESFARMA)           | 5 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 100 (EMB HOSP) (*)      | 14,63   |        | 16,90    |        | 18,08    |        | 18,20      |        | 18,33    |        | 18,86    |        |
| 520700402116412                   | AFOPIC (TEUTO)                     | 5 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 100 (EMB HOSP) (*)      | 26,34   |        | 30,44    |        | 32,55    |        | 32,78      |        | 33,01    |        | 33,97    |        |
| 510500301114417                   | FOLIN (GEYER)                      | 5 MG COM REV CT FR VD AMB X 100                      | 43,12   | 57,84  | 49,83    | 66,56  | 53,29    | 71,03  | 53,66      | 71,51  | 54,04    | 72,00  | 55,60    | 74,01  |
| 528530804117416                   | PRATIFOLIN (PRATI DONADUZZI)       | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 400 (*)             | 85,48   |        | 98,78    |        | 105,63   |        | 106,37     |        | 107,12   |        | 110,22   |        |
| 532400506114412                   | FOLANTINE (SUN)                    | 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (*)                 | 65,56   |        | 75,77    |        | 81,02    |        | 81,59      |        | 82,16    |        | 84,54    |        |
| 509900201113419                   | FUNED-ÁCIDO FÓLICO (EZEQUIEL DIAS) | 5 MG COM CX 50 ENV KRAFT POLIET X 10                 | 16,41   | 22,69  |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 540413050007603                   | AFOLIC (NATULAB)                   | 5 MG COM REV CX BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) (*)  | 75,69   |        | 87,47    |        | 93,53    |        | 94,19      |        | 94,85    |        | 97,60    |        |
| 505512060019703                   | ACFOL (CAZI QUÍMICA)               | 5 MG COM CT ENV PAP PLAS X 500 (EMB HOSP) (*)        | 87,02   |        | 100,56   |        | 107,54   |        | 108,29     |        | 109,05   |        | 112,21   |        |
| 511610801111416                   | HIPOFOL (HIPOLABOR)                | 5 MG COM CT BL/AL PLAS AMB X 500                     | 65,56   | 87,95  | 75,77    | 101,21 | 81,02    | 107,99 | 81,59      | 108,73 | 82,16    | 109,46 | 84,54    | 112,53 |
| 510412901111416                   | FOLONIN (GEOLAB)                   | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 500                 | 89,87   | 120,56 | 103,86   | 138,73 | 111,06   | 148,03 | 111,83     | 149,03 | 112,62   | 150,04 | 115,88   | 154,24 |
| 532400504111416                   | FOLANTINE (SUN)                    | 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 1005                    | 131,8   | 176,81 | 152,31   | 203,45 | 162,87   | 217,09 | 164,01     | 218,56 | 165,16   | 220,04 | 169,94   | 226,20 |
| 505500202136415                   | ACFOL (CAZI QUÍMICA)               | 5 MG/ML SOL OR CT FR VD CGT X 10 ML                  | 5,94    | 7,97   | 6,86     | 9,16   | 7,34     | 9,78   | 7,39       | 9,85   | 7,44     | 9,91   | 7,66     | 10,20  |
| Princípio Ativo: ÁCIDO FUSÍDICO   |                                    |                                                      |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 541100202161313                   | VERUTEX (LEO)                      | 20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10G                     | 21,08   | 28,28  | 24,36    | 32,54  | 26,05    | 34,72  | 26,24      | 34,97  | 26,42    | 35,20  | 27,18    | 36,18  |
| 541100201163312                   | VERUTEX (LEO)                      | 20MG/G CREM DERM CT BG AL X 15G                      | 31,64   | 42,44  | 36,56    | 48,84  | 39,10    | 52,12  | 39,37      | 52,47  | 39,65    | 52,83  | 40,80    | 54,31  |
| 519028701162416                   | VERUF (NEO QUÍMICA)                | 20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 15 G                    | 26,85   | 36,02  | 31,03    | 41,45  | 33,18    | 44,23  | 33,41      | 44,52  | 33,65    | 44,83  | 34,62    | 46,08  |
| 519029301168113                   | ÁCIDO FUSÍDICO (NEO QUÍMICA)       | 20MG/G CREM DERM CT BG AL X 15G                      | 20,56   | 27,58  | 23,76    | 31,74  | 25,40    | 33,86  | 25,58      | 34,09  | 25,76    | 34,32  | 26,51    | 35,29  |
| 528513100123906                   | ÁCIDO FUSÍDICO (PRATI DONADUZZI)   | 20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 15 G                    | 20,56   | 27,58  | 23,76    | 31,74  | 25,40    | 33,86  | 25,58      | 34,09  | 25,76    | 34,32  | 26,51    | 35,29  |
| Princípio Ativo: ÁCIDO GADOTÉRICO |                                    |                                                      |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 511000201151411                   | DOTAREM (GUERBET)                  | 0,5 MMOL/ML SOL INJ CT FA VD INC X 10 ML (*)         | 123,23  |        | 140,03   |        | 148,47   |        | 149,37     |        | 150,28   |        | 154,04   |        |
| 511000203154418                   | DOTAREM (GUERBET)                  | 0,5 MMOL/ML SOL INJ CT 25 FA VD INC X 10 ML (*)      | 3081    |        | 3.501,14 |        | 3.712,05 |        | 3.734,55   |        | 3.757,32 |        | 3.851,25 |        |
| 511012010006103                   | DOTAREM (GUERBET)                  | 0,5 MMOL/ML SOL INJ CT SER PREENC VD TRANS X 10 ML   | 123,23  | 170,36 | 140,03   | 193,58 | 148,47   | 205,25 | 149,37     | 206,50 | 150,28   | 207,75 | 154,04   | 212,95 |
| 511000207151413                   | DOTAREM (GUERBET)                  | 0,5 MMOL/ML SOL INJ CT SER PREENCHIDA VD INC X 15 ML | 195,96  | 270,90 | 222,69   | 307,86 | 236,10   | 326,39 | 237,53     | 328,37 | 238,98   | 330,38 | 244,95   | 338,63 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                                   | Medicamento (Laboratório)         | Apresentação                                         | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|-----------------------------------------|-----------------------------------|------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                         |                                   |                                                      | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: ÁCIDO GADOTÉRICO       |                                   |                                                      |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 511000204150416                         | DOTAREM (GUERBET)                 | 0,5 MMOL/ML SOL INJ CT 25 FA VD INC X 15 ML (*)      | 4899,35 |        | 5.567,44 |        | 5.902,84 |        | 5.938,61   |        | 5.974,82 |        | 6.124,19 |        |
| 511000202158411                         | DOTAREM (GUERBET)                 | 0,5 MMOL/ML SOL INJ CT FA VD INC X 15 ML (*)         | 195,96  |        | 222,69   |        | 236,10   |        | 237,53     |        | 238,98   |        | 244,95   |        |
| 511000208156419                         | DOTAREM (GUERBET)                 | 0,5 MMOL/ML SOL INJ CT SER PREENCHIDA VD INC X 20 ML | 278,14  | 384,51 | 316,06   | 436,93 | 335,10   | 463,26 | 337,13     | 466,06 | 339,19   | 468,91 | 347,67   | 480,63 |
| 511000206153412                         | DOTAREM (GUERBET)                 | 0,5 MMOL/ML SOL INJ CT FA VD INC X 20 ML (*)         | 278,14  |        | 316,06   |        | 335,10   |        | 337,13     |        | 339,19   |        | 347,67   |        |
| 511000209152417                         | DOTAREM (GUERBET)                 | 0,5 MMOL/ML SOL INJ CT FA VD INC X 60 ML (*)         | 785,59  |        | 892,72   |        | 946,50   |        | 952,23     |        | 958,04   |        | 981,99   |        |
| Princípio Ativo: ÁCIDO GAMAMINOBUTÍRICO |                                   |                                                      |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 536214070005114                         | GAMMAR (ZYDUS)                    | 200 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML                  | 26,28   | 35,25  | 30,37    | 40,57  | 32,47    | 43,28  | 32,70      | 43,58  | 32,93    | 43,87  | 33,88    | 45,10  |
| 536214070005214                         | GAMMAR (ZYDUS)                    | 250 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 36                    | 21,58   | 28,95  | 24,94    | 33,31  | 26,66    | 35,54  | 26,85      | 35,78  | 27,04    | 36,03  | 27,82    | 37,03  |
| 536214090005903                         | GAMMAR (ZYDUS)                    | 250 MG COM CT FR VD AMB X 36                         | 21,58   | 28,95  | 24,94    | 33,31  | 26,66    | 35,54  | 26,85      | 35,78  | 27,04    | 36,03  | 27,82    | 37,03  |
| Princípio Ativo: ÁCIDO HIALURÔNICO      |                                   |                                                      |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 532813120002603                         | HYALUDERMIN (TRB PHARMA)          | 2 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G                     | 16,14   | 21,65  | 18,66    | 24,93  | 19,95    | 26,59  | 20,09      | 26,77  | 20,23    | 26,95  | 20,82    | 27,71  |
| 532813120002703                         | HYALUDERMIN (TRB PHARMA)          | 2 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                     | 45,93   | 61,61  | 53,07    | 70,89  | 56,75    | 75,64  | 57,15      | 76,16  | 57,55    | 76,67  | 59,22    | 78,82  |
| Princípio Ativo: ÁCIDO ISOSPAGLÚMICO    |                                   |                                                      |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 501004001176311                         | NAAXIA (ALLERGAN)                 | 49 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML           | 15,64   | 20,98  | 18,07    | 24,14  | 19,33    | 25,77  | 19,46      | 25,93  | 19,60    | 26,11  | 20,17    | 26,85  |
| Princípio Ativo: ÁCIDO MEFENÂMICO       |                                   |                                                      |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 522212050052403                         | PONSTAN (PFIZER)                  | 500 MG COM CT BL AL PLAS ROSA X 6                    | 4,21    | 5,82   | 4,78     | 6,61   | 5,07     | 7,01   | 5,10       | 7,05   | 5,13     | 7,09   | 5,26     | 7,27   |
| 525070501111110                         | ÁCIDO MEFENÂMICO (MEDLEY)         | 500 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 12                    | 5,44    | 7,52   | 6,18     | 8,54   | 6,55     | 9,05   | 6,59       | 9,11   | 6,63     | 9,17   | 6,80     | 9,40   |
| 522212050052503                         | PONSTAN (PFIZER)                  | 500 MG COM CT BL AL PLAS ROSA X 15                   | 10,49   | 14,50  | 11,92    | 16,48  | 12,64    | 17,47  | 12,71      | 17,57  | 12,79    | 17,68  | 13,11    | 18,12  |
| 538811601111410                         | PONSDRIL (LEGRAND PHARMA)         | 500 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 24                   | 10,89   | 15,05  | 12,37    | 17,10  | 13,12    | 18,14  | 13,20      | 18,25  | 13,28    | 18,36  | 13,61    | 18,82  |
| 533023301110414                         | STANDOR (UNIÃO QUÍMICA)           | 500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 24                    | 11,91   | 16,46  | 13,54    | 18,72  | 14,35    | 19,84  | 14,44      | 19,96  | 14,53    | 20,09  | 14,89    | 20,58  |
| 525070502118119                         | ÁCIDO MEFENÂMICO (MEDLEY)         | 500 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 24                    | 10,89   | 15,05  | 12,37    | 17,10  | 13,12    | 18,14  | 13,20      | 18,25  | 13,28    | 18,36  | 13,61    | 18,82  |
| 511507901115417                         | PONTIN (SANDOZ)                   | 500 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 24                    | 11,95   | 16,52  | 13,58    | 18,77  | 14,39    | 19,89  | 14,48      | 20,02  | 14,57    | 20,14  | 14,93    | 20,64  |
| 507738901112117                         | ÁCIDO MEFENÂMICO (EMS S/A)        | 500 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 24                    | 10,89   | 15,05  | 12,37    | 17,10  | 13,12    | 18,14  | 13,20      | 18,25  | 13,28    | 18,36  | 13,61    | 18,82  |
| 538814201112112                         | ÁCIDO MEFENÂMICO (LEGRAND PHARMA) | 500 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 24                    | 10,91   | 15,08  | 12,40    | 17,14  | 13,15    | 18,18  | 13,23      | 18,29  | 13,31    | 18,40  | 13,64    | 18,86  |
| 514004901111411                         | PONTREX (DELTA)                   | 500 MG COM CT 01 BL AL PLAS AMB X 24                 | 13,14   | 17,63  | 15,18    | 20,28  | 16,23    | 21,63  | 16,35      | 21,79  | 16,46    | 21,93  | 16,94    | 22,55  |
| 521122501114114                         | ÁCIDO MEFENÂMICO (BIOSINTÉTICA)   | 500 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 24                    | 12,08   | 16,70  | 13,73    | 18,98  | 14,55    | 20,11  | 14,64      | 20,24  | 14,73    | 20,36  | 15,10    | 20,87  |
| 526128701116117                         | ÁCIDO MEFENÂMICO (GERMED)         | 500 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 24                    | 10,91   | 15,08  | 12,40    | 17,14  | 13,15    | 18,18  | 13,23      | 18,29  | 13,31    | 18,40  | 13,64    | 18,86  |
| 522212050052603                         | PONSTAN (PFIZER)                  | 500 MG COM CT BL AL PLAS ROSA X 24                   | 16,79   | 23,21  | 19,08    | 26,38  | 20,23    | 27,97  | 20,36      | 28,15  | 20,48    | 28,31  | 20,99    | 29,02  |
| 522203201119310                         | PONSTAN (PFIZER)                  | 500 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 24                    | 16,79   | 23,21  | 19,08    | 26,38  | 20,23    | 27,97  | 20,36      | 28,15  | 20,48    | 28,31  | 20,99    | 29,02  |
| 511507902111415                         | PONTIN (SANDOZ)                   | 500 MG COM DISP BL AL PLAS AMB X 120                 | 58,26   | 80,54  | 66,21    | 91,53  | 70,19    | 97,03  | 70,62      | 97,63  | 71,05    | 98,22  | 72,83    | 100,68 |
| Princípio Ativo: ÁCIDO NALIDÍXICO       |                                   |                                                      |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 502815020068403                         | WINTOMYLON (SANOFI-AVENTIS)       | 500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 80 (EMB FRAC)         | 81,2    | 112,25 | 92,27    | 127,56 | 97,83    | 135,24 | 98,42      | 136,06 | 99,02    | 136,89 | 101,50   | 140,32 |
| 502820601134413                         | WINTOMYLON (SANOFI-AVENTIS)       | 50 MG/ML SUS OR CT FR PLAS TRANSP X 60 ML            | 9,23    | 12,76  | 10,49    | 14,50  | 11,12    | 15,37  | 11,19      | 15,47  | 11,26    | 15,57  | 11,54    | 15,95  |
| 505506901117419                         | NALURIL (CAZI QUÍMICA)            | 500 MG - COMP - CX 56                                | 68,02   | 94,03  | 77,29    | 106,85 | 81,95    | 113,29 | 82,45      | 113,98 | 82,95    | 114,67 | 85,02    | 117,54 |
| 502820602114416                         | WINTOMYLON (SANOFI-AVENTIS)       | 500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 56                    | 56,83   | 78,56  | 64,58    | 89,28  | 68,47    | 94,66  | 68,89      | 95,24  | 69,31    | 95,82  | 71,04    | 98,21  |
| Princípio Ativo: ÁCIDO NICOTÍNICO       |                                   |                                                      |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR),

Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.



PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                               | Medicamento (Laboratório)                                   | Apresentação                                                     | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|-------------------------------------|-------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                     |                                                             |                                                                  | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: ÁCIDO NICOTÍNICO   |                                                             |                                                                  |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 523705902111417                     | METRI (LIBBS)                                               | 1000 MG COM REV LIB PROL CT FR PLAS X 30                         | 44,96   | 62,15  | 51,09    | 70,63  | 54,17    | 74,89  | 54,50      | 75,34  | 54,83    | 75,80  | 56,20    | 77,69  |
| 525504901114218                     | CORDAPTIVE (MERCK SHARP & DOHME)                            | 1G + 20 MG COM CT BL AL/AL X 14                                  | 30,57   | 41,01  | 35,33    | 47,19  | 37,78    | 50,36  | 38,04      | 50,69  | 38,31    | 51,04  | 39,42    | 52,47  |
| 525504902110216                     | CORDAPTIVE (MERCK SHARP & DOHME)                            | 1G + 20 MG COM CT BL AL/AL X 28                                  | 61,14   | 82,02  | 70,65    | 94,37  | 75,55    | 100,70 | 76,07      | 101,37 | 76,61    | 102,07 | 78,83    | 104,93 |
| 525504903117214                     | CORDAPTIVE (MERCK SHARP & DOHME)                            | 1G + 20 MG COM CT BL AL/AL X 56                                  | 122,29  | 164,05 | 141,31   | 188,76 | 151,11   | 201,42 | 152,17     | 202,78 | 153,24   | 204,16 | 157,68   | 209,88 |
| 523705901115419                     | METRI (LIBBS)                                               | 250 MG COM REV LIB PROG CT FR PLAST X 30                         | 16,69   | 23,07  | 18,96    | 26,21  | 20,10    | 27,79  | 20,23      | 27,97  | 20,35    | 28,13  | 20,86    | 28,84  |
| 523705903118415                     | METRI (LIBBS)                                               | 500 MG COM REV LIB PROL CT FR PLAS X 30                          | 33,67   | 46,55  | 38,26    | 52,89  | 40,57    | 56,09  | 40,81      | 56,42  | 41,06    | 56,76  | 42,09    | 58,19  |
| 504109502110414                     | ACINIC (BIOLAB SANUS)                                       | 500 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 30                       | 32,91   | 45,50  | 37,39    | 51,69  | 39,65    | 54,81  | 39,89      | 55,15  | 40,13    | 55,48  | 41,13    | 56,86  |
| 523705904114413                     | METRI (LIBBS)                                               | 750 MG COM REV LIB PROL CT FR PLAS X 30                          | 39,33   | 54,37  | 44,69    | 61,78  | 47,38    | 65,50  | 47,67      | 65,90  | 47,96    | 66,30  | 49,16    | 67,96  |
| 504109501114416                     | ACINIC (BIOLAB SANUS)                                       | 750 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 30                       | 39,33   | 54,37  | 44,69    | 61,78  | 47,38    | 65,50  | 47,67      | 65,90  | 47,96    | 66,30  | 49,16    | 67,96  |
| Princípio Ativo: ÁCIDO POLIACRÍLICO |                                                             |                                                                  |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 501004903161415                     | REFRESH GEL (ALLERGAN)                                      | 0,3 PCC GEL OFT CT BG AL X 10 G                                  | 28,46   | 38,18  | 32,88    | 43,92  | 35,17    | 46,88  | 35,41      | 47,19  | 35,66    | 47,51  | 36,69    | 48,84  |
| 503100701163411                     | VIDISIC GEL (BL)                                            | 2 MG/G GEL OFT CT TB PLAS X 10G                                  | 22,71   | 30,46  | 26,25    | 35,06  | 28,07    | 37,42  | 28,26      | 37,66  | 28,46    | 37,92  | 29,28    | 38,97  |
| 526516101175416                     | VISCOTEARS (NOVARTIS)                                       | 2,0 MG/G GEL OFT CT TB LAM X 10 G                                | 25,4    | 34,07  | 29,35    | 39,21  | 31,39    | 41,84  | 31,61      | 42,12  | 31,83    | 42,41  | 32,75    | 43,59  |
| Princípio Ativo: ÁCIDO SALICÍLICO   |                                                             |                                                                  |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 515800301161411                     | PASTA PARISIENSE (LABORATÓRIO BRASILEIRO DE BIOLOGIA)       | 0,28 G/G PASTA CT BG AL X 5 G                                    | 4,2     | 5,63   | 4,85     | 6,48   | 5,19     | 6,92   | 5,22       | 6,96   | 5,26     | 7,01   | 5,41     | 7,20   |
| 533000102162415                     | A CURITYBINA (UNIÃO QUÍMICA)                                | 0,28 G/G PAS CT 12 PTS X 13 G                                    | 56,83   | 76,24  | 65,67    | 87,72  | 70,22    | 93,60  | 70,71      | 94,23  | 71,21    | 94,87  | 73,27    | 97,52  |
| 533000101174411                     | A CURITYBINA (UNIÃO QUÍMICA)                                | 0,1 G/ML SOL TOP CT FR VD AMB X 05 ML                            | 5,96    | 8,00   | 6,89     | 9,20   | 7,37     | 9,82   | 7,42       | 9,89   | 7,47     | 9,95   | 7,69     | 10,24  |
| 517113060012404                     | SOFTDERM (ELOFAR)                                           | 0,64 MG / ML + 30 MG/ML POM DERM CX 50 BG AL 30 G (EMB HOSP) (*) | 612,63  |        | 707,94   |        | 757,04   |        | 762,33     |        | 767,69   |        | 789,92   |        |
| 517113060012504                     | SOFTDERM (ELOFAR)                                           | 0,64 MG / ML + 30 MG/ML POM DERM CT BG AL 30 G                   | 17,5    | 23,48  | 20,22    | 27,01  | 21,63    | 28,83  | 21,78      | 29,02  | 21,93    | 29,22  | 22,56    | 30,03  |
| 531613070069706                     | DIPROPIONATO DE BETAMETASONA + ÁCIDO SALICÍLICO (EMS SIGMA) | 0,64 MG/ML + 20,00 MG/ML SOL TOP CT FR PLAS OPC X 30 ML          | 14,36   | 19,26  | 16,60    | 22,17  | 17,75    | 23,66  | 17,87      | 23,81  | 18,00    | 23,98  | 18,52    | 24,65  |
| 521107901174315                     | IONIL T (BIOSINTÉTICA)                                      | SHAMP FR PLAS OPC X 120 ML                                       | 14,08   | 18,89  | 16,28    | 21,75  | 17,41    | 23,21  | 17,53      | 23,36  | 17,65    | 23,52  | 18,16    | 24,17  |
| 540901001172419                     | KALLOPLAST (COSMED)                                         | 240 MG/G ADES EST X 4                                            | 3,7     | 4,96   | 4,28     | 5,72   | 4,58     | 6,10   | 4,61       | 6,14   | 4,64     | 6,18   | 4,77     | 6,35   |
| 522601102161318                     | DUOFILM (STIEFEL)                                           | 270 MG/G GEL TOP CT BG PLAS OPC X 20 G + APLIC                   | 29,65   | 39,77  | 34,26    | 45,76  | 36,63    | 48,83  | 36,89      | 49,16  | 37,15    | 49,50  | 38,23    | 50,89  |
| Princípio Ativo: ÁCIDO TIÓCTICO     |                                                             |                                                                  |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 525419202118313                     | THIOCTACID (MERCK S/A)                                      | 600 MG COM REV CT FR VD AMB X 30                                 | 90,16   | 124,64 | 102,45   | 141,63 | 108,63   | 150,17 | 109,28     | 151,07 | 109,95   | 152,00 | 112,70   | 155,80 |
| Princípio Ativo: ÁCIDO TRANEXÂMICO  |                                                             |                                                                  |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 536214070005314                     | TRANSAMIN (ZYDUS)                                           | 250 MG COM CT STR X 12                                           | 35,36   | 47,43  | 40,86    | 54,58  | 43,70    | 58,25  | 44,00      | 58,64  | 44,31    | 59,03  | 45,59    | 60,68  |
| 507743301111116                     | ÁCIDO TRANEXÂMICO (EMS S/A)                                 | 250 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 12                                | 22,98   | 30,83  | 26,56    | 35,48  | 28,40    | 37,86  | 28,60      | 38,11  | 28,80    | 38,37  | 29,63    | 39,44  |
| 538805701116118                     | ÁCIDO TRANEXÂMICO (LEGRAND PHARMA)                          | 250 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 12                                | 22,98   | 30,83  | 26,56    | 35,48  | 28,40    | 37,86  | 28,60      | 38,11  | 28,80    | 38,37  | 29,63    | 39,44  |
| 531615060078417                     | HEMOBLOCK (EMS SIGMA)                                       | 250 MG COM CT BL AL PVDC BCO LEIT X 24                           | 52,57   | 70,52  | 60,75    | 81,15  | 64,97    | 86,60  | 65,42      | 87,18  | 65,88    | 87,77  | 67,79    | 90,23  |
| 538819201110412                     | TREXACONT (LEGRAND PHARMA)                                  | 250 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 12                                | 22,98   | 30,83  | 26,56    | 35,48  | 28,40    | 37,86  | 28,60      | 38,11  | 28,80    | 38,37  | 29,63    | 39,44  |
| 504413120037816                     | ACIDO TRANEXAMICO (BLAU)                                    | 50 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 5 ML                         | 190,06  | 254,96 | 219,63   | 293,38 | 234,87   | 313,06 | 236,51     | 315,18 | 238,17   | 317,32 | 245,07   | 326,20 |
| 504413120037716                     | ACIDO TRANEXAMICO (BLAU)                                    | 50 MG/ML SOL INJ CX 5 AMP VD INC X 5 ML                          | 9,5     | 12,74  | 10,97    | 14,65  | 11,73    | 15,64  | 11,82      | 15,75  | 11,90    | 15,85  | 12,24    | 16,29  |
| 511613060040306                     | ÁCIDO TRANEXÂMICO (HIPOLABOR)                               | 50 MG/ML SOL INJ CT 100 AMP VD INC X 5 ML (EMB HOSP) (*)         | 380,09  |        | 439,23   |        | 469,69   |        | 472,97     |        | 476,30   |        | 490,09   |        |
| 536214070005414                     | TRANSAMIN (ZYDUS)                                           | 5 PCC SOL INJ CT 5 AMP X 5 ML                                    | 29,24   | 39,22  | 33,79    | 45,14  | 36,13    | 48,16  | 36,38      | 48,48  | 36,64    | 48,82  | 37,70    | 50,18  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                                   | Medicamento (Laboratório)     | Apresentação                                 | ICMS 0% |           | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|-----------------------------------------|-------------------------------|----------------------------------------------|---------|-----------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                         |                               |                                              | PF      | PMC       | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: ÁCIDO TRANEXÂMICO      |                               |                                              |         |           |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 531624301151418                         | HEMOBLOCK (EMS SIGMA)         | 50 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 5 ML      | 24,01   | 32,21     | 27,75    | 37,07  | 29,67    | 39,55  | 29,88      | 39,82  | 30,09    | 40,09  | 30,96    | 41,21  |
| 511613060040206                         | ÁCIDO TRANEXÂMICO (HIPOLABOR) | 50 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD TRANS X 5ML     | 19,01   | 25,50     | 21,97    | 29,35  | 23,49    | 31,31  | 23,65      | 31,52  | 23,82    | 31,74  | 24,51    | 32,62  |
| 531615060078317                         | HEMOBLOCK (EMS SIGMA)         | 500 MG COM CT BL AL PVDC BCO LEIT X 12       | 52,57   | 70,52     | 60,75    | 81,15  | 64,97    | 86,60  | 65,42      | 87,18  | 65,88    | 87,77  | 67,79    | 90,23  |
| Princípio Ativo: ÁCIDO URSODESOXICÓLICO |                               |                                              |         |           |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 533802004111317                         | URSACOL (ZAMBON LABORATÓRIOS) | 150 MG COM CT BL AL PLAS INC X20             | 44,01   | 60,84     | 50,01    | 69,14  | 53,02    | 73,30  | 53,34      | 73,74  | 53,67    | 74,20  | 55,01    | 76,05  |
| 533814110007603                         | URSACOL (ZAMBON LABORATÓRIOS) | 150 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30            | 66,02   | 91,27     | 75,02    | 103,71 | 79,54    | 109,96 | 80,02      | 110,62 | 80,51    | 111,30 | 82,52    | 114,08 |
| 533802005118315                         | URSACOL (ZAMBON LABORATÓRIOS) | 300 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20            | 86,99   | 120,26    | 98,85    | 136,65 | 104,80   | 144,88 | 105,44     | 145,76 | 106,08   | 146,65 | 108,73   | 150,31 |
| 533814110007703                         | URSACOL (ZAMBON LABORATÓRIOS) | 300 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30            | 130,48  | 180,38    | 148,27   | 204,97 | 157,20   | 217,32 | 158,16     | 218,65 | 159,12   | 219,97 | 163,10   | 225,48 |
| 533802006114313                         | URSACOL (ZAMBON LABORATÓRIOS) | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20             | 17,76   | 24,55     | 20,18    | 27,90  | 21,40    | 29,58  | 21,53      | 29,76  | 21,66    | 29,94  | 22,20    | 30,69  |
| 533814110007503                         | URSACOL (ZAMBON LABORATÓRIOS) | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30             | 26,67   | 36,87     | 30,30    | 41,89  | 32,13    | 44,42  | 32,32      | 44,68  | 32,52    | 44,96  | 33,33    | 46,08  |
| Princípio Ativo: ÁCIDO VALPRÓICO        |                               |                                              |         |           |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 500202401113318                         | DEPAKENE (ABBOTT)             | 250 MG CAP CT FR VD AMB X 25                 | 12,69   | 17,54     | 14,42    | 19,93  | 15,29    | 21,14  | 15,39      | 21,28  | 15,48    | 21,40  | 15,87    | 21,94  |
| 500202405119310                         | DEPAKENE (ABBOTT)             | 250 MG CAP CT FR VD AMB X 50                 | 25,39   | 35,10     | 28,85    | 39,88  | 30,59    | 42,29  | 30,77      | 42,54  | 30,96    | 42,80  | 31,73    | 43,86  |
| 500202402111319                         | DEPAKENE (ABBOTT)             | 300 MG COM REV CT FR VD AMB X 25             | 15,4    | 21,29     | 17,50    | 24,19  | 18,55    | 25,64  | 18,67      | 25,81  | 18,78    | 25,96  | 19,25    | 26,61  |
| 500202403132311                         | DEPAKENE (ABBOTT)             | 50 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML           | 9,99    | 13,81     | 11,35    | 15,69  | 12,03    | 16,63  | 12,11      | 16,74  | 12,18    | 16,84  | 12,48    | 17,25  |
| 502819403111413                         | VALPAKINE (SANOFI-AVENTIS)    | 500 MG COM REV CT FR VD AMB X 40             | 22,3    | 30,83     | 25,34    | 35,03  | 26,86    | 37,13  | 27,03      | 37,37  | 27,19    | 37,59  | 27,87    | 38,53  |
| 500202404112312                         | DEPAKENE (ABBOTT)             | 500 MG COM REV CT FR PLAST OPC X 50          | 38,47   | 53,18     | 43,71    | 60,43  | 46,34    | 64,06  | 46,63      | 64,46  | 46,91    | 64,85  | 48,08    | 66,47  |
| Princípio Ativo: ÁCIDO ZOLEDRÔNICO      |                               |                                              |         |           |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 511516060062306                         | ACIDO ZOLEDRONICO (SANDOZ)    | 4 MG SOL INJ CT FA PLAS TRANS X 100 ML (*)   | 796,55  |           |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 526514010078703                         | ZOMETA (NOVARTIS)             | 4 MG SOL INJ CT FA PLAS TRANS X 100 ML (*)   | 1225,46 |           |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 526526701159419                         | ACLASTA (NOVARTIS)            | 5 MG / 100 ML SOL INJ CT FR PLAS X 100 ML    | 1571,22 | 2.172,12  |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 508028002153116                         | ÁCIDO ZOLEDRÔNICO (EUROFARMA) | 4 MG SOL INJ IV CT 04 FA AMP PLAS INC X 5 ML | 3186,19 | 4.404,72  |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 508028001157118                         | ÁCIDO ZOLEDRÔNICO (EUROFARMA) | 4MG SOL INJ IV CT FA AMP PLAS INC X 5ML      | 796,57  | 1.101,21  |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 523709201150419                         | ZOLIBBS (LIBBS)               | 0,8 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 5 ML (*)    | 1121,75 |           |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 508028003151117                         | ÁCIDO ZOLEDRÔNICO (EUROFARMA) | 4MG SOL INJ IV CT 10 FA AMP PLAS INC X 5ML   | 7965,52 | 11.011,86 |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 532413070010103                         | ZOBONE (SUN)                  | 4 MG PÓ LIOF SOL INJ CT 10 FA VD TRANS       | 3112,76 | 4.303,21  |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 532413070010203                         | ZOBONE (SUN)                  | 4 MG PÓ LIOF SOL INJ CT 20 FA VD TRANS       | 6225,51 | 8.606,40  |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 506715090058806                         | ACIDO ZOLEDRONICO (CRISTÁLIA) | 4 MG PO LIOF SOL INJ IV CX FA VC AMB (*)     | 315,9   |           |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 532413070010003                         | ZOBONE (SUN)                  | 4 MG PÓ LIOF SOL INJ CT 4 FA VD TRANS        | 1245,1  | 1.721,28  |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 506715090059006                         | ACIDO ZOLEDRONICO (CRISTÁLIA) | 4 MG PO LIOF SOL INJ IV CX 10 FA VD AMB (*)  | 3112,77 |           |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 532413030009606                         | ÁCIDO ZOLEDRÔNICO (SUN)       | 4 MG PO LIOF SOL INJ IV CT 4 FA VD TRANS     | 1245,11 | 1.721,29  |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 506715090058906                         | ACIDO ZOLEDRONICO (CRISTÁLIA) | 4 MG PO LIOF SOL INJ IV CX 4 FA VC AMB (*)   | 1245,11 |           |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 532413070009903                         | ZOBONE (SUN)                  | 4 MG PÓ LIOF SOL INJ CT FA VD TRANS          | 311,28  | 430,33    |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 532413030009706                         | ÁCIDO ZOLEDRÔNICO (SUN)       | 4 MG PO LIOF SOL INJ IV CT 10 FA VD TRANS    | 2552,48 | 3.528,65  |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 532413030009506                         | ÁCIDO ZOLEDRÔNICO (SUN)       | 4 MG PO LIOF SOL INJ IV CT FA VD TRANS       | 311,28  | 430,33    |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 507501201156314                         | BLAZTERE (DR. REDDY'S)        | 4MG PÓ LIOF INJ IV CT FA VD INC (*)          | 500,2   |           |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 532413030009806                         | ÁCIDO ZOLEDRÔNICO (SUN)       | 4 MG PO LIOF SOL INJ IV CT 20 FA VD TRANS    | 6225,55 | 8.606,46  |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR),

Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                                           | Medicamento (Laboratório)                  | Apresentação                                                                                   | ICMS 0%  |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |           | ICMS 17,5% |           | ICMS 18% |           | ICMS 20% |           |
|-------------------------------------------------|--------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----------|----------|----------|----------|-----------|------------|-----------|----------|-----------|----------|-----------|
|                                                 |                                            |                                                                                                | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC       | PF         | PMC       | PF       | PMC       | PF       | PMC       |
| Princípio Ativo: ÁCIDO ZOLEDRÔNICO              |                                            |                                                                                                |          |          |          |          |          |           |            |           |          |           |          |           |
| 526516803153315                                 | ZOMETA (NOVARTIS)                          | 4 MG SOL INJ 1 FR AMP PLAS INC X 5 ML + 9 MG/ML SOL INJ IV BOLS PVC INC SIST FECH X 100 ML (*) | 1225,46  |          |          |          |          |           |            |           |          |           |          |           |
| 526516802157211                                 | ZOMETA (NOVARTIS)                          | 4 MG SOL INJ CT FA PLAS INC X 5 ML (*)                                                         | 1225,46  |          |          |          |          |           |            |           |          |           |          |           |
| Princípio Ativo: ÁCIDO ZOLEDRÔNICO MONOIDRATADO |                                            |                                                                                                |          |          |          |          |          |           |            |           |          |           |          |           |
| 501315100021306                                 | ACIDO ZOLEDRONICO (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL) | 4 MG PO LIOF SOL INJ IV CT 100 FA VD TRANS X 10ML (EMB HOSP) (*)                               | 32512,84 |          |          |          |          |           |            |           |          |           |          |           |
| 501315100020806                                 | ACIDO ZOLEDRONICO (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL) | 4 MG PO LIOF SOL INJ IV CT FA VD TRANS X 10ML (*)                                              | 325,13   |          |          |          |          |           |            |           |          |           |          |           |
| 501315100021206                                 | ACIDO ZOLEDRONICO (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL) | 4 MG PO LIOF SOL INJ IV CT 50 FA VD TRANS X 10ML (EMB HOSP) (*)                                | 16256,42 |          |          |          |          |           |            |           |          |           |          |           |
| 501315100021106                                 | ACIDO ZOLEDRONICO (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL) | 4 MG PO LIOF SOL INJ IV CT 25 FA VD TRANS X 10ML (EMB HOSP) (*)                                | 8128,22  |          |          |          |          |           |            |           |          |           |          |           |
| 501315100020906                                 | ACIDO ZOLEDRONICO (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL) | 4 MG PO LIOF SOL INJ IV CT 5 FA VD TRANS X 10ML (*)                                            | 1625,65  |          |          |          |          |           |            |           |          |           |          |           |
| 501315100021006                                 | ACIDO ZOLEDRONICO (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL) | 4 MG PO LIOF SOL INJ IV CT 10 FA VD TRANS X 10ML (*)                                           | 3251,28  |          |          |          |          |           |            |           |          |           |          |           |
| 504415050052906                                 | ACIDO ZOLEDRONICO (BLAU)                   | 4 MG SOL INJ IV CT 1 FA VD TRANS X 5 + 9 MG/ML SOL INJ IV FR PLAS SIST FECH X 100 ML (*)       | 796,56   |          |          |          |          |           |            |           |          |           |          |           |
| 504415050052806                                 | ACIDO ZOLEDRONICO (BLAU)                   | 4 MG SOL INJ IV CT 10 FA VD TRANS X 5 ML (*)                                                   | 7965,53  |          |          |          |          |           |            |           |          |           |          |           |
| 504415050052706                                 | ACIDO ZOLEDRONICO (BLAU)                   | 4 MG SOL INJ IV CT 4 FA VD TRANS X 5 ML (*)                                                    | 3186,21  |          |          |          |          |           |            |           |          |           |          |           |
| 504415050052606                                 | ACIDO ZOLEDRONICO (BLAU)                   | 4 MG SOL INJ IV CT FA VD TRANS X 5 ML (*)                                                      | 796,56   |          |          |          |          |           |            |           |          |           |          |           |
| Princípio Ativo: ACITRETINA                     |                                            |                                                                                                |          |          |          |          |          |           |            |           |          |           |          |           |
| 529203603117418                                 | NEOTIGASON (ROCHE)                         | 10 MG CAP GEL DURA CT 3 BL AL PLAS AMB X 10                                                    | 106,86   | 147,73   | 121,43   | 167,87   | 128,75   | 177,99    | 129,53     | 179,07    | 130,32   | 180,16    | 133,58   | 184,67    |
| 521913030018814                                 | NEOTIGASON (GLENMARK)                      | 10 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS AMB X 30                                                      | 106,86   | 147,73   | 121,43   | 167,87   | 128,75   | 177,99    | 129,53     | 179,07    | 130,32   | 180,16    | 133,58   | 184,67    |
| 529203601114314                                 | NEOTIGASON (ROCHE)                         | 10 MG CAP GEL DURA CT 20 BL AL PLAS AMB X 5                                                    | 356,22   | 492,45   | 404,79   | 559,60   | 429,18   | 593,32    | 431,78     | 596,91    | 434,41   | 600,55    | 445,27   | 615,56    |
| 521913030018914                                 | NEOTIGASON (GLENMARK)                      | 10 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS AMB X 100                                                     | 356,22   | 492,45   | 404,79   | 559,60   | 429,18   | 593,32    | 431,78     | 596,91    | 434,41   | 600,55    | 445,27   | 615,56    |
| 521913030018714                                 | NEOTIGASON (GLENMARK)                      | 25 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS AMB X 30                                                      | 259,19   | 358,31   | 294,53   | 407,17   | 312,27   | 431,69    | 314,16     | 434,31    | 316,08   | 436,96    | 323,98   | 447,88    |
| 529203604113416                                 | NEOTIGASON (ROCHE)                         | 25 MG CAP GEL DURA CT 3 BL AL PLAS AMB X 10                                                    | 259,19   | 358,31   | 294,53   | 407,17   | 312,27   | 431,69    | 314,16     | 434,31    | 316,08   | 436,96    | 323,98   | 447,88    |
| 529203602110312                                 | NEOTIGASON (ROCHE)                         | 25 MG CAP GEL DURA CT 20 BL AL PLAS AMB X 5                                                    | 864      | 1.194,43 | 981,82   | 1.357,31 | 1.040,97 | 1.439,08  | 1.047,27   | 1.447,79  | 1.053,66 | 1.456,62  | 1.080,00 | 1.493,04  |
| 521913030019014                                 | NEOTIGASON (GLENMARK)                      | 25 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS AMB X 100                                                     | 864      | 1.194,43 | 981,82   | 1.357,31 | 1.040,97 | 1.439,08  | 1.047,27   | 1.447,79  | 1.053,66 | 1.456,62  | 1.080,00 | 1.493,04  |
| Princípio Ativo: ADALIMUMABE                    |                                            |                                                                                                |          |          |          |          |          |           |            |           |          |           |          |           |
| 543715100001817                                 | HUMIRA (ABBVIE)                            | 40 MG SOL INJ CT 2 BL X SER X 0,8 ML + SIST APLIC PLAST (PEN) + ENV LENÇO COM ÁLCOOL           | 6089     | 8.417,69 | 6.919,32 | 9.565,55 | 7.336,15 | 10.141,80 | 7.380,60   | 10.203,25 | 7.425,61 | 10.265,47 | 7.611,25 | 10.522,11 |
| 543715100001917                                 | HUMIRA (ABBVIE)                            | 40MG SOL INJ CT 2 BL X SER X 0,8 ML + ENV LENÇO COM ALCOOL                                     | 6089     | 8.417,69 | 6.919,32 | 9.565,55 | 7.336,15 | 10.141,80 | 7.380,60   | 10.203,25 | 7.425,61 | 10.265,47 | 7.611,25 | 10.522,11 |
| 500208201159216                                 | HUMIRA (ABBOTT)                            | 40MG SOL INJ CT 2 BL X SER X 0,8 ML + ENV LENÇO COM ALCOOL                                     | 6089     | 8.417,69 | 6.919,32 | 9.565,55 | 7.336,15 | 10.141,80 | 7.380,60   | 10.203,25 | 7.425,61 | 10.265,47 | 7.611,25 | 10.522,11 |
| 500208202155214                                 | HUMIRA (ABBOTT)                            | 40 MG SOL INJ CT 2 BL X SER X 0,8 ML + SIST APLIC PLAST (PEN) + ENV LENÇO COM ALCOOL           | 6089     | 8.417,69 | 6.919,32 | 9.565,55 | 7.336,15 | 10.141,80 | 7.380,60   | 10.203,25 | 7.425,61 | 10.265,47 | 7.611,25 | 10.522,11 |
| 543715110002403                                 | HUMIRA (ABBVIE)                            | 40 MG SOL INJ CT 2 CX X 1 FA VD TRANS X 0,8 ML + 1 SER + 1 AGU + 1 ADPT + 2 LEN ALCOOL         | 6089     | 8.417,69 | 6.919,32 | 9.565,55 | 7.336,15 | 10.141,80 | 7.380,60   | 10.203,25 | 7.425,61 | 10.265,47 | 7.611,25 | 10.522,11 |
| Princípio Ativo: ADAPALENO                      |                                            |                                                                                                |          |          |          |          |          |           |            |           |          |           |          |           |
| 509014090012803                                 | BELPELE (FARMOQUÍMICA)                     | 1 MG/G GEL CT BG PLAS OPC X 30 G                                                               | 16,79    | 22,52    | 19,40    | 25,91    | 20,75    | 27,66     | 20,89      | 27,84     | 21,04    | 28,03     | 21,65    | 28,82     |
| 509014090012903                                 | BELPELE (FARMOQUÍMICA)                     | 1 MG/G GEL CT BG AL X 30 G                                                                     | 16,79    | 22,52    | 19,40    | 25,91    | 20,75    | 27,66     | 20,89      | 27,84     | 21,04    | 28,03     | 21,65    | 28,82     |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                                | Medicamento (Laboratório)    | Apresentação                                                     | ICMS 0% |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 17,5% |          | ICMS 18% |          | ICMS 20% |          |
|--------------------------------------|------------------------------|------------------------------------------------------------------|---------|----------|----------|----------|----------|----------|------------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                                      |                              |                                                                  | PF      | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF         | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| Princípio Ativo: ADAPALENO           |                              |                                                                  |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 525071902160412                      | ADAPEL (MEDLEY)              | 1 MG/G GEL CT BG AL X 20 G                                       | 19,22   | 25,78    | 22,22    | 29,68    | 23,76    | 31,67    | 23,92      | 31,88    | 24,09    | 32,10    | 24,79    | 33,00    |
| 525014030103903                      | ADAPEL (MEDLEY)              | 1 MG/G GEL CT BG PLAS OPC X 20 G                                 | 19,22   | 25,78    | 22,22    | 29,68    | 23,76    | 31,67    | 23,92      | 31,88    | 24,09    | 32,10    | 24,79    | 33,00    |
| 521905501173316                      | DERIVA MICRO (GLENMARK)      | 1 MG/G GEL DERM LIB PROL CT BG AL REV X 30 G                     | 44,89   | 60,22    | 51,87    | 69,29    | 55,47    | 73,94    | 55,86      | 74,44    | 56,25    | 74,94    | 57,88    | 77,04    |
| 510100601161318                      | DIFFERIN (GALDERMA)          | 1,0 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G (PORT 344/98 LISTA C2)        | 44,41   | 59,57    | 51,32    | 68,55    | 54,88    | 73,15    | 55,26      | 73,64    | 55,65    | 74,14    | 57,26    | 76,21    |
| 531610302169116                      | ADAPALENO (EMS SIGMA)        | 1 MG/G GEL CT BG AL X 30 G                                       | 32,77   | 43,96    | 37,86    | 50,57    | 40,49    | 53,97    | 40,77      | 54,33    | 41,06    | 54,70    | 42,25    | 56,24    |
| 538814301168111                      | ADAPALENO (LEGRAND PHARMA)   | 1 MG/G GEL CT BG AL X 30 G                                       | 27,89   | 37,41    | 32,23    | 43,05    | 34,47    | 45,95    | 34,71      | 46,26    | 34,95    | 46,56    | 35,96    | 47,86    |
| 525071901164414                      | ADAPEL (MEDLEY)              | 1 MG/G GEL CT BG AL X 30 G                                       | 28,85   | 38,70    | 33,34    | 44,54    | 35,65    | 47,52    | 35,90      | 47,84    | 36,15    | 48,16    | 37,20    | 49,51    |
| 521902902169412                      | ADACNE (GLENMARK)            | 1.0 MG/G GEL CT BG PLAS LAM X 30 G                               | 21,28   | 28,55    | 24,59    | 32,85    | 26,30    | 35,06    | 26,48      | 35,29    | 26,67    | 35,53    | 27,44    | 36,52    |
| 526119902163113                      | ADAPALENO (GERMED)           | 1 MG/G GEL CT BG AL X 30 G                                       | 32,77   | 43,96    | 37,86    | 50,57    | 40,49    | 53,97    | 40,77      | 54,33    | 41,06    | 54,70    | 42,25    | 56,24    |
| 507730602167119                      | ADAPALENO (EMS S/A)          | 1 MG/G GEL CT BG AL X 30 G                                       | 33,93   | 45,52    | 39,21    | 52,38    | 41,93    | 55,89    | 42,22      | 56,26    | 42,52    | 56,65    | 43,75    | 58,23    |
| 521122801169410                      | DALAP (BIOSINTÉTICA)         | 1,0 MG/G GEL DERM CTBG POLIET OPC X 30 G                         | 47,02   | 63,08    | 54,33    | 72,57    | 58,10    | 77,44    | 58,51      | 77,97    | 58,92    | 78,50    | 60,63    | 80,70    |
| 521122601161114                      | ADAPALENO (BIOSINTÉTICA)     | 1 MG/G GEL DERM CT BG PE OPC X 30 G                              | 33,95   | 45,54    | 39,23    | 52,40    | 41,95    | 55,92    | 42,24      | 56,29    | 42,54    | 56,68    | 43,77    | 58,26    |
| 525071701165115                      | ADAPALENO (MEDLEY)           | 1 MG/G GEL DERM CT BG PLAS OPC X 30 G                            | 28,86   | 38,71    | 33,35    | 44,55    | 35,66    | 47,53    | 35,91      | 47,85    | 36,16    | 48,18    | 37,21    | 49,53    |
| 510100603164314                      | DIFFERIN (GALDERMA)          | 3 MG/G GEL DERM CT BG PLAS LAM X 4 G (PORT 344/98 LISTA C2)      | 6,7     | 8,99     | 7,75     | 10,35    | 8,28     | 11,04    | 8,34       | 11,11    | 8,40     | 11,19    | 8,64     | 11,50    |
| 509014020012604                      | BELPELE (FARMOQUÍMICA)       | 3 MG/G GEL CT BG AL X 30 G                                       | 50,35   | 67,54    | 58,19    | 77,73    | 62,22    | 82,93    | 62,66      | 83,50    | 63,10    | 84,07    | 64,93    | 86,42    |
| 510100604160312                      | DIFFERIN (GALDERMA)          | 3 MG/G GEL DERM CT BG PLAS LAM X 30 G (PORT 344/98 LISTA C2)     | 50,35   | 67,54    | 58,19    | 77,73    | 62,22    | 82,93    | 62,66      | 83,50    | 63,10    | 84,07    | 64,93    | 86,42    |
| 509014020012504                      | BELPELE (FARMOQUÍMICA)       | 3 MG/G GEL CT BG PLAS OPC X 30 G                                 | 50,35   | 67,54    | 58,19    | 77,73    | 62,22    | 82,93    | 62,66      | 83,50    | 63,10    | 84,07    | 64,93    | 86,42    |
| 510100602168316                      | DIFFERIN (GALDERMA)          | 1 MG/G GEL CT BL PLAST LAM X 30 G                                | 44,41   | 59,57    | 51,32    | 68,55    | 54,88    | 73,15    | 55,26      | 73,64    | 55,65    | 74,14    | 57,26    | 76,21    |
| 510100605167310                      | DIFFERIN (GALDERMA)          | 3 MG/G GEL CT BG PLAS LAM X 45 G                                 | 75,52   | 101,31   | 87,27    | 116,57   | 93,32    | 124,39   | 93,97      | 125,23   | 94,63    | 126,08   | 97,37    | 129,60   |
| Princípio Ativo: ADEFOVIR DIPIVOXILA |                              |                                                                  |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 510610001115217                      | HEPSERA (GLAXOSMITHKLINE)    | 10 MG COM CT FR PLAS OPC X 30                                    | 755,31  | 1.044,17 | 858,31   | 1.186,56 | 910,01   | 1.258,04 | 915,53     | 1.265,67 | 921,11   | 1.273,38 | 944,14   | 1.305,22 |
| Princípio Ativo: ADENOSINA           |                              |                                                                  |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 506403402132417                      | EPATIVAN B6 (CIMED)          | SOL OR CT 60 FLAC PLAS INC X 10 ML                               | 99,34   | 133,26   | 114,80   | 153,35   | 122,76   | 163,63   | 123,62     | 164,74   | 124,49   | 165,86   | 128,09   | 170,49   |
| 523700101153315                      | ADENOCARD (LIBBS)            | 3 MG/ML SOL INJ CT 2 AMP VD AMB X 2 ML (*)                       | 34,15   |          | 38,81    |          | 41,15    |          | 41,40      |          | 41,65    |          | 42,69    |          |
| 511613103154114                      | ADENOSINA (HIPOLABOR)        | 3 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP) (*)           | 377,63  |          | 429,13   |          | 454,98   |          | 457,74     |          | 460,53   |          | 472,04   |          |
| 511613102158116                      | ADENOSINA (HIPOLABOR)        | 3 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP) (*)          | 755,26  |          | 858,25   |          | 909,95   |          | 915,47     |          | 921,05   |          | 944,08   |          |
| 511613101151118                      | ADENOSINA (HIPOLABOR)        | 3 MG/ML SOL INJ CT 2 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP) (*)            | 21,43   |          | 24,36    |          | 25,83    |          | 25,98      |          | 26,14    |          | 26,79    |          |
| 523700102151316                      | ADENOCARD (LIBBS)            | 3 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD AMB X 2 ML (*)                      | 601,54  |          | 683,56   |          | 724,74   |          | 729,13     |          | 733,58   |          | 751,92   |          |
| Princípio Ativo: AFLIBERCEPTE        |                              |                                                                  |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 538913020021402                      | EYLIA (BAYER)                | 40 MG/ML SOL INJ CT 1 SER PREENC VD TRANS BL PLAS X 0,165 ML     | 2972,83 | 4.109,76 | 3.378,21 | 4.670,18 | 3.581,72 | 4.951,52 | 3.603,43   | 4.981,53 | 3.625,40 | 5.011,90 | 3.716,04 | 5.137,21 |
| 538913020021302                      | EYLIA (BAYER)                | 40 MG/ML SOL INJ CT 1 FA VD TRANS X 0,278 ML + AGU COM FILTRO 01 | 2972,83 | 4.109,76 | 3.378,21 | 4.670,18 | 3.581,72 | 4.951,52 | 3.603,43   | 4.981,53 | 3.625,40 | 5.011,90 | 3.716,04 | 5.137,21 |
| Princípio Ativo: AGOMELATINA         |                              |                                                                  |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 531302301110312                      | VALDOXAN (SERVIER DO BRASIL) | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14                             | 54,85   | 73,58    | 63,38    | 84,66    | 67,78    | 90,35    | 68,25      | 90,95    | 68,73    | 91,57    | 70,72    | 94,13    |
| 531302302117310                      | VALDOXAN (SERVIER DO BRASIL) | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28                             | 109,69  | 147,15   | 126,75   | 169,31   | 135,54   | 180,66   | 136,49     | 181,89   | 137,45   | 183,13   | 141,43   | 188,25   |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

Página 28 de 798

<http://s.anvisa.gov.br/wps/s/r/f6>



PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                                      | Medicamento (Laboratório)                  | Apresentação                                                       | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|--------------------------------------------|--------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                            |                                            |                                                                    | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: ÁGUA                      |                                            |                                                                    |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 509506701153413                            | ÁGUA PARA IRRIGAÇÃO (FRESENIUS)            | SOL FR PLAS TRANS X 2000 ML (*)                                    | 11,32   |        | 12,86    |        | 13,63    |        | 13,72      |        | 13,80    |        | 14,15    |        |
| Princípio Ativo: ÁGUA DO MAR               |                                            |                                                                    |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 510616030054703                            | NASOCLEAN (GLAXOSMITHKLINE)                | 9 MG/ML SOL NAS CT FR AL X 125ML                                   | 27,16   | 36,43  | 31,38    | 41,92  | 33,56    | 44,73  | 33,79      | 45,03  | 34,03    | 45,34  | 35,02    | 46,61  |
| 510614090052604                            | NASOCLEAN (GLAXOSMITHKLINE)                | 9 MG/ML SOL NAS CT FR AL X 100ML                                   | 21,73   | 29,15  | 25,11    | 33,54  | 26,85    | 35,79  | 27,04      | 36,03  | 27,23    | 36,28  | 28,02    | 37,30  |
| Princípio Ativo: ÁGUA ESTÉRIL PARA INJEÇÃO |                                            |                                                                    |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 526313120014503                            | DILUENTE NOVA FARMA (NOVAFARMA)            | SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 2 ML                                    | 14,14   | 19,55  | 16,06    | 22,20  | 17,03    | 23,54  | 17,14      | 23,70  | 17,24    | 23,83  | 17,67    | 24,43  |
| Princípio Ativo: ÁGUA PARA INJEÇÃO USP     |                                            |                                                                    |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 503216020026403                            | ÁGUA ESTÉRIL BAXTER (BAXTER)               | SOL IRRIG UROLOG CX 6 BOLS PLAS TRANS X 3000 ML (*)                | 92,49   |        | 105,10   |        | 111,43   |        | 112,11     |        | 112,79   |        | 115,61   |        |
| Princípio Ativo: ÁGUA PARA INJETÁVEIS      |                                            |                                                                    |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 520915010014303                            | ÁGUA PARA INJEÇÃO B. BRAUN (B. BRAUN)      | SOL INJ CX 20 FA PLAS INC SIST FECH X 500 ML (*)                   | 113,27  |        | 128,71   |        | 136,47   |        | 137,29     |        | 138,13   |        | 141,58   |        |
| 503314120006703                            | ÁGUA ESTÉRIL PARA INJETÁVEIS BEKER (BEKER) | SOL INJ IV CX 100 BOLS PVC SIST FECH X 100 ML (*)                  | 418,09  |        | 475,11   |        | 503,73   |        | 506,78     |        | 509,87   |        | 522,62   |        |
| 520915010014203                            | ÁGUA PARA INJEÇÃO B. BRAUN (B. BRAUN)      | SOL INJ CX 30 FA PLAS INC SIST FECH X 250 ML (*)                   | 152,61  |        | 173,42   |        | 183,87   |        | 184,98     |        | 186,11   |        | 190,76   |        |
| 520915010014403                            | ÁGUA PARA INJEÇÃO B. BRAUN (B. BRAUN)      | SOL INJ CX 10 FA PLAS INC SIST FECH X 1000 ML (*)                  | 78,69   |        | 89,42    |        | 94,80    |        | 95,38      |        | 95,96    |        | 98,36    |        |
| 520915010014103                            | ÁGUA PARA INJEÇÃO B. BRAUN (B. BRAUN)      | SOL INJ CX 50 FA PLAS INC SIST FECH X 100 ML (*)                   | 265,77  |        | 302,01   |        | 320,21   |        | 322,15     |        | 324,11   |        | 332,21   |        |
| 514300123150411                            | ISOFARMA - AGUA PARA INJEÇÃO (ISOFARMA)    | SOL INJ CX 50 AMP POLIET INC X 2 ML (*)                            | 3,99    |        | 4,53     |        | 4,80     |        | 4,83       |        | 4,86     |        | 4,98     |        |
| 514300115158417                            | ISOFARMA - AGUA PARA INJEÇÃO (ISOFARMA)    | SOL INJ CX 200 AMP POLIET INC X 3 ML (*)                           | 23,94   |        | 27,21    |        | 28,85    |        | 29,02      |        | 29,20    |        | 29,93    |        |
| 514300105152416                            | ISOFARMA - AGUA PARA INJEÇÃO (ISOFARMA)    | SOL INJ CX 100 AMP POLIET INC X 20 ML (*)                          | 55,85   |        | 63,47    |        | 67,29    |        | 67,70      |        | 68,11    |        | 69,81    |        |
| 508030607156418                            | ÁGUA PARA INJETÁVEIS (EUROFARMA)           | SOL INJ BOLS PP TRANS SIST FECH X 250 ML (CONT 50 ML) (*)          | 5,4     |        | 6,14     |        | 6,51     |        | 6,55       |        | 6,59     |        | 6,75     |        |
| 509500615158411                            | ÁGUA PARA INJEÇÃO (FRESENIUS)              | SOL INJ CX FR PLAS TRANS X 100 ML (CONT 50 ML) (SIST. FECHADO) (*) | 5,37    |        | 6,10     |        | 6,47     |        | 6,51       |        | 6,55     |        | 6,71     |        |
| 508030614152414                            | ÁGUA PARA INJETÁVEIS (EUROFARMA)           | SOL INJ FA PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML (CONT 50 ML) (*)          | 5,4     |        | 6,14     |        | 6,51     |        | 6,55       |        | 6,59     |        | 6,75     |        |
| 508030603150415                            | ÁGUA PARA INJETÁVEIS (EUROFARMA)           | SOL INJ BOLS PP TRANS SIST FECH X 100 ML (CONT 50 ML) (*)          | 5,4     |        | 6,13     |        | 6,50     |        | 6,54       |        | 6,58     |        | 6,74     |        |
| 508030610157411                            | ÁGUA PARA INJETÁVEIS (EUROFARMA)           | SOL INJ FA PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML (CONT 50 ML) (*)          | 5,4     |        | 6,13     |        | 6,50     |        | 6,54       |        | 6,58     |        | 6,74     |        |
| 511200310159416                            | ÁGUA PARA INJEÇÃO (HALEX ISTAR)            | SOL INJ IV CX 60 BOLS PE TRANS SIST FECH X 100 ML                  | 318,76  | 440,67 | 362,23   | 500,76 | 384,05   | 530,93 | 386,37     | 534,13 | 388,73   | 537,40 | 398,45   | 550,83 |
| 508303501151414                            | FARMACE - ÁGUA PARA INJEÇÃO (FARMACE)      | SOL INJ IV CX 60 FR PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML (*)              | 318,89  |        | 362,37   |        | 384,20   |        | 386,53     |        | 388,89   |        | 398,61   |        |
| 520100114152415                            | AGUA PARA INJECao (SANOBIOl)               | SOL INJ IV CX 80 BOLS PLAS PP SIST FECH X 100ML                    | 423,43  | 585,37 | 481,17   | 665,19 | 510,16   | 705,27 | 513,25     | 709,54 | 516,38   | 713,87 | 529,29   | 731,71 |
| 520900601155313                            | ÁGUA PARA INJEÇÃO B. BRAUN (B. BRAUN)      | SOL INJ CX FA PLAS INC SIST FECH X 100 ML (*)                      | 5,31    |        | 6,04     |        | 6,40     |        | 6,44       |        | 6,48     |        | 6,64     |        |
| 509500616154411                            | ÁGUA PARA INJEÇÃO (FRESENIUS)              | SOL INJ CX FR PLAS TRANS X 100 ML (SIST. FECHADO) (*)              | 5,06    |        | 5,75     |        | 6,10     |        | 6,13       |        | 6,17     |        | 6,32     |        |
| 508030602154417                            | ÁGUA PARA INJETÁVEIS (EUROFARMA)           | SOL INJ BOLS PP TRANS SIST FECH X 100 ML (*)                       | 5,31    |        | 6,04     |        | 6,40     |        | 6,44       |        | 6,48     |        | 6,64     |        |
| 508030606151412                            | ÁGUA PARA INJETÁVEIS (EUROFARMA)           | SOL INJ BOLS PP TRANS SIST FECH X 250 ML (CONT 100 ML) (*)         | 5,31    |        | 6,04     |        | 6,40     |        | 6,44       |        | 6,48     |        | 6,64     |        |
| 514312010010403                            | ISOFARMA - AGUA PARA INJEÇÃO (ISOFARMA)    | SOL INJ IV BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 100ML                       | 4,14    | 5,72   | 4,71     | 6,51   | 4,99     | 6,90   | 5,02       | 6,94   | 5,05     | 6,98   | 5,18     | 7,16   |
| 508030612151410                            | ÁGUA PARA INJETÁVEIS (EUROFARMA)           | SOL INJ FA PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML (CONT 100 ML) (*)         | 5,31    |        | 6,04     |        | 6,40     |        | 6,44       |        | 6,48     |        | 6,64     |        |
| 508030609159414                            | ÁGUA PARA INJETÁVEIS (EUROFARMA)           | SOL INJ FA PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML (*)                       | 5,31    |        | 6,04     |        | 6,40     |        | 6,44       |        | 6,48     |        | 6,64     |        |
| 503301101155419                            | ÁGUA ESTÉRIL PARA INJETÁVEIS BEKER (BEKER) | SOL INJ IV CX 90 BOLS PVC SIST FECH X 125 ML (*)                   | 470,35  |        | 534,49   |        | 566,69   |        | 570,12     |        | 573,60   |        | 587,94   |        |
| 520100115159413                            | AGUA PARA INJECao (SANOBIOl)               | SOL INJ IV CX 80 FR PLAS TRANS SIST FECH X 125ML                   | 422,55  | 584,15 | 480,17   | 663,81 | 509,09   | 703,79 | 512,18     | 708,06 | 515,30   | 712,37 | 528,18   | 730,18 |
| 520100110157412                            | AGUA PARA INJECao (SANOBIOl)               | SOL INJ IV CX 80 BOLS PLAS PP SIST FECH X 125ML (*)                | 422,55  |        | 480,17   |        | 509,09   |        | 512,18     |        | 515,30   |        | 528,18   |        |
| 508030613156416                            | ÁGUA PARA INJETÁVEIS (EUROFARMA)           | SOL INJ FA PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML (CONT 202 ML) (*)         | 5,07    |        | 5,76     |        | 6,11     |        | 6,14       |        | 6,18     |        | 6,33     |        |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                                 | Medicamento (Laboratório)                  | Apresentação                                           | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|---------------------------------------|--------------------------------------------|--------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                       |                                            |                                                        | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: ÁGUA PARA INJETÁVEIS |                                            |                                                        |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 514900108152415                       | AGUA PARA INJECAO (JP)                     | SOL INJ IV CX 35 BOLS PVC SIST FECH X 250 ML (*)       | 5,08    |        | 5,77     |        | 6,12     |        | 6,15       |        | 6,19     |        | 6,34     |        |
| 508303504150419                       | FARMACE - ÁGUA PARA INJEÇÃO (FARMACE)      | SOL INJ IV CX 50 FR PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML (*)  | 254,62  |        | 289,34   |        | 306,77   |        | 308,63     |        | 310,51   |        | 318,27   |        |
| 520100113156417                       | AGUA PARA INJECAO (SANOBIOIOL)             | SOL INJ IV CX 40 FR PLAS TRANS SIST FECH X 250ML       | 202,81  | 280,37 | 230,47   | 318,61 | 244,35   | 337,80 | 245,83     | 339,85 | 247,33   | 341,92 | 253,51   | 350,46 |
| 520900503153316                       | ÁGUA PARA INJEÇÃO B. BRAUN (B. BRAUN)      | SOL INJ CX FA PLAS INC SIST FECH X 250 ML (*)          | 5,08    |        | 5,78     |        | 6,13     |        | 6,16       |        | 6,20     |        | 6,36     |        |
| 509500617150418                       | ÁGUA PARA INJEÇÃO (FRESENIUS)              | SOL INJ CX FR PLAS TRANS X 250 ML (SIST. FECHADO) (*)  | 5,06    |        | 5,75     |        | 6,10     |        | 6,13       |        | 6,17     |        | 6,32     |        |
| 508030605153411                       | ÁGUA PARA INJETÁVEIS (EUROFARMA)           | SOL INJ BOLS PP TRANS SIST FECH X 250 ML (*)           | 5,07    |        | 5,76     |        | 6,11     |        | 6,14       |        | 6,18     |        | 6,33     |        |
| 508030611153411                       | ÁGUA PARA INJETÁVEIS (EUROFARMA)           | SOL INJ FA PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML (*)           | 5,07    |        | 5,76     |        | 6,11     |        | 6,14       |        | 6,18     |        | 6,33     |        |
| 512601101151411                       | ÁGUA PARA INJETÁVEIS BASA (BASA)           | SOL INJ IV CX 40 FR PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML      | 202,51  | 279,96 | 230,12   | 318,13 | 243,98   | 337,29 | 245,46     | 339,33 | 246,96   | 341,41 | 253,13   | 349,94 |
| 512901101155416                       | ÁGUA PARA INJETAVEIS TEXON (TEXON)         | SOL INJ IV CX 42 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 250 ML     | 170,16  | 235,24 | 193,36   | 267,31 | 205,01   | 283,41 | 206,25     | 285,13 | 207,51   | 286,87 | 212,70   | 294,05 |
| 511200308154410                       | ÁGUA PARA INJEÇÃO (HALEX ISTAR)            | SOL INJ IV CX 40 BOLS PE TRANS SIST FECH X 250 ML      | 203,55  | 281,40 | 231,31   | 319,77 | 245,24   | 339,03 | 246,73     | 341,09 | 248,23   | 343,16 | 254,44   | 351,75 |
| 503301102151417                       | ÁGUA ESTÉRIL PARA INJETÁVEIS BEKER (BEKER) | SOL INJ IV CX 50 BOLS PVC SIST FECH X 250 ML (*)       | 250,18  |        | 284,30   |        | 301,42   |        | 303,25     |        | 305,10   |        | 312,73   |        |
| 520100109159415                       | AGUA PARA INJECAO (SANOBIOIOL)             | SOL INJ IV CX 40 BOLS PLAS PP SIST FECH X 250ML (*)    | 202,81  |        | 230,47   |        | 244,35   |        | 245,83     |        | 247,33   |        | 253,51   |        |
| 512601103152415                       | ÁGUA PARA INJETÁVEIS BASA (BASA)           | SOL INJ IV CX 24 FR PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML      | 134,59  | 186,06 | 152,94   | 211,43 | 162,15   | 224,16 | 163,14     | 225,53 | 164,13   | 226,90 | 168,23   | 232,57 |
| 514900106151411                       | AGUA PARA INJECAO (JP)                     | SOL INJ IV CX 20 BOLS PVC SIST FECH X 500 ML (*)       | 5,63    |        | 6,39     |        | 6,78     |        | 6,82       |        | 6,86     |        | 7,03     |        |
| 509506306157411                       | ÁGUA PARA INJEÇÃO (FRESENIUS)              | SOL INJ CX FR PLAS TRANS X 500 ML (SIST. FECHADO) (*)  | 5,63    |        | 6,39     |        | 6,78     |        | 6,82       |        | 6,86     |        | 7,03     |        |
| 503301103158415                       | ÁGUA ESTÉRIL PARA INJETÁVEIS BEKER (BEKER) | SOL INJ IV CX 24 BOLS PVC SIST FECH X 500 ML (*)       | 133,45  |        | 151,64   |        | 160,78   |        | 161,75     |        | 162,74   |        | 166,81   |        |
| 520900501150311                       | ÁGUA PARA INJEÇÃO B. BRAUN (B. BRAUN)      | SOL INJ CX FA PLAS INC SIST FECH X 500 ML (*)          | 5,67    |        | 6,44     |        | 6,83     |        | 6,87       |        | 6,91     |        | 7,08     |        |
| 520100112151411                       | AGUA PARA INJECAO (SANOBIOIOL)             | SOL INJ IV CX 20 FR PLAS TRANS SIST FECH X 500ML       | 112,53  | 155,57 | 127,87   | 176,77 | 135,58   | 187,43 | 136,40     | 188,56 | 137,23   | 189,71 | 140,66   | 194,45 |
| 520100108152417                       | AGUA PARA INJECAO (SANOBIOIOL)             | SOL INJ IV CX 20 BOLS PLAS PP SIST FECH X 500ML (*)    | 112,53  |        | 127,87   |        | 135,58   |        | 136,40     |        | 137,23   |        | 140,66   |        |
| 508303503154410                       | FARMACE - ÁGUA PARA INJEÇÃO (FARMACE)      | SOL INJ IV CX 24 FR PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML (*)  | 135,57  |        | 154,06   |        | 163,34   |        | 164,33     |        | 165,33   |        | 169,46   |        |
| 511200307158412                       | ÁGUA PARA INJEÇÃO (HALEX ISTAR)            | SOL INJ IV CX 20 BOLS PE TRANS SIST FECH X 500 ML      | 112,82  | 155,97 | 128,21   | 177,24 | 135,93   | 187,92 | 136,76     | 189,06 | 137,59   | 190,21 | 141,03   | 194,97 |
| 512901102151414                       | ÁGUA PARA INJETAVEIS TEXON (TEXON)         | SOL INJ IV CX 30 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 500 ML     | 134,81  | 186,37 | 153,19   | 211,78 | 162,42   | 224,54 | 163,40     | 225,89 | 164,40   | 227,27 | 168,51   | 232,96 |
| 508030615159412                       | ÁGUA PARA INJETÁVEIS (EUROFARMA)           | SOL INJ FA PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML (*)           | 5,66    |        | 6,43     |        | 6,82     |        | 6,86       |        | 6,90     |        | 7,07     |        |
| 508030608152416                       | ÁGUA PARA INJETÁVEIS (EUROFARMA)           | SOL INJ BOLS PP TRANS SIST FECH X 500 ML (*)           | 5,66    |        | 6,43     |        | 6,82     |        | 6,86       |        | 6,90     |        | 7,07     |        |
| 520100111153410                       | AGUA PARA INJECAO (SANOBIOIOL)             | SOL INJ IV CX 12 FR PLAS TRANS SIST FECH X 1000ML      | 94,07   | 130,05 | 106,90   | 147,78 | 113,34   | 156,69 | 114,02     | 157,63 | 114,72   | 158,59 | 117,59   | 162,56 |
| 520900502157318                       | ÁGUA PARA INJEÇÃO B. BRAUN (B. BRAUN)      | SOL INJ CX FA PLAS INC SIS FECH X 1000 ML (*)          | 7,87    |        | 8,95     |        | 9,48     |        | 9,54       |        | 9,60     |        | 9,84     |        |
| 503301104154413                       | ÁGUA ESTÉRIL PARA INJETÁVEIS BEKER (BEKER) | SOL INJ IV CX 14 BOLS PVC SIST FECH X 1000 ML (*)      | 108,98  |        | 123,84   |        | 131,30   |        | 132,09     |        | 132,90   |        | 136,22   |        |
| 509506307153418                       | ÁGUA PARA INJEÇÃO (FRESENIUS)              | SOL INJ CX FR PLAS TRANS X 1000 ML (SIST. FECHADO) (*) | 7,83    |        | 8,90     |        | 9,43     |        | 9,49       |        | 9,55     |        | 9,79     |        |
| 514900104157412                       | AGUA PARA INJECAO (JP)                     | SOL INJ IV CX 10 BOLS PVC SIST FECH X 1000 ML (*)      | 7,65    |        | 8,69     |        | 9,22     |        | 9,27       |        | 9,33     |        | 9,56     |        |
| 508030601158419                       | ÁGUA PARA INJETÁVEIS (EUROFARMA)           | SOL INJ FA PLAS TRANS SIST FECH X 1000 ML (*)          | 7,85    |        | 8,92     |        | 9,45     |        | 9,51       |        | 9,57     |        | 9,81     |        |
| 508030604157413                       | ÁGUA PARA INJETÁVEIS (EUROFARMA)           | SOL INJ BOLS PP TRANS SIST FECH X 1000 ML (*)          | 7,85    |        | 8,92     |        | 9,45     |        | 9,51       |        | 9,57     |        | 9,81     |        |
| 512601102156417                       | ÁGUA PARA INJETÁVEIS BASA (BASA)           | SOL INJ IV CX 16 FR PLAS TRANS SIST FECH X 1000 ML     | 124,94  | 172,72 | 141,98   | 196,28 | 150,53   | 208,10 | 151,45     | 209,37 | 152,37   | 210,64 | 156,18   | 215,91 |
| 512901103158412                       | ÁGUA PARA INJETAVEIS TEXON (TEXON)         | SOL INJ IV CX 16 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 1000 ML    | 100,06  | 138,33 | 113,70   | 157,18 | 120,55   | 166,65 | 121,28     | 167,66 | 122,02   | 168,69 | 125,07   | 172,90 |
| 511200306151414                       | ÁGUA PARA INJEÇÃO (HALEX ISTAR)            | SOL INJ IV CX 10 BOLS PE TRANS SIST FECH X 1000 ML     | 78,47   | 108,48 | 89,17    | 123,27 | 94,54    | 130,70 | 95,11      | 131,48 | 95,69    | 132,29 | 98,08    | 135,59 |
| 520100107156419                       | AGUA PARA INJECAO (SANOBIOIOL)             | SOL INJ IV CX 12 BOLS PLAS PP SIST FECH X 1000ML (*)   | 94,07   |        | 106,90   |        | 113,34   |        | 114,02     |        | 114,72   |        | 117,59   |        |
| 501315100021403                       | ÁGUA PARA INJEÇÃO (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL) | SOL INJ CT AMP PLAS INC X 5 ML (*)                     | 0,2     |        | 0,22     |        | 0,24     |        | 0,24       |        | 0,24     |        | 0,25     |        |
| 501315100021603                       | ÁGUA PARA INJEÇÃO (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL) | SOL INJ CX 50 AMP PLAS INC X 5 ML (*)                  | 9,87    |        | 11,22    |        | 11,89    |        | 11,97      |        | 12,04    |        | 12,34    |        |
| 501315100021503                       | ÁGUA PARA INJEÇÃO (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL) | SOL INJ CX 25 AMP PLAS INC X 5 ML (*)                  | 4,94    |        | 5,61     |        | 5,95     |        | 5,98       |        | 6,02     |        | 6,17     |        |
| 539013090001503                       | ÁGUA PARA INJETÁVEIS (SAMTEC)              | SOL INJ CX 50 AMP PLAS TRANS X 10 ML                   | 15,17   | 20,97  | 17,24    | 23,83  | 18,28    | 25,27  | 18,39      | 25,42  | 18,50    | 25,58  | 18,96    | 26,21  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                                 | Medicamento (Laboratório)                  | Apresentação                                   | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|---------------------------------------|--------------------------------------------|------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                       |                                            |                                                | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: ÁGUA PARA INJETÁVEIS |                                            |                                                |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 501315100021803                       | ÁGUA PARA INJEÇÃO (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL) | SOL INJ CX 25 AMP PLAS INC X 20 ML (*)         | 19,75   |        | 22,44    |        | 23,79    |        | 23,93      |        | 24,08    |        | 24,68    |        |
| 501315100021903                       | ÁGUA PARA INJEÇÃO (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL) | SOL INJ CX 50 AMP PLAS INC X 20 ML (*)         | 39,48   |        | 44,87    |        | 47,57    |        | 47,86      |        | 48,15    |        | 49,35    |        |
| 501315100021703                       | ÁGUA PARA INJEÇÃO (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL) | SOL INJ CT AMP PLAS INC X 20 ML (*)            | 0,8     |        | 0,90     |        | 0,96     |        | 0,96       |        | 0,97     |        | 0,99     |        |
| 504414120051704                       | AGUA PARA INJETAVEIS (BLAU)                | SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 5 ML               | 17,93   | 24,79  | 20,37    | 28,16  | 21,60    | 29,86  | 21,73      | 30,04  | 21,86    | 30,22  | 22,41    | 30,98  |
| 504414120052304                       | AGUA PARA INJETAVEIS (BLAU)                | SOL INJ CX 100 AMP PLAS TRANS X 10ML           | 35,84   | 49,55  | 40,73    | 56,31  | 43,18    | 59,69  | 43,45      | 60,07  | 43,71    | 60,43  | 44,80    | 61,93  |
| 511800105157413                       | ÁGUA P/ INJEÇÃO (HYPOFARMA)                | SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 2 ML (*)           | 34,06   |        | 38,71    |        | 41,04    |        | 41,29      |        | 41,54    |        | 42,58    |        |
| 514300109158419                       | ISOFARMA - AGUA PARA INJEÇÃO (ISOFARMA)    | SOL INJ CX 100 AMP POLIET INC X 2 ML (*)       | 7,95    |        | 9,04     |        | 9,58     |        | 9,64       |        | 9,70     |        | 9,94     |        |
| 514300114151419                       | ISOFARMA - AGUA PARA INJEÇÃO (ISOFARMA)    | SOL INJ CX 200 AMP POLIET INC X 2 ML (*)       | 15,95   |        | 18,12    |        | 19,22    |        | 19,33      |        | 19,45    |        | 19,94    |        |
| 526302502152414                       | DILUENTE - ÁGUA PARA INJEÇÃO (NOVAFARMA)   | SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 3 ML                | 31,39   | 43,39  | 35,67    | 49,31  | 37,82    | 52,28  | 38,05      | 52,60  | 38,28    | 52,92  | 39,24    | 54,25  |
| 504414120052004                       | AGUA PARA INJETAVEIS (BLAU)                | SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 3 ML               | 10,76   | 14,88  | 12,23    | 16,91  | 12,96    | 17,92  | 13,04      | 18,03  | 13,12    | 18,14  | 13,45    | 18,59  |
| 504414120052104                       | AGUA PARA INJETAVEIS (BLAU)                | SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 4 ML               | 14,33   | 19,81  | 16,29    | 22,52  | 17,27    | 23,87  | 17,37      | 24,01  | 17,48    | 24,17  | 17,92    | 24,77  |
| 526301801156413                       | ÁGUA PARA INJEÇÃO DILUENTE (NOVAFARMA)     | SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 4 ML (EMB HOSP) (*) | 28,99   |        | 32,94    |        | 34,92    |        | 35,14      |        | 35,35    |        | 36,23    |        |
| 511200305155416                       | ÁGUA PARA INJEÇÃO (HALEX ISTAR)            | SOL INJ CT 200 AMP PLAS TRANS X 5 ML           | 102,38  | 141,53 | 116,34   | 160,83 | 123,35   | 170,52 | 124,09     | 171,55 | 124,85   | 172,60 | 127,97   | 176,91 |
| 514300104156418                       | ISOFARMA - AGUA PARA INJEÇÃO (ISOFARMA)    | SOL INJ CX 200 AMP POLIET INC X 5 ML (*)       | 63,36   |        | 72,00    |        | 76,34    |        | 76,80      |        | 77,27    |        | 79,20    |        |
| 504414120052204                       | AGUA PARA INJETAVEIS (BLAU)                | SOL INJ CX 100 AMP PLAS TRANS X 5ML            | 17,93   | 24,79  | 20,37    | 28,16  | 21,60    | 29,86  | 21,73      | 30,04  | 21,86    | 30,22  | 22,41    | 30,98  |
| 511800107151412                       | ÁGUA P/ INJEÇÃO (HYPOFARMA)                | SOL INJ CX 100 AMP PLAS INC X 5 ML (*)         | 46,83   |        | 53,22    |        | 56,42    |        | 56,76      |        | 57,11    |        | 58,54    |        |
| 511800106153411                       | ÁGUA P/ INJEÇÃO (HYPOFARMA)                | SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 5 ML (*)           | 52,61   |        | 59,79    |        | 63,39    |        | 63,77      |        | 64,16    |        | 65,76    |        |
| 514300107155412                       | ISOFARMA - AGUA PARA INJEÇÃO (ISOFARMA)    | SOL INJ CX 50 AMP POLIET TRANS X 5 ML (*)      | 12,01   |        | 13,65    |        | 14,47    |        | 14,56      |        | 14,65    |        | 15,02    |        |
| 526302503159412                       | DILUENTE - ÁGUA PARA INJEÇÃO (NOVAFARMA)   | SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 5 ML                | 34,08   | 47,11  | 38,73    | 53,54  | 41,06    | 56,76  | 41,31      | 57,11  | 41,56    | 57,45  | 42,60    | 58,89  |
| 511200303152411                       | ÁGUA PARA INJEÇÃO (HALEX ISTAR)            | SOL INJ CT 200 AMP PLAS TRANS X 10 ML          | 104,81  | 144,89 | 119,10   | 164,65 | 126,28   | 174,57 | 127,05     | 175,64 | 127,82   | 176,70 | 131,02   | 181,13 |
| 504414120051804                       | AGUA PARA INJETAVEIS (BLAU)                | SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 10 ML              | 35,84   | 49,55  | 40,73    | 56,31  | 43,18    | 59,69  | 43,45      | 60,07  | 43,71    | 60,43  | 44,80    | 61,93  |
| 526302501156416                       | DILUENTE - ÁGUA PARA INJEÇÃO (NOVAFARMA)   | SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 10 ML               | 44,78   | 61,91  | 50,89    | 70,35  | 53,95    | 74,58  | 54,28      | 75,04  | 54,61    | 75,50  | 55,98    | 77,39  |
| 511800102158419                       | ÁGUA P/ INJEÇÃO (HYPOFARMA)                | SOL INJ CX 100 AMP PLAS INC X 10 ML (*)        | 60,66   |        | 68,93    |        | 73,08    |        | 73,52      |        | 73,97    |        | 75,82    |        |
| 511800101151410                       | ÁGUA P/ INJEÇÃO (HYPOFARMA)                | SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 10 ML (*)          | 66,2    |        | 75,23    |        | 79,76    |        | 80,24      |        | 80,73    |        | 82,75    |        |
| 539000501155415                       | ÁGUA PARA INJETÁVEIS (SAMTEC)              | SOL INJ CX 8 CT 100 AMP PLAS TRANS X 10 ML     | 249,07  | 344,32 | 283,03   | 391,27 | 300,08   | 414,84 | 301,90     | 417,36 | 303,74   | 419,90 | 311,33   | 430,40 |
| 508300101152419                       | ÁGUA PARA INJEÇÃO (FARMACE)                | SOL INJ CX 200 FR PLAS TRANS X 10 ML           | 92,53   | 127,92 | 105,15   | 145,36 | 111,48   | 154,11 | 112,16     | 155,05 | 112,84   | 155,99 | 115,66   | 159,89 |
| 501301601151411                       | ÁGUA PARA INJEÇÃO (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL) | SOL INJ CT 25 AMP PLAS INC X 10 ML             | 9,87    | 13,64  | 11,22    | 15,51  | 11,89    | 16,44  | 11,97      | 16,55  | 12,04    | 16,64  | 12,34    | 17,06  |
| 539013090001603                       | ÁGUA PARA INJETÁVEIS (SAMTEC)              | SOL INJ CX 200 AMP PLAS TRANS X 10 ML          | 60,66   | 83,86  | 68,94    | 95,31  | 73,09    | 101,04 | 73,53      | 101,65 | 73,98    | 102,27 | 75,83    | 104,83 |
| 514300102153411                       | ISOFARMA - AGUA PARA INJEÇÃO (ISOFARMA)    | SOL INJ CX 200 AMP POLIET INC X 10 ML (*)      | 66,1    |        | 75,11    |        | 79,64    |        | 80,12      |        | 80,61    |        | 82,63    |        |
| 511200304159418                       | ÁGUA PARA INJEÇÃO (HALEX ISTAR)            | SOL INJ CT 200 AMP PLAS TRANS X 20 ML          | 151,15  | 208,96 | 171,76   | 237,45 | 182,11   | 251,76 | 183,21     | 253,28 | 184,33   | 254,83 | 188,94   | 261,20 |
| 511800104150415                       | ÁGUA P/ INJEÇÃO (HYPOFARMA)                | SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 20 ML (*)          | 119,76  |        | 136,09   |        | 144,29   |        | 145,16     |        | 146,05   |        | 149,70   |        |
| 511800103154417                       | ÁGUA P/ INJEÇÃO (HYPOFARMA)                | SOL INJ CX 100 AMP PLAS INC X 20 ML (*)        | 103,48  |        | 117,60   |        | 124,68   |        | 125,44     |        | 126,20   |        | 129,36   |        |
| 508300102159417                       | ÁGUA PARA INJEÇÃO (FARMACE)                | SOL INJ CX 100 FR PLAS TRANS X 20 ML           | 64,75   | 89,51  | 73,58    | 101,72 | 78,01    | 107,84 | 78,48      | 108,49 | 78,96    | 109,16 | 80,93    | 111,88 |
| 539013090001803                       | ÁGUA PARA INJETÁVEIS (SAMTEC)              | SOL INJ CX 200 AMP PLAS TRANS X 20 ML          | 101,91  | 140,88 | 115,81   | 160,10 | 122,78   | 169,74 | 123,53     | 170,77 | 124,28   | 171,81 | 127,39   | 176,11 |
| 539013090001703                       | ÁGUA PARA INJETÁVEIS (SAMTEC)              | SOL INJ CX 50 AMP PLAS TRANS X 20 ML           | 25,44   | 35,17  | 28,91    | 39,97  | 30,66    | 42,39  | 30,84      | 42,63  | 31,03    | 42,90  | 31,81    | 43,98  |
| 539000502151413                       | ÁGUA PARA INJETÁVEIS (SAMTEC)              | SOL INJ CX 4 CT 100 AMP PLAS TRANS X 20 ML     | 209,05  | 289,00 | 237,56   | 328,41 | 251,87   | 348,20 | 253,39     | 350,30 | 254,94   | 352,44 | 261,31   | 361,25 |
| 514300106159414                       | ISOFARMA - AGUA PARA INJEÇÃO (ISOFARMA)    | SOL INJ CX 200 AMP POLIET INC X 20 ML (*)      | 111,74  |        | 126,98   |        | 134,63   |        | 135,44     |        | 136,27   |        | 139,68   |        |
| 504414120051904                       | AGUA PARA INJETAVEIS (BLAU)                | SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 20 ML              | 71,68   | 99,09  | 81,45    | 112,60 | 86,36    | 119,39 | 86,88      | 120,11 | 87,41    | 120,84 | 89,60    | 123,87 |
| 507902601155416                       | AGUA PARA INJEÇÃO (EQUIPLEX)               | SOL INJ CX 100 AMP POLIET X 20 ML (*)          | 101,13  |        | 114,92   |        | 121,84   |        | 122,58     |        | 123,33   |        | 126,41   |        |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                                 | Medicamento (Laboratório)               | Apresentação                                            | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|---------------------------------------|-----------------------------------------|---------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                       |                                         |                                                         | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: ÁGUA PARA INJETÁVEIS |                                         |                                                         |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 507902602151414                       | AGUA PARA INJEÇÃO (EQUIPLEX)            | SOL INJ CX 200 AMP POLIET X 20 ML (*)                   | 202,29  |        | 229,87   |        | 243,72   |        | 245,19     |        | 246,69   |        | 252,86   |        |
| 514312010010303                       | ISOFARMA - AGUA PARA INJEÇÃO (ISOFARMA) | SOL INJ IV BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 50ML             | 2,05    | 2,83   | 2,33     | 3,22   | 2,47     | 3,41   | 2,48       | 3,43   | 2,50     | 3,46   | 2,56     | 3,54   |
| 507900112157411                       | AGUA PARA INJEÇÃO (EQUIPLEX)            | SOL INJ CX 70 FR PE SIST FECH X 50 ML (*)               | 377,51  |        | 428,99   |        | 454,83   |        | 457,59     |        | 460,38   |        | 471,89   |        |
| 507900106157411                       | AGUA PARA INJEÇÃO (EQUIPLEX)            | SOL INJ CX 12 FR PE SIST FECH X 1000 ML (*)             | 94,34   |        | 107,21   |        | 113,66   |        | 114,35     |        | 115,05   |        | 117,93   |        |
| 507914060011903                       | ÁGUA PARA INJEÇÃO (EQUIPLEX)            | SOL INJ CX 200 AMP PE X 10 ML (*)                       | 92,41   |        | 105,01   |        | 111,33   |        | 112,01     |        | 112,69   |        | 115,51   |        |
| 511215080030503                       | ÁGUA PARA INJEÇÃO (HALEX ISTAR)         | SOL INJ IV CX 100 BOLS PP TRANS SIST FECH X 100 ML      | 531,26  | 734,44 | 603,71   | 834,59 | 640,07   | 884,86 | 643,95     | 890,22 | 647,88   | 895,66 | 664,08   | 918,05 |
| 507900111150411                       | AGUA PARA INJEÇÃO (EQUIPLEX)            | SOL INJ CX 70 FR PE SIST FECH X 100 ML (*)              | 371,3   |        | 421,93   |        | 447,34   |        | 450,06     |        | 452,80   |        | 464,12   |        |
| 511215080030803                       | ÁGUA PARA INJEÇÃO (HALEX ISTAR)         | SOL INJ IV CX 15 BOLS PP TRANS SIST FECH X 1000 ML      | 117,69  | 162,70 | 133,74   | 184,89 | 141,80   | 196,03 | 142,66     | 197,22 | 143,53   | 198,42 | 147,12   | 203,38 |
| 511215080030603                       | ÁGUA PARA INJEÇÃO (HALEX ISTAR)         | SOL INJ IV CX 50 BOLS PP TRANS SIST FECH X 250 ML       | 254,43  | 351,73 | 289,12   | 399,69 | 306,54   | 423,77 | 308,40     | 426,34 | 310,28   | 428,94 | 318,04   | 439,67 |
| 507900109156416                       | AGUA PARA INJEÇÃO (EQUIPLEX)            | SOL INJ CX 40 FR PE SIST FECH X 250 ML (*)              | 203,7   |        | 231,48   |        | 245,43   |        | 246,91     |        | 248,42   |        | 254,63   |        |
| 503206001157414                       | ÁGUA ESTÉRIL BAXTER (BAXTER)            | SOL IRRIG UROLOG CX BOLS PLAS INC X 3000 ML (*)         | 15,42   |        | 17,52    |        | 18,57    |        | 18,69      |        | 18,80    |        | 19,27    |        |
| 507900108151410                       | AGUA PARA INJEÇÃO (EQUIPLEX)            | SOL INJ CX 24 FR PE SIST FECH X 500 ML (*)              | 135,58  |        | 154,07   |        | 163,35   |        | 164,34     |        | 165,34   |        | 169,47   |        |
| 511215080030703                       | ÁGUA PARA INJEÇÃO (HALEX ISTAR)         | SOL INJ IV CX 30 BOLS PP TRANS SIST FECH X 500 ML       | 169,25  | 233,98 | 192,33   | 265,88 | 203,91   | 281,89 | 205,15     | 283,61 | 206,40   | 285,34 | 211,56   | 292,47 |
| Princípio Ativo: ALANILGLUTAMINA      |                                         |                                                         |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 534101602150416                       | DIAMIN (CLARIS)                         | 200 MG/ML SOL INJ CX FA VD INC X 50 ML (*)              | 188,07  |        | 213,71   |        | 226,59   |        | 227,96     |        | 229,35   |        | 235,08   |        |
| 509503302150319                       | DIPEPTIVEN (FRESENIUS)                  | 200 MG/ML SOL INJ IV CX FR VD INC X 50 ML (*)           | 230,37  |        | 261,78   |        | 277,56   |        | 279,24     |        | 280,94   |        | 287,96   |        |
| 509515080029503                       | DIPEPTIVEN (FRESENIUS)                  | 200 MG/ML SOL INJ IV CX 10 FR VD INC X 50 ML (*)        | 2168,74 |        | 2.464,48 |        | 2.612,95 |        | 2.628,78   |        | 2.644,81 |        | 2.710,93 |        |
| 534101601154418                       | DIAMIN (CLARIS)                         | 200 MG/ML SOL INJ CX FA VD INC X 100 ML (*)             | 376,16  |        | 427,45   |        | 453,20   |        | 455,95     |        | 458,73   |        | 470,20   |        |
| 513214110001004                       | ALAGLU (INPHARMA)                       | 200 MG/ML SOL INJ IV BOLS X 100 ML (*)                  | 405,88  |        | 461,22   |        | 489,01   |        | 491,97     |        | 494,97   |        | 507,34   |        |
| 509515080029603                       | DIPEPTIVEN (FRESENIUS)                  | 200 MG/ML SOL INJ IV CX 10 FR VD INC X 100 ML (*)       | 4067,49 |        | 4.622,14 |        | 4.900,59 |        | 4.930,29   |        | 4.960,35 |        | 5.084,36 |        |
| 509503301154418                       | DIPEPTIVEN (FRESENIUS)                  | 200 MG/ML SOL INJ IV CX FR VD INC X 100 ML (*)          | 406,74  |        | 462,21   |        | 490,05   |        | 493,02     |        | 496,03   |        | 508,43   |        |
| 534101603157414                       | DIAMIN (CLARIS)                         | 200 MG/ML SOL INJ CX FA VD INC X 250 ML (*)             | 871,42  |        | 990,25   |        | 1.049,91 |        | 1.056,27   |        | 1.062,71 |        | 1.089,28 |        |
| 534101604153412                       | DIAMIN (CLARIS)                         | 200 MG/ML SOL INJ CX FA VD INC X 500 ML (*)             | 1697,33 |        | 1.928,79 |        | 2.044,98 |        | 2.057,37   |        | 2.069,92 |        | 2.121,67 |        |
| Princípio Ativo: ALBENDAZOL           |                                         |                                                         |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 510608801118316                       | ZENTEL (GLAXOSMITHKLINE)                | 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 2                        | 7,09    | 9,80   | 8,06     | 11,14  | 8,55     | 11,82  | 8,60       | 11,89  | 8,65     | 11,96  | 8,87     | 12,26  |
| 538812040040406                       | ALBENDAZOL (LEGRAND PHARMA)             | 200 MG COM MAST CT BL AL PLAS OPC X 2                   | 4,3     | 5,94   | 4,88     | 6,75   | 5,18     | 7,16   | 5,21       | 7,20   | 5,24     | 7,24   | 5,37     | 7,42   |
| 530200702118413                       | ALBENDROX (ROYTON)                      | 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 2                        | 2,19    | 3,03   | 2,49     | 3,44   | 2,64     | 3,65   | 2,65       | 3,66   | 2,67     | 3,69   | 2,74     | 3,79   |
| 519008001114414                       | NEO BENDAZOL (NEO QUÍMICA)              | 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 2                        | 2,57    | 3,55   | 2,93     | 4,05   | 3,10     | 4,29   | 3,12       | 4,31   | 3,14     | 4,34   | 3,22     | 4,45   |
| 517600401118419                       | ALBENIX (GLOBO)                         | 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 2                        | 1,98    | 2,74   | 2,25     | 3,11   | 2,39     | 3,30   | 2,41       | 3,33   | 2,42     | 3,35   | 2,48     | 3,43   |
| 517104901116416                       | VERMITAL (ELOFAR)                       | 200 MG COM CT ENV PAPEL KRAFT POLIET X 2                | 5,85    | 8,09   | 6,64     | 9,18   | 7,04     | 9,73   | 7,09       | 9,80   | 7,13     | 9,86   | 7,31     | 10,11  |
| 530200704110411                       | ALBENDROX (ROYTON)                      | 200 MG COM CX 50 BL AL PLAS INC X 2 (EMB HOSP) (*)      | 78,56   |        | 89,27    |        | 94,65    |        | 95,22      |        | 95,80    |        | 98,20    |        |
| 524715070012804                       | LFM-ALBENDAZOL (MARINHA)                | 200 MG COM CX 150 ENV KRAFT POLIET X 2 (EMB. HOSP.) (*) | 859,86  |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 538814401138115                       | ALBENDAZOL (LEGRAND PHARMA)             | 40 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 10 ML + CP MED           | 4,54    | 6,28   | 5,16     | 7,13   | 5,47     | 7,56   | 5,51       | 7,62   | 5,54     | 7,66   | 5,68     | 7,85   |
| 510405506138411                       | ALBEL (GEOLAB)                          | 40 MG/ML SUS CX 60 FR PLAS AMB X 10 ML (EMB HOSP) (*)   | 355,99  |        | 404,54   |        | 428,91   |        | 431,51     |        | 434,14   |        | 444,99   |        |
| 507700801137110                       | ALBENDAZOL (EMS S/A)                    | 40 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 10 ML                    | 4,93    | 6,82   | 5,60     | 7,74   | 5,94     | 8,21   | 5,97       | 8,25   | 6,01     | 8,31   | 6,16     | 8,52   |
| 510405503139415                       | ALBEL (GEOLAB)                          | 40 MG/ML SUS CT FR PLAS AMB X 10 ML                     | 4,51    | 6,23   | 5,12     | 7,08   | 5,43     | 7,51   | 5,47       | 7,56   | 5,50     | 7,60   | 5,64     | 7,80   |
| 519000203133112                       | ALBENDAZOL (NEO QUÍMICA)                | SUS 400MG (VD AMB C/10ML)                               | 3,2     | 4,42   | 3,63     | 5,02   | 3,85     | 5,32   | 3,88       | 5,36   | 3,90     | 5,39   | 4,00     | 5,53   |
| 525066601131115                       | ALBENDAZOL (MEDLEY)                     | 40 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 10 ML                    | 4,92    | 6,80   | 5,59     | 7,73   | 5,93     | 8,20   | 5,96       | 8,24   | 6,00     | 8,29   | 6,15     | 8,50   |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR),

Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.



**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

*Atualizada em 19/08/2016*

| GGREM                       | Medicamento (Laboratório)    | Apresentação                                                | ICMS 0% |       | ICMS 12% |       | ICMS 17% |       | ICMS 17,5% |       | ICMS 18% |       | ICMS 20% |       |
|-----------------------------|------------------------------|-------------------------------------------------------------|---------|-------|----------|-------|----------|-------|------------|-------|----------|-------|----------|-------|
|                             |                              |                                                             | PF      | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF         | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   |
| Princípio Ativo: ALBENDAZOL |                              |                                                             |         |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 506412050025403             | MEBENIX (CIMED)              | 40MG/ML SUS OR CT FR PET AMB X 10 ML                        | 5,59    | 7,73  | 6,35     | 8,78  | 6,74     | 9,32  | 6,78       | 9,37  | 6,82     | 9,43  | 6,99     | 9,66  |
| 520700502137111             | ALBENDAZOL (TEUTO)           | 40 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 10 ML                        | 3,39    | 4,69  | 3,86     | 5,34  | 4,09     | 5,65  | 4,11       | 5,68  | 4,14     | 5,72  | 4,24     | 5,86  |
| 506404602135418             | MEBENIX (CIMED)              | 40MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 10 ML                         | 5,91    | 8,17  | 6,72     | 9,29  | 7,12     | 9,84  | 7,17       | 9,91  | 7,21     | 9,97  | 7,39     | 10,22 |
| 520700605130411             | ALBENTEL (TEUTO)             | 40 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 10 ML                        | 4,55    | 6,29  | 5,17     | 7,15  | 5,48     | 7,58  | 5,52       | 7,63  | 5,55     | 7,67  | 5,69     | 7,87  |
| 520716040101606             | ALBENDAZOL (TEUTO)           | 40 MG/ML SUS OR CX 50 FR VD AMB X 10 ML (EMB. HOSP.) (*)    | 198,57  |       | 225,65   |       | 239,24   |       | 240,69     |       | 242,16   |       | 248,21   |       |
| 519008003133416             | NEO BENDAZOL (NEO QUÍMICA)   | 40 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 10 ML                        | 4,8     | 6,64  | 5,45     | 7,53  | 5,78     | 7,99  | 5,81       | 8,03  | 5,85     | 8,09  | 6,00     | 8,29  |
| 510608802130311             | ZENTEL (GLAXOSMITHKLINE)     | 40 MG/ML SUS OR CT FR PLAS AMB X 10 ML                      | 7,92    | 10,95 | 9,00     | 12,44 | 9,54     | 13,19 | 9,60       | 13,27 | 9,66     | 13,35 | 9,90     | 13,69 |
| 515106401130415             | ALBENDY (KLEY HERTZ)         | 40 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 10 ML                        | 4,51    | 6,23  | 5,12     | 7,08  | 5,43     | 7,51  | 5,47       | 7,56  | 5,50     | 7,60  | 5,64     | 7,80  |
| 510800902131412             | BENZOL (GREENPHARMA)         | 40 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 10 ML                        | 3,18    | 4,40  | 3,62     | 5,00  | 3,83     | 5,29  | 3,86       | 5,34  | 3,88     | 5,36  | 3,98     | 5,50  |
| 500506302131417             | PARASIN (ACHÉ)               | 40 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 10 ML                        | 6,4     | 8,85  | 7,28     | 10,06 | 7,72     | 10,67 | 7,76       | 10,73 | 7,81     | 10,80 | 8,01     | 11,07 |
| 525305201139116             | ALBENDAZOL (NOVA QUÍMICA)    | 40 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 10 ML + CP MED               | 5,14    | 7,11  | 5,84     | 8,07  | 6,19     | 8,56  | 6,23       | 8,61  | 6,27     | 8,67  | 6,43     | 8,89  |
| 528500205134117             | ALBENDAZOL (PRATI DONADUZZI) | 40 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC X 10 ML                      | 3,59    | 4,96  | 4,08     | 5,64  | 4,33     | 5,99  | 4,35       | 6,01  | 4,38     | 6,06  | 4,49     | 6,21  |
| 528500206130115             | ALBENDAZOL (PRATI DONADUZZI) | 40 MG/ML SUS OR CX 200 FR PLAS OPC X 10 ML (EMB HOSP) (*)   | 264,86  |       | 300,98   |       | 319,11   |       | 321,04     |       | 323,00   |       | 331,08   |       |
| 517104902139411             | VERMITAL (ELOFAR)            | 40 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 10 ML 01                     | 5,97    | 8,25  | 6,78     | 9,37  | 7,19     | 9,94  | 7,24       | 10,01 | 7,28     | 10,06 | 7,46     | 10,31 |
| 502820502136418             | ZOLBEN (SANOFI-AVENTIS)      | 40 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC X 10 ML                      | 6,33    | 8,75  | 7,19     | 9,94  | 7,63     | 10,55 | 7,67       | 10,60 | 7,72     | 10,67 | 7,91     | 10,94 |
| 530200701138410             | ALBENDROX (ROYTON)           | 400 MG/ 10 ML SUS OR CT FR VD AMB X 10 ML                   | 3,42    | 4,73  | 3,89     | 5,38  | 4,12     | 5,70  | 4,14       | 5,72  | 4,17     | 5,76  | 4,27     | 5,90  |
| 530200706131414             | ALBENDROX (ROYTON)           | 400 MG/10 ML SUS OR CX 100 FR VD AMB X 10 ML (EMB HOSP) (*) | 218,58  |       | 248,39   |       | 263,35   |       | 264,94     |       | 266,56   |       | 273,22   |       |
| 538812040040306             | ALBENDAZOL (LEGRAND PHARMA)  | 400 MG COM MAST CT BL AL PLAS OPC X 1                       | 4,3     | 5,94  | 4,88     | 6,75  | 5,18     | 7,16  | 5,21       | 7,20  | 5,24     | 7,24  | 5,37     | 7,42  |
| 507700802117113             | ALBENDAZOL (EMS S/A)         | 400 MG COM MAST CT STR X 1                                  | 4,28    | 5,92  | 4,86     | 6,72  | 5,16     | 7,13  | 5,19       | 7,17  | 5,22     | 7,22  | 5,35     | 7,40  |
| 506404603115410             | MEBENIX (CIMED)              | 400 MG COM CT ENV AL X 1                                    | 5,44    | 7,52  | 6,18     | 8,54  | 6,55     | 9,05  | 6,59       | 9,11  | 6,63     | 9,17  | 6,80     | 9,40  |
| 510800903111415             | BENZOL (GREENPHARMA)         | 400 MG COM CT BL AL PLAS INC X 1                            | 3,19    | 4,41  | 3,62     | 5,00  | 3,84     | 5,31  | 3,87       | 5,35  | 3,89     | 5,38  | 3,99     | 5,52  |
| 530200703114411             | ALBENDROX (ROYTON)           | 400 MG COM CT BL AL PLAS INC X 1                            | 3,13    | 4,33  | 3,56     | 4,92  | 3,77     | 5,21  | 3,80       | 5,25  | 3,82     | 5,28  | 3,92     | 5,42  |
| 531608501117114             | ALBENDAZOL (EMS SIGMA)       | 400 MG COM MAST CT BL AL PLAS OPC X 1                       | 4,57    | 6,32  | 5,19     | 7,17  | 5,50     | 7,60  | 5,54       | 7,66  | 5,57     | 7,70  | 5,71     | 7,89  |
| 510405502116411             | ALBEL (GEOLAB)               | 400 MG COM MAST CT BL AL PLAS INC X 1                       | 3,97    | 5,49  | 4,51     | 6,23  | 4,78     | 6,61  | 4,81       | 6,65  | 4,84     | 6,69  | 4,96     | 6,86  |
| 538818002114411             | MONOZOL (LEGRAND PHARMA)     | 400 MG COM MAST CT BL AL PVDC BRANCO LEITOSO X 1 (*)        | 6,42    |       | 7,30     |       | 7,74     |       | 7,78       |       | 7,83     |       | 8,03     |       |
| 525066603118116             | ALBENDAZOL (MEDLEY)          | 400 MG COM MAST CT BL AL PLAS INC X 1                       | 4,26    | 5,89  | 4,85     | 6,70  | 5,14     | 7,11  | 5,17       | 7,15  | 5,20     | 7,19  | 5,33     | 7,37  |
| 520700503117112             | ALBENDAZOL (TEUTO)           | 400 MG COM MAST CT BL AL PLAS INC X 1                       | 4,3     | 5,94  | 4,88     | 6,75  | 5,18     | 7,16  | 5,21       | 7,20  | 5,24     | 7,24  | 5,37     | 7,42  |
| 520714060091704             | ALBENTEL (TEUTO)             | 400 MG COM MAST CT BL AL PLAS TRANS X 1                     | 4,3     | 5,94  | 4,88     | 6,75  | 5,18     | 7,16  | 5,21       | 7,20  | 5,24     | 7,24  | 5,37     | 7,42  |
| 519000202110119             | ALBENDAZOL (NEO QUÍMICA)     | 400 MG COM MAST DISPLAY BL AL PLAS INC X 1                  | 3,76    | 5,20  | 4,27     | 5,90  | 4,52     | 6,25  | 4,55       | 6,29  | 4,58     | 6,33  | 4,69     | 6,48  |
| 519008002110412             | NEO BENDAZOL (NEO QUÍMICA)   | CP MAST 400 MG (CX C/1 BL C/1)                              | 4,3     | 5,94  | 4,88     | 6,75  | 5,18     | 7,16  | 5,21       | 7,20  | 5,24     | 7,24  | 5,37     | 7,42  |
| 515106402110418             | ALBENDY (KLEY HERTZ)         | 400 MG COM MAST CX BL AL PLAS INC X 1                       | 3,79    | 5,24  | 4,30     | 5,94  | 4,56     | 6,30  | 4,59       | 6,35  | 4,62     | 6,39  | 4,74     | 6,55  |
| 502820501113414             | ZOLBEN (SANOFI-AVENTIS)      | 400 MG COM MAST CT BL AL PLAS INC X 1                       | 5,88    | 8,13  | 6,68     | 9,23  | 7,08     | 9,79  | 7,13       | 9,86  | 7,17     | 9,91  | 7,35     | 10,16 |
| 528500201112119             | ALBENDAZOL (PRATI DONADUZZI) | 400 MG COM MAST CT BL AL PLAS INC X 1                       | 3,66    | 5,06  | 4,16     | 5,75  | 4,41     | 6,10  | 4,43       | 6,12  | 4,46     | 6,17  | 4,57     | 6,32  |
| 510608803110312             | ZENTEL (GLAXOSMITHKLINE)     | 400 MG COM MAST CT BL AL PLAS INC X 1                       | 7,09    | 9,80  | 8,06     | 11,14 | 8,55     | 11,82 | 8,60       | 11,89 | 8,65     | 11,96 | 8,87     | 12,26 |
| 521116040063306             | ALBENDAZOL (BIOSINTÉTICA)    | 400 MG COM MAST CT BL AL PLAS TRANS X 1                     | 4,61    | 6,37  | 5,24     | 7,24  | 5,55     | 7,67  | 5,59       | 7,73  | 5,62     | 7,77  | 5,76     | 7,96  |
| 500506301119413             | PARASIN (ACHÉ)               | 400 MG COM MAST CT BL AL PLAS INC X 1                       | 6,33    | 8,75  | 7,19     | 9,94  | 7,63     | 10,55 | 7,67       | 10,60 | 7,72     | 10,67 | 7,91     | 10,94 |
| 526118301115116             | ALBENDAZOL (GERMED)          | 400 MG COM MAST CT STR X 1                                  | 4,49    | 6,21  | 5,10     | 7,05  | 5,40     | 7,47  | 5,44       | 7,52  | 5,47     | 7,56  | 5,61     | 7,76  |
| 526116010096106             | ALBENDAZOL (GERMED)          | 400 MG COM MAST CT BL AL PLAS OPC X 1                       | 4,49    | 6,21  | 5,10     | 7,05  | 5,40     | 7,47  | 5,44       | 7,52  | 5,47     | 7,56  | 5,61     | 7,76  |
| 528515050127806             | ALBENDAZOL (PRATI DONADUZZI) | 400 MG COM MAST CT BL AL PLAS TRANS X 3                     | 10,05   | 13,89 | 11,41    | 15,77 | 12,10    | 16,73 | 12,18      | 16,84 | 12,25    | 16,93 | 12,56    | 17,36 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                                | Medicamento (Laboratório)              | Apresentação                                              | ICMS 0% |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 17,5% |          | ICMS 18% |          | ICMS 20% |          |
|--------------------------------------|----------------------------------------|-----------------------------------------------------------|---------|----------|----------|----------|----------|----------|------------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                                      |                                        |                                                           | PF      | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF         | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| Princípio Ativo: ALBENDAZOL          |                                        |                                                           |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 510415120116603                      | ALBEL (GEOLAB)                         | 400 MG COM MAST CT BL AL PLAS INC X 3                     | 11,9    | 16,45    | 13,52    | 18,69    | 14,34    | 19,82    | 14,42      | 19,93    | 14,51    | 20,06    | 14,87    | 20,56    |
| 510608804117310                      | ZENTEL (GLAXOSMITHKLINE)               | 400 MG COM MAST CT BL AL PLAS INC X 5                     | 33,81   | 46,74    | 38,42    | 53,11    | 40,73    | 56,31    | 40,98      | 56,65    | 41,23    | 57,00    | 42,26    | 58,42    |
| 528515050127906                      | ALBENDAZOL (PRATI DONADUZZI)           | 400 MG COM MAST CT BL AL PLAS TRANS X 5                   | 16,83   | 23,27    | 19,13    | 26,45    | 20,28    | 28,04    | 20,41      | 28,22    | 20,53    | 28,38    | 21,04    | 29,09    |
| 528500207110118                      | ALBENDAZOL (PRATI DONADUZZI)           | 400 MG COM MAST CT BL AL PLAS INC X 80 (EMB HOSP) (*)     | 142,56  |          | 162,00   |          | 171,76   |          | 172,80     |          | 173,85   |          | 178,20   |          |
| 530200705117418                      | ALBENDROX (ROYTON)                     | 400 MG COM CX 100 BL AL PLAS INC X 1 USO HOSP (*)         | 97,58   |          | 110,89   |          | 117,57   |          | 118,28     |          | 119,00   |          | 121,98   |          |
| 528500208117116                      | ALBENDAZOL (PRATI DONADUZZI)           | 400 MG COM MAST CT BL AL PLAS INC X 100 (EMB FRAC)        | 61,16   | 84,55    | 69,50    | 96,08    | 73,69    | 101,87   | 74,14      | 102,49   | 74,59    | 103,12   | 76,45    | 105,69   |
| 510405505115416                      | ALBEL (GEOLAB)                         | 400 MG COM MAST CT 500 BL AL PLAS INC X 1 (EMB. HOSP) (*) | 2740,28 |          | 3.113,96 |          | 3.301,55 |          | 3.321,56   |          | 3.341,81 |          | 3.425,36 |          |
| 538818001134417                      | MONOZOL (LEGRAND PHARMA)               | 80 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 15 ML (*)                  | 7,58    |          | 8,61     |          | 9,13     |          | 9,18       |          | 9,24     |          | 9,47     |          |
| Princípio Ativo: ALBUMINA HUMANA     |                                        |                                                           |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 510900101155417                      | ALBUMINA HUMANA GRIFOLS 20% (GRIFOLS)  | 0,2 G/ML SOL INJ FA VD INC 10 ML                          | 51,12   | 70,67    | 58,09    | 80,31    | 61,59    | 85,14    | 61,96      | 85,66    | 62,34    | 86,18    | 63,90    | 88,34    |
| 502601801154419                      | ALBUREX 20 (CSL BEHRING)               | 200G/L SOL INJ CT FA VD INC X 20ML (*)                    | 65,34   |          | 74,25    |          | 78,72    |          | 79,20      |          | 79,68    |          | 81,67    |          |
| 502601802150417                      | ALBUREX 20 (CSL BEHRING)               | 200G/L SOL INJ CT 5 FA VD INC X 20ML (*)                  | 326,75  |          | 371,31   |          | 393,68   |          | 396,06     |          | 398,48   |          | 408,44   |          |
| 504400601154415                      | BLAUBIMAX (BLAU)                       | 20 PPC SOL INJ CT FR AMP 50ML + EQP (*)                   | 213,36  |          | 242,45   |          | 257,06   |          | 258,61     |          | 260,19   |          | 266,69   |          |
| 503200103152412                      | ALBUMINA SÉRICA HUMANA NORMAL (BAXTER) | 20 PCC SOL INJ BOLSA PLÁSTICA X 50 ML                     | 233,04  | 322,16   | 264,81   | 366,08   | 280,77   | 388,15   | 282,47     | 390,50   | 284,19   | 392,88   | 291,29   | 402,69   |
| 503212090022103                      | ALBUMINA SÉRICA HUMANA NORMAL (BAXTER) | 20 PCC SOL INJ CX 24 BOLSA PLÁSTICA X 50 ML               | 5593    | 7.731,99 | 6.355,68 | 8.786,35 | 6.738,55 | 9.315,65 | 6.779,39   | 9.372,11 | 6.820,73 | 9.429,26 | 6.991,25 | 9.664,99 |
| 504400101151417                      | ALBUMAX (BLAU)                         | 200MG/ML SOL INJ CT FA X 50ML + EQP (*)                   | 208,12  |          | 236,50   |          | 250,74   |          | 252,26     |          | 253,80   |          | 260,15   |          |
| 502600101159411                      | ALBUMINAR (CSL BEHRING)                | 20 PCC CT FA VD INC X 50 ML (*)                           | 171,71  |          | 195,12   |          | 206,88   |          | 208,13     |          | 209,40   |          | 214,64   |          |
| 502600402159419                      | BERIBUMIN (CSL BEHRING)                | 200 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 50 ML (*)                | 168,78  |          | 191,80   |          | 203,35   |          | 204,58     |          | 205,83   |          | 210,98   |          |
| 502601804153413                      | ALBUREX 20 (CSL BEHRING)               | 200G/L SOL INJ CT FA VD INC X 50ML (*)                    | 171,85  |          | 195,28   |          | 207,05   |          | 208,30     |          | 209,57   |          | 214,81   |          |
| 503200101151419                      | ALBUMINA SÉRICA HUMANA NORMAL (BAXTER) | 20 PCC SOL INJ CT FA X 50 ML + EQUIPO (*)                 | 269,76  |          | 306,55   |          | 325,02   |          | 326,99     |          | 328,98   |          | 337,20   |          |
| 539400201159410                      | VIALEBEX (LFB)                         | 20% SOL INJ CT 1 FA VD INC X 50 ML (*)                    | 197,18  |          | 224,06   |          | 237,56   |          | 239,00     |          | 240,46   |          | 246,47   |          |
| 502601803157415                      | ALBUREX 20 (CSL BEHRING)               | 200G/L SOL INJ CT 5 FA VD INC X 50ML (*)                  | 859,47  |          | 976,68   |          | 1.035,51 |          | 1.041,79   |          | 1.048,14 |          | 1.074,34 |          |
| 524614020001704                      | ALBIOMIN (BIOTEST)                     | 200G/L SOL INJ CT FA VD INC X 50ML (*)                    | 208,35  |          | 236,77   |          | 251,03   |          | 252,55     |          | 254,09   |          | 260,44   |          |
| 506715901150413                      | PLASBUMIN 20 (CRISTÁLIA)               | 200 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 50 ML (*)                | 187,05  |          | 212,56   |          | 225,36   |          | 226,73     |          | 228,11   |          | 233,81   |          |
| 535300302155412                      | OCTALBIN (OCTAPHARMA)                  | 20 % SOL INJ CT 10 FA VD INC X 50 ML (*)                  | 2185,6  |          | 2.483,64 |          | 2.633,26 |          | 2.649,22   |          | 2.665,37 |          | 2.732,00 |          |
| 535300301159317                      | OCTALBIN (OCTAPHARMA)                  | 20 % SOL INJ CT FA VD INC X 50 ML                         | 218,55  | 302,13   | 248,35   | 343,33   | 263,31   | 364,01   | 264,90     | 366,21   | 266,52   | 368,45   | 273,18   | 377,66   |
| 510900102151415                      | ALBUMINA HUMANA GRIFOLS 20% (GRIFOLS)  | 0,2G/ML SOL INJ FA VD INC 50ML                            | 255,76  | 353,57   | 290,63   | 401,78   | 308,14   | 425,99   | 310,01     | 428,57   | 311,90   | 431,18   | 319,70   | 441,97   |
| 510912120002603                      | ALBUMINA HUMANA GRIFOLS 20% (GRIFOLS)  | 0,2G/ML SOL INJ FA VD INC 100ML                           | 511,42  | 707,01   | 581,16   | 803,42   | 616,17   | 851,82   | 619,90     | 856,98   | 623,68   | 862,20   | 639,27   | 883,75   |
| 502601805151414                      | ALBUREX 20 (CSL BEHRING)               | 200G/L SOL INJ CT FA VD INC X 100ML (*)                   | 343,79  |          | 390,66   |          | 414,20   |          | 416,71     |          | 419,25   |          | 429,73   |          |
| 524614020001804                      | ALBIOMIN (BIOTEST)                     | 200G/L SOL INJ CT FA VD INC X 100ML (*)                   | 424,1   |          | 481,93   |          | 510,96   |          | 514,06     |          | 517,19   |          | 530,12   |          |
| 503212090022203                      | ALBUMINA SÉRICA HUMANA NORMAL (BAXTER) | 20 PCC SOL INJ CX 12 BOLSA PLÁSTICA X 100 ML              | 2796,5  | 3.866,00 | 3.177,84 | 4.393,18 | 3.369,28 | 4.657,83 | 3.389,70   | 4.686,06 | 3.410,37 | 4.714,64 | 3.495,63 | 4.832,50 |
| 503216060028603                      | ALBUMINA SÉRICA HUMANA NORMAL (BAXTER) | 20 PCC SOL INJ BOLSA PLÁSTICA X 100 ML (*)                | 414,28  |          | 470,77   |          | 499,13   |          | 502,16     |          | 505,22   |          | 517,85   |          |
| 510913080003903                      | ALBUMINA HUMANA GRIFOLS (GRIFOLS)      | 0,05G/ML SOL INJ FA VD INC 100ML                          | 127,85  | 176,75   | 145,28   | 200,84   | 154,03   | 212,94   | 154,97     | 214,24   | 155,91   | 215,54   | 159,81   | 220,93   |
| 510913080004003                      | ALBUMINA HUMANA GRIFOLS (GRIFOLS)      | 0,05G/ML SOL INJ FA VD INC 250ML                          | 319,63  | 441,87   | 363,21   | 502,12   | 385,09   | 532,36   | 387,43     | 535,60   | 389,79   | 538,86   | 399,53   | 552,33   |
| 510913080004103                      | ALBUMINA HUMANA GRIFOLS (GRIFOLS)      | 0,05G/ML SOL INJ FA VD INC 500ML                          | 639,26  | 883,74   | 726,43   | 1.004,25 | 770,19   | 1.064,74 | 774,85     | 1.071,18 | 779,58   | 1.077,72 | 799,07   | 1.104,67 |
| Princípio Ativo: ALCAFTADINA         |                                        |                                                           |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 501012030011902                      | LASTACAFT (ALLERGAN)                   | 2,5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS GOT X 3 ML                   | 31,94   | 42,85    | 36,91    | 49,30    | 39,46    | 52,60    | 39,74      | 52,96    | 40,02    | 53,32    | 41,18    | 54,81    |
| Princípio Ativo: ÁLCOOL POLIVINÍLICO |                                        |                                                           |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                                               | Medicamento (Laboratório)             | Apresentação                                       | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|-----------------------------------------------------|---------------------------------------|----------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                                     |                                       |                                                    | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: ÁLCOOL POLIVINÍLICO                |                                       |                                                    |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 501003401170312                                     | LACRIL (ALLERGAN)                     | 14 MG/ML SOL OFT FR PLAS OPC GOT X 15 ML           | 9,59    | 12,86  | 11,08    | 14,80  | 11,85    | 15,80  | 11,94      | 15,91  | 12,02    | 16,01  | 12,37    | 16,46  |
| Princípio Ativo: ALDESLEUCINA                       |                                       |                                                    |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 534201301152416                                     | PROLEUKIN (ZODIAC)                    | 18000000 UI PO LIOF CT X FA VD INC (REST HOSP) (*) | 1572,7  |        | 1.787,16 |        | 1.894,82 |        | 1.906,31   |        | 1.917,93 |        | 1.965,88 |        |
| Princípio Ativo: ALENDRONATO DE SÓDIO TRI-HIDRATADO |                                       |                                                    |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 517115050014004                                     | OSTEOFAR (ELOFAR)                     | 70 MG COM CT ENV AL E POLIET X 4                   | 29,23   | 40,41  | 33,22    | 45,92  | 35,22    | 48,69  | 35,43      | 48,98  | 35,65    | 49,28  | 36,54    | 50,51  |
| 526122303119117                                     | ALENDRONATO DE SÓDIO (GERMED)         | 10 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 28                  | 79,88   | 110,43 | 90,77    | 125,48 | 96,24    | 133,05 | 96,82      | 133,85 | 97,41    | 134,66 | 99,85    | 138,04 |
| 532902702114411                                     | MINUSORB (UCI-FARMA)                  | 10 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15                 | 80,25   | 110,94 | 91,20    | 126,08 | 96,69    | 133,67 | 97,28      | 134,48 | 97,87    | 135,30 | 100,32   | 138,69 |
| 504101102113410                                     | BONALEN (BIOLAB SANUS)                | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                   | 75,01   | 103,70 | 85,23    | 117,83 | 90,37    | 124,93 | 90,92      | 125,69 | 91,47    | 126,45 | 93,76    | 129,62 |
| 541715020000803                                     | ENDROSTAN (DELTA)                     | 70 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 12 (EMB HOSP) (*)  | 57,1    |        | 64,89    |        | 68,80    |        | 69,22      |        | 69,64    |        | 71,38    |        |
| 522714080041504                                     | ALENOST (WYETH)                       | 70 MG COM CT BL AL PVDC TRANS X 2                  | 19,08   | 26,38  | 21,68    | 29,97  | 22,99    | 31,78  | 23,13      | 31,98  | 23,27    | 32,17  | 23,85    | 32,97  |
| 517115050013904                                     | OSTEOFAR (ELOFAR)                     | 70 MG COM CT ENV AL E POLIET X 2                   | 14,61   | 20,20  | 16,60    | 22,95  | 17,61    | 24,34  | 17,71      | 24,48  | 17,82    | 24,64  | 18,27    | 25,26  |
| 522714080041104                                     | ALENOST (WYETH)                       | 70 MG COM CT BL AL PVC TRANS X 2                   | 19,08   | 26,38  | 21,68    | 29,97  | 22,99    | 31,78  | 23,13      | 31,98  | 23,27    | 32,17  | 23,85    | 32,97  |
| 507731501119419                                     | ALENDRONATO SÓDICO (EMS S/A)          | 70 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 2                   | 38,53   | 53,27  | 43,79    | 60,54  | 46,42    | 64,17  | 46,71      | 64,57  | 46,99    | 64,96  | 48,16    | 66,58  |
| 510015030040906                                     | ALENDRONATO DE SODIO (FURP)           | 70 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 2                    | 34,67   | 47,93  |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 531602804118411                                     | OSTEOFORM (EMS SIGMA)                 | 70 MG COM CT BL AL PVC X 2                         | 14,79   | 20,45  | 16,81    | 23,24  | 17,82    | 24,64  | 17,93      | 24,79  | 18,04    | 24,94  | 18,49    | 25,56  |
| 522714080041604                                     | ALENOST (WYETH)                       | 70 MG COM CT BL AL PVDC TRANS X 4                  | 38,15   | 52,74  | 43,35    | 59,93  | 45,96    | 63,54  | 46,24      | 63,92  | 46,52    | 64,31  | 47,68    | 65,91  |
| 525501103111314                                     | FOSAMAX (MERCK SHARP & DOHME)         | 70 MG COM CT BL AL / PVC OPC X 4 (*)               | 106,72  |        | 121,28   |        | 128,58   |        | 129,36     |        | 130,15   |        | 133,40   |        |
| 532902703110418                                     | MINUSORB (UCI-FARMA)                  | 70 MG COM CT BL AL PLAS INC X 4                    | 47,37   | 65,49  | 53,83    | 74,42  | 57,07    | 78,90  | 57,42      | 79,38  | 57,77    | 79,86  | 59,21    | 81,85  |
| 507731502115115                                     | ALENDRONATO SÓDICO (EMS S/A)          | 70 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 4                   | 75,94   | 104,98 | 86,30    | 119,30 | 91,49    | 126,48 | 92,05      | 127,25 | 92,61    | 128,03 | 94,93    | 131,24 |
| 507739701117415                                     | ALENDÓSSEO (EMS S/A)                  | 70 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 4                    | 29,68   | 41,03  | 33,72    | 46,62  | 35,75    | 49,42  | 35,97      | 49,73  | 36,19    | 50,03  | 37,09    | 51,27  |
| 500513090052206                                     | ALENDRONATO DE SODIO (ACHÉ)           | 70 MG COM CT AL/AL X 4                             | 69,37   | 95,90  | 78,83    | 108,98 | 83,58    | 115,54 | 84,09      | 116,25 | 84,60    | 116,95 | 86,72    | 119,89 |
| 504101103111411                                     | BONALEN (BIOLAB SANUS)                | 70 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 4                | 29,68   | 41,03  | 33,72    | 46,62  | 35,75    | 49,42  | 35,97      | 49,73  | 36,19    | 50,03  | 37,09    | 51,27  |
| 522714080041204                                     | ALENOST (WYETH)                       | 70 MG COM CT BL AL PVC TRANS X 4                   | 38,15   | 52,74  | 43,35    | 59,93  | 45,96    | 63,54  | 46,24      | 63,92  | 46,52    | 64,31  | 47,68    | 65,91  |
| 502405103113415                                     | TEROST (ATIVUS)                       | 70 MG COM CT BL AL PLAS INC X 4 (*)                | 27,48   |        | 31,23    |        | 33,11    |        | 33,31      |        | 33,51    |        | 34,35    |        |
| 511516202119110                                     | ALENDRONATO DE SÓDIO (SANDOZ)         | 70 MG COM REV CT BL AL/AL X 4                      | 28,85   | 39,88  | 32,78    | 45,32  | 34,76    | 48,05  | 34,97      | 48,34  | 35,18    | 48,63  | 36,06    | 49,85  |
| 510015030041006                                     | ALENDRONATO DE SODIO (FURP)           | 70 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 4                    | 69,35   | 95,87  |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 511516301117418                                     | BONEPREV (SANDOZ)                     | 70 MG COM REV CT BL AL/AL X 4                      | 14,75   | 20,39  | 16,76    | 23,17  | 17,77    | 24,57  | 17,88      | 24,72  | 17,99    | 24,87  | 18,44    | 25,49  |
| 524801804115417                                     | OSTENAN (MARJAN)                      | 70 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 4                | 68,96   | 92,51  | 79,69    | 106,45 | 85,22    | 113,59 | 85,82      | 114,37 | 86,42    | 115,14 | 88,92    | 118,36 |
| 526122302112119                                     | ALENDRONATO DE SÓDIO (GERMED)         | 70 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 4                   | 70,96   | 98,10  | 80,64    | 111,48 | 85,50    | 118,20 | 86,02      | 118,92 | 86,54    | 119,64 | 88,70    | 122,62 |
| 500513120053303                                     | LEDAR (ACHÉ)                          | 70 MG COM CT BL AL/AL X 4                          | 69,37   | 95,90  | 78,83    | 108,98 | 83,58    | 115,54 | 84,09      | 116,25 | 84,60    | 116,95 | 86,72    | 119,89 |
| 504613110018206                                     | ALENDRONATO DE SÓDIO (BRAINFARMA)     | 70 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 4                  | 69,37   | 95,90  | 78,83    | 108,98 | 83,58    | 115,54 | 84,09      | 116,25 | 84,60    | 116,95 | 86,72    | 119,89 |
| 509000406118415                                     | ALENDIL (FARMOQUÍMICA)                | 70 MG COM CT BL AL PLAS INC X 4                    | 75,74   | 104,71 | 86,07    | 118,99 | 91,26    | 126,16 | 91,81      | 126,92 | 92,37    | 127,70 | 94,68    | 130,89 |
| 540813100000404                                     | OSTELOX (MELCON)                      | 70 MG COM CT BL AL/AL X 4                          | 27,51   | 38,03  | 31,26    | 43,22  | 33,15    | 45,83  | 33,35      | 46,10  | 33,55    | 46,38  | 34,39    | 47,54  |
| 531602805114418                                     | OSTEOFORM (EMS SIGMA)                 | 70 MG COM CT BL AL PVDC OPC X 4                    | 29,62   | 40,95  | 33,66    | 46,53  | 35,68    | 49,33  | 35,90      | 49,63  | 36,12    | 49,93  | 37,02    | 51,18  |
| 538812070043706                                     | ALENDRONATO DE SÓDIO (LEGRAND PHARMA) | 70 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 4                    | 80,01   | 110,61 | 90,92    | 125,69 | 96,39    | 133,25 | 96,98      | 134,07 | 97,57    | 134,88 | 100,01   | 138,26 |
| 504614020018903                                     | ALENDRUS (BRAINFARMA)                 | 70 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 4                  | 66,11   | 91,39  | 75,12    | 103,85 | 79,65    | 110,11 | 80,13      | 110,78 | 80,62    | 111,45 | 82,64    | 114,24 |
| 517604903118418                                     | OSSOMAX (GLOBO)                       | 70 MG COM CT BL AL PLAS BR OPC X 4                 | 24,94   | 34,48  | 28,34    | 39,18  | 30,04    | 41,53  | 30,23      | 41,79  | 30,41    | 42,04  | 31,17    | 43,09  |
| 520714060091306                                     | ALENDRONATO DE SODIO (TEUTO)          | 70 MG COM CT BL AL PVC TRANS X 4                   | 27,62   | 38,18  | 31,38    | 43,38  | 33,27    | 45,99  | 33,48      | 46,28  | 33,68    | 46,56  | 34,52    | 47,72  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 12% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                                               | Medicamento (Laboratório)                       | Apresentação                                                           | ICMS 0%  |           | ICMS 12%  |           | ICMS 17%  |           | ICMS 17,5% |           | ICMS 18%  |           | ICMS 20%  |           |
|-----------------------------------------------------|-------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|------------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|
|                                                     |                                                 |                                                                        | PF       | PMC       | PF        | PMC       | PF        | PMC       | PF         | PMC       | PF        | PMC       | PF        | PMC       |
| Princípio Ativo: ALENDRONATO DE SÓDIO TRI-HIDRATADO |                                                 |                                                                        |          |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 520714060091604                                     | OSTRAT (TEUTO)                                  | 70 MG COM CT BL AL PVC TRANS X 4                                       | 27,62    | 38,18     | 31,38     | 43,38     | 33,27     | 45,99     | 33,48      | 46,28     | 33,68     | 46,56     | 34,52     | 47,72     |
| 521113090058706                                     | ALENDRONATO DE SODIO (BIOSINTÉTICA)             | 70 MG COM CT BL AL/AL X 4                                              | 69,37    | 95,90     | 78,83     | 108,98    | 83,58     | 115,54    | 84,09      | 116,25    | 84,60     | 116,95    | 86,72     | 119,89    |
| 514007101114410                                     | ENDROSTAN (DELTA)                               | 70 MG COM CT BL AL PLAS INC X 4                                        | 28,55    | 39,47     | 32,45     | 44,86     | 34,40     | 47,56     | 34,61      | 47,85     | 34,82     | 48,14     | 35,69     | 49,34     |
| 538800402110419                                     | BONAGRAN (LEGRAND PHARMA)                       | 70 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 4                                        | 41,43    | 57,27     | 47,08     | 65,09     | 49,91     | 69,00     | 50,21      | 69,41     | 50,52     | 69,84     | 51,78     | 71,58     |
| 517115050014104                                     | OSTEOFAR (ELOFAR)                               | 70 MG COM CT ENV AL E POLIET X 8                                       | 57,29    | 79,20     | 65,11     | 90,01     | 69,03     | 95,43     | 69,45      | 96,01     | 69,87     | 96,59     | 71,62     | 99,01     |
| 511516201112112                                     | ALENDRONATO DE SÓDIO (SANDOZ)                   | 70 MG COM REV CT BL AL/AL X 8                                          | 59,69    | 82,52     | 67,83     | 93,77     | 71,91     | 99,41     | 72,35      | 100,02    | 72,79     | 100,63    | 74,61     | 103,14    |
| 531602806110416                                     | OSTEOFORM (EMS SIGMA)                           | 70 MG COM CT BL AL PVDC OPC X 8                                        | 59,25    | 81,91     | 67,32     | 93,07     | 71,38     | 98,68     | 71,81      | 99,27     | 72,25     | 99,88     | 74,06     | 102,38    |
| 509000407114413                                     | ALENDIL (FARMOQUÍMICA)                          | 70 MG COM CT BL AL PLAS INC X 8                                        | 113,45   | 156,84    | 128,92    | 178,22    | 136,68    | 188,95    | 137,51     | 190,10    | 138,35    | 191,26    | 141,81    | 196,04    |
| 510015030041106                                     | ALENDRONATO DE SODIO (FURP)                     | 70 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 8                                        | 138,72   | 191,77    |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 522714080041304                                     | ALENOST (WYETH)                                 | 70 MG COM CT BL AL PVC TRANS X 8                                       | 76,28    | 105,45    | 86,69     | 119,84    | 91,91     | 127,06    | 92,47      | 127,83    | 93,03     | 128,61    | 95,36     | 131,83    |
| 522714080041704                                     | ALENOST (WYETH)                                 | 70 MG COM CT BL AL PVDC TRANS X 8                                      | 76,28    | 105,45    | 86,69     | 119,84    | 91,91     | 127,06    | 92,47      | 127,83    | 93,03     | 128,61    | 95,36     | 131,83    |
| 525309101112111                                     | ALENDRONATO DE SÓDIO (NOVA QUÍMICA)             | 70 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 10                                       | 70,47    | 97,42     | 80,08     | 110,71    | 84,90     | 117,37    | 85,42      | 118,09    | 85,94     | 118,81    | 88,09     | 121,78    |
| 510015030041206                                     | ALENDRONATO DE SODIO (FURP)                     | 70 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 12                                       | 208,09   | 287,67    |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 522714080041404                                     | ALENOST (WYETH)                                 | 70 MG COM CT BL AL PVC TRANS X 12                                      | 114,43   | 158,19    | 130,04    | 179,77    | 137,87    | 190,60    | 138,70     | 191,74    | 139,55    | 192,92    | 143,04    | 197,74    |
| 522714080041804                                     | ALENOST (WYETH)                                 | 70 MG COM CT BL AL PVDC TRANS X 12                                     | 114,43   | 158,19    | 130,04    | 179,77    | 137,87    | 190,60    | 138,70     | 191,74    | 139,55    | 192,92    | 143,04    | 197,74    |
| 509000404115419                                     | ALENDIL (FARMOQUÍMICA)                          | 70 MG COM CT BL AL PLAS INC X 12                                       | 170,17   | 235,25    | 193,38    | 267,34    | 205,03    | 283,44    | 206,27     | 285,16    | 207,53    | 286,90    | 212,72    | 294,07    |
| 510015030041306                                     | ALENDRONATO DE SODIO (FURP)                     | 70 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 70 (EMB HOSP) (*)                        | 1213,93  |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 541712040000003                                     | ENDROSTAN (DELTA)                               | 70 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 200 (EMB HOSP) (*)                     | 1259,12  |           | 1.430,82  |           | 1.517,01  |           | 1.526,20   |           | 1.535,51  |           | 1.573,90  |           |
| 517115050014204                                     | OSTEOFAR (ELOFAR)                               | 70 MG COM CX ENV AL E POLIET X 300 (EMB HOSP) (*)                      | 1288,73  |           | 1.464,46  |           | 1.552,69  |           | 1.562,09   |           | 1.571,62  |           | 1.610,91  |           |
| Princípio Ativo: ALENTUZUMABE                       |                                                 |                                                                        |          |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 524014120001902                                     | LEMTRADA (GENZYME)                              | 10 MG/ML SOL DIL INFUS CT FA VD TRANS                                  | 25969,38 | 35.901,14 | 29.510,65 | 40.796,74 | 31.288,41 | 43.254,39 | 31.478,02  | 43.516,52 | 31.669,97 | 43.781,88 | 32.461,72 | 44.876,42 |
| Princípio Ativo: ALFA1ANTITRIPSINA                  |                                                 |                                                                        |          |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 510900701152311                                     | TRYPSONE (GRIFOLS)                              | 0,5 G PO LIOF INJ CX + DIL X 25 ML + KIT INFUS (*)                     | 603,7    |           | 686,02    |           | 727,35    |           | 731,76     |           | 736,22    |           | 754,63    |           |
| 510900702159311                                     | TRYPSONE (GRIFOLS)                              | 1,0 G PO LIOF INJ CX + DIL X 50 ML + KIT INFUS (*)                     | 1207,46  |           | 1.372,11  |           | 1.454,77  |           | 1.463,59   |           | 1.472,51  |           | 1.509,32  |           |
| 525206301151411                                     | PROLASTIN (UCB BIOPHARMA)                       | 1000 MG PO LIOF INJ IV CT FA VD INC + CONJ REC (*)                     | 1181,46  |           | 1.342,57  |           | 1.423,45  |           | 1.432,08   |           | 1.440,81  |           | 1.476,83  |           |
| 502612090006104                                     | ZEMAIRA (CSL BEHRING)                           | 1000 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC + FA VD INC DIL X 20 ML + DISP TRANSF | 1154,04  | 1.595,39  | 1.311,40  | 1.812,93  | 1.390,40  | 1.922,15  | 1.398,83   | 1.933,80  | 1.407,36  | 1.945,59  | 1.442,54  | 1.994,23  |
| 527600401158415                                     | VENTIA (PANAMERICAN)                            | 1000 MG SOL INJ CT FA VD INC X 50 ML + AGULHA COM FILTRO               | 1055,64  | 1.459,36  | 1.199,59  | 1.658,36  | 1.271,86  | 1.758,27  | 1.279,57   | 1.768,93  | 1.287,37  | 1.779,71  | 1.319,55  | 1.824,20  |
| Princípio Ativo: ALFACALCIDOL                       |                                                 |                                                                        |          |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 531614050073803                                     | SIGMACALCIDOL (EMS SIGMA)                       | 0,25 MCG CAP GEL MOLE CT FR VD AMB X 30                                | 55,02    | 76,06     | 62,52     | 86,43     | 66,29     | 91,64     | 66,69      | 92,20     | 67,10     | 92,76     | 68,78     | 95,08     |
| 531614050073903                                     | SIGMACALCIDOL (EMS SIGMA)                       | 1,00 MCG CAP GEL MOLE CT FR VD AMB X 30                                | 139,07   | 192,26    | 158,04    | 218,48    | 167,56    | 231,64    | 168,57     | 233,04    | 169,60    | 234,46    | 173,84    | 240,32    |
| Princípio Ativo: ALFACORIFOLITROPINA                |                                                 |                                                                        |          |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 527304702157314                                     | ELONVA (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA FARMACEUTICA) | 100 MCG SOL INJ CT 1 SER PREENC VD INC X 0,5 ML                        | 899,15   | 1.243,02  | 1.021,76  | 1.412,52  | 1.083,31  | 1.497,61  | 1.089,87   | 1.506,68  | 1.096,52  | 1.515,87  | 1.123,93  | 1.553,77  |
| 527304701150316                                     | ELONVA (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA FARMACEUTICA) | 150 MCG SOL INJ CT 1 SER PREENC VD INC X 0,5 ML                        | 1228,72  | 1.698,63  | 1.396,27  | 1.930,26  | 1.480,39  | 2.046,55  | 1.489,36   | 2.058,95  | 1.498,44  | 2.071,51  | 1.535,90  | 2.123,29  |
| Princípio Ativo: ALFACORIOGONADOTROPINA             |                                                 |                                                                        |          |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 525413070044403                                     | OVIDREL (MERCK S/A)                             | 250 MCG SOL INJ CT CAN APLIC CAR VD TRANS X 0,5 ML                     | 252,83   | 349,52    | 287,31    | 397,19    | 304,62    | 421,12    | 306,46     | 423,66    | 308,33    | 426,25    | 316,04    | 436,91    |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

Página 36 de 798

<http://s.anvisa.gov.br/wps/s/r/f6>



PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                             | Medicamento (Laboratório)     | Apresentação                                                | ICMS 0% |           | ICMS 12%  |           | ICMS 17%  |           | ICMS 17,5% |           | ICMS 18%  |           | ICMS 20%  |           |
|-----------------------------------|-------------------------------|-------------------------------------------------------------|---------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|------------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|
|                                   |                               |                                                             | PF      | PMC       | PF        | PMC       | PF        | PMC       | PF         | PMC       | PF        | PMC       | PF        | PMC       |
| Princípio Ativo: ALFADARBEPOETINA |                               |                                                             |         |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 544115100001017                   | ARANESP (AMGEN BIOTECNOLOGIA) | 100 MCG/ML SOL INJ CT SER PREENC. VD TRANS X 0,3 ML + AGU   | 157,63  | 211,46    | 182,16    | 243,33    | 194,79    | 259,64    | 196,15     | 261,39    | 197,53    | 263,17    | 203,25    | 270,53    |
| 544115100000717                   | ARANESP (AMGEN BIOTECNOLOGIA) | 100 MCG/ML SOL INJ CT 4 SER PREENC. VD TRANS X 0,3 ML + AGU | 630,4   | 845,66    | 728,48    | 973,09    | 779,00    | 1.038,35  | 784,44     | 1.045,36  | 789,96    | 1.052,47  | 812,83    | 1.081,90  |
| 544115100001117                   | ARANESP (AMGEN BIOTECNOLOGIA) | 100 MCG/ML SOL INJ CT SER PREENC. VD TRANS X 0,4 ML + AGU   | 210,14  | 281,90    | 242,84    | 324,38    | 259,68    | 346,13    | 261,49     | 348,47    | 263,33    | 350,84    | 270,95    | 360,64    |
| 544115100000817                   | ARANESP (AMGEN BIOTECNOLOGIA) | 100 MCG/ML SOL INJ CT 4 SER PREENC. VD TRANS X 0,4 ML + AGU | 840,55  | 1.127,57  | 971,33    | 1.297,49  | 1.038,69  | 1.384,50  | 1.045,94   | 1.393,84  | 1.053,30  | 1.403,32  | 1.083,80  | 1.442,57  |
| 544115100000917                   | ARANESP (AMGEN BIOTECNOLOGIA) | 100 MCG/ML SOL INJ CT 4 SER PREENC. VD TRANS X 0,5 ML + AGU | 1050,71 | 1.409,49  | 1.214,19  | 1.621,90  | 1.298,40  | 1.730,67  | 1.307,46   | 1.742,35  | 1.316,66  | 1.754,20  | 1.354,78  | 1.803,26  |
| 544115100001217                   | ARANESP (AMGEN BIOTECNOLOGIA) | 100 MCG/ML SOL INJ CT SER PREENC. VD TRANS X 0,5 ML + AGU   | 262,66  | 352,35    | 303,52    | 405,44    | 324,57    | 432,63    | 326,84     | 435,55    | 329,14    | 438,52    | 338,67    | 450,78    |
| 544115100001617                   | ARANESP (AMGEN BIOTECNOLOGIA) | 200 MCG/ML SOL INJ CT SER PREENC. VD TRANS X 0,3 ML + AGU   | 315,18  | 422,80    | 364,21    | 486,51    | 389,47    | 519,13    | 392,19     | 522,64    | 394,95    | 526,20    | 406,38    | 540,91    |
| 544115100001317                   | ARANESP (AMGEN BIOTECNOLOGIA) | 200 MCG/ML SOL INJ CT 4 SER PREENC. VD TRANS X 0,3 ML + AGU | 1260,85 | 1.691,39  | 1.457,02  | 1.946,26  | 1.558,06  | 2.076,78  | 1.568,94   | 2.090,80  | 1.579,98  | 2.105,02  | 1.625,72  | 2.163,89  |
| 544115100001717                   | ARANESP (AMGEN BIOTECNOLOGIA) | 200 MCG/ML SOL INJ CT SER PREENC. VD TRANS X 0,4 ML + AGU   | 420,3   | 563,82    | 485,69    | 648,78    | 519,37    | 692,28    | 523,00     | 696,96    | 526,68    | 701,70    | 541,93    | 721,33    |
| 544115100001417                   | ARANESP (AMGEN BIOTECNOLOGIA) | 200 MCG/ML SOL INJ CT 4 SER PREENC. VD TRANS X 0,4 ML + AGU | 1681,11 | 2.255,15  | 1.942,67  | 2.594,99  | 2.077,40  | 2.769,02  | 2.091,91   | 2.787,72  | 2.106,62  | 2.806,67  | 2.167,61  | 2.885,16  |
| 544115100001517                   | ARANESP (AMGEN BIOTECNOLOGIA) | 200 MCG/ML SOL INJ CT 4 SER PREENC. VD TRANS X 0,5 ML + AGU | 2101,42 | 2.818,98  | 2.428,37  | 3.243,78  | 2.596,78  | 3.461,31  | 2.614,92   | 3.484,69  | 2.633,31  | 3.508,38  | 2.709,55  | 3.606,50  |
| 544115100001817                   | ARANESP (AMGEN BIOTECNOLOGIA) | 200 MCG/ML SOL INJ CT SER PREENC. VD TRANS X 0,5 ML + AGU   | 525,37  | 704,77    | 607,11    | 810,97    | 649,22    | 865,36    | 653,75     | 871,20    | 658,35    | 877,13    | 677,41    | 901,66    |
| 544115100001917                   | ARANESP (AMGEN BIOTECNOLOGIA) | 25 MCG/ML SOL INJ CT 4 SER PREENC. VD TRANS X 0,4 ML + AGU  | 210,44  | 282,30    | 243,18    | 324,84    | 260,04    | 346,61    | 261,86     | 348,96    | 263,70    | 351,33    | 271,33    | 361,15    |
| 544115100002017                   | ARANESP (AMGEN BIOTECNOLOGIA) | 25 MCG/ML SOL INJ CT SER PREENC. VD TRANS X 0,4 ML + AGU    | 52,63   | 70,60     | 60,82     | 81,24     | 65,04     | 86,69     | 65,49      | 87,27     | 65,95     | 87,87     | 67,86     | 90,32     |
| 544115100002117                   | ARANESP (AMGEN BIOTECNOLOGIA) | 40 MCG/ML SOL INJ CT 4 SER PREENC. VD TRANS X 0,5 ML + AGU  | 420,3   | 563,82    | 485,69    | 648,78    | 519,37    | 692,28    | 523,00     | 696,96    | 526,68    | 701,70    | 541,93    | 721,33    |
| 544115100002217                   | ARANESP (AMGEN BIOTECNOLOGIA) | 40 MCG/ML SOL INJ CT SER PREENC. VD TRANS X 0,5 ML + AGU    | 105,03  | 140,89    | 121,37    | 162,12    | 129,78    | 172,99    | 130,69     | 174,16    | 131,61    | 175,35    | 135,42    | 180,25    |
| 544115100002817                   | ARANESP (AMGEN BIOTECNOLOGIA) | 500 MCG/ML SOL INJ CT SER PREENC. VD TRANS X 1,0 ML + AGU   | 2322,6  | 3.115,69  | 2.683,96  | 3.585,19  | 2.870,10  | 3.825,63  | 2.890,14   | 3.851,46  | 2.910,47  | 3.877,64  | 2.994,73  | 3.986,09  |
| 544115100002517                   | ARANESP (AMGEN BIOTECNOLOGIA) | 500 MCG/ML SOL INJ CT 4 SER PREENC. VD TRANS X 1,0 ML + AGU | 9290,37 | 12.462,70 | 10.735,83 | 14.340,75 | 11.480,36 | 15.302,45 | 11.560,54  | 15.405,80 | 11.641,86 | 15.510,55 | 11.978,92 | 15.944,34 |
| 544115100002617                   | ARANESP (AMGEN BIOTECNOLOGIA) | 500 MCG/ML SOL INJ CT SER PREENC. VD TRANS X 0,3 ML + AGU   | 788     | 1.057,07  | 910,60    | 1.216,36  | 973,75    | 1.297,94  | 980,55     | 1.306,70  | 987,45    | 1.315,59  | 1.016,04  | 1.352,38  |
| 544115100002317                   | ARANESP (AMGEN BIOTECNOLOGIA) | 500 MCG/ML SOL INJ CT 4 SER PREENC. VD TRANS X 0,3 ML + AGU | 3152,12 | 4.228,46  | 3.642,55  | 4.865,66  | 3.895,16  | 5.191,95  | 3.922,36   | 5.227,01  | 3.949,95  | 5.262,55  | 4.064,31  | 5.409,73  |
| 544115100002717                   | ARANESP (AMGEN BIOTECNOLOGIA) | 500 MCG/ML SOL INJ CT SER PREENC. VD TRANS X 0,6 ML + AGU   | 1393,56 | 1.869,41  | 1.610,38  | 2.151,12  | 1.722,06  | 2.295,38  | 1.734,08   | 2.310,87  | 1.746,28  | 2.326,58  | 1.796,84  | 2.391,65  |
| 544115100002417                   | ARANESP (AMGEN BIOTECNOLOGIA) | 500 MCG/ML SOL INJ CT 4 SER PREENC. VD TRANS X 0,6 ML + AGU | 6304,25 | 8.456,93  | 7.285,11  | 9.731,33  | 7.790,33  | 10.383,92 | 7.844,74   | 10.454,05 | 7.899,92  | 10.525,13 | 8.128,64  | 10.819,49 |
| Princípio Ativo: ALFADORNASE      |                               |                                                             |         |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 529204301157318                   | PULMOZYME (ROCHE)             | 1 MG/ML SOL P/ INALACAO CX 6 AMP PLAS X 2,5 ML              | 845,48  | 1.168,83  | 960,77    | 1.328,21  | 1.018,65  | 1.408,22  | 1.024,82   | 1.416,75  | 1.031,07  | 1.425,39  | 1.056,85  | 1.461,03  |
| Princípio Ativo: ALFADROTRECOGINA |                               |                                                             |         |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR),

Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                             | Medicamento (Laboratório)               | Apresentação                                                       | ICMS 0% |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 17,5% |          | ICMS 18% |          | ICMS 20% |          |
|-----------------------------------|-----------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|---------|----------|----------|----------|----------|----------|------------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                                   |                                         |                                                                    | PF      | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF         | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| Princípio Ativo: ALFADROTRECOGINA |                                         |                                                                    |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 507603102157218                   | XIGRIS (ELI LILLY)                      | 20 MG PÓ LIOF INJ CT FA VD INC X 20 ML (*)                         | 5766,8  |          | 6.553,18 |          | 6.947,95 |          | 6.990,05   |          | 7.032,68 |          | 7.208,50 |          |
| 507603101150211                   | XIGRIS (ELI LILLY)                      | 5 MG PÓ LIOF INJ CT FA VD INC X 5ML (*)                            | 1441,67 |          | 1.638,26 |          | 1.736,95 |          | 1.747,47   |          | 1.758,13 |          | 1.802,08 |          |
| Princípio Ativo: ALFAEPOETINA     |                                         |                                                                    |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 504412405150414                   | ALFAEPOETINA HUMANA RECOMBINANTE (BLAU) | 1000 UI SOL INJ CX 12 FA VD INC X 1 ML                             | 433,62  | 599,45   | 492,75   | 681,20   | 522,44   | 722,24   | 525,60     | 726,61   | 528,81   | 731,05   | 542,03   | 749,32   |
| 504412406157412                   | ALFAEPOETINA HUMANA RECOMBINANTE (BLAU) | 1000 UI SOL INJ CX FA VD INC X 1 ML                                | 41,26   | 57,04    | 46,89    | 64,82    | 49,71    | 68,72    | 50,02      | 69,15    | 50,32    | 69,56    | 51,58    | 71,31    |
| 514500608158417                   | EPREX (JANSSEN-CILAG)                   | 1000 UI SOL INJ CT 6 SER PREENCHIDA X 0,5 ML + 1 DISPOSITIVO       | 183,18  | 253,24   | 208,16   | 287,77   | 220,70   | 305,10   | 222,04     | 306,96   | 223,39   | 308,82   | 228,97   | 316,54   |
| 514500601153312                   | EPREX (JANSSEN-CILAG)                   | 1000 UI SOL INJ CT 6 SER PREENCHIDA X 0,5 ML                       | 177,77  | 245,76   | 202,01   | 279,27   | 214,18   | 296,09   | 215,48     | 297,89   | 216,79   | 299,70   | 222,21   | 307,19   |
| 504401909152415                   | ERITROMAX (BLAU)                        | 1000 UI/ML SOL INJ CX FA VD INC X 1 ML                             | 61,39   | 84,87    | 69,77    | 96,45    | 73,97    | 102,26   | 74,42      | 102,88   | 74,87    | 103,50   | 76,74    | 106,09   |
| 504401910150412                   | ERITROMAX (BLAU)                        | 1000 UI/ML SOL INJ CX 12 FA VD INC X 1 ML                          | 433,62  | 599,45   | 492,75   | 681,20   | 522,44   | 722,24   | 525,60     | 726,61   | 528,81   | 731,05   | 542,03   | 749,32   |
| 541916020006303                   | ALFAEPOETINA (FIOCRUZ)                  | 10.000 UI SOL INJ CT 10 FA VD INC X 1 ML (*)                       | 660,38  |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 504412416152413                   | ALFAEPOETINA HUMANA RECOMBINANTE (BLAU) | 10000 UI SOL INJ CX FA VD INC X 1 ML                               | 375,56  | 519,19   | 426,77   | 589,98   | 452,48   | 625,53   | 455,22     | 629,31   | 458,00   | 633,16   | 469,45   | 648,99   |
| 504412415156415                   | ALFAEPOETINA HUMANA RECOMBINANTE (BLAU) | 10000 UI SOL INJ CX 12 FA VD INC X 1 ML                            | 4100,68 | 5.668,95 | 4.659,86 | 6.441,98 | 4.940,58 | 6.830,06 | 4.970,52   | 6.871,45 | 5.000,83 | 6.913,35 | 5.125,85 | 7.086,19 |
| 514500612155419                   | EPREX (JANSSEN-CILAG)                   | 10000 UI SOL INJ CT 6 SER PREENCHIDA X 1,0 ML + 1 DISPOSITIVO      | 1661,83 | 2.297,38 | 1.888,44 | 2.610,66 | 2.002,20 | 2.767,92 | 2.014,34   | 2.784,71 | 2.026,62 | 2.801,68 | 2.077,29 | 2.871,73 |
| 514500602151313                   | EPREX (JANSSEN-CILAG)                   | 10000 UI SOL INJ CT 6 SER PREENCHIDA X 1,0 ML                      | 1661,83 | 2.297,38 | 1.888,44 | 2.610,66 | 2.002,20 | 2.767,92 | 2.014,34   | 2.784,71 | 2.026,62 | 2.801,68 | 2.077,29 | 2.871,73 |
| 541916020006403                   | ALFAEPOETINA (FIOCRUZ)                  | 10.000 UI SOL INJ CT 12 FA VD INC X 1 ML (*)                       | 792,45  |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 504401950152416                   | ERITROMAX (BLAU)                        | 10000 UI/ML SOL INJ CT 12 SER PREENCH X 1 ML + SISTEMA SEGURANÇA   | 4100,68 | 5.668,95 | 4.659,86 | 6.441,98 | 4.940,58 | 6.830,06 | 4.970,52   | 6.871,45 | 5.000,83 | 6.913,35 | 5.125,85 | 7.086,19 |
| 504401947151412                   | ERITROMAX (BLAU)                        | 10000 UI/ML SOL INJ CT 1 SER PREENCH X 1 ML + SISTEMA SEGURANÇA    | 409,35  | 565,90   | 465,17   | 643,07   | 493,20   | 681,82   | 496,18     | 685,94   | 499,21   | 690,13   | 511,69   | 707,38   |
| 504401920156413                   | ERITROMAX (BLAU)                        | 10000 UI/ML SOL INJ CX 12 FA VD INC X 1 ML                         | 4100,68 | 5.668,95 | 4.659,86 | 6.441,98 | 4.940,58 | 6.830,06 | 4.970,52   | 6.871,45 | 5.000,83 | 6.913,35 | 5.125,85 | 7.086,19 |
| 504401919158416                   | ERITROMAX (BLAU)                        | 10000 UI/ML SOL INJ CX FA VD INC X 1 ML                            | 409,35  | 565,90   | 465,17   | 643,07   | 493,20   | 681,82   | 496,18     | 685,94   | 499,21   | 690,13   | 511,69   | 707,38   |
| 504401917155411                   | ERITROMAX (BLAU)                        | 10000 UI/ML SOL INJ CT SER PRE-ENCH X 1 ML (*)                     | 409,35  |          | 465,17   |          | 493,20   |          | 496,18     |          | 499,21   |          | 511,69   |          |
| 504401948158410                   | ERITROMAX (BLAU)                        | 10000 UI/ML SOL INJ CT 12 SER PREENCH X 0,3 ML + SISTEMA SEGURANÇA | 570,37  | 788,50   | 648,14   | 896,02   | 687,19   | 950,00   | 691,35     | 955,75   | 695,57   | 961,58   | 712,96   | 985,63   |
| 504401945159416                   | ERITROMAX (BLAU)                        | 10000 UI/ML SOL INJ CT 1 SER PREENCH X 0,3 ML + SISTEMA SEGURANÇA  | 47,49   | 65,65    | 53,97    | 74,61    | 57,22    | 79,10    | 57,57      | 79,59    | 57,92    | 80,07    | 59,37    | 82,08    |
| 504401946155414                   | ERITROMAX (BLAU)                        | 10000 UI/ML SOL INJ CT 1 SER PREENCH X 0,4 ML + SISTEMA SEGURANÇA  | 71,55   | 98,91    | 81,31    | 112,41   | 86,21    | 119,18   | 86,73      | 119,90   | 87,26    | 120,63   | 89,44    | 123,65   |
| 504401949154419                   | ERITROMAX (BLAU)                        | 10000 UI/ML SOL INJ CT 12 SER PREENCH X 0,4 ML + SISTEMA SEGURANÇA | 859,39  | 1.188,06 | 976,58   | 1.350,06 | 1.035,41 | 1.431,39 | 1.041,69   | 1.440,08 | 1.048,04 | 1.448,85 | 1.074,24 | 1.485,07 |
| 504401903154416                   | ERITROMAX (BLAU)                        | 10000 UI/ML SOL INJ CT SER PRE-ENCH X 0,4 ML                       | 71,55   | 98,91    | 81,31    | 112,41   | 86,21    | 119,18   | 86,73      | 119,90   | 87,26    | 120,63   | 89,44    | 123,65   |
| 541912100001704                   | ALFAEPOETINA (FIOCRUZ)                  | 2000 UI SOL INJ CT 10 FA VD INC X 1 ML                             | 188,42  | 260,48   |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 541912100001904                   | ALFAEPOETINA (FIOCRUZ)                  | 2000 UI SOL INJ CT 12 FA VD INC X 1 ML                             | 226,1   | 312,57   |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 504412423159411                   | ALFAEPOETINA HUMANA RECOMBINANTE (BLAU) | 2000 UI SOL INJ CX 12 FA VD INC X 1 ML                             | 921,51  | 1.273,93 | 1.047,17 | 1.447,65 | 1.110,25 | 1.534,86 | 1.116,98   | 1.544,16 | 1.123,79 | 1.553,57 | 1.151,88 | 1.592,41 |
| 514500609154415                   | EPREX (JANSSEN-CILAG)                   | 2000 UI SOL INJ CT 6 SER PREENCHIDA X 0,5 ML + 1 DISPOSITIVO       | 300,6   | 415,56   | 341,59   | 472,23   | 362,16   | 500,66   | 364,36     | 503,71   | 366,58   | 506,78   | 375,74   | 519,44   |
| 514500604152317                   | EPREX (JANSSEN-CILAG)                   | 2000 UI SOL INJ CT 6 SER PREENCHIDA X 0,5 ML                       | 300,6   | 415,56   | 341,59   | 472,23   | 362,16   | 500,66   | 364,36     | 503,71   | 366,58   | 506,78   | 375,74   | 519,44   |
| 504401913151411                   | ERITROMAX (BLAU)                        | 2000 UI/ML SOL INJ CX FA VD INC X 1 ML                             | 91,59   | 126,62   | 104,07   | 143,87   | 110,34   | 152,54   | 111,01     | 153,46   | 111,69   | 154,40   | 114,48   | 158,26   |
| 504401914156415                   | ERITROMAX (BLAU)                        | 2000 UI/ML SOL INJ CX 12 FA VD INC X 1 ML                          | 1112,8  | 1.538,38 | 1.264,54 | 1.748,15 | 1.340,72 | 1.853,47 | 1.348,84   | 1.864,69 | 1.357,07 | 1.876,07 | 1.391,00 | 1.922,98 |
| 504416030054703                   | ALFAEPOETINA HUMANA RECOMBINANTE (BLAU) | 2000 UI/ML SOL INJ CX FA VD INC X 1 ML                             | 76,77   | 106,13   | 87,24    | 120,60   | 92,49    | 127,86   | 93,05      | 128,64   | 93,62    | 129,42   | 95,96    | 132,66   |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 12% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

Página 38 de 798

<http://s.anvisa.gov.br/wps/s/r/f6>

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                         | Medicamento (Laboratório)               | Apresentação                                                      | ICMS 0% |           | ICMS 12%  |           | ICMS 17%  |           | ICMS 17,5% |           | ICMS 18%  |           | ICMS 20%  |           |
|-------------------------------|-----------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|---------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|------------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|
|                               |                                         |                                                                   | PF      | PMC       | PF        | PMC       | PF        | PMC       | PF         | PMC       | PF        | PMC       | PF        | PMC       |
| Princípio Ativo: ALFAEPOETINA |                                         |                                                                   |         |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 504401951159414               | ERITROMAX (BLAU)                        | 2000 UI/ML SOL INJ CT 1 SER PREENCH X 0,5 ML + SISTEMA SEGURANÇA  | 33,74   | 46,64     | 38,34     | 53,00     | 40,65     | 56,20     | 40,90      | 56,54     | 41,15     | 56,89     | 42,18     | 58,31     |
| 504401952155412               | ERITROMAX (BLAU)                        | 2000 UI/ML SOL INJ CT 12 SER PREENCH X 0,5 ML + SISTEMA SEGURANÇA | 405,47  | 560,54    | 460,76    | 636,97    | 488,51    | 675,34    | 491,47     | 679,43    | 494,47    | 683,58    | 506,83    | 700,66    |
| 514500605159315               | EPREX (JANSSEN-CILAG)                   | 3000 UI SOL INJ CT 6 SER PREENCHIDA X 0,3 ML                      | 426,33  | 589,38    | 484,46    | 669,74    | 513,65    | 710,09    | 516,76     | 714,39    | 519,91    | 718,75    | 532,91    | 736,72    |
| 514500610152412               | EPREX (JANSSEN-CILAG)                   | 3000 UI SOL INJ CT 6 SER PREENCHIDA X 0,3 ML + 1 DISPOSITIVO      | 426,33  | 589,38    | 484,46    | 669,74    | 513,65    | 710,09    | 516,76     | 714,39    | 519,91    | 718,75    | 532,91    | 736,72    |
| 504402004153415               | ERITROMAX (BLAU)                        | 3000 UI/ML SOL INJ CX FA VD INC X 1 ML                            | 102,93  | 142,29    | 116,97    | 161,70    | 124,02    | 171,45    | 124,77     | 172,49    | 125,53    | 173,54    | 128,67    | 177,88    |
| 504402005151416               | ERITROMAX (BLAU)                        | 3000 UI/ML SOL INJ CX 12 FA VD INC X 1 ML                         | 1235,35 | 1.707,80  | 1.403,80  | 1.940,67  | 1.488,37  | 2.057,58  | 1.497,39   | 2.070,05  | 1.506,52  | 2.082,68  | 1.544,18  | 2.134,74  |
| 504412443151414               | ALFAEPOETINA HUMANA RECOMBINANTE (BLAU) | 3000 UI/ML SOL INJ CX 1 FA VD INC X 1 ML                          | 89,58   | 123,84    | 101,79    | 140,72    | 107,92    | 149,19    | 108,58     | 150,11    | 109,24    | 151,02    | 111,97    | 154,79    |
| 504412444156411               | ALFAEPOETINA HUMANA RECOMBINANTE (BLAU) | 3000 UI/ML SOL INJ CX 12 FA VD INC X 1 ML                         | 1074,82 | 1.485,88  | 1.221,39  | 1.688,50  | 1.294,97  | 1.790,22  | 1.302,82   | 1.801,07  | 1.310,76  | 1.812,05  | 1.343,53  | 1.857,35  |
| 519501403151416               | HEMOPREX (BERGAMO)                      | 4000 UI/ML SOL INJ CT 6 FA VD INC X 1,0 ML (*)                    | 805,79  |           | 915,67    |           | 970,83    |           | 976,71     |           | 982,67    |           | 1.007,24  |           |
| 504412437151416               | ALFAEPOETINA HUMANA RECOMBINANTE (BLAU) | 4000 UI SOL INJ CX 12 FA VD INC X 1 ML (*)                        | 1570,37 |           | 1.784,51  |           | 1.892,01  |           | 1.903,47   |           | 1.915,08  |           | 1.962,96  |           |
| 504412438156411               | ALFAEPOETINA HUMANA RECOMBINANTE (BLAU) | 4000 UI SOL INJ CX FA VD INC X 1 ML (*)                           | 130,85  |           | 148,69    |           | 157,65    |           | 158,60     |           | 159,57    |           | 163,56    |           |
| 541912100002004               | ALFAEPOETINA (FIOCRUZ)                  | 4000 UI SOL INJ CT 12 FA VD INC X 1 ML                            | 423,1   | 584,91    |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 541912100001804               | ALFAEPOETINA (FIOCRUZ)                  | 4000 UI SOL INJ CT 10 FA VD INC X 1 ML                            | 352,58  | 487,42    |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 514500613151417               | EPREX (JANSSEN-CILAG)                   | 40000 UI SOL INJ CT SER PREENCHIDA X 1,0 ML + 1 DISPOSITIVO       | 1013,27 | 1.400,79  | 1.151,45  | 1.591,81  | 1.220,81  | 1.687,70  | 1.228,21   | 1.697,93  | 1.235,70  | 1.708,28  | 1.266,59  | 1.750,99  |
| 514500606155313               | EPREX (JANSSEN-CILAG)                   | 4000 UI SOL INJ CT 6 SER PREENCHIDA X 0,4 ML                      | 587,05  | 811,56    | 667,10    | 922,23    | 707,28    | 977,77    | 711,57     | 983,70    | 715,91    | 989,70    | 733,81    | 1.014,45  |
| 514500611159410               | EPREX (JANSSEN-CILAG)                   | 4000 UI SOL INJ CT 6 SER PREENCHIDA X 0,4 ML + 1 DISPOSITIVO      | 587,05  | 811,56    | 667,10    | 922,23    | 707,28    | 977,77    | 711,57     | 983,70    | 715,91    | 989,70    | 733,81    | 1.014,45  |
| 504401916159411               | ERITROMAX (BLAU)                        | 4000 UI/ML SOL INJ CX 12 FA VD INC X 1 ML                         | 1804,6  | 2.494,75  | 2.050,68  | 2.834,94  | 2.174,22  | 3.005,73  | 2.187,39   | 3.023,94  | 2.200,73  | 3.042,38  | 2.255,75  | 3.118,44  |
| 504401954158419               | ERITROMAX (BLAU)                        | 4000 UI/ML SOL INJ CT 12 SER PREENCH X 1 ML + SISTEMA SEGURANÇA   | 1690,91 | 2.337,58  | 1.921,49  | 2.656,35  | 2.037,25  | 2.816,38  | 2.049,59   | 2.833,44  | 2.062,09  | 2.850,72  | 2.113,64  | 2.921,98  |
| 504401915152413               | ERITROMAX (BLAU)                        | 4000 UI/ML SOL INJ CX FA VD INC X 1 ML                            | 155,67  | 215,20    | 176,90    | 244,55    | 187,55    | 259,28    | 188,69     | 260,85    | 189,84    | 262,44    | 194,59    | 269,01    |
| 504401904150414               | ERITROMAX (BLAU)                        | 4000 UI/ML SOL INJ CT SER PRE-ENCH X 1 ML                         | 155,03  | 214,32    | 176,17    | 243,54    | 186,78    | 258,21    | 187,91     | 259,77    | 189,06    | 261,36    | 193,79    | 267,90    |
| 504401955154417               | ERITROMAX (BLAU)                        | 4000 UI/ML SOL INJ CT 1 SER PREENCH X 1 ML + SISTEMA SEGURANÇA    | 140,91  | 194,80    | 160,12    | 221,36    | 169,77    | 234,70    | 170,80     | 236,12    | 171,84    | 237,56    | 176,14    | 243,50    |
| 504401911157410               | ERITROMAX (BLAU)                        | 4000 UI/ML SOL INJ CT SER PRE-ENCH X 0,5 ML                       | 50,33   | 69,58     | 57,19     | 79,06     | 60,64     | 83,83     | 61,01      | 84,34     | 61,38     | 84,85     | 62,91     | 86,97     |
| 504401953151410               | ERITROMAX (BLAU)                        | 4000 UI/ML SOL INJ CT 1 SER PREENCH X 0,5 ML + SISTEMA SEGURANÇA  | 50,33   | 69,58     | 57,19     | 79,06     | 60,64     | 83,83     | 61,01      | 84,34     | 61,38     | 84,85     | 62,91     | 86,97     |
| 504401956150415               | ERITROMAX (BLAU)                        | 4000 UI/ML SOL INJ CT 12 SER PREENCH X 0,5 ML + SISTEMA SEGURANÇA | 604,64  | 835,88    | 687,09    | 949,86    | 728,48    | 1.007,08  | 732,89     | 1.013,18  | 737,36    | 1.019,36  | 755,79    | 1.044,84  |
| 514500607151311               | EPREX (JANSSEN-CILAG)                   | 40000 UI SOL INJ CT SER PREENCHIDA X 1,0 ML                       | 1013,28 | 1.400,80  | 1.151,46  | 1.591,83  | 1.220,82  | 1.687,71  | 1.228,22   | 1.697,94  | 1.235,71  | 1.708,30  | 1.266,60  | 1.751,00  |
| 504412440150417               | ALFAEPOETINA HUMANA RECOMBINANTE (BLAU) | 40000 UI SOL INJ CT 1 SER PREENC X 1 ML                           | 1013,28 | 1.400,80  | 1.151,46  | 1.591,83  | 1.220,82  | 1.687,71  | 1.228,22   | 1.697,94  | 1.235,71  | 1.708,30  | 1.266,60  | 1.751,00  |
| 504401957157413               | ERITROMAX (BLAU)                        | 40000 UI/ML SOL INJ CT 1 SER PREENCH X 1 ML + SISTEMA SEGURANÇA   | 1013,28 | 1.400,80  | 1.151,46  | 1.591,83  | 1.220,82  | 1.687,71  | 1.228,22   | 1.697,94  | 1.235,71  | 1.708,30  | 1.266,60  | 1.751,00  |
| 504401958153411               | ERITROMAX (BLAU)                        | 40000 UI/ML SOL INJ CT 12 SER PREENCH X 1 ML + SISTEMA SEGURANÇA  | 12159,5 | 16.809,80 | 13.817,61 | 19.102,04 | 14.650,00 | 20.252,77 | 14.738,78  | 20.375,50 | 14.828,66 | 20.499,75 | 15.199,38 | 21.012,25 |
| 504401941153413               | ERITROMAX (BLAU)                        | 40000 UI/ML SOL INJ CX 1 SER PREENC X 1 ML                        | 1013,28 | 1.400,80  | 1.151,46  | 1.591,83  | 1.220,82  | 1.687,71  | 1.228,22   | 1.697,94  | 1.235,71  | 1.708,30  | 1.266,60  | 1.751,00  |

Princípio Ativo: ALFAEPTACOGUE ATIVADO

|                 |                          |                                                                 |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
|-----------------|--------------------------|-----------------------------------------------------------------|---------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|
| 526601504157414 | NOVOSEVEN (NOVO NORDISK) | 1 MG (50 KUI) PO LIOF INJ CT FR VD INC + FR VD INC DIL X 1,1 ML | 2730,17 | 3.774,30 | 3.102,46 | 4.288,97 | 3.289,36 | 4.547,35 | 3.309,29 | 4.574,90 | 3.329,47 | 4.602,80 | 3.412,71 | 4.717,87 |
|-----------------|--------------------------|-----------------------------------------------------------------|---------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

Página 39 de 798

<http://s.anvisa.gov.br/wps/s/r/f6>

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                                  | Medicamento (Laboratório) | Apresentação                                                           | ICMS 0%  |           | ICMS 12%  |           | ICMS 17%  |           | ICMS 17,5% |           | ICMS 18%  |           | ICMS 20%  |           |
|----------------------------------------|---------------------------|------------------------------------------------------------------------|----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|------------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|
|                                        |                           |                                                                        | PF       | PMC       | PF        | PMC       | PF        | PMC       | PF         | PMC       | PF        | PMC       | PF        | PMC       |
| Princípio Ativo: ALFAEPTACOGUE ATIVADO |                           |                                                                        |          |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 526601503150416                        | NOVOSEVEN (NOVO NORDISK)  | 60 KUI (1,2 MG) PO LIOF CX FR VD INC + 2,2 ML + SER PLAST X 3 ML       | 2773,48  | 3.834,17  | 3.151,68  | 4.357,01  | 3.341,54  | 4.619,48  | 3.361,79   | 4.647,48  | 3.382,29  | 4.675,82  | 3.466,85  | 4.792,72  |
| 526601505153412                        | NOVOSEVEN (NOVO NORDISK)  | 2 MG (100 KUI) PO LIOF INJ CT FR VD INC + FR VD INC DIL X 2,1 ML       | 5460,35  | 7.548,61  | 6.204,94  | 8.577,97  | 6.578,73  | 9.094,71  | 6.618,60   | 9.149,83  | 6.658,96  | 9.205,62  | 6.825,43  | 9.435,76  |
| 526601501158411                        | NOVOSEVEN (NOVO NORDISK)  | 120 KUI (2,4 MG) PÓ LIOF CX FR VD INC + 4,3 ML + SER PLAST X 6 ML      | 5547,01  | 7.668,42  | 6.303,42  | 8.714,11  | 6.683,15  | 9.239,06  | 6.723,65   | 9.295,05  | 6.764,65  | 9.351,73  | 6.933,77  | 9.585,53  |
| 526601502154418                        | NOVOSEVEN (NOVO NORDISK)  | 240 KUI (4,8 MG) PÓ LIOF CX FR VD INC + 8,5 ML + SER PLAST X 12 ML     | 11095,7  | 15.339,15 | 12.608,75 | 17.430,86 | 13.368,31 | 18.480,90 | 13.449,33  | 18.592,91 | 13.531,34 | 18.706,28 | 13.869,62 | 19.173,94 |
| 526601506151413                        | NOVOSEVEN (NOVO NORDISK)  | 5 MG (250 KUI) PO LIOF INJ CT FR VD INC + FR VD INC DIL X 5,2 ML       | 13651,47 | 18.872,36 | 15.513,04 | 21.445,87 | 16.447,56 | 22.737,79 | 16.547,24  | 22.875,59 | 16.648,14 | 23.015,08 | 17.064,34 | 23.590,45 |
| Princípio Ativo: ALFAESTRADIOL         |                           |                                                                        |          |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 510100201171316                        | AVICIS (GALDERMA)         | 0,25 MG/ML SOL CAPI CT FR PLAS OPC X 100 ML + APLIC                    | 95,45    | 128,04    | 110,30    | 147,34    | 117,95    | 157,22    | 118,77     | 158,28    | 119,61    | 159,36    | 123,07    | 163,81    |
| 523709401176411                        | TEGAN (LIBBS)             | 0,25 MG/ML SOL CAPI CT FR PLAS OPC X 100 ML + APLIC                    | 64,51    | 86,54     | 74,55     | 99,58     | 79,72     | 106,26    | 80,28      | 106,98    | 80,84     | 107,70    | 83,18     | 110,72    |
| 519513070020904                        | ALOZEX (BERGAMO)          | 0,25 MG/ML SOL CAP CT FR APLIC PLAS OPC X 100ML                        | 94,95    | 127,37    | 109,72    | 146,56    | 117,33    | 156,39    | 118,15     | 157,45    | 118,98    | 158,52    | 122,42    | 162,95    |
| 519513090021606                        | ALFAESTRADIOL (BERGAMO)   | 0,25 MG/ML SOL CAP CT FR APLIC PLAS OPC X 100 ML                       | 62,04    | 83,22     | 71,69     | 95,76     | 76,66     | 102,18    | 77,20      | 102,88    | 77,74     | 103,57    | 79,99     | 106,47    |
| Princípio Ativo: ALFAFOLITROPINA       |                           |                                                                        |          |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 519508802159418                        | GONADOPIN (BERGAMO)       | 150 UI/ML SOL INJ CT 10 FA VD INC X 1 ML                               | 3500,27  | 4.838,92  | 3.977,58  | 5.498,77  | 4.217,19  | 5.830,02  | 4.242,75   | 5.865,35  | 4.268,62  | 5.901,12  | 4.375,34  | 6.048,65  |
| 519508804151414                        | GONADOPIN (BERGAMO)       | 150 UI/ML SOL INJ CT 1 FA VD INC X 1 ML                                | 350,09   | 483,98    | 397,83    | 549,98    | 421,80    | 583,11    | 424,35     | 586,64    | 426,94    | 590,22    | 437,61    | 604,97    |
| 519508803155416                        | GONADOPIN (BERGAMO)       | 150 UI/ML SOL INJ CT 5 FA VD INC X 1 ML                                | 1750,4   | 2.419,83  | 1.989,10  | 2.749,81  | 2.108,92  | 2.915,46  | 2.121,70   | 2.933,13  | 2.134,64  | 2.951,01  | 2.188,01  | 3.024,80  |
| 525413020044313                        | OVIDREL (MERCK S/A)       | 250 MCG/ML SOL INJ CT 1 SER PREENCH X 0,5 ML                           | 252,83   | 349,52    | 287,31    | 397,19    | 304,62    | 421,12    | 306,46     | 423,66    | 308,33    | 426,25    | 316,04    | 436,91    |
| 525421302159412                        | GONAL F (MERCK S/A)       | 300 UI (22 MCG) SOL INJ SC CT APLICADOR PRÉ-CARREGADO VD INC X 0,5 ML  | 566,69   | 783,42    | 643,96    | 890,24    | 682,75    | 943,86    | 686,89     | 949,59    | 691,08    | 955,38    | 708,36    | 979,27    |
| 525413010043803                        | GONAL F (MERCK S/A)       | 300 UI (22 MCG) SOL INJ SC CT CAN APLIC CARVD TRANS X 0,5 ML           | 566,69   | 783,42    | 643,96    | 890,24    | 682,75    | 943,86    | 686,89     | 949,59    | 691,08    | 955,38    | 708,36    | 979,27    |
| 525413010043903                        | GONAL F (MERCK S/A)       | 450 UI (33 MCG) SOL INJ SC CT CAN APLIC CAR VD TRANS X 0,75 ML         | 850,05   | 1.175,14  | 965,97    | 1.335,40  | 1.024,16  | 1.415,84  | 1.030,37   | 1.424,43  | 1.036,65  | 1.433,11  | 1.062,57  | 1.468,94  |
| 525421303155410                        | GONAL F (MERCK S/A)       | 450 UI (33 MCG) SOL INJ SC CT APLICADOR PRÉ-CARREGADO VD INC X 0,75 ML | 850,05   | 1.175,14  | 965,97    | 1.335,40  | 1.024,16  | 1.415,84  | 1.030,37   | 1.424,43  | 1.036,65  | 1.433,11  | 1.062,57  | 1.468,94  |
| 525421301152414                        | GONAL F (MERCK S/A)       | 75 UI PO LIOF INJ CT FA VD INC + SER VD DIL X 1 ML                     | 141,67   | 195,85    | 160,99    | 222,56    | 170,69    | 235,97    | 171,72     | 237,39    | 172,77    | 238,84    | 177,09    | 244,82    |
| 519508805158412                        | GONADOPIN (BERGAMO)       | 75 UI/ML SOL INJ CT 10 FA VD INC X 1 ML                                | 1676,2   | 2.317,25  | 1.904,78  | 2.633,25  | 2.019,52  | 2.791,87  | 2.031,76   | 2.808,79  | 2.044,15  | 2.825,92  | 2.095,25  | 2.896,56  |
| 519508806154410                        | GONADOPIN (BERGAMO)       | 75 UI/ML SOL INJ CT 5 FA VD INC X 1 ML                                 | 839,09   | 1.159,99  | 953,51    | 1.318,17  | 1.010,95  | 1.397,58  | 1.017,08   | 1.406,05  | 1.023,28  | 1.414,62  | 1.048,86  | 1.449,99  |
| 519508801152411                        | GONADOPIN (BERGAMO)       | 75 UI/ML SOL INJ CT 1 FA VD INC X 1 ML                                 | 167,83   | 232,02    | 190,72    | 263,66    | 202,20    | 279,53    | 203,43     | 281,23    | 204,67    | 282,94    | 209,79    | 290,02    |
| 525413010044003                        | GONAL F (MERCK S/A)       | 900 UI (66 MCG) SOL INJ SC CT CAN APLIC CAR VD TRANS X 1,5 ML          | 1700,1   | 2.350,29  | 1.931,93  | 2.670,78  | 2.048,31  | 2.831,67  | 2.060,72   | 2.848,82  | 2.073,29  | 2.866,20  | 2.125,12  | 2.937,85  |
| 525421304151419                        | GONAL F (MERCK S/A)       | 900 UI (66 MCG) SOL INJ SC CT APLICADOR PRÉ-CARREGADO VD INC X 1,5 ML  | 1700,1   | 2.350,29  | 1.931,93  | 2.670,78  | 2.048,31  | 2.831,67  | 2.060,72   | 2.848,82  | 2.073,29  | 2.866,20  | 2.125,12  | 2.937,85  |
| Princípio Ativo: ALFAGALSIDASE         |                           |                                                                        |          |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 540200301153417                        | REPLAGAL (SHIRE)          | 1 MG/ML SOL INJ FR AMP X 3,5 ML                                        | 4434,44  | 6.130,35  | 5.039,13  | 6.966,30  | 5.342,70  | 7.385,97  | 5.375,07   | 7.430,72  | 5.407,85  | 7.476,04  | 5.543,05  | 7.662,94  |
| Princípio Ativo: ALFAINTERFERONA 2A    |                           |                                                                        |          |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 529205306152312                        | ROFERON A (ROCHE)         | 4,5 MUI/0,5 ML SOL INJ CT SER PRE-ENCH VD INC X 0,5 ML + AG 16-5/10    | 144,02   | 199,10    |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 12% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.



PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                               | Medicamento (Laboratório)                             | Apresentação                                                      | ICMS 0% |          | ICMS 12% |     | ICMS 17% |     | ICMS 17,5% |     | ICMS 18% |     | ICMS 20% |     |
|-------------------------------------|-------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|---------|----------|----------|-----|----------|-----|------------|-----|----------|-----|----------|-----|
|                                     |                                                       |                                                                   | PF      | PMC      | PF       | PMC | PF       | PMC | PF         | PMC | PF       | PMC | PF       | PMC |
| Princípio Ativo: ALFAINTERFERONA 2A |                                                       |                                                                   |         |          |          |     |          |     |            |     |          |     |          |     |
| 529205308155319                     | ROFERON A (ROCHE)                                     | 9 MUI/0,5 ML SOL INJ CT SER PRE-ENCH VD INC X 0,5 ML + AG 16-5/10 | 241,85  | 334,34   |          |     |          |     |            |     |          |     |          |     |
| 529205304151319                     | ROFERON A (ROCHE)                                     | 3 MUI/0,5 ML SOL INJ CT SER PRE-ENCH VD INC X 0,5 ML + AG 16-5/10 | 88,07   | 121,75   |          |     |          |     |            |     |          |     |          |     |
| 539500207159419                     | INTERFERON ALFA 2A HUMANO RECOMBINANTE (CHRON EPIGEN) | 1000000 UI PO LIOF INJ CT 20 FA VD INC (*)                        | 487,97  |          |          |     |          |     |            |     |          |     |          |     |
| 539500203153416                     | INTERFERON ALFA 2A HUMANO RECOMBINANTE (CHRON EPIGEN) | 1000000 UI PO LIOF INJ CT 6 FA VD INC (*)                         | 146,39  |          |          |     |          |     |            |     |          |     |          |     |
| 5395002011150411                    | INTERFERON ALFA 2A HUMANO RECOMBINANTE (CHRON EPIGEN) | 1000000 UI PO LIOF INJ CT 1 FA VD INC (*)                         | 24,4    |          |          |     |          |     |            |     |          |     |          |     |
| 5395002021157418                    | INTERFERON ALFA 2A HUMANO RECOMBINANTE (CHRON EPIGEN) | 1000000 UI PO LIOF INJ CT 10 FA VD INC (*)                        | 243,98  |          |          |     |          |     |            |     |          |     |          |     |
| 5395002041151417                    | INTERFERON ALFA 2A HUMANO RECOMBINANTE (CHRON EPIGEN) | 3000000 UI PO LIOF INJ CT 1 FA VD INC (*)                         | 66,94   |          |          |     |          |     |            |     |          |     |          |     |
| 5395002051156412                    | INTERFERON ALFA 2A HUMANO RECOMBINANTE (CHRON EPIGEN) | 3000000 UI PO LIOF INJ CT 6 FA VD INC (*)                         | 398,32  |          |          |     |          |     |            |     |          |     |          |     |
| 5395002061152410                    | INTERFERON ALFA 2A HUMANO RECOMBINANTE (CHRON EPIGEN) | 3000000 UI PO LIOF INJ CT 10 FA VD INC (*)                        | 662,73  |          |          |     |          |     |            |     |          |     |          |     |
| 5395002081155417                    | INTERFERON ALFA 2A HUMANO RECOMBINANTE (CHRON EPIGEN) | 3000000 UI PO LIOF INJ CT 20 FA VD INC (*)                        | 1325,49 |          |          |     |          |     |            |     |          |     |          |     |
| 5395002091151415                    | INTERFERON ALFA 2A HUMANO RECOMBINANTE (CHRON EPIGEN) | 5000000 UI PO LIOF INJ CT 06 FA VD INC (*)                        | 731,95  |          |          |     |          |     |            |     |          |     |          |     |
| 5395002101151415                    | INTERFERON ALFA 2A HUMANO RECOMBINANTE (CHRON EPIGEN) | 5000000 UI PO LIOF INJ CT 10 FA VD INC (*)                        | 1219,91 |          |          |     |          |     |            |     |          |     |          |     |
| 5395002111156410                    | INTERFERON ALFA 2A HUMANO RECOMBINANTE (CHRON EPIGEN) | 5000000 UI PO LIOF INJ CT 20 FA VD INC (*)                        | 2439,81 |          |          |     |          |     |            |     |          |     |          |     |
| 5395002141155415                    | INTERFERON ALFA 2A HUMANO RECOMBINANTE (CHRON EPIGEN) | 5000000 UI PO LIOF INJ CT 1 FA VD INC (*)                         | 121,99  |          |          |     |          |     |            |     |          |     |          |     |
| 5395002131159417                    | INTERFERON ALFA 2A HUMANO RECOMBINANTE (CHRON EPIGEN) | 9000000 UI PO LIOF INJ CT 6 FA VD INC (*)                         | 1191,36 |          |          |     |          |     |            |     |          |     |          |     |
| 5395002151151413                    | INTERFERON ALFA 2A HUMANO RECOMBINANTE (CHRON EPIGEN) | 9000000 UI PO LIOF INJ CT 10 FA VD INC (*)                        | 1982,25 |          |          |     |          |     |            |     |          |     |          |     |
| 5395002121152419                    | INTERFERON ALFA 2A HUMANO RECOMBINANTE (CHRON EPIGEN) | 9000000 UI PO LIOF INJ CT 1 FA VD INC (*)                         | 200,24  |          |          |     |          |     |            |     |          |     |          |     |
| 5395002161158411                    | INTERFERON ALFA 2A HUMANO RECOMBINANTE (CHRON EPIGEN) | 9000000 UI PO LIOF INJ CT 20 FA VD INC (*)                        | 3964,49 |          |          |     |          |     |            |     |          |     |          |     |
| Princípio Ativo: ALFAINTERFERONA 2B |                                                       |                                                                   |         |          |          |     |          |     |            |     |          |     |          |     |
| 541914050004204                     | ALFAINTERFERONA 2B (FIOCRUZ)                          | 3000000 UI PO LIOF INJ CT 1 FA VD INC X 1 DOS + 1 AMP SOL DIL     | 38,84   | 53,69    |          |     |          |     |            |     |          |     |          |     |
| 541914050004304                     | ALFAINTERFERONA 2B (FIOCRUZ)                          | 10000000 UI PO LIOF INJ CT 1 FA VD INC X 1 DOS + 1 AMP SOL DIL    | 133,03  | 183,91   |          |     |          |     |            |     |          |     |          |     |
| 541914050004404                     | ALFAINTERFERONA 2B (FIOCRUZ)                          | 5000000 UI PO LIOF INJ CT 1 FA VD INC X 1 DOS + 1 AMP SOL DIL     | 65,45   | 90,48    |          |     |          |     |            |     |          |     |          |     |
| 541914050004704                     | ALFAINTERFERONA 2B (FIOCRUZ)                          | 10000000 UI PO LIOF INJ CT 3 FA VD INC X 1 DOS + 3 AMP SOL DIL    | 399,09  | 551,72   |          |     |          |     |            |     |          |     |          |     |
| 5211075011151415                    | ALFAINTERFERONA 2B (RECOMBINANTE) (BIOSINTÉTICA)      | 10.000.000 UI PO LIOF INJ CT 5 FA VD INC + 5 AMP DIL X 1 ML       | 1522,41 | 2.104,64 |          |     |          |     |            |     |          |     |          |     |
| 541914050004504                     | ALFAINTERFERONA 2B (FIOCRUZ)                          | 3000000 UI PO LIOF INJ CT 3 FA VD INC X 1 DOS + 3 AMP SOL DIL     | 116,52  | 161,08   |          |     |          |     |            |     |          |     |          |     |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

Página 41 de 798

<http://s.anvisa.gov.br/wps/s/r/f6>

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                                  | Medicamento (Laboratório)                        | Apresentação                                                                                                            | ICMS 0%  |           | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 17,5% |          | ICMS 18% |          | ICMS 20% |          |
|----------------------------------------|--------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|-----------|----------|----------|----------|----------|------------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                                        |                                                  |                                                                                                                         | PF       | PMC       | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF         | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| Princípio Ativo: ALFAINTERFERONA 2B    |                                                  |                                                                                                                         |          |           |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 521107502156410                        | ALFAINTERFERONA 2B (RECOMBINANTE) (BIOSINTÉTICA) | 3.000.000 UI PO LIOF INJ CT 5 FA VD INC + 5 AMP DIL X 1 ML                                                              | 535,58   | 740,41    |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 541914050004604                        | ALFAINTERFERONA 2B (FIOCRUZ)                     | 5000000 UI PO LIOF INJ CT 3 FA VD INC X 1 DOS + 3 AMP SOL DIL                                                           | 196,36   | 271,46    |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 521107503152419                        | ALFAINTERFERONA 2B (RECOMBINANTE) (BIOSINTÉTICA) | 5.000.000 UI PO LIOF INJ CT 5 FA VD INC + 5 AMP DIL X 1 ML                                                              | 800,7    | 1.106,92  |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| Princípio Ativo: ALFALGLICOSIDASE      |                                                  |                                                                                                                         |          |           |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 524000601151312                        | MYOZYME (GENZYME)                                | 50 MG PÓ LIOF INJ CT FA VD INC (*)                                                                                      | 1444,22  |           | 1.641,16 |          | 1.740,02 |          | 1.750,57   |          | 1.761,24 |          | 1.805,27 |          |
| Princípio Ativo: ALFALUTROPINA         |                                                  |                                                                                                                         |          |           |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 525421001159413                        | LUVERIS (MERCK S/A)                              | 75 UI PO LIOF INJ CT 1 FA VD INC + 1 FA DIL                                                                             | 104,34   | 144,24    | 118,56   | 163,90   | 125,71   | 173,79   | 126,47     | 174,84   | 127,24   | 175,90   | 130,42   | 180,30   |
| Princípio Ativo: ALFAMOROCTOCOGUE      |                                                  |                                                                                                                         |          |           |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 522216020058504                        | XYNTHA (PFIZER)                                  | 1000 UI PO LIOF INJ CT FA VD INC + SER PREENC DIL X 4ML + 1 ADAP + 1 CONJ INFUS + 2 LENÇOS + 1 CURATIVO + 1 GAZE        | 2229,66  | 3.082,37  | 2.533,71 | 3.502,71 | 2.686,34 | 3.713,71 | 2.702,62   | 3.736,21 | 2.719,10 | 3.759,00 | 2.787,08 | 3.852,97 |
| 522216020058304                        | XYNTHA (PFIZER)                                  | 250 UI PO LIOF INJ CT FA VD INC + SER PREENC DIL X 4ML + 1 ADAP + 1 CONJ INFUS + 2 LENÇOS + 1 CURATIVO + 1 GAZE         | 571,93   | 790,66    | 649,92   | 898,48   | 689,07   | 952,60   | 693,24     | 958,36   | 697,47   | 964,21   | 714,91   | 988,32   |
| 522216020058404                        | XYNTHA (PFIZER)                                  | 500 UI PO LIOF INJ CT FA VD INC + SER PREENC DIL X 4ML + 1 ADAP + 1 CONJ INFUS + 2 LENÇOS + 1 CURATIVO + 1 GAZE         | 1101,69  | 1.523,02  | 1.251,93 | 1.730,72 | 1.327,34 | 1.834,97 | 1.335,39   | 1.846,10 | 1.343,53 | 1.857,35 | 1.377,12 | 1.903,79 |
| Princípio Ativo: ALFANONACOGUE         |                                                  |                                                                                                                         |          |           |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 522214030057002                        | BENEFIX (PFIZER)                                 | 1000 UI PÓ LIOF INJ CT 1 FA VD INC + 1 SER PREENCH DIL X 5 ML + 1 ADAPT + 1 CONJ INFUS + 2 LENÇOS + 1 CURATIVO + 1 GAZE | 2248,6   | 3.108,56  | 2.555,22 | 3.532,44 | 2.709,15 | 3.745,24 | 2.725,57   | 3.767,94 | 2.742,19 | 3.790,92 | 2.810,74 | 3.885,68 |
| 522214030057102                        | BENEFIX (PFIZER)                                 | 2000 UI PÓ LIOF INJ CT 1 FA VD INC + 1 SER PREENCH DIL X 5 ML + 1 ADAPT + 1 CONJ INFUS + 2 LENÇOS + 1 CURATIVO + 1 GAZE | 3553,47  | 4.912,46  | 4.038,03 | 5.582,34 | 4.281,29 | 5.918,63 | 4.307,23   | 5.954,49 | 4.333,50 | 5.990,81 | 4.441,84 | 6.140,58 |
| 522214030056802                        | BENEFIX (PFIZER)                                 | 250 UI PÓ LIOF INJ CT 1 FA VD INC + 1 SER PREENCH DIL X 5 ML + 1 ADAPT + 1 CONJ INFUS + 2 LENÇOS + 1 CURATIVO + 1 GAZE  | 622,87   | 861,08    | 707,81   | 978,51   | 750,45   | 1.037,45 | 755,00     | 1.043,74 | 759,60   | 1.050,10 | 778,59   | 1.076,35 |
| 522214030056902                        | BENEFIX (PFIZER)                                 | 500 UI PÓ LIOF INJ CT 1 FA VD INC + 1 SER PREENCH DIL X 5 ML + 1 ADAPT + 1 CONJ INFUS + 2 LENÇOS + 1 CURATIVO + 1 GAZE  | 1183,44  | 1.636,04  | 1.344,82 | 1.859,13 | 1.425,83 | 1.971,13 | 1.434,47   | 1.983,07 | 1.443,22 | 1.995,17 | 1.479,30 | 2.045,05 |
| Princípio Ativo: ALFAPEGINTERFERONA 2A |                                                  |                                                                                                                         |          |           |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 529213100024903                        | PEGASYS (ROCHE)                                  | 135 MCG SOL INJ CT 1 SER PREENC VD TRANS 0,5 ML X 1 CAN APLIC                                                           | 1247,21  | 1.724,19  |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 529213100025103                        | PEGASYS (ROCHE)                                  | 135 MCG SOL INJ CT 12 SER PREENC VD TRANS 0,5 ML X 12 CAN APLIC                                                         | 14966,47 | 20.690,27 |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 529213100025003                        | PEGASYS (ROCHE)                                  | 135 MCG SOL INJ CT 4 SER PREENC VD TRANS 0,5 ML X 4 CAN APLIC                                                           | 4988,79  | 6.896,71  |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 529213100024803                        | PEGASYS (ROCHE)                                  | 180 MCG SOL INJ CT 12 SER PREENC VD TRANS 0,5 ML X 12 CAN APLIC                                                         | 19955,31 | 27.587,05 |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 529213100024603                        | PEGASYS (ROCHE)                                  | 180 MCG SOL INJ CT 1 SER PREENC VD TRANS 0,5 ML X 1 CAN APLIC                                                           | 1662,94  | 2.298,92  |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 529204002151210                        | PEGASYS (ROCHE)                                  | 180 MCG SOL INJ CT 1 SER PREENCHIDA VD INC 0,5 ML (*)                                                                   | 1589,63  |           |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 529213100024703                        | PEGASYS (ROCHE)                                  | 180 MCG SOL INJ CT 4 SER PREENC VD TRANS 0,5 ML X 4 CAN APLIC                                                           | 6651,78  | 9.195,70  |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 529216070026603                        | PEGASYS (ROCHE)                                  | 90 MCG SOL INJ CT 1 SER PREENC VD TRANS 0,5 ML (*)                                                                      | 826,23   |           |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.  
(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)  
( \*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.  
(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

*Atualizada em 19/08/2016*

| GGREM                                  | Medicamento (Laboratório)                          | Apresentação                                                         | ICMS 0%  |           | ICMS 12% |     | ICMS 17% |     | ICMS 17,5% |     | ICMS 18% |     | ICMS 20% |     |
|----------------------------------------|----------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|----------|-----------|----------|-----|----------|-----|------------|-----|----------|-----|----------|-----|
|                                        |                                                    |                                                                      | PF       | PMC       | PF       | PMC | PF       | PMC | PF         | PMC | PF       | PMC | PF       | PMC |
| Princípio Ativo: ALFAPEGINTERFERONA 2B |                                                    |                                                                      |          |           |          |     |          |     |            |     |          |     |          |     |
| 527314050013503                        | PEGINTRON (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA FARMACEUTICA) | 108 MCG PO LIOF INJ CT 4 SER VD INC DUPLO COMPART + DIL X 0,66 ML    | 4832,4   | 6.680,51  |          |     |          |     |            |     |          |     |          |     |
| 527314050014203                        | PEGINTRON (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA FARMACEUTICA) | 202,5 MCG PO LIOF INJ CT 4 SER VD INC DUPLO COMPART + DIL X 0,66 ML  | 8900,91  | 12.304,99 |          |     |          |     |            |     |          |     |          |     |
| 537700302159317                        | PEGINTRON (SCHERING-PLOUGH)                        | 108 MCG PO LIOF INJ CT SER VD INC DUPLO COMPART + DIL X 0,66 ML (*)  | 1220,42  |           |          |     |          |     |            |     |          |     |          |     |
| 527314050013603                        | PEGINTRON (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA FARMACEUTICA) | 108 MCG PO LIOF INJ CT 12 SER VD INC DUPLO COMPART + DIL X 0,66 ML   | 14497,2  | 20.041,53 |          |     |          |     |            |     |          |     |          |     |
| 527313120012103                        | PEGINTRON (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA FARMACEUTICA) | 108 MCG PO LIOF INJ CT SER VD INC DUPLO COMPART + DIL X 0,66 ML      | 1276,72  | 1.764,99  |          |     |          |     |            |     |          |     |          |     |
| 527313080011714                        | PEGINTRON (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA FARMACEUTICA) | 108 MCG PO LIOF INJ CT SER VD INC DUPLO COMPART + DIL X 0,66 ML      | 1220,42  | 1.687,16  |          |     |          |     |            |     |          |     |          |     |
| 537700301152319                        | PEGINTRON (SCHERING-PLOUGH)                        | 118,4 MCG PO LIOF INJ CT FA VD INC + AMP DIL X 0,7 ML                | 1220,42  | 1.687,16  |          |     |          |     |            |     |          |     |          |     |
| 527313080011214                        | PEGINTRON (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA FARMACEUTICA) | 118,4 MCG PO LIOF INJ CT FA VD INC + AMP DIL X 0,7 ML                | 1220,42  | 1.687,16  |          |     |          |     |            |     |          |     |          |     |
| 527314050014003                        | PEGINTRON (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA FARMACEUTICA) | 162 MCG PO LIOF INJ CT 12 SER VD INC DUPLO COMPART + DIL X 0,66 ML   | 21165,96 | 29.260,70 |          |     |          |     |            |     |          |     |          |     |
| 527314050013803                        | PEGINTRON (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA FARMACEUTICA) | 135 MCG PO LIOF INJ CT 12 SER VD INC DUPLO COMPART + DIL X 0,66 ML   | 17645,18 | 24.393,43 |          |     |          |     |            |     |          |     |          |     |
| 537700303155315                        | PEGINTRON (SCHERING-PLOUGH)                        | 135 MCG PO LIOF INJ CT SER VD INC DUPLO COMPART + DIL X 0,66 ML      | 1485,44  | 2.053,53  |          |     |          |     |            |     |          |     |          |     |
| 527314050013703                        | PEGINTRON (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA FARMACEUTICA) | 135 MCG PO LIOF INJ CT 4 SER VD INC DUPLO COMPART + DIL X 0,66 ML    | 5881,73  | 8.131,15  |          |     |          |     |            |     |          |     |          |     |
| 527313120012203                        | PEGINTRON (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA FARMACEUTICA) | 135 MCG PO LIOF INJ CT SER VD INC DUPLO COMPART + DIL X 0,66 ML      | 1553,96  | 2.148,26  |          |     |          |     |            |     |          |     |          |     |
| 527313080011814                        | PEGINTRON (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA FARMACEUTICA) | 135 MCG PO LIOF INJ CT SER VD INC DUPLO COMPART + DIL X 0,66 ML      | 1485,73  | 2.053,93  |          |     |          |     |            |     |          |     |          |     |
| 537700304151313                        | PEGINTRON (SCHERING-PLOUGH)                        | 148 MCG PO LIOF INJ CT FA VD INC + AMP DIL X 0,7 ML                  | 1485,44  | 2.053,53  |          |     |          |     |            |     |          |     |          |     |
| 527313080011314                        | PEGINTRON (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA FARMACEUTICA) | 148 MCG PO LIOF INJ CT FA VD INC + AMP DIL X 0,7 ML                  | 1485,43  | 2.053,52  |          |     |          |     |            |     |          |     |          |     |
| 527314050014303                        | PEGINTRON (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA FARMACEUTICA) | 202,5 MCG PO LIOF INJ CT 12 SER VD INC DUPLO COMPART + DIL X 0,66 ML | 26702,72 | 36.914,94 |          |     |          |     |            |     |          |     |          |     |
| 527313120012303                        | PEGINTRON (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA FARMACEUTICA) | 162 MCG PO LIOF INJ CT SER VD INC DUPLO COMPART + DIL X 0,66 ML      | 1864,01  | 2.576,88  |          |     |          |     |            |     |          |     |          |     |
| 527314050013903                        | PEGINTRON (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA FARMACEUTICA) | 162 MCG PO LIOF INJ CT 4 SER VD INC DUPLO COMPART + DIL X 0,66 ML    | 7055,32  | 9.753,57  |          |     |          |     |            |     |          |     |          |     |
| 537700305158311                        | PEGINTRON (SCHERING-PLOUGH)                        | 162 MCG PO LIOF INJ CT SER VD INC DUPLO COMPART + DIL X 0,66         | 1781,82  | 2.463,26  |          |     |          |     |            |     |          |     |          |     |
| 527313080011914                        | PEGINTRON (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA FARMACEUTICA) | 162 MCG PO LIOF INJ CT SER VD INC DUPLO COMPART + DIL X 0,66         | 1781,82  | 2.463,26  |          |     |          |     |            |     |          |     |          |     |
| 537700306154311                        | PEGINTRON (SCHERING-PLOUGH)                        | 177,6 MCG PO LIOF INJ CT FA VD INC + AMP DIL X 0,7 ML                | 1781,82  | 2.463,26  |          |     |          |     |            |     |          |     |          |     |
| 527313080011414                        | PEGINTRON (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA FARMACEUTICA) | 177,6 MCG PO LIOF INJ CT FA VD INC + AMP DIL X 0,7 ML                | 1781,82  | 2.463,26  |          |     |          |     |            |     |          |     |          |     |
| 527314050014103                        | PEGINTRON (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA FARMACEUTICA) | 202,5 MCG PO LIOF INJ CT SER VD INC DUPLO COMPART + DIL X 0,66 ML    | 2225,23  | 3.076,25  |          |     |          |     |            |     |          |     |          |     |
| 537700309153314                        | PEGINTRON (SCHERING-PLOUGH)                        | 202,5 MCG PO LIOF INJ CT SER VD INC DUPLO COMPART + DIL X 0,66 ML    | 2247,92  | 3.107,62  |          |     |          |     |            |     |          |     |          |     |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.  
(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)  
( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.  
(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                                  | Medicamento (Laboratório)                          | Apresentação                                                        | ICMS 0%  |           | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 17,5% |          | ICMS 18% |          | ICMS 20% |          |
|----------------------------------------|----------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|----------|-----------|----------|----------|----------|----------|------------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                                        |                                                    |                                                                     | PF       | PMC       | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF         | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| Princípio Ativo: ALFAPEGINTERFERONA 2B |                                                    |                                                                     |          |           |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 527313080012014                        | PEGINTRON (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA FARMACEUTICA) | 202,5 MCG PO LIOF INJ CT SER VD INC DUPLO COMPART + DIL X 0,66 ML   | 2247,92  | 3.107,62  |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 527313080011514                        | PEGINTRON (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA FARMACEUTICA) | 222 MCG PO LIOF INJ CT FA VD INC + AMP DIL X 0,7 ML                 | 1826,39  | 2.524,88  |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 527313010009103                        | PEGINTRON (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA FARMACEUTICA) | 296 MCG PO LIOF INJ CT 12 FA VD INC + 12 AMP DIL X 0,7 ML           | 31644,81 | 43.747,09 |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 527313010009003                        | PEGINTRON (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA FARMACEUTICA) | 296 MCG PO LIOF INJ CT 4 FA VD INC + 4 AMP DIL X 0,7 ML             | 10548,28 | 14.582,38 |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 527313010008903                        | PEGINTRON (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA FARMACEUTICA) | 296 MCG PO LIOF INJ CT FA VD INC + AMP DIL X 0,7 ML                 | 2637,07  | 3.645,59  |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 527313010009303                        | PEGINTRON (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA FARMACEUTICA) | 444 MCG PO LIOF INJ CT 4 FA VD INC + 4 AMP DIL X 0,7 ML             | 7911,2   | 10.936,77 |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 527313010009203                        | PEGINTRON (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA FARMACEUTICA) | 444 MCG PO LIOF INJ CT FA VD INC + AMP DIL X 0,7 ML                 | 3955,6   | 5.468,38  |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 527313010009403                        | PEGINTRON (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA FARMACEUTICA) | 444 MCG PO LIOF INJ CT 12 FA VD INC + 12 AMP DIL X 0,7 ML           | 15822,39 | 21.873,53 |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 527314050013203                        | PEGINTRON (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA FARMACEUTICA) | 67,5 MCG PO LIOF INJ CT SER VD INC DUPLO COMPART + DIL X 0,66 ML    | 741,74   | 1.025,41  |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 537700307150318                        | PEGINTRON (SCHERING-PLOUGH)                        | 67,5 MCG PO LIOF INJ CT SER VD INC DUPLO COMPART + DIL X 0,66 ML    | 749,31   | 1.035,88  |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 527314050013403                        | PEGINTRON (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA FARMACEUTICA) | 67,5 MCG PO LIOF INJ CT 12 SER VD INC DUPLO COMPART + DIL X 0,66 ML | 8900,91  | 12.304,99 |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 527314050013303                        | PEGINTRON (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA FARMACEUTICA) | 67,5 MCG PO LIOF INJ CT 4 SER VD INC DUPLO COMPART + DIL X 0,66 ML  | 2966,97  | 4.101,66  |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 527313080011614                        | PEGINTRON (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA FARMACEUTICA) | 67,5 MCG PO LIOF INJ CT SER VD INC DUPLO COMPART + DIL X 0,66 ML    | 749,31   | 1.035,88  |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 527313010009503                        | PEGINTRON (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA FARMACEUTICA) | 888 MCG PO LIOF INJ CT FA VD INC + AMP DIL X 0,7 ML                 | 7911,2   | 10.936,77 |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 527313010008803                        | PEGINTRON (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA FARMACEUTICA) | 888 MCG PO LIOF INJ CT 12 FA VD INC + 12 AMP DIL X 0,7 ML           | 31644,81 | 43.747,09 |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 527313010008703                        | PEGINTRON (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA FARMACEUTICA) | 888 MCG PO LIOF INJ CT 4 FA VD INC + 4 AMP DIL X 0,7 ML             | 422,83   | 584,54    |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| Princípio Ativo: ALFAPORACTANTO        |                                                    |                                                                     |          |           |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 508501202150412                        | CUROSURF (CHIESI)                                  | 80 MG/ML SUS INJ CT FA VD INC X 3,0 ML (*)                          | 1298,37  |           | 1.475,42 |          | 1.564,30 |          | 1.573,78   |          | 1.583,38 |          | 1.622,96 |          |
| 508501201154414                        | CUROSURF (CHIESI)                                  | 80 MG/ML SUS INJ CT FA VD INC X 1,5 ML (*)                          | 959,53   |           | 1.090,38 |          | 1.156,06 |          | 1.163,07   |          | 1.170,16 |          | 1.199,41 |          |
| Princípio Ativo: ALFATALIGLICERASE     |                                                    |                                                                     |          |           |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 522213060056002                        | UPLYSO (PFIZER)                                    | 200 U PO LIOF INJ CT FA VD INC                                      | 1446,47  | 1.999,66  | 1.643,72 | 2.272,35 | 1.742,74 | 2.409,24 | 1.753,30   | 2.423,83 | 1.763,99 | 2.438,61 | 1.808,09 | 2.499,58 |
| 541916040006504                        | BIO-MANGUINHOS ALFATALIGLICERASE (FIOCRUZ)         | 200 U PÓ LIOF INJ CT FA VD INC (*)                                  | 1282,5   |           |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| Princípio Ativo: ALFATIROTROPINA       |                                                    |                                                                     |          |           |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 524000501157319                        | THYROGEN (GENZYME)                                 | 1,1 MG PÓ LIÓF INJ CT 2 FA VD INC                                   | 3332,06  | 4.469,84  | 3.850,49 | 5.143,42 | 4.117,52 | 5.488,34 | 4.146,27   | 5.525,40 | 4.175,44 | 5.562,97 | 4.296,33 | 5.718,56 |
| Princípio Ativo: ALFAVELAGLICERASE     |                                                    |                                                                     |          |           |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 540213090000602                        | VPRIV (SHIRE)                                      | 400 U PO LIOF INJ CT FA VD INC X 1                                  | 3232,22  | 4.468,35  | 3.672,97 | 5.077,67 | 3.894,24 | 5.383,56 | 3.917,84   | 5.416,18 | 3.941,73 | 5.449,21 | 4.040,27 | 5.585,44 |
| Princípio Ativo: ALOÍNA                |                                                    |                                                                     |          |           |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.



PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                       | Medicamento (Laboratório)           | Apresentação                                      | ICMS 0% |       | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|-----------------------------|-------------------------------------|---------------------------------------------------|---------|-------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                             |                                     |                                                   | PF      | PMC   | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: ALOÍNA     |                                     |                                                   |         |       |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 522101501113412             | PÍLULAS IMESCARD (OSÓRIO DE MORAES) | DRG CT BL AL PVC X 36                             | 10,54   | 14,14 | 12,18    | 16,27  | 13,03    | 17,37  | 13,12      | 17,48  | 13,21    | 17,60  | 13,59    | 18,09  |
| Princípio Ativo: ALOPURINOL |                                     |                                                   |         |       |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 530804501118417             | LOPURAX (SANVAL)                    | 100 MG COM CT 2 BL AL PLAS AMB X 10               | 6,21    | 8,58  | 7,05     | 9,75   | 7,48     | 10,34  | 7,52       | 10,40  | 7,57     | 10,47  | 7,76     | 10,73  |
| 511515110060806             | ALOPURINOL (SANDOZ)                 | 100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30               | 5,69    | 7,87  | 6,47     | 8,94   | 6,86     | 9,48   | 6,90       | 9,54   | 6,94     | 9,59   | 7,11     | 9,83   |
| 525071002119114             | ALOPURINOL (MEDLEY)                 | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                 | 5,75    | 7,95  | 6,53     | 9,03   | 6,93     | 9,58   | 6,97       | 9,64   | 7,01     | 9,69   | 7,19     | 9,94   |
| 528530001111110             | ALOPURINOL (PRATI DONADUZZI)        | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                 | 5,54    | 7,66  | 6,30     | 8,71   | 6,68     | 9,23   | 6,72       | 9,29   | 6,76     | 9,35   | 6,93     | 9,58   |
| 505609601116310             | ZYLORIC (ASPEN PHARMA)              | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                 | 8,86    | 12,25 | 10,07    | 13,92  | 10,68    | 14,76  | 10,74      | 14,85  | 10,81    | 14,94  | 11,08    | 15,32  |
| 528512060120706             | ALOPURINOL (PRATI DONADUZZI)        | 100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 80 (EMB FRAC)    | 14,98   | 20,71 | 17,02    | 23,53  | 18,05    | 24,95  | 18,16      | 25,11  | 18,27    | 25,26  | 18,73    | 25,89  |
| 528530007111112             | ALOPURINOL (PRATI DONADUZZI)        | 100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 120 (EMB FRAC)   | 22,4    | 30,97 | 25,46    | 35,20  | 26,99    | 37,31  | 27,15      | 37,53  | 27,32    | 37,77  | 28,00    | 38,71  |
| 528530002118119             | ALOPURINOL (PRATI DONADUZZI)        | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 300 (EMB HOSP) (*) | 45,3    |       | 51,47    |        | 54,57    |        | 54,91      |        | 55,24    |        | 56,62    |        |
| 530804502114415             | LOPURAX (SANVAL)                    | 100 MG COM CT 50 BL AL PLAS AMB X 10 (*)          | 125,61  |       | 142,74   |        | 151,33   |        | 152,25     |        | 153,18   |        | 157,01   |        |
| 528530003114117             | ALOPURINOL (PRATI DONADUZZI)        | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 600 (EMB HOSP) (*) | 82,36   |       | 93,59    |        | 99,23    |        | 99,83      |        | 100,44   |        | 102,95   |        |
| 528530005117113             | ALOPURINOL (PRATI DONADUZZI)        | 300 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                 | 16,32   | 22,56 | 18,54    | 25,63  | 19,66    | 27,18  | 19,78      | 27,34  | 19,90    | 27,51  | 20,40    | 28,20  |
| 505609602112319             | ZYLORIC (ASPEN PHARMA)              | 300 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                 | 26,17   | 36,18 | 29,74    | 41,11  | 31,54    | 43,60  | 31,73      | 43,86  | 31,92    | 44,13  | 32,72    | 45,23  |
| 525071001112116             | ALOPURINOL (MEDLEY)                 | 300 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                 | 16,99   | 23,49 | 19,31    | 26,69  | 20,47    | 28,30  | 20,59      | 28,46  | 20,72    | 28,64  | 21,24    | 29,36  |
| 511500201118114             | ALOPURINOL (SANDOZ)                 | 300 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30               | 15,67   | 21,66 | 17,81    | 24,62  | 18,88    | 26,10  | 18,99      | 26,25  | 19,11    | 26,42  | 19,59    | 27,08  |
| 528512060120806             | ALOPURINOL (PRATI DONADUZZI)        | 300 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 80 (EMB FRAC)    | 44,08   | 60,94 | 50,09    | 69,25  | 53,11    | 73,42  | 53,43      | 73,86  | 53,76    | 74,32  | 55,10    | 76,17  |
| 528530008116118             | ALOPURINOL (PRATI DONADUZZI)        | 300 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 120 (EMB FRAC)   | 65,8    | 90,96 | 74,77    | 103,37 | 79,27    | 109,59 | 79,75      | 110,25 | 80,24    | 110,93 | 82,25    | 113,71 |
| 528530006113111             | ALOPURINOL (PRATI DONADUZZI)        | 300 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) (*) | 144,17  |       | 163,83   |        | 173,70   |        | 174,75     |        | 175,82   |        | 180,22   |        |
| Princípio Ativo: ALPRAZOLAM |                                     |                                                   |         |       |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 540915110017017             | APRAZ (COSMED)                      | 0,25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                | 6,68    | 9,23  | 7,59     | 10,49  | 8,05     | 11,13  | 8,10       | 11,20  | 8,15     | 11,27  | 8,35     | 11,54  |
| 526116070096906             | ALPRAZOLAM (B1) (GERMED)            | 0,25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                | 6,03    | 8,34  | 6,85     | 9,47   | 7,26     | 10,04  | 7,31       | 10,11  | 7,35     | 10,16  | 7,53     | 10,41  |
| 540915110017117             | APRAZ (COSMED)                      | 0,25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                | 10,04   | 13,88 | 11,41    | 15,77  | 12,09    | 16,71  | 12,17      | 16,82  | 12,24    | 16,92  | 12,55    | 17,35  |
| 540915110017217             | APRAZ (COSMED)                      | 0,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20               | 13,05   | 18,04 | 14,83    | 20,50  | 15,73    | 21,75  | 15,82      | 21,87  | 15,92    | 22,01  | 16,32    | 22,56  |
| 540915110017417             | APRAZ (COSMED)                      | 0,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30               | 19,57   | 27,05 | 22,23    | 30,73  | 23,57    | 32,58  | 23,72      | 32,79  | 23,86    | 32,99  | 24,46    | 33,81  |
| 525307901111113             | ALPRAZOLAM (NOVA QUÍMICA)           | 0,25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                | 5,83    | 8,06  | 6,63     | 9,17   | 7,02     | 9,70   | 7,07       | 9,77   | 7,11     | 9,83   | 7,29     | 10,08  |
| 507727801111113             | ALPRAZOLAM (EMS S/A)                | 0,25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                | 5,73    | 7,92  | 6,51     | 9,00   | 6,91     | 9,55   | 6,95       | 9,61   | 6,99     | 9,66   | 7,16     | 9,90   |
| 508018801118111             | ALPRAZOLAM (EUROFARMA)              | 0,25 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 20                | 4,08    | 5,64  | 4,64     | 6,41   | 4,92     | 6,80   | 4,95       | 6,84   | 4,98     | 6,88   | 5,10     | 7,05   |
| 533020101110416             | CONSTANTE (UNIÃO QUÍMICA)           | 0,25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                | 3,78    | 5,23  | 4,30     | 5,94   | 4,55     | 6,29   | 4,58       | 6,33   | 4,61     | 6,37   | 4,73     | 6,54   |
| 532700101111417             | ALTROX (TORRENT)                    | 0,25 MG COM CT BL AL /AL X 20                     | 5,08    | 7,02  | 5,77     | 7,98   | 6,12     | 8,46   | 6,15       | 8,50   | 6,19     | 8,56   | 6,34     | 8,76   |
| 536501602111417             | TRANQUINAL (BAGÓ)                   | 0,25 MG COM CT BL AL PVC X 20                     | 6,79    | 9,39  | 7,72     | 10,67  | 8,18     | 11,31  | 8,23       | 11,38  | 8,28     | 11,45  | 8,49     | 11,74  |
| 525070203110116             | ALPRAZOLAM (MEDLEY)                 | 0,25 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 20                | 5,82    | 8,05  | 6,62     | 9,15   | 7,01     | 9,69   | 7,06       | 9,76   | 7,10     | 9,82   | 7,28     | 10,06  |
| 526118401111112             | ALPRAZOLAM (B1) (GERMED)            | 0,25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                | 4,02    | 5,56  | 4,57     | 6,32   | 4,84     | 6,69   | 4,87       | 6,73   | 4,90     | 6,77   | 5,02     | 6,94   |
| 507727804110118             | ALPRAZOLAM (EMS S/A)                | 0,25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                | 8,45    | 11,68 | 9,60     | 13,27  | 10,18    | 14,07  | 10,24      | 14,16  | 10,30    | 14,24  | 10,56    | 14,60  |
| 533020104111413             | CONSTANTE (UNIÃO QUÍMICA)           | 0,25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                | 5,39    | 7,45  | 6,12     | 8,46   | 6,49     | 8,97   | 6,53       | 9,03   | 6,57     | 9,08   | 6,73     | 9,30   |
| 522236602112410             | FRONTAL (PFIZER)                    | 0,25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                | 13,47   | 18,62 | 15,31    | 21,17  | 16,23    | 22,44  | 16,33      | 22,58  | 16,43    | 22,71  | 16,84    | 23,28  |
| 525070204117114             | ALPRAZOLAM (MEDLEY)                 | 0,25 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30                | 8,71    | 12,04 | 9,90     | 13,69  | 10,49    | 14,50  | 10,56      | 14,60  | 10,62    | 14,68  | 10,89    | 15,05  |
| 536202001116413             | ZOLDAC (ZDYUS)                      | 0,25 MG COM CT STRIP AL/AL X 30                   | 3,7     | 5,12  | 4,20     | 5,81   | 4,46     | 6,17   | 4,48       | 6,19   | 4,51     | 6,23   | 4,62     | 6,39   |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.  
(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)  
( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.  
(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

*Atualizada em 19/08/2016*

| GGREM                       | Medicamento (Laboratório)   | Apresentação                                   | ICMS 0% |       | ICMS 12% |       | ICMS 17% |       | ICMS 17,5% |       | ICMS 18% |       | ICMS 20% |       |
|-----------------------------|-----------------------------|------------------------------------------------|---------|-------|----------|-------|----------|-------|------------|-------|----------|-------|----------|-------|
|                             |                             |                                                | PF      | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF         | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   |
| Princípio Ativo: ALPRAZOLAM |                             |                                                |         |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 504612100014106             | ALPRAZOLAM (BRAINFARMA)     | 0,25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30           | 8,77    | 12,12 | 9,96     | 13,77 | 10,56    | 14,60 | 10,63      | 14,70 | 10,69    | 14,78 | 10,96    | 15,15 |
| 536512010006903             | TRANQUINAL (BAGÓ)           | 0,25 MG COM CT BL AL PLAS X 30                 | 10,18   | 14,07 | 11,56    | 15,98 | 12,26    | 16,95 | 12,33      | 17,05 | 12,41    | 17,16 | 12,72    | 17,58 |
| 536502101116317             | TRANQUINAL SLG (BAGÓ)       | 0,5 MG COM SUB-LINGUAL CT BL AL PLAST INC X 15 | 13,14   | 18,17 | 14,93    | 20,64 | 15,83    | 21,88 | 15,92      | 22,01 | 16,02    | 22,15 | 16,42    | 22,70 |
| 507727802118111             | ALPRAZOLAM (EMS S/A)        | 0,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20              | 11,35   | 15,69 | 12,90    | 17,83 | 13,67    | 18,90 | 13,76      | 19,02 | 13,84    | 19,13 | 14,19    | 19,62 |
| 525307903114111             | ALPRAZOLAM (NOVA QUÍMICA)   | 1 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                | 20,24   | 27,98 | 23,00    | 31,80 | 24,38    | 33,70 | 24,53      | 33,91 | 24,68    | 34,12 | 25,30    | 34,98 |
| 525307902118111             | ALPRAZOLAM (NOVA QUÍMICA)   | 0,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20              | 11,37   | 15,72 | 12,92    | 17,86 | 13,70    | 18,94 | 13,79      | 19,06 | 13,87    | 19,17 | 14,22    | 19,66 |
| 508018803110116             | ALPRAZOLAM (EUROFARMA)      | 1,0 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 20              | 14,1    | 19,49 | 16,02    | 22,15 | 16,98    | 23,47 | 17,09      | 23,63 | 17,19    | 23,76 | 17,62    | 24,36 |
| 508018802114118             | ALPRAZOLAM (EUROFARMA)      | 0,5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 20              | 7,92    | 10,95 | 9,00     | 12,44 | 9,54     | 13,19 | 9,60       | 13,27 | 9,66     | 13,35 | 9,90     | 13,69 |
| 540915110017517             | APRAZ (COSMED)              | 1,0 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20            | 23,21   | 32,09 | 26,38    | 36,47 | 27,97    | 38,67 | 28,14      | 38,90 | 28,31    | 39,14 | 29,02    | 40,12 |
| 507727803114111             | ALPRAZOLAM (EMS S/A)        | 1 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                | 20,2    | 27,93 | 22,95    | 31,73 | 24,33    | 33,63 | 24,48      | 33,84 | 24,63    | 34,05 | 25,25    | 34,91 |
| 536501603118415             | TRANQUINAL (BAGÓ)           | 0,5 MG COM CT BL AL PVC X 20                   | 13,14   | 18,17 | 14,94    | 20,65 | 15,84    | 21,90 | 15,93      | 22,02 | 16,03    | 22,16 | 16,43    | 22,71 |
| 538812403117119             | ALPRAZOLAM (LEGRAND PHARMA) | 1,0 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20              | 13,96   | 19,30 | 15,87    | 21,94 | 16,82    | 23,25 | 16,93      | 23,40 | 17,03    | 23,54 | 17,46    | 24,14 |
| 526118402116118             | ALPRAZOLAM (B1) (GERMED)    | 0,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20              | 7,84    | 10,84 | 8,91     | 12,32 | 9,44     | 13,05 | 9,50       | 13,13 | 9,56     | 13,22 | 9,80     | 13,55 |
| 532700103112410             | ALTROX (TORRENT)            | 1 MG COM CT BL AL /AL X 20                     | 15,29   | 21,14 | 17,38    | 24,03 | 18,43    | 25,48 | 18,54      | 25,63 | 18,65    | 25,78 | 19,12    | 26,43 |
| 532700102116412             | ALTROX (TORRENT)            | 0,5 MG COM CT BL AL /AL X 20                   | 8,56    | 11,83 | 9,73     | 13,45 | 10,31    | 14,25 | 10,38      | 14,35 | 10,44    | 14,43 | 10,70    | 14,79 |
| 525070211113110             | ALPRAZOLAM (MEDLEY)         | 1 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 20                | 20,22   | 27,95 | 22,98    | 31,77 | 24,36    | 33,68 | 24,51      | 33,88 | 24,66    | 34,09 | 25,28    | 34,95 |
| 525070207116119             | ALPRAZOLAM (MEDLEY)         | 0,5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 20              | 11,38   | 15,73 | 12,93    | 17,87 | 13,71    | 18,95 | 13,80      | 19,08 | 13,88    | 19,19 | 14,23    | 19,67 |
| 536501604114413             | TRANQUINAL (BAGÓ)           | 1,00 MG COM CT BL AL PVC X 20                  | 23,46   | 32,43 | 26,66    | 36,86 | 28,27    | 39,08 | 28,44      | 39,32 | 28,61    | 39,55 | 29,33    | 40,55 |
| 526118403112116             | ALPRAZOLAM (B1) (GERMED)    | 1 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                | 14,03   | 19,40 | 15,94    | 22,04 | 16,90    | 23,36 | 17,01      | 23,52 | 17,11    | 23,65 | 17,54    | 24,25 |
| 500512010039906             | ALPRAZOLAM (ACHÉ)           | 1,0 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30              | 30,36   | 41,97 | 34,50    | 47,69 | 36,57    | 50,56 | 36,80      | 50,87 | 37,02    | 51,18 | 37,95    | 52,46 |
| 507727806113114             | ALPRAZOLAM (EMS S/A)        | 1 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                | 11,5    | 15,90 | 13,06    | 18,05 | 13,85    | 19,15 | 13,94      | 19,27 | 14,02    | 19,38 | 14,37    | 19,87 |
| 507727805117116             | ALPRAZOLAM (EMS S/A)        | 0,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30              | 5,88    | 8,13  | 6,68     | 9,23  | 7,08     | 9,79  | 7,13       | 9,86  | 7,17     | 9,91  | 7,35     | 10,16 |
| 521112030052006             | ALPRAZOLAM (BIOSINTÉTICA)   | 0,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30              | 17,09   | 23,63 | 19,42    | 26,85 | 20,59    | 28,46 | 20,71      | 28,63 | 20,84    | 28,81 | 21,36    | 29,53 |
| 500512030040806             | ALPRAZOLAM (ACHÉ)           | 0,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30              | 17,09   | 23,63 | 19,42    | 26,85 | 20,59    | 28,46 | 20,71      | 28,63 | 20,84    | 28,81 | 21,36    | 29,53 |
| 522236606118413             | FRONTAL (PFIZER)            | 1 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                | 46,72   | 64,59 | 53,09    | 73,39 | 56,29    | 77,82 | 56,63      | 78,29 | 56,98    | 78,77 | 58,40    | 80,73 |
| 508018804117114             | ALPRAZOLAM (EUROFARMA)      | 1,0 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30              | 21,16   | 29,25 | 24,05    | 33,25 | 25,50    | 35,25 | 25,65      | 35,46 | 25,81    | 35,68 | 26,46    | 36,58 |
| 521112010051806             | ALPRAZOLAM (BIOSINTÉTICA)   | 1,0 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30              | 30,36   | 41,97 | 34,50    | 47,69 | 36,57    | 50,56 | 36,80      | 50,87 | 37,02    | 51,18 | 37,95    | 52,46 |
| 533020105116419             | CONSTANTE (UNIÃO QUÍMICA)   | 0,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30              | 10,74   | 14,85 | 12,21    | 16,88 | 12,94    | 17,89 | 13,02      | 18,00 | 13,10    | 18,11 | 13,43    | 18,57 |
| 522236604115417             | FRONTAL (PFIZER)            | 0,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30              | 26,3    | 36,36 | 29,88    | 41,31 | 31,68    | 43,80 | 31,88      | 44,07 | 32,07    | 44,33 | 32,87    | 45,44 |
| 540915110017617             | APRAZ (COSMED)              | 1,0 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30            | 34,81   | 48,12 | 39,56    | 54,69 | 41,94    | 57,98 | 42,19      | 58,33 | 42,45    | 58,68 | 43,51    | 60,15 |
| 520731803112116             | ALPRAZOLAM (TEUTO)          | 1,0 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30              | 30,37   | 41,98 | 34,51    | 47,71 | 36,59    | 50,58 | 36,82      | 50,90 | 37,04    | 51,21 | 37,97    | 52,49 |
| 525307905117116             | ALPRAZOLAM (NOVA QUÍMICA)   | 0,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30              | 17,11   | 23,65 | 19,44    | 26,87 | 20,61    | 28,49 | 20,73      | 28,66 | 20,86    | 28,84 | 21,38    | 29,56 |
| 525307906113114             | ALPRAZOLAM (NOVA QUÍMICA)   | 1 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                | 30,37   | 41,98 | 34,51    | 47,71 | 36,59    | 50,58 | 36,82      | 50,90 | 37,04    | 51,21 | 37,97    | 52,49 |
| 522240901110310             | FRONTAL XR (PFIZER)         | 0,5 MG COM LIB LENTA CT BL AL/AL X 30          | 26,3    | 36,36 | 29,88    | 41,31 | 31,68    | 43,80 | 31,88      | 44,07 | 32,07    | 44,33 | 32,87    | 45,44 |
| 536502102112315             | TRANQUINAL SLG (BAGÓ)       | 0,5 MG COM SUB-LINGUAL CT BL AL PLAST INC X 30 | 26,26   | 36,30 | 29,84    | 41,25 | 31,63    | 43,73 | 31,83      | 44,00 | 32,02    | 44,27 | 32,82    | 45,37 |
| 522240902117319             | FRONTAL XR (PFIZER)         | 1 MG COM LIB LENTA CT BL AL/AL X 30            | 46,72   | 64,59 | 53,09    | 73,39 | 56,29    | 77,82 | 56,63      | 78,29 | 56,98    | 78,77 | 58,40    | 80,73 |
| 533020106112417             | CONSTANTE (UNIÃO QUÍMICA)   | 1,0 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30              | 18,78   | 25,96 | 21,34    | 29,50 | 22,62    | 31,27 | 22,76      | 31,46 | 22,90    | 31,66 | 23,47    | 32,45 |
| 536201802115115             | ALPRAZOLAM (ZYDUS)          | 0,5 MG COM CT STRIP AL/AL X 30                 | 7,72    | 10,67 | 8,77     | 12,12 | 9,30     | 12,86 | 9,35       | 12,93 | 9,41     | 13,01 | 9,65     | 13,34 |
| 531620204119413             | ALFRON (EMS SIGMA)          | 1 MG COM CT BL AL PVDC BCO LEIT X 30           | 19,8    | 27,37 | 22,50    | 31,10 | 23,86    | 32,99 | 24,00      | 33,18 | 24,15    | 33,39 | 24,75    | 34,22 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                       | Medicamento (Laboratório)   | Apresentação                                    | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|-----------------------------|-----------------------------|-------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                             |                             |                                                 | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: ALPRAZOLAM |                             |                                                 |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 536512010007003             | TRANQUINAL (BAGÓ)           | 0,5 MG COM CT BL AL PLAS X 30                   | 19,75   | 27,30  | 22,44    | 31,02  | 23,79    | 32,89  | 23,93      | 33,08  | 24,08    | 33,29  | 24,68    | 34,12  |
| 536512010007103             | TRANQUINAL (BAGÓ)           | 1 MG COM CT BL AL PLAS X 30                     | 35,18   | 48,63  | 39,97    | 55,26  | 42,38    | 58,59  | 42,64      | 58,95  | 42,90    | 59,31  | 43,97    | 60,79  |
| 538815010050606             | ALPRAZOLAM (LEGRAND PHARMA) | 0,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30               | 11,65   | 16,11  | 13,24    | 18,30  | 14,04    | 19,41  | 14,12      | 19,52  | 14,21    | 19,64  | 14,57    | 20,14  |
| 538815010050706             | ALPRAZOLAM (LEGRAND PHARMA) | 1,0 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30               | 20,95   | 28,96  | 23,81    | 32,92  | 25,24    | 34,89  | 25,40      | 35,11  | 25,55    | 35,32  | 26,19    | 36,21  |
| 504612100014206             | ALPRAZOLAM (BRAINFARMA)     | 0,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30             | 17,09   | 23,63  | 19,42    | 26,85  | 20,59    | 28,46  | 20,71      | 28,63  | 20,84    | 28,81  | 21,36    | 29,53  |
| 520732003111415             | TEUFRON (TEUTO)             | 1,0 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30               | 26,06   | 36,03  | 29,61    | 40,93  | 31,40    | 43,41  | 31,59      | 43,67  | 31,78    | 43,93  | 32,57    | 45,03  |
| 536201801119117             | ALPRAZOLAM (ZYDUS)          | 1 MG COM CT STRIP AL/AL X 30                    | 13,85   | 19,15  | 15,74    | 21,76  | 16,69    | 23,07  | 16,79      | 23,21  | 16,89    | 23,35  | 17,31    | 23,93  |
| 526118408114117             | ALPRAZOLAM (B1) (GERMED)    | 0,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30               | 11,5    | 15,90  | 13,06    | 18,05  | 13,85    | 19,15  | 13,94      | 19,27  | 14,02    | 19,38  | 14,37    | 19,87  |
| 536202002112411             | ZOLDAC (ZYDUS)              | 0,5 MG COM CT STRIP AL/AL X 30                  | 5,17    | 7,15   | 5,88     | 8,13   | 6,23     | 8,61   | 6,27       | 8,67   | 6,31     | 8,72   | 6,47     | 8,94   |
| 536202003119411             | ZOLDAC (ZYDUS)              | 1 MG COM CT STRIP AL/AL X 30                    | 8,82    | 12,19  | 10,02    | 13,85  | 10,62    | 14,68  | 10,68      | 14,76  | 10,75    | 14,86  | 11,02    | 15,23  |
| 525070208112117             | ALPRAZOLAM (MEDLEY)         | 0,5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30               | 16,8    | 23,23  | 19,09    | 26,39  | 20,24    | 27,98  | 20,37      | 28,16  | 20,49    | 28,33  | 21,00    | 29,03  |
| 525070212111111             | ALPRAZOLAM (MEDLEY)         | 1 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30                 | 30,31   | 41,90  | 34,44    | 47,61  | 36,51    | 50,47  | 36,74      | 50,79  | 36,96    | 51,10  | 37,88    | 52,37  |
| 520731802116118             | ALPRAZOLAM (TEUTO)          | 0,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30               | 17,11   | 23,65  | 19,45    | 26,89  | 20,62    | 28,51  | 20,74      | 28,67  | 20,87    | 28,85  | 21,39    | 29,57  |
| 520732001117416             | TEUFRON (TEUTO)             | 0,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30               | 14,74   | 20,38  | 16,75    | 23,16  | 17,76    | 24,55  | 17,87      | 24,70  | 17,98    | 24,86  | 18,43    | 25,48  |
| 526118405115112             | ALPRAZOLAM (B1) (GERMED)    | 1 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                 | 19,8    | 27,37  | 22,50    | 31,10  | 23,86    | 32,99  | 24,00      | 33,18  | 24,15    | 33,39  | 24,75    | 34,22  |
| 504612100014306             | ALPRAZOLAM (BRAINFARMA)     | 1,0 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30             | 30,37   | 41,98  | 34,51    | 47,71  | 36,59    | 50,58  | 36,82      | 50,90  | 37,04    | 51,21  | 37,97    | 52,49  |
| 526118406111110             | ALPRAZOLAM (B1) (GERMED)    | 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                 | 27,65   | 38,22  | 31,42    | 43,44  | 33,31    | 46,05  | 33,52      | 46,34  | 33,72    | 46,62  | 34,56    | 47,78  |
| 540915110017717             | APRAZ (COSMED)              | 2,0 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20             | 38,94   | 53,83  | 44,25    | 61,17  | 46,92    | 64,86  | 47,20      | 65,25  | 47,49    | 65,65  | 48,68    | 67,30  |
| 538812404113117             | ALPRAZOLAM (LEGRAND PHARMA) | 2,0 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20               | 31,89   | 44,09  | 36,24    | 50,10  | 38,42    | 53,11  | 38,65      | 53,43  | 38,89    | 53,76  | 39,86    | 55,10  |
| 536501601115419             | TRANQUINAL (BAGÓ)           | 2,00 MG COM CT BL AL PVC X 20                   | 39,8    | 55,02  | 45,23    | 62,53  | 47,96    | 66,30  | 48,25      | 66,70  | 48,54    | 67,10  | 49,75    | 68,78  |
| 507727807111115             | ALPRAZOLAM (EMS S/A)        | 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                 | 27,65   | 38,22  | 31,42    | 43,44  | 33,31    | 46,05  | 33,52      | 46,34  | 33,72    | 46,62  | 34,56    | 47,78  |
| 504612100014406             | ALPRAZOLAM (BRAINFARMA)     | 2,0 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30             | 48,04   | 66,41  | 54,60    | 75,48  | 57,88    | 80,02  | 58,23      | 80,50  | 58,59    | 81,00  | 60,05    | 83,02  |
| 536512010007203             | TRANQUINAL (BAGÓ)           | 2 MG COM CT BL AL PLAS X 30                     | 59,73   | 82,57  | 67,87    | 93,83  | 71,96    | 99,48  | 72,40      | 100,09 | 72,84    | 100,70 | 74,66    | 103,21 |
| 522240903113317             | FRONTAL XR (PFIZER)         | 2 MG COM LIB LENTA CT BL AL/AL X 30             | 73,91   | 102,18 | 83,99    | 116,11 | 89,05    | 123,11 | 89,59      | 123,85 | 90,14    | 124,61 | 92,39    | 127,72 |
| 538815010050806             | ALPRAZOLAM (LEGRAND PHARMA) | 2,0 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30               | 47,84   | 66,14  | 54,36    | 75,15  | 57,64    | 79,68  | 57,99      | 80,17  | 58,34    | 80,65  | 59,80    | 82,67  |
| 525070214112115             | ALPRAZOLAM (MEDLEY)         | 2 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30                 | 47,99   | 66,34  | 54,54    | 75,40  | 57,82    | 79,93  | 58,18      | 80,43  | 58,53    | 80,91  | 59,99    | 82,93  |
| 536202004115418             | ZOLDAC (ZYDUS)              | 2 MG COM CT STRIP AL/AL X 30                    | 17,82   | 24,64  | 20,25    | 27,99  | 21,47    | 29,68  | 21,60      | 29,86  | 21,73    | 30,04  | 22,27    | 30,79  |
| 525307904110118             | ALPRAZOLAM (NOVA QUÍMICA)   | 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                 | 48,03   | 66,40  | 54,58    | 75,45  | 57,86    | 79,99  | 58,22      | 80,49  | 58,57    | 80,97  | 60,03    | 82,99  |
| 540915110017317             | APRAZ (COSMED)              | 2,0 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30             | 58,4    | 80,73  | 66,36    | 91,74  | 70,36    | 97,27  | 70,79      | 97,86  | 71,22    | 98,46  | 73,00    | 100,92 |
| 507727808116110             | ALPRAZOLAM (EMS S/A)        | 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                 | 36,84   | 50,93  | 41,87    | 57,88  | 44,39    | 61,37  | 44,66      | 61,74  | 44,93    | 62,11  | 46,05    | 63,66  |
| 520731801111112             | ALPRAZOLAM (TEUTO)          | 2,0 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30               | 48,04   | 66,41  | 54,59    | 75,47  | 57,87    | 80,00  | 58,22      | 80,49  | 58,58    | 80,98  | 60,04    | 83,00  |
| 521112010051906             | ALPRAZOLAM (BIOSINTÉTICA)   | 2,0 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30               | 48,03   | 66,40  | 54,58    | 75,45  | 57,86    | 79,99  | 58,22      | 80,49  | 58,57    | 80,97  | 60,03    | 82,99  |
| 522236607114411             | FRONTAL (PFIZER)            | 2 MG COM CT FR VD AMB X 30 + 1 PORTA COMPRIMIDO | 73,91   | 102,18 | 83,99    | 116,11 | 89,05    | 123,11 | 89,59      | 123,85 | 90,14    | 124,61 | 92,39    | 127,72 |
| 526118407118119             | ALPRAZOLAM (B1) (GERMED)    | 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                 | 36,84   | 50,93  | 41,87    | 57,88  | 44,39    | 61,37  | 44,66      | 61,74  | 44,93    | 62,11  | 46,05    | 63,66  |
| 520732002113414             | TEUFRON (TEUTO)             | 2,0 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30               | 49,52   | 68,46  | 56,27    | 77,79  | 59,66    | 82,48  | 60,02      | 82,97  | 60,39    | 83,49  | 61,90    | 85,57  |
| 500512010040006             | ALPRAZOLAM (ACHÉ)           | 2,0 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30               | 48,03   | 66,40  | 54,58    | 75,45  | 57,86    | 79,99  | 58,22      | 80,49  | 58,57    | 80,97  | 60,03    | 82,99  |
| 538812401114112             | ALPRAZOLAM (LEGRAND PHARMA) | 0,25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20              | 3,95    | 5,46   | 4,49     | 6,21   | 4,76     | 6,58   | 4,79       | 6,62   | 4,82     | 6,66   | 4,94     | 6,83   |
| 522243002117317             | FRONTAL SL (PFIZER)         | 0,5 MG COM SUB-LING CT BL AL PLAS INC X 15      | 13,14   | 18,17  | 14,93    | 20,64  | 15,83    | 21,88  | 15,92      | 22,01  | 16,02    | 22,15  | 16,42    | 22,70  |
| 538812402110110             | ALPRAZOLAM (LEGRAND PHARMA) | 0,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20               | 7,77    | 10,74  | 8,82     | 12,19  | 9,36     | 12,94  | 9,41       | 13,01  | 9,47     | 13,09  | 9,71     | 13,42  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                         | Medicamento (Laboratório)       | Apresentação                                                                      | ICMS 0%  |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 17,5% |          | ICMS 18% |          | ICMS 20% |          |
|-------------------------------|---------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|------------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                               |                                 |                                                                                   | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF         | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| Princípio Ativo: ALPRAZOLAM   |                                 |                                                                                   |          |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 522243001110319               | FRONTAL SL (PFIZER)             | 0,5 MG COM SUB-LING CT BL AL PLAS INC X 30                                        | 26,27    | 36,32    | 29,86    | 41,28    | 31,65    | 43,75    | 31,85      | 44,03    | 32,04    | 44,29    | 32,84    | 45,40    |
| Princípio Ativo: ALPROSTADIL  |                                 |                                                                                   |          |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 522234401152419               | CAVERJECT (PFIZER)              | 10 MCG PO LIOF INJ EST FA VD INC + SER VD INC X 1 ML DIL + 2 AG + 2 COMPRES ANTIS | 47,87    | 64,22    | 55,32    | 73,90    | 59,16    | 78,86    | 59,57      | 79,38    | 59,99    | 79,93    | 61,73    | 82,16    |
| 521111801154418               | PROSTAVASIN (BIOSINTÉTICA)      | 20 MCG PO LIOF CX 10 AMP VD INC                                                   | 568,1    | 785,36   | 645,57   | 892,46   | 684,46   | 946,23   | 688,61     | 951,96   | 692,81   | 957,77   | 710,13   | 981,71   |
| 522234402159417               | CAVERJECT (PFIZER)              | 20 MCG PO LIOF INJ EST FA VD INC + SER VD INC X 1 ML DIL + 2 AG + 2 COMPRES ANTIS | 67,44    | 90,47    | 77,93    | 104,10   | 83,34    | 111,09   | 83,92      | 111,83   | 84,51    | 112,59   | 86,96    | 115,75   |
| 535415030001204               | ALPROXY (OPEM)                  | 500 MCG/ML SOL INJ CT AMP VD AMB X 1 ML (*)                                       | 146,39   |          | 166,36   |          | 176,38   |          | 177,45     |          | 178,53   |          | 182,99   |          |
| Princípio Ativo: ALTEPLASE    |                                 |                                                                                   |          |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 504512030018403               | ACTILYSE (BOEHRINGER INGELHEIM) | 10 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC + FA DIL 10 ML (*)                                 | 374,76   |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 504512030018303               | ACTILYSE (BOEHRINGER INGELHEIM) | 20 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC + FA DIL 20 ML (*)                                 | 749,54   |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 504500101153319               | ACTILYSE (BOEHRINGER INGELHEIM) | 50 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC + FA DIL 50 ML + CANUL TRANS (*)                   | 1873,85  |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| Princípio Ativo: AMBRISENTANA |                                 |                                                                                   |          |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 510612202118211               | VOLIBRIS (GLAXOSMITHKLINE)      | 10 MG COM REV CT BL AL PVC X 30                                                   | 2790,85  | 3.743,83 | 3.225,07 | 4.308,00 | 3.448,73 | 4.596,90 | 3.472,81   | 4.627,93 | 3.497,24 | 4.659,40 | 3.598,49 | 4.789,71 |
| 510612201111211               | VOLIBRIS (GLAXOSMITHKLINE)      | 5 MG COM REV CT BL AL PVC X 30                                                    | 1395,42  | 1.871,91 | 1.612,53 | 2.153,99 | 1.724,36 | 2.298,44 | 1.736,41   | 2.313,97 | 1.748,62 | 2.329,70 | 1.799,25 | 2.394,86 |
| Princípio Ativo: AMBROXOL     |                                 |                                                                                   |          |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 504900201139429               | AMBROL (BRASTERÁPICA)           | 15MG/5ML XPE CT FR VD AMB X 100 + CP MED                                          | Liberado |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 530203402131419               | MUCOCLEAN (ROYTON)              | 3 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                                        | 9,04     | 12,13    | 10,45    | 13,96    | 11,17    | 14,89    | 11,25      | 14,99    | 11,33    | 15,10    | 11,66    | 15,52    |
| 530203403138417               | MUCOCLEAN (ROYTON)              | 3 MG/ ML XPE CX 50 FR VD AMB X 120 ML + CP MED (EMB HOSP) (*)                     | 315,1    |          | 364,13   |          | 389,38   |          | 392,10     |          | 394,86   |          | 406,29   |          |
| 504105701135414               | TEOMUC (BIOLAB SANUS)           | 25 MG/5 ML XPE PED CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                                 | 13,78    | 19,05    | 15,65    | 21,64    | 16,60    | 22,95    | 16,70      | 23,09    | 16,80    | 23,23    | 17,22    | 23,81    |
| 504900202135427               | AMBROL (BRASTERÁPICA)           | 30MG/5ML XPE CT FR VD AMB X 100 +CP MED                                           | Liberado |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 530203401135410               | MUCOCLEAN (ROYTON)              | 6 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MEDIDA                                     | 14,47    | 19,41    | 16,72    | 22,33    | 17,88    | 23,83    | 18,00      | 23,99    | 18,13    | 24,15    | 18,65    | 24,82    |
| 530203404134415               | MUCOCLEAN (ROYTON)              | 6 MG/ML XPE CX 50 FR VD AMB X 120 ML+ CP MED (EMB HOSP) (*)                       | 432,52   |          | 499,82   |          | 534,48   |          | 538,21     |          | 542,00   |          | 557,69   |          |
| 500205402137428               | MUCOLIN (ABBOTT)                | 6MG/ML ADU XPE CT FR PLAS AMB X 120ML + COPO MEDID                                | Liberado |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 500205403133426               | MUCOLIN (ABBOTT)                | 7,5MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 60ML                                               | Liberado |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| Princípio Ativo: AMIFOSTINA   |                                 |                                                                                   |          |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 537700902156319               | ETHYOL (SCHERING-PLOUGH)        | 500 MG PO LIOF INJ CT 3 FA VD INC X 10 ML                                         | 1978,33  | 2.734,93 | 2.248,10 | 3.107,87 | 2.383,53 | 3.295,09 | 2.397,98   | 3.315,07 | 2.412,60 | 3.335,28 | 2.472,92 | 3.418,67 |
| Princípio Ativo: AMINAFTONA   |                                 |                                                                                   |          |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 521000803116317               | CAPILAREMA (BALDACCI)           | 75 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60                                                  | 45,01    | 60,38    | 52,01    | 69,47    | 55,62    | 74,14    | 56,01      | 74,64    | 56,40    | 75,14    | 58,03    | 77,24    |
| 521000801113310               | CAPILAREMA (BALDACCI)           | 75 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                                  | 25,3     | 33,94    | 29,23    | 39,04    | 31,26    | 41,67    | 31,48      | 41,95    | 31,70    | 42,23    | 32,62    | 43,42    |
| Princípio Ativo: AMINOFILINA  |                                 |                                                                                   |          |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 504615070030317               | ASMAPEN (BRAINFARMA)            | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                                 | 3,48     | 4,81     | 3,95     | 5,46     | 4,19     | 5,79     | 4,21       | 5,82     | 4,24     | 5,86     | 4,35     | 6,01     |
| 520701002111111               | AMINOFILINA (TEUTO)             | 100 MG COM CT BL AL PVC X 20                                                      | 2,62     | 3,62     | 2,98     | 4,12     | 3,16     | 4,37     | 3,18       | 4,40     | 3,20     | 4,42     | 3,28     | 4,53     |
| 511600705118114               | AMINOFILINA (HIPOLABOR)         | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                                 | 2,78     | 3,84     | 3,16     | 4,37     | 3,35     | 4,63     | 3,37       | 4,66     | 3,39     | 4,69     | 3,47     | 4,80     |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

Página 48 de 798

<http://s.anvisa.gov.br/wps/s/r/f6>



PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                          | Medicamento (Laboratório)      | Apresentação                                                    | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|--------------------------------|--------------------------------|-----------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                |                                |                                                                 | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: AMINOFILINA   |                                |                                                                 |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 533509003115112                | AMINOFILINA (VITAMEDIC)        | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                               | 2,8     | 3,87   | 3,18     | 4,40   | 3,37     | 4,66   | 3,39       | 4,69   | 3,41     | 4,71   | 3,50     | 4,84   |
| 510000301115411                | FURP-AMINOFILINA (FURP)        | 100 MG COM CX 25 BL AL PLAS INC X 20 (EMB HOSP) (*)             | 30,84   |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 533509004111110                | AMINOFILINA (VITAMEDIC)        | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) (*)               | 69,96   |        | 79,50    |        | 84,29    |        | 84,80      |        | 85,32    |        | 87,45    |        |
| 511600706114112                | AMINOFILINA (HIPOLABOR)        | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) (*)               | 27,52   |        | 31,27    |        | 33,16    |        | 33,36      |        | 33,56    |        | 34,40    |        |
| 504615070030417                | ASMAPEN (BRAINFARMA)           | 100 MG COM CX 25 BL AL PLAS INC X 20 (EMB. HOSP.) (*)           | 86,94   |        | 98,79    |        | 104,74   |        | 105,38     |        | 106,02   |        | 108,67   |        |
| 520701003118118                | AMINOFILINA (TEUTO)            | 200 MG COM CT BL AL PVC X 20                                    | 2,96    | 4,09   | 3,36     | 4,65   | 3,57     | 4,94   | 3,59       | 4,96   | 3,61     | 4,99   | 3,70     | 5,12   |
| 520714020090706                | AMINOFILINA (TEUTO)            | 200 MG COM CT BL AL PLAS PVDC 250/120 TRANS X 20                | 2,96    | 4,09   | 3,36     | 4,65   | 3,57     | 4,94   | 3,59       | 4,96   | 3,61     | 4,99   | 3,70     | 5,12   |
| 520714050090906                | AMINOFILINA (TEUTO)            | 200 MG COM CT BL AL PLAS PVDC 250/40 TRANS X 20                 | 3,04    | 4,20   | 3,46     | 4,78   | 3,67     | 5,07   | 3,69       | 5,10   | 3,71     | 5,13   | 3,80     | 5,25   |
| 519027001116111                | AMINOFILINA (NEO QUÍMICA)      | 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                               | 3,14    | 4,34   | 3,57     | 4,94   | 3,78     | 5,23   | 3,81       | 5,27   | 3,83     | 5,29   | 3,93     | 5,43   |
| 533509002119114                | AMINOFILINA (VITAMEDIC)        | 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                               | 3,12    | 4,31   | 3,55     | 4,91   | 3,76     | 5,20   | 3,79       | 5,24   | 3,81     | 5,27   | 3,91     | 5,41   |
| 504615070030517                | ASMAPEN (BRAINFARMA)           | 200 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10                             | 4,99    | 6,90   | 5,67     | 7,84   | 6,01     | 8,31   | 6,04       | 8,35   | 6,08     | 8,41   | 6,23     | 8,61   |
| 511200401154417                | AMINOLEX (HALEX ISTAR)         | AMP 10ML                                                        | 0,98    | 1,35   | 1,12     | 1,55   | 1,19     | 1,65   | 1,19       | 1,65   | 1,20     | 1,66   | 1,23     | 1,70   |
| 504414010048918                | MINOTON (BLAU)                 | 24 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD TRANS X 10 ML                    | 77,91   | 107,71 | 88,53    | 122,39 | 93,87    | 129,77 | 94,43      | 130,54 | 95,01    | 131,35 | 97,39    | 134,64 |
| 511600704154117                | AMINOFILINA (HIPOLABOR)        | 24 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 10 ML (EMB HOSP) (*)       | 50,64   |        | 57,54    |        | 61,01    |        | 61,38      |        | 61,75    |        | 63,29    |        |
| 511804401151117                | AMINOFILINA (HYPOFARMA)        | 24 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 10 ML (EMB HOSP) (*)       | 50,59   |        | 57,49    |        | 60,96    |        | 61,33      |        | 61,70    |        | 63,24    |        |
| 520701001158112                | AMINOFILINA (TEUTO)            | 24 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 10 ML (EMB HOSP) (*)        | 31,5    |        | 35,80    |        | 37,96    |        | 38,19      |        | 38,42    |        | 39,38    |        |
| 526304001150415                | AMINOTRAT (NOVAFARMA)          | 24 MG/ ML SOL INJ IM IV CX 50 AMP VD AMB X 10 ML (EMB HOSP) (*) | 35,9    |        | 40,79    |        | 43,25    |        | 43,51      |        | 43,78    |        | 44,87    |        |
| 504615070030217                | ASMAPEN (BRAINFARMA)           | 24 MG/ML SOL INJ CT 50 FA VD INC X 10 ML (*)                    | 71,27   |        | 80,98    |        | 85,86    |        | 86,38      |        | 86,91    |        | 89,08    |        |
| 508302301159111                | AMINOFILINA (FARMACE)          | 24 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 10ML                       | 68,17   | 94,24  | 77,46    | 107,08 | 82,13    | 113,54 | 82,63      | 114,23 | 83,13    | 114,92 | 85,21    | 117,80 |
| 505501003137411                | ASMAFIN (CAZI QUÍMICA)         | 240MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML                      | 5,1     | 7,05   | 5,80     | 8,02   | 6,15     | 8,50   | 6,18       | 8,54   | 6,22     | 8,60   | 6,38     | 8,82   |
| Princípio Ativo: AMIODARONA    |                                |                                                                 |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 504109702111414                | MIODON (BIOLAB SANUS)          | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                           | 13,62   | 18,83  | 15,48    | 21,40  | 16,41    | 22,69  | 16,51      | 22,82  | 16,61    | 22,96  | 17,03    | 23,54  |
| 530201001113413                | ANGYTON (ROYTON)               | 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                               | 15,83   | 21,88  | 17,99    | 24,87  | 19,08    | 26,38  | 19,19      | 26,53  | 19,31    | 26,69  | 19,79    | 27,36  |
| 530201002111414                | ANGYTON (ROYTON)               | 200 MG COM CX BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) (*)               | 302,68  |        | 343,95   |        | 364,67   |        | 366,88     |        | 369,12   |        | 378,35   |        |
| 504109701156414                | MIODON (BIOLAB SANUS)          | 50 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD AMB X 3 ML                        | 97,17   | 134,33 | 110,42   | 152,65 | 117,07   | 161,84 | 117,78     | 162,82 | 118,50   | 163,82 | 121,46   | 167,91 |
| Princípio Ativo: AMISSULPRIDA  |                                |                                                                 |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 502819601118317                | SOCIAN (SANOFI-AVENTIS)        | 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                               | 99,93   | 138,15 | 113,56   | 156,99 | 120,40   | 166,45 | 121,13     | 167,46 | 121,87   | 168,48 | 124,92   | 172,69 |
| 502819602114315                | SOCIAN (SANOFI-AVENTIS)        | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                | 53,05   | 73,34  | 60,28    | 83,33  | 63,91    | 88,35  | 64,30      | 88,89  | 64,69    | 89,43  | 66,31    | 91,67  |
| Princípio Ativo: AMITRIPTILINA |                                |                                                                 |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 519007802113418                | NEO AMITRIPTILIN (NEO QUÍMICA) | 25 MG COM CT 25 BL AL PLAS INC X 20(EMB HOSP) (*)               | 144,62  |        | 164,34   |        | 174,25   |        | 175,30     |        | 176,37   |        | 180,78   |        |
| Princípio Ativo: AMOROLFINA    |                                |                                                                 |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 510115030005903                | LOCERYL (GALDERMA)             | 50MG/ML ESMALTE CT FR VD AMB X 1,25 ML + (10 ESPAT)             | 30,7    | 41,18  | 35,48    | 47,39  | 37,94    | 50,57  | 38,20      | 50,91  | 38,47    | 51,25  | 39,58    | 52,68  |
| Princípio Ativo: AMOXICILINA   |                                |                                                                 |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 506400502136411                | AMOXIMED (CIMED)               | 500 MG/5 ML PO SUS OR CT FR X 150 ML                            | 24,74   | 34,20  | 28,11    | 38,86  | 29,81    | 41,21  | 29,99      | 41,46  | 30,17    | 41,71  | 30,92    | 42,75  |
| 507720405131416                | POLIMOXIL (EMS S/A)            | 500 MG/5 ML SUS OR CT FR VD AMB X 150 ML                        | 12,18   | 16,84  | 13,84    | 19,13  | 14,67    | 20,28  | 14,76      | 20,40  | 14,85    | 20,53  | 15,22    | 21,04  |
| 528528601131110                | AMOXICILINA (PRATI DONADUZZI)  | 100 MG/ML PO P/ SUSP OR CT FR VD AMB X 150 ML + CP MED          | 21,74   | 30,05  | 24,70    | 34,15  | 26,19    | 36,21  | 26,35      | 36,43  | 26,51    | 36,65  | 27,17    | 37,56  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR),

Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

*Atualizada em 19/08/2016*

| GGREM                        | Medicamento (Laboratório)     | Apresentação                                                               | ICMS 0% |       | ICMS 12% |       | ICMS 17% |       | ICMS 17,5% |       | ICMS 18% |       | ICMS 20% |        |
|------------------------------|-------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|---------|-------|----------|-------|----------|-------|------------|-------|----------|-------|----------|--------|
|                              |                               |                                                                            | PF      | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF         | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: AMOXICILINA |                               |                                                                            |         |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |        |
| 510613020049903              | AMOXIL (GLAXOSMITHKLINE)      | 500 MG/5 ML PO SUS OR CT FR VD TRANS X 150 ML                              | 58,37   | 80,69 | 66,33    | 91,70 | 70,32    | 97,21 | 70,75      | 97,81 | 71,18    | 98,40 | 72,96    | 100,86 |
| 525000601133115              | AMOXICILINA (MEDLEY)          | 125 MG/5 ML PO P/ SUS OR CT FR VD AMB X 150 ML + SER DOS                   | 16,4    | 22,67 | 18,64    | 25,77 | 19,76    | 27,32 | 19,88      | 27,48 | 20,00    | 27,65 | 20,50    | 28,34  |
| 510613020049703              | AMOXIL (GLAXOSMITHKLINE)      | 125 MG/5 ML PO SUS OR CT FR VD TRANS X 150 ML                              | 27,83   | 38,47 | 31,63    | 43,73 | 33,53    | 46,35 | 33,73      | 46,63 | 33,94    | 46,92 | 34,79    | 48,10  |
| 506300501138412              | AMOXADENE (CIFARMA)           | 125 MG/5 ML PO PREP EXTEMP CT FR VD AMB X 150 ML (*)                       | 20,09   |       | 22,83    |       | 24,20    |       | 24,35      |       | 24,50    |       | 25,11    |        |
| 525000602131116              | AMOXICILINA (MEDLEY)          | 200 MG/5ML PÓ P/ SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + SER DOS                    | 15,43   | 21,33 | 17,54    | 24,25 | 18,59    | 25,70 | 18,71      | 25,87 | 18,82    | 26,02 | 19,29    | 26,67  |
| 528528609132116              | AMOXICILINA (PRATI DONADUZZI) | 50 MG/ML PO P/ SUSP OR CT FR VD AMB X 60 ML + CP MED                       | 9,45    | 13,06 | 10,74    | 14,85 | 11,39    | 15,75 | 11,46      | 15,84 | 11,53    | 15,94 | 11,82    | 16,34  |
| 500116050021806              | AMOXICILINA (AUROBINDO)       | 50 MG/ ML PO P/ SUS OR CT FR VD AMB X 60 ML + COL                          | 4,56    | 6,30  | 5,18     | 7,16  | 5,49     | 7,59  | 5,53       | 7,64  | 5,56     | 7,69  | 5,70     | 7,88   |
| 528528612133111              | AMOXICILINA (PRATI DONADUZZI) | 50 MG/ML PO P/ SUSP OR CX 50 FR VD AMB X 60 ML + 50 CP MED (EMB HOSP) (*)  | 274,6   |       | 312,05   |       | 330,85   |       | 332,85     |       | 334,88   |       | 343,25   |        |
| 505200604131419              | AMOXITAN (LABORATIL)          | 50 MG/ML PO PREP EXTEMP SUS OR CT FR VD AMB X 150 ML                       | 30,3    | 41,89 | 34,43    | 47,60 | 36,50    | 50,46 | 36,73      | 50,78 | 36,95    | 51,08 | 37,87    | 52,35  |
| 533011601130417              | UNI AMOX (UNIÃO QUÍMICA)      | 250 MG/5ML PO PREP EXTEMP SUS OR CT FR VD AMB X 150 ML                     | 28,43   | 39,30 | 32,31    | 44,67 | 34,25    | 47,35 | 34,46      | 47,64 | 34,67    | 47,93 | 35,54    | 49,13  |
| 508000305151111              | AMOXICILINA (EUROFARMA)       | 250 MG/5ML PO P/ SUS OR CT FR VD AMB X 150 ML + CP MED                     | 12,78   | 17,67 | 14,53    | 20,09 | 15,40    | 21,29 | 15,50      | 21,43 | 15,59    | 21,55 | 15,98    | 22,09  |
| 526216020010806              | AMOXICILINA (ONEFARMA)        | 250 MG/5 ML PO SUS ORAL CT FR PLASC OPC X 150 ML                           | 18,62   | 25,74 | 21,16    | 29,25 | 22,44    | 31,02 | 22,57      | 31,20 | 22,71    | 31,40 | 23,28    | 32,18  |
| 506400501131414              | AMOXIMED (CIMED)              | 250 MG/5 ML PO SUS ORAL CT FR VD AMB X 150 ML                              | 16,29   | 22,52 | 18,51    | 25,59 | 19,62    | 27,12 | 19,74      | 27,29 | 19,86    | 27,46 | 20,36    | 28,15  |
| 510613020049803              | AMOXIL (GLAXOSMITHKLINE)      | 250 MG/5 ML PO SUS OR CT FR VD TRANS X 150 ML                              | 39,18   | 54,16 | 44,52    | 61,55 | 47,20    | 65,25 | 47,49      | 65,65 | 47,78    | 66,05 | 48,97    | 67,70  |
| 528528604130115              | AMOXICILINA (PRATI DONADUZZI) | 50 MG/ML PO P/ SUSP OR CX 50 FR VD AMB X 150 ML + 50 CP MED (EMB HOSP) (*) | 480,57  |       | 546,10   |       | 579,00   |       | 582,51     |       | 586,06   |       | 600,71   |        |
| 504600101139118              | AMOXICILINA (BRAINFARMA)      | 50 MG/ML PO P/ SUS OR CT FR PLAS OPC X 150 ML + COL DOSAD (*)              | 19,47   |       | 22,12    |       | 23,45    |       | 23,60      |       | 23,74    |       | 24,33    |        |
| 529900409134116              | AMOXICILINA (RANBAXY)         | 50 MG/ML PO P/ SUS OR CT FR PLAS OPC X 150 ML + COL DOSAD                  | 19,53   | 27,00 | 22,20    | 30,69 | 23,53    | 32,53 | 23,68      | 32,74 | 23,82    | 32,93 | 24,42    | 33,76  |
| 500102506134114              | AMOXICILINA (AUROBINDO)       | 50 MG/ ML PO P/ SUS OR CT FR VD AMB X 150 ML + COL MED                     | 11,39   | 15,75 | 12,94    | 17,89 | 13,72    | 18,97 | 13,81      | 19,09 | 13,89    | 19,20 | 14,24    | 19,69  |
| 528528608136118              | AMOXICILINA (PRATI DONADUZZI) | 50 MG/ML PO P/ SUSP OR CT FR VD AMB X 150 ML + CP MED                      | 16,01   | 22,13 | 18,19    | 25,15 | 19,28    | 26,65 | 19,40      | 26,82 | 19,52    | 26,99 | 20,01    | 27,66  |
| 519000501134117              | AMOXICILINA (NEO QUÍMICA)     | 50 MG/ML PO SUS OR CT FR VD AMB X 150 ML + CP MED X 10 ML                  | 14,21   | 19,64 | 16,15    | 22,33 | 17,12    | 23,67 | 17,22      | 23,81 | 17,33    | 23,96 | 17,76    | 24,55  |
| 506300502134410              | AMOXADENE (CIFARMA)           | 250 MG/5 ML PO PREP EXTEMP CT FR VD AMB X 150 ML                           | 28,77   | 39,77 | 32,70    | 45,21 | 34,67    | 47,93 | 34,88      | 48,22 | 35,09    | 48,51 | 35,97    | 49,73  |
| 528528613113112              | AMOXICILINA (PRATI DONADUZZI) | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 12                                 | 15,1    | 20,87 | 17,15    | 23,71 | 18,19    | 25,15 | 18,30      | 25,30 | 18,41    | 25,45 | 18,87    | 26,09  |
| 517608701110117              | AMOXICILINA (GLOBO)           | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 12                                 | 12,7    | 17,56 | 14,43    | 19,95 | 15,30    | 21,15 | 15,40      | 21,29 | 15,49    | 21,41 | 15,88    | 21,95  |
| 525906201117119              | AMOXICILINA (MULTILAB)        | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL/PLAS INC X 15                                 | 20,6    | 28,48 | 23,41    | 32,36 | 24,82    | 34,31 | 24,97      | 34,52 | 25,12    | 34,73 | 25,75    | 35,60  |
| 529900411112116              | AMOXICILINA (RANBAXY)         | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 15                                 | 18,02   | 24,91 | 20,47    | 28,30 | 21,71    | 30,01 | 21,84      | 30,19 | 21,97    | 30,37 | 22,52    | 31,13  |
| 519000503110118              | AMOXICILINA (NEO QUÍMICA)     | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PVC INC X 15                                  | 13,8    | 19,08 | 15,68    | 21,68 | 16,63    | 22,99 | 16,73      | 23,13 | 16,83    | 23,27 | 17,25    | 23,85  |
| 538600104116114              | AMOXICILINA (UNICHEM)         | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 15                                 | 11,59   | 16,02 | 13,17    | 18,21 | 13,96    | 19,30 | 14,04      | 19,41 | 14,13    | 19,53 | 14,48    | 20,02  |
| 517608702117115              | AMOXICILINA (GLOBO)           | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 21                                 | 19,13   | 26,45 | 21,74    | 30,05 | 23,05    | 31,87 | 23,19      | 32,06 | 23,33    | 32,25 | 23,91    | 33,05  |
| 525906202113117              | AMOXICILINA (MULTILAB)        | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL/PLAS INC X 21                                 | 27,02   | 37,35 | 30,70    | 42,44 | 32,55    | 45,00 | 32,75      | 45,27 | 32,95    | 45,55 | 33,77    | 46,69  |
| 530800402115115              | AMOXICILINA (SANVAL)          | 500 MG CAPGEL DURA CT BL AL PLAS INC X 21                                  | 25,8    | 35,67 | 29,31    | 40,52 | 31,08    | 42,97 | 31,27      | 43,23 | 31,46    | 43,49 | 32,25    | 44,58  |
| 531608603114114              | AMOXICILINA (EMS SIGMA)       | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 21                                 | 19,84   | 27,43 | 22,54    | 31,16 | 23,90    | 33,04 | 24,04      | 33,23 | 24,19    | 33,44 | 24,79    | 34,27  |
| 506400503116412              | AMOXIMED (CIMED)              | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 21                                 | 16,29   | 22,52 | 18,51    | 25,59 | 19,62    | 27,12 | 19,74      | 27,29 | 19,86    | 27,46 | 20,36    | 28,15  |
| 500102503119114              | AMOXICILINA (AUROBINDO)       | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 21                                 | 11,18   | 15,46 | 12,71    | 17,57 | 13,48    | 18,64 | 13,56      | 18,75 | 13,64    | 18,86 | 13,98    | 19,33  |
| 504600102119110              | AMOXICILINA (BRAINFARMA)      | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 21 (*)                             | 22,35   |       | 25,40    |       | 26,93    |       | 27,09      |       | 27,26    |       | 27,94    |        |
| 538600106119110              | AMOXICILINA (UNICHEM)         | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 21                                 | 14,37   | 19,87 | 16,33    | 22,58 | 17,32    | 23,94 | 17,42      | 24,08 | 17,53    | 24,23 | 17,97    | 24,84  |
| 526216020010706              | AMOXICILINA (ONEFARMA)        | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 21                                 | 20,53   | 28,38 | 23,33    | 32,25 | 24,74    | 34,20 | 24,89      | 34,41 | 25,04    | 34,62 | 25,67    | 35,49  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR),

Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                                      | Medicamento (Laboratório)                      | Apresentação                                                                | ICMS 0% |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 17,5% |          | ICMS 18% |          | ICMS 20% |          |
|--------------------------------------------|------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|---------|----------|----------|----------|----------|----------|------------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                                            |                                                |                                                                             | PF      | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF         | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| Princípio Ativo: AMOXICILINA               |                                                |                                                                             |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 507720401118415                            | POLIMOXIL (EMS S/A)                            | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 21                                  | 12,55   | 17,35    | 14,27    | 19,73    | 15,13    | 20,92    | 15,22      | 21,04    | 15,31    | 21,17    | 15,69    | 21,69    |
| 528528615116119                            | AMOXICILINA (PRATI DONADUZZI)                  | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 21                                  | 13,85   | 19,15    | 15,74    | 21,76    | 16,69    | 23,07    | 16,79      | 23,21    | 16,89    | 23,35    | 17,31    | 23,93    |
| 529900407115114                            | AMOXICILINA (RANBAXY)                          | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 21                                  | 20,86   | 28,84    | 23,71    | 32,78    | 25,13    | 34,74    | 25,29      | 34,96    | 25,44    | 35,17    | 26,08    | 36,05    |
| 519000504117116                            | AMOXICILINA (NEO QUÍMICA)                      | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PVC INC X 21                                   | 17,77   | 24,57    | 20,19    | 27,91    | 21,41    | 29,60    | 21,54      | 29,78    | 21,67    | 29,96    | 22,21    | 30,70    |
| 529900410116118                            | AMOXICILINA (RANBAXY)                          | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30                                  | 27,92   | 38,60    | 31,73    | 43,86    | 33,64    | 46,51    | 33,84      | 46,78    | 34,05    | 47,07    | 34,90    | 48,25    |
| 507735401119118                            | AMOXICILINA TRIIDRATADA (EMS S/A)              | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30                                  | 32,89   | 45,47    | 37,38    | 51,68    | 39,63    | 54,79    | 39,87      | 55,12    | 40,11    | 55,45    | 41,11    | 56,83    |
| 538600107115119                            | AMOXICILINA (UNICHEM)                          | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30                                  | 25,55   | 35,32    | 29,04    | 40,15    | 30,78    | 42,55    | 30,97      | 42,81    | 31,16    | 43,08    | 31,94    | 44,16    |
| 529900406119116                            | AMOXICILINA (RANBAXY)                          | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP) (*)                  | 48,22   |          | 54,79    |          | 58,09    |          | 58,44      |          | 58,80    |          | 60,27    |          |
| 528528619111111                            | AMOXICILINA (PRATI DONADUZZI)                  | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 280 (EMB FRAC)                      | 130,68  | 180,66   | 148,49   | 205,28   | 157,44   | 217,65   | 158,39     | 218,96   | 159,36   | 220,31   | 163,34   | 225,81   |
| 500102504115112                            | AMOXICILINA (AUROBINDO)                        | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 350 (EMB HOSP) (*)                  | 471,94  |          | 536,30   |          | 568,61   |          | 572,05     |          | 575,54   |          | 589,93   |          |
| 528528617119115                            | AMOXICILINA (PRATI DONADUZZI)                  | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 480 (EMB HOSP) (*)                  | 219,67  |          | 249,62   |          | 264,66   |          | 266,27     |          | 267,89   |          | 274,59   |          |
| 520713100088706                            | AMOXICILINA (TEUTO)                            | 500 MG CAP DURA CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) (*)                      | 493,47  |          | 560,76   |          | 594,54   |          | 598,14     |          | 601,79   |          | 616,83   |          |
| 530800403111113                            | AMOXICILINA (SANVAL)                           | 500 MG CAPGEL DURA CX BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) (*)                   | 580,87  |          | 660,08   |          | 699,85   |          | 704,09     |          | 708,38   |          | 726,09   |          |
| 510000403112411                            | FURP-AMOXICILINA (FURP)                        | 500 MG CAP GEL DURA CX 50 BL AL PLAS INC X 10 (EMB HOSP) (*)                | 383,85  |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 528528618115113                            | AMOXICILINA (PRATI DONADUZZI)                  | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 840 (EMB HOSP) (*)                  | 343,25  |          | 390,06   |          | 413,56   |          | 416,06     |          | 418,60   |          | 429,07   |          |
| 543516010003804                            | ATAK (MOMENTA)                                 | 400 MG/5ML PÓ P/ SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + SER DOSAD                   | 15,38   | 21,26    | 17,48    | 24,17    | 18,53    | 25,62    | 18,65      | 25,78    | 18,76    | 25,93    | 19,23    | 26,58    |
| Princípio Ativo: AMOXICILINA SÓDICA        |                                                |                                                                             |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 541512030000416                            | AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO (MYLAN)  | 500 MG + 100 MG PO P/ SOL INJ IV CX 50 FA VD INC X 10 ML (EMB HOSP) (*)     | 822,48  |          | 934,64   |          | 990,95   |          | 996,95     |          | 1.003,03 |          | 1.028,11 |          |
| 541512030000114                            | CLAVICIN (MYLAN)                               | 500 MG + 100 MG PO SOL INJ CT 50 FR VC INC                                  | 944,03  | 1.305,07 | 1.072,76 | 1.483,03 | 1.137,39 | 1.572,37 | 1.144,28   | 1.581,90 | 1.151,26 | 1.591,55 | 1.180,04 | 1.631,34 |
| Princípio Ativo: AMOXICILINA TRIHIDRATADA  |                                                |                                                                             |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 525915110027003                            | OCYLIN (MULTILAB)                              | 100 MG/ML PO SUS OR CX 48 FR VD AMB X 15 G (150 ML) + 48 COP (EMB HOSP) (*) | 1625,52 |          | 1.847,18 |          | 1.958,46 |          | 1.970,33   |          | 1.982,34 |          | 2.031,90 |          |
| 525915110026903                            | OCYLIN (MULTILAB)                              | 50 MG/ML PO SUS OR CX 48 FR VD AMB X 7,5 G (150 ML) + 48 COP (EMB HOSP) (*) | 395,43  |          | 449,35   |          | 476,42   |          | 479,31     |          | 482,23   |          | 494,29   |          |
| 525915110026703                            | OCYLIN (MULTILAB)                              | 500 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 15                                    | 17,96   | 24,83    | 20,41    | 28,22    | 21,64    | 29,92    | 21,77      | 30,10    | 21,90    | 30,28    | 22,45    | 31,04    |
| 504613050017114                            | NEO MOXILIN (BRAINFARMA)                       | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PVDC INC X 15                                  | 26,81   | 37,06    | 30,47    | 42,12    | 32,31    | 44,67    | 32,50      | 44,93    | 32,70    | 45,21    | 33,52    | 46,34    |
| 504613050017414                            | NEO MOXILIN (BRAINFARMA)                       | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PVDC INC X 21                                  | 23,3    | 32,21    | 26,48    | 36,61    | 28,08    | 38,82    | 28,25      | 39,05    | 28,42    | 39,29    | 29,13    | 40,27    |
| 525915110026803                            | OCYLIN (MULTILAB)                              | 500 MG CAP DURA CX BL AL PLAS TRANS X 100 (EMB HOSP) (*)                    | 44,37   |          | 50,42    |          | 53,46    |          | 53,78      |          | 54,11    |          | 55,46    |          |
| 504613050017214                            | NEO MOXILIN (BRAINFARMA)                       | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 210 (EMB FRAC)                      | 124,93  | 172,71   | 141,96   | 196,25   | 150,51   | 208,07   | 151,43     | 209,34   | 152,35   | 210,61   | 156,16   | 215,88   |
| 504613050017314                            | NEO MOXILIN (BRAINFARMA)                       | 500 MG CAP GEL DURA CX BL AL PVDC INC X 500 (EMB HOSP) (*)                  | 297,46  |          | 338,02   |          | 358,38   |          | 360,55     |          | 362,75   |          | 371,82   |          |
| Princípio Ativo: AMOXICILINA TRI-HIDRATADA |                                                |                                                                             |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 511513040056706                            | AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO (SANDOZ) | 500 MG + 125 MG COM REV CT STR AL/AL X 14                                   | 40,07   | 55,39    | 45,53    | 62,94    | 48,27    | 66,73    | 48,56      | 67,13    | 48,86    | 67,55    | 50,08    | 69,23    |
| 511513040056806                            | AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO (SANDOZ) | 500 MG + 125 MG COM REV CT STR AL/AL X 21                                   | 59,95   | 82,88    | 68,13    | 94,19    | 72,23    | 99,85    | 72,67      | 100,46   | 73,11    | 101,07   | 74,94    | 103,60   |
| 525912050015506                            | AMOXICILINA TRIIDRATADA (MULTILAB)             | 100 MG/ML PO SUS OR CT FR VD AMB X 15 G (150 ML) + COP                      | 33,87   | 46,82    | 38,48    | 53,20    | 40,80    | 56,40    | 41,05      | 56,75    | 41,30    | 57,09    | 42,33    | 58,52    |
| 510600603139311                            | AMOXIL (GLAXOSMITHKLINE)                       | 500 MG/5 ML PO EXT CT FR VD AMB X 150 ML                                    | 58,37   | 80,69    | 66,33    | 91,70    | 70,32    | 97,21    | 70,75      | 97,81    | 71,18    | 98,40    | 72,96    | 100,86   |
| 525000605139118                            | AMOXICILINA (MEDLEY)                           | 500 MG/5 ML PO P/ SUS OR CT FR VD AMB X 150 ML + SER DOS                    | 27,3    | 37,74    | 31,02    | 42,88    | 32,89    | 45,47    | 33,09      | 45,74    | 33,29    | 46,02    | 34,12    | 47,17    |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR),

Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                                      | Medicamento (Laboratório)              | Apresentação                                                                          | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|--------------------------------------------|----------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                            |                                        |                                                                                       | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: AMOXICILINA TRI-HIDRATADA |                                        |                                                                                       |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 531604207117411                            | VELAMOX (EMS SIGMA)                    | 875 MG COM REV CT BL AL/AL X 14 (*)                                                   | 24,22   |        | 27,53    |        | 29,18    |        | 29,36      |        | 29,54    |        | 30,28    |        |
| 531627104111418                            | SIGMA CLAV BD (EMS SIGMA)              | 875 MG + 125 MG COM REV CT BL AL/AL X 20                                              | 71,56   | 98,93  | 81,32    | 112,42 | 86,22    | 119,19 | 86,74      | 119,91 | 87,27    | 120,65 | 89,45    | 123,66 |
| 531604202115419                            | VELAMOX (EMS SIGMA)                    | 1 G COM CT BL AL PVDC BCO LEIT X 12                                                   | 26      | 35,94  | 29,55    | 40,85  | 31,33    | 43,31  | 31,52      | 43,57  | 31,71    | 43,84  | 32,50    | 44,93  |
| 506408703130112                            | AMOXICILINA (CIMED)                    | 100 MG/ML PO P/ SUS OR CT FR VD AMB X 150 ML + CP MED                                 | 26,49   | 36,62  | 30,11    | 41,63  | 31,92    | 44,13  | 32,11      | 44,39  | 32,31    | 44,67  | 33,12    | 45,79  |
| 533017501138113                            | AMOXICILINA (UNIÃO QUÍMICA)            | 50MG/ML PÓ P/ SUS OR CT FR VD AMB X 150 ML + COP X 15 ML                              | 18,7    | 25,85  | 21,25    | 29,38  | 22,53    | 31,15  | 22,66      | 31,33  | 22,80    | 31,52  | 23,37    | 32,31  |
| 525902403130415                            | OCYLIN (MULTILAB)                      | 500 MG/5 ML PO SUS OR CT FR VD INC X 15 G (150 ML)                                    | 33,87   | 46,82  | 38,48    | 53,20  | 40,80    | 56,40  | 41,05      | 56,75  | 41,30    | 57,09  | 42,33    | 58,52  |
| 510600601136315                            | AMOXIL (GLAXOSMITHKLINE)               | 125 MG/5 ML PO PREP EXT CT FR VD AMB X 150 ML                                         | 27,83   | 38,47  | 31,63    | 43,73  | 33,53    | 46,35  | 33,73      | 46,63  | 33,94    | 46,92  | 34,79    | 48,10  |
| 533017502134111                            | AMOXICILINA (UNIÃO QUÍMICA)            | 100 MG/ML PÓ P/ SUS OR CT FR VD AMB X 150 ML + COP X 15 ML                            | 25,35   | 35,04  | 28,80    | 39,81  | 30,54    | 42,22  | 30,72      | 42,47  | 30,91    | 42,73  | 31,68    | 43,80  |
| 525902405176412                            | OCYLIN (MULTILAB)                      | 250 MG/5 ML PO SUS OR CT FR VD INC X 3,0 G (60 ML) (*)                                | 13,66   |        | 15,52    |        | 16,46    |        | 16,56      |        | 16,66    |        | 17,08    |        |
| 510600701130319                            | AMOXIL BD (GLAXOSMITHKLINE)            | 200MG / 5ML PO SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML                                           | 27,83   | 38,47  | 31,63    | 43,73  | 33,53    | 46,35  | 33,73      | 46,63  | 33,94    | 46,92  | 34,79    | 48,10  |
| 507701806132115                            | AMOXICILINA (EMS S/A)                  | 50 MG/ML PÓ P/ SUS OR CT FR PLAS OPC X 150 ML + CP DOSAD                              | 19,86   | 27,46  | 22,57    | 31,20  | 23,93    | 33,08  | 24,07      | 33,28  | 24,22    | 33,48  | 24,83    | 34,33  |
| 525912050015606                            | AMOXICILINA TRIIDRATADA (MULTILAB)     | 50 MG/ML PO SUS OR CT FR VD AMB X 3 G (60 ML) + COP                                   | 10,19   | 14,09  | 11,58    | 16,01  | 12,28    | 16,98  | 12,35      | 17,07  | 12,43    | 17,18  | 12,74    | 17,61  |
| 525902408132416                            | OCYLIN (MULTILAB)                      | 250 MG/5 ML PO SUS OR CX FR 50 VD AMB X 60 ML (EMB HOSP) (*)                          | 159,27  |        | 180,99   |        | 191,89   |        | 193,05     |        | 194,23   |        | 199,09   |        |
| 538508304139419                            | NEO MOXILIN (HYPERMARCAS)              | 250 MG/5 ML PO PREP EXT SUS OR CX 50 FR VD AMB X 60 ML (EMB HOSP) (*)                 | 372,98  |        | 423,84   |        | 449,37   |        | 452,09     |        | 454,85   |        | 466,22   |        |
| 506412100026506                            | AMOXICILINA (CIMED)                    | 50 MG/ML PO P/ SUS OR CT FR VD AMB X 60 ML + CP MED                                   | 7,93    | 10,96  | 9,01     | 12,46  | 9,55     | 13,20  | 9,61       | 13,29  | 9,67     | 13,37  | 9,91     | 13,70  |
| 528513100124103                            | DUZIMICIN (PRATI DONADUZZI)            | 50 MG/ML PO SUS OR CX 50 FR VD AMB X 60 ML (EMB HOSP) (*)                             | 150,46  |        | 170,98   |        | 181,28   |        | 182,38     |        | 183,49   |        | 188,08   |        |
| 511500501138412                            | AMOXINA (SANDOZ)                       | 50 MG/ML PO P/ SUS OR CT FR VD AMB X 60 ML                                            | 12,98   | 17,94  | 14,75    | 20,39  | 15,64    | 21,62  | 15,73      | 21,75  | 15,83    | 21,88  | 16,23    | 22,44  |
| 513000201131411                            | IQUEGO - AMOXICILINA (IQUEGO)          | 50 MG/ML PO PREP EXTEMP CX 50 FR VD AMB X 80 ML (60 ML APÓS RECONSTITUIÇÃO) + DOSADOR | 263,08  | 363,69 |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 526100403137116                            | AMOXICILINA (GERMED)                   | 50 MG/ML PÓ P/ SUS OR CT FR VD AMB X 150 ML + CP MED                                  | 12,18   | 16,84  | 13,84    | 19,13  | 14,67    | 20,28  | 14,76      | 20,40  | 14,85    | 20,53  | 15,22    | 21,04  |
| 525902407136418                            | OCYLIN (MULTILAB)                      | 250 MG/5 ML PO SUS OR CT 24 FR VD AMB X 150 ML (EMB HOSP) (*)                         | 204,3   |        | 232,16   |        | 246,15   |        | 247,64     |        | 249,15   |        | 255,38   |        |
| 507701702132410                            | AMOX (EMS S/A)                         | EMS - SUSP PO 250MG/5ML FR 150ML                                                      | 23,73   | 32,81  | 26,97    | 37,28  | 28,59    | 39,52  | 28,76      | 39,76  | 28,94    | 40,01  | 29,66    | 41,00  |
| 538508302136412                            | NEO MOXILIN (HYPERMARCAS)              | 250 MG/5 ML PO PREP EXT SUS OR CT FR VD AMB X 150 ML                                  | 30,1    | 41,61  | 34,21    | 47,29  | 36,27    | 50,14  | 36,49      | 50,45  | 36,71    | 50,75  | 37,63    | 52,02  |
| 538508303132410                            | NEO MOXILIN (HYPERMARCAS)              | 250 MG/5 ML PO PREP EXT SUS OR CX 50 FR VD AMB X 150 ML (EMB HOSP) (*)                | 932,51  |        | 1.059,67 |        | 1.123,51 |        | 1.130,32   |        | 1.137,21 |        | 1.165,64 |        |
| 506313080027703                            | AMOXADENE (CIFARMA)                    | 250 MG/5 ML PO PREP EXTEMP CT FR VD AMB X 150 ML + CP MED                             | 28,77   | 39,77  | 32,70    | 45,21  | 34,67    | 47,93  | 34,88      | 48,22  | 35,09    | 48,51  | 35,97    | 49,73  |
| 525000603136111                            | AMOXICILINA (MEDLEY)                   | 250 MG/5 ML PO P/ SUS OR CT FR VD AMB X 150 ML + SER DOS                              | 19,88   | 27,48  | 22,59    | 31,23  | 23,95    | 33,11  | 24,09      | 33,30  | 24,24    | 33,51  | 24,85    | 34,35  |
| 521125702137116                            | AMOXICILINA TRIIDRATADA (BIOSINTÉTICA) | 250 MG/5ML PO PREP EXT SUS OR CT FR VD AMB X 150 ML + SER DOS X 10 ML                 | 25,47   | 35,21  | 28,94    | 40,01  | 30,69    | 42,43  | 30,87      | 42,68  | 31,06    | 42,94  | 31,84    | 44,02  |
| 500513001133111                            | AMOXICILINA TRIIDRATADA (ACHÉ)         | 250 MG/5 ML PO SUSP EXTEMP OR CT FR VD AMB X 150 ML + SER DOS X 10 ML                 | 25,47   | 35,21  | 28,94    | 40,01  | 30,69    | 42,43  | 30,87      | 42,68  | 31,06    | 42,94  | 31,84    | 44,02  |
| 510000405131413                            | FURP-AMOXICILINA (FURP)                | 50 MG/ML PO SUS OR PACK 30 FR VD AMB X 150 ML + COP (EMB HOSP) (*)                    | 327,28  |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 510012100012003                            | FURP-AMOXICILINA (FURP)                | 50 MG/ML PO SUS OR PACK 50 FR VD AMB X 150 ML (EMB HOSP) (*)                          | 615,53  |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 510000401136410                            | FURP-AMOXICILINA (FURP)                | 50 MG/ML PO SUS OR CX 50 FR VD AMB X 150 ML (EMB HOSP) (*)                            | 693,27  |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 524305801138417                            | NOVOXIL (LUPER)                        | 250MG/5ML PO SUS OR CT FR VD AMB X 150 ML (APÓS RECONSTITUIÇÃO)                       | 27,82   | 38,46  | 31,62    | 43,71  | 33,52    | 46,34  | 33,72      | 46,62  | 33,93    | 46,91  | 34,78    | 48,08  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

Página 52 de 798

<http://s.anvisa.gov.br/wps/s/r/f6>



PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                                      | Medicamento (Laboratório)  | Apresentação                                               | ICMS 0% |       | ICMS 12% |       | ICMS 17% |       | ICMS 17,5% |       | ICMS 18% |       | ICMS 20% |       |
|--------------------------------------------|----------------------------|------------------------------------------------------------|---------|-------|----------|-------|----------|-------|------------|-------|----------|-------|----------|-------|
|                                            |                            |                                                            | PF      | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF         | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   |
| Princípio Ativo: AMOXICILINA TRI-HIDRATADA |                            |                                                            |         |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 510600602132313                            | AMOXIL (GLAXOSMITHKLINE)   | 250 MG/5ML PO EXT CT FR VD AMB X 150 ML                    | 39,18   | 54,16 | 44,52    | 61,55 | 47,20    | 65,25 | 47,49      | 65,65 | 47,78    | 66,05 | 48,97    | 67,70 |
| 510015020037603                            | FURP-AMOXICILINA (FURP)    | 50 MG/ML PO SUS OR CX 30 FR VD AMB X 150 ML (EMB HOSP) (*) | 327,28  |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 511500502118415                            | AMOXINA (SANDOZ)           | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 8                  | 12,98   | 17,94 | 14,75    | 20,39 | 15,64    | 21,62 | 15,73      | 21,75 | 15,83    | 21,88 | 16,23    | 22,44 |
| 505515107118411                            | AMOXACIN (CAZI QUÍMICA)    | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 10                 | 14,19   | 19,62 | 16,13    | 22,30 | 17,10    | 23,64 | 17,21      | 23,79 | 17,31    | 23,93 | 17,74    | 24,52 |
| 538508301113419                            | NEO MOXILIN (HYPERMARCAS)  | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PVDC INC X 12                 | 24,94   | 34,48 | 28,35    | 39,19 | 30,05    | 41,54 | 30,24      | 41,81 | 30,42    | 42,05 | 31,18    | 43,10 |
| 511500503114413                            | AMOXINA (SANDOZ)           | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 12                 | 15,34   | 21,21 | 17,43    | 24,10 | 18,48    | 25,55 | 18,60      | 25,71 | 18,71    | 25,87 | 19,18    | 26,52 |
| 504613050017014                            | NEO MOXILIN (BRAINFARMA)   | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PVDC INC X 12                 | 21,46   | 29,67 | 24,39    | 33,72 | 25,85    | 35,74 | 26,01      | 35,96 | 26,17    | 36,18 | 26,82    | 37,08 |
| 510600605115312                            | AMOXIL (GLAXOSMITHKLINE)   | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 15                 | 33,53   | 46,35 | 38,10    | 52,67 | 40,40    | 55,85 | 40,64      | 56,18 | 40,89    | 56,53 | 41,91    | 57,94 |
| 525312050035206                            | AMOXICILINA (NOVA QUÍMICA) | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 15               | 15,42   | 21,32 | 17,53    | 24,23 | 18,58    | 25,69 | 18,70      | 25,85 | 18,81    | 26,00 | 19,28    | 26,65 |
| 500514101115113                            | AMOXICILINA (ACHÉ)         | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 15                 | 21,8    | 30,14 | 24,77    | 34,24 | 26,26    | 36,30 | 26,42      | 36,52 | 26,58    | 36,75 | 27,24    | 37,66 |
| 507701804113113                            | AMOXICILINA (EMS S/A)      | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 15                 | 16,96   | 23,45 | 19,27    | 26,64 | 20,43    | 28,24 | 20,55      | 28,41 | 20,68    | 28,59 | 21,20    | 29,31 |
| 521126402110113                            | AMOXICILINA (BIOSINTÉTICA) | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 15                 | 21,8    | 30,14 | 24,77    | 34,24 | 26,26    | 36,30 | 26,42      | 36,52 | 26,58    | 36,75 | 27,24    | 37,66 |
| 526100401118114                            | AMOXICILINA (GERMED)       | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 15                 | 10,68   | 14,76 | 12,14    | 16,78 | 12,87    | 17,79 | 12,95      | 17,90 | 13,03    | 18,01 | 13,36    | 18,47 |
| 525000606119110                            | AMOXICILINA (MEDLEY)       | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 15                 | 16,24   | 22,45 | 18,46    | 25,52 | 19,57    | 27,05 | 19,69      | 27,22 | 19,81    | 27,39 | 20,31    | 28,08 |
| 504613010015616                            | AMOXICILINA (BRAINFARMA)   | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PVC INC X 15                  | 13,8    | 19,08 | 15,68    | 21,68 | 16,63    | 22,99 | 16,73      | 23,13 | 16,83    | 23,27 | 17,25    | 23,85 |
| 538508308118416                            | NEO MOXILIN (HYPERMARCAS)  | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PVDC INC X 15                 | 19,75   | 27,30 | 22,44    | 31,02 | 23,79    | 32,89 | 23,93      | 33,08 | 24,08    | 33,29 | 24,68    | 34,12 |
| 508000301113116                            | AMOXICILINA (EUROFARMA)    | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 15                 | 11,23   | 15,52 | 12,76    | 17,64 | 13,53    | 18,70 | 13,61      | 18,82 | 13,69    | 18,93 | 14,03    | 19,40 |
| 511514301111111                            | AMOXICILINA (SANDOZ)       | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 16                 | 15,73   | 21,75 | 17,87    | 24,70 | 18,95    | 26,20 | 19,06      | 26,35 | 19,18    | 26,52 | 19,66    | 27,18 |
| 507701805111114                            | AMOXICILINA (EMS S/A)      | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 21                 | 23,49   | 32,47 | 26,70    | 36,91 | 28,30    | 39,12 | 28,48      | 39,37 | 28,65    | 39,61 | 29,37    | 40,60 |
| 507701701111411                            | AMOX (EMS S/A)             | EMS - 500 MG 1 BL X 21 CAPS                                | 24,38   | 33,70 | 27,70    | 38,29 | 29,37    | 40,60 | 29,55      | 40,85 | 29,73    | 41,10 | 30,47    | 42,12 |
| 521126403117111                            | AMOXICILINA (BIOSINTÉTICA) | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 21                 | 28,6    | 39,54 | 32,50    | 44,93 | 34,46    | 47,64 | 34,67      | 47,93 | 34,88    | 48,22 | 35,75    | 49,42 |
| 526100402114112                            | AMOXICILINA (GERMED)       | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 21                 | 14,67   | 20,28 | 16,67    | 23,05 | 17,67    | 24,43 | 17,78      | 24,58 | 17,89    | 24,73 | 18,34    | 25,35 |
| 525000608111117                            | AMOXICILINA (MEDLEY)       | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 21                 | 22,51   | 31,12 | 25,58    | 35,36 | 27,12    | 37,49 | 27,28      | 37,71 | 27,45    | 37,95 | 28,14    | 38,90 |
| 500514102111111                            | AMOXICILINA (ACHÉ)         | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 21                 | 28,6    | 39,54 | 32,50    | 44,93 | 34,46    | 47,64 | 34,67      | 47,93 | 34,88    | 48,22 | 35,75    | 49,42 |
| 538508307111418                            | NEO MOXILIN (HYPERMARCAS)  | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PVDC INC X 21                 | 23,07   | 31,89 | 26,21    | 36,23 | 27,79    | 38,42 | 27,96      | 38,65 | 28,13    | 38,89 | 28,83    | 39,86 |
| 510600606111310                            | AMOXIL (GLAXOSMITHKLINE)   | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 21                 | 44      | 60,83 | 50,00    | 69,12 | 53,01    | 73,28 | 53,33      | 73,73 | 53,66    | 74,18 | 55,00    | 76,03 |
| 504613010015716                            | AMOXICILINA (BRAINFARMA)   | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PVC INC X 21                  | 17,77   | 24,57 | 20,19    | 27,91 | 21,41    | 29,60 | 21,54      | 29,78 | 21,67    | 29,96 | 22,21    | 30,70 |
| 533011603117418                            | UNI AMOX (UNIÃO QUÍMICA)   | 500 MG CAP GEL DURA CT 3 BL AL PLAS INC X 7                | 28,31   | 39,14 | 32,18    | 44,49 | 34,11    | 47,16 | 34,32      | 47,45 | 34,53    | 47,74 | 35,39    | 48,92 |
| 508000302111117                            | AMOXICILINA (EUROFARMA)    | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 21                 | 15,36   | 21,23 | 17,45    | 24,12 | 18,50    | 25,58 | 18,62      | 25,74 | 18,73    | 25,89 | 19,20    | 26,54 |
| 511500504110411                            | AMOXINA (SANDOZ)           | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 21                 | 21,25   | 29,38 | 24,15    | 33,39 | 25,61    | 35,40 | 25,76      | 35,61 | 25,92    | 35,83 | 26,57    | 36,73 |
| 511514303112115                            | AMOXICILINA (SANDOZ)       | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 21                 | 21,39   | 29,57 | 24,31    | 33,61 | 25,78    | 35,64 | 25,93      | 35,85 | 26,09    | 36,07 | 26,74    | 36,97 |
| 524305804110416                            | NOVOXIL (LUPER)            | 500 MG C/21 CAPSULAS                                       | 28,33   | 39,16 | 32,19    | 44,50 | 34,13    | 47,18 | 34,34      | 47,47 | 34,55    | 47,76 | 35,41    | 48,95 |
| 525300303111112                            | AMOXICILINA (NOVA QUÍMICA) | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 21                 | 28,1    | 38,85 | 31,93    | 44,14 | 33,86    | 46,81 | 34,06      | 47,09 | 34,27    | 47,38 | 35,13    | 48,57 |
| 511514304119113                            | AMOXICILINA (SANDOZ)       | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30                 | 30,4    | 42,03 | 34,54    | 47,75 | 36,62    | 50,63 | 36,85      | 50,94 | 37,07    | 51,25 | 38,00    | 52,53 |
| 525000607115119                            | AMOXICILINA (MEDLEY)       | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30                 | 30,73   | 42,48 | 34,92    | 48,27 | 37,02    | 51,18 | 37,24      | 51,48 | 37,47    | 51,80 | 38,41    | 53,10 |
| 510600604119314                            | AMOXIL (GLAXOSMITHKLINE)   | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30                 | 57,58   | 79,60 | 65,43    | 90,45 | 69,37    | 95,90 | 69,79      | 96,48 | 70,22    | 97,08 | 71,98    | 99,51 |
| 521126404113111                            | AMOXICILINA (BIOSINTÉTICA) | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30                 | 37,41   | 51,72 | 42,51    | 58,77 | 45,07    | 62,31 | 45,34      | 62,68 | 45,62    | 63,07 | 46,76    | 64,64 |
| 500514103118111                            | AMOXICILINA (ACHÉ)         | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30                 | 37,41   | 51,72 | 42,51    | 58,77 | 45,07    | 62,31 | 45,34      | 62,68 | 45,62    | 63,07 | 46,76    | 64,64 |
| 508000303116112                            | AMOXICILINA (EUROFARMA)    | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30                 | 19,33   | 26,72 | 21,96    | 30,36 | 23,29    | 32,20 | 23,43      | 32,39 | 23,57    | 32,58 | 24,16    | 33,40 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

*Atualizada em 19/08/2016*

| GGREM                                      | Medicamento (Laboratório)          | Apresentação                                                                                                        | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|--------------------------------------------|------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                            |                                    |                                                                                                                     | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: AMOXICILINA TRI-HIDRATADA |                                    |                                                                                                                     |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 525300302115114                            | AMOXICILINA (NOVA QUÍMICA)         | 500 MG CAP GEL DURA CT 3 BL AL PLAS INC X 10                                                                        | 37,21   | 51,44  | 42,29    | 58,46  | 44,83    | 61,97  | 45,10      | 62,35  | 45,38    | 62,74  | 46,51    | 64,30  |
| 508014040102806                            | AMOXICILINA (EUROFARMA)            | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 60 (EMB FRAC)                                                               | 42,48   | 58,73  | 48,28    | 66,74  | 51,19    | 70,77  | 51,50      | 71,20  | 51,81    | 71,62  | 53,11    | 73,42  |
| 500114080016606                            | AMOXICILINA (AUROBINDO)            | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 70 (EMB HOSP) (*)                                                           | 94,93   |        | 107,88   |        | 114,38   |        | 115,07     |        | 115,77   |        | 118,66   |        |
| 500114080016706                            | AMOXICILINA (AUROBINDO)            | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 140 (EMB HOSP) (*)                                                          | 189,86  |        | 215,75   |        | 228,75   |        | 230,14     |        | 231,54   |        | 237,33   |        |
| 533011605136411                            | UNI AMOX (UNIÃO QUÍMICA)           | 500 MG/5ML PO PREP EXTEMP SUS OR CT FR VD AMB X 150 ML                                                              | 45,18   | 62,46  | 51,34    | 70,97  | 54,44    | 75,26  | 54,77      | 75,72  | 55,10    | 76,17  | 56,48    | 78,08  |
| 505600601113415                            | AXEPEN (ASPEN PHARMA)              | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP) (*)                                                          | 152,23  |        | 172,99   |        | 183,41   |        | 184,52     |        | 185,65   |        | 190,29   |        |
| 541512030001014                            | AXEPEN (MYLAN)                     | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP) (*)                                                          | 143,82  |        | 163,43   |        | 173,28   |        | 174,33     |        | 175,39   |        | 179,77   |        |
| 538508305119411                            | NEO MOXILIN (HYPERMARCAS)          | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 210 (EMB FRAC)                                                              | 218,16  | 301,59 | 247,91   | 342,72 | 262,84   | 363,36 | 264,44     | 365,57 | 266,05   | 367,80 | 272,70   | 376,99 |
| 510000404119411                            | FURP-AMOXICILINA (FURP)            | 500 MG CAP GEL DURA CX 50 BL AL PLAS INC X 7 (EMB HOSP) (*)                                                         | 119,97  |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 513004101115417                            | IQUEGO-AMOXICILINA (IQUEGO)        | 500 MG CAP GEL DURA CX BL AL PVC INC X 500                                                                          | 153,1   | 211,65 |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 538508306115411                            | NEO MOXILIN (HYPERMARCAS)          | 500 MG CAP GEL DURA CX BL AL PVDC INC X 500 (EMB HOSP) (*)                                                          | 519,46  |        | 590,30   |        | 625,86   |        | 629,65     |        | 633,49   |        | 649,33   |        |
| 510612060048003                            | CLAVULIN (GLAXOSMITHKLINE)         | 400 MG + 57MG/5 ML PO EXT CT FR VD INC X 140 ML                                                                     | 145,02  | 200,48 | 164,79   | 227,81 | 174,72   | 241,54 | 175,78     | 243,01 | 176,85   | 244,48 | 181,27   | 250,60 |
| 520711907133417                            | HINCOMOX (TEUTO)                   | 50 MG/ML PO PREP EXTEMP SUS OR CT FR VD AMB X 150 ML + COP MED (*)                                                  | 24,84   |        | 28,22    |        | 29,93    |        | 30,11      |        | 30,29    |        | 31,05    |        |
| 520723406134112                            | AMOXICILINA (TEUTO)                | 50 MG/ML PÓ PREP EXT SUS OR CT FR VD AMB X 60 ML + CP MED                                                           | 7,15    | 9,88   | 8,13     | 11,24  | 8,61     | 11,90  | 8,67       | 11,99  | 8,72     | 12,05  | 8,94     | 12,36  |
| 506408702134114                            | AMOXICILINA (CIMED)                | 50 MG/ML PO P/ SUS OR CT FR VD AMB X 150 ML + CP MED                                                                | 18,62   | 25,74  | 21,16    | 29,25  | 22,44    | 31,02  | 22,57      | 31,20  | 22,71    | 31,40  | 23,28    | 32,18  |
| 531604204134410                            | VELAMOX (EMS SIGMA)                | 250 MG/ 5 ML PO SUS OR CT FR PLAS OPC X 150 ML + CP MED + SER DOSAD.                                                | 9,04    | 12,50  | 10,27    | 14,20  | 10,89    | 15,05  | 10,95      | 15,14  | 11,02    | 15,23  | 11,30    | 15,62  |
| 541814050007507                            | ESOGASTRO IBP (EMS S/A)            | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 28 + 500 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 14 + 20 MG COM REV CT BL AL AL X 42 | 136,38  | 182,95 | 157,60   | 210,52 | 168,53   | 224,64 | 169,71     | 226,16 | 170,90   | 227,69 | 175,85   | 234,06 |
| 525902402118411                            | OCYLIN (MULTILAB)                  | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 10 (*)                                                                      | 13,19   |        | 14,99    |        | 15,90    |        | 15,99      |        | 16,09    |        | 16,49    |        |
| 500505906114412                            | NOVOCILIN (ACHÉ)                   | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 15                                                                          | 23,81   | 32,92  | 27,06    | 37,41  | 28,69    | 39,66  | 28,86      | 39,90  | 29,04    | 40,15  | 29,77    | 41,16  |
| 520723405111119                            | AMOXICILINA (TEUTO)                | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 15                                                                          | 8,92    | 12,33  | 10,14    | 14,02  | 10,75    | 14,86  | 10,81      | 14,94  | 10,88    | 15,04  | 11,15    | 15,41  |
| 5259024041110418                           | OCYLIN (MULTILAB)                  | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 21                                                                          | 22,58   | 31,22  | 25,66    | 35,47  | 27,21    | 37,62  | 27,37      | 37,84  | 27,54    | 38,07  | 28,23    | 39,03  |
| 520723403119112                            | AMOXICILINA (TEUTO)                | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30                                                                          | 17,85   | 24,68  | 20,29    | 28,05  | 21,51    | 29,74  | 21,64      | 29,92  | 21,77    | 30,10  | 22,31    | 30,84  |
| 520723401116116                            | AMOXICILINA (TEUTO)                | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 100 (EMB HOSP) (*)                                                          | 98,7    |        | 112,15   |        | 118,91   |        | 119,63     |        | 120,36   |        | 123,37   |        |
| 525902409112419                            | OCYLIN (MULTILAB)                  | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP) (*)                                                          | 93,37   |        | 106,11   |        | 112,50   |        | 113,18     |        | 113,87   |        | 116,72   |        |
| 531604206110411                            | VELAMOX (EMS SIGMA)                | 500 MG COM CT BL AL PVDC BCO LEIT X 18                                                                              | 10,98   | 15,18  | 12,48    | 17,25  | 13,23    | 18,29  | 13,31      | 18,40  | 13,39    | 18,51  | 13,72    | 18,97  |
| 525912050015706                            | AMOXICILINA TRIIDRATADA (MULTILAB) | 50 MG/ML PO SUS OR CT FR VD AMB X 7,5 G (150 ML) + COP (*)                                                          | 20,38   |        | 23,16    |        | 24,55    |        | 24,70      |        | 24,85    |        | 25,47    |        |
| 525902401138419                            | OCYLIN (MULTILAB)                  | 250 MG/5 ML PO SUS OR CT FR VD INC X 7,5 G (150 ML)                                                                 | 21,83   | 30,18  | 24,80    | 34,28  | 26,30    | 36,36  | 26,46      | 36,58  | 26,62    | 36,80  | 27,29    | 37,73  |
| 525000604132111                            | AMOXICILINA (MEDLEY)               | 400 MG/5ML PÓ P/ SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + SER DOS                                                             | 20,73   | 28,66  | 23,56    | 32,57  | 24,98    | 34,53  | 25,13      | 34,74  | 25,28    | 34,95  | 25,91    | 35,82  |
| 508027703131412                            | SINOT (EUROFARMA)                  | 400 MG / 5 ML PO P SUS OR CT FR VD AMB X 60 ML + SER DOS                                                            | 11,55   | 15,97  | 13,12    | 18,14  | 13,91    | 19,23  | 13,99      | 19,34  | 14,08    | 19,46  | 14,43    | 19,95  |
| 500513002131112                            | AMOXICILINA TRIIDRATADA (ACHÉ)     | 400MG/5ML PO PREP EXT SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + SER DOS X 10ML                                                 | 25,53   | 35,29  | 29,01    | 40,10  | 30,75    | 42,51  | 30,94      | 42,77  | 31,13    | 43,04  | 31,91    | 44,11  |
| 508027701139416                            | SINOT (EUROFARMA)                  | 400 MG / 5 ML PO P SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + SER DOS                                                           | 15,38   | 21,26  | 17,48    | 24,17  | 18,53    | 25,62  | 18,65      | 25,78  | 18,76    | 25,93  | 19,23    | 26,58  |
| 507701803133110                            | AMOXICILINA (EMS S/A)              | 400MG SUSP FR 100ML                                                                                                 | 19,84   | 27,43  | 22,54    | 31,16  | 23,90    | 33,04  | 24,04      | 33,23  | 24,19    | 33,44  | 24,79    | 34,27  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

*Atualizada em 19/08/2016*

| GGREM                                      | Medicamento (Laboratório)              | Apresentação                                                            | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|--------------------------------------------|----------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                            |                                        |                                                                         | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: AMOXICILINA TRI-HIDRATADA |                                        |                                                                         |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 510600702137317                            | AMOXIL BD (GLAXOSMITHKLINE)            | 400MG / 5ML PO SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML                             | 39,29   | 54,32  | 44,64    | 61,71  | 47,33    | 65,43  | 47,62      | 65,83  | 47,91    | 66,23  | 49,11    | 67,89  |
| 521125701130118                            | AMOXICILINA TRIIDRATADA (BIOSINTÉTICA) | 400 MG/ 5 ML PO SUS EXTEMP OR CT FR VD AMB X 100 ML + SER DOSAD X 10 ML | 25,53   | 35,29  | 29,01    | 40,10  | 30,75    | 42,51  | 30,94      | 42,77  | 31,13    | 43,04  | 31,91    | 44,11  |
| 508000309114111                            | AMOXICILINA (EUROFARMA)                | 875 MG COM REV CT 2 STP AL X 7                                          | 29,8    | 41,20  | 33,86    | 46,81  | 35,90    | 49,63  | 36,12      | 49,93  | 36,34    | 50,24  | 37,25    | 51,50  |
| 508027704111415                            | SINOT (EUROFARMA)                      | 875 MG COM REV CT STR AL X 7                                            | 14,88   | 20,57  | 16,91    | 23,38  | 17,93    | 24,79  | 18,04      | 24,94  | 18,15    | 25,09  | 18,60    | 25,71  |
| 510600704113318                            | AMOXIL BD (GLAXOSMITHKLINE)            | 875 MG COM REV CT FR VD AMB X 14                                        | 54,24   | 74,98  | 61,64    | 85,21  | 65,35    | 90,34  | 65,75      | 90,90  | 66,15    | 91,45  | 67,80    | 93,73  |
| 543515100001604                            | ATAK (MOMENTA)                         | 875 MG COM REV CT STR AL X 14                                           | 21,41   | 29,60  | 24,33    | 33,63  | 25,80    | 35,67  | 25,95      | 35,87  | 26,11    | 36,10  | 26,76    | 36,99  |
| 508027702119419                            | SINOT (EUROFARMA)                      | 875 MG COM REV CT STR AL X 14                                           | 21,41   | 29,60  | 24,33    | 33,63  | 25,80    | 35,67  | 25,95      | 35,87  | 26,11    | 36,10  | 26,76    | 36,99  |
| 500514104114118                            | AMOXICILINA (ACHÉ)                     | 875 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 14                                     | 35,24   | 48,72  | 40,05    | 55,37  | 42,46    | 58,70  | 42,72      | 59,06  | 42,98    | 59,42  | 44,05    | 60,90  |
| 521126401114115                            | AMOXICILINA (BIOSINTÉTICA)             | 875 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 14                                     | 35,24   | 48,72  | 40,05    | 55,37  | 42,46    | 58,70  | 42,72      | 59,06  | 42,98    | 59,42  | 44,05    | 60,90  |
| 507701807112118                            | AMOXICILINA (EMS S/A)                  | 875 MG COM REV CT BL AL AL X 14                                         | 29,65   | 40,99  | 33,69    | 46,57  | 35,72    | 49,38  | 35,94      | 49,68  | 36,16    | 49,99  | 37,06    | 51,23  |
| 510600703117311                            | AMOXIL BD (GLAXOSMITHKLINE)            | 875 MG COM REV CT FR VD AMB X 20                                        | 77,36   | 106,95 | 87,91    | 121,53 | 93,20    | 128,84 | 93,77      | 129,63 | 94,34    | 130,42 | 96,70    | 133,68 |
| 508016070111506                            | AMOXICILINA (EUROFARMA)                | 875 MG COM REV CT STR AL X 20                                           | 42,57   | 58,85  | 48,37    | 66,87  | 51,28    | 70,89  | 51,60      | 71,33  | 51,91    | 71,76  | 53,21    | 73,56  |
| 508014040102906                            | AMOXICILINA (EUROFARMA)                | 875 MG COM REV CT STR AL X 42 (EMB FRAC)                                | 89,4    | 123,59 | 101,59   | 140,44 | 107,71   | 148,90 | 108,36     | 149,80 | 109,02   | 150,71 | 111,75   | 154,49 |
| 531604205130419                            | VELAMOX (EMS SIGMA)                    | 400 MG/ 5 ML PO SUS OR CT FR PLAS OPC X 100 ML + CP MED + SER DOSAD     | 17,57   | 24,29  | 19,97    | 27,61  | 21,17    | 29,27  | 21,30      | 29,45  | 21,43    | 29,63  | 21,97    | 30,37  |
| Princípio Ativo: AMPICILINA                |                                        |                                                                         |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 533011701151416                            | UNI AMPICILIN (UNIÃO QUÍMICA)          | 1 G PO LIOF INJ CT 50 FA VD INC + 50 AMP DIL X 5 ML                     | 260,97  | 360,78 | 296,55   | 409,96 | 314,42   | 434,67 | 316,32     | 437,29 | 318,25   | 439,96 | 326,21   | 450,97 |
| 538902302115314                            | BINOTAL (BAYER)                        | 1000 MG COM CT STR X 14                                                 | 45,03   | 62,25  | 51,18    | 70,75  | 54,26    | 75,01  | 54,59      | 75,47  | 54,92    | 75,92  | 56,29    | 77,82  |
| 538902303111312                            | BINOTAL (BAYER)                        | 1000 MG COM CT STR X 21                                                 | 67,54   | 93,37  | 76,75    | 106,10 | 81,38    | 112,50 | 81,87      | 113,18 | 82,37    | 113,87 | 84,43    | 116,72 |
| 505600401157419                            | AMPLOCILIN (ASPEN PHARMA)              | 1000 MG PO LIOF INJ CT 50 FA VD INC (*)                                 | 187,96  |        | 213,59   |        | 226,46   |        | 227,83     |        | 229,22   |        | 234,95   |        |
| 525900101137410                            | AMPICILAB (MULTILAB)                   | 3 G PO SUS OR CT FR VD AMB (*)                                          | 15,08   |        | 17,14    |        | 18,17    |        | 18,28      |        | 18,39    |        | 18,85    |        |
| 525900105132413                            | AMPICILAB (MULTILAB)                   | 3 G PO SUS OR CX 50 FR VD AMB                                           | 143,47  | 198,34 | 163,03   | 225,38 | 172,85   | 238,95 | 173,90     | 240,41 | 174,96   | 241,87 | 179,33   | 247,91 |
| 525916020034206                            | AMPICILINA (MULTILAB)                  | 3 G PO SUS OR CX 50 FR VD AMB + 50 CP MED (EMB HOSP) (*)                | 335,49  |        | 381,24   |        | 404,21   |        | 406,66     |        | 409,14   |        | 419,37   |        |
| 525916020034106                            | AMPICILINA (MULTILAB)                  | 3 G PO SUS OR CT FR VD AMB + CP MED                                     | 6,71    | 9,28   | 7,62     | 10,53  | 8,08     | 11,17  | 8,13       | 11,24  | 8,18     | 11,31  | 8,38     | 11,58  |
| 538509202135412                            | NEO AMPICILIN (HYPERMARCAS)            | 250 MG/5 ML PO SUS OR CT FR VD AMB X 60 ML                              | 17,93   | 24,79  | 20,38    | 28,17  | 21,61    | 29,87  | 21,74      | 30,05  | 21,87    | 30,23  | 22,42    | 30,99  |
| 519000602135119                            | AMPICILINA (NEO QUÍMICA)               | 50 MG/ML PÓ P/ SUS OR CT FR VD AMB X 60 ML + CP MED X 5 ML              | 8,76    | 12,11  | 9,95     | 13,76  | 10,55    | 14,58  | 10,62      | 14,68  | 10,68    | 14,76  | 10,95    | 15,14  |
| 528512030112706                            | AMPICILINA (PRATI DONADUZZI)           | 50 MG/ ML SUS OR CT FR PLAS OPC X 60 ML + CP MED                        | 6,34    | 8,76   | 7,20     | 9,95   | 7,64     | 10,56  | 7,68       | 10,62  | 7,73     | 10,69  | 7,92     | 10,95  |
| 528504603134411                            | PRATICILIN (PRATI DONADUZZI)           | 250 MG/5 ML PO SUS OR CX 50 FR VD AMB X 60 ML (EMB HOSP) (*)            | 145,91  |        | 165,81   |        | 175,80   |        | 176,86     |        | 177,94   |        | 182,39   |        |
| 528512030112806                            | AMPICILINA (PRATI DONADUZZI)           | 50 MG/ ML SUS OR CX 50 FR PLAS OPC X 60 ML + 50 CP MED (EMB HOSP) (*)   | 220,51  |        | 250,58   |        | 265,67   |        | 267,28     |        | 268,91   |        | 275,63   |        |
| 519000601139110                            | AMPICILINA (NEO QUÍMICA)               | 50 MG/ML PÓ P/ SUS OR CT FR VD AMB X 150 ML + CP MED X 5 ML             | 23,77   | 32,86  | 27,01    | 37,34  | 28,64    | 39,59  | 28,81      | 39,83  | 28,99    | 40,08  | 29,71    | 41,07  |
| 528512030112606                            | AMPICILINA (PRATI DONADUZZI)           | 50 MG/ML SUS OR CX 50 FR PLAS OPC X 150 ML + 50 CP MED (EMB HOSP) (*)   | 454,01  |        | 515,92   |        | 547,00   |        | 550,31     |        | 553,67   |        | 567,51   |        |
| 528528714130111                            | AMPICILINA (PRATI DONADUZZI)           | 50 MG/ ML SUS OR CT FR PLAS AMB X 150 ML + CP MED                       | 16,74   | 23,14  | 19,02    | 26,29  | 20,16    | 27,87  | 20,29      | 28,05  | 20,41    | 28,22  | 20,92    | 28,92  |
| 528512030112906                            | AMPICILINA (PRATI DONADUZZI)           | 50 MG/ ML SUS OR CT FR PLAS OPC X 150 ML + CP MED 11                    | 15,81   | 21,86  | 17,97    | 24,84  | 19,05    | 26,34  | 19,16      | 26,49  | 19,28    | 26,65  | 19,76    | 27,32  |
| 533011702158414                            | UNI AMPICILIN (UNIÃO QUÍMICA)          | 500 MG PO LIOF INJ CT 50 FA VD INC + 50 AMP DIL X 5 ML                  | 188,89  | 261,13 | 214,64   | 296,73 | 227,57   | 314,60 | 228,95     | 316,51 | 230,35   | 318,45 | 236,11   | 326,41 |
| 507701902115110                            | AMPICILINA (EMS S/A)                   | 500 MG COM CT STR X 6                                                   | 7,72    | 10,67  | 8,78     | 12,14  | 9,31     | 12,87  | 9,36       | 12,94  | 9,42     | 13,02  | 9,66     | 13,35  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                              | Medicamento (Laboratório)    | Apresentação                                                | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|------------------------------------|------------------------------|-------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                    |                              |                                                             | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: AMPICILINA        |                              |                                                             |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 525916020033706                    | AMPICILINA (MULTILAB)        | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS LEIT X 8                  | 5,98    | 8,27   | 6,79     | 9,39   | 7,20     | 9,95   | 7,25       | 10,02  | 7,29     | 10,08  | 7,47     | 10,33  |
| 525912040015406                    | AMPICILINA (MULTILAB)        | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 10                  | 7,47    | 10,33  | 8,49     | 11,74  | 9,00     | 12,44  | 9,05       | 12,51  | 9,11     | 12,59  | 9,34     | 12,91  |
| 525900102117413                    | AMPICILAB (MULTILAB)         | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 10                  | 16,2    | 22,40  | 18,41    | 25,45  | 19,52    | 26,99  | 19,64      | 27,15  | 19,76    | 27,32  | 20,25    | 27,99  |
| 525916020033806                    | AMPICILINA (MULTILAB)        | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS LEIT X 12                 | 8,97    | 12,40  | 10,19    | 14,09  | 10,81    | 14,94  | 10,87      | 15,03  | 10,94    | 15,12  | 11,21    | 15,50  |
| 507701901119112                    | AMPICILINA (EMS S/A)         | 500 MG COM CT STR X 12                                      | 15,43   | 21,33  | 17,54    | 24,25  | 18,59    | 25,70  | 18,71      | 25,87  | 18,82    | 26,02  | 19,29    | 26,67  |
| 508000404117319                    | AMPLACILINA (EUROFARMA)      | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 12                  | 13,8    | 19,08  | 15,68    | 21,68  | 16,63    | 22,99  | 16,73      | 23,13  | 16,83    | 23,27  | 17,25    | 23,85  |
| 508017801114116                    | AMPICILINA (EUROFARMA)       | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 12                  | 13,79   | 19,06  | 15,67    | 21,66  | 16,62    | 22,98  | 16,72      | 23,11  | 16,82    | 23,25  | 17,24    | 23,83  |
| 511512101113114                    | AMPICILINA (SANDOZ)          | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 12                  | 13,67   | 18,90  | 15,53    | 21,47  | 16,47    | 22,77  | 16,57      | 22,91  | 16,67    | 23,05  | 17,09    | 23,63  |
| 528504612117419                    | PRATICILIN (PRATI DONADUZZI) | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 12                  | 16,83   | 23,27  | 19,12    | 26,43  | 20,27    | 28,02  | 20,40      | 28,20  | 20,52    | 28,37  | 21,03    | 29,07  |
| 528528708114116                    | AMPICILINA (PRATI DONADUZZI) | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 12                  | 13,78   | 19,05  | 15,65    | 21,64  | 16,60    | 22,95  | 16,70      | 23,09  | 16,80    | 23,23  | 17,22    | 23,81  |
| 538902301119316                    | BINOTAL (BAYER)              | 500 MG COM CT STR X 14                                      | 25,16   | 34,78  | 28,59    | 39,52  | 30,31    | 41,90  | 30,49      | 42,15  | 30,68    | 42,41  | 31,45    | 43,48  |
| 511512103116110                    | AMPICILINA (SANDOZ)          | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 18                  | 20,46   | 28,28  | 23,25    | 32,14  | 24,65    | 34,08  | 24,80      | 34,28  | 24,95    | 34,49  | 25,57    | 35,35  |
| 538902304118310                    | BINOTAL (BAYER)              | 500 MG COM CT STR X 21                                      | 37,73   | 52,16  | 42,87    | 59,27  | 45,46    | 62,85  | 45,73      | 63,22  | 46,01    | 63,61  | 47,16    | 65,20  |
| 528528710119111                    | AMPICILINA (PRATI DONADUZZI) | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 21                  | 21,37   | 29,54  | 24,28    | 33,57  | 25,75    | 35,60  | 25,90      | 35,81  | 26,06    | 36,03  | 26,71    | 36,93  |
| 511512102111115                    | AMPICILINA (SANDOZ)          | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 24                  | 30,14   | 41,67  | 34,24    | 47,33  | 36,31    | 50,20  | 36,53      | 50,50  | 36,75    | 50,80  | 37,67    | 52,08  |
| 528504613113417                    | PRATICILIN (PRATI DONADUZZI) | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 24                  | 30,84   | 42,63  | 35,05    | 48,45  | 37,16    | 51,37  | 37,38      | 51,68  | 37,61    | 51,99  | 38,55    | 53,29  |
| 507701909111110                    | AMPICILINA (EMS S/A)         | 500 MG X 24 COMP                                            | 30,14   | 41,67  | 34,24    | 47,33  | 36,31    | 50,20  | 36,53      | 50,50  | 36,75    | 50,80  | 37,67    | 52,08  |
| 508014040103806                    | AMPICILINA (EUROFARMA)       | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 48 (EMB FRAC)       | 55,15   | 76,24  | 62,66    | 86,62  | 66,44    | 91,85  | 66,84      | 92,40  | 67,25    | 92,97  | 68,93    | 95,29  |
| 528512040115806                    | AMPICILINA (PRATI DONADUZZI) | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 70 (EMB FRAC)     | 77,15   | 106,66 | 87,67    | 121,20 | 92,95    | 128,50 | 93,51      | 129,27 | 94,08    | 130,06 | 96,43    | 133,31 |
| 541512030000916                    | AMPICILINA (MYLAN)           | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 100 (EMB HOSP) (*)  | 75,55   |        | 85,85    |        | 91,02    |        | 91,57      |        | 92,13    |        | 94,43    |        |
| 505609301112115                    | AMPICILINA (ASPEN PHARMA)    | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 100 (EMB HOSP) (*)  | 79,97   |        | 90,87    |        | 96,35    |        | 96,93      |        | 97,52    |        | 99,96    |        |
| 528512040115906                    | AMPICILINA (PRATI DONADUZZI) | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 140 (EMB FRAC)    | 154,31  | 213,32 | 175,35   | 242,41 | 185,91   | 257,01 | 187,04     | 258,57 | 188,18   | 260,15 | 192,88   | 266,65 |
| 525916020033906                    | AMPICILINA (MULTILAB)        | 500 MG CAP GEL DURA CX BL AL PLAS LEIT X 200 (EMB HOSP) (*) | 149,45  |        | 169,82   |        | 180,05   |        | 181,15     |        | 182,25   |        | 186,81   |        |
| 525900103113411                    | AMPICILAB (MULTILAB)         | 500 MG CAP GEL DURA CX BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP) (*)  | 93,37   |        | 106,11   |        | 112,50   |        | 113,18     |        | 113,87   |        | 116,72   |        |
| 528512040116006                    | AMPICILINA (PRATI DONADUZZI) | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 280 (EMB FRAC)    | 308,62  | 426,65 | 350,71   | 484,84 | 371,84   | 514,05 | 374,09     | 517,16 | 376,37   | 520,31 | 385,78   | 533,32 |
| 528504614111418                    | PRATICILIN (PRATI DONADUZZI) | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 300 (EMB HOSP) (*)  | 174,23  |        | 197,98   |        | 209,91   |        | 211,18     |        | 212,47   |        | 217,78   |        |
| 528512040116106                    | AMPICILINA (PRATI DONADUZZI) | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 350 (EMB FRAC)    | 385,77  | 533,30 | 438,37   | 606,02 | 464,78   | 642,53 | 467,60     | 646,43 | 470,45   | 650,37 | 482,21   | 666,63 |
| 528528712111118                    | AMPICILINA (PRATI DONADUZZI) | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 480 (EMB HOSP) (*)  | 233,38  |        | 265,20   |        | 281,18   |        | 282,88     |        | 284,61   |        | 291,73   |        |
| 525916020034006                    | AMPICILINA (MULTILAB)        | 500 MG CAP GEL DURA CX BL AL PLAS LEIT X 500 (EMB HOSP) (*) | 373,61  |        | 424,55   |        | 450,13   |        | 452,86     |        | 455,62   |        | 467,01   |        |
| 528528713118116                    | AMPICILINA (PRATI DONADUZZI) | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 840 (EMB HOSP) (*)  | 337,09  |        | 383,06   |        | 406,14   |        | 408,60     |        | 411,09   |        | 421,37   |        |
| 508000403137316                    | AMPLACILINA (EUROFARMA)      | 50 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 60 ML                        | 10,32   | 14,27  | 11,73    | 16,22  | 12,44    | 17,20  | 12,51      | 17,29  | 12,59    | 17,40  | 12,90    | 17,83  |
| Princípio Ativo: AMPICILINA ANIDRA |                              |                                                             |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 525915070024306                    | AMPICILINA ANIDRA (MULTILAB) | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 600 (EMB HOSP)      | 448,34  | 619,80 | 509,47   | 704,31 | 540,16   | 746,74 | 543,44     | 751,27 | 546,75   | 755,85 | 560,42   | 774,75 |
| Princípio Ativo: AMPICILINA SÓDICA |                              |                                                             |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

Página 56 de 798

<http://s.anvisa.gov.br/wps/s/r/f6>



PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                               | Medicamento (Laboratório)     | Apresentação                                                                   | ICMS 0%  |          | ICMS 12%  |        | ICMS 17%  |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18%  |        | ICMS 20%  |        |
|-------------------------------------|-------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|----------|----------|-----------|--------|-----------|--------|------------|--------|-----------|--------|-----------|--------|
|                                     |                               |                                                                                | PF       | PMC      | PF        | PMC    | PF        | PMC    | PF         | PMC    | PF        | PMC    | PF        | PMC    |
| Princípio Ativo: AMPICILINA SÓDICA  |                               |                                                                                |          |          |           |        |           |        |            |        |           |        |           |        |
| 520715050094106                     | AMPICILINA SÓDICA (TEUTO)     | 500 MG PÓ SOL INJ CT FA VD TRANS X 50 (EMB HOSP) (*)                           | 108,1    |          | 122,84    |        | 130,24    |        | 131,03     |        | 131,83    |        | 135,13    |        |
| 510000601151413                     | FURP-AMPICILINA (FURP)        | 200 MG/ML PÓ INJ CX 50 FA VD INC + DIL CX 50 AMP VD INC X 5 ML (EMB HOSP) (*)  | 194,31   |          |           |        |           |        |            |        |           |        |           |        |
| 500102003159117                     | AMPICILINA SÓDICA (AUROBINDO) | 1 G PÓ P/ SOL INJ CT 50 FA VD INC (EMB HOSP) (*)                               | 296,22   |          | 336,61    |        | 356,89    |        | 359,05     |        | 361,24    |        | 370,27    |        |
| 520701401156117                     | AMPICILINA SÓDICA (TEUTO)     | 1 G PÓ P/ SOL INJ CT 50 FA VD INC + 50 DIL AMP VD INC X 3 ML (EMB HOSP) (*)    | 391,75   |          | 445,17    |        | 471,98    |        | 474,84     |        | 477,74    |        | 489,68    |        |
| 541512030000816                     | AMPICILINA SÓDICA (MYLAN)     | 1 G PO P/ SOL INJ CT 50 FA VD INC X 10 ML (EMB HOSP) (*)                       | 169,77   |          | 192,92    |        | 204,55    |        | 205,79     |        | 207,04    |        | 212,22    |        |
| 520715050094206                     | AMPICILINA SÓDICA (TEUTO)     | 1 G PÓ SOL INJ CT FA VD TRANS X 50 (EMB HOSP) (*)                              | 391,75   |          | 445,17    |        | 471,98    |        | 474,84     |        | 477,74    |        | 489,68    |        |
| 504414050051218                     | CILINON (BLAU)                | 1000 MG PÓ INJ CX 100 FA VD INC                                                | 297,23   | 410,90   | 337,77    | 466,95 | 358,11    | 495,07 | 360,28     | 498,07 | 362,48    | 501,11 | 371,54    | 513,63 |
| 504414010047518                     | CILINON (BLAU)                | 1000 MG PO INJ CX 100 FA VD INC + 100 AMP DIL PLAS X 5 ML                      | 336,59   | 465,32   | 382,48    | 528,76 | 405,52    | 560,61 | 407,98     | 564,01 | 410,47    | 567,45 | 420,73    | 581,63 |
| 504414010047408                     | CILINON (BLAU)                | 1000 MG PO INJ CT FA VD INC + AMP DIL PLAS X 5ML                               | 3,36     | 4,65     | 3,82      | 5,28   | 4,05      | 5,60   | 4,08       | 5,64   | 4,10      | 5,67   | 4,20      | 5,81   |
| 526300202151416                     | AMPLATIL (NOVAFARMA)          | 1000 MG PO INJ CX 50 FA VD INC (*)                                             | 175,46   |          | 199,38    |        | 211,39    |        | 212,67     |        | 213,97    |        | 219,32    |        |
| 504414010047218                     | CILINON (BLAU)                | 1000 MG PO INJ CX 100 FA VD INC + 100 DIL X 5 ML                               | 336,59   | 465,32   | 382,48    | 528,76 | 405,52    | 560,61 | 407,98     | 564,01 | 410,47    | 567,45 | 420,73    | 581,63 |
| 500113070013706                     | AMPICILINA SÓDICA (AUROBINDO) | 500 MG PÓ P/ SOL INJ CT 50 FA VD INC (EMB HOSP) (*)                            | 102,88   |          | 116,91    |        | 123,95    |        | 124,70     |        | 125,46    |        | 128,60    |        |
| 526300204154412                     | AMPLATIL (NOVAFARMA)          | 500MG PÓ INJ IM/IV CX 50 FA VD INC X 10ML (EMB HOSP) (*)                       | 158,33   |          | 179,92    |        | 190,75    |        | 191,91     |        | 193,08    |        | 197,91    |        |
| 504414050051318                     | CILINON (BLAU)                | 500 MG PÓ INJ CX 100 FA VD INC                                                 | 245,26   | 339,06   | 278,71    | 385,30 | 295,50    | 408,51 | 297,29     | 410,99 | 299,10    | 413,49 | 306,58    | 423,83 |
| 504414010047118                     | CILINON (BLAU)                | 500MG PO INJ CX 100 FA VD INC + 100 DIL X 5 ML                                 | 285,35   | 394,48   | 324,26    | 448,27 | 343,80    | 475,28 | 345,88     | 478,16 | 347,99    | 481,08 | 356,69    | 493,10 |
| 520701402152115                     | AMPICILINA SÓDICA (TEUTO)     | 500 MG PÓ P/ SOL INJ CT 50 FA VD INC + 50 DIL AMP VD INC X 2 ML (EMB HOSP) (*) | 108,1    |          | 122,84    |        | 130,24    |        | 131,03     |        | 131,83    |        | 135,13    |        |
| 504414010047318                     | CILINON (BLAU)                | 500MG PO INJ CT FA VD INC + AMP DIL PLAS X 5 ML                                | 2,85     | 3,94     | 3,24      | 4,48   | 3,44      | 4,76   | 3,46       | 4,78   | 3,48      | 4,81   | 3,57      | 4,94   |
| 500102004155115                     | AMPICILINA SÓDICA (AUROBINDO) | 500 MG PÓ P/ SOL INJ CT 12 FA VD INC                                           | 24,68    | 34,12    | 28,05     | 38,78  | 29,74     | 41,11  | 29,92      | 41,36  | 30,10     | 41,61  | 30,85     | 42,65  |
| 510000602158411                     | FURP-AMPICILINA (FURP)        | 100 MG/ML PÓ INJ CX 50 FA VD INC + DIL CX 50 AMP VD INC X 5 ML ( EMB HOSP) (*) | 163,17   |          |           |        |           |        |            |        |           |        |           |        |
| Princípio Ativo: ANASTROZOL         |                               |                                                                                |          |          |           |        |           |        |            |        |           |        |           |        |
| 522003101110416                     | ANASTROL (LIBRA DO BRASIL)    | 1 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 28                                            | 513,94   | 710,49   | 584,02    | 807,37 | 619,20    | 856,01 | 622,95     | 861,19 | 626,75    | 866,45 | 642,42    | 888,11 |
| 502300201115318                     | ARIMIDEX (ASTRAZENECA)        | 1 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 14                                          | 553,52   | 765,21   | 629,00    | 869,56 | 666,89    | 921,94 | 670,93     | 927,52 | 675,02    | 933,18 | 691,90    | 956,51 |
| 523708801111416                     | ANASTROLIBBS (LIBBS)          | 1 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28                                            | 495,25   | 684,65   | 562,78    | 778,01 | 596,68    | 824,88 | 600,30     | 829,88 | 603,96    | 834,94 | 619,06    | 855,81 |
| 508020402111113                     | ANASTROZOL (EUROFARMA)        | 1 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                                            | 385,48   | 532,90   | 438,05    | 605,58 | 464,44    | 642,06 | 467,25     | 645,95 | 470,10    | 649,89 | 481,85    | 666,13 |
| 523713010026903                     | ANASTROLIBBS (LIBBS)          | 1 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                                            | 530,61   | 733,54   | 602,97    | 833,57 | 639,29    | 883,78 | 643,17     | 889,14 | 647,09    | 894,56 | 663,27    | 916,93 |
| Princípio Ativo: ANATOXINA TETÂNICA |                               |                                                                                |          |          |           |        |           |        |            |        |           |        |           |        |
| 545316010000904                     | TOXÓIDE TETÂNICO (BUTANTAN)   | SUS INJ CT 50 AMP VD INC X 0,5 ML                                              | 434,25   | 600,33   |           |        |           |        |            |        |           |        |           |        |
| 545316010001004                     | TOXÓIDE TETÂNICO (BUTANTAN)   | SUS INJ CT 20 FA VD INC X 5 ML                                                 | 1737     | 2.401,30 |           |        |           |        |            |        |           |        |           |        |
| Princípio Ativo: ANFOTERICINA B     |                               |                                                                                |          |          |           |        |           |        |            |        |           |        |           |        |
| 534200101151418                     | AMPHOCIL (ZODIAC)             | 100 MG PO INJ CT FA VD INC (*)                                                 | 1476,94  |          | 1.678,34  |        | 1.779,45  |        | 1.790,23   |        | 1.801,15  |        | 1.846,18  |        |
| 537516030006817                     | ABELCET (TEVA)                | 5 MG/ML SUS INJ IV CT FA VD TRANS X 20 ML + AGU (*)                            | 2125,79  |          | 2.415,67  |        | 2.561,20  |        | 2.576,72   |        | 2.592,43  |        | 2.657,24  |        |
| 525205301158418                     | FUNTEX B (UCB BIOPHARMA)      | 50 MG PO LIOF INJ IV CT FA VD INC (*)                                          | 20,95    |          | 23,81     |        | 25,24     |        | 25,40      |        | 25,55     |        | 26,19     |        |
| 533200101151412                     | AMBISOME (UNITED MEDICAL)     | 50 MG PÓ LIOF INJ CT 10 FA VD INC (*)                                          | 13864,36 |          | 15.754,95 |        | 16.704,05 |        | 16.805,27  |        | 16.907,75 |        | 17.330,44 |        |
| 506716030061803                     | ANFORICIN B (CRISTÁLIA)       | 50 MG PO LIOF INJ CX FA VD INC + SOL DIL (*)                                   | 18,75    |          | 21,31     |        | 22,59     |        | 22,73      |        | 22,87     |        | 23,44     |        |
| 506700501151414                     | ANFORICIN B (CRISTÁLIA)       | 50 MG PO LIOF INJ CX 25 FA VD INC + SOL DIL ( REST HOSP) (*)                   | 468,84   |          | 532,78    |        | 564,87    |        | 568,29     |        | 571,76    |        | 586,05    |        |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                                     | Medicamento (Laboratório)   | Apresentação                                                               | ICMS 0% |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 17,5% |          | ICMS 18% |          | ICMS 20% |          |
|-------------------------------------------|-----------------------------|----------------------------------------------------------------------------|---------|----------|----------|----------|----------|----------|------------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                                           |                             |                                                                            | PF      | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF         | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| Princípio Ativo: ANFOTERICINA B           |                             |                                                                            |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 533024602157418                           | UNIANF (UNIÃO QUÍMICA)      | 50 MG PÓ LIOF INJ CT 25 FA VD AMB                                          | 468,44  | 647,59   | 532,32   | 735,90   | 564,39   | 780,24   | 567,81     | 784,96   | 571,27   | 789,75   | 585,55   | 809,49   |
| Princípio Ativo: ANIDULAFUNGINA           |                             |                                                                            |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 522242501152217                           | ECALTA (PFIZER)             | 100 MG PO LIOF SOL INJ CT FA VD INC + SOL DIL FA VD INC X 30 ML (EMB HOSP) | 553,76  | 765,54   | 629,28   | 869,94   | 667,18   | 922,34   | 671,23     | 927,94   | 675,32   | 933,59   | 692,20   | 956,93   |
| 522712120029704                           | MORFEGIX (WYETH)            | 100 MG PO LIOF SOL INJ IV CT 1 FA VD TRANS                                 | 320,52  | 443,10   | 364,23   | 503,53   | 386,17   | 533,86   | 388,51     | 537,09   | 390,88   | 540,37   | 400,65   | 553,88   |
| 522712120029804                           | MORFEGIX (WYETH)            | 100 MG PO LIOF INJ IV CT 2 FA VD TRANS (EMB HOSP)                          | 641,03  | 886,19   | 728,44   | 1.007,03 | 772,32   | 1.067,69 | 777,00     | 1.074,16 | 781,74   | 1.080,71 | 801,28   | 1.107,72 |
| 522712120029904                           | MORFEGIX (WYETH)            | 100 MG PO LIOF SOL INJ IV CT 15 FA VD TRANS                                | 4807,76 | 6.646,45 | 5.463,36 | 7.552,77 | 5.792,48 | 8.007,76 | 5.827,58   | 8.056,29 | 5.863,12 | 8.105,42 | 6.009,70 | 8.308,06 |
| 522712120030006                           | ANIDULAFUNGINA (WYETH)      | 100 MG PO LIOF SOL INJ IV CT 1 FA VD TRANS                                 | 192,76  | 266,48   | 219,04   | 302,81   | 232,24   | 321,06   | 233,65     | 323,01   | 235,07   | 324,97   | 240,95   | 333,10   |
| 522712120030106                           | ANIDULAFUNGINA (WYETH)      | 100 MG PO LIOF SOL INJ IV CT 2 FA VD TRANS                                 | 385,51  | 532,94   | 438,08   | 605,62   | 464,48   | 642,12   | 467,29     | 646,00   | 470,14   | 649,94   | 481,89   | 666,18   |
| 522712120030206                           | ANIDULAFUNGINA (WYETH)      | 100 MG PO LIOF SOL INJ IV CT 15 FA VD TRANS                                | 2891,25 | 3.996,98 | 3.285,52 | 4.542,04 | 3.483,44 | 4.815,65 | 3.504,55   | 4.844,83 | 3.525,92 | 4.874,38 | 3.614,07 | 4.996,24 |
| 522242801156218                           | ECALTA (PFIZER)             | 100 MG PÓ LIOF SOL INJ CT 01 FA VD INC                                     | 320,52  | 443,10   | 364,23   | 503,53   | 386,17   | 533,86   | 388,51     | 537,09   | 390,88   | 540,37   | 400,65   | 553,88   |
| Princípio Ativo: ANTIMONIATO DE MEGLUMINA |                             |                                                                            |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 502805501159313                           | GLUCANTIME (SANOFI-AVENTIS) | 300 MG/ML SOL INJ CX 25 AMP VD INC X 5 ML                                  | 134,64  | 186,13   | 153,00   | 211,51   | 162,21   | 224,25   | 163,19     | 225,60   | 164,19   | 226,98   | 168,29   | 232,65   |
| 502805502155311                           | GLUCANTIME (SANOFI-AVENTIS) | 300 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 5 ML                                  | 269,28  | 372,26   | 306,00   | 423,03   | 324,43   | 448,51   | 326,40     | 451,23   | 328,39   | 453,98   | 336,60   | 465,33   |
| Princípio Ativo: ANTITROMBINA III         |                             |                                                                            |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 502601001158411                           | KYBERNIN P (CSL BEHRING)    | 50 UI/ML PO LIOF INJ CT FA + DIL X 20 ML+ DISPOSITIVO DE TRANSFERÊNCIA (*) | 1642,25 |          | 1.866,19 |          | 1.978,61 |          | 1.990,60   |          | 2.002,74 |          | 2.052,81 |          |
| 502601002154418                           | KYBERNIN P (CSL BEHRING)    | 50 UI/ML PO LIOF INJ CT FA DIL X 10 ML + DISPOSITIVO DE TRANSF (*)         | 863,61  |          | 981,37   |          | 1.040,49 |          | 1.046,80   |          | 1.053,18 |          | 1.079,51 |          |
| Princípio Ativo: APIXABANA                |                             |                                                                            |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 505108201115211                           | ELIQUIS (BRISTOL-MEYERS)    | 2,5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                                      | 27,64   | 38,21    | 31,41    | 43,42    | 33,30    | 46,04    | 33,51      | 46,33    | 33,71    | 46,60    | 34,55    | 47,76    |
| 505108203118216                           | ELIQUIS (BRISTOL-MEYERS)    | 2,5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                                      | 55,3    | 76,45    | 62,84    | 86,87    | 66,63    | 92,11    | 67,03      | 92,67    | 67,44    | 93,23    | 69,13    | 95,57    |
| 505108204114214                           | ELIQUIS (BRISTOL-MEYERS)    | 2,5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60                                      | 165,92  | 229,37   | 188,54   | 260,65   | 199,90   | 276,35   | 201,11     | 278,02   | 202,34   | 279,72   | 207,40   | 286,72   |
| 505108205110212                           | ELIQUIS (BRISTOL-MEYERS)    | 2,5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60 (EMB HOSP) (*)                       | 165,92  |          | 188,54   |          | 199,90   |          | 201,11     |          | 202,34   |          | 207,40   |          |
| 505108202111218                           | ELIQUIS (BRISTOL-MEYERS)    | 2,5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 100 (EMB HOSP) (*)                      | 276,54  |          | 314,25   |          | 333,18   |          | 335,20     |          | 337,24   |          | 345,67   |          |
| 505113090020002                           | ELIQUIS (BRISTOL-MEYERS)    | 5,0 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                                      | 55,3    | 76,45    | 62,84    | 86,87    | 66,63    | 92,11    | 67,03      | 92,67    | 67,44    | 93,23    | 69,13    | 95,57    |
| 505113090020102                           | ELIQUIS (BRISTOL-MEYERS)    | 5,0 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60                                      | 165,92  | 229,37   | 188,54   | 260,65   | 199,90   | 276,35   | 201,11     | 278,02   | 202,34   | 279,72   | 207,40   | 286,72   |
| 505113090020202                           | ELIQUIS (BRISTOL-MEYERS)    | 5,0 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 100 (EMB HOSP) (*)                      | 276,54  |          | 314,25   |          | 333,18   |          | 335,20     |          | 337,24   |          | 345,67   |          |
| 505113090020302                           | ELIQUIS (BRISTOL-MEYERS)    | 5,0 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 200                                     | 553,09  | 764,61   | 628,51   | 868,88   | 666,37   | 921,22   | 670,41     | 926,80   | 674,50   | 932,46   | 691,36   | 955,76   |
| Princípio Ativo: APREPITANTO              |                             |                                                                            |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 525503201119219                           | EMEND (MERCK SHARP & DOHME) | 80MG CAP GEL DURA CT BL AL AL X 2 + 125 MG CAP GEL DURA CT BL AL AL X 1    | 450,13  | 622,28   | 511,51   | 707,13   | 542,33   | 749,74   | 545,61     | 754,27   | 548,94   | 758,88   | 562,66   | 777,84   |
| Princípio Ativo: ARGIPRESSINA             |                             |                                                                            |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 504111103155319                           | ENCRISE (BIOLAB SANUS)      | 20 U/ML SOL INJ CT 10 AMP VD INC X 1 ML (*)                                | 164,74  |          | 187,20   |          | 198,48   |          | 199,68     |          | 200,90   |          | 205,92   |          |
| Princípio Ativo: ARIPIPAZOL               |                             |                                                                            |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 521113060057906                           | ARIPIPAZOL (BIOSINTÉTICA)   | 10 MG COM CT BL AL/AL X10                                                  | 93,13   | 128,75   | 105,83   | 146,30   | 112,20   | 155,11   | 112,88     | 156,05   | 113,57   | 157,00   | 116,41   | 160,93   |
| 505100106113218                           | ABILIFY (BRISTOL-MEYERS)    | 10 MG COM CT BL AL/AL X 10                                                 | 143,25  | 198,03   | 162,79   | 225,05   | 172,60   | 238,61   | 173,64     | 240,05   | 174,70   | 241,51   | 179,07   | 247,55   |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

Página 58 de 798

<http://s.anvisa.gov.br/wps/s/r/f6>

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                                    | Medicamento (Laboratório) | Apresentação                                            | ICMS 0%  |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 17,5% |          | ICMS 18% |          | ICMS 20% |          |
|------------------------------------------|---------------------------|---------------------------------------------------------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|------------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                                          |                           |                                                         | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF         | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| Princípio Ativo: ARIPIRAZOL              |                           |                                                         |          |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 500512050042204                          | ARISTAB (ACHÉ)            | 10 MG COM CT BL AL/AL X 10                              | 143,26   | 198,05   | 162,80   | 225,06   | 172,61   | 238,62   | 173,65     | 240,06   | 174,71   | 241,53   | 179,08   | 247,57   |
| 500513060050106                          | ARIPIRAZOL (ACHÉ)         | 10MG COM CT BL AL/AL X 10                               | 93,13    | 128,75   | 105,83   | 146,30   | 112,20   | 155,11   | 112,88     | 156,05   | 113,57   | 157,00   | 116,41   | 160,93   |
| 538616030001606                          | ARIPIRAZOL (UNICHEM)      | 10 MG COM CT BL AL/AL X 10                              | 90,63    | 121,58   | 104,73   | 139,90   | 111,99   | 149,27   | 112,78     | 150,29   | 113,57   | 151,31   | 116,86   | 155,54   |
| 505112040017703                          | ABILIFY (BRISTOL-MEYERS)  | 10MG COM CT BL AL/AL X 30                               | 418,06   | 577,94   | 475,07   | 656,76   | 503,69   | 696,32   | 506,74     | 700,54   | 509,83   | 704,81   | 522,58   | 722,44   |
| 500512050042304                          | ARISTAB (ACHÉ)            | 10 MG COM CT BL AL/AL X 30                              | 429,79   | 594,16   | 488,40   | 675,18   | 517,83   | 715,87   | 520,96     | 720,20   | 524,14   | 724,59   | 537,24   | 742,70   |
| 500513060050206                          | ARIPIRAZOL (ACHÉ)         | 15MG COM CT BL AL/AL X 10                               | 139,69   | 193,11   | 158,74   | 219,45   | 168,30   | 232,66   | 169,32     | 234,07   | 170,35   | 235,50   | 174,61   | 241,39   |
| 538616030001706                          | ARIPIRAZOL (UNICHEM)      | 15 MG COM CT BL AL/AL X 10                              | 135,94   | 182,36   | 157,09   | 209,84   | 167,99   | 223,92   | 169,16     | 225,43   | 170,35   | 226,96   | 175,28   | 233,30   |
| 521113060058006                          | ARIPIRAZOL (BIOSINTÉTICA) | 15 MG COM CT BL AL/AL X 10                              | 139,69   | 193,11   | 158,74   | 219,45   | 168,30   | 232,66   | 169,32     | 234,07   | 170,35   | 235,50   | 174,61   | 241,39   |
| 505100101111217                          | ABILIFY (BRISTOL-MEYERS)  | 15 MG COM CT BL AL/AL X 10                              | 214,89   | 297,07   | 244,19   | 337,58   | 258,90   | 357,91   | 260,47     | 360,08   | 262,06   | 362,28   | 268,61   | 371,34   |
| 500512050042404                          | ARISTAB (ACHÉ)            | 15 MG COM CT BL AL/AL X 10                              | 214,91   | 297,10   | 244,21   | 337,61   | 258,92   | 357,94   | 260,49     | 360,11   | 262,08   | 362,31   | 268,63   | 371,37   |
| 500512050042504                          | ARISTAB (ACHÉ)            | 15 MG COM CT BL AL/AL X 30                              | 644,71   | 891,27   | 732,62   | 1.012,80 | 776,76   | 1.073,83 | 781,46     | 1.080,32 | 786,23   | 1.086,92 | 805,89   | 1.114,10 |
| 538616030001806                          | ARIPIRAZOL (UNICHEM)      | 15 MG COM CT BL AL/AL X 30                              | 406,01   | 544,65   | 469,18   | 626,72   | 501,72   | 668,75   | 505,23     | 673,28   | 508,78   | 677,85   | 523,51   | 696,81   |
| 505100102118215                          | ABILIFY (BRISTOL-MEYERS)  | 15 MG COM CT BL AL/AL X 30                              | 644,69   | 891,25   | 732,60   | 1.012,78 | 776,74   | 1.073,80 | 781,44     | 1.080,29 | 786,21   | 1.086,89 | 805,87   | 1.114,07 |
| 538616030001906                          | ARIPIRAZOL (UNICHEM)      | 20 MG COM CT BL AL/AL X 10                              | 181,24   | 243,13   | 209,44   | 279,77   | 223,97   | 298,54   | 225,53     | 300,55   | 227,12   | 302,59   | 233,70   | 311,06   |
| 521113060058106                          | ARIPIRAZOL (BIOSINTÉTICA) | 20 MG COM CT BL AL/AL X 10                              | 186,24   | 257,47   | 211,63   | 292,57   | 224,38   | 310,19   | 225,74     | 312,07   | 227,12   | 313,98   | 232,80   | 321,83   |
| 505100103114213                          | ABILIFY (BRISTOL-MEYERS)  | 20 MG COM CT BL AL/AL X 10                              | 286,52   | 396,10   | 325,59   | 450,11   | 345,20   | 477,22   | 347,29     | 480,11   | 349,41   | 483,04   | 358,15   | 495,12   |
| 500513060050306                          | ARIPIRAZOL (ACHÉ)         | 20MG COM CT BL AL/AL X 10                               | 186,24   | 257,47   | 211,63   | 292,57   | 224,38   | 310,19   | 225,74     | 312,07   | 227,12   | 313,98   | 232,80   | 321,83   |
| 538616030002006                          | ARIPIRAZOL (UNICHEM)      | 20 MG COM CT BL AL/AL X 30                              | 543,76   | 729,43   | 628,36   | 839,35   | 671,94   | 895,65   | 676,63     | 901,69   | 681,39   | 907,82   | 701,12   | 933,21   |
| 505100104110211                          | ABILIFY (BRISTOL-MEYERS)  | 20 MG COM CT BL AL/AL X 30                              | 859,61   | 1.188,36 | 976,82   | 1.350,40 | 1.035,67 | 1.431,75 | 1.041,95   | 1.440,43 | 1.048,30 | 1.449,21 | 1.074,51 | 1.485,45 |
| 500512050042604                          | ARISTAB (ACHÉ)            | 20 MG COM CT BL AL/AL X 30                              | 859,61   | 1.188,36 | 976,82   | 1.350,40 | 1.035,67 | 1.431,75 | 1.041,95   | 1.440,43 | 1.048,30 | 1.449,21 | 1.074,51 | 1.485,45 |
| 521113060058206                          | ARIPIRAZOL (BIOSINTÉTICA) | 30 MG COM CT BL AL/AL X 10                              | 279,37   | 386,21   | 317,47   | 438,88   | 336,60   | 465,33   | 338,64     | 468,15   | 340,70   | 471,00   | 349,22   | 482,78   |
| 500513060050406                          | ARIPIRAZOL (ACHÉ)         | 30MG COM CT BL AL/AL X 10                               | 279,37   | 386,21   | 317,47   | 438,88   | 336,60   | 465,33   | 338,64     | 468,15   | 340,70   | 471,00   | 349,22   | 482,78   |
| 538616030002106                          | ARIPIRAZOL (UNICHEM)      | 30 MG COM CT BL AL/AL X 30                              | 815,63   | 1.094,14 | 942,54   | 1.259,03 | 1.007,90 | 1.343,45 | 1.014,94   | 1.352,53 | 1.022,08 | 1.361,73 | 1.051,67 | 1.399,81 |
| 505100105117211                          | ABILIFY (BRISTOL-MEYERS)  | 30 MG COM CT BL AL/AL X 30                              | 1289,4   | 1.782,52 | 1.465,23 | 2.025,59 | 1.553,50 | 2.147,62 | 1.562,91   | 2.160,63 | 1.572,44 | 2.173,81 | 1.611,75 | 2.228,15 |
| 500512050042704                          | ARISTAB (ACHÉ)            | 30 MG COM CT BL AL/AL X 30                              | 1289,41  | 1.782,53 | 1.465,24 | 2.025,61 | 1.553,51 | 2.147,64 | 1.562,92   | 2.160,65 | 1.572,45 | 2.173,82 | 1.611,76 | 2.228,16 |
| Princípio Ativo: ASPARAGINASE            |                           |                                                         |          |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 536501301154311                          | ELSPAR (BAGÓ)             | 10.000 UI PÓ LIOF INJ FA AMP VD INC X 10 ML (*)         | 82,81    |          | 94,10    |          | 99,77    |          | 100,38     |          | 100,99   |          | 103,51   |          |
| Princípio Ativo: ASPARTATO DE ARGININA   |                           |                                                         |          |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 538515070023704                          | FORVITAL (HYPERMARCAS)    | 1 G COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 15                    | 56,65    | 75,99    | 65,47    | 87,45    | 70,01    | 93,32    | 70,49      | 93,94    | 70,99    | 94,58    | 73,05    | 97,23    |
| 538515070023804                          | FORVITAL (HYPERMARCAS)    | 1 G COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30                    | 113,29   | 151,97   | 130,91   | 174,87   | 139,99   | 186,60   | 140,97     | 187,86   | 141,96   | 189,13   | 146,07   | 194,42   |
| 538515100023903                          | FORVITAL (HYPERMARCAS)    | 1 G COM REV CT FRAS PLAS OPC X 30                       | 113,29   | 151,97   | 130,91   | 174,87   | 139,99   | 186,60   | 140,97     | 187,86   | 141,96   | 189,13   | 146,07   | 194,42   |
| 515114120011404                          | TARGIDRIL C (KLEY HERTZ)  | 1000 MG + 1000 MG COM EFEV CT TB PLAS + LAM AL PAP X 16 | 20,17    | 27,06    | 23,30    | 31,12    | 24,92    | 33,22    | 25,09      | 33,44    | 25,27    | 33,67    | 26,00    | 34,61    |
| 502812201114317                          | TARGIFOR (SANOFI-AVENTIS) | 1500 MG COM EFEV CT 5 STR AL/AL X 4                     | Liberado |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 502412080020604                          | ARGIX (ATIVUS)            | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS BCO X 60                   | 37,95    | 50,91    | 43,85    | 58,57    | 46,89    | 62,50    | 47,22      | 62,93    | 47,55    | 63,35    | 48,93    | 65,13    |
| Princípio Ativo: ASPARTATO DE L-ARGININA |                           |                                                         |          |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 536214070005614                          | REFORGAN (ZYDUS)          | 250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                   | 31,5     | 42,26    | 36,40    | 48,62    | 38,92    | 51,88    | 39,19      | 52,23    | 39,47    | 52,59    | 40,61    | 54,05    |
| Princípio Ativo: ASPARTATO DE ORNITINA   |                           |                                                         |          |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                                  | Medicamento (Laboratório)        | Apresentação                                 | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|----------------------------------------|----------------------------------|----------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                        |                                  |                                              | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: ASPARTATO DE ORNITINA |                                  |                                              |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 504109202117316                        | HEPA-MERZ (BIOLAB SANUS)         | 0,6 G/G GRAN CT 10 ENV AL POLIET X 5 G       | 59,16   | 79,36  | 68,37    | 91,33  | 73,11    | 97,45  | 73,62      | 98,11  | 74,14    | 98,78  | 76,29    | 101,54 |
| 504109201153319                        | HEPA-MERZ (BIOLAB SANUS)         | 0,5 G/ML SOL INJ CT 5 AMP VD AMB X 10 ML (*) | 176,13  |        | 203,53   |        | 217,65   |        | 219,17     |        | 220,71   |        | 227,10   |        |
| Princípio Ativo: ATENOLOL              |                                  |                                              |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 504114070051803                        | ABLOK PLUS (BIOLAB SANUS)        | 100 MG + 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 90    | 91,27   | 126,18 | 103,71   | 143,37 | 109,96   | 152,01 | 110,63     | 152,94 | 111,30   | 153,87 | 114,08   | 157,71 |
| 527916030024306                        | ATENOLOL (PHARLAB)               | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 14            | 8,44    | 11,67  | 9,59     | 13,26  | 10,17    | 14,06  | 10,23      | 14,14  | 10,29    | 14,23  | 10,55    | 14,58  |
| 521114100060703                        | ANGIPRESS CD (BIOSINTÉTICA)      | 100 MG + 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 15    | 17,62   | 24,36  | 20,02    | 27,68  | 21,23    | 29,35  | 21,36      | 29,53  | 21,49    | 29,71  | 22,03    | 30,46  |
| 510412070076706                        | ATENOLOL + CLORTALIDONA (GEOLAB) | 100 MG + 25 MG COM CT BL PLAS TRANS X 15     | 12,46   | 17,23  | 14,15    | 19,56  | 15,01    | 20,75  | 15,10      | 20,87  | 15,19    | 21,00  | 15,57    | 21,52  |
| 511500801115418                        | ATENOPRESS (SANDOZ)              | 100 MG COM BL AL PLAS INC X 28               | 23,66   | 32,71  | 26,88    | 37,16  | 28,50    | 39,40  | 28,68      | 39,65  | 28,85    | 39,88  | 29,57    | 40,88  |
| 525900202111417                        | ATENOLAB (MULTILAB)              | 100MG COM CT BL AL PLAS INC X 28             | 11,21   | 15,50  | 12,74    | 17,61  | 13,51    | 18,68  | 13,59      | 18,79  | 13,67    | 18,90  | 14,01    | 19,37  |
| 527916030024406                        | ATENOLOL (PHARLAB)               | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 28            | 16,29   | 22,52  | 18,51    | 25,59  | 19,62    | 27,12  | 19,74      | 27,29  | 19,86    | 27,46  | 20,36    | 28,15  |
| 502300501119319                        | ATENOL (ASTRAZENECA)             | 100 MG COM CT BL PLAS INC X 28               | 50,27   | 69,50  | 57,13    | 78,98  | 60,57    | 83,73  | 60,94      | 84,25  | 61,31    | 84,76  | 62,84    | 86,87  |
| 521100801115417                        | ANGIPRESS (BIOSINTÉTICA)         | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 28            | 45,04   | 62,27  | 51,18    | 70,75  | 54,27    | 75,03  | 54,60      | 75,48  | 54,93    | 75,94  | 56,30    | 77,83  |
| 536501002114415                        | PLENACOR (BAGÓ)                  | 100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 28          | 35,26   | 48,74  | 40,07    | 55,39  | 42,48    | 58,73  | 42,74      | 59,09  | 43,00    | 59,44  | 44,08    | 60,94  |
| 500103203119117                        | ATENOLOL (AUROBINDO)             | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 28            | 16,33   | 22,58  | 18,55    | 25,64  | 19,67    | 27,19  | 19,79      | 27,36  | 19,91    | 27,52  | 20,41    | 28,22  |
| 520702501111415                        | ATEPRESS (TEUTO)                 | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 28            | 26,68   | 36,88  | 30,32    | 41,92  | 32,15    | 44,45  | 32,34      | 44,71  | 32,54    | 44,98  | 33,35    | 46,10  |
| 520702401117111                        | ATENOLOL (TEUTO)                 | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 28            | 16,46   | 22,75  | 18,70    | 25,85  | 19,83    | 27,41  | 19,95      | 27,58  | 20,07    | 27,75  | 20,57    | 28,44  |
| 525912040014706                        | ATENOLOL (MULTILAB)              | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 28            | 16,43   | 22,71  | 18,67    | 25,81  | 19,80    | 27,37  | 19,92      | 27,54  | 20,04    | 27,70  | 20,54    | 28,40  |
| 511500804114412                        | ATENOPRESS (SANDOZ)              | 100 MG COM BL AL PLAS INC X 30               | 26,77   | 37,01  | 30,42    | 42,05  | 32,26    | 44,60  | 32,45      | 44,86  | 32,65    | 45,14  | 33,47    | 46,27  |
| 521101101117113                        | ATENOLOL (BIOSINTÉTICA)          | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30            | 26,47   | 36,59  | 30,08    | 41,58  | 31,89    | 44,09  | 32,08      | 44,35  | 32,28    | 44,63  | 33,09    | 45,74  |
| 521112040052703                        | ANGIPRESS CD (BIOSINTÉTICA)      | 100 MG + 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30    | 33,92   | 46,89  | 38,54    | 53,28  | 40,86    | 56,49  | 41,11      | 56,83  | 41,36    | 57,18  | 42,39    | 58,60  |
| 521112040053203                        | ANGIPRESS (BIOSINTÉTICA)         | 100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30          | 35,3    | 48,80  | 40,11    | 55,45  | 42,53    | 58,80  | 42,79      | 59,15  | 43,05    | 59,51  | 44,13    | 61,01  |
| 507703002111115                        | ATENOLOL (EMS S/A)               | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30            | 24,86   | 34,37  | 28,25    | 39,05  | 29,95    | 41,40  | 30,14      | 41,67  | 30,32    | 41,92  | 31,08    | 42,97  |
| 502315030024303                        | ATENOL (ASTRAZENECA)             | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30            | 53,87   | 74,47  | 61,22    | 84,63  | 64,91    | 89,73  | 65,30      | 90,27  | 65,70    | 90,83  | 67,34    | 93,09  |
| 525307601118112                        | ATENOLOL (NOVA QUÍMICA)          | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30            | 32,68   | 45,18  | 37,13    | 51,33  | 39,37    | 54,43  | 39,61      | 54,76  | 39,85    | 55,09  | 40,85    | 56,47  |
| 529913004111112                        | ATENOLOL (RANBAXY)               | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30            | 18,27   | 25,26  | 20,76    | 28,70  | 22,01    | 30,43  | 22,14      | 30,61  | 22,28    | 30,80  | 22,84    | 31,57  |
| 528526308119114                        | ATENOLOL (PRATI DONADUZZI)       | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30            | 21,37   | 29,54  | 24,28    | 33,57  | 25,75    | 35,60  | 25,90      | 35,81  | 26,06    | 36,03  | 26,71    | 36,93  |
| 504100101113419                        | ABLOK (BIOLAB SANUS)             | 100 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10          | 23,35   | 32,28  | 26,53    | 36,68  | 28,13    | 38,89  | 28,30      | 39,12  | 28,47    | 39,36  | 29,18    | 40,34  |
| 525913050018106                        | ATENOLOL (MULTILAB)              | 100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30          | 13,74   | 18,99  | 15,62    | 21,59  | 16,56    | 22,89  | 16,66      | 23,03  | 16,76    | 23,17  | 17,18    | 23,75  |
| 521000301110411                        | ATENOBAL (BALDACCI)              | 100 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10          | 22,81   | 31,53  | 25,92    | 35,83  | 27,48    | 37,99  | 27,65      | 38,22  | 27,82    | 38,46  | 28,52    | 39,43  |
| 511500701110112                        | ATENOLOL (SANDOZ)                | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30        | 21,34   | 29,50  | 24,25    | 33,52  | 25,71    | 35,54  | 25,86      | 35,75  | 26,02    | 35,97  | 26,67    | 36,87  |
| 525912040014403                        | ATENOLAB (MULTILAB)              | 100MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30           | 9,96    | 13,77  | 11,32    | 15,65  | 12,00    | 16,59  | 12,08      | 16,70  | 12,15    | 16,80  | 12,45    | 17,21  |
| 527906001114117                        | ATENOLOL (PHARLAB)               | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30            | 18,09   | 25,01  | 20,56    | 28,42  | 21,79    | 30,12  | 21,93      | 30,32  | 22,06    | 30,50  | 22,61    | 31,26  |
| 511500903112418                        | ATENORESE (SANDOZ)               | 100 MG + 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30    | 29,77   | 41,16  | 33,82    | 46,75  | 35,86    | 49,57  | 36,08      | 49,88  | 36,30    | 50,18  | 37,21    | 51,44  |
| 510402808117410                        | TELOL (GEOLAB)                   | 100 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10          | 17,17   | 23,74  | 19,51    | 26,97  | 20,69    | 28,60  | 20,81      | 28,77  | 20,94    | 28,95  | 21,46    | 29,67  |
| 510412070076806                        | ATENOLOL + CLORTALIDONA (GEOLAB) | 100 MG + 25 MG COM CT BL PLAS TRANS X 30     | 24,93   | 34,46  | 28,33    | 39,16  | 30,03    | 41,51  | 30,22      | 41,78  | 30,40    | 42,03  | 31,16    | 43,08  |
| 500113030013506                        | ATENOLOL (AUROBINDO)             | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30            | 18,14   | 25,08  | 20,61    | 28,49  | 21,85    | 30,21  | 21,99      | 30,40  | 22,12    | 30,58  | 22,67    | 31,34  |
| 536513080007603                        | PLENACOR (BAGÓ)                  | 100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30          | 37,78   | 52,23  | 42,93    | 59,35  | 45,51    | 62,91  | 45,79      | 63,30  | 46,07    | 63,69  | 47,22    | 65,28  |
| 526113602117117                        | ATENOLOL (GERMED)                | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30            | 19,79   | 27,36  | 22,48    | 31,08  | 23,84    | 32,96  | 23,98      | 33,15  | 24,13    | 33,36  | 24,73    | 34,19  |
| 504616030037406                        | ATENOLOL (BRAINFARMA)            | 100MG COM CT BL AL PLAS INC X 30             | 35,02   | 48,41  | 39,80    | 55,02  | 42,20    | 58,34  | 42,45      | 58,68  | 42,71    | 59,04  | 43,78    | 60,52  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.



PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                     | Medicamento (Laboratório)        | Apresentação                                             | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|---------------------------|----------------------------------|----------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                           |                                  |                                                          | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: ATENOLOL |                                  |                                                          |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 525000901110110           | ATENOLOL (MEDLEY)                | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                        | 24,85   | 34,35  | 28,24    | 39,04  | 29,94    | 41,39  | 30,13      | 41,65  | 30,31    | 41,90  | 31,07    | 42,95  |
| 538001807111116           | ATENOLOL (ACCORD)                | 100 MG COM REV CT BL AL/PVC X 30                         | 33,38   | 46,15  | 37,93    | 52,44  | 40,22    | 55,60  | 40,46      | 55,93  | 40,71    | 56,28  | 41,73    | 57,69  |
| 517606901112419           | ANGITENS (GLOBO)                 | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                        | 15,01   | 20,75  | 17,06    | 23,58  | 18,09    | 25,01  | 18,20      | 25,16  | 18,31    | 25,31  | 18,77    | 25,95  |
| 528112050012403           | RITCOR (PHARMASCIENCE)           | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                        | 19,48   | 26,93  | 22,13    | 30,59  | 23,46    | 32,43  | 23,61      | 32,64  | 23,75    | 32,83  | 24,34    | 33,65  |
| 519028301113116           | ATENOLOL (NEO QUÍMICA)           | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                        | 24,85   | 34,35  | 28,24    | 39,04  | 29,94    | 41,39  | 30,13      | 41,65  | 30,31    | 41,90  | 31,07    | 42,95  |
| 519030002111415           | ATENEUM (NEO QUÍMICA)            | 100MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                         | 19,42   | 26,85  | 22,07    | 30,51  | 23,39    | 32,34  | 23,54      | 32,54  | 23,68    | 32,74  | 24,27    | 33,55  |
| 533509302112115           | ATENOLOL (VITAMEDIC)             | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                        | 16,63   | 22,99  | 18,90    | 26,13  | 20,04    | 27,70  | 20,16      | 27,87  | 20,28    | 28,04  | 20,79    | 28,74  |
| 506716401119116           | ATENOLOL (CRISTÁLIA)             | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                        | 22,24   | 30,75  | 25,27    | 34,93  | 26,79    | 37,04  | 26,96      | 37,27  | 27,12    | 37,49  | 27,80    | 38,43  |
| 538807601119111           | ATENOLOL (LEGRAND PHARMA)        | 100 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30                        | 19,13   | 26,45  | 21,74    | 30,05  | 23,05    | 31,87  | 23,19      | 32,06  | 23,33    | 32,25  | 23,91    | 33,05  |
| 504114020051403           | ABLOK PLUS (BIOLAB SANUS)        | 100 MG + 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60                | 60,84   | 84,11  | 69,13    | 95,57  | 73,30    | 101,33 | 73,74      | 101,94 | 74,19    | 102,56 | 76,04    | 105,12 |
| 511500704111111           | ATENOLOL (SANDOZ)                | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60                    | 32,01   | 44,25  | 36,38    | 50,29  | 38,57    | 53,32  | 38,80      | 53,64  | 39,04    | 53,97  | 40,02    | 55,33  |
| 502315030024403           | ATENOL (ASTRAZENECA)             | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60                        | 107,74  | 148,94 | 122,43   | 169,25 | 129,81   | 179,45 | 130,59     | 180,53 | 131,39   | 181,64 | 134,67   | 186,17 |
| 520712080083506           | ATENOLOL (TEUTO)                 | 100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60                      | 35,26   | 48,74  | 40,07    | 55,39  | 42,48    | 58,73  | 42,74      | 59,09  | 43,00    | 59,44  | 44,08    | 60,94  |
| 500113030013606           | ATENOLOL (AUROBINDO)             | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60                        | 66,13   | 91,42  | 75,15    | 103,89 | 79,68    | 110,15 | 80,16      | 110,82 | 80,65    | 111,49 | 82,67    | 114,29 |
| 504114100052603           | ABLOK (BIOLAB SANUS)             | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60                        | 46,7    | 64,56  | 53,07    | 73,37  | 56,26    | 77,78  | 56,60      | 78,25  | 56,95    | 78,73  | 58,37    | 80,69  |
| 507703007113116           | ATENOLOL (EMS S/A)               | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60                        | 45,53   | 62,94  | 51,73    | 71,51  | 54,85    | 75,83  | 55,18      | 76,28  | 55,52    | 76,75  | 56,91    | 78,67  |
| 527916030024506           | ATENOLOL (PHARLAB)               | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60                        | 36,18   | 50,02  | 41,11    | 56,83  | 43,59    | 60,26  | 43,85      | 60,62  | 44,12    | 60,99  | 45,22    | 62,51  |
| 510412070076906           | ATENOLOL + CLORTALIDONA (GEOLAB) | 100 MG + 25 MG COM CT BL PLAS TRANS X 60                 | 49,86   | 68,93  | 56,66    | 78,33  | 60,08    | 83,06  | 60,44      | 83,55  | 60,81    | 84,07  | 62,33    | 86,17  |
| 504114070052203           | ABLOK (BIOLAB SANUS)             | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 90                        | 70,04   | 96,83  | 79,60    | 110,04 | 84,39    | 116,66 | 84,90      | 117,37 | 85,42    | 118,09 | 87,56    | 121,05 |
| 507703009116112           | ATENOLOL (EMS S/A)               | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 90 (EMB FRAC)             | 67,22   | 92,93  | 76,38    | 105,59 | 80,98    | 111,95 | 81,47      | 112,63 | 81,97    | 113,32 | 84,02    | 116,15 |
| 528512040117406           | ATENOLOL (PRATI DONADUZZI)       | 100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 160 (EMB FRAC)          | 137,56  | 190,17 | 156,31   | 216,09 | 165,73   | 229,11 | 166,73     | 230,49 | 167,75   | 231,90 | 171,94   | 237,70 |
| 528512040117506           | ATENOLOL (PRATI DONADUZZI)       | 100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 200 (EMB FRAC)          | 171,95  | 237,71 | 195,39   | 270,12 | 207,16   | 286,39 | 208,42     | 288,13 | 209,69   | 289,88 | 214,93   | 297,13 |
| 533506805113419           | TENOLON (VITAMEDIC)              | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 280                       | 57,49   | 79,48  | 65,33    | 90,31  | 69,27    | 95,76  | 69,69      | 96,34  | 70,11    | 96,92  | 71,86    | 99,34  |
| 528512040117606           | ATENOLOL (PRATI DONADUZZI)       | 100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 280 (EMB FRAC)          | 240,73  | 332,80 | 273,55   | 378,17 | 290,03   | 400,95 | 291,79     | 403,38 | 293,57   | 405,84 | 300,91   | 415,99 |
| 538001808116111           | ATENOLOL (ACCORD)                | 100 MG COM REV CX BL AL/PVC X 300 (EMB HOSP) (*)         | 334,1   |        | 379,66   |        | 402,53   |        | 404,97     |        | 407,44   |        | 417,63   |        |
| 525916010032506           | ATENOLOL (MULTILAB)              | 100MG COM CX BL AL PLAS TRANS X 350 (EMB HOSP) (*)       | 192,88  |        | 219,18   |        | 232,39   |        | 233,79     |        | 235,22   |        | 241,10   |        |
| 528512040117706           | ATENOLOL (PRATI DONADUZZI)       | 100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 400 (EMB FRAC)          | 343,89  | 475,41 | 390,79   | 540,24 | 414,33   | 572,79 | 416,84     | 576,26 | 419,38   | 579,77 | 429,86   | 594,26 |
| 525916010032606           | ATENOLOL (MULTILAB)              | 100MG COM CX BL AL PLAS TRANS X 420 (EMB HOSP) (*)       | 231,45  |        | 263,01   |        | 278,86   |        | 280,55     |        | 282,26   |        | 289,32   |        |
| 510402806114414           | TELOL (GEOLAB)                   | 100 MG COM CT 30 BL AL PLAS INC X 14 (EMB HOSP) (*)      | 248,21  |        | 282,06   |        | 299,05   |        | 300,87     |        | 302,70   |        | 310,27   |        |
| 510412070077006           | ATENOLOL + CLORTALIDONA (GEOLAB) | 100 MG + 25 MG COM CT BL PLAS TRANS X 450 (EMB HOSP) (*) | 373,99  |        | 424,99   |        | 450,60   |        | 453,33     |        | 456,09   |        | 467,49   |        |
| 533515110029003           | TENOLON (VITAMEDIC)              | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 495 (EMB HOSP) (*)        | 188,03  |        | 213,68   |        | 226,55   |        | 227,92     |        | 229,31   |        | 235,04   |        |
| 510006102114414           | FURP-ATENOLOL (FURP)             | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 560 (EMB HOSP) (*)        | 220,2   |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 538001809112111           | ATENOLOL (ACCORD)                | 100 MG COM REV CX BL AL/PVC X 600 (EMB HOSP) (*)         | 668,23  |        | 759,36   |        | 805,10   |        | 809,98     |        | 814,92   |        | 835,29   |        |
| 528526306116118           | ATENOLOL (PRATI DONADUZZI)       | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 600 (EMB HOSP) (*)        | 201,08  |        | 228,50   |        | 242,27   |        | 243,73     |        | 245,22   |        | 251,35   |        |
| 525916010032706           | ATENOLOL (MULTILAB)              | 100MG COM CX BL AL PLAS TRANS X 700 (EMB HOSP) (*)       | 385,75  |        | 438,36   |        | 464,76   |        | 467,58     |        | 470,43   |        | 482,19   |        |
| 504114070051703           | ABLOK PLUS (BIOLAB SANUS)        | 25 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 90               | 30,64   | 42,36  | 34,81    | 48,12  | 36,91    | 51,03  | 37,13      | 51,33  | 37,36    | 51,65  | 38,29    | 52,93  |
| 527916030023506           | ATENOLOL (PHARLAB)               | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 14                         | 3,18    | 4,40   | 3,62     | 5,00   | 3,83     | 5,29   | 3,86       | 5,34   | 3,88     | 5,36   | 3,98     | 5,50   |
| 521114100060503           | ANGIPRESS CD (BIOSINTÉTICA)      | 25 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 15               | 10,03   | 13,87  | 11,40    | 15,76  | 12,08    | 16,70  | 12,16      | 16,81  | 12,23    | 16,91  | 12,54    | 17,34  |
| 527916030023806           | ATENOLOL (PHARLAB)               | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 28                         | 5,52    | 7,63   | 6,27     | 8,67   | 6,65     | 9,19   | 6,69       | 9,25   | 6,73     | 9,30   | 6,90     | 9,54   |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                     | Medicamento (Laboratório)   | Apresentação                               | ICMS 0% |       | ICMS 12% |       | ICMS 17% |       | ICMS 17,5% |       | ICMS 18% |       | ICMS 20% |       |
|---------------------------|-----------------------------|--------------------------------------------|---------|-------|----------|-------|----------|-------|------------|-------|----------|-------|----------|-------|
|                           |                             |                                            | PF      | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF         | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   |
| Princípio Ativo: ATENOLOL |                             |                                            |         |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 533506804117410           | TENOLON (VITAMEDIC)         | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 28           | 6,98    | 9,65  | 7,93     | 10,96 | 8,41     | 11,63 | 8,46       | 11,70 | 8,51     | 11,76 | 8,72     | 12,05 |
| 521100802111415           | ANGIPRESS (BIOSINTÉTICA)    | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 28           | 17,28   | 23,89 | 19,63    | 27,14 | 20,82    | 28,78 | 20,94      | 28,95 | 21,07    | 29,13 | 21,60    | 29,86 |
| 502300502115317           | ATENOL (ASTRAZENECA)        | 25MG COM CT BL AL PLAS INC X 28            | 18,89   | 26,11 | 21,47    | 29,68 | 22,76    | 31,46 | 22,90      | 31,66 | 23,04    | 31,85 | 23,62    | 32,65 |
| 511500802111416           | ATENOPRESS (SANDOZ)         | 25 MG COM BL AL PLAS INC X 28              | 11,79   | 16,30 | 13,40    | 18,52 | 14,21    | 19,64 | 14,29      | 19,76 | 14,38    | 19,88 | 14,74    | 20,38 |
| 525900204114413           | ATENOLAB (MULTILAB)         | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 28           | 8,17    | 11,29 | 9,28     | 12,83 | 9,84     | 13,60 | 9,90       | 13,69 | 9,96     | 13,77 | 10,21    | 14,11 |
| 500103204115115           | ATENOLOL (AUROBINDO)        | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 28           | 5,52    | 7,63  | 6,27     | 8,67  | 6,65     | 9,19  | 6,69       | 9,25  | 6,73     | 9,30  | 6,90     | 9,54  |
| 536501001118417           | PLENACOR (BAGÓ)             | 25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 28         | 13,31   | 18,40 | 15,12    | 20,90 | 16,03    | 22,16 | 16,13      | 22,30 | 16,23    | 22,44 | 16,64    | 23,00 |
| 525912040014906           | ATENOLOL (MULTILAB)         | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 28           | 8,17    | 11,29 | 9,28     | 12,83 | 9,84     | 13,60 | 9,90       | 13,69 | 9,96     | 13,77 | 10,21    | 14,11 |
| 510402802119411           | TELOL (GEOLAB)              | 25 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 14         | 12,47   | 17,24 | 14,17    | 19,59 | 15,03    | 20,78 | 15,12      | 20,90 | 15,21    | 21,03 | 15,59    | 21,55 |
| 521112040053003           | ANGIPRESS (BIOSINTÉTICA)    | 25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30         | 13,41   | 18,54 | 15,24    | 21,07 | 16,15    | 22,33 | 16,25      | 22,46 | 16,35    | 22,60 | 16,76    | 23,17 |
| 521112040052903           | ANGIPRESS CD (BIOSINTÉTICA) | 25 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 | 19,49   | 26,94 | 22,15    | 30,62 | 23,48    | 32,46 | 23,63      | 32,67 | 23,77    | 32,86 | 24,36    | 33,68 |
| 521101102113111           | ATENOLOL (BIOSINTÉTICA)     | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30           | 9,83    | 13,59 | 11,17    | 15,44 | 11,85    | 16,38 | 11,92      | 16,48 | 11,99    | 16,58 | 12,29    | 16,99 |
| 507703004114111           | ATENOLOL (EMS S/A)          | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30           | 8,76    | 12,11 | 9,95     | 13,76 | 10,55    | 14,58 | 10,62      | 14,68 | 10,68    | 14,76 | 10,95    | 15,14 |
| 525912040014203           | ATENOLAB (MULTILAB)         | 25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30         | 7,26    | 10,04 | 8,25     | 11,41 | 8,74     | 12,08 | 8,80       | 12,17 | 8,85     | 12,23 | 9,07     | 12,54 |
| 504100102111411           | ABLOK (BIOLAB SANUS)        | 25 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10         | 9,09    | 12,57 | 10,33    | 14,28 | 10,96    | 15,15 | 11,02      | 15,23 | 11,09    | 15,33 | 11,37    | 15,72 |
| 502315030023903           | ATENOL (ASTRAZENECA)        | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30           | 20,24   | 27,98 | 23,00    | 31,80 | 24,38    | 33,70 | 24,53      | 33,91 | 24,68    | 34,12 | 25,30    | 34,98 |
| 521000302117418           | ATENOBAL (BALDACCI)         | 25 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10         | 7,39    | 10,22 | 8,40     | 11,61 | 8,90     | 12,30 | 8,96       | 12,39 | 9,01     | 12,46 | 9,24     | 12,77 |
| 511500805110410           | ATENOPRESS (SANDOZ)         | 25 MG COM BL AL PLAS INC X 30              | 5,79    | 8,00  | 6,58     | 9,10  | 6,97     | 9,64  | 7,02       | 9,70  | 7,06     | 9,76  | 7,24     | 10,01 |
| 525307603110119           | ATENOLOL (NOVA QUÍMICA)     | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30           | 12,27   | 16,96 | 13,94    | 19,27 | 14,78    | 20,43 | 14,87      | 20,56 | 14,96    | 20,68 | 15,33    | 21,19 |
| 528526311111110           | ATENOLOL (PRATI DONADUZZI)  | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30           | 10,48   | 14,49 | 11,91    | 16,46 | 12,63    | 17,46 | 12,70      | 17,56 | 12,78    | 17,67 | 13,10    | 18,11 |
| 506716403111112           | ATENOLOL (CRISTÁLIA)        | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30           | 8,83    | 12,21 | 10,04    | 13,88 | 10,64    | 14,71 | 10,70      | 14,79 | 10,77    | 14,89 | 11,04    | 15,26 |
| 525912040014806           | ATENOLOL (MULTILAB)         | 25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30         | 7,26    | 10,04 | 8,25     | 11,41 | 8,74     | 12,08 | 8,80       | 12,17 | 8,85     | 12,23 | 9,07     | 12,54 |
| 529913005118110           | ATENOLOL (RANBAXY)          | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30           | 7,43    | 10,27 | 8,44     | 11,67 | 8,95     | 12,37 | 9,01       | 12,46 | 9,06     | 12,52 | 9,29     | 12,84 |
| 538807602115111           | ATENOLOL (LEGRAND PHARMA)   | 25 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30           | 8,02    | 11,09 | 9,11     | 12,59 | 9,66     | 13,35 | 9,72       | 13,44 | 9,78     | 13,52 | 10,02    | 13,85 |
| 506415100029406           | ATENOLOL (CIMED)            | 25 MG COM CT BL AL PLAST INC X 30          | 8,63    | 11,93 | 9,80     | 13,55 | 10,39    | 14,36 | 10,46      | 14,46 | 10,52    | 14,54 | 10,78    | 14,90 |
| 526216060012206           | ATENOLOL (ONEFARMA)         | 25 MG COM CT BL AL PLAST INC X 30          | 13,15   | 18,18 | 14,95    | 20,67 | 15,85    | 21,91 | 15,94      | 22,04 | 16,04    | 22,17 | 16,44    | 22,73 |
| 527906003117113           | ATENOLOL (PHARLAB)          | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30           | 6,81    | 9,41  | 7,74     | 10,70 | 8,21     | 11,35 | 8,26       | 11,42 | 8,31     | 11,49 | 8,52     | 11,78 |
| 526113601110119           | ATENOLOL (GERMED)           | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30           | 8,06    | 11,14 | 9,16     | 12,66 | 9,71     | 13,42 | 9,77       | 13,51 | 9,83     | 13,59 | 10,08    | 13,94 |
| 538001802118112           | ATENOLOL (ACCORD)           | 25 MG COM REV CT BL AL/PVC X 30            | 12,55   | 17,35 | 14,26    | 19,71 | 15,12    | 20,90 | 15,21      | 21,03 | 15,30    | 21,15 | 15,68    | 21,68 |
| 511500702117110           | ATENOLOL (SANDOZ)           | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30       | 8,66    | 11,97 | 9,84     | 13,60 | 10,43    | 14,42 | 10,50      | 14,52 | 10,56    | 14,60 | 10,82    | 14,96 |
| 536513080007403           | PLENACOR (BAGÓ)             | 25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30         | 14,26   | 19,71 | 16,20    | 22,40 | 17,18    | 23,75 | 17,28      | 23,89 | 17,39    | 24,04 | 17,82    | 24,64 |
| 510402807110412           | TELOL (GEOLAB)              | 25 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10         | 10,73   | 14,83 | 12,19    | 16,85 | 12,92    | 17,86 | 13,00      | 17,97 | 13,08    | 18,08 | 13,41    | 18,54 |
| 504616030037206           | ATENOLOL (BRAINFARMA)       | 25MG COM CT BL AL PLAS INC X 30            | 13,15   | 18,18 | 14,95    | 20,67 | 15,85    | 21,91 | 15,94      | 22,04 | 16,04    | 22,17 | 16,44    | 22,73 |
| 525000902117119           | ATENOLOL (MEDLEY)           | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30           | 8,73    | 12,07 | 9,92     | 13,71 | 10,52    | 14,54 | 10,59      | 14,64 | 10,65    | 14,72 | 10,92    | 15,10 |
| 517606902119417           | ANGITENS (GLOBO)            | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30           | 8,87    | 12,26 | 10,08    | 13,94 | 10,69    | 14,78 | 10,75      | 14,86 | 10,82    | 14,96 | 11,09    | 15,33 |
| 519030001113414           | ATENEUM (NEO QUÍMICA)       | 25MG COM CT BL AL PLAS INC X 30            | 9,72    | 13,44 | 11,04    | 15,26 | 11,71    | 16,19 | 11,78      | 16,29 | 11,85    | 16,38 | 12,15    | 16,80 |
| 533509303119113           | ATENOLOL (VITAMEDIC)        | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30           | 7,09    | 9,80  | 8,06     | 11,14 | 8,55     | 11,82 | 8,60       | 11,89 | 8,65     | 11,96 | 8,87     | 12,26 |
| 533514090027503           | TENOLON (VITAMEDIC)         | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30           | 7,47    | 10,33 | 8,49     | 11,74 | 9,00     | 12,44 | 9,05       | 12,51 | 9,11     | 12,59 | 9,34     | 12,91 |
| 500113030013106           | ATENOLOL (AUROBINDO)        | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30           | 6,81    | 9,41  | 7,74     | 10,70 | 8,21     | 11,35 | 8,26       | 11,42 | 8,31     | 11,49 | 8,52     | 11,78 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                     | Medicamento (Laboratório)        | Apresentação                                       | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|---------------------------|----------------------------------|----------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                           |                                  |                                                    | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: ATENOLOL |                                  |                                                    |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 502315030024003           | ATENOL (ASTRAZENECA)             | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60                   | 40,48   | 55,96  | 46,00    | 63,59  | 48,78    | 67,44  | 49,07      | 67,84  | 49,37    | 68,25  | 50,60    | 69,95  |
| 507703003118113           | ATENOLOL (EMS S/A)               | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60                   | 16,7    | 23,09  | 18,98    | 26,24  | 20,12    | 27,81  | 20,25      | 27,99  | 20,37    | 28,16  | 20,88    | 28,87  |
| 504114100052403           | ABLOK (BIOLAB SANUS)             | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60                   | 18,2    | 25,16  | 20,68    | 28,59  | 21,92    | 30,30  | 22,06      | 30,50  | 22,19    | 30,68  | 22,74    | 31,44  |
| 500113030013206           | ATENOLOL (AUROBINDO)             | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60                   | 25,14   | 34,75  | 28,57    | 39,50  | 30,29    | 41,87  | 30,47      | 42,12  | 30,66    | 42,39  | 31,43    | 43,45  |
| 511500705116115           | ATENOLOL (SANDOZ)                | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60               | 13,19   | 18,23  | 14,99    | 20,72  | 15,90    | 21,98  | 15,99      | 22,11  | 16,09    | 22,24  | 16,49    | 22,80  |
| 527916030023906           | ATENOLOL (PHARLAB)               | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60                   | 13,64   | 18,86  | 15,50    | 21,43  | 16,43    | 22,71  | 16,53      | 22,85  | 16,63    | 22,99  | 17,05    | 23,57  |
| 504114070052003           | ABLOK (BIOLAB SANUS)             | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 90                   | 27,28   | 37,71  | 31,00    | 42,86  | 32,87    | 45,44  | 33,07      | 45,72  | 33,27    | 45,99  | 34,10    | 47,14  |
| 528512040116606           | ATENOLOL (PRATI DONADUZZI)       | 25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 160 (EMB FRAC)     | 56      | 77,42  | 63,63    | 87,96  | 67,47    | 93,27  | 67,88      | 93,84  | 68,29    | 94,41  | 70,00    | 96,77  |
| 528512040116706           | ATENOLOL (PRATI DONADUZZI)       | 25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 200 (EMB FRAC)     | 69,99   | 96,76  | 79,53    | 109,95 | 84,32    | 116,57 | 84,83      | 117,27 | 85,35    | 117,99 | 87,48    | 120,94 |
| 528512040116806           | ATENOLOL (PRATI DONADUZZI)       | 25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 280 (EMB FRAC)     | 98      | 135,48 | 111,36   | 153,95 | 118,07   | 163,22 | 118,79     | 164,22 | 119,51   | 165,22 | 122,50   | 169,35 |
| 538001804110119           | ATENOLOL (ACCORD)                | 25 MG COM REV CX BL AL/PVC X 300 (EMB HOSP) (*)    | 125,58  |        | 142,71   |        | 151,30   |        | 152,22     |        | 153,15   |        | 156,98   |        |
| 525916010032106           | ATENOLOL (MULTILAB)              | 25 MG COM CX BL AL PLAS TRANS X 350 (EMB HOSP) (*) | 98,65   |        | 112,11   |        | 118,86   |        | 119,58     |        | 120,31   |        | 123,32   |        |
| 528512040116906           | ATENOLOL (PRATI DONADUZZI)       | 25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 400 (EMB FRAC)     | 140     | 193,54 | 159,09   | 219,93 | 168,67   | 233,18 | 169,70     | 234,60 | 170,73   | 236,02 | 175,00   | 241,93 |
| 525916010032206           | ATENOLOL (MULTILAB)              | 25 MG COM CX BL AL PLAS TRANS X 420 (EMB HOSP) (*) | 118,38  |        | 134,53   |        | 142,63   |        | 143,49     |        | 144,37   |        | 147,98   |        |
| 527906004113111           | ATENOLOL (PHARLAB)               | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) (*)   | 77,61   |        | 88,20    |        | 93,51    |        | 94,08      |        | 94,65    |        | 97,02    |        |
| 533506806111411           | TENOLON (VITAMEDIC)              | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 504                  | 42,53   | 58,80  | 48,33    | 66,81  | 51,25    | 70,85  | 51,56      | 71,28  | 51,87    | 71,71  | 53,17    | 73,50  |
| 528526309115112           | ATENOLOL (PRATI DONADUZZI)       | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 600 (EMB HOSP) (*)   | 86,17   |        | 97,92    |        | 103,82   |        | 104,45     |        | 105,09   |        | 107,72   |        |
| 538001805117117           | ATENOLOL (ACCORD)                | 25 MG COM REV CX BL AL/PVC X 600 (EMB HOSP) (*)    | 251,17  |        | 285,42   |        | 302,61   |        | 304,44     |        | 306,30   |        | 313,96   |        |
| 504114070051903           | ABLOK PLUS (BIOLAB SANUS)        | 50 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 90         | 56,58   | 78,22  | 64,30    | 88,89  | 68,17    | 94,24  | 68,58      | 94,81  | 69,00    | 95,39  | 70,73    | 97,78  |
| 527916030024006           | ATENOLOL (PHARLAB)               | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 14                   | 4,41    | 6,10   | 5,01     | 6,93   | 5,32     | 7,35   | 5,35       | 7,40   | 5,38     | 7,44   | 5,51     | 7,62   |
| 510412060076204           | TELOL C (GEOLAB)                 | 50 MG + 12,5 MG COM CT BL PLAS INC X 15            | 9,17    | 12,68  | 10,42    | 14,41  | 11,05    | 15,28  | 11,11      | 15,36  | 11,18    | 15,46  | 11,46    | 15,84  |
| 510412070076306           | ATENOLOL + CLORTALIDONA (GEOLAB) | 50 MG + 12,5 MG COM CT BL PLAS TRANS X 15          | 8       | 11,06  | 9,09     | 12,57  | 9,63     | 13,31  | 9,69       | 13,40  | 9,75     | 13,48  | 9,99     | 13,81  |
| 510412070077204           | TELOL C (GEOLAB)                 | 100 MG + 25 MG COM CT BL PLAS INC X 15             | 15,27   | 21,11  | 17,35    | 23,99  | 18,40    | 25,44  | 18,51      | 25,59  | 18,62    | 25,74  | 19,09    | 26,39  |
| 521114100060603           | ANGIPRESS CD (BIOSINTÉTICA)      | 50 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 15         | 11,05   | 15,28  | 12,56    | 17,36  | 13,32    | 18,41  | 13,40      | 18,52  | 13,48    | 18,64  | 13,82    | 19,11  |
| 502300503111315           | ATENOL (ASTRAZENECA)             | 50 MG COM CT BL AL PLAS IN X 28                    | 29,05   | 40,16  | 33,01    | 45,63  | 35,00    | 48,39  | 35,22      | 48,69  | 35,43    | 48,98  | 36,32    | 50,21  |
| 522714020037606           | ATENOLOL+CLORTALIDONA (WYETH)    | 100 MG + 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 28          | 31,31   | 43,28  | 35,58    | 49,19  | 37,72    | 52,15  | 37,95      | 52,46  | 38,18    | 52,78  | 39,13    | 54,09  |
| 525900201115419           | ATENOLAB (MULTILAB)              | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 28                   | 10,09   | 13,95  | 11,46    | 15,84  | 12,15    | 16,80  | 12,23      | 16,91  | 12,30    | 17,00  | 12,61    | 17,43  |
| 511500803118414           | ATENOPRESS (SANDOZ)              | 50 MG COM BL AL PLAS INC X 28                      | 15,39   | 21,28  | 17,49    | 24,18  | 18,54    | 25,63  | 18,66      | 25,80  | 18,77    | 25,95  | 19,24    | 26,60  |
| 520702502118413           | ATEPRESS (TEUTO)                 | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 28                   | 16,96   | 23,45  | 19,27    | 26,64  | 20,43    | 28,24  | 20,55      | 28,41  | 20,68    | 28,59  | 21,20    | 29,31  |
| 521100803118413           | ANGIPRESS (BIOSINTÉTICA)         | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 28                   | 26,07   | 36,04  | 29,62    | 40,95  | 31,41    | 43,42  | 31,60      | 43,69  | 31,79    | 43,95  | 32,58    | 45,04  |
| 530204502113410           | ATENOTON (ROYTON)                | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 28                   | 7,02    | 9,70   | 7,98     | 11,03  | 8,46     | 11,70  | 8,51       | 11,76  | 8,56     | 11,83  | 8,77     | 12,12  |
| 510800502115411           | ATENUOL (GREENPHARMA)            | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 28                   | 10,28   | 14,21  | 11,68    | 16,15  | 12,39    | 17,13  | 12,46      | 17,23  | 12,54    | 17,34  | 12,85    | 17,76  |
| 533514050025303           | TENOLON (VITAMEDIC)              | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 28                   | 9,9     | 13,69  | 11,25    | 15,55  | 11,92    | 16,48  | 12,00      | 16,59  | 12,07    | 16,69  | 12,37    | 17,10  |
| 527916030024106           | ATENOLOL (PHARLAB)               | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 28                   | 8,83    | 12,21  | 10,04    | 13,88  | 10,64    | 14,71  | 10,70      | 14,79  | 10,77    | 14,89  | 11,04    | 15,26  |
| 510402803115411           | TELOL (GEOLAB)                   | 50 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 14                 | 16,33   | 22,58  | 18,55    | 25,64  | 19,67    | 27,19  | 19,79      | 27,36  | 19,91    | 27,52  | 20,41    | 28,22  |
| 500103206118111           | ATENOLOL (AUROBINDO)             | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 28                   | 9,65    | 13,34  | 10,97    | 15,17  | 11,63    | 16,08  | 11,70      | 16,17  | 11,77    | 16,27  | 12,06    | 16,67  |
| 525912040014606           | ATENOLOL (MULTILAB)              | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 28                   | 10,09   | 13,95  | 11,46    | 15,84  | 12,15    | 16,80  | 12,23      | 16,91  | 12,30    | 17,00  | 12,61    | 17,43  |
| 536501003110413           | PLENACOR (BAGÓ)                  | 50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 28                 | 20,34   | 28,12  | 23,11    | 31,95  | 24,50    | 33,87  | 24,65      | 34,08  | 24,80    | 34,28  | 25,42    | 35,14  |
| 522714020038106           | ATENOLOL+CLORTALIDONA (WYETH)    | 50 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 28         | 19,3    | 26,68  | 21,93    | 30,32  | 23,26    | 32,16  | 23,40      | 32,35  | 23,54    | 32,54  | 24,13    | 33,36  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.



PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                     | Medicamento (Laboratório)        | Apresentação                               | ICMS 0% |       | ICMS 12% |       | ICMS 17% |       | ICMS 17,5% |       | ICMS 18% |       | ICMS 20% |       |
|---------------------------|----------------------------------|--------------------------------------------|---------|-------|----------|-------|----------|-------|------------|-------|----------|-------|----------|-------|
|                           |                                  |                                            | PF      | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF         | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   |
| Princípio Ativo: ATENOLOL |                                  |                                            |         |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 528526303117113           | ATENOLOL (PRATI DONADUZZI)       | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30           | 14,22   | 19,66 | 16,16    | 22,34 | 17,13    | 23,68 | 17,23      | 23,82 | 17,34    | 23,97 | 17,77    | 24,57 |
| 529913006114119           | ATENOLOL (RANBAXY)               | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30           | 10,47   | 14,47 | 11,90    | 16,45 | 12,62    | 17,45 | 12,69      | 17,54 | 12,77    | 17,65 | 13,09    | 18,10 |
| 525307602114110           | ATENOLOL (NOVA QUÍMICA)          | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30           | 18,86   | 26,07 | 21,43    | 29,63 | 22,72    | 31,41 | 22,86      | 31,60 | 23,00    | 31,80 | 23,58    | 32,60 |
| 511500806117419           | ATENOPRESS (SANDOZ)              | 50 MG COM BL AL PLAS INC X 30              | 17,48   | 24,17 | 19,87    | 27,47 | 21,06    | 29,11 | 21,19      | 29,29 | 21,32    | 29,47 | 21,85    | 30,21 |
| 521000303113416           | ATENOBAL (BALDACCI)              | 50 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10         | 14,23   | 19,67 | 16,17    | 22,35 | 17,14    | 23,70 | 17,24      | 23,83 | 17,35    | 23,99 | 17,78    | 24,58 |
| 522714030039304           | ATEPLUS (WYETH)                  | 100 MG + 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30  | 29,16   | 40,31 | 33,14    | 45,81 | 35,13    | 48,57 | 35,34      | 48,86 | 35,56    | 49,16 | 36,45    | 50,39 |
| 522714030039104           | ATEPLUS (WYETH)                  | 50 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 | 17,83   | 24,65 | 20,26    | 28,01 | 21,48    | 29,69 | 21,61      | 29,87 | 21,74    | 30,05 | 22,28    | 30,80 |
| 511500904119416           | ATENORESE (SANDOZ)               | 50 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 | 18,02   | 24,91 | 20,48    | 28,31 | 21,72    | 30,03 | 21,85      | 30,21 | 21,98    | 30,39 | 22,53    | 31,15 |
| 525912040015006           | ATENOLOL (MULTILAB)              | 50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30         | 10,09   | 13,95 | 11,46    | 15,84 | 12,15    | 16,80 | 12,23      | 16,91 | 12,30    | 17,00 | 12,61    | 17,43 |
| 505501202113413           | ATECARD (CAZI QUÍMICA)           | 50 MG COMP CT ENV AL POLIET X 30           | 24,21   | 33,47 | 27,52    | 38,04 | 29,17    | 40,33 | 29,35      | 40,57 | 29,53    | 40,82 | 30,27    | 41,85 |
| 533514100027603           | TENOLON (VITAMEDIC)              | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30           | 10,61   | 14,67 | 12,06    | 16,67 | 12,78    | 17,67 | 12,86      | 17,78 | 12,94    | 17,89 | 13,26    | 18,33 |
| 533509301116117           | ATENOLOL (VITAMEDIC)             | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30           | 12,05   | 16,66 | 13,69    | 18,93 | 14,51    | 20,06 | 14,60      | 20,18 | 14,69    | 20,31 | 15,06    | 20,82 |
| 519030003116410           | ATENEUM (NEO QUÍMICA)            | 50MG COM CT BL AL PLAS INC X 30            | 10,68   | 14,76 | 12,14    | 16,78 | 12,87    | 17,79 | 12,95      | 17,90 | 13,03    | 18,01 | 13,36    | 18,47 |
| 519028302111117           | ATENOLOL (NEO QUÍMICA)           | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30           | 14,19   | 19,62 | 16,12    | 22,28 | 17,09    | 23,63 | 17,20      | 23,78 | 17,30    | 23,92 | 17,73    | 24,51 |
| 522714020038206           | ATENOLOL+CLORTALIDONA (WYETH)    | 50 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 | 20,67   | 28,58 | 23,49    | 32,47 | 24,91    | 34,44 | 25,06      | 34,64 | 25,21    | 34,85 | 25,84    | 35,72 |
| 538001803114110           | ATENOLOL (ACCORD)                | 50 MG COM REV CT BL AL/PVC X 30            | 19,31   | 26,69 | 21,94    | 30,33 | 23,27    | 32,17 | 23,41      | 32,36 | 23,55    | 32,56 | 24,14    | 33,37 |
| 525912040014303           | ATENOLAB (MULTILAB)              | 50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30         | 10,09   | 13,95 | 11,46    | 15,84 | 12,15    | 16,80 | 12,23      | 16,91 | 12,30    | 17,00 | 12,61    | 17,43 |
| 511500703113119           | ATENOLOL (SANDOZ)                | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30       | 10,14   | 14,02 | 11,53    | 15,94 | 12,22    | 16,89 | 12,30      | 17,00 | 12,37    | 17,10 | 12,68    | 17,53 |
| 517606903115415           | ANGITENS (GLOBO)                 | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30           | 10,47   | 14,47 | 11,90    | 16,45 | 12,62    | 17,45 | 12,69      | 17,54 | 12,77    | 17,65 | 13,09    | 18,10 |
| 527906005111112           | ATENOLOL (PHARLAB)               | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30           | 9,45    | 13,06 | 10,74    | 14,85 | 11,39    | 15,75 | 11,46      | 15,84 | 11,53    | 15,94 | 11,82    | 16,34 |
| 506415100029506           | ATENOLOL (CIMED)                 | 50 MG COM CT BL AL PLAST INC X 30          | 13,83   | 19,12 | 15,71    | 21,72 | 16,66    | 23,03 | 16,76      | 23,17 | 16,86    | 23,31 | 17,28    | 23,89 |
| 525000903113117           | ATENOLOL (MEDLEY)                | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30           | 14,53   | 20,09 | 16,51    | 22,82 | 17,51    | 24,21 | 17,61      | 24,34 | 17,72    | 24,50 | 18,16    | 25,11 |
| 522714020037706           | ATENOLOL+CLORTALIDONA (WYETH)    | 100 MG + 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30  | 33,55   | 46,38 | 38,12    | 52,70 | 40,42    | 55,88 | 40,66      | 56,21 | 40,91    | 56,56 | 41,93    | 57,97 |
| 510402809113419           | TELOL (GEOLAB)                   | 50 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10         | 13,25   | 18,32 | 15,06    | 20,82 | 15,97    | 22,08 | 16,06      | 22,20 | 16,16    | 22,34 | 16,56    | 22,89 |
| 510412060075904           | TELOL C (GEOLAB)                 | 50 MG + 12,5 MG COM CT BL PLAS INC X 30    | 18,37   | 25,40 | 20,87    | 28,85 | 22,13    | 30,59 | 22,26      | 30,77 | 22,40    | 30,97 | 22,96    | 31,74 |
| 510412070076406           | ATENOLOL + CLORTALIDONA (GEOLAB) | 50 MG + 12,5 MG COM CT BL PLAS TRANS X 30  | 16,01   | 22,13 | 18,20    | 25,16 | 19,29    | 26,67 | 19,41      | 26,83 | 19,53    | 27,00 | 20,02    | 27,68 |
| 510412070077304           | TELOL C (GEOLAB)                 | 100 MG + 25 MG COM CT BL PLAS INC X 30     | 30,53   | 42,21 | 34,69    | 47,96 | 36,78    | 50,85 | 37,00      | 51,15 | 37,23    | 51,47 | 38,16    | 52,75 |
| 500113030013306           | ATENOLOL (AUROBINDO)             | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30           | 9,45    | 13,06 | 10,74    | 14,85 | 11,39    | 15,75 | 11,46      | 15,84 | 11,53    | 15,94 | 11,82    | 16,34 |
| 536513080007503           | PLENACOR (BAGÓ)                  | 50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30         | 21,79   | 30,12 | 24,76    | 34,23 | 26,25    | 36,29 | 26,41      | 36,51 | 26,57    | 36,73 | 27,23    | 37,64 |
| 504616030037306           | ATENOLOL (BRAINFARMA)            | 50MG COM CT BL AL PLAS INC X 30            | 20,22   | 27,95 | 22,98    | 31,77 | 24,36    | 33,68 | 24,51      | 33,88 | 24,66    | 34,09 | 25,28    | 34,95 |
| 520702402113118           | ATENOLOL (TEUTO)                 | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 (*)       | 11,22   |       | 12,75    |       | 13,52    |       | 13,60      |       | 13,68    |       | 14,02    |       |
| 528112050012503           | RITCOR (PHARMASCIENCE)           | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30           | 12,82   | 17,72 | 14,57    | 20,14 | 15,45    | 21,36 | 15,55      | 21,50 | 15,64    | 21,62 | 16,03    | 22,16 |
| 506716405114119           | ATENOLOL (CRISTÁLIA)             | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30           | 13,95   | 19,29 | 15,85    | 21,91 | 16,81    | 23,24 | 16,91      | 23,38 | 17,01    | 23,52 | 17,44    | 24,11 |
| 526113603113115           | ATENOLOL (GERMED)                | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30           | 11,37   | 15,72 | 12,92    | 17,86 | 13,70    | 18,94 | 13,79      | 19,06 | 13,87    | 19,17 | 14,22    | 19,66 |
| 526216060012306           | ATENOLOL (ONEFARMA)              | 50 MG COM CT BL AL PLAST INC X 30          | 20,23   | 27,97 | 22,99    | 31,78 | 24,37    | 33,69 | 24,52      | 33,90 | 24,67    | 34,10 | 25,29    | 34,96 |
| 504100103116415           | ABLOK (BIOLAB SANUS)             | 50 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10         | 14,27   | 19,73 | 16,21    | 22,41 | 17,19    | 23,76 | 17,29      | 23,90 | 17,40    | 24,05 | 17,84    | 24,66 |
| 521101105112116           | ATENOLOL (BIOSINTÉTICA)          | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30           | 13,6    | 18,80 | 15,45    | 21,36 | 16,38    | 22,64 | 16,48      | 22,78 | 16,58    | 22,92 | 16,99    | 23,49 |
| 521112040052803           | ANGIPRESS CD (BIOSINTÉTICA)      | 50 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 | 21,28   | 29,42 | 24,18    | 33,43 | 25,64    | 35,45 | 25,79      | 35,65 | 25,95    | 35,87 | 26,60    | 36,77 |
| 521112040053103           | ANGIPRESS (BIOSINTÉTICA)         | 50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30         | 19,62   | 27,12 | 22,30    | 30,83 | 23,64    | 32,68 | 23,78      | 32,87 | 23,93    | 33,08 | 24,53    | 33,91 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.



PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                     | Medicamento (Laboratório)        | Apresentação                                              | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|---------------------------|----------------------------------|-----------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                           |                                  |                                                           | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: ATENOLOL |                                  |                                                           |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 507703006117118           | ATENOLOL (EMS S/A)               | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                          | 14,2    | 19,63  | 16,14    | 22,31  | 17,11    | 23,65  | 17,22      | 23,81  | 17,32    | 23,94  | 17,75    | 24,54  |
| 502315030024103           | ATENOL (ASTRAZENECA)             | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                          | 31,12   | 43,02  | 35,36    | 48,88  | 37,49    | 51,83  | 37,72      | 52,15  | 37,95    | 52,46  | 38,90    | 53,78  |
| 538807603111118           | ATENOLOL (LEGRAND PHARMA)        | 50 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30                          | 11,01   | 15,22  | 12,51    | 17,29  | 13,27    | 18,34  | 13,35      | 18,46  | 13,43    | 18,57  | 13,77    | 19,04  |
| 502315030024203           | ATENOL (ASTRAZENECA)             | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60                          | 62,24   | 86,04  | 70,72    | 97,77  | 74,99    | 103,67 | 75,44      | 104,29 | 75,90    | 104,93 | 77,80    | 107,55 |
| 511500706112113           | ATENOLOL (SANDOZ)                | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60                      | 18,54   | 25,63  | 21,07    | 29,13  | 22,34    | 30,88  | 22,47      | 31,06  | 22,61    | 31,26  | 23,18    | 32,04  |
| 5527916030024206          | ATENOLOL (PHARLAB)               | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60                          | 18,91   | 26,14  | 21,49    | 29,71  | 22,78    | 31,49  | 22,92      | 31,69  | 23,06    | 31,88  | 23,64    | 32,68  |
| 507703008111117           | ATENOLOL (EMS S/A)               | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60                          | 25,61   | 35,40  | 29,10    | 40,23  | 30,85    | 42,65  | 31,04      | 42,91  | 31,23    | 43,17  | 32,01    | 44,25  |
| 510412060076004           | TELOL C (GEOLAB)                 | 50 MG + 12,5 MG COM CT BL PLAS INC X 60                   | 36,73   | 50,78  | 41,74    | 57,70  | 44,25    | 61,17  | 44,52      | 61,55  | 44,79    | 61,92  | 45,91    | 63,47  |
| 510412070076506           | ATENOLOL + CLORTALIDONA (GEOLAB) | 50 MG + 12,5 MG COM CT BL PLAS TRANS X 60                 | 32,03   | 44,28  | 36,40    | 50,32  | 38,59    | 53,35  | 38,82      | 53,67  | 39,06    | 54,00  | 40,04    | 55,35  |
| 510412070077404           | TELOL C (GEOLAB)                 | 100 MG + 25 MG COM CT BL PLAS INC X 60                    | 61,05   | 84,40  | 69,37    | 95,90  | 73,55    | 101,68 | 74,00      | 102,30 | 74,45    | 102,92 | 76,31    | 105,49 |
| 500113030013406           | ATENOLOL (AUROBINDO)             | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60                          | 38,36   | 53,03  | 43,59    | 60,26  | 46,22    | 63,90  | 46,50      | 64,28  | 46,78    | 64,67  | 47,95    | 66,29  |
| 520712080083406           | ATENOLOL (TEUTO)                 | 50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60 (*)                    | 22,45   |        | 25,51    |        | 27,05    |        | 27,21      |        | 27,38    |        | 28,06    |        |
| 504114020051503           | ABLOK PLUS (BIOLAB SANUS)        | 50 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60                | 37,72   | 52,15  | 42,86    | 59,25  | 45,45    | 62,83  | 45,72      | 63,21  | 46,00    | 63,59  | 47,15    | 65,18  |
| 522714020037806           | ATENOLOL+CLORTALIDONA (WYETH)    | 100 MG + 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60 (EMB HOSP)      | 67,08   | 92,73  | 76,23    | 105,38 | 80,82    | 111,73 | 81,31      | 112,41 | 81,81    | 113,10 | 83,86    | 115,93 |
| 504114100052503           | ABLOK (BIOLAB SANUS)             | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60                          | 28,55   | 39,47  | 32,45    | 44,86  | 34,40    | 47,56  | 34,61      | 47,85  | 34,82    | 48,14  | 35,69    | 49,34  |
| 522714020037506           | ATENOLOL+CLORTALIDONA (WYETH)    | 50 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60 (EMB HOSP)     | 41,35   | 57,16  | 46,99    | 64,96  | 49,82    | 68,87  | 50,12      | 69,29  | 50,43    | 69,72  | 51,69    | 71,46  |
| 522714030039204           | ATEPLUS (WYETH)                  | 50 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60                | 35,64   | 49,27  | 40,50    | 55,99  | 42,94    | 59,36  | 43,20      | 59,72  | 43,46    | 60,08  | 44,55    | 61,59  |
| 522714030039404           | ATEPLUS (WYETH)                  | 100 MG + 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60                 | 58,3    | 80,60  | 66,25    | 91,59  | 70,24    | 97,10  | 70,67      | 97,70  | 71,10    | 98,29  | 72,88    | 100,75 |
| 522714020037906           | ATENOLOL+CLORTALIDONA (WYETH)    | 50 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 90 (EMB FRAC)     | 62,02   | 85,74  | 70,47    | 97,42  | 74,72    | 103,30 | 75,17      | 103,92 | 75,63    | 104,55 | 77,52    | 107,17 |
| 504114070052103           | ABLOK (BIOLAB SANUS)             | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 90                          | 42,82   | 59,20  | 48,66    | 67,27  | 51,59    | 71,32  | 51,90      | 71,75  | 52,22    | 72,19  | 53,53    | 74,00  |
| 522714020038006           | ATENOLOL+CLORTALIDONA (WYETH)    | 100 MG + 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 90 (EMB FRAC)      | 100,61  | 139,09 | 114,33   | 158,05 | 121,22   | 167,58 | 121,96     | 168,60 | 122,70   | 169,63 | 125,77   | 173,87 |
| 528512040117006           | ATENOLOL (PRATI DONADUZZI)       | 50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 160 (EMB FRAC)            | 75,83   | 104,83 | 86,17    | 119,12 | 91,37    | 126,31 | 91,92      | 127,07 | 92,48    | 127,85 | 94,79    | 131,04 |
| 528512040117106           | ATENOLOL (PRATI DONADUZZI)       | 50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 200 (EMB FRAC)            | 94,78   | 131,03 | 107,70   | 148,89 | 114,19   | 157,86 | 114,88     | 158,81 | 115,58   | 159,78 | 118,47   | 163,78 |
| 528512040117206           | ATENOLOL (PRATI DONADUZZI)       | 50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 280 (EMB FRAC)            | 132,7   | 183,45 | 150,80   | 208,47 | 159,88   | 221,02 | 160,85     | 222,37 | 161,83   | 223,72 | 165,88   | 229,32 |
| 528513070123506           | ATENOLOL (PRATI DONADUZZI)       | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 300 (EMB HOSP) (*)          | 46,4    |        | 52,73    |        | 55,91    |        | 56,25      |        | 56,59    |        | 58,00    |        |
| 538001801111114           | ATENOLOL (ACCORD)                | 50 MG COM REV CX BL AL/PVC X 300(EMB HOSP) (*)            | 193,03  |        | 219,35   |        | 232,56   |        | 233,97     |        | 235,40   |        | 241,29   |        |
| 525916010032306           | ATENOLOL (MULTILAB)              | 50 MG COM CX BL AL PLAS TRANS X 350 (EMB HOSP) (*)        | 121,84  |        | 138,45   |        | 146,79   |        | 147,68     |        | 148,58   |        | 152,29   |        |
| 528512040117306           | ATENOLOL (PRATI DONADUZZI)       | 50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 400 (EMB FRAC)            | 189,58  | 262,08 | 215,44   | 297,83 | 228,41   | 315,76 | 229,80     | 317,69 | 231,20   | 319,62 | 236,98   | 327,61 |
| 525916010032406           | ATENOLOL (MULTILAB)              | 50 MG COM CX BL AL PLAS TRANS X 420 (EMB HOSP) (*)        | 146,21  |        | 166,14   |        | 176,15   |        | 177,22     |        | 178,30   |        | 182,76   |        |
| 510402805118416           | TELOL (GEOLAB)                   | 50 MG COM CT 30 BL AL PLAS INC X 14 (EMB HOSP) (*)        | 240,82  |        | 273,66   |        | 290,14   |        | 291,90     |        | 293,68   |        | 301,02   |        |
| 510412070077104           | TELOL C (GEOLAB)                 | 100 MG + 25 MG COM CT BL PLAS INC X 450 (EMB HOSP) (*)    | 457,98  |        | 520,43   |        | 551,78   |        | 555,12     |        | 558,51   |        | 572,47   |        |
| 510412070076606           | ATENOLOL + CLORTALIDONA (GEOLAB) | 50 MG + 12,5 MG COM CT BL PLAS TRANS X 450 (EMB HOSP) (*) | 240,23  |        | 272,99   |        | 289,43   |        | 291,18     |        | 292,96   |        | 300,28   |        |
| 510412060076104           | TELOL C (GEOLAB)                 | 50 MG + 12,5 MG COM CT BL PLAS INC X 450 (EMB HOSP) (*)   | 275,45  |        | 313,01   |        | 331,86   |        | 333,87     |        | 335,91   |        | 344,31   |        |
| 527906006116118           | ATENOLOL (PHARLAB)               | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) (*)          | 88,02   |        | 100,02   |        | 106,05   |        | 106,69     |        | 107,34   |        | 110,02   |        |
| 533506803110412           | TENOLON (VITAMEDIC)              | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 504 (EMB HOSP) (*)          | 57,33   |        | 65,14    |        | 69,07    |        | 69,49      |        | 69,91    |        | 71,66    |        |
| 538001806113115           | ATENOLOL (ACCORD)                | 50 MG COM REV CX BL AL/PVC X 600 (EMB HOSP) (*)           | 386,06  |        | 438,70   |        | 465,13   |        | 467,95     |        | 470,80   |        | 482,57   |        |
| 528526304113111           | ATENOLOL (PRATI DONADUZZI)       | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 600 (EMB HOSP) (*)          | 97,66   |        | 110,98   |        | 117,67   |        | 118,38     |        | 119,10   |        | 122,08   |        |
| 510006101118416           | FURP-ATENOLOL (FURP)             | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 600 (EMB HOSP) (*)          | 152,08  |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 530204503111411           | ATENOTON (ROYTON)                | 50 MG COM CX BL AL PLAS INC X 700 - (EMB HOSP) (*)        | 120,25  |        | 136,65   |        | 144,88   |        | 145,76     |        | 146,65   |        | 150,32   |        |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                                  | Medicamento (Laboratório)                           | Apresentação                           | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|----------------------------------------|-----------------------------------------------------|----------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                        |                                                     |                                        | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: ATORVASTATINA CÁLCICA |                                                     |                                        |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 525073501112111                        | ATORVASTATINA CÁLCICA (MEDLEY)                      | 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 10         | 24,41   | 33,75  | 27,74    | 38,35  | 29,41    | 40,66  | 29,59      | 40,91  | 29,77    | 41,16  | 30,51    | 42,18  |
| 525073801116414                        | VOLUNTA (MEDLEY)                                    | 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 10         | 17,79   | 24,59  | 20,21    | 27,94  | 21,43    | 29,63  | 21,56      | 29,81  | 21,69    | 29,99  | 22,23    | 30,73  |
| 510416020116706                        | ATORVASTATINA CÁLCICA (GEOLAB)                      | 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 10         | 12,26   | 16,95  | 13,93    | 19,26  | 14,77    | 20,42  | 14,86      | 20,54  | 14,95    | 20,67  | 15,32    | 21,18  |
| 502812030062704                        | CORASTORVA (ATORVASTATINA CÁLCICA) (SANOFI-AVENTIS) | 10MG COM REV CT BL AL/AL X 10          | 17,79   | 24,59  | 20,22    | 27,95  | 21,44    | 29,64  | 21,57      | 29,82  | 21,70    | 30,00  | 22,24    | 30,75  |
| 542615060004403                        | ATEROMA (SUPERA FARMA)                              | 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 10         | 11,78   | 16,29  | 13,38    | 18,50  | 14,19    | 19,62  | 14,27      | 19,73  | 14,36    | 19,85  | 14,72    | 20,35  |
| 522242702115114                        | ATORVASTATINA CALCICA (PFIZER)                      | 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 10         | 24,52   | 33,90  | 27,86    | 38,51  | 29,54    | 40,84  | 29,72      | 41,09  | 29,90    | 41,33  | 30,65    | 42,37  |
| 522711201113110                        | ATORVASTATINA CÁLCICA (WYETH)                       | 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 10         | 12,25   | 16,93  | 13,92    | 19,24  | 14,76    | 20,40  | 14,85      | 20,53  | 14,94    | 20,65  | 15,31    | 21,17  |
| 522711302114414                        | ZARATOR (WYETH)                                     | 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 10         | 18,86   | 26,07  | 21,43    | 29,63  | 22,72    | 31,41  | 22,86      | 31,60  | 23,00    | 31,80  | 23,58    | 32,60  |
| 508013100099303                        | VAST (EUROFARMA)                                    | 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 10         | 11,52   | 15,93  | 13,09    | 18,10  | 13,88    | 19,19  | 13,96      | 19,30  | 14,05    | 19,42  | 14,40    | 19,91  |
| 522202101110216                        | LIPITOR (PFIZER)                                    | 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 10         | 40,45   | 55,92  | 45,97    | 63,55  | 48,74    | 67,38  | 49,03      | 67,78  | 49,33    | 68,20  | 50,56    | 69,90  |
| 543516020004604                        | TORVARIS (MOMENTA)                                  | 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 10         | 11,52   | 15,93  | 13,09    | 18,10  | 13,88    | 19,19  | 13,96      | 19,30  | 14,05    | 19,42  | 14,40    | 19,91  |
| 522242703111112                        | ATORVASTATINA CALCICA (PFIZER)                      | 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 20         | 49,02   | 67,77  | 55,70    | 77,00  | 59,06    | 81,65  | 59,42      | 82,14  | 59,78    | 82,64  | 61,27    | 84,70  |
| 522711202111111                        | ATORVASTATINA CÁLCICA (WYETH)                       | 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 20         | 24,52   | 33,90  | 27,86    | 38,51  | 29,54    | 40,84  | 29,72      | 41,09  | 29,90    | 41,33  | 30,65    | 42,37  |
| 522212050053403                        | CITALOR (PFIZER)                                    | 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 20         | 37,71   | 52,13  | 42,85    | 59,24  | 45,44    | 62,82  | 45,71      | 63,19  | 45,99    | 63,58  | 47,14    | 65,17  |
| 531622801114418                        | LIPISTAT (EMS SIGMA)                                | 10 MG COM REV CT BL AL AL X 20         | 75,41   | 104,25 | 85,69    | 118,46 | 90,85    | 125,59 | 91,40      | 126,36 | 91,96    | 127,13 | 94,26    | 130,31 |
| 522711301118416                        | ZARATOR (WYETH)                                     | 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 20         | 37,71   | 52,13  | 42,85    | 59,24  | 45,44    | 62,82  | 45,71      | 63,19  | 45,99    | 63,58  | 47,14    | 65,17  |
| 522711203116117                        | ATORVASTATINA CÁLCICA (WYETH)                       | 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30         | 36,77   | 50,83  | 41,78    | 57,76  | 44,30    | 61,24  | 44,57      | 61,62  | 44,84    | 61,99  | 45,96    | 63,54  |
| 522202102117214                        | LIPITOR (PFIZER)                                    | 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30         | 113,14  | 156,41 | 128,57   | 177,74 | 136,32   | 188,45 | 137,14     | 189,59 | 137,98   | 190,75 | 141,43   | 195,52 |
| 522242704118110                        | ATORVASTATINA CALCICA (PFIZER)                      | 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30         | 56,57   | 78,20  | 64,29    | 88,88  | 68,16    | 94,23  | 68,57      | 94,79  | 68,99    | 95,37  | 70,71    | 97,75  |
| 526216040011206                        | ATORVASTATINA CÁLCICA (ONEFARMA)                    | 10 MG COM REV CT STR AL X 30           | 32,69   | 45,19  | 37,14    | 51,34  | 39,38    | 54,44  | 39,62      | 54,77  | 39,86    | 55,10  | 40,86    | 56,49  |
| 507743203118418                        | KOLEVAS (EMS S/A)                                   | 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30         | 113,14  | 156,41 | 128,56   | 177,73 | 136,31   | 188,44 | 137,13     | 189,57 | 137,97   | 190,74 | 141,42   | 195,50 |
| 507743401114117                        | ATORVASTATINA CÁLCICA (EMS S/A)                     | 10 MG COM REV CT BL AL AL X 30 (*)     | 73,53   |        | 83,56    |        | 88,59    |        | 89,13      |        | 89,67    |        | 91,91    |        |
| 522711303110412                        | ZARATOR (WYETH)                                     | 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30         | 56,57   | 78,20  | 64,29    | 88,88  | 68,16    | 94,23  | 68,57      | 94,79  | 68,99    | 95,37  | 70,71    | 97,75  |
| 508013050096904                        | VAST (EUROFARMA)                                    | 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30         | 34,59   | 47,82  | 39,30    | 54,33  | 41,67    | 57,61  | 41,92      | 57,95  | 42,18    | 58,31  | 43,23    | 59,76  |
| 508013090099006                        | ATORVASTATINA CÁLCICA (EUROFARMA)                   | 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30         | 36,77   | 50,83  | 41,78    | 57,76  | 44,30    | 61,24  | 44,57      | 61,62  | 44,84    | 61,99  | 45,96    | 63,54  |
| 511515100060506                        | ATORVASTATINA CALCICA (SANDOZ)                      | 10 MG COM REV CT AL/AL X 30            | 36,77   | 50,83  | 41,78    | 57,76  | 44,30    | 61,24  | 44,57      | 61,62  | 44,84    | 61,99  | 45,96    | 63,54  |
| 522200802111212                        | CITALOR (PFIZER)                                    | 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30         | 56,57   | 78,20  | 64,29    | 88,88  | 68,16    | 94,23  | 68,57      | 94,79  | 68,99    | 95,37  | 70,71    | 97,75  |
| 525314060043003                        | TORVILIP (NOVA QUÍMICA)                             | 10MG COM REV CT BL AL AL X 30          | 36,77   | 50,83  | 41,78    | 57,76  | 44,30    | 61,24  | 44,57      | 61,62  | 44,84    | 61,99  | 45,96    | 63,54  |
| 520733501113418                        | LIPTHAL (TEUTO)                                     | 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30         | 56,57   | 78,20  | 64,29    | 88,88  | 68,16    | 94,23  | 68,57      | 94,79  | 68,99    | 95,37  | 70,71    | 97,75  |
| 525309501110116                        | ATORVASTATINA CÁLCICA (NOVA QUÍMICA)                | 10 MG COM REV CT BL AL AL X 30         | 36,77   | 50,83  | 41,78    | 57,76  | 44,30    | 61,24  | 44,57      | 61,62  | 44,84    | 61,99  | 45,96    | 63,54  |
| 538805602118112                        | ATORVASTATINA CÁLCICA (LEGRAND PHARMA)              | 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30         | 36,77   | 50,83  | 41,78    | 57,76  | 44,30    | 61,24  | 44,57      | 61,62  | 44,84    | 61,99  | 45,96    | 63,54  |
| 531622802110416                        | LIPISTAT (EMS SIGMA)                                | 10 MG COM REV CT BL AL AL X 30         | 113,14  | 156,41 | 128,56   | 177,73 | 136,31   | 188,44 | 137,13     | 189,57 | 137,97   | 190,74 | 141,42   | 195,50 |
| 502812030062804                        | CORASTORVA (ATORVASTATINA CÁLCICA) (SANOFI-AVENTIS) | 10MG COM REV CT BL AL/AL X 30          | 53,37   | 73,78  | 60,65    | 83,85  | 64,31    | 88,90  | 64,70      | 89,44  | 65,09    | 89,98  | 66,72    | 92,24  |
| 506415120030406                        | ATORVASTATINA CÁLCICA (CIMED)                       | 10 MG COM REV CT STR AL X 30           | 36,77   | 50,83  | 41,78    | 57,76  | 44,30    | 61,24  | 44,57      | 61,62  | 44,84    | 61,99  | 45,96    | 63,54  |
| 526133202114115                        | ATORVASTATINA CÁLCICA (GERMED)                      | 10 MG COM REV CT BL AL AL X 30         | 73,53   | 101,65 | 83,56    | 115,52 | 88,59    | 122,47 | 89,13      | 123,22 | 89,67    | 123,96 | 91,91    | 127,06 |
| 538805202111412                        | LIPIGRAND (LEGRAND PHARMA)                          | 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30         | 113,14  | 156,41 | 128,56   | 177,73 | 136,31   | 188,44 | 137,13     | 189,57 | 137,97   | 190,74 | 141,42   | 195,50 |
| 526134701114410                        | ATORLESS (GERMED)                                   | 10 MG COM REV CT BL AL / AL X 30 (*)   | 113,14  |        | 128,56   |        | 136,31   |        | 137,13     |        | 137,97   |        | 141,42   |        |
| 504614030020304                        | ATORVASTEROL (BRAINFARMA)                           | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30 | 56,57   | 78,20  | 64,29    | 88,88  | 68,16    | 94,23  | 68,57      | 94,79  | 68,99    | 95,37  | 70,71    | 97,75  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR),

Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                                  | Medicamento (Laboratório)            | Apresentação                                    | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|----------------------------------------|--------------------------------------|-------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                        |                                      |                                                 | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: ATORVASTATINA CÁLCICA |                                      |                                                 |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 504614050021806                        | ATORVASTATINA CÁLCICA (BRAINFARMA)   | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30          | 36,77   | 50,83  | 41,78    | 57,76  | 44,30    | 61,24  | 44,57      | 61,62  | 44,84    | 61,99  | 45,96    | 63,54  |
| 525073504111116                        | ATORVASTATINA CÁLCICA (MEDLEY)       | 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                  | 73,27   | 101,29 | 83,26    | 115,10 | 88,27    | 122,03 | 88,81      | 122,77 | 89,35    | 123,52 | 91,58    | 126,60 |
| 525073803119410                        | VOLUNTA (MEDLEY)                     | 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                  | 53,37   | 73,78  | 60,65    | 83,85  | 64,31    | 88,90  | 64,70      | 89,44  | 65,09    | 89,98  | 66,72    | 92,24  |
| 543516020004704                        | TORVARIS (MOMENTA)                   | 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                  | 34,59   | 47,82  | 39,30    | 54,33  | 41,67    | 57,61  | 41,92      | 57,95  | 42,18    | 58,31  | 43,23    | 59,76  |
| 520733301114119                        | ATORVASTATINA CÁLCICA (TEUTO)        | 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                  | 36,77   | 50,83  | 41,78    | 57,76  | 44,30    | 61,24  | 44,57      | 61,62  | 44,84    | 61,99  | 45,96    | 63,54  |
| 542614040001804                        | ATEROMA (SUPERA FARMA)               | 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                  | 53,53   | 74,00  | 60,83    | 84,09  | 64,49    | 89,15  | 64,88      | 89,69  | 65,28    | 90,25  | 66,91    | 92,50  |
| 510416020116806                        | ATORVASTATINA CÁLCICA (GEOLAB)       | 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                  | 36,77   | 50,83  | 41,78    | 57,76  | 44,30    | 61,24  | 44,57      | 61,62  | 44,84    | 61,99  | 45,96    | 63,54  |
| 520733303117115                        | ATORVASTATINA CÁLCICA (TEUTO)        | 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 60                  | 73,55   | 101,68 | 83,57    | 115,53 | 88,61    | 122,50 | 89,15      | 123,24 | 89,69    | 123,99 | 91,93    | 127,09 |
| 522242705114119                        | ATORVASTATINA CALCICA (PFIZER)       | 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 60                  | 147,09  | 203,34 | 167,15   | 231,08 | 177,22   | 245,00 | 178,29     | 246,48 | 179,38   | 247,98 | 183,86   | 254,18 |
| 525314060043103                        | TORVILIP (NOVA QUÍMICA)              | 10MG COM REV CT BL AL AL X 60                   | 66,18   | 91,49  | 75,21    | 103,97 | 79,74    | 110,24 | 80,22      | 110,90 | 80,71    | 111,58 | 82,73    | 114,37 |
| 525309502117114                        | ATORVASTATINA CÁLCICA (NOVA QUÍMICA) | 10 MG COM REV CT BL AL AL X 60                  | 66,18   | 91,49  | 75,21    | 103,97 | 79,74    | 110,24 | 80,22      | 110,90 | 80,71    | 111,58 | 82,73    | 114,37 |
| 522711304117410                        | ZARATOR (WYETH)                      | 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 60                  | 113,14  | 156,41 | 128,57   | 177,74 | 136,32   | 188,45 | 137,14     | 189,59 | 137,98   | 190,75 | 141,43   | 195,52 |
| 522711204112115                        | ATORVASTATINA CÁLCICA (WYETH)        | 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 60                  | 73,55   | 101,68 | 83,57    | 115,53 | 88,61    | 122,50 | 89,15      | 123,24 | 89,69    | 123,99 | 91,93    | 127,09 |
| 507743402110115                        | ATORVASTATINA CÁLCICA (EMS S/A)      | 10 MG COM REV CT BL AL AL X 60                  | 147,08  | 203,33 | 167,13   | 231,05 | 177,20   | 244,97 | 178,27     | 246,45 | 179,36   | 247,95 | 183,84   | 254,15 |
| 520733503116414                        | LIPTHAL (TEUTO)                      | 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 60                  | 93,34   | 129,04 | 106,07   | 146,64 | 112,46   | 155,47 | 113,14     | 156,41 | 113,83   | 157,36 | 116,68   | 161,30 |
| 531622803117414                        | LIPISTAT (EMS SIGMA)                 | 10 MG COM REV CT BL AL AL X 60                  | 226,27  | 312,81 | 257,13   | 355,47 | 272,62   | 376,88 | 274,27     | 379,16 | 275,94   | 381,47 | 282,84   | 391,01 |
| 525073805111417                        | VOLUNTA (MEDLEY)                     | 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 60                  | 113,15  | 156,42 | 128,58   | 177,75 | 136,33   | 188,47 | 137,15     | 189,60 | 137,99   | 190,76 | 141,44   | 195,53 |
| 525073506114112                        | ATORVASTATINA CÁLCICA (MEDLEY)       | 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 60                  | 146,54  | 202,58 | 166,53   | 230,22 | 176,56   | 244,08 | 177,63     | 245,56 | 178,71   | 247,06 | 183,18   | 253,24 |
| 504614050021906                        | ATORVASTATINA CÁLCICA (BRAINFARMA)   | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60          | 73,55   | 101,68 | 83,57    | 115,53 | 88,61    | 122,50 | 89,15      | 123,24 | 89,69    | 123,99 | 91,93    | 127,09 |
| 504614030020404                        | ATORVASTEROL (BRAINFARMA)            | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60          | 113,14  | 156,41 | 128,57   | 177,74 | 136,32   | 188,45 | 137,14     | 189,59 | 137,98   | 190,75 | 141,43   | 195,52 |
| 522212050053503                        | CITALOR (PFIZER)                     | 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 60                  | 113,14  | 156,41 | 128,57   | 177,74 | 136,32   | 188,45 | 137,14     | 189,59 | 137,98   | 190,75 | 141,43   | 195,52 |
| 510416020116906                        | ATORVASTATINA CÁLCICA (GEOLAB)       | 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 60                  | 73,55   | 101,68 | 83,57    | 115,53 | 88,61    | 122,50 | 89,15      | 123,24 | 89,69    | 123,99 | 91,93    | 127,09 |
| 522242706110117                        | ATORVASTATINA CALCICA (PFIZER)       | 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 90                  | 220,63  | 305,01 | 250,71   | 346,59 | 265,82   | 367,48 | 267,43     | 369,71 | 269,06   | 371,96 | 275,79   | 381,26 |
| 522711205119113                        | ATORVASTATINA CÁLCICA (WYETH)        | 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 90                  | 110,32  | 152,51 | 125,37   | 173,32 | 132,92   | 183,75 | 133,72     | 184,86 | 134,54   | 185,99 | 137,90   | 190,64 |
| 522212050053603                        | CITALOR (PFIZER)                     | 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 90                  | 169,71  | 234,61 | 192,85   | 266,60 | 204,47   | 282,67 | 205,71     | 284,38 | 206,96   | 286,11 | 212,13   | 293,26 |
| 525073502119111                        | ATORVASTATINA CÁLCICA (MEDLEY)       | 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 90 (EMB FRAC)       | 219,83  | 303,90 | 249,80   | 345,33 | 264,85   | 366,14 | 266,46     | 368,37 | 268,08   | 370,60 | 274,78   | 379,87 |
| 510016070044806                        | ATORVASTATINA CÁLCICA (FURP)         | 10 MG COM REV CT BL AL / AL X 90 (EMB HOSP) (*) | 110,31  |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 525073806118415                        | VOLUNTA (MEDLEY)                     | 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 90 (EMB FRAC)       | 170,21  | 235,31 | 193,42   | 267,39 | 205,07   | 283,50 | 206,31     | 285,21 | 207,57   | 286,95 | 212,76   | 294,13 |
| 522202106112411                        | LIPITOR (PFIZER)                     | 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 90                  | 339,42  | 469,23 | 385,71   | 533,22 | 408,94   | 565,34 | 411,42     | 568,76 | 413,93   | 572,23 | 424,28   | 586,54 |
| 522711305113419                        | ZARATOR (WYETH)                      | 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 90                  | 169,71  | 234,61 | 192,85   | 266,60 | 204,47   | 282,67 | 205,71     | 284,38 | 206,96   | 286,11 | 212,13   | 293,26 |
| 510416020117006                        | ATORVASTATINA CÁLCICA (GEOLAB)       | 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 200 (EMB HOSP) (*)  | 245,14  |        | 278,57   |        | 295,35   |        | 297,14     |        | 298,95   |        | 306,42   |        |
| 525073503115118                        | ATORVASTATINA CÁLCICA (MEDLEY)       | 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 200 (EMB HOSP) (*)  | 488,48  |        | 555,09   |        | 588,53   |        | 592,10     |        | 595,71   |        | 610,60   |        |
| 525073802112412                        | VOLUNTA (MEDLEY)                     | 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 200 (EMB HOSP) (*)  | 377,17  |        | 428,60   |        | 454,42   |        | 457,17     |        | 459,96   |        | 471,46   |        |
| 510416020117106                        | ATORVASTATINA CÁLCICA (GEOLAB)       | 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 500 (EMB HOSP) (*)  | 612,83  |        | 696,39   |        | 738,35   |        | 742,82     |        | 747,35   |        | 766,03   |        |
| 525073505118114                        | ATORVASTATINA CÁLCICA (MEDLEY)       | 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 500 (EMB HOSP) (*)  | 1221,22 |        | 1.387,75 |        | 1.471,35 |        | 1.480,26   |        | 1.489,29 |        | 1.526,52 |        |
| 525073804115419                        | VOLUNTA (MEDLEY)                     | 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 500 (EMB HOSP) (*)  | 942,93  |        | 1.071,51 |        | 1.136,06 |        | 1.142,94   |        | 1.149,91 |        | 1.178,66 |        |
| 522242707117115                        | ATORVASTATINA CALCICA (PFIZER)       | 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 10                  | 42,95   | 59,38  | 48,81    | 67,48  | 51,75    | 71,54  | 52,06      | 71,97  | 52,38    | 72,41  | 53,69    | 74,22  |
| 508013100099403                        | VAST (EUROFARMA)                     | 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 10                  | 11,52   | 15,93  | 13,09    | 18,10  | 13,88    | 19,19  | 13,96      | 19,30  | 14,05    | 19,42  | 14,40    | 19,91  |
| 522711306111411                        | ZARATOR (WYETH)                      | 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 10                  | 18,86   | 26,07  | 21,43    | 29,63  | 22,72    | 31,41  | 22,86      | 31,60  | 23,00    | 31,80  | 23,58    | 32,60  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.



PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                                  | Medicamento (Laboratório)                           | Apresentação                           | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|----------------------------------------|-----------------------------------------------------|----------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                        |                                                     |                                        | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: ATORVASTATINA CÁLCICA |                                                     |                                        |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 525073507110110                        | ATORVASTATINA CÁLCICA (MEDLEY)                      | 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 10         | 42,84   | 59,22  | 48,68    | 67,30  | 51,61    | 71,35  | 51,92      | 71,78  | 52,24    | 72,22  | 53,55    | 74,03  |
| 522711206115111                        | ATORVASTATINA CÁLCICA (WYETH)                       | 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 10         | 12,25   | 16,93  | 13,92    | 19,24  | 14,76    | 20,40  | 14,85      | 20,53  | 14,94    | 20,65  | 15,31    | 21,17  |
| 542615060004503                        | ATEROMA (SUPERA FARMA)                              | 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 10         | 11,78   | 16,29  | 13,38    | 18,50  | 14,19    | 19,62  | 14,27      | 19,73  | 14,36    | 19,85  | 14,72    | 20,35  |
| 525073807114413                        | VOLUNTA (MEDLEY)                                    | 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 10         | 18,86   | 26,07  | 21,43    | 29,63  | 22,72    | 31,41  | 22,86      | 31,60  | 23,00    | 31,80  | 23,58    | 32,60  |
| 510416020117206                        | ATORVASTATINA CÁLCICA (GEOLAB)                      | 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 10         | 12,26   | 16,95  | 13,93    | 19,26  | 14,77    | 20,42  | 14,86      | 20,54  | 14,95    | 20,67  | 15,32    | 21,18  |
| 522202108115213                        | LIPITOR (PFIZER)                                    | 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 10         | 46,26   | 63,95  | 52,57    | 72,67  | 55,74    | 77,06  | 56,08      | 77,53  | 56,42    | 78,00  | 57,83    | 79,95  |
| 543516020004804                        | TORVARIS (MOMENTA)                                  | 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 10         | 11,52   | 15,93  | 13,09    | 18,10  | 13,88    | 19,19  | 13,96      | 19,30  | 14,05    | 19,42  | 14,40    | 19,91  |
| 522212050053703                        | CITALOR (PFIZER)                                    | 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 20         | 37,71   | 52,13  | 42,85    | 59,24  | 45,44    | 62,82  | 45,71      | 63,19  | 45,99    | 63,58  | 47,14    | 65,17  |
| 522242708113113                        | ATORVASTATINA CALCICA (PFIZER)                      | 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 20         | 85,9    | 118,75 | 97,62    | 134,95 | 103,50   | 143,08 | 104,13     | 143,95 | 104,76   | 144,82 | 107,38   | 148,45 |
| 522711207111111                        | ATORVASTATINA CÁLCICA (WYETH)                       | 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 20         | 24,52   | 33,90  | 27,86    | 38,51  | 29,54    | 40,84  | 29,72      | 41,09  | 29,90    | 41,33  | 30,65    | 42,37  |
| 522711307116415                        | ZARATOR (WYETH)                                     | 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 20         | 37,71   | 52,13  | 42,85    | 59,24  | 45,44    | 62,82  | 45,71      | 63,19  | 45,99    | 63,58  | 47,14    | 65,17  |
| 504614030020504                        | ATORVASTEROL (BRAINFARMA)                           | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30 | 56,57   | 78,20  | 64,29    | 88,88  | 68,16    | 94,23  | 68,57      | 94,79  | 68,99    | 95,37  | 70,71    | 97,75  |
| 504614050021706                        | ATORVASTATINA CÁLCICA (BRAINFARMA)                  | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30 | 36,77   | 50,83  | 41,78    | 57,76  | 44,30    | 61,24  | 44,57      | 61,62  | 44,84    | 61,99  | 45,96    | 63,54  |
| 525073809117411                        | VOLUNTA (MEDLEY)                                    | 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 30         | 53,37   | 73,78  | 60,65    | 83,85  | 64,31    | 88,90  | 64,70      | 89,44  | 65,09    | 89,98  | 66,72    | 92,24  |
| 525073509113117                        | ATORVASTATINA CÁLCICA (MEDLEY)                      | 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 30         | 71,61   | 99,00  | 81,38    | 112,50 | 86,28    | 119,28 | 86,80      | 120,00 | 87,33    | 120,73 | 89,51    | 123,74 |
| 526216040011306                        | ATORVASTATINA CÁLCICA (ONEFARMA)                    | 20 MG COM REV CT STR AL X 30           | 32,69   | 45,19  | 37,14    | 51,34  | 39,38    | 54,44  | 39,62      | 54,77  | 39,86    | 55,10  | 40,86    | 56,49  |
| 522242709111114                        | ATORVASTATINA CALCICA (PFIZER)                      | 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 30         | 56,57   | 78,20  | 64,29    | 88,88  | 68,16    | 94,23  | 68,57      | 94,79  | 68,99    | 95,37  | 70,71    | 97,75  |
| 507743202111411                        | KOLEVAS (EMS S/A)                                   | 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 30         | 198,21  | 274,01 | 225,24   | 311,38 | 238,81   | 330,14 | 240,25     | 332,13 | 241,72   | 334,16 | 247,76   | 342,51 |
| 522711208118118                        | ATORVASTATINA CÁLCICA (WYETH)                       | 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 30         | 36,77   | 50,83  | 41,78    | 57,76  | 44,30    | 61,24  | 44,57      | 61,62  | 44,84    | 61,99  | 45,96    | 63,54  |
| 522711308112413                        | ZARATOR (WYETH)                                     | 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 30         | 56,57   | 78,20  | 64,29    | 88,88  | 68,16    | 94,23  | 68,57      | 94,79  | 68,99    | 95,37  | 70,71    | 97,75  |
| 508013050097004                        | VAST (EUROFARMA)                                    | 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 30         | 34,59   | 47,82  | 39,30    | 54,33  | 41,67    | 57,61  | 41,92      | 57,95  | 42,18    | 58,31  | 43,23    | 59,76  |
| 508013090099106                        | ATORVASTATINA CÁLCICA (EUROFARMA)                   | 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 30         | 36,77   | 50,83  | 41,78    | 57,76  | 44,30    | 61,24  | 44,57      | 61,62  | 44,84    | 61,99  | 45,96    | 63,54  |
| 511515100060606                        | ATORVASTATINA CALCICA (SANDOZ)                      | 20 MG COM REV CT AL/AL X 30            | 36,77   | 50,83  | 41,78    | 57,76  | 44,30    | 61,24  | 44,57      | 61,62  | 44,84    | 61,99  | 45,96    | 63,54  |
| 525314060043203                        | TORVILIP (NOVA QUÍMICA)                             | 20MG COM REV CT BL AL AL X 30          | 36,77   | 50,83  | 41,78    | 57,76  | 44,30    | 61,24  | 44,57      | 61,62  | 44,84    | 61,99  | 45,96    | 63,54  |
| 522202103113212                        | LIPITOR (PFIZER)                                    | 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 30         | 138,75  | 191,81 | 157,67   | 217,97 | 167,17   | 231,10 | 168,18     | 232,50 | 169,21   | 233,92 | 173,44   | 239,77 |
| 525309503113112                        | ATORVASTATINA CÁLCICA (NOVA QUÍMICA)                | 20 MG COM REV CT BL AL AL X 30         | 36,77   | 50,83  | 41,78    | 57,76  | 44,30    | 61,24  | 44,57      | 61,62  | 44,84    | 61,99  | 45,96    | 63,54  |
| 507743407112116                        | ATORVASTATINA CÁLCICA (EMS S/A)                     | 20 MG COM REV CT BL AL AL X 30         | 128,84  | 178,11 | 146,41   | 202,40 | 155,23   | 214,60 | 156,17     | 215,90 | 157,12   | 217,21 | 161,05   | 222,64 |
| 506415120030506                        | ATORVASTATINA CÁLCICA (CIMED)                       | 20 MG COM REV CT STR AL X 30           | 36,77   | 50,83  | 41,78    | 57,76  | 44,30    | 61,24  | 44,57      | 61,62  | 44,84    | 61,99  | 45,96    | 63,54  |
| 510416020117306                        | ATORVASTATINA CÁLCICA (GEOLAB)                      | 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 30         | 36,77   | 50,83  | 41,78    | 57,76  | 44,30    | 61,24  | 44,57      | 61,62  | 44,84    | 61,99  | 45,96    | 63,54  |
| 538805203116418                        | LIPIGRAND (LEGRAND PHARMA)                          | 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 30         | 198,21  | 274,01 | 225,24   | 311,38 | 238,81   | 330,14 | 240,25     | 332,13 | 241,72   | 334,16 | 247,76   | 342,51 |
| 543516020004904                        | TORVARIS (MOMENTA)                                  | 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 30         | 34,59   | 47,82  | 39,30    | 54,33  | 41,67    | 57,61  | 41,92      | 57,95  | 42,18    | 58,31  | 43,23    | 59,76  |
| 522200804114219                        | CITALOR (PFIZER)                                    | 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 30         | 56,57   | 78,20  | 64,29    | 88,88  | 68,16    | 94,23  | 68,57      | 94,79  | 68,99    | 95,37  | 70,71    | 97,75  |
| 520733302110117                        | ATORVASTATINA CÁLCICA (TEUTO)                       | 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 30         | 36,77   | 50,83  | 41,78    | 57,76  | 44,30    | 61,24  | 44,57      | 61,62  | 44,84    | 61,99  | 45,96    | 63,54  |
| 520733502111419                        | LIPTHAL (TEUTO)                                     | 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 30         | 56,57   | 78,20  | 64,29    | 88,88  | 68,16    | 94,23  | 68,57      | 94,79  | 68,99    | 95,37  | 70,71    | 97,75  |
| 502812030062904                        | CORASTORVA (ATORVASTATINA CÁLCICA) (SANOFI-AVENTIS) | 20MG COM REV CT BL AL/AL X 30          | 53,37   | 73,78  | 60,65    | 83,85  | 64,31    | 88,90  | 64,70      | 89,44  | 65,09    | 89,98  | 66,72    | 92,24  |
| 542614040001904                        | ATEROMA (SUPERA FARMA)                              | 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 30         | 53,53   | 74,00  | 60,83    | 84,09  | 64,49    | 89,15  | 64,88      | 89,69  | 65,28    | 90,25  | 66,91    | 92,50  |
| 531622804113412                        | LIPISTAT (EMS SIGMA)                                | 20 MG COM REV CT BL AL AL X 30         | 198,21  | 274,01 | 225,24   | 311,38 | 238,81   | 330,14 | 240,25     | 332,13 | 241,72   | 334,16 | 247,76   | 342,51 |
| 526133203110113                        | ATORVASTATINA CÁLCICA (GERMED)                      | 20 MG COM REV CT BL AL AL X 30         | 128,84  | 178,11 | 146,41   | 202,40 | 155,23   | 214,60 | 156,17     | 215,90 | 157,12   | 217,21 | 161,05   | 222,64 |
| 526134702110419                        | ATORLESS (GERMED)                                   | 20 MG COM REV CT BL AL / AL X 30 (*)   | 198,21  |        | 225,24   |        | 238,81   |        | 240,25     |        | 241,72   |        | 247,76   |        |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.



PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                                  | Medicamento (Laboratório)              | Apresentação                                    | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|----------------------------------------|----------------------------------------|-------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                        |                                        |                                                 | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: ATORVASTATINA CÁLCICA |                                        |                                                 |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 538805603114110                        | ATORVASTATINA CÁLCICA (LEGRAND PHARMA) | 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                  | 36,77   | 50,83  | 41,78    | 57,76  | 44,30    | 61,24  | 44,57      | 61,62  | 44,84    | 61,99  | 45,96    | 63,54  |
| 520733504112412                        | LIPTHAL (TEUTO)                        | 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 60                  | 93,34   | 129,04 | 106,07   | 146,64 | 112,46   | 155,47 | 113,14     | 156,41 | 113,83   | 157,36 | 116,68   | 161,30 |
| 520733304113113                        | ATORVASTATINA CÁLCICA (TEUTO)          | 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 60 (*)              | 73,55   |        | 83,57    |        | 88,61    |        | 89,15      |        | 89,69    |        | 91,93    |        |
| 525314060043303                        | TORVILIP (NOVA QUÍMICA)                | 20MG COM REV CT BL AL AL X 60                   | 66,18   | 91,49  | 75,21    | 103,97 | 79,74    | 110,24 | 80,22      | 110,90 | 80,71    | 111,58 | 82,73    | 114,37 |
| 525309504111113                        | ATORVASTATINA CÁLCICA (NOVA QUÍMICA)   | 20 MG COM REV CT BL AL AL X 60                  | 66,18   | 91,49  | 75,21    | 103,97 | 79,74    | 110,24 | 80,22      | 110,90 | 80,71    | 111,58 | 82,73    | 114,37 |
| 522711309119411                        | ZARATOR (WYETH)                        | 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 60                  | 113,14  | 156,41 | 128,57   | 177,74 | 136,32   | 188,45 | 137,14     | 189,59 | 137,98   | 190,75 | 141,43   | 195,52 |
| 507743403117113                        | ATORVASTATINA CÁLCICA (EMS S/A)        | 20 MG COM REV CT BL AL AL X 60                  | 257,69  | 356,24 | 292,82   | 404,81 | 310,46   | 429,19 | 312,35     | 431,81 | 314,25   | 434,43 | 322,11   | 445,30 |
| 522212050053803                        | CITALOR (PFIZER)                       | 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 60                  | 113,14  | 156,41 | 128,57   | 177,74 | 136,32   | 188,45 | 137,14     | 189,59 | 137,98   | 190,75 | 141,43   | 195,52 |
| 525073511118112                        | ATORVASTATINA CÁLCICA (MEDLEY)         | 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 60                  | 257     | 355,29 | 292,05   | 403,74 | 309,64   | 428,06 | 311,52     | 430,66 | 313,42   | 433,28 | 321,26   | 444,12 |
| 504614050021606                        | ATORVASTATINA CÁLCICA (BRAINFARMA)     | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60          | 73,55   | 101,68 | 83,57    | 115,53 | 88,61    | 122,50 | 89,15      | 123,24 | 89,69    | 123,99 | 91,93    | 127,09 |
| 504614030020604                        | ATORVASTEROL (BRAINFARMA)              | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60          | 113,14  | 156,41 | 128,57   | 177,74 | 136,32   | 188,45 | 137,14     | 189,59 | 137,98   | 190,75 | 141,43   | 195,52 |
| 538805204112416                        | LIPIGRAND (LEGRAND PHARMA)             | 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 60                  | 396,43  | 548,04 | 450,49   | 622,78 | 477,63   | 660,30 | 480,52     | 664,29 | 483,45   | 668,34 | 495,54   | 685,05 |
| 510416020117406                        | ATORVASTATINA CÁLCICA (GEOLAB)         | 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 60                  | 73,55   | 101,68 | 83,57    | 115,53 | 88,61    | 122,50 | 89,15      | 123,24 | 89,69    | 123,99 | 91,93    | 127,09 |
| 531622805111413                        | LIPISTAT (EMS SIGMA)                   | 20 MG COM REV CT BL AL AL X 60                  | 396,43  | 548,04 | 450,49   | 622,78 | 477,63   | 660,30 | 480,52     | 664,29 | 483,45   | 668,34 | 495,54   | 685,05 |
| 522242710118119                        | ATORVASTATINA CALCICA (PFIZER)         | 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 60                  | 257,69  | 356,24 | 292,82   | 404,81 | 310,46   | 429,19 | 312,35     | 431,81 | 314,25   | 434,43 | 322,11   | 445,30 |
| 525073811111415                        | VOLUNTA (MEDLEY)                       | 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 60                  | 113,15  | 156,42 | 128,58   | 177,75 | 136,33   | 188,47 | 137,15     | 189,60 | 137,99   | 190,76 | 141,44   | 195,53 |
| 522212050053903                        | CITALOR (PFIZER)                       | 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 90                  | 169,71  | 234,61 | 192,85   | 266,60 | 204,47   | 282,67 | 205,71     | 284,38 | 206,96   | 286,11 | 212,13   | 293,26 |
| 522711310117419                        | ZARATOR (WYETH)                        | 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 90                  | 169,71  | 234,61 | 192,85   | 266,60 | 204,47   | 282,67 | 205,71     | 284,38 | 206,96   | 286,11 | 212,13   | 293,26 |
| 522711210112113                        | ATORVASTATINA CÁLCICA (WYETH)          | 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 90                  | 110,32  | 152,51 | 125,37   | 173,32 | 132,92   | 183,75 | 133,72     | 184,86 | 134,54   | 185,99 | 137,90   | 190,64 |
| 522242711114117                        | ATORVASTATINA CALCICA (PFIZER)         | 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 90                  | 386,53  | 534,36 | 439,24   | 607,22 | 465,70   | 643,80 | 468,52     | 647,70 | 471,38   | 651,66 | 483,16   | 667,94 |
| 510016070044706                        | ATORVASTATINA CÁLCICA (FURP)           | 20 MG COM REV CT BL AL / AL X 90 (EMB HOSP) (*) | 110,31  |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 525073812118413                        | VOLUNTA (MEDLEY)                       | 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 90 (EMB FRAC)       | 170,21  | 235,31 | 193,42   | 267,39 | 205,07   | 283,50 | 206,31     | 285,21 | 207,57   | 286,95 | 212,76   | 294,13 |
| 525073512114110                        | ATORVASTATINA CÁLCICA (MEDLEY)         | 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 90 (EMB FRAC)       | 385,52  | 532,96 | 438,09   | 605,63 | 464,49   | 642,13 | 467,30     | 646,01 | 470,15   | 649,95 | 481,90   | 666,20 |
| 522711209114116                        | ATORVASTATINA CÁLCICA (WYETH)          | 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 60                  | 73,55   | 101,68 | 83,57    | 115,53 | 88,61    | 122,50 | 89,15      | 123,24 | 89,69    | 123,99 | 91,93    | 127,09 |
| 522202107119411                        | LIPITOR (PFIZER)                       | 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 90                  | 416,23  | 575,41 | 472,99   | 653,88 | 501,48   | 693,27 | 504,52     | 697,47 | 507,60   | 701,73 | 520,29   | 719,27 |
| 525073508117119                        | ATORVASTATINA CÁLCICA (MEDLEY)         | 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 200 (EMB HOSP) (*)  | 856,73  |        | 973,55   |        | 1.032,20 |        | 1.038,46   |        | 1.044,79 |        | 1.070,91 |        |
| 525073808110411                        | VOLUNTA (MEDLEY)                       | 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 200 (EMB HOSP) (*)  | 377,17  |        | 428,60   |        | 454,42   |        | 457,17     |        | 459,96   |        | 471,46   |        |
| 510416020117506                        | ATORVASTATINA CÁLCICA (GEOLAB)         | 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 200 (EMB HOSP) (*)  | 245,14  |        | 278,57   |        | 295,35   |        | 297,14     |        | 298,95   |        | 306,42   |        |
| 525073510111114                        | ATORVASTATINA CÁLCICA (MEDLEY)         | 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 500 (EMB HOSP) (*)  | 2141,82 |        | 2.433,88 |        | 2.580,50 |        | 2.596,14   |        | 2.611,97 |        | 2.677,27 |        |
| 525073810115417                        | VOLUNTA (MEDLEY)                       | 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 500 (EMB HOSP) (*)  | 942,93  |        | 1.071,51 |        | 1.136,06 |        | 1.142,94   |        | 1.149,91 |        | 1.178,66 |        |
| 510416020117606                        | ATORVASTATINA CÁLCICA (GEOLAB)         | 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 500 (EMB HOSP) (*)  | 612,83  |        | 696,39   |        | 738,35   |        | 742,82     |        | 747,35   |        | 766,03   |        |
| 522202109111211                        | LIPITOR (PFIZER)                       | 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 10                  | 68,02   | 94,03  | 77,29    | 106,85 | 81,95    | 113,29 | 82,45      | 113,98 | 82,95    | 114,67 | 85,02    | 117,54 |
| 522200807113213                        | CITALOR (PFIZER)                       | 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 10                  | 37,71   | 52,13  | 42,85    | 59,24  | 45,44    | 62,82  | 45,71      | 63,19  | 45,99    | 63,58  | 47,14    | 65,17  |
| 522711311113417                        | ZARATOR (WYETH)                        | 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 10                  | 37,71   | 52,13  | 42,85    | 59,24  | 45,44    | 62,82  | 45,71      | 63,19  | 45,99    | 63,58  | 47,14    | 65,17  |
| 522242712110115                        | ATORVASTATINA CALCICA (PFIZER)         | 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 10                  | 42,26   | 58,42  | 48,03    | 66,40  | 50,92    | 70,39  | 51,23      | 70,82  | 51,54    | 71,25  | 52,83    | 73,03  |
| 508013100099503                        | VAST (EUROFARMA)                       | 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 10                  | 23,06   | 31,88  | 26,20    | 36,22  | 27,78    | 38,40  | 27,95      | 38,64  | 28,12    | 38,87  | 28,82    | 39,84  |
| 525073813114411                        | VOLUNTA (MEDLEY)                       | 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 10                  | 37,7    | 52,12  | 42,84    | 59,22  | 45,43    | 62,80  | 45,70      | 63,18  | 45,98    | 63,56  | 47,13    | 65,15  |
| 525073513110119                        | ATORVASTATINA CÁLCICA (MEDLEY)         | 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 10                  | 44,1    | 60,97  | 50,11    | 69,27  | 53,13    | 73,45  | 53,45      | 73,89  | 53,78    | 74,35  | 55,12    | 76,20  |
| 510416020117706                        | ATORVASTATINA CÁLCICA (GEOLAB)         | 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 10                  | 24,51   | 33,88  | 27,85    | 38,50  | 29,53    | 40,82  | 29,71      | 41,07  | 29,89    | 41,32  | 30,64    | 42,36  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                                  | Medicamento (Laboratório)                           | Apresentação                           | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|----------------------------------------|-----------------------------------------------------|----------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                        |                                                     |                                        | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: ATORVASTATINA CÁLCICA |                                                     |                                        |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 542615060004603                        | ATEROMA (SUPERA FARMA)                              | 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 10         | 23,55   | 32,56  | 26,76    | 36,99  | 28,37    | 39,22  | 28,55      | 39,47  | 28,72    | 39,70  | 29,44    | 40,70  |
| 522711211119111                        | ATORVASTATINA CÁLCICA (WYETH)                       | 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 10         | 24,52   | 33,90  | 27,86    | 38,51  | 29,54    | 40,84  | 29,72      | 41,09  | 29,90    | 41,33  | 30,65    | 42,37  |
| 522711312111418                        | ZARATOR (WYETH)                                     | 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 20         | 75,42   | 104,26 | 85,71    | 118,49 | 90,87    | 125,62 | 91,42      | 126,38 | 91,98    | 127,16 | 94,28    | 130,34 |
| 522212050054003                        | CITALOR (PFIZER)                                    | 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 20         | 75,43   | 104,28 | 85,72    | 118,50 | 90,88    | 125,64 | 91,43      | 126,40 | 91,99    | 127,17 | 94,29    | 130,35 |
| 522242713117113                        | ATORVASTATINA CALCICA (PFIZER)                      | 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 20         | 86,46   | 119,53 | 98,25    | 135,82 | 104,17   | 144,01 | 104,80     | 144,88 | 105,44   | 145,76 | 108,08   | 149,41 |
| 522711212115111                        | ATORVASTATINA CÁLCICA (WYETH)                       | 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 20         | 49,03   | 67,78  | 55,71    | 77,02  | 59,07    | 81,66  | 59,43      | 82,16  | 59,79    | 82,66  | 61,28    | 84,72  |
| 522202104111213                        | LIPITOR (PFIZER)                                    | 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 30         | 204,02  | 282,05 | 231,85   | 320,52 | 245,81   | 339,82 | 247,30     | 341,88 | 248,81   | 343,97 | 255,03   | 352,56 |
| 522242714113111                        | ATORVASTATINA CALCICA (PFIZER)                      | 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 30         | 113,14  | 156,41 | 128,57   | 177,74 | 136,32   | 188,45 | 137,14     | 189,59 | 137,98   | 190,75 | 141,43   | 195,52 |
| 526216040011406                        | ATORVASTATINA CÁLCICA (ONEFARMA)                    | 40 MG COM REV CT STR AL X 30           | 65,37   | 90,37  | 74,28    | 102,69 | 78,76    | 108,88 | 79,24      | 109,54 | 79,72    | 110,21 | 81,71    | 112,96 |
| 507743201115411                        | KOLEVAS (EMS S/A)                                   | 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 30         | 204,01  | 282,03 | 231,83   | 320,49 | 245,79   | 339,79 | 247,28     | 341,85 | 248,79   | 343,94 | 255,01   | 352,54 |
| 522711213111118                        | ATORVASTATINA CÁLCICA (WYETH)                       | 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 30         | 73,55   | 101,68 | 83,57    | 115,53 | 88,61    | 122,50 | 89,15      | 123,24 | 89,69    | 123,99 | 91,93    | 127,09 |
| 508013050097104                        | VAST (EUROFARMA)                                    | 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 30         | 69,17   | 95,62  | 78,60    | 108,66 | 83,33    | 115,20 | 83,84      | 115,90 | 84,35    | 116,61 | 86,46    | 119,53 |
| 522200805110217                        | CITALOR (PFIZER)                                    | 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 30         | 113,14  | 156,41 | 128,57   | 177,74 | 136,32   | 188,45 | 137,14     | 189,59 | 137,98   | 190,75 | 141,43   | 195,52 |
| 51151510060706                         | ATORVASTATINA CALCICA (SANDOZ)                      | 40 MG COM REV CT AL/AL X 30            | 73,54   | 101,66 | 83,57    | 115,53 | 88,60    | 122,48 | 89,14      | 123,23 | 89,68    | 123,98 | 91,92    | 127,07 |
| 507743404113111                        | ATORVASTATINA CÁLCICA (EMS S/A)                     | 40 MG COM REV CT BL AL AL X 30         | 132,62  | 183,34 | 150,70   | 208,33 | 159,78   | 220,89 | 160,75     | 222,23 | 161,73   | 223,58 | 165,77   | 229,17 |
| 525309505116119                        | ATORVASTATINA CÁLCICA (NOVA QUÍMICA)                | 40 MG COM REV CT BL AL AL X 30         | 73,54   | 101,66 | 83,57    | 115,53 | 88,60    | 122,48 | 89,14      | 123,23 | 89,68    | 123,98 | 91,92    | 127,07 |
| 525314060043403                        | TORVILIP (NOVA QUÍMICA)                             | 40MG COM REV CT BL AL AL X 30          | 73,54   | 101,66 | 83,57    | 115,53 | 88,60    | 122,48 | 89,14      | 123,23 | 89,68    | 123,98 | 91,92    | 127,07 |
| 508013090099206                        | ATORVASTATINA CÁLCICA (EUROFARMA)                   | 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 30         | 73,54   | 101,66 | 83,57    | 115,53 | 88,60    | 122,48 | 89,14      | 123,23 | 89,68    | 123,98 | 91,92    | 127,07 |
| 531622806116419                        | LIPISTAT (EMS SIGMA)                                | 40 MG COM REV CT BL AL AL X 30         | 204,01  | 282,03 | 231,83   | 320,49 | 245,79   | 339,79 | 247,28     | 341,85 | 248,79   | 343,94 | 255,01   | 352,54 |
| 522711313116413                        | ZARATOR (WYETH)                                     | 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 30         | 113,14  | 156,41 | 128,57   | 177,74 | 136,32   | 188,45 | 137,14     | 189,59 | 137,98   | 190,75 | 141,43   | 195,52 |
| 526134703117417                        | ATORLESS (GERMED)                                   | 40 MG COM REV CT BL AL / AL X 30 (*)   | 204,01  |        | 231,83   |        | 245,79   |        | 247,28     |        | 248,79   |        | 255,01   |        |
| 525073515113115                        | ATORVASTATINA CÁLCICA (MEDLEY)                      | 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 30         | 132,27  | 182,86 | 150,30   | 207,78 | 159,36   | 220,31 | 160,32     | 221,63 | 161,30   | 222,99 | 165,33   | 228,56 |
| 502812030063004                        | CORASTORVA (ATORVASTATINA CÁLCICA) (SANOFI-AVENTIS) | 40MG COM REV CT BL AL/AL X 30          | 106,71  | 147,52 | 121,27   | 167,65 | 128,57   | 177,74 | 129,35     | 178,82 | 130,14   | 179,91 | 133,39   | 184,40 |
| 506415120030606                        | ATORVASTATINA CÁLCICA (CIMED)                       | 40 MG COM REV CT STR AL X 30           | 73,54   | 101,66 | 83,57    | 115,53 | 88,60    | 122,48 | 89,14      | 123,23 | 89,68    | 123,98 | 91,92    | 127,07 |
| 510416020117806                        | ATORVASTATINA CÁLCICA (GEOLAB)                      | 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 30         | 73,55   | 101,68 | 83,57    | 115,53 | 88,61    | 122,50 | 89,15      | 123,24 | 89,69    | 123,99 | 91,93    | 127,09 |
| 542614040002004                        | ATEROMA (SUPERA FARMA)                              | 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 30         | 107,07  | 148,02 | 121,67   | 168,20 | 129,00   | 178,33 | 129,78     | 179,41 | 130,57   | 180,51 | 133,83   | 185,01 |
| 538805604110119                        | ATORVASTATINA CÁLCICA (LEGRAND PHARMA)              | 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 30         | 72,65   | 100,43 | 82,56    | 114,13 | 87,53    | 121,01 | 88,06      | 121,74 | 88,60    | 122,48 | 90,82    | 125,55 |
| 504614050021506                        | ATORVASTATINA CÁLCICA (BRAINFARMA)                  | 40 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30 | 73,55   | 101,68 | 83,57    | 115,53 | 88,61    | 122,50 | 89,15      | 123,24 | 89,69    | 123,99 | 91,93    | 127,09 |
| 543516020005004                        | TORVARIS (MOMENTA)                                  | 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 30         | 69,17   | 95,62  | 78,60    | 108,66 | 83,33    | 115,20 | 83,84      | 115,90 | 84,35    | 116,61 | 86,46    | 119,53 |
| 538805205119414                        | LIPIGRAND (LEGRAND PHARMA)                          | 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 30         | 204,01  | 282,03 | 231,83   | 320,49 | 245,79   | 339,79 | 247,28     | 341,85 | 248,79   | 343,94 | 255,01   | 352,54 |
| 525073815117418                        | VOLUNTA (MEDLEY)                                    | 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 30         | 106,71  | 147,52 | 121,27   | 167,65 | 128,57   | 177,74 | 129,35     | 178,82 | 130,14   | 179,91 | 133,39   | 184,40 |
| 526133204117111                        | ATORVASTATINA CÁLCICA (GERMED)                      | 40 MG COM REV CT BL AL AL X 30         | 132,62  | 183,34 | 150,70   | 208,33 | 159,78   | 220,89 | 160,75     | 222,23 | 161,73   | 223,58 | 165,77   | 229,17 |
| 522711314112411                        | ZARATOR (WYETH)                                     | 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 60         | 226,28  | 312,82 | 257,14   | 355,48 | 272,63   | 376,89 | 274,28     | 379,18 | 275,95   | 381,48 | 282,85   | 391,02 |
| 522711214118116                        | ATORVASTATINA CÁLCICA (WYETH)                       | 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 60         | 147,09  | 203,34 | 167,15   | 231,08 | 177,22   | 245,00 | 178,29     | 246,48 | 179,38   | 247,98 | 183,86   | 254,18 |
| 507743405111112                        | ATORVASTATINA CÁLCICA (EMS S/A)                     | 40 MG COM REV CT BL AL AL X 60         | 265,23  | 366,66 | 301,40   | 416,67 | 319,55   | 441,76 | 321,49     | 444,44 | 323,45   | 447,15 | 331,54   | 458,33 |
| 504614030020704                        | ATORVASTEROL (BRAINFARMA)                           | 40 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60 | 156,74  | 216,68 | 178,12   | 246,24 | 188,85   | 261,07 | 189,99     | 262,65 | 191,15   | 264,25 | 195,93   | 270,86 |
| 525073817111417                        | VOLUNTA (MEDLEY)                                    | 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 60         | 226,28  | 312,82 | 257,14   | 355,48 | 272,63   | 376,89 | 274,28     | 379,18 | 275,95   | 381,48 | 282,85   | 391,02 |
| 522212050054103                        | CITALOR (PFIZER)                                    | 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 60         | 226,3   | 312,85 | 257,15   | 355,49 | 272,65   | 376,92 | 274,30     | 379,20 | 275,97   | 381,51 | 282,87   | 391,05 |
| 525314060043503                        | TORVILIP (NOVA QUÍMICA)                             | 40MG COM REV CT BL AL AL X 60          | 147,08  | 203,33 | 167,14   | 231,06 | 177,21   | 244,98 | 178,28     | 246,46 | 179,37   | 247,97 | 183,85   | 254,16 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                                  | Medicamento (Laboratório)              | Apresentação                                    | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|----------------------------------------|----------------------------------------|-------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                        |                                        |                                                 | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: ATORVASTATINA CÁLCICA |                                        |                                                 |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 538805206115412                        | LIPIGRAND (LEGRAND PHARMA)             | 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 60                  | 408,03  | 564,08 | 463,67   | 641,00 | 491,60   | 679,61 | 494,58     | 683,73 | 497,60   | 687,90 | 510,04   | 705,10 |
| 525073517116111                        | ATORVASTATINA CÁLCICA (MEDLEY)         | 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 60                  | 264,52  | 365,68 | 300,59   | 415,55 | 318,69   | 440,57 | 320,62     | 443,24 | 322,58   | 445,95 | 330,64   | 457,09 |
| 522242715111112                        | ATORVASTATINA CALCICA (PFIZER)         | 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 60                  | 259,34  | 358,52 | 294,71   | 407,42 | 312,46   | 431,96 | 314,35     | 434,57 | 316,27   | 437,22 | 324,18   | 448,16 |
| 510416020117906                        | ATORVASTATINA CÁLCICA (GEOLAB)         | 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 60                  | 147,08  | 203,33 | 167,14   | 231,06 | 177,21   | 244,98 | 178,28     | 246,46 | 179,37   | 247,97 | 183,85   | 254,16 |
| 531622807112417                        | LIPISTAT (EMS SIGMA)                   | 40 MG COM REV CT BL AL AL X 60                  | 408,03  | 564,08 | 463,67   | 641,00 | 491,60   | 679,61 | 494,58     | 683,73 | 497,60   | 687,90 | 510,04   | 705,10 |
| 525073518112111                        | ATORVASTATINA CÁLCICA (MEDLEY)         | 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 90 (EMB FRAC)       | 396,8   | 548,55 | 450,91   | 623,36 | 478,07   | 660,90 | 480,97     | 664,91 | 483,90   | 668,96 | 496,00   | 685,69 |
| 525073818116412                        | VOLUNTA (MEDLEY)                       | 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 90 (EMB FRAC)       | 339,32  | 469,09 | 385,59   | 533,06 | 408,81   | 565,16 | 411,29     | 568,58 | 413,80   | 572,05 | 424,15   | 586,36 |
| 510016070044606                        | ATORVASTATINA CÁLCICA (FURP)           | 40 MG COM REV CT BL AL / AL X 90 (EMB HOSP) (*) | 220,65  |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 522711215114114                        | ATORVASTATINA CÁLCICA (WYETH)          | 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 90                  | 220,63  | 305,01 | 250,71   | 346,59 | 265,82   | 367,48 | 267,43     | 369,71 | 269,06   | 371,96 | 275,79   | 381,26 |
| 522212050054203                        | CITALOR (PFIZER)                       | 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 90                  | 339,46  | 469,28 | 385,74   | 533,26 | 408,98   | 565,39 | 411,46     | 568,82 | 413,97   | 572,29 | 424,32   | 586,60 |
| 522242716116118                        | ATORVASTATINA CALCICA (PFIZER)         | 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 90                  | 389,04  | 537,82 | 442,09   | 611,16 | 468,72   | 647,98 | 471,56     | 651,90 | 474,44   | 655,89 | 486,30   | 672,28 |
| 5222711315119411                       | ZARATOR (WYETH)                        | 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 90                  | 339,43  | 469,24 | 385,72   | 533,24 | 408,95   | 565,35 | 411,43     | 568,78 | 413,94   | 572,25 | 424,29   | 586,56 |
| 525073814110411                        | VOLUNTA (MEDLEY)                       | 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 200 (EMB HOSP) (*)  | 754,26  |        | 857,11   |        | 908,75   |        | 914,25     |        | 919,83   |        | 942,83   |        |
| 525073514117117                        | ATORVASTATINA CÁLCICA (MEDLEY)         | 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 200 (EMB HOSP) (*)  | 881,77  |        | 1.002,01 |        | 1.062,37 |        | 1.068,81   |        | 1.075,33 |        | 1.102,21 |        |
| 510416020118006                        | ATORVASTATINA CÁLCICA (GEOLAB)         | 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 200 (EMB HOSP) (*)  | 490,28  |        | 557,13   |        | 590,70   |        | 594,28     |        | 597,90   |        | 612,85   |        |
| 525073816113416                        | VOLUNTA (MEDLEY)                       | 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 500 (EMB HOSP) (*)  | 1885,67 |        | 2.142,81 |        | 2.271,89 |        | 2.285,66   |        | 2.299,60 |        | 2.357,09 |        |
| 510416020118106                        | ATORVASTATINA CÁLCICA (GEOLAB)         | 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 500 (EMB HOSP) (*)  | 1225,7  |        | 1.392,83 |        | 1.476,74 |        | 1.485,69   |        | 1.494,75 |        | 1.532,12 |        |
| 525073516111116                        | ATORVASTATINA CÁLCICA (MEDLEY)         | 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 500 (EMB HOSP) (*)  | 2204,44 |        | 2.505,04 |        | 2.655,95 |        | 2.672,05   |        | 2.688,34 |        | 2.755,55 |        |
| 510416020118206                        | ATORVASTATINA CÁLCICA (GEOLAB)         | 80 MG COM REV CT BL AL/AL X 10                  | 24,51   | 33,88  | 27,85    | 38,50  | 29,53    | 40,82  | 29,71      | 41,07  | 29,89    | 41,32  | 30,64    | 42,36  |
| 522711316115418                        | ZARATOR (WYETH)                        | 80 MG COM REV CT BL AL/AL X 10                  | 37,71   | 52,13  | 42,85    | 59,24  | 45,44    | 62,82  | 45,71      | 63,19  | 45,99    | 63,58  | 47,14    | 65,17  |
| 522711216110112                        | ATORVASTATINA CÁLCICA (WYETH)          | 80 MG COM REV CT BL AL/AL X 10                  | 24,52   | 33,90  | 27,86    | 38,51  | 29,54    | 40,84  | 29,72      | 41,09  | 29,90    | 41,33  | 30,65    | 42,37  |
| 522242717112116                        | ATORVASTATINA CALCICA (PFIZER)         | 80 MG COM REV CT BL AL/AL X 10                  | 44,21   | 61,12  | 50,23    | 69,44  | 53,26    | 73,63  | 53,58      | 74,07  | 53,91    | 74,53  | 55,26    | 76,39  |
| 525073819112410                        | VOLUNTA (MEDLEY)                       | 80 MG COM REV CT BL AL/AL X 10                  | 37,7    | 52,12  | 42,84    | 59,22  | 45,43    | 62,80  | 45,70      | 63,18  | 45,98    | 63,56  | 47,13    | 65,15  |
| 525073519119118                        | ATORVASTATINA CÁLCICA (MEDLEY)         | 80 MG COM REV CT BL AL/AL X 10                  | 44,1    | 60,97  | 50,11    | 69,27  | 53,13    | 73,45  | 53,45      | 73,89  | 53,78    | 74,35  | 55,12    | 76,20  |
| 522711317111416                        | ZARATOR (WYETH)                        | 80 MG COM REV CT BL AL/AL X 20                  | 75,42   | 104,26 | 85,71    | 118,49 | 90,87    | 125,62 | 91,42      | 126,38 | 91,98    | 127,16 | 94,28    | 130,34 |
| 522711217117110                        | ATORVASTATINA CÁLCICA (WYETH)          | 80 MG COM REV CT BL AL/AL X 20                  | 49,03   | 67,78  | 55,71    | 77,02  | 59,07    | 81,66  | 59,43      | 82,16  | 59,79    | 82,66  | 61,28    | 84,72  |
| 522242718119114                        | ATORVASTATINA CALCICA (PFIZER)         | 80 MG COM REV CT BL AL/AL X 20                  | 88,41   | 122,22 | 100,47   | 138,89 | 106,52   | 147,26 | 107,17     | 148,16 | 107,82   | 149,05 | 110,52   | 152,79 |
| 538805201113411                        | LIPIGRAND (LEGRAND PHARMA)             | 80 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                  | 204,01  | 282,03 | 231,83   | 320,49 | 245,79   | 339,79 | 247,28     | 341,85 | 248,79   | 343,94 | 255,01   | 352,54 |
| 510416020118306                        | ATORVASTATINA CÁLCICA (GEOLAB)         | 80 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                  | 73,55   | 101,68 | 83,57    | 115,53 | 88,61    | 122,50 | 89,15      | 123,24 | 89,69    | 123,99 | 91,93    | 127,09 |
| 522202105116219                        | LIPITOR (PFIZER)                       | 80 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                  | 204,02  | 282,05 | 231,85   | 320,52 | 245,81   | 339,82 | 247,30     | 341,88 | 248,81   | 343,97 | 255,03   | 352,56 |
| 522711218113119                        | ATORVASTATINA CÁLCICA (WYETH)          | 80 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                  | 73,55   | 101,68 | 83,57    | 115,53 | 88,61    | 122,50 | 89,15      | 123,24 | 89,69    | 123,99 | 91,93    | 127,09 |
| 525073521113113                        | ATORVASTATINA CÁLCICA (MEDLEY)         | 80 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                  | 132,27  | 182,86 | 150,30   | 207,78 | 159,36   | 220,31 | 160,32     | 221,63 | 161,30   | 222,99 | 165,33   | 228,56 |
| 507743406116118                        | ATORVASTATINA CÁLCICA (EMS S/A)        | 80 MG COM REV CT BL AL AL X 30                  | 132,62  | 183,34 | 150,70   | 208,33 | 159,78   | 220,89 | 160,75     | 222,23 | 161,73   | 223,58 | 165,77   | 229,17 |
| 522242701119116                        | ATORVASTATINA CALCICA (PFIZER)         | 80 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                  | 113,14  | 156,41 | 128,57   | 177,74 | 136,32   | 188,45 | 137,14     | 189,59 | 137,98   | 190,75 | 141,43   | 195,52 |
| 538805601111114                        | ATORVASTATINA CÁLCICA (LEGRAND PHARMA) | 80 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                  | 105,67  | 146,08 | 120,07   | 165,99 | 127,31   | 176,00 | 128,08     | 177,06 | 128,86   | 178,14 | 132,08   | 182,59 |
| 504614030020804                        | ATORVASTEROL (BRAINFARMA)              | 80 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30          | 113,14  | 156,41 | 128,57   | 177,74 | 136,32   | 188,45 | 137,14     | 189,59 | 137,98   | 190,75 | 141,43   | 195,52 |
| 504614050021406                        | ATORVASTATINA CÁLCICA (BRAINFARMA)     | 80 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30          | 73,55   | 101,68 | 83,57    | 115,53 | 88,61    | 122,50 | 89,15      | 123,24 | 89,69    | 123,99 | 91,93    | 127,09 |
| 525073821117416                        | VOLUNTA (MEDLEY)                       | 80 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                  | 106,71  | 147,52 | 121,27   | 167,65 | 128,57   | 177,74 | 129,35     | 178,82 | 130,14   | 179,91 | 133,39   | 184,40 |
| 522200806117215                        | CITALOR (PFIZER)                       | 80 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                  | 113,14  | 156,41 | 128,57   | 177,74 | 136,32   | 188,45 | 137,14     | 189,59 | 137,98   | 190,75 | 141,43   | 195,52 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.



PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                                  | Medicamento (Laboratório)                           | Apresentação                                       | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|----------------------------------------|-----------------------------------------------------|----------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                        |                                                     |                                                    | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: ATORVASTATINA CÁLCICA |                                                     |                                                    |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 522711318118414                        | ZARATOR (WYETH)                                     | 80 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                     | 113,14  | 156,41 | 128,57   | 177,74 | 136,32   | 188,45 | 137,14     | 189,59 | 137,98   | 190,75 | 141,43   | 195,52 |
| 531622808119415                        | LIPISTAT (EMS SIGMA)                                | 80 MG COM REV CT BL AL AL X 30                     | 204,01  | 282,03 | 231,83   | 320,49 | 245,79   | 339,79 | 247,28     | 341,85 | 248,79   | 343,94 | 255,01   | 352,54 |
| 526133201118117                        | ATORVASTATINA CÁLCICA (GERMED)                      | 80 MG COM REV CT BL AL AL X 30                     | 132,62  | 183,34 | 150,70   | 208,33 | 159,78   | 220,89 | 160,75     | 222,23 | 161,73   | 223,58 | 165,77   | 229,17 |
| 502812030062604                        | CORASTORVA (ATORVASTATINA CÁLCICA) (SANOFI-AVENTIS) | 80MG COM REV CT BL AL/AL X 30                      | 106,71  | 147,52 | 121,27   | 167,65 | 128,57   | 177,74 | 129,35     | 178,82 | 130,14   | 179,91 | 133,39   | 184,40 |
| 522711219111111                        | ATORVASTATINA CÁLCICA (WYETH)                       | 80 MG COM REV CT BL AL/AL X 60                     | 147,09  | 203,34 | 167,15   | 231,08 | 177,22   | 245,00 | 178,29     | 246,48 | 179,38   | 247,98 | 183,86   | 254,18 |
| 522711319114412                        | ZARATOR (WYETH)                                     | 80 MG COM REV CT BL AL/AL X 60                     | 226,28  | 312,82 | 257,14   | 355,48 | 272,63   | 376,89 | 274,28     | 379,18 | 275,95   | 381,48 | 282,85   | 391,02 |
| 522242719115112                        | ATORVASTATINA CALCICA (PFIZER)                      | 80 MG COM REV CT BL AL/AL X 60                     | 265,24  | 366,68 | 301,41   | 416,68 | 319,56   | 441,77 | 321,50     | 444,45 | 323,46   | 447,16 | 331,55   | 458,35 |
| 522212050054303                        | CITALOR (PFIZER)                                    | 80 MG COM REV CT BL AL/AL X 60                     | 226,28  | 312,82 | 257,14   | 355,48 | 272,63   | 376,89 | 274,28     | 379,18 | 275,95   | 381,48 | 282,85   | 391,02 |
| 525073823111415                        | VOLUNTA (MEDLEY)                                    | 80 MG COM REV CT BL AL/AL X 60                     | 226,28  | 312,82 | 257,14   | 355,48 | 272,63   | 376,89 | 274,28     | 379,18 | 275,95   | 381,48 | 282,85   | 391,02 |
| 525073523116111                        | ATORVASTATINA CÁLCICA (MEDLEY)                      | 80 MG COM REV CT BL AL/AL X 60                     | 264,52  | 365,68 | 300,59   | 415,55 | 318,69   | 440,57 | 320,62     | 443,24 | 322,58   | 445,95 | 330,64   | 457,09 |
| 510416020118406                        | ATORVASTATINA CÁLCICA (GEOLAB)                      | 80 MG COM REV CT BL AL/AL X 60                     | 147,08  | 203,33 | 167,14   | 231,06 | 177,21   | 244,98 | 178,28     | 246,46 | 179,37   | 247,97 | 183,85   | 254,16 |
| 522242720113111                        | ATORVASTATINA CALCICA (PFIZER)                      | 80 MG COM REV CT BL AL/AL X 90                     | 397,85  | 550,00 | 452,10   | 625,00 | 479,33   | 662,65 | 482,24     | 666,67 | 485,18   | 670,73 | 497,31   | 687,50 |
| 525073524112118                        | ATORVASTATINA CÁLCICA (MEDLEY)                      | 80 MG COM REV CT BL AL/AL X 90 ( EMB FRAC)         | 396,8   | 548,55 | 450,91   | 623,36 | 478,07   | 660,90 | 480,97     | 664,91 | 483,90   | 668,96 | 496,00   | 685,69 |
| 525073824116410                        | VOLUNTA (MEDLEY)                                    | 80 MG COM REV CT BL AL/AL X 90 (EMB FRAC)          | 339,32  | 469,09 | 385,59   | 533,06 | 408,81   | 565,16 | 411,29     | 568,58 | 413,80   | 572,05 | 424,15   | 586,36 |
| 522212050054403                        | CITALOR (PFIZER)                                    | 80 MG COM REV CT BL AL/AL X 90                     | 339,42  | 469,23 | 385,71   | 533,22 | 408,94   | 565,34 | 411,42     | 568,76 | 413,93   | 572,23 | 424,28   | 586,54 |
| 522711220118114                        | ATORVASTATINA CÁLCICA (WYETH)                       | 80 MG COM REV CT BL AL/AL X 90                     | 220,63  | 305,01 | 250,71   | 346,59 | 265,82   | 367,48 | 267,43     | 369,71 | 269,06   | 371,96 | 275,79   | 381,26 |
| 522711320112411                        | ZARATOR (WYETH)                                     | 80 MG COM REV CT BL AL/AL X 90                     | 339,43  | 469,24 | 385,72   | 533,24 | 408,95   | 565,35 | 411,43     | 568,78 | 413,94   | 572,25 | 424,29   | 586,56 |
| 525073820110418                        | VOLUNTA (MEDLEY)                                    | 80 MG COM REV CT BL AL/AL X 200 (EMB HOSP) (*)     | 754,26  |        | 857,11   |        | 908,75   |        | 914,25     |        | 919,83   |        | 942,83   |        |
| 510416020118506                        | ATORVASTATINA CÁLCICA (GEOLAB)                      | 80 MG COM REV CT BL AL/AL X 200( EMB HOSP) (*)     | 490,28  |        | 557,13   |        | 590,70   |        | 594,28     |        | 597,90   |        | 612,85   |        |
| 525073520117115                        | ATORVASTATINA CÁLCICA (MEDLEY)                      | 80 MG COM REV CT BL AL/AL X 200( EMB HOSP) (*)     | 881,77  |        | 1.002,01 |        | 1.062,37 |        | 1.068,81   |        | 1.075,33 |        | 1.102,21 |        |
| 510416020118606                        | ATORVASTATINA CÁLCICA (GEOLAB)                      | 80 MG COM REV CT BL AL/AL X 500 (EMB HOSP) (*)     | 1225,7  |        | 1.392,83 |        | 1.476,74 |        | 1.485,69   |        | 1.494,75 |        | 1.532,12 |        |
| 525073522111114                        | ATORVASTATINA CÁLCICA (MEDLEY)                      | 80 MG COM REV CT BL AL/AL X 500 (EMB HOSP) (*)     | 2204,44 |        | 2.505,04 |        | 2.655,95 |        | 2.672,05   |        | 2.688,34 |        | 2.755,55 |        |
| 525073822113414                        | VOLUNTA (MEDLEY)                                    | 80 MG COM REV CT BL AL/AL X 500 (EMB HOSP) (*)     | 1885,67 |        | 2.142,81 |        | 2.271,89 |        | 2.285,66   |        | 2.299,60 |        | 2.357,09 |        |
| Princípio Ativo: ATOSIBANA             |                                                     |                                                    |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 521401101155316                        | TRACTOCILE (FERRING)                                | 7,5 MG/ML SOL CONC. INFUS. CT FR VD INC X 5 ML (*) | 560,47  |        | 636,90   |        | 675,27   |        | 679,36     |        | 683,50   |        | 700,59   |        |
| 521401102151314                        | TRACTOCILE (FERRING)                                | 7,5 MG/ML SOL INJ CT FR VD INC X 0,9 ML (*)        | 180,24  |        | 204,82   |        | 217,16   |        | 218,48     |        | 219,81   |        | 225,31   |        |
| Princípio Ativo: AXETILCEFUROXIMA      |                                                     |                                                    |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 500112030012306                        | AXETILCEFUROXIMA (AUROBINDO)                        | 250 MG COM CT BL AL/AL X 10                        | 45,25   | 62,56  | 51,42    | 71,09  | 54,52    | 75,37  | 54,85      | 75,83  | 55,18    | 76,28  | 56,56    | 78,19  |
| 529915120051006                        | AXETILCEFUROXIMA (RANBAXY)                          | 250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10              | 40,45   | 55,92  | 45,97    | 63,55  | 48,74    | 67,38  | 49,03      | 67,78  | 49,33    | 68,20  | 50,56    | 69,90  |
| 529915120050706                        | AXETILCEFUROXIMA (RANBAXY)                          | 250 MG COM REV CT STR AL X 10                      | 40,45   | 55,92  | 45,97    | 63,55  | 48,74    | 67,38  | 49,03      | 67,78  | 49,33    | 68,20  | 50,56    | 69,90  |
| 510609104119319                        | ZINNAT (GLAXOSMITHKLINE)                            | 250 MG COM REV CT BL AL/AL X 10                    | 69,6    | 96,22  | 79,09    | 109,34 | 83,86    | 115,93 | 84,37      | 116,64 | 84,88    | 117,34 | 87,00    | 120,27 |
| 529900702117114                        | AXETILCEFUROXIMA (RANBAXY)                          | 250 MG COM REV CT STR AL/AL X 10                   | 40,45   | 55,92  | 45,97    | 63,55  | 48,74    | 67,38  | 49,03      | 67,78  | 49,33    | 68,20  | 50,56    | 69,90  |
| 529915120050806                        | AXETILCEFUROXIMA (RANBAXY)                          | 250 MG COM REV CT STR AL X 14                      | 56,61   | 78,26  | 64,33    | 88,93  | 68,21    | 94,30  | 68,62      | 94,86  | 69,04    | 95,44  | 70,77    | 97,84  |
| 510609109137315                        | ZINNAT (GLAXOSMITHKLINE)                            | 250 MG PO SUS OR CT ENV AL/PLAS X 14               | 104,6   | 144,60 | 118,86   | 164,32 | 126,02   | 174,22 | 126,79     | 175,28 | 127,56   | 176,34 | 130,75   | 180,75 |
| 510615020053103                        | ZINNAT (GLAXOSMITHKLINE)                            | 250 MG COM REV CT BL AL/AL X 14                    | 97,44   | 134,71 | 110,73   | 153,08 | 117,40   | 162,30 | 118,11     | 163,28 | 118,83   | 164,28 | 121,80   | 168,38 |
| 529900707119115                        | AXETILCEFUROXIMA (RANBAXY)                          | 250 MG COM REV CT STR AL/AL X 14                   | 56,61   | 78,26  | 64,33    | 88,93  | 68,21    | 94,30  | 68,62      | 94,86  | 69,04    | 95,44  | 70,77    | 97,84  |
| 529915120051106                        | AXETILCEFUROXIMA (RANBAXY)                          | 250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14              | 56,61   | 78,26  | 64,33    | 88,93  | 68,21    | 94,30  | 68,62      | 94,86  | 69,04    | 95,44  | 70,77    | 97,84  |
| 529900708115113                        | AXETILCEFUROXIMA (RANBAXY)                          | 250 MG COM REV CT STR AL/AL X 20                   | 80,88   | 111,81 | 91,91    | 127,06 | 97,45    | 134,72 | 98,04      | 135,53 | 98,64    | 136,36 | 101,11   | 139,78 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR),

Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.



PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                             | Medicamento (Laboratório)       | Apresentação                                         | ICMS 0% |           | ICMS 12%  |           | ICMS 17%  |           | ICMS 17,5% |           | ICMS 18%  |           | ICMS 20%  |           |
|-----------------------------------|---------------------------------|------------------------------------------------------|---------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|------------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|
|                                   |                                 |                                                      | PF      | PMC       | PF        | PMC       | PF        | PMC       | PF         | PMC       | PF        | PMC       | PF        | PMC       |
| Princípio Ativo: AXETILCEFUROXIMA |                                 |                                                      |         |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 529915120050906                   | AXETILCEFUROXIMA (RANBAXY)      | 250 MG COM REV CT STR AL X 20                        | 80,88   | 111,81    | 91,91     | 127,06    | 97,45     | 134,72    | 98,04      | 135,53    | 98,64     | 136,36    | 101,11    | 139,78    |
| 529915120051206                   | AXETILCEFUROXIMA (RANBAXY)      | 250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                | 80,88   | 111,81    | 91,91     | 127,06    | 97,45     | 134,72    | 98,04      | 135,53    | 98,64     | 136,36    | 101,11    | 139,78    |
| 510609111131310                   | ZINNAT (GLAXOSMITHKLINE)        | 250 MG PO SUS OR CT ENV AL/PLAS X 20                 | 140,97  | 194,88    | 160,20    | 221,47    | 169,85    | 234,81    | 170,88     | 236,23    | 171,92    | 237,67    | 176,22    | 243,61    |
| 500112030012406                   | AXETILCEFUROXIMA (AUROBINDO)    | 250 MG COM CT BL AL/AL X 20                          | 90,47   | 125,07    | 102,81    | 142,13    | 109,00    | 150,69    | 109,66     | 151,60    | 110,33    | 152,52    | 113,09    | 156,34    |
| 510609110135312                   | ZINNAT (GLAXOSMITHKLINE)        | 250 MG PO SUS OR CT ENV AL/PLAS X 100 (EMB FRAC)     | 704,93  | 974,52    | 801,06    | 1.107,42  | 849,31    | 1.174,12  | 854,46     | 1.181,24  | 859,67    | 1.188,44  | 881,16    | 1.218,15  |
| 500113070014806                   | AXETILCEFUROXIMA (AUROBINDO)    | 250 MG COM CT BL AL/AL X 100 (EMB HOSP) (*)          | 452,43  |           | 514,12    |           | 545,09    |           | 548,40     |           | 551,74    |           | 565,53    |           |
| 500113070014906                   | AXETILCEFUROXIMA (AUROBINDO)    | 250 MG COM CT BL AL/AL X 200 (EMB HOSP) (*)          | 904,86  |           | 1.028,25  |           | 1.090,20  |           | 1.096,80   |           | 1.103,49  |           | 1.131,08  |           |
| 500113070015006                   | AXETILCEFUROXIMA (AUROBINDO)    | 250 MG COM CT BL AL/AL X 500 (EMB HOSP) (*)          | 2262,15 |           | 2.570,62  |           | 2.725,48  |           | 2.742,00   |           | 2.758,72  |           | 2.827,69  |           |
| 510609102132318                   | ZINNAT (GLAXOSMITHKLINE)        | 250 MG/5ML PO SUS OR CT FR VD AMB X 50 ML            | 77,69   | 107,40    | 88,28     | 122,04    | 93,60     | 129,40    | 94,17      | 130,18    | 94,74     | 130,97    | 97,11     | 134,25    |
| 529900705132114                   | AXETILCEFUROXIMA (RANBAXY)      | 50 MG/ML PÓ SUS OR CT FR PLAS TRANS X 50 ML + CP MED | 41,33   | 57,14     | 46,96     | 64,92     | 49,79     | 68,83     | 50,09      | 69,25     | 50,40     | 69,68     | 51,66     | 71,42     |
| 529900703131110                   | AXETILCEFUROXIMA (RANBAXY)      | 50 MG/ML PÓ SUS OR CT FR PLAS TRANS X 50 ML          | 41,33   | 57,14     | 46,96     | 64,92     | 49,79     | 68,83     | 50,09      | 69,25     | 50,40     | 69,68     | 51,66     | 71,42     |
| 525304703130117                   | AXETILCEFUROXIMA (NOVA QUÍMICA) | 50 MG/ML PO SUS OR CT FR PLAS TRANS X 50 ML          | 46,82   | 64,73     | 53,21     | 73,56     | 56,41     | 77,98     | 56,75      | 78,45     | 57,10     | 78,94     | 58,53     | 80,91     |
| 529900706139112                   | AXETILCEFUROXIMA (RANBAXY)      | 50 MG/ML PÓ SUS OR CT FR PLAS TRANS X 70 ML + CP MED | 57,84   | 79,96     | 65,73     | 90,87     | 69,69     | 96,34     | 70,11      | 96,92     | 70,54     | 97,52     | 72,30     | 99,95     |
| 510609103139316                   | ZINNAT (GLAXOSMITHKLINE)        | 250 MG/5ML PO SUS OR CT FR VD AMB X 70 ML            | 104,6   | 144,60    | 118,86    | 164,32    | 126,02    | 174,22    | 126,79     | 175,28    | 127,56    | 176,34    | 130,75    | 180,75    |
| 511516060062006                   | AXETILCEFUROXIMA (SANDOZ)       | 500 MG COM CT BL AL/AL X 10                          | 56,74   | 78,44     | 64,47     | 89,13     | 68,36     | 94,50     | 68,77      | 95,07     | 69,19     | 95,65     | 70,92     | 98,04     |
| 529900704111113                   | AXETILCEFUROXIMA (RANBAXY)      | 500 MG COM REV CT STR AL/AL X 10                     | 55,18   | 76,28     | 62,70     | 86,68     | 66,48     | 91,90     | 66,88      | 92,46     | 67,29     | 93,02     | 68,97     | 95,35     |
| 529915120051306                   | AXETILCEFUROXIMA (RANBAXY)      | 500 MG COM REV CT STR AL X 10                        | 55,18   | 76,28     | 62,70     | 86,68     | 66,48     | 91,90     | 66,88      | 92,46     | 67,29     | 93,02     | 68,97     | 95,35     |
| 529915120051606                   | AXETILCEFUROXIMA (RANBAXY)      | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                | 55,18   | 76,28     | 62,70     | 86,68     | 66,48     | 91,90     | 66,88      | 92,46     | 67,29     | 93,02     | 68,97     | 95,35     |
| 525304705117118                   | AXETILCEFUROXIMA (NOVA QUÍMICA) | 500 MG COM REV CT STR AL X 10                        | 58,59   | 81,00     | 66,58     | 92,04     | 70,59     | 97,59     | 71,02      | 98,18     | 71,45     | 98,78     | 73,24     | 101,25    |
| 500112030012506                   | AXETILCEFUROXIMA (AUROBINDO)    | 500 MG COM CT BL AL/AL X 10                          | 51,06   | 70,59     | 58,02     | 80,21     | 61,52     | 85,05     | 61,89      | 85,56     | 62,27     | 86,08     | 63,83     | 88,24     |
| 500116060021906                   | AXETILCEFUROXIMA (AUROBINDO)    | 500 MG COM CT BL AL/AL X 14                          | 72,16   | 99,76     | 82,00     | 113,36    | 86,94     | 120,19    | 87,47      | 120,92    | 88,00     | 121,65    | 90,20     | 124,70    |
| 510609105115317                   | ZINNAT (GLAXOSMITHKLINE)        | 500 MG COM REV CT BL AL/AL X 14                      | 130,18  | 179,97    | 147,93    | 204,50    | 156,84    | 216,82    | 157,79     | 218,14    | 158,75    | 219,46    | 162,72    | 224,95    |
| 529915120051706                   | AXETILCEFUROXIMA (RANBAXY)      | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14                | 84,48   | 116,79    | 96,01     | 132,73    | 101,79    | 140,72    | 102,41     | 141,58    | 103,03    | 142,43    | 105,61    | 146,00    |
| 529915120051406                   | AXETILCEFUROXIMA (RANBAXY)      | 500 MG COM REV CT STR AL X 14                        | 84,48   | 116,79    | 96,01     | 132,73    | 101,79    | 140,72    | 102,41     | 141,58    | 103,03    | 142,43    | 105,61    | 146,00    |
| 529900709111111                   | AXETILCEFUROXIMA (RANBAXY)      | 500 MG COM REV CT STR AL/AL X 14                     | 84,48   | 116,79    | 96,01     | 132,73    | 101,79    | 140,72    | 102,41     | 141,58    | 103,03    | 142,43    | 105,61    | 146,00    |
| 529915120051506                   | AXETILCEFUROXIMA (RANBAXY)      | 500 MG COM REV CT STR AL X 20                        | 110,35  | 152,55    | 125,39    | 173,34    | 132,95    | 183,80    | 133,75     | 184,90    | 134,57    | 186,04    | 137,93    | 190,68    |
| 529915120051806                   | AXETILCEFUROXIMA (RANBAXY)      | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                | 110,35  | 152,55    | 125,39    | 173,34    | 132,95    | 183,80    | 133,75     | 184,90    | 134,57    | 186,04    | 137,93    | 190,68    |
| 500112030012606                   | AXETILCEFUROXIMA (AUROBINDO)    | 500 MG COM CT BL AL/AL X 20                          | 113,47  | 156,87    | 128,94    | 178,25    | 136,71    | 188,99    | 137,54     | 190,14    | 138,38    | 191,30    | 141,84    | 196,09    |
| 510609106111315                   | ZINNAT (GLAXOSMITHKLINE)        | 500 MG COM REV CT BL AL/AL X 20                      | 174,58  | 241,35    | 198,38    | 274,25    | 210,33    | 290,77    | 211,61     | 292,54    | 212,90    | 294,32    | 218,22    | 301,68    |
| 529900710111111                   | AXETILCEFUROXIMA (RANBAXY)      | 500 MG COM REV CT STR AL/AL X 20                     | 110,35  | 152,55    | 125,39    | 173,34    | 132,95    | 183,80    | 133,75     | 184,90    | 134,57    | 186,04    | 137,93    | 190,68    |
| 500113070015106                   | AXETILCEFUROXIMA (AUROBINDO)    | 500 MG COM CT BL AL/AL X 100 (EMB HOSP) (*)          | 567,39  |           | 644,76    |           | 683,60    |           | 687,75     |           | 691,94    |           | 709,24    |           |
| 500113070015206                   | AXETILCEFUROXIMA (AUROBINDO)    | 500 MG COM CT BL AL/AL X 200 (EMB HOSP) (*)          | 1134,81 |           | 1.289,55  |           | 1.367,24  |           | 1.375,52   |           | 1.383,91  |           | 1.418,51  |           |
| 500113070015306                   | AXETILCEFUROXIMA (AUROBINDO)    | 500 MG COM CT BL AL/AL X 500 (EMB HOSP) (*)          | 2837    |           | 3.223,87  |           | 3.418,08  |           | 3.438,79   |           | 3.459,76  |           | 3.546,25  |           |
| Princípio Ativo: AXITINIBE        |                                 |                                                      |         |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 522216030058601                   | INLYTA (PFIZER)                 | 1 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 180                    | 8677,56 | 11.996,22 | 9.860,86  | 13.632,06 | 10.454,89 | 14.453,27 | 10.518,25  | 14.540,86 | 10.582,39 | 14.629,53 | 10.846,95 | 14.995,27 |
| 522216030058701                   | INLYTA (PFIZER)                 | 5 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 60                     | 14456,9 | 19.985,82 | 16.428,29 | 22.711,15 | 17.417,95 | 24.079,29 | 17.523,50  | 24.225,21 | 17.630,36 | 24.372,94 | 18.071,12 | 24.982,26 |
| Princípio Ativo: AZACITIDINA      |                                 |                                                      |         |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 533200701159317                   | VIDAZA (UNITED MEDICAL)         | 100MG/200MG PO LIOF SUS INJ SC FA VD INC X 200MG     | 1282,54 | 1.720,48  | 1.482,08  | 1.979,74  | 1.584,87  | 2.112,51  | 1.595,93   | 2.126,77  | 1.607,16  | 2.141,23  | 1.653,69  | 2.201,12  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

Página 73 de 798

http://s.anvisa.gov.br/wps/s/r/f6

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                                             | Medicamento (Laboratório)                                | Apresentação                                                                    | ICMS 0% |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 17,5% |          | ICMS 18% |          | ICMS 20%  |          |
|---------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|---------|----------|----------|----------|----------|----------|------------|----------|----------|----------|-----------|----------|
|                                                   |                                                          |                                                                                 | PF      | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF         | PMC      | PF       | PMC      | PF        | PMC      |
| Princípio Ativo: AZATIOPRINA                      |                                                          |                                                                                 |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |           |          |
| 505612040035714                                   | IMURAN (ASPEN PHARMA)                                    | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS BR OPC X 50                                         | 111,03  | 153,49   | 126,17   | 174,42   | 133,77   | 184,93   | 134,58     | 186,05   | 135,40   | 187,18   | 138,79    | 191,87   |
| 526106401111410                                   | IMUSSUPREX (GERMED)                                      | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 50 (*)                                        | 61,45   |          | 69,83    |          | 74,04    |          | 74,49      |          | 74,94    |          | 76,81     |          |
| 526115010094703                                   | IMUSSUPREX (GERMED)                                      | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 50                                            | 61,45   | 84,95    | 69,83    | 96,54    | 74,04    | 102,36   | 74,49      | 102,98   | 74,94    | 103,60   | 76,81     | 106,19   |
| 505613110039803                                   | IMURAN (ASPEN PHARMA)                                    | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS BR OPC X 100                                        | 222,06  | 306,98   | 252,34   | 348,85   | 267,54   | 369,86   | 269,16     | 372,10   | 270,80   | 374,37   | 277,57    | 383,72   |
| 506707401111418                                   | IMUNEN (CRISTÁLIA)                                       | 50 MG COM CT FR VD AMB X 200 - ( EMB HOSP) (*)                                  | 360     |          | 409,10   |          | 433,74   |          | 436,37     |          | 439,03   |          | 450,01    |          |
| 506713050050703                                   | IMUNEN (CRISTÁLIA)                                       | 50 MG COM REV CX BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP) (*)                            | 350,55  |          | 398,35   |          | 422,35   |          | 424,91     |          | 427,50   |          | 438,19    |          |
| 510000701113416                                   | FURP-AZATIOPRINA (FURP)                                  | 50 MG COM CX 50 ENV AL POLIET X 10 (EMB HOSP) (*)                               | 217     |          |          |          |          |          |            |          |          |          |           |          |
| Princípio Ativo: AZILSARTANA MEDOXOMILA POTÁSSICA |                                                          |                                                                                 |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |           |          |
| 501114090022701                                   | EDARBI (TAKEDA PHARMA)                                   | 40 MG COM CT BL AL AL X 10                                                      | 18,82   | 25,25    | 21,74    | 29,04    | 23,25    | 30,99    | 23,42      | 31,21    | 23,58    | 31,42    | 24,26     | 32,29    |
| 501114090022801                                   | EDARBI (TAKEDA PHARMA)                                   | 40 MG COM CT BL AL AL X 30                                                      | 56,44   | 75,71    | 65,22    | 87,12    | 69,74    | 92,96    | 70,23      | 93,59    | 70,72    | 94,22    | 72,77     | 96,86    |
| 501114090022901                                   | EDARBI (TAKEDA PHARMA)                                   | 40 MG COM CT BL AL AL X 60                                                      | 112,88  | 151,42   | 130,44   | 174,24   | 139,49   | 185,93   | 140,46     | 187,18   | 141,45   | 188,46   | 145,55    | 193,73   |
| 501114090023001                                   | EDARBI (TAKEDA PHARMA)                                   | 80 MG COM CT BL AL AL X 10                                                      | 23,84   | 31,98    | 27,55    | 36,80    | 29,47    | 39,28    | 29,67      | 39,54    | 29,88    | 39,81    | 30,75     | 40,93    |
| 501114090023101                                   | EDARBI (TAKEDA PHARMA)                                   | 80 MG COM CT BL AL AL X 30                                                      | 71,53   | 95,95    | 82,65    | 110,40   | 88,39    | 117,82   | 89,00      | 118,60   | 89,63    | 119,41   | 92,22     | 122,75   |
| 501114090023201                                   | EDARBI (TAKEDA PHARMA)                                   | 80 MG COM CT BL AL AL X 60                                                      | 143,04  | 191,88   | 165,29   | 220,79   | 176,75   | 235,59   | 177,99     | 237,19   | 179,24   | 238,80   | 184,43    | 245,48   |
| Princípio Ativo: AZITROMICINA                     |                                                          |                                                                                 |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |           |          |
| 528531501118112                                   | AZITROMICINA DIIDRATADA (PRATI DONADUZZI)                | 1 G COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 150 (EMB FRAC)                                 | 625,72  | 865,02   | 711,04   | 982,97   | 753,88   | 1.042,19 | 758,45     | 1.048,51 | 763,07   | 1.054,90 | 782,15    | 1.081,28 |
| 509000805111414                                   | AZITRAX (FARMOQUÍMICA)                                   | 1000 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 1                                           | 23,71   | 32,78    | 26,95    | 37,26    | 28,57    | 39,50    | 28,74      | 39,73    | 28,92    | 39,98    | 29,64     | 40,98    |
| 510800704117413                                   | AZITROMICIL (GREENPHARMA)                                | 1.000 MG COM REV CT 01 BL AL PLAS INC X 01                                      | 14,13   | 19,53    | 16,06    | 22,20    | 17,02    | 23,53    | 17,13      | 23,68    | 17,23    | 23,82    | 17,66     | 24,41    |
| 526125201112118                                   | AZITROMICINA (GERMED)                                    | 1000 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 1                                          | 13,93   | 19,26    | 15,83    | 21,88    | 16,79    | 23,21    | 16,89      | 23,35    | 16,99    | 23,49    | 17,41     | 24,07    |
| 509000806116411                                   | AZITRAX (FARMOQUÍMICA)                                   | 1000 MG COM REV CT BL AL PLAST INC X 2                                          | 47,51   | 65,68    | 53,99    | 74,64    | 57,24    | 79,13    | 57,59      | 79,61    | 57,94    | 80,10    | 59,39     | 82,10    |
| 507703303138111                                   | AZITROMICINA (EMS S/A)                                   | 40 MG/ML PÓ P/ SUS OR CT FR PLAS OPC X 15 ML + FR PLAS DIL X 9 ML + SER PLAS    | 28,87   | 39,91    | 32,81    | 45,36    | 34,79    | 48,10    | 35,00      | 48,39    | 35,21    | 48,68    | 36,09     | 49,89    |
| 519028503131115                                   | AZITROMICINA (NEO QUÍMICA)                               | 40 MG/ML PO SUS OR CT FR VD AMB X 15 ML + DIL FR PLAS X 11,5 ML + SER DOSAD     | 25,89   | 35,79    | 29,42    | 40,67    | 31,19    | 43,12    | 31,38      | 43,38    | 31,57    | 43,64    | 32,36     | 44,74    |
| 510800703137410                                   | AZITROMICIL (GREENPHARMA)                                | 200MG/ 5ML PO SUS EXT CT FR PLAS OPC X 22,5 ML+FLAC DIL+SER DOS                 | 22,53   | 31,15    | 25,60    | 35,39    | 27,14    | 37,52    | 27,30      | 37,74    | 27,47    | 37,98    | 28,16     | 38,93    |
| 507703304134118                                   | AZITROMICINA (EMS S/A)                                   | 40 MG/ML PÓ P/ SUS OR CT FR PLAS OPC X 22,5 ML + FR PLAS DIL X 12 ML + SER PLAS | 35,56   | 49,16    | 40,40    | 55,85    | 42,84    | 59,22    | 43,10      | 59,58    | 43,36    | 59,94    | 44,44     | 61,44    |
| 519028504138113                                   | AZITROMICINA (NEO QUÍMICA)                               | 40 MG/ML PO SUS OR CT FR VD AMB X 22,5 ML + DIL FR PLAS X 17 ML + SER DOSAD (*) | 31,87   |          | 36,21    |          | 38,39    |          | 38,62      |          | 38,86    |          | 39,83     |          |
| 525402401139413                                   | CLINDAL AZ (MERCK S/A)                                   | 40 MG/ML PO PREP EXT CT FR PLAS OPC X 600 MG                                    | 21,17   | 29,27    | 24,06    | 33,26    | 25,51    | 35,27    | 25,66      | 35,47    | 25,82    | 35,69    | 26,47     | 36,59    |
| 501315070019506                                   | AZITROMICINA MONOIDRATADA 500MG (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL) | 500MG PO LIOF SOL INFUS CT FA VD TRANS                                          | 80,52   | 111,31   | 91,50    | 126,49   | 97,01    | 134,11   | 97,59      | 134,91   | 98,19    | 135,74   | 100,64    | 139,13   |
| 501315070020006                                   | AZITROMICINA MONOIDRATADA 500MG (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL) | 500MG PO LIOF SOL INFUS CX 100 FA VD TRANS (EMB HOSP) (*)                       | 8051,35 |          | 9.149,26 |          | 9.700,42 |          | 9.759,21   |          | 9.818,72 |          | 10.064,19 |          |
| 501315070019906                                   | AZITROMICINA MONOIDRATADA 500MG (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL) | 500MG PO LIOF SOL INFUS CX 50 FA VD TRANS (EMB HOSP) (*)                        | 4025,67 |          | 4.574,62 |          | 4.850,20 |          | 4.879,59   |          | 4.909,35 |          | 5.032,08  |          |
| 501315070019806                                   | AZITROMICINA MONOIDRATADA 500MG (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL) | 500MG PO LIOF SOL INFUS CX 25 FA VD TRANS (EMB HOSP) (*)                        | 2012,84 |          | 2.287,32 |          | 2.425,11 |          | 2.439,80   |          | 2.454,68 |          | 2.516,05  |          |
| 501315070019706                                   | AZITROMICINA MONOIDRATADA 500MG (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL) | 500MG PO LIOF SOL INFUS CX 10 FA VD TRANS                                       | 805,13  | 1.113,04 | 914,92   | 1.264,82 | 970,04   | 1.341,02 | 975,92     | 1.349,15 | 981,87   | 1.357,38 | 1.006,42  | 1.391,32 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                         | Medicamento (Laboratório)                                | Apresentação                                 | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|-------------------------------|----------------------------------------------------------|----------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                               |                                                          |                                              | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: AZITROMICINA |                                                          |                                              |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 501315070019606               | AZITROMICINA MONOIDRATADA 500MG (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL) | 500MG PO LIOF SOL INFUS CX 5 FA VD TRANS     | 402,57  | 556,53 | 457,47   | 632,43 | 485,03   | 670,53 | 487,96     | 674,58 | 490,94   | 678,70 | 503,21   | 695,66 |
| 522204307158318               | ZITROMAX (PFIZER)                                        | 500 MG PO LIOF SOL INJ INFUS IV CT FA VD INC | 123,86  | 171,23 | 140,75   | 194,58 | 149,23   | 206,30 | 150,13     | 207,55 | 151,05   | 208,82 | 154,83   | 214,04 |
| 504614060022108               | AZITROMICINA (BRAINFARMA)                                | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 2         | 24,93   | 34,46  | 28,33    | 39,16  | 30,03    | 41,51  | 30,22      | 41,78  | 30,40    | 42,03  | 31,16    | 43,08  |
| 529900801115111               | AZITROMICINA (RANBAXY)                                   | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 2         | 23,66   | 32,71  | 26,88    | 37,16  | 28,50    | 39,40  | 28,68      | 39,65  | 28,85    | 39,88  | 29,57    | 40,88  |
| 511516001113115               | AZITROMICINA (SANDOZ)                                    | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 2         | 12,85   | 17,76  | 14,60    | 20,18  | 15,48    | 21,40  | 15,58      | 21,54  | 15,67    | 21,66  | 16,06    | 22,20  |
| 511510101116419               | ZIMICINA (SANDOZ)                                        | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 2         | 15,57   | 21,52  | 17,70    | 24,47  | 18,76    | 25,93  | 18,87      | 26,09  | 18,99    | 26,25  | 19,46    | 26,90  |
| 508018902119111               | AZITROMICINA (EUROFARMA)                                 | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 2         | 14,05   | 19,42  | 15,96    | 22,06  | 16,92    | 23,39  | 17,03      | 23,54  | 17,13    | 23,68  | 17,56    | 24,28  |
| 507703301119118               | AZITROMICINA (EMS S/A)                                   | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 2         | 16,48   | 22,78  | 18,73    | 25,89  | 19,86    | 27,46  | 19,98      | 27,62  | 20,10    | 27,79  | 20,60    | 28,48  |
| 522204303111317               | ZITROMAX (PFIZER)                                        | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 2         | 16,4    | 22,67  | 18,64    | 25,77  | 19,76    | 27,32  | 19,88      | 27,48  | 20,00    | 27,65  | 20,50    | 28,34  |
| 514000701116417               | AZITRIN (DELTA)                                          | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 2         | 13,91   | 19,23  | 15,80    | 21,84  | 16,76    | 23,17  | 16,86      | 23,31  | 16,96    | 23,45  | 17,38    | 24,03  |
| 525402403115414               | CLINDAL AZ (MERCK S/A)                                   | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 2         | 12,27   | 16,96  | 13,94    | 19,27  | 14,78    | 20,43  | 14,87      | 20,56  | 14,96    | 20,68  | 15,33    | 21,19  |
| 507703302115116               | AZITROMICINA (EMS S/A)                                   | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 3         | 37,99   | 52,52  | 43,17    | 59,68  | 45,77    | 63,27  | 46,05      | 63,66  | 46,33    | 64,05  | 47,49    | 65,65  |
| 517610001112119               | AZITROMICINA (GLOBO)                                     | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 3         | 17,48   | 24,17  | 19,87    | 27,47  | 21,06    | 29,11  | 21,19      | 29,29  | 21,32    | 29,47  | 21,85    | 30,21  |
| 504614060022208               | AZITROMICINA (BRAINFARMA)                                | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 3         | 38,01   | 52,55  | 43,19    | 59,71  | 45,79    | 63,30  | 46,07      | 63,69  | 46,35    | 64,08  | 47,51    | 65,68  |
| 533007701118410               | MAZITRON (UNIÃO QUÍMICA)                                 | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 3    | 24,69   | 34,13  | 28,06    | 38,79  | 29,75    | 41,13  | 29,93      | 41,38  | 30,11    | 41,63  | 30,86    | 42,66  |
| 506406703117411               | AZIMED (CIMED)                                           | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 3    | 18,6    | 25,71  | 21,13    | 29,21  | 22,41    | 30,98  | 22,54      | 31,16  | 22,68    | 31,35  | 23,25    | 32,14  |
| 525402404111412               | CLINDAL AZ (MERCK S/A)                                   | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 3         | 17,66   | 24,41  | 20,07    | 27,75  | 21,28    | 29,42  | 21,41      | 29,60  | 21,54    | 29,78  | 22,08    | 30,52  |
| 514000702112415               | AZITRIN (DELTA)                                          | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 3         | 18,57   | 25,67  | 21,11    | 29,18  | 22,38    | 30,94  | 22,51      | 31,12  | 22,65    | 31,31  | 23,22    | 32,10  |
| 520716040101503               | TEUTRAZI (TEUTO)                                         | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 3         | 14,85   | 20,53  | 16,88    | 23,34  | 17,89    | 24,73  | 18,00      | 24,88  | 18,11    | 25,04  | 18,56    | 25,66  |
| 510800705113411               | AZITROMICIL (GREENPHARMA)                                | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 3         | 13,26   | 18,33  | 15,07    | 20,83  | 15,98    | 22,09  | 16,07      | 22,22  | 16,17    | 22,35  | 16,57    | 22,91  |
| 507712101119415               | EMS-MAX (EMS S/A)                                        | 500 MG 1 BL X 3 COMP                         | 28,45   | 39,33  | 32,33    | 44,69  | 34,28    | 47,39  | 34,49      | 47,68  | 34,70    | 47,97  | 35,57    | 49,17  |
| 507703201114416               | AZITROGRAN (EMS S/A)                                     | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS LEITOSO X 3     | 30,73   | 42,48  | 34,92    | 48,27  | 37,02    | 51,18  | 37,24      | 51,48  | 37,47    | 51,80  | 38,41    | 53,10  |
| 511516002111116               | AZITROMICINA (SANDOZ)                                    | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 3         | 13,43   | 18,57  | 15,26    | 21,10  | 16,18    | 22,37  | 16,28      | 22,51  | 16,38    | 22,64  | 16,79    | 23,21  |
| 508018901112113               | AZITROMICINA (EUROFARMA)                                 | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 3         | 20,47   | 28,30  | 23,26    | 32,16  | 24,66    | 34,09  | 24,81      | 34,30  | 24,96    | 34,51  | 25,58    | 35,36  |
| 523704702119416               | SELIMAX (LIBBS)                                          | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 03        | 11,01   | 15,22  | 12,51    | 17,29  | 13,27    | 18,34  | 13,35      | 18,46  | 13,43    | 18,57  | 13,77    | 19,04  |
| 517606601119418               | ZOLPROX (GLOBO)                                          | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 3         | 19,11   | 26,42  | 21,71    | 30,01  | 23,02    | 31,82  | 23,16      | 32,02  | 23,30    | 32,21  | 23,88    | 33,01  |
| 511510102112417               | ZIMICINA (SANDOZ)                                        | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 3         | 10,29   | 14,23  | 11,69    | 16,16  | 12,40    | 17,14  | 12,47      | 17,24  | 12,55    | 17,35  | 12,86    | 17,78  |
| 529900802111118               | AZITROMICINA (RANBAXY)                                   | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 3         | 34,47   | 47,65  | 39,17    | 54,15  | 41,53    | 57,41  | 41,79      | 57,77  | 42,04    | 58,12  | 43,09    | 59,57  |
| 525300405119112               | AZITROMICINA (NOVA QUÍMICA)                              | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 3         | 38,96   | 53,86  | 44,27    | 61,20  | 46,94    | 64,89  | 47,22      | 65,28  | 47,51    | 65,68  | 48,70    | 67,32  |
| 516706901116415               | ZITROMIL (NEOLATINA)                                     | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 3         | 31,64   | 43,74  | 35,95    | 49,70  | 38,12    | 52,70  | 38,35      | 53,02  | 38,58    | 53,33  | 39,54    | 54,66  |
| 522204304116312               | ZITROMAX (PFIZER)                                        | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 3         | 17,54   | 24,25  | 19,93    | 27,55  | 21,13    | 29,21  | 21,26      | 29,39  | 21,39    | 29,57  | 21,92    | 30,30  |
| 529912060039006               | AZITROMICINA (RANBAXY)                                   | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 5       | 22,83   | 31,56  | 25,94    | 35,86  | 27,50    | 38,02  | 27,67      | 38,25  | 27,84    | 38,49  | 28,54    | 39,45  |
| 506406704113411               | AZIMED (CIMED)                                           | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 5    | 23,26   | 32,16  | 26,44    | 36,55  | 28,03    | 38,75  | 28,20      | 38,98  | 28,37    | 39,22  | 29,08    | 40,20  |
| 528514110126506               | AZITROMICINA (PRATI DONADUZZI)                           | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 5       | 22,83   | 31,56  | 25,94    | 35,86  | 27,50    | 38,02  | 27,67      | 38,25  | 27,84    | 38,49  | 28,54    | 39,45  |
| 511516003116111               | AZITROMICINA (SANDOZ)                                    | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 5         | 32,17   | 44,47  | 36,56    | 50,54  | 38,76    | 53,58  | 38,99      | 53,90  | 39,23    | 54,23  | 40,21    | 55,59  |
| 511510105111411               | ZIMICINA (SANDOZ)                                        | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 5         | 14,52   | 20,07  | 16,50    | 22,81  | 17,50    | 24,19  | 17,60      | 24,33  | 17,71    | 24,48  | 18,15    | 25,09  |
| 508018904111118               | AZITROMICINA (EUROFARMA)                                 | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 5         | 29,16   | 40,31  | 33,14    | 45,81  | 35,13    | 48,57  | 35,34      | 48,86  | 35,56    | 49,16  | 36,45    | 50,39  |
| 525402406114419               | CLINDAL AZ (MERCK S/A)                                   | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 5         | 26,49   | 36,62  | 30,11    | 41,63  | 31,92    | 44,13  | 32,11      | 44,39  | 32,31    | 44,67  | 33,12    | 45,79  |
| 520716040101403               | TEUTRAZI (TEUTO)                                         | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 5         | 24,75   | 34,22  | 28,12    | 38,87  | 29,82    | 41,22  | 30,00      | 41,47  | 30,18    | 41,72  | 30,93    | 42,76  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                                      | Medicamento (Laboratório)           | Apresentação                                                                                                  | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|--------------------------------------------|-------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                            |                                     |                                                                                                               | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: AZITROMICINA              |                                     |                                                                                                               |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 517610002119117                            | AZITROMICINA (GLOBO)                | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 5                                                                          | 28,26   | 39,07  | 32,11    | 44,39  | 34,04    | 47,06  | 34,25      | 47,35  | 34,46    | 47,64  | 35,32    | 48,83  |
| 504614070022306                            | AZITROMICINA (BRAINFARMA)           | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 5                                                                          | 22,83   | 31,56  | 25,94    | 35,86  | 27,50    | 38,02  | 27,67      | 38,25  | 27,84    | 38,49  | 28,54    | 39,45  |
| 529912060039106                            | AZITROMICINA (RANBAXY)              | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 9                                                                        | 41,07   | 56,78  | 46,67    | 64,52  | 49,49    | 68,42  | 49,79      | 68,83  | 50,09    | 69,25  | 51,34    | 70,97  |
| 523704705118410                            | SELIMAX (LIBBS)                     | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 09                                                                         | 31,42   | 43,44  | 35,71    | 49,37  | 37,86    | 52,34  | 38,09      | 52,66  | 38,32    | 52,98  | 39,28    | 54,30  |
| 508018903115111                            | AZITROMICINA (EUROFARMA)            | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60 (EMB FRAC)                                                              | 218,97  | 302,71 | 248,83   | 343,99 | 263,82   | 364,72 | 265,42     | 366,93 | 267,04   | 369,17 | 273,72   | 378,40 |
| 522204305139316                            | ZITROMAX (PFIZER)                   | 600 MG PO SUS OR CT FR PLAS OPC + DIL + MED P/ ADM                                                            | 39,84   | 55,08  | 45,28    | 62,60  | 48,00    | 66,36  | 48,30      | 66,77  | 48,59    | 67,17  | 49,80    | 68,85  |
| 516706902139419                            | ZITROMIL (NEOLATINA)                | 600 MG PO SUS CT FR VD AMB + DIL X 11 ML + MED                                                                | 24,99   | 34,55  | 28,40    | 39,26  | 30,11    | 41,63  | 30,30      | 41,89  | 30,48    | 42,14  | 31,24    | 43,19  |
| 523704703131411                            | SELIMAX (LIBBS)                     | 600 MG PO PREP EXTEMP CT FR PLAS OPC + 15 ML DIL (40 MG/ML APÓS REC)                                          | 39,98   | 55,27  | 45,43    | 62,80  | 48,16    | 66,58  | 48,45      | 66,98  | 48,75    | 67,39  | 49,97    | 69,08  |
| 522204306135314                            | ZITROMAX (PFIZER)                   | 900 MG PO SUS OR CT FR PLAS OPC + DIL + MED P/ ADM                                                            | 49,02   | 67,77  | 55,70    | 77,00  | 59,06    | 81,65  | 59,42      | 82,14  | 59,78    | 82,64  | 61,27    | 84,70  |
| 516706903135417                            | ZITROMIL (NEOLATINA)                | 900 MG PO SUS CT FR VD AMB + DIL X 17 ML + MED                                                                | 25,9    | 35,81  | 29,44    | 40,70  | 31,21    | 43,15  | 31,40      | 43,41  | 31,59    | 43,67  | 32,38    | 44,76  |
| 523704704138418                            | SELIMAX (LIBBS)                     | 900 MG PO PREP EXTEMP CT 01 FR PLAS OPC X 22,5 ML (40 MG/ML APÓS REC)                                         | 51,93   | 71,79  | 59,01    | 81,58  | 62,57    | 86,50  | 62,95      | 87,02  | 63,33    | 87,55  | 64,91    | 89,73  |
| Princípio Ativo: AZITROMICINA DI-HIDRATADA |                                     |                                                                                                               |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 528528519117118                            | AZITROMICINA (PRATI DONADUZZI)      | 1 G COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 50 (EMB FRAC)                                                                | 251,07  | 347,09 | 285,30   | 394,41 | 302,49   | 418,17 | 304,32     | 420,70 | 306,18   | 423,28 | 313,83   | 433,85 |
| 506315301113112                            | AZITROMICINA DIIDRATADA (CIFARMA)   | 1000 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 1                                                                         | 10,34   | 14,29  | 11,75    | 16,24  | 12,46    | 17,23  | 12,53      | 17,32  | 12,61    | 17,43  | 12,93    | 17,87  |
| 508015060107506                            | AZITROMICINA (EUROFARMA)            | 1500 MG PÓ SUS OR FR PLAS OPC + FR VD AMB SOL DIL X 22ML + SER DOS                                            | 53,11   | 73,42  | 60,35    | 83,43  | 63,99    | 88,46  | 64,38      | 89,00  | 64,77    | 89,54  | 66,39    | 91,78  |
| 527900316131418                            | AZITROPHAR (PHARLAB)                | 600 MG PO SUS OR EXT CX 25 FR PLAS TRANS X 15 ML + 25 SER DOSAD 5 ML (EMB HOSP) (*)                           | 412,07  |        | 468,27   |        | 496,48   |        | 499,48     |        | 502,53   |        | 515,09   |        |
| 527900309133419                            | AZITROPHAR (PHARLAB)                | 600 MG PO SUS OR EXT CX 50 FR PLAS TRANS X 15 ML + 50 SER DOSAD 5 ML (EMB HOSP) (*)                           | 782,34  |        | 889,02   |        | 942,58   |        | 948,29     |        | 954,07   |        | 977,92   |        |
| 527900310131416                            | AZITROPHAR (PHARLAB)                | 600 MG PO SUS OR EXT CX 50 FR PLAS TRANS X 15 ML + 50 SER DOSAD 5 ML + 50 FLAC DIL X 8,3 ML (EMB HOSP) (*)    | 869,68  |        | 988,28   |        | 1.047,81 |        | 1.054,16   |        | 1.060,59 |        | 1.087,10 |        |
| 527900308137410                            | AZITROPHAR (PHARLAB)                | 600 MG PO SUS OR EXT CX 25 FR PLAS TRANS X 15 ML + 25 SER DOSAD 5 ML + 25 FLAC DIL X 8,3 ML (EMB HOSP) (*)    | 458,44  |        | 520,95   |        | 552,33   |        | 555,68     |        | 559,07   |        | 573,05   |        |
| 527900307130412                            | AZITROPHAR (PHARLAB)                | 600 MG PO SUS OR EXT CT FR PLAS TRANS X 15 ML + SER DOSAD 5 ML                                                | 17,38   | 24,03  | 19,75    | 27,30  | 20,94    | 28,95  | 21,07      | 29,13  | 21,20    | 29,31  | 21,73    | 30,04  |
| 527900311138414                            | AZITROPHAR (PHARLAB)                | 900 MG PO SUS OR EXT CT FR PLAS TRANS X 22,5 ML + SER DOSAD 5 ML                                              | 23,8    | 32,90  | 27,05    | 37,40  | 28,68    | 39,65  | 28,85      | 39,88  | 29,03    | 40,13  | 29,76    | 41,14  |
| 527900313130410                            | AZITROPHAR (PHARLAB)                | 900 MG PO SUS OR EXT CX 25 FR PLAS TRANS X 22,5 ML + 25 SER DOSAD 5 ML + 25 FLAC DIL X 11,6 ML (EMB HOSP) (*) | 630,01  |        | 715,93   |        | 759,05   |        | 763,65     |        | 768,31   |        | 787,52   |        |
| 527900315133417                            | AZITROPHAR (PHARLAB)                | 900 MG PO SUS OR EXT CX 50 FR PLAS TRANS X 22,5 ML + 50 SER DOSAD 5 ML + 50 FLAC DIL X 11,6 ML (EMB HOSP) (*) | 1194,35 |        | 1.357,22 |        | 1.438,98 |        | 1.447,70   |        | 1.456,53 |        | 1.492,94 |        |
| 527900314137419                            | AZITROPHAR (PHARLAB)                | 900 MG PO SUS OR EXT CX 50 FR PLAS TRANS X 22,5 ML + 50 SER DOSAD 5 ML (EMB HOSP) (*)                         | 1070,91 |        | 1.216,94 |        | 1.290,26 |        | 1.298,07   |        | 1.305,99 |        | 1.338,64 |        |
| 527900312134412                            | AZITROPHAR (PHARLAB)                | 900 MG PO SUS OR EXT CX 25 FR PLAS TRANS X 22,5 ML + 25 SER DOSAD 5 ML (EMB HOSP) (*)                         | 565,2   |        | 642,27   |        | 680,97   |        | 685,09     |        | 689,27   |        | 706,50   |        |
| 527916030027806                            | AZITROMICINA DI-HIDRATADA (PHARLAB) | 600 MG PO SUS OR EXT CX 50 FR PLAS TRANS X 15 ML + 50 SER DOSAD 5 ML (EMB HOSP) (*)                           | 782,34  |        | 889,02   |        | 942,58   |        | 948,29     |        | 954,07   |        | 977,92   |        |
| 527916030027706                            | AZITROMICINA DI-HIDRATADA (PHARLAB) | 600 MG PO SUS OR EXT CT FR PLAS TRANS X 15 ML + SER DOSAD 5 ML                                                | 17,38   | 24,03  | 19,75    | 27,30  | 20,94    | 28,95  | 21,07      | 29,13  | 21,20    | 29,31  | 21,73    | 30,04  |
| 528512030112306                            | AZITROMICINA (PRATI DONADUZZI)      | 40 MG/ML PÓ SUS OR CT FR PLAS OPC X 15 ML + DIL FR PLAS OPC X 9,2 ML + SER DOSAD                              | 24,42   | 33,76  | 27,75    | 38,36  | 29,42    | 40,67  | 29,60      | 40,92  | 29,78    | 41,17  | 30,52    | 42,19  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

Página 76 de 798

<http://s.anvisa.gov.br/wps/s/r/f6>



**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

*Atualizada em 19/08/2016*

| GGREM                                      | Medicamento (Laboratório)              | Apresentação                                                                                                | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|--------------------------------------------|----------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                            |                                        |                                                                                                             | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: AZITROMICINA DI-HIDRATADA |                                        |                                                                                                             |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 528512030112506                            | AZITROMICINA (PRATI DONADUZZI)         | 40 MG/ML PÓ SUS OR CX 50 FR PLAS OPC X 15 ML + 50 DIL FR PLAS OPC X 9,2 ML + 50 SER DOSAD (EMB HOSP) (*)    | 656,8   |        | 746,37   |        | 791,33   |        | 796,13     |        | 800,98   |        | 821,00   |        |
| 528512030112406                            | AZITROMICINA (PRATI DONADUZZI)         | 40 MG/ML PÓ SUS OR CX 50 FR PLAS OPC X 22,5 ML + 50 DIL FR PLAS OPC X 13,8 ML + 50 SER DOSAD (EMB HOSP) (*) | 814,46  |        | 925,52   |        | 981,27   |        | 987,22     |        | 993,24   |        | 1.018,07 |        |
| 527916030027906                            | AZITROMICINA DI-HIDRATADA (PHARLAB)    | 900 MG PO SUS OR EXT CT FR PLAS TRANS X 22,5 ML + SER DOSAD 5 ML                                            | 23,8    | 32,90  | 27,05    | 37,40  | 28,68    | 39,65  | 28,85      | 39,88  | 29,03    | 40,13  | 29,76    | 41,14  |
| 527916030028006                            | AZITROMICINA DI-HIDRATADA (PHARLAB)    | 900 MG PO SUS OR EXT CX 50 FR PLAS TRANS X 22,5 ML + 50 SER DOSAD 5 ML (EMB HOSP) (*)                       | 1070,91 |        | 1.216,94 |        | 1.290,26 |        | 1.298,07   |        | 1.305,99 |        | 1.338,64 |        |
| 528512030112206                            | AZITROMICINA (PRATI DONADUZZI)         | 40 MG/ML PÓ SUS OR CT FR PLAS OPC X 22,5 ML + DIL FR PLAS OPC X 13,8 ML + SER DOSAD                         | 30,09   | 41,60  | 34,19    | 47,27  | 36,25    | 50,11  | 36,47      | 50,42  | 36,69    | 50,72  | 37,61    | 51,99  |
| 531600402136417                            | AZI (EMS SIGMA)                        | 200 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC X 900 MG                                                                    | 15,81   | 21,86  | 17,97    | 24,84  | 19,05    | 26,34  | 19,16      | 26,49  | 19,28    | 26,65  | 19,76    | 27,32  |
| 531600406131411                            | AZI (EMS SIGMA)                        | 200 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC X 1500 MG                                                                   | 20,8    | 28,75  | 23,63    | 32,67  | 25,05    | 34,63  | 25,21      | 34,85  | 25,36    | 35,06  | 25,99    | 35,93  |
| 510414403117419                            | ZITROBIOL (GEOLAB)                     | 500 MG COM REV CT BL AL PVC INC X 2                                                                         | 16,94   | 23,42  | 19,25    | 26,61  | 20,41    | 28,22  | 20,53      | 28,38  | 20,66    | 28,56  | 21,18    | 29,28  |
| 510414901117119                            | AZITROMICINA DIIDRATADA (GEOLAB)       | 500 MG COM REV CT BL AL PVC INC X 2                                                                         | 10,05   | 13,89  | 11,41    | 15,77  | 12,10    | 16,73  | 12,18      | 16,84  | 12,25    | 16,93  | 12,56    | 17,36  |
| 525069501111117                            | AZITROMICINA DI-HIDRATADA (MEDLEY)     | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 2                                                                        | 16,48   | 22,78  | 18,73    | 25,89  | 19,86    | 27,46  | 19,98      | 27,62  | 20,10    | 27,79  | 20,60    | 28,48  |
| 525115090028406                            | AZITROMICINA DI-HIDRATADA (MEDQUÍMICA) | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 2                                                                        | 7,42    | 10,26  | 8,43     | 11,65  | 8,94     | 12,36  | 9,00       | 12,44  | 9,05     | 12,51  | 9,28     | 12,83  |
| 525420903116116                            | AZITROMICINA DIIDRATADA (MERCK S/A)    | 500 MG COM REV CT CART BL PLAS INC X 2                                                                      | 13,25   | 18,32  | 15,06    | 20,82  | 15,97    | 22,08  | 16,06      | 22,20  | 16,16    | 22,34  | 16,56    | 22,89  |
| 543815080008406                            | AZITROMICINA (ALTHAIA)                 | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 2                                                                        | 10,67   | 14,75  | 12,12    | 16,76  | 12,85    | 17,76  | 12,93      | 17,87  | 13,01    | 17,99  | 13,34    | 18,44  |
| 525420902111110                            | AZITROMICINA DIIDRATADA (MERCK S/A)    | 500 MG COM REV CT CART BL PLAS INC X 3                                                                      | 18,55   | 25,64  | 21,08    | 29,14  | 22,35    | 30,90  | 22,48      | 31,08  | 22,62    | 31,27  | 23,19    | 32,06  |
| 543815080008506                            | AZITROMICINA (ALTHAIA)                 | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 3                                                                        | 11,41   | 15,77  | 12,96    | 17,92  | 13,74    | 18,99  | 13,83      | 19,12  | 13,91    | 19,23  | 14,26    | 19,71  |
| 511616080043206                            | AZITROMICINA DI-HIDRATADA (HIPOLABOR)  | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 3                                                                        | 11,4    | 15,76  | 12,95    | 17,90  | 13,73    | 18,98  | 13,82      | 19,11  | 13,90    | 19,22  | 14,25    | 19,70  |
| 503406003110418                            | TROMIZIR (BELFAR)                      | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 3                                                                        | 25,66   | 35,47  | 29,16    | 40,31  | 30,91    | 42,73  | 31,10      | 42,99  | 31,29    | 43,26  | 32,07    | 44,33  |
| 525115090028506                            | AZITROMICINA DI-HIDRATADA (MEDQUÍMICA) | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 3                                                                        | 11,13   | 15,39  | 12,64    | 17,47  | 13,41    | 18,54  | 13,49      | 18,65  | 13,57    | 18,76  | 13,91    | 19,23  |
| 517616020022803                            | ZOLPROX (GLOBO)                        | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 3                                                                      | 15,59   | 21,55  | 17,71    | 24,48  | 18,78    | 25,96  | 18,89      | 26,11  | 19,01    | 26,28  | 19,49    | 26,94  |
| 525069502118115                            | AZITROMICINA DI-HIDRATADA (MEDLEY)     | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 3                                                                        | 24,71   | 34,16  | 28,08    | 38,82  | 29,78    | 41,17  | 29,96      | 41,42  | 30,14    | 41,67  | 30,89    | 42,70  |
| 538811401110410                            | AZITROGRAN (LEGRAND PHARMA)            | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS LEITOSO X 3                                                                    | 14,31   | 19,78  | 16,26    | 22,48  | 17,24    | 23,83  | 17,34      | 23,97  | 17,45    | 24,12  | 17,89    | 24,73  |
| 510414902113117                            | AZITROMICINA DIIDRATADA (GEOLAB)       | 500 MG COM REV CT BL AL PVC INC X 3                                                                         | 10,74   | 14,85  | 12,21    | 16,88  | 12,94    | 17,89  | 13,02      | 18,00  | 13,10    | 18,11  | 13,43    | 18,57  |
| 510414401114412                            | ZITROBIOL (GEOLAB)                     | 500 MG COM REV CT BL AL PVC INC X 3                                                                         | 21,84   | 30,19  | 24,82    | 34,31  | 26,32    | 36,39  | 26,48      | 36,61  | 26,64    | 36,83  | 27,31    | 37,75  |
| 527916030027506                            | AZITROMICINA DI-HIDRATADA (PHARLAB)    | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 3                                                                        | 6,09    | 8,42   | 6,92     | 9,57   | 7,34     | 10,15  | 7,38       | 10,20  | 7,43     | 10,27  | 7,62     | 10,53  |
| 525420901113111                            | AZITROMICINA DIIDRATADA (MERCK S/A)    | 500 MG COM REV CT CART BL PLAS INC X 5                                                                      | 27,47   | 37,98  | 31,22    | 43,16  | 33,10    | 45,76  | 33,30      | 46,04  | 33,50    | 46,31  | 34,34    | 47,47  |
| 525915070024403                            | AZITROLAB (MULTILAB)                   | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 5                                                                        | 25,72   | 35,56  | 29,22    | 40,39  | 30,98    | 42,83  | 31,17      | 43,09  | 31,36    | 43,35  | 32,14    | 44,43  |
| 543815080008606                            | AZITROMICINA (ALTHAIA)                 | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 5                                                                        | 18,99   | 26,25  | 21,58    | 29,83  | 22,88    | 31,63  | 23,02      | 31,82  | 23,16    | 32,02  | 23,74    | 32,82  |
| 525069503114113                            | AZITROMICINA DI-HIDRATADA (MEDLEY)     | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 5                                                                        | 40,69   | 56,25  | 46,24    | 63,92  | 49,02    | 67,77  | 49,32      | 68,18  | 49,62    | 68,60  | 50,86    | 70,31  |
| 517616020022703                            | ZOLPROX (GLOBO)                        | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 5                                                                      | 28,26   | 39,07  | 32,11    | 44,39  | 34,04    | 47,06  | 34,25      | 47,35  | 34,46    | 47,64  | 35,32    | 48,83  |
| 528105402119116                            | AZITROMICINA (PHARMASCIENCE)           | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 5                                                                        | 21,53   | 29,76  | 24,47    | 33,83  | 25,94    | 35,86  | 26,10      | 36,08  | 26,26    | 36,30  | 26,92    | 37,22  |
| 522212030052003                            | ZITROMAX (PFIZER)                      | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 5                                                                        | 35,12   | 48,55  | 39,91    | 55,17  | 42,31    | 58,49  | 42,57      | 58,85  | 42,83    | 59,21  | 43,90    | 60,69  |
| 504615030028103                            | ZITRONEO (BRAINFARMA)                  | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 5                                                                        | 35,12   | 48,55  | 39,91    | 55,17  | 42,31    | 58,49  | 42,57      | 58,85  | 42,83    | 59,21  | 43,90    | 60,69  |
| 522212030052103                            | ZITROMAX (PFIZER)                      | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 9                                                                        | 63,2    | 87,37  | 71,82    | 99,29  | 76,14    | 105,26 | 76,60      | 105,90 | 77,07    | 106,54 | 79,00    | 109,21 |
| 543815080008706                            | AZITROMICINA (ALTHAIA)                 | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10 (EMB FRAC)                                                            | 38      | 52,53  | 43,18    | 59,69  | 45,78    | 63,29  | 46,06      | 63,68  | 46,34    | 64,06  | 47,50    | 65,67  |
| 543815080008806                            | AZITROMICINA (ALTHAIA)                 | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20 (EMB FRAC)                                                            | 76      | 105,07 | 86,36    | 119,39 | 91,56    | 126,58 | 92,12      | 127,35 | 92,68    | 128,12 | 95,00    | 131,33 |
| 510412050071803                            | ZITROBIOL (GEOLAB)                     | 500 MG COM REV CT BL AL PVC TRANS X 300 (EMB HOSP) (*)                                                      | 1210,14 |        | 1.375,16 |        | 1.458,00 |        | 1.466,84   |        | 1.475,78 |        | 1.512,67 |        |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 12% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                                      | Medicamento (Laboratório)              | Apresentação                                                     | ICMS 0% |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 17,5% |          | ICMS 18% |          | ICMS 20% |          |
|--------------------------------------------|----------------------------------------|------------------------------------------------------------------|---------|----------|----------|----------|----------|----------|------------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                                            |                                        |                                                                  | PF      | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF         | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| Princípio Ativo: AZITROMICINA DI-HIDRATADA |                                        |                                                                  |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 522212030052203                            | ZITROMAX (PFIZER)                      | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30 (EMB HOSP)                 | 210,67  | 291,24   | 239,40   | 330,96   | 253,82   | 350,89   | 255,36     | 353,02   | 256,92   | 355,18   | 263,34   | 364,05   |
| 543815080008906                            | AZITROMICINA (ALTHAIA)                 | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60 (EMB FRAC)                 | 227,98  | 315,17   | 259,06   | 358,14   | 274,67   | 379,72   | 276,33     | 382,01   | 278,02   | 384,35   | 284,97   | 393,95   |
| 522212030052303                            | ZITROMAX (PFIZER)                      | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60 (EMB HOSP)                 | 421,32  | 582,45   | 478,78   | 661,89   | 507,62   | 701,75   | 510,70     | 706,01   | 513,81   | 710,31   | 526,66   | 728,08   |
| 510414903111118                            | AZITROMICINA DIIDRATADA (GEOLAB)       | 500 MG COM REV CT BL AL PVC INC X 100 (EMB HOSP) (*)             | 502,73  |          | 571,29   |          | 605,70   |          | 609,37     |          | 613,09   |          | 628,42   |          |
| 510414402110410                            | ZITROBIOL (GEOLAB)                     | 500 MG COM REV CT BL AL PVC INC X 100 (EMB HOSP) (*)             | 300,68  |          | 341,68   |          | 362,26   |          | 364,46     |          | 366,68   |          | 375,85   |          |
| 510412040070306                            | AZITROMICINA DIIDRATADA (GEOLAB)       | 500 MG COM REV CT BL AL PVC TRANS X 150 (EMB HOSP) (*)           | 684,66  |          | 778,02   |          | 824,89   |          | 829,89     |          | 834,95   |          | 855,82   |          |
| 510412040070406                            | AZITROMICINA DIIDRATADA (GEOLAB)       | 500 MG COM REV CT BL AL PVDC TRANS X 150 (EMB HOSP) (*)          | 684,66  |          | 778,02   |          | 824,89   |          | 829,89     |          | 834,95   |          | 855,82   |          |
| 510412050071603                            | ZITROBIOL (GEOLAB)                     | 500 MG COM REV CT BL AL PVC TRANS X 150 (EMB HOSP) (*)           | 605,06  |          | 687,57   |          | 728,99   |          | 733,41     |          | 737,88   |          | 756,33   |          |
| 510412050071703                            | ZITROBIOL (GEOLAB)                     | 500 MG COM REV CT BL AL PVDC TRANS X 150 (EMB HOSP) (*)          | 605,06  |          | 687,57   |          | 728,99   |          | 733,41     |          | 737,88   |          | 756,33   |          |
| 510412040070606                            | AZITROMICINA DIIDRATADA (GEOLAB)       | 500 MG COM REV CT BL AL PVDC TRANS X 300 (EMB HOSP) (*)          | 1369,31 |          | 1.556,03 |          | 1.649,77 |          | 1.659,77   |          | 1.669,89 |          | 1.711,64 |          |
| 510412040070506                            | AZITROMICINA DIIDRATADA (GEOLAB)       | 500 MG COM REV CT BL AL PVC TRANS X 300 (EMB HOSP) (*)           | 1369,31 |          | 1.556,03 |          | 1.649,77 |          | 1.659,77   |          | 1.669,89 |          | 1.711,64 |          |
| 525115090028606                            | AZITROMICINA DI-HIDRATADA (MEDQUÍMICA) | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 300 (EMB HOSP) (*)          | 778,78  |          | 884,98   |          | 938,29   |          | 943,97     |          | 949,73   |          | 973,47   |          |
| 510412050071503                            | ZITROBIOL (GEOLAB)                     | 500 MG COM REV CT BL AL PVDC TRANS X 300 (EMB HOSP) (*)          | 1210,14 |          | 1.375,16 |          | 1.458,00 |          | 1.466,84   |          | 1.475,78 |          | 1.512,67 |          |
| 525115110029103                            | AZITROMED (MEDQUÍMICA)                 | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 300 (EMB HOSP) (*)          | 778,78  |          | 884,98   |          | 938,29   |          | 943,97     |          | 949,73   |          | 973,47   |          |
| 525115110029203                            | AZITROMED (MEDQUÍMICA)                 | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 500 (EMB HOSP) (*)          | 1297,96 |          | 1.474,96 |          | 1.563,81 |          | 1.573,29   |          | 1.582,88 |          | 1.622,45 |          |
| 527916030027606                            | AZITROMICINA DI-HIDRATADA (PHARLAB)    | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 500                           | 1092,7  | 1.510,59 | 1.241,70 | 1.716,58 | 1.316,51 | 1.820,00 | 1.324,48   | 1.831,02 | 1.332,56 | 1.842,19 | 1.365,87 | 1.888,24 |
| 525115090028706                            | AZITROMICINA DI-HIDRATADA (MEDQUÍMICA) | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 500 (EMB HOSP) (*)          | 1297,96 |          | 1.474,96 |          | 1.563,81 |          | 1.573,29   |          | 1.582,88 |          | 1.622,45 |          |
| 520727503118110                            | AZITROMICINA (TEUTO)                   | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 5                             | 19,38   | 26,79    | 22,02    | 30,44    | 23,35    | 32,28    | 23,49      | 32,47    | 23,63    | 32,67    | 24,22    | 33,48    |
| 527900306118419                            | AZITROPHAR (PHARLAB)                   | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60 (EMB HOSP) (*)             | 255,22  |          | 290,02   |          | 307,49   |          | 309,35     |          | 311,24   |          | 319,02   |          |
| 527900305111410                            | AZITROPHAR (PHARLAB)                   | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 120 (EMB HOSP) (*)            | 510,41  |          | 580,01   |          | 614,95   |          | 618,68     |          | 622,45   |          | 638,01   |          |
| 528528518110111                            | AZITROMICINA (PRATI DONADUZZI)         | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 150 (EMB FRAC)                | 443,07  | 612,52   | 503,49   | 696,05   | 533,82   | 737,97   | 537,06     | 742,45   | 540,33   | 746,97   | 553,84   | 765,65   |
| 543816020015007                            | AZITROMICINA (ALTHAIA)                 | 600 MG PÓ SUS OR CT FR PLAS OPC + FLAC SOL DIL X 9 ML + SER DOS  | 13,58   | 18,77    | 15,43    | 21,33    | 16,36    | 22,62    | 16,46      | 22,75    | 16,56    | 22,89    | 16,97    | 23,46    |
| 543816020015107                            | AZITROMICINA (ALTHAIA)                 | 900 MG PÓ SUS OR CT FR PLAS OPC + FLAC SOL DIL X 12 ML + SER DOS | 19,34   | 26,74    | 21,97    | 30,37    | 23,30    | 32,21    | 23,44      | 32,40    | 23,58    | 32,60    | 24,17    | 33,41    |
| Princípio Ativo: AZITROMICINA DIIDRATADA   |                                        |                                                                  |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 508014050104406                            | AZITROMICINA (EUROFARMA)               | 1500 MG PÓ SUS OR FR PLAS OPC + FLAC SOL DIL X 22 ML + SER DOS   | 53,11   | 73,42    | 60,35    | 83,43    | 63,99    | 88,46    | 64,38      | 89,00    | 64,77    | 89,54    | 66,39    | 91,78    |
| 522212050052703                            | ZITROMAX (PFIZER)                      | 500 MG PO LIOF P/ SOL P/ INFUS CT 10 FA VD INC                   | 1238,67 | 1.712,39 | 1.407,58 | 1.945,90 | 1.492,37 | 2.063,11 | 1.501,41   | 2.075,61 | 1.510,57 | 2.088,27 | 1.548,33 | 2.140,48 |
| 504614110025617                            | ZITRONEO (BRAINFARMA)                  | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 3                             | 17,54   | 24,25    | 19,93    | 27,55    | 21,13    | 29,21    | 21,26      | 29,39    | 21,39    | 29,57    | 21,92    | 30,30    |
| 525912050015903                            | AZITROLAB (MULTILAB)                   | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 6                             | 29,09   | 40,22    | 33,05    | 45,69    | 35,04    | 48,44    | 35,26      | 48,74    | 35,47    | 49,04    | 36,36    | 50,27    |
| 504614110025717                            | ZITRONEO (BRAINFARMA)                  | 500 MG COM REV CX BL AL PLAS INC X 480 (EMB HOSP) (*)            | 3370,63 |          | 3.830,27 |          | 4.061,01 |          | 4.085,62   |          | 4.110,53 |          | 4.213,29 |          |
| 504614110025817                            | ZITRONEO (BRAINFARMA)                  | 600MG PO PREP EXTEMP CT FR VD AMB X 15 ML + FR DIL X 11,5ML      | 28,62   | 39,57    | 32,52    | 44,96    | 34,48    | 47,67    | 34,69      | 47,96    | 34,90    | 48,25    | 35,77    | 49,45    |
| 508014050104206                            | AZITROMICINA (EUROFARMA)               | 600 MG PÓ SUS OR FR PLAS OPC + FLAC SOL DIL X 9 ML + SER DOS     | 25,9    | 35,81    | 29,43    | 40,69    | 31,20    | 43,13    | 31,39      | 43,39    | 31,58    | 43,66    | 32,37    | 44,75    |
| 504614110025917                            | ZITRONEO (BRAINFARMA)                  | 900MG PO PREP EXTEMP CT FR VD AMB X 22,5 ML + FR DIL X 17ML      | 30,32   | 41,92    | 34,46    | 47,64    | 36,53    | 50,50    | 36,76      | 50,82    | 36,98    | 51,12    | 37,90    | 52,39    |
| 508014050104306                            | AZITROMICINA (EUROFARMA)               | 900 MG PÓ SUS OR FR PLAS OPC + FLAC SOL DIL X 12 ML + SER DOS    | 31,87   | 44,06    | 36,21    | 50,06    | 38,39    | 53,07    | 38,62      | 53,39    | 38,86    | 53,72    | 39,83    | 55,06    |
| Princípio Ativo: AZTREONAM                 |                                        |                                                                  |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR),

Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                                | Medicamento (Laboratório)        | Apresentação                                                                                     | ICMS 0% |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 17,5% |          | ICMS 18% |          | ICMS 20% |          |
|--------------------------------------|----------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|----------|----------|----------|----------|----------|------------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                                      |                                  |                                                                                                  | PF      | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF         | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| Princípio Ativo: AZTREONAM           |                                  |                                                                                                  |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 513413100021003                      | AZANEM (INSTITUTO BIOCHIMICO)    | 1,0 G PO INJ CX FA VD INC                                                                        | 104,89  | 145,00   | 119,19   | 164,77   | 126,37   | 174,70   | 127,13     | 175,75   | 127,91   | 176,83   | 131,11   | 181,25   |
| 513415090024606                      | AZTREONAM (INSTITUTO BIOCHIMICO) | 1,0 G PO INJ CX 25 FA VD INC (*)                                                                 | 1704,44 |          | 1.936,86 |          | 2.053,54 |          | 2.065,98   |          | 2.078,58 |          | 2.130,54 |          |
| 526312020012903                      | AZEUS (NOVAFARMA)                | 1G PÓ SOL INJ IV CT FA VD TRANS + BOLS PLAS TRANS SIST FECH COM CONECTOR X 100 ML (EMB HOSP) (*) | 99,89   |          | 113,51   |          | 120,35   |          | 121,08     |          | 121,82   |          | 124,87   |          |
| 526304501153413                      | AZEUS (NOVAFARMA)                | 1G PÓ SOL INJ IM IV CT 01 FA VD INC (EMB HOSP) (*)                                               | 104,89  |          | 119,19   |          | 126,37   |          | 127,13     |          | 127,91   |          | 131,11   |          |
| 513415090024906                      | AZTREONAM (INSTITUTO BIOCHIMICO) | 1,0 G PO INJ CT 10 FA VD INC + 10 BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML (*)                         | 649,33  |          | 737,88   |          | 782,33   |          | 787,07     |          | 791,87   |          | 811,67   |          |
| 513415090024806                      | AZTREONAM (INSTITUTO BIOCHIMICO) | 1,0 G PO INJ CT FA VD INC + BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML (*)                               | 64,93   |          | 73,78    |          | 78,23    |          | 78,70      |          | 79,18    |          | 81,16    |          |
| 513415090024706                      | AZTREONAM (INSTITUTO BIOCHIMICO) | 1,0 G PO INJ CX 50 FA VD INC (*)                                                                 | 3408,86 |          | 3.873,71 |          | 4.107,06 |          | 4.131,95   |          | 4.157,15 |          | 4.261,08 |          |
| 513415090024406                      | AZTREONAM (INSTITUTO BIOCHIMICO) | 1,0 G PO INJ CX FA VD INC (*)                                                                    | 68,17   |          | 77,47    |          | 82,14    |          | 82,64      |          | 83,14    |          | 85,22    |          |
| 513415090024306                      | AZTREONAM (INSTITUTO BIOCHIMICO) | 1,0 G PO INJ CT FA VD INC + SOL DIL X 3 ML (*)                                                   | 68,17   |          | 77,47    |          | 82,14    |          | 82,64      |          | 83,14    |          | 85,22    |          |
| 513404002157419                      | AZANEM (INSTITUTO BIOCHIMICO)    | 1,0 G PO INJ CT FA VD INC + SOL DIL X 3 ML (*)                                                   | 115,65  |          | 131,42   |          | 139,34   |          | 140,19     |          | 141,04   |          | 144,57   |          |
| 513413100021103                      | AZANEM (INSTITUTO BIOCHIMICO)    | 1,0 G PO INJ CX 10 FA VD INC                                                                     | 1048,92 | 1.450,07 | 1.191,95 | 1.647,80 | 1.263,76 | 1.747,07 | 1.271,42   | 1.757,66 | 1.279,17 | 1.768,38 | 1.311,15 | 1.812,59 |
| 513413100021203                      | AZANEM (INSTITUTO BIOCHIMICO)    | 1,0 G PO INJ CX 25 FA VD INC                                                                     | 2622,31 | 3.625,19 | 2.979,90 | 4.119,54 | 3.159,41 | 4.367,70 | 3.178,56   | 4.394,17 | 3.197,94 | 4.420,96 | 3.277,89 | 4.531,49 |
| 513415090024506                      | AZTREONAM (INSTITUTO BIOCHIMICO) | 1,0 G PO INJ CX 10 FA VD INC (*)                                                                 | 681,77  |          | 774,74   |          | 821,41   |          | 826,39     |          | 831,43   |          | 852,22   |          |
| 526304502151414                      | AZEUS (NOVAFARMA)                | 500 MG PÓ SOL INJ CT 01 FA VD INC (EMB HOSP) (*)                                                 | 47,26   |          | 53,71    |          | 56,95    |          | 57,29      |          | 57,64    |          | 59,08    |          |
| Princípio Ativo: BACITRACINA ZÍNCICA |                                  |                                                                                                  |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 525913090018303                      | NEBACIDERME (MULTILAB)           | 5 MG/G + 250 UI/G POM DERM CX 50 BG AL X 10 G (EMB HOSP) (*)                                     | 137,37  |          | 158,74   |          | 169,75   |          | 170,94     |          | 172,14   |          | 177,12   |          |
| 532313090007004                      | NEOCETHEO (THEODORO)             | 5 MG + 250 UI POM DERM CT BG AL X 15 G                                                           | 8,49    | 11,74    | 9,64     | 13,33    | 10,23    | 14,14    | 10,29      | 14,23    | 10,35    | 14,31    | 10,61    | 14,67    |
| 532313090007104                      | NEOCETHEO (THEODORO)             | 5MG + 250UI/G POM DERM CT BG AL X 10G                                                            | 7,68    | 10,62    | 8,73     | 12,07    | 9,26     | 12,80    | 9,31       | 12,87    | 9,37     | 12,95    | 9,60     | 13,27    |
| 532313090007204                      | NEOCETHEO (THEODORO)             | 5MG + 250UI/G POM DERM CX 100 BG AL X 10G (EMB HOSP) (*)                                         | 210,41  |          | 239,10   |          | 253,51   |          | 255,04     |          | 256,60   |          | 263,02   |          |
| 532313090007304                      | NEOCETHEO (THEODORO)             | 5MG + 250UI/G POM DERM CX 100 BG AL X 15G (EMB HOSP) (*)                                         | 265,68  |          | 301,91   |          | 320,10   |          | 322,04     |          | 324,00   |          | 332,10   |          |
| Princípio Ativo: BACLOFENO           |                                  |                                                                                                  |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 520702701110412                      | BACLOFEN (TEUTO)                 | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                                                 | 11,53   | 15,94    | 13,10    | 18,11    | 13,89    | 19,20    | 13,97      | 19,31    | 14,06    | 19,44    | 14,41    | 19,92    |
| 520715060094306                      | BACLOFENO (TEUTO)                | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                                                 | 14,7    | 20,32    | 16,71    | 23,10    | 17,71    | 24,48    | 17,82      | 24,64    | 17,93    | 24,79    | 18,38    | 25,41    |
| 526508601113419                      | LIORESAL (NOVARTIS)              | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                                                 | 23,76   | 32,85    | 26,99    | 37,31    | 28,62    | 39,57    | 28,79      | 39,80    | 28,97    | 40,05    | 29,69    | 41,04    |
| 533000901111412                      | BACLON (UNIÃO QUÍMICA)           | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                                                 | 12,58   | 17,39    | 14,29    | 19,76    | 15,16    | 20,96    | 15,25      | 21,08    | 15,34    | 21,21    | 15,72    | 21,73    |
| 533015080061906                      | BACLOFENO (UNIÃO QUÍMICA)        | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                                                 | 11,53   | 15,94    | 13,10    | 18,11    | 13,89    | 19,20    | 13,97      | 19,31    | 14,06    | 19,44    | 14,41    | 19,92    |
| Princípio Ativo: BASILIXIMABE        |                                  |                                                                                                  |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 526513901154419                      | SIMULECT (NOVARTIS)              | 20 MG PÓ LIOF INJ CT FA VD INC + AMP VD INC DIL X 5 ML (*)                                       | 4939,12 |          | 5.612,64 |          | 5.950,75 |          | 5.986,81   |          | 6.023,32 |          | 6.173,90 |          |
| Princípio Ativo: BELATACEPTE         |                                  |                                                                                                  |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 505112060018102                      | NULOJIX (BRISTOL-MEYERS)         | 250 MG PO LIOF INJ 2 FA CT + 2 SER PLAST DESC (Em Análise Recursal)                              | 320,72  | 443,38   | 364,45   | 503,83   | 386,41   | 534,19   | 388,75     | 537,42   | 391,12   | 540,70   | 400,90   | 554,22   |
| 505112060018002                      | NULOJIX (BRISTOL-MEYERS)         | 250 MG PO LIOF INJ FA CT + SER PLAST DESC (Em Análise Recursal)                                  | 160,35  | 221,67   | 182,22   | 251,91   | 193,19   | 267,07   | 194,36     | 268,69   | 195,55   | 270,34   | 200,44   | 277,10   |
| Princípio Ativo: BELIMUMABE          |                                  |                                                                                                  |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 510613030050002                      | BENLYSTA (GLAXOSMITHKLINE)       | 120 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC                                                                  | 520,17  | 697,79   | 601,10   | 802,94   | 642,79   | 856,79   | 647,28     | 862,58   | 651,83   | 868,44   | 670,70   | 892,72   |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                                       | Medicamento (Laboratório)              | Apresentação                                                            | ICMS 0% |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 17,5% |          | ICMS 18% |          | ICMS 20% |          |
|---------------------------------------------|----------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|---------|----------|----------|----------|----------|----------|------------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                                             |                                        |                                                                         | PF      | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF         | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| Princípio Ativo: BELIMUMABE                 |                                        |                                                                         |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 510613030050102                             | BENLYSTA (GLAXOSMITHKLINE)             | 400 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC                                         | 1733,88 | 2.325,94 | 2.003,66 | 2.676,46 | 2.142,61 | 2.855,94 | 2.157,57   | 2.875,22 | 2.172,75 | 2.894,77 | 2.235,66 | 2.975,74 |
| Princípio Ativo: BEMIPARINA SÓDICA          |                                        |                                                                         |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 541815070012802                             | HIBOR (EMS S/A)                        | 10000 UI SOL INJ CX 2 SER PREENC X 0,4 ML                               | 59,89   | 80,34    | 69,21    | 92,45    | 74,01    | 98,65    | 74,53      | 99,32    | 75,05    | 99,99    | 77,22    | 102,78   |
| 541815070012902                             | HIBOR (EMS S/A)                        | 10000 UI SOL INJ CX 10 SER PREENC X 0,4 ML                              | 299,44  | 401,69   | 346,03   | 462,22   | 370,02   | 493,21   | 372,61     | 496,55   | 375,23   | 499,92   | 386,09   | 513,90   |
| 541815070012002                             | HIBOR (EMS S/A)                        | 2500 UI SOL INJ CX 2 SER PREENC X 0,2 ML                                | 11,3    | 15,16    | 13,06    | 17,45    | 13,96    | 18,61    | 14,06      | 18,74    | 14,16    | 18,87    | 14,57    | 19,39    |
| 541815070012102                             | HIBOR (EMS S/A)                        | 2500 UI SOL INJ CX 10 SER PREENC X 0,2 ML                               | 56,52   | 75,82    | 65,31    | 87,24    | 69,84    | 93,09    | 70,33      | 93,72    | 70,82    | 94,35    | 72,87    | 96,99    |
| 541815070012202                             | HIBOR (EMS S/A)                        | 3500 UI SOL INJ CX 2 SER PREENC X 0,2 ML                                | 21,61   | 28,99    | 24,97    | 33,35    | 26,70    | 35,59    | 26,89      | 35,83    | 27,08    | 36,08    | 27,86    | 37,08    |
| 541815070012302                             | HIBOR (EMS S/A)                        | 3500 UI SOL INJ CX 10 SER PREENC X 0,2 ML                               | 108,04  | 144,93   | 124,85   | 166,77   | 133,51   | 177,96   | 134,44     | 179,16   | 135,39   | 180,38   | 139,31   | 185,43   |
| 541815070012502                             | HIBOR (EMS S/A)                        | 5000 UI SOL INJ CX 10 SER PREENC X 0,2 ML                               | 137,35  | 184,25   | 158,72   | 212,02   | 169,73   | 226,24   | 170,92     | 227,77   | 172,12   | 229,32   | 177,10   | 235,73   |
| 541815070012402                             | HIBOR (EMS S/A)                        | 5000 UI SOL INJ CX 2 SER PREENC X 0,2 ML                                | 27,48   | 36,86    | 31,75    | 42,41    | 33,95    | 45,25    | 34,19      | 45,56    | 34,43    | 45,87    | 35,43    | 47,16    |
| 541815070012602                             | HIBOR (EMS S/A)                        | 7500 UI SOL INJ CX 2 SER PREENC X 0,3 ML                                | 41,19   | 55,25    | 47,60    | 63,58    | 50,90    | 67,85    | 51,26      | 68,31    | 51,62    | 68,77    | 53,11    | 70,69    |
| 541815070012702                             | HIBOR (EMS S/A)                        | 7500 UI SOL INJ CX 10 SER PREENC X 0,3 ML                               | 205,95  | 276,27   | 237,99   | 317,90   | 254,50   | 339,23   | 256,28     | 341,52   | 258,08   | 343,84   | 265,55   | 353,46   |
| Princípio Ativo: BENFOTIAMINA               |                                        |                                                                         |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 512406701119312                             | MILGAMMA (MANTECORP)                   | 150 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 10                                       | 12,88   | 17,28    | 14,88    | 19,88    | 15,92    | 21,22    | 16,03      | 21,36    | 16,14    | 21,50    | 16,61    | 22,11    |
| 512406702115310                             | MILGAMMA (MANTECORP)                   | 150 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 30                                       | 38,64   | 51,83    | 44,65    | 59,64    | 47,75    | 63,65    | 48,08      | 64,07    | 48,42    | 64,51    | 49,82    | 66,31    |
| Princípio Ativo: BENZBROMARONA              |                                        |                                                                         |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 520602001117418                             | NARCARICINA (SINTERÁPICO)              | 100 MG COM CT 1 BL AL PLAS INC X 20                                     | 13,33   | 18,43    | 15,14    | 20,93    | 16,05    | 22,19    | 16,15      | 22,33    | 16,25    | 22,46    | 16,66    | 23,03    |
| 520602002113416                             | NARCARICINA (SINTERÁPICO)              | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                       | 22,5    | 31,10    | 25,57    | 35,35    | 27,11    | 37,48    | 27,27      | 37,70    | 27,44    | 37,93    | 28,13    | 38,89    |
| Princípio Ativo: BENZIDAMINA                |                                        |                                                                         |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 504100903171410                             | BENZITRAT (BIOLAB SANUS)               | COLUT CT FR PLAS TRANS X 150 ML - COLUTORIO                             | 8,47    | 11,36    | 9,78     | 13,06    | 10,46    | 13,94    | 10,54      | 14,05    | 10,61    | 14,14    | 10,92    | 14,53    |
| Princípio Ativo: BENZILPENICILINA BENZATINA |                                        |                                                                         |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 508000903156417                             | BENZETACIL (EUROFARMA)                 | 150.000 U/ML SUS INJ CX 10 FA VD INC X 4 ML (EMB FRAC)                  | 71,36   | 98,65    | 81,09    | 112,10   | 85,97    | 118,85   | 86,49      | 119,57   | 87,02    | 120,30   | 89,20    | 123,31   |
| 510015010024703                             | FURP-BENZILPENICILINA BENZATINA (FURP) | 600000 UI PO INJ CX 50 FA VD TRANS (EMB HOSP) (*)                       | 138,61  |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 526302901154410                             | BIOZATIN (NOVAFARMA)                   | 1200000 UI PÓ LIOF CT 50 FR AMP VD INC (*)                              | 189,37  |          | 215,19   |          | 228,16   |          | 229,54     |          | 230,94   |          | 236,71   |          |
| 520703501158411                             | BEPEBEN (TEUTO)                        | 1.200.000 UI PO SUS INJ CT 50 FA + DIL X 4 ML (EMB HOSP) (*)            | 122,52  |          | 139,23   |          | 147,62   |          | 148,51     |          | 149,42   |          | 153,16   |          |
| 510000801150410                             | FURP-BENZILPENICILINA BENZATINA (FURP) | 1200000 UI PO INJ CX 50 FA VD INC + DIL CX 50 AMP X 5 ML (EMB HOSP) (*) | 173,68  |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 520703503150416                             | BEPEBEN (TEUTO)                        | 1.200.000 UI PO SUS INJ CX 50 FA (EMB HOSP) (*)                         | 99,98   |          | 113,62   |          | 120,46   |          | 121,19     |          | 121,93   |          | 124,98   |          |
| 508000905159316                             | BENZETACIL (EUROFARMA)                 | 150.000 UI/ML SUS INJ CX 50 FA VD INC X 4 ML                            | 356,81  | 493,27   | 405,47   | 560,54   | 429,90   | 594,31   | 432,50     | 597,91   | 435,14   | 601,56   | 446,02   | 616,60   |
| 510015010024803                             | FURP-BENZILPENICILINA BENZATINA (FURP) | 1200000 UI PO INJ CX 50 FA VD TRANS (EMB HOSP) (*)                      | 165,3   |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 508000904152415                             | BENZETACIL (EUROFARMA)                 | 300.000 U/ML SUS INJ CX 10 FA VD INC X 4 ML (EMB FRAC)                  | 84,15   | 116,33   | 95,62    | 132,19   | 101,38   | 140,15   | 102,00     | 141,01   | 102,62   | 141,87   | 105,19   | 145,42   |
| 508000906155314                             | BENZETACIL (EUROFARMA)                 | 300.000 UI/ML SUS INJ CX 50 FA VD INC X 4 ML                            | 420,77  | 581,69   | 478,15   | 661,01   | 506,96   | 700,84   | 510,03     | 705,09   | 513,14   | 709,39   | 525,97   | 727,12   |
| 508012050091603                             | BENZETACIL (EUROFARMA)                 | 300.000 U/ML SUS INJ CT 1 FA VD INC X 4 ML                              | 8,42    | 11,64    | 9,57     | 13,23    | 10,15    | 14,03    | 10,21      | 14,11    | 10,27    | 14,20    | 10,53    | 14,56    |
| 510000802157419                             | FURP-BENZILPENICILINA BENZATINA (FURP) | 600000 UI PO INJ CX 50 FA VD INC + DIL CX 50 AMP X 5 ML (EMB HOSP) (*)  | 146,99  |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 526302902150419                             | BIOZATIN (NOVAFARMA)                   | 600000 UI PÓ LIOF CT 50 FR AMP VD INC (*)                               | 140,69  |          | 159,87   |          | 169,50   |          | 170,53     |          | 171,57   |          | 175,86   |          |
| 520703502154418                             | BEPEBEN (TEUTO)                        | 600.000 UI PO SUS INJ CT 50 FA + DIL X 4 ML (EMB HOSP) (*)              | 93,67   |          | 106,44   |          | 112,85   |          | 113,54     |          | 114,23   |          | 117,09   |          |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR),

Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.



PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                                       | Medicamento (Laboratório)    | Apresentação                                                               | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|---------------------------------------------|------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                             |                              |                                                                            | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: BENZILPENICILINA BENZATINA |                              |                                                                            |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 520703504157414                             | BEPEBEN (TEUTO)              | 600.000 UI PO SUS INJ CX 50 FA (EMB HOSP) (*)                              | 73,26   |        | 83,25    |        | 88,26    |        | 88,80      |        | 89,34    |        | 91,57    |        |
| Princípio Ativo: BENZILPENICILINA POTÁSSICA |                              |                                                                            |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 526303003151410                             | CRISTACILINA (NOVAFARMA)     | 1.000.000 UI PÓ SOL INJ CX 50 FA VD INC (EMB HOSP) (*)                     | 194,28  |        | 220,78   |        | 234,08   |        | 235,49     |        | 236,93   |        | 242,85   |        |
| 526303001157411                             | CRISTACILINA (NOVAFARMA)     | 10.000.000 UI PÓ SOL INJ CX 25 FA VD INC (EMB HOSP) (*)                    | 336,69  |        | 382,60   |        | 405,65   |        | 408,11     |        | 410,60   |        | 420,87   |        |
| 504414010040418                             | ARICILINA (BLAU)             | 5.000.000 UI PO INJ CX 50 FA                                               | 236,47  | 326,91 | 268,72   | 371,49 | 284,91   | 393,87 | 286,63     | 396,25 | 288,38   | 398,67 | 295,59   | 408,64 |
| 526303002153411                             | CRISTACILINA (NOVAFARMA)     | 5.000.000 UI PÓ SOL INJ CX 50 FA VD INC (EMB HOSP) (*)                     | 467,47  |        | 531,21   |        | 563,21   |        | 566,62     |        | 570,08   |        | 584,33   |        |
| Princípio Ativo: BENZILPENICILINA PROCAÍNA  |                              |                                                                            |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 504414010049218                             | PENKARON (BLAU)              | 400000 U INJ CX 100 FA                                                     | 170,75  | 236,05 | 194,03   | 268,24 | 205,72   | 284,40 | 206,97     | 286,12 | 208,23   | 287,87 | 213,44   | 295,07 |
| 504414010049318                             | PENKARON (BLAU)              | 400000 U INJ CX 50 FA + 50 DIL                                             | 106,62  | 147,40 | 121,15   | 167,48 | 128,45   | 177,57 | 129,23     | 178,65 | 130,02   | 179,75 | 133,27   | 184,24 |
| 504414010049418                             | PENKARON (BLAU)              | 400000 U INJ CX 100 FA + 100 DIL                                           | 207,07  | 286,26 | 235,31   | 325,30 | 249,49   | 344,91 | 251,00     | 346,99 | 252,53   | 349,11 | 258,84   | 357,83 |
| 510000901155414                             | FURP-BENZILPENICILINA (FURP) | (300000+100000) UI PO INJ CX 50 FA VD INC+DIL CX 50 AMPX5 ML(EMB HOSP) (*) | 127,58  |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| Princípio Ativo: BENZNIDAZOL                |                              |                                                                            |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 517006102111316                             | LAFEPE BENZNIDAZOL (LAFEPE)  | 100 MG COM CT BL AL PVC X 100                                              | 15,32   | 21,18  | 17,41    | 24,07  | 18,45    | 25,51  | 18,57      | 25,67  | 18,68    | 25,82  | 19,15    | 26,47  |
| 517006103118314                             | LAFEPE BENZNIDAZOL (LAFEPE)  | 100 MG COM CT BL AL PVDC X 100                                             | 15,32   | 21,18  | 17,41    | 24,07  | 18,45    | 25,51  | 18,57      | 25,67  | 18,68    | 25,82  | 19,15    | 26,47  |
| 517015010008803                             | LAFEPE BENZNIDAZOL (LAFEPE)  | 12,5 MG COM CX 24 BL AL PVC CRISTAL X 10                                   | 4,6     | 6,36   | 5,23     | 7,23   | 5,54     | 7,66   | 5,58       | 7,71   | 5,61     | 7,76   | 5,75     | 7,95   |
| Princípio Ativo: BENZOATO DE ALOGLIPTINA    |                              |                                                                            |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 501114030022002                             | NESINA (TAKEDA PHARMA)       | 12,5 MG COM REV CT BL AL AL X 10                                           | 21,75   | 29,18  | 25,14    | 33,58  | 26,88    | 35,83  | 27,07      | 36,07  | 27,26    | 36,32  | 28,05    | 37,34  |
| 501114030022102                             | NESINA (TAKEDA PHARMA)       | 12,5 MG COM REV CT BL AL AL X 30                                           | 65,29   | 87,58  | 75,44    | 100,77 | 80,68    | 107,54 | 81,24      | 108,26 | 81,81    | 109,00 | 84,18    | 112,05 |
| 501114030022202                             | NESINA (TAKEDA PHARMA)       | 12,5 MG COM REV CT BL AL AL X 60                                           | 130,58  | 175,17 | 150,90   | 201,57 | 161,36   | 215,08 | 162,49     | 216,54 | 163,63   | 218,01 | 168,37   | 224,11 |
| 501114030022302                             | NESINA (TAKEDA PHARMA)       | 25MG COM REV CT BL AL AL X 10                                              | 42,31   | 56,76  | 48,89    | 65,31  | 52,28    | 69,69  | 52,65      | 70,16  | 53,02    | 70,64  | 54,56    | 72,62  |
| 501114030022402                             | NESINA (TAKEDA PHARMA)       | 25MG COM REV CT BL AL AL X 30                                              | 126,96  | 170,31 | 146,71   | 195,97 | 156,88   | 209,11 | 157,98     | 210,53 | 159,09   | 211,96 | 163,70   | 217,89 |
| 501114030022502                             | NESINA (TAKEDA PHARMA)       | 25MG COM REV CT BL AL AL X 60                                              | 253,93  | 340,64 | 293,44   | 391,97 | 313,79   | 418,26 | 315,98     | 421,08 | 318,20   | 423,94 | 327,41   | 435,79 |
| 501114030021702                             | NESINA (TAKEDA PHARMA)       | 6,25 MG COM REV CT BL AL X 10                                              | 10,88   | 14,60  | 12,58    | 16,80  | 13,45    | 17,93  | 13,54      | 18,04  | 13,64    | 18,17  | 14,03    | 18,67  |
| 501114030021802                             | NESINA (TAKEDA PHARMA)       | 6,25 MG COM REV CT BL AL X 30                                              | 32,65   | 43,80  | 37,73    | 50,40  | 40,34    | 53,77  | 40,62      | 54,13  | 40,91    | 54,50  | 42,09    | 56,02  |
| 501114030021902                             | NESINA (TAKEDA PHARMA)       | 6,25 MG COM REV CT BL AL X 60                                              | 65,29   | 87,58  | 75,44    | 100,77 | 80,68    | 107,54 | 81,24      | 108,26 | 81,81    | 109,00 | 84,18    | 112,05 |
| Princípio Ativo: BENZOATO DE BENZILA        |                              |                                                                            |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 517601601171419                             | BENZIN (GLOBO)               | 0,1 G/G SAB CT PLAS INC X 60 G                                             | 9,81    | 13,16  | 11,33    | 15,13  | 12,12    | 16,16  | 12,20      | 16,26  | 12,29    | 16,37  | 12,65    | 16,84  |
| 515102502171416                             | SANASAR (KLEY HERTZ)         | 0,10 G/G SAB CT FILME POLIEST X 80 G                                       | 8,95    | 12,01  | 10,35    | 13,83  | 11,06    | 14,74  | 11,14      | 14,85  | 11,22    | 14,95  | 11,54    | 15,36  |
| 528112060013603                             | BENZODERM (PHARMASCIENCE)    | 0,25 G/ML EMU TOP CT FR PET AMB X 100 ML                                   | 8,87    | 11,90  | 10,25    | 13,69  | 10,97    | 14,62  | 11,04      | 14,71  | 11,12    | 14,82  | 11,44    | 15,23  |
| 512800501174413                             | BENZOCID (SANTA TEREZINHA)   | 0,25 G /ML EMU TOP CT FR PLAS OPC X 100 ML                                 | 8,32    | 11,16  | 9,61     | 12,84  | 10,28    | 13,70  | 10,35      | 13,79  | 10,42    | 13,88  | 10,72    | 14,27  |
| 532300302177411                             | BENZOBEN (THEODORO)          | 0,2 ML/ML EMU TOP CT FR VD AMB X 60 ML                                     | 2,64    | 3,54   | 3,05     | 4,07   | 3,26     | 4,35   | 3,29       | 4,38   | 3,31     | 4,41   | 3,41     | 4,54   |
| 506715701178411                             | ZILABEN (CRISTÁLIA)          | 0,25 ML/ML EMU TOP CT FR VD AMB X 100 ML (*)                               | 2,2     |        | 2,55     |        | 2,72     |        | 2,74       |        | 2,76     |        | 2,84     |        |
| 503412100015604                             | SARNERICO (BELFAR)           | 0,2 ML/ML EMU TOP CT FR PLAS AMB X 100 ML                                  | 7,09    | 9,51   | 8,19     | 10,94  | 8,76     | 11,68  | 8,82       | 11,75  | 8,88     | 11,83  | 9,14     | 12,17  |
| 506715702166417                             | ZILABEN (CRISTÁLIA)          | 0,25 ML/ML EMU TOP CX 50 FR VD AMB X 100 ML (EMB HOSP) (*)                 | 110,86  |        | 128,11   |        | 136,99   |        | 137,95     |        | 138,92   |        | 142,94   |        |
| 528113010015403                             | BENZODERM (PHARMASCIENCE)    | 100 MG/G SAB CT FILME POLIEST X 60 G                                       | 5,09    | 6,83   | 5,88     | 7,85   | 6,29     | 8,38   | 6,34       | 8,45   | 6,38     | 8,50   | 6,56     | 8,73   |
| 514005302171415                             | SCABENZIL (DELTA)            | 100 MG/G SAB CT FILME DE POLIPROPILENO X 75 G                              | 14,99   | 20,11  | 17,32    | 23,14  | 18,52    | 24,69  | 18,65      | 24,85  | 18,78    | 25,02  | 19,32    | 25,72  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                                     | Medicamento (Laboratório)                          | Apresentação                                                 | ICMS 0%  |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|-------------------------------------------|----------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                           |                                                    |                                                              | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: BENZOATO DE BENZILA      |                                                    |                                                              |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 500509701177415                           | MITICOÇAN (ACHÉ)                                   | 100 MG/G SAB CT FILME PLAS TRANSP X 80 G                     | 7,86     | 10,62  | 9,04     | 12,17  | 9,65     | 12,97  | 9,71       | 13,05  | 9,78     | 13,14  | 10,05    | 13,50  |
| 500509702130412                           | MITICOÇAN (ACHÉ)                                   | 200 MCL/ML SOL TOP CR FR VD AMB X 100 ML                     | 7,3      | 9,79   | 8,44     | 11,27  | 9,02     | 12,02  | 9,09       | 12,11  | 9,15     | 12,19  | 9,41     | 12,53  |
| 529700301178411                           | PRURIDERM (QUIMIFAR)                               | 200 MG/ML SOL TOP CT FR VD AMB X 60 ML                       | 3,35     | 4,49   | 3,87     | 5,17   | 4,14     | 5,52   | 4,17       | 5,56   | 4,20     | 5,60   | 4,32     | 5,75   |
| 529700302174411                           | PRURIDERM (QUIMIFAR)                               | 200 MG/ML SOL TOP CX 50 FR VD AMB X 60 ML                    | 167,58   | 224,80 | 193,66   | 258,69 | 207,09   | 276,04 | 208,53     | 277,89 | 210,00   | 279,78 | 216,08   | 287,61 |
| 530801304176411                           | BENZOTISAN (SANVAL)                                | 250 MG/ML EMU TOP CX 50 FR PLAS OPC X 50 ML (EMB HOSP) (*)   | 167,49   |        | 193,55   |        | 206,97   |        | 208,41     |        | 209,88   |        | 215,96   |        |
| 530801303171414                           | BENZOTISAN (SANVAL)                                | 250 MG/ML EMU TOP CT FR PLAS OPC X 60 ML                     | 4,03     | 5,41   | 4,66     | 6,22   | 4,98     | 6,64   | 5,01       | 6,68   | 5,05     | 6,73   | 5,20     | 6,92   |
| 514005301175417                           | SCABENZIL (DELTA)                                  | 250 MG/ML EMU TOP CT FR VD AMB X 60 ML                       | 8,85     | 11,87  | 10,23    | 13,67  | 10,94    | 14,58  | 11,01      | 14,67  | 11,09    | 14,78  | 11,41    | 15,19  |
| 532312020004803                           | BENZOBEN (THEODORO)                                | 250 MG/ML EMU TOP CX 100 FR VD AMB X 60 ML (EMB HOSP) (*)    | 127,08   |        | 146,85   |        | 157,03   |        | 158,13     |        | 159,24   |        | 163,85   |        |
| 506405502134418                           | PARASIMED (CIMED)                                  | 250MG/ML LOC EMU TOP CT FR VD AMB X 60 ML                    | 10,65    | 14,29  | 12,30    | 16,43  | 13,15    | 17,53  | 13,25      | 17,66  | 13,34    | 17,77  | 13,73    | 18,28  |
| 532312020004703                           | BENZOBEN (THEODORO)                                | 250 MG/ML EMU TOP CT FR VD AMB X 60 ML                       | 2,64     | 3,54   | 3,05     | 4,07   | 3,26     | 4,35   | 3,29       | 4,38   | 3,31     | 4,41   | 3,41     | 4,54   |
| 505508301176410                           | PRURIDOL (CAZI QUÍMICA)                            | 250 MG/ML SOL TOP CT FR VD AMB X 100 ML                      | 10,74    | 14,41  | 12,41    | 16,58  | 13,27    | 17,69  | 13,37      | 17,82  | 13,46    | 17,93  | 13,85    | 18,43  |
| 515112020010903                           | SANASAR (KLEY HERTZ)                               | 250 MG/ML LOC EMU TOP CT FR VD AMB X 100 ML                  | 8,86     | 11,89  | 10,24    | 13,68  | 10,95    | 14,60  | 11,02      | 14,69  | 11,10    | 14,79  | 11,42    | 15,20  |
| 513000401173411                           | IQUEGO - BENZOATO DE BENZILA (IQUEGO)              | 250 MG/ML LOC EMUL CX 50 FR VD AMB X 100 ML (EMB HOSP) (*)   | 115,86   |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 519700701179410                           | LQFEX BENZOATO DE BENZILA (COMANDANTE DO EXERCITO) | 250 MG/ML EMU TOP CX 50 FR VD AMB X 100 ML                   | 213,75   | 286,74 |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 500400203172411                           | PED.BENZIL (AIRELA)                                | 250 MG/ML EMU CX 100 FR PLAS OPC X 100 ML (EMB HOSP) (*)     | 461,78   |        | 533,63   |        | 570,63   |        | 574,62     |        | 578,66   |        | 595,41   |        |
| 500400202133420                           | PED.BENZIL (AIRELA)                                | 250 MG/ML EMU CT FR PLAS OPC X 100 ML                        | 12,18    | 16,34  | 14,07    | 18,79  | 15,05    | 20,06  | 15,15      | 20,19  | 15,26    | 20,33  | 15,70    | 20,90  |
| 519031901177417                           | BENZOAX (NEO QUÍMICA)                              | 250 MG/ML EMU TOP CT FR PLAS OPC X 100 ML                    | 10,73    | 14,39  | 12,39    | 16,55  | 13,25    | 17,66  | 13,35      | 17,79  | 13,44    | 17,91  | 13,83    | 18,41  |
| 519031902173415                           | BENZOAX (NEO QUÍMICA)                              | 6,0 G SAB CT PAP PARAF X 60 G                                | 7,92     | 10,62  | 9,15     | 12,22  | 9,78     | 13,04  | 9,85       | 13,13  | 9,92     | 13,22  | 10,21    | 13,59  |
| 528100602179413                           | BENZODERM (PHARMASCIENCE)                          | 9,0 G SAB CT FILME POLIEST X 60 G                            | 7,84     | 10,84  | 8,91     | 12,32  | 9,44     | 13,05  | 9,50       | 13,13  | 9,56     | 13,22  | 9,80     | 13,55  |
| Princípio Ativo: BENZOATO DE RIZATRIPTANA |                                                    |                                                              |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 525501401110219                           | MAXALT (MERCK SHARP & DOHME)                       | 10 MG COM REV CT BL AL AL X 2                                | 14,68    | 20,29  | 16,68    | 23,06  | 17,68    | 24,44  | 17,79      | 24,59  | 17,90    | 24,75  | 18,35    | 25,37  |
| Princípio Ativo: BENZOATO DE SÓDIO        |                                                    |                                                              |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 540912100008114                           | TIRATOSSE (COSMED)                                 | (0,165 + 5,00 + 5,00 + 2,00) MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 536214100006117                           | EACA BALSÂMICO (ZYDUS)                             | XPE CT FR VD AMB X 100 ML                                    | 23,41    | 31,40  | 27,05    | 36,13  | 28,92    | 38,55  | 29,13      | 38,82  | 29,33    | 39,08  | 30,18    | 40,17  |
| 540912100008214                           | TIRATOSSE (COSMED)                                 | (0,332 + 6,66 + 6,66 + 6,66) MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| Princípio Ativo: BENZOCAÍNA               |                                                    |                                                              |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 507200303170416                           | BENZOTOP (DFL)                                     | 200 MG/G GEL PT PLAS X 12 G (SABOR TUTTI-FRUTTI)             | 3,58     | 4,95   | 4,06     | 5,61   | 4,31     | 5,96   | 4,33       | 5,99   | 4,36     | 6,03   | 4,47     | 6,18   |
| 507200301178411                           | BENZOTOP (DFL)                                     | 200 MG/G GEL PT PLAS X 12 G (SABOR MENTA)                    | 3,58     | 4,95   | 4,06     | 5,61   | 4,31     | 5,96   | 4,33       | 5,99   | 4,36     | 6,03   | 4,47     | 6,18   |
| 507200302174418                           | BENZOTOP (DFL)                                     | 200 MG/G GEL PT PLAS X 12 G (SABOR PINA COLADA)              | 3,58     | 4,95   | 4,06     | 5,61   | 4,31     | 5,96   | 4,33       | 5,99   | 4,36     | 6,03   | 4,47     | 6,18   |
| 512404101173311                           | SOLARCAINE (MANTECORP)                             | 2,8 PCC AER TB AL X 120 G                                    | 21,59    | 28,96  | 24,95    | 33,33  | 26,68    | 35,56  | 26,87      | 35,81  | 27,06    | 36,05  | 27,84    | 37,06  |
| 511512120056503                           | AMIDALIN (SANDOZ)                                  | 1,035 MG + 5,0 MG PAS CT BL AL PLAS INC X 20 (SABOR CEREJA)  | 8,99     | 12,06  | 10,38    | 13,87  | 11,10    | 14,80  | 11,18      | 14,90  | 11,26    | 15,00  | 11,59    | 15,43  |
| 511512120056603                           | AMIDALIN (SANDOZ)                                  | 1,035 MG + 5,0 MG PAS CT BL AL PLAS INC X 20 (SABOR MENTA)   | 8,99     | 12,06  | 10,38    | 13,87  | 11,10    | 14,80  | 11,18      | 14,90  | 11,26    | 15,00  | 11,59    | 15,43  |
| Princípio Ativo: BENZOILMETRONIDAZOL      |                                                    |                                                              |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 519021701132110                           | BENZOILMETRONIDAZOL (NEO QUÍMICA)                  | 40 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 80 ML                         | 5,03     | 6,95   | 5,71     | 7,89   | 6,06     | 8,38   | 6,09       | 8,42   | 6,13     | 8,47   | 6,28     | 8,68   |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                                   | Medicamento (Laboratório)             | Apresentação                                                             | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|-----------------------------------------|---------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                         |                                       |                                                                          | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: BENZOILMETRONIDAZOL    |                                       |                                                                          |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 528528304137114                         | BENZOILMETRONIDAZOL (PRATI DONADUZZI) | 40 MG/ML SUS OR CX 50 FR PLAS AMB X 80 ML + 50 CP MED (EMB HOSP) (*)     | 178,47  |        | 202,81   |        | 215,03   |        | 216,33     |        | 217,65   |        | 223,09   |        |
| 510004202138416                         | FURP-METRONIDAZOL (FURP)              | 40 MG/ML SUS OR CX 50 FR VD AMB X 100 ML (EMB HOSP) (*)                  | 267,82  |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 502804502135312                         | FLAGYL PEDIÁTRICO (SANOFI-AVENTIS)    | 40 MG/ML SUS OR INF CT FR VD AMB X 100 ML                                | 10,46   | 14,46  | 11,89    | 16,44  | 12,61    | 17,43  | 12,68      | 17,53  | 12,76    | 17,64  | 13,08    | 18,08  |
| 528528301138111                         | BENZOILMETRONIDAZOL (PRATI DONADUZZI) | 40 MG/ML SUS OR CX 50 FR PLAS AMB X 100 ML + 50 CP MED (EMB HOSP) (*)    | 227,92  |        | 259,00   |        | 274,60   |        | 276,27     |        | 277,95   |        | 284,90   |        |
| 528528302134118                         | BENZOILMETRONIDAZOL (PRATI DONADUZZI) | 40 MG/ML SUS OR CT FR PLAS AMB X 100 ML + CP MED                         | 7,74    | 10,70  | 8,80     | 12,17  | 9,33     | 12,90  | 9,38       | 12,97  | 9,44     | 13,05  | 9,68     | 13,38  |
| 502816701138110                         | BENZOILMETRONIDAZOL (SANOFI-AVENTIS)  | 40MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED                            | 6,79    | 9,39   | 7,72     | 10,67  | 8,18     | 11,31  | 8,23       | 11,38  | 8,28     | 11,45  | 8,49     | 11,74  |
| 520724001138110                         | BENZOILMETRONIDAZOL (TEUTO)           | 40 MG/ML SUS OR CT 01 FR VD AMB X 100 ML + CP MED X 10 ML                | 6,71    | 9,28   | 7,62     | 10,53  | 8,08     | 11,17  | 8,13       | 11,24  | 8,18     | 11,31  | 8,38     | 11,58  |
| 520712100083906                         | BENZOILMETRONIDAZOL (TEUTO)           | 40 MG/ML SUS OR CX 50 FR VD AMB X 100 ML + CP MED X 10 ML (EMB HOSP) (*) | 335,14  |        | 380,84   |        | 403,79   |        | 406,23     |        | 408,71   |        | 418,93   |        |
| 507733701131117                         | BENZOILMETRONIDAZOL (EMS S/A)         | 40 MG/ML SUS OR CT FA VD AMB X 120 ML                                    | 7,32    | 10,12  | 8,32     | 11,50  | 8,82     | 12,19  | 8,88       | 12,28  | 8,93     | 12,35  | 9,15     | 12,65  |
| Princípio Ativo: BERACTANTO             |                                       |                                                                          |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 543714090000117                         | SURVANTA (ABBVIE)                     | 25 MG/ML LIQ CT FA VD INC X 4 ML (*)                                     | 858,86  |        | 975,98   |        | 1.034,77 |        | 1.041,04   |        | 1.047,39 |        | 1.073,57 |        |
| 543714090000017                         | SURVANTA (ABBVIE)                     | 25 MG/ML LIQ CT FA VD INC X 8 ML (*)                                     | 1717,82 |        | 1.952,07 |        | 2.069,66 |        | 2.082,20   |        | 2.094,90 |        | 2.147,27 |        |
| Princípio Ativo: BESILATO DE ANLODIPINO |                                       |                                                                          |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 523713050027813                         | NAPRIX A (LIBBS)                      | 10 MG + 10 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS X 30                               | 31,49   | 43,53  | 35,78    | 49,46  | 37,94    | 52,45  | 38,17      | 52,77  | 38,40    | 53,09  | 39,36    | 54,41  |
| 533500501112413                         | AMLODIL (VITAMEDIC)                   | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                         | 22,11   | 30,57  | 25,12    | 34,73  | 26,64    | 36,83  | 26,80      | 37,05  | 26,96    | 37,27  | 27,63    | 38,20  |
| 533514060026203                         | AMLODIL (VITAMEDIC)                   | 10 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 20                                         | 21,55   | 29,79  | 24,49    | 33,86  | 25,96    | 35,89  | 26,12      | 36,11  | 26,28    | 36,33  | 26,94    | 37,24  |
| 507301101115419                         | NEMODINE (DIFFUCAP CHEMOBRÁS)         | 10 MG COM CT 2 BL AL PLAS AMB X 10                                       | 28,1    | 38,85  | 31,93    | 44,14  | 33,86    | 46,81  | 34,06      | 47,09  | 34,27    | 47,38  | 35,13    | 48,57  |
| 506716501113111                         | BESILATO DE ANLODIPINO (CRISTÁLIA)    | 10 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 20                                         | 42,05   | 58,13  | 47,78    | 66,05  | 50,66    | 70,03  | 50,97      | 70,46  | 51,28    | 70,89  | 52,56    | 72,66  |
| 522203001111316                         | NORVASC (PFIZER)                      | 10 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 20                                         | 44,4    | 61,38  | 50,46    | 69,76  | 53,50    | 73,96  | 53,82      | 74,40  | 54,15    | 74,86  | 55,50    | 76,73  |
| 521101203114113                         | BESILATO DE ANLODIPINO (BIOSINTÉTICA) | 10 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 20                                         | 40,74   | 56,32  | 46,29    | 63,99  | 49,08    | 67,85  | 49,38      | 68,26  | 49,68    | 68,68  | 50,92    | 70,39  |
| 519016001111416                         | TENSALIV (NEO QUÍMICA)                | 10 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 20                                         | 29,75   | 41,13  | 33,81    | 46,74  | 35,84    | 49,55  | 36,06      | 49,85  | 36,28    | 50,15  | 37,19    | 51,41  |
| 524801701111419                         | NICORD (MARJAN)                       | 10 MG COM CT 2 BL AL PLAS LEITOSO X 10                                   | 45,46   | 60,98  | 52,54    | 70,18  | 56,18    | 74,88  | 56,57      | 75,39  | 56,97    | 75,90  | 58,62    | 78,03  |
| 521000201116416                         | ANLODIBAL (BALDACCI)                  | 10,0 MG COM CT 3 BL AL PLAS AMB X 10                                     | 65,4    | 90,41  | 74,31    | 102,73 | 78,79    | 108,92 | 79,27      | 109,59 | 79,75    | 110,25 | 81,74    | 113,00 |
| 502404901113414                         | TENSODIN (ATIVUS)                     | 10 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10                                       | 54,18   | 74,90  | 61,57    | 85,12  | 65,27    | 90,23  | 65,67      | 90,78  | 66,07    | 91,34  | 67,72    | 93,62  |
| 504104604111419                         | PRESSAT (BIOLAB SANUS)                | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                         | 44,1    | 60,97  | 50,11    | 69,27  | 53,13    | 73,45  | 53,45      | 73,89  | 53,78    | 74,35  | 55,12    | 76,20  |
| 522822702110418                         | AMELOVAS (LABORIS)                    | 10 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10                                       | 18,51   | 25,59  | 21,03    | 29,07  | 22,30    | 30,83  | 22,43      | 31,01  | 22,57    | 31,20  | 23,13    | 31,98  |
| 510414010102206                         | BESILATO DE ANLODIPINO (GEOLAB)       | 10 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 20                                         | 27,95   | 38,64  | 31,77    | 43,92  | 33,68    | 46,56  | 33,88      | 46,84  | 34,09    | 47,13  | 34,94    | 48,30  |
| 510401302112411                         | BESILAPIN (GEOLAB)                    | 10 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 20                                         | 29,62   | 40,95  | 33,66    | 46,53  | 35,68    | 49,33  | 35,90      | 49,63  | 36,12    | 49,93  | 37,02    | 51,18  |
| 525001201112119                         | BESILATO DE ANLODIPINO (MEDLEY)       | 10 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 20                                         | 42,93   | 59,35  | 48,78    | 67,44  | 51,72    | 71,50  | 52,03      | 71,93  | 52,35    | 72,37  | 53,66    | 74,18  |
| 521104801111414                         | CORDAREX (BIOSINTÉTICA)               | 10 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 20                                         | 112,04  | 154,89 | 127,31   | 176,00 | 134,98   | 186,60 | 135,80     | 187,74 | 136,63   | 188,88 | 140,05   | 193,61 |
| 507730502111111                         | BESILATO DE ANLODIPINO (EMS S/A)      | 10 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30                                         | 71,24   | 98,49  | 80,96    | 111,92 | 85,83    | 118,65 | 86,35      | 119,37 | 86,88    | 120,11 | 89,05    | 123,11 |
| 525401001110118                         | BESILATO DE ANLODIPINO (MERCK S/A)    | 10 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30                                         | 57,26   | 79,16  | 65,07    | 89,96  | 68,99    | 95,37  | 69,41      | 95,96  | 69,83    | 96,54  | 71,58    | 98,96  |
| 525407803111417                         | ROXFLAN (MERCK S/A)                   | 10 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30                                         | 22,6    | 31,24  | 25,68    | 35,50  | 27,23    | 37,64  | 27,39      | 37,87  | 27,56    | 38,10  | 28,25    | 39,05  |
| 532700201114418                         | AMLOCOR (TORRENT)                     | 10 MG COM CT BL AL/AL X 30                                               | 38,84   | 53,69  | 44,14    | 61,02  | 46,80    | 64,70  | 47,08      | 65,09  | 47,37    | 65,49  | 48,55    | 67,12  |
| 506905105118116                         | BESILATO DE ANLODIPINO (ACTAVIS)      | 10 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30                                         | 51,45   | 71,13  | 58,46    | 80,82  | 61,98    | 85,68  | 62,36      | 86,21  | 62,74    | 86,73  | 64,31    | 88,90  |
| 507301103118415                         | NEMODINE (DIFFUCAP CHEMOBRÁS)         | 10 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30                                         | 42,14   | 58,26  | 47,89    | 66,21  | 50,77    | 70,19  | 51,08      | 70,62  | 51,39    | 71,04  | 52,67    | 72,81  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                                   | Medicamento (Laboratório)                | Apresentação                                       | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|-----------------------------------------|------------------------------------------|----------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                         |                                          |                                                    | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: BESILATO DE ANLODIPINO |                                          |                                                    |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 506716503116116                         | BESILATO DE ANLODIPINO (CRISTÁLIA)       | 10 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30                   | 55,29   | 76,44  | 62,83    | 86,86  | 66,62    | 92,10  | 67,02      | 92,65  | 67,43    | 93,22  | 69,12    | 95,55  |
| 522203002116311                         | NORVASC (PFIZER)                         | 10 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30                   | 64,5    | 89,17  | 73,30    | 101,33 | 77,71    | 107,43 | 78,18      | 108,08 | 78,66    | 108,74 | 80,63    | 111,47 |
| 526216030010906                         | BESILATO DE ANLODIPINO (ONEFARMA)        | 10 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30                   | 34,96   | 48,33  | 39,72    | 54,91  | 42,12    | 58,23  | 42,37      | 58,57  | 42,63    | 58,93  | 43,70    | 60,41  |
| 504104603113418                         | PRESSAT (BIOLAB SANUS)                   | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                   | 58,71   | 81,16  | 66,72    | 92,24  | 70,74    | 97,79  | 71,17      | 98,39  | 71,60    | 98,98  | 73,39    | 101,46 |
| 519023402116111                         | BESILATO DE ANLODIPINO (NEO QUÍMICA)     | 10 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30                   | 55,3    | 76,45  | 62,84    | 86,87  | 66,63    | 92,11  | 67,03      | 92,67  | 67,44    | 93,23  | 69,13    | 95,57  |
| 521104805115317                         | CORDAREX (BIOSINTÉTICA)                  | 10 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30                   | 158,72  | 219,42 | 180,36   | 249,34 | 191,23   | 264,36 | 192,39     | 265,97 | 193,56   | 267,59 | 198,40   | 274,28 |
| 504600301111111                         | BESILATO DE ANLODIPINO (BRAINFARMA)      | 10 MG COM CT 3 BL AL PLAS BRANCO OPC X 10 (*)      | 44,1    |        | 50,11    |        | 53,13    |        | 53,45      |        | 53,78    |        | 55,12    |        |
| 511500406119414                         | AMLOVASC (SANDOZ)                        | 10 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 30                  | 22,56   | 31,19  | 25,63    | 35,43  | 27,18    | 37,57  | 27,34      | 37,80  | 27,51    | 38,03  | 28,20    | 38,98  |
| 511512004118115                         | BESILATO DE ANLODIPINO (SANDOZ)          | 10 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30                   | 27,37   | 37,84  | 31,10    | 42,99  | 32,98    | 45,59  | 33,18      | 45,87  | 33,38    | 46,15  | 34,21    | 47,29  |
| 525300503110111                         | BESILATO DE ANLODIPINO (NOVA QUÍMICA)    | 10 MG COM CT 3 BL AL PLA BCO OPC X 10              | 93,04   | 128,62 | 105,72   | 146,15 | 112,09   | 154,96 | 112,77     | 155,90 | 113,46   | 156,85 | 116,30   | 160,78 |
| 529900901111116                         | BESILATO DE ANLODIPINO (RANBAXY)         | 10 MG COM CT 3 BL AL PLAS OPC X 10                 | 44,08   | 60,94  | 50,09    | 69,25  | 53,10    | 73,41  | 53,42      | 73,85  | 53,75    | 74,31  | 55,09    | 76,16  |
| 528529003114113                         | BESILATO DE ANLODIPINO (PRATI DONADUZZI) | 10 MG COM CT BL AL/AL X 30                         | 45,08   | 62,32  | 51,22    | 70,81  | 54,31    | 75,08  | 54,64      | 75,54  | 54,97    | 75,99  | 56,34    | 77,89  |
| 521101201111117                         | BESILATO DE ANLODIPINO (BIOSINTÉTICA)    | 10 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30                   | 82,46   | 114,00 | 93,70    | 129,53 | 99,35    | 137,35 | 99,95      | 138,18 | 100,56   | 139,02 | 103,07   | 142,49 |
| 506414060028306                         | BESILATO DE ANLODIPINO (CIMED)           | 10 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30                   | 34,96   | 48,33  | 39,72    | 54,91  | 42,12    | 58,23  | 42,37      | 58,57  | 42,63    | 58,93  | 43,70    | 60,41  |
| 520703703117110                         | BESILATO DE ANLODIPINO (TEUTO)           | 10 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30                   | 36,35   | 50,25  | 41,31    | 57,11  | 43,80    | 60,55  | 44,06      | 60,91  | 44,33    | 61,28  | 45,44    | 62,82  |
| 531605505111418                         | ANLO (EMS SIGMA)                         | 10 MG COM CT BL AL PLAS LARANJA X 30               | 33,24   | 45,95  | 37,78    | 52,23  | 40,05    | 55,37  | 40,29      | 55,70  | 40,54    | 56,04  | 41,55    | 57,44  |
| 506414060028503                         | ALIVPRESS (CIMED)                        | 10 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30                   | 26,01   | 35,96  | 29,56    | 40,86  | 31,34    | 43,33  | 31,53      | 43,59  | 31,72    | 43,85  | 32,51    | 44,94  |
| 538512030020703                         | TENSALIV (HYPERMARCAS)                   | 10 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30                   | 42,16   | 58,28  | 47,90    | 66,22  | 50,79    | 70,21  | 51,10      | 70,64  | 51,41    | 71,07  | 52,70    | 72,85  |
| 510412100077903                         | BESILAPIN (GEOLAB)                       | 10 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30                   | 44,43   | 61,42  | 50,49    | 69,80  | 53,53    | 74,00  | 53,85      | 74,44  | 54,18    | 74,90  | 55,53    | 76,77  |
| 510414010102306                         | BESILATO DE ANLODIPINO (GEOLAB)          | 10 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30                   | 41,93   | 57,97  | 47,64    | 65,86  | 50,51    | 69,83  | 50,82      | 70,26  | 51,13    | 70,68  | 52,41    | 72,45  |
| 522822701114411                         | AMELOVAS (LABORIS)                       | 10 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10                 | 12,34   | 17,06  | 14,02    | 19,38  | 14,87    | 20,56  | 14,96      | 20,68  | 15,05    | 20,81  | 15,43    | 21,33  |
| 500103303113110                         | BESILATO DE ANLODIPINO (AUROBINDO)       | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                   | 25,23   | 34,88  | 28,67    | 39,63  | 30,40    | 42,03  | 30,58      | 42,28  | 30,77    | 42,54  | 31,54    | 43,60  |
| 525001202119117                         | BESILATO DE ANLODIPINO (MEDLEY)          | 10 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30                   | 64,46   | 89,11  | 73,25    | 101,26 | 77,66    | 107,36 | 78,13      | 108,01 | 78,61    | 108,67 | 80,58    | 111,40 |
| 531605501116415                         | ANLO (EMS SIGMA)                         | 10 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30                   | 35,23   | 48,70  | 40,03    | 55,34  | 42,44    | 58,67  | 42,70      | 59,03  | 42,96    | 59,39  | 44,03    | 60,87  |
| 510414010102406                         | BESILATO DE ANLODIPINO (GEOLAB)          | 10 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 60                   | 83,85   | 115,92 | 95,29    | 131,73 | 101,03   | 139,67 | 101,64     | 140,51 | 102,26   | 141,37 | 104,82   | 144,91 |
| 522212050053103                         | NORVASC (PFIZER)                         | 10 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 60                   | 131,09  | 181,22 | 148,97   | 205,94 | 157,94   | 218,34 | 158,90     | 219,67 | 159,87   | 221,01 | 163,87   | 226,54 |
| 504104608115419                         | PRESSAT (BIOLAB SANUS)                   | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60                   | 117,39  | 162,28 | 133,40   | 184,42 | 141,44   | 195,53 | 142,29     | 196,71 | 143,16   | 197,91 | 146,74   | 202,86 |
| 521101204110111                         | BESILATO DE ANLODIPINO (BIOSINTÉTICA)    | 10 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 60                   | 103,42  | 142,97 | 117,52   | 162,46 | 124,60   | 172,25 | 125,36     | 173,30 | 126,12   | 174,35 | 129,27   | 178,71 |
| 510412020063703                         | BESILAPIN (GEOLAB)                       | 10 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 60                   | 88,49   | 122,33 | 100,55   | 139,00 | 106,61   | 147,38 | 107,26     | 148,28 | 107,91   | 149,18 | 110,61   | 152,91 |
| 528529001111117                         | BESILATO DE ANLODIPINO (PRATI DONADUZZI) | 10 MG COM CT BL AL/AL X 400 (EMB HOSP) (*)         | 236,37  |        | 268,61   |        | 284,79   |        | 286,51     |        | 288,26   |        | 295,47   |        |
| 510414010102506                         | BESILATO DE ANLODIPINO (GEOLAB)          | 10 MG COM CX BL AL PLAS OPC X 500 (EMB HOSP) (*)   | 698,75  |        | 794,03   |        | 841,86   |        | 846,97     |        | 852,13   |        | 873,43   |        |
| 510401305111414                         | BESILAPIN (GEOLAB)                       | 10 MG COM CT 50 BL AL PLAS OPC X 10 (EMB HOSP) (*) | 734,21  |        | 834,33   |        | 884,59   |        | 889,95     |        | 895,38   |        | 917,76   |        |
| 533500503115411                         | AMLODIL (VITAMEDIC)                      | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) (*)   | 102,82  |        | 116,84   |        | 123,88   |        | 124,63     |        | 125,39   |        | 128,52   |        |
| 533514060026303                         | AMLODIL (VITAMEDIC)                      | 10 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 500 (EMB HOSP) (*)   | 100,24  |        | 113,91   |        | 120,77   |        | 121,50     |        | 122,24   |        | 125,30   |        |
| 521104808114311                         | CORDAREX (BIOSINTÉTICA)                  | 2,5 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 7                   | 11,73   | 16,22  | 13,32    | 18,41  | 14,13    | 19,53  | 14,21      | 19,64  | 14,30    | 19,77  | 14,66    | 20,27  |
| 521104802116411                         | CORDAREX (BIOSINTÉTICA)                  | 2,5 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 20                  | 34,6    | 47,83  | 39,31    | 54,34  | 41,68    | 57,62  | 41,93      | 57,97  | 42,19    | 58,33  | 43,24    | 59,78  |
| 524801702118417                         | NICORD (MARJAN)                          | 2,5 MG COM CT 2 BL AL PLAS LEITOSO X 10            | 13,61   | 18,26  | 15,73    | 21,01  | 16,82    | 22,42  | 16,94      | 22,57  | 17,06    | 22,73  | 17,55    | 23,36  |
| 504104605116414                         | PRESSAT (BIOLAB SANUS)                   | 2,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                  | 15,4    | 21,29  | 17,50    | 24,19  | 18,55    | 25,64  | 18,67      | 25,81  | 18,78    | 25,96  | 19,25    | 26,61  |
| 521104806111315                         | CORDAREX (BIOSINTÉTICA)                  | 2,5 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30                  | 49      | 67,74  | 55,68    | 76,97  | 59,03    | 81,61  | 59,39      | 82,10  | 59,75    | 82,60  | 61,24    | 84,66  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.



PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                                   | Medicamento (Laboratório)                | Apresentação                                 | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|-----------------------------------------|------------------------------------------|----------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                         |                                          |                                              | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: BESILATO DE ANLODIPINO |                                          |                                              |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 504104610111417                         | PRESSAT (BIOLAB SANUS)                   | 2,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60            | 30,82   | 42,61  | 35,02    | 48,41  | 37,13    | 51,33  | 37,35      | 51,63  | 37,58    | 51,95  | 38,52    | 53,25  |
| 521104809110417                         | CORDAREX (BIOSINTÉTICA)                  | 5 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 7               | 17,99   | 24,87  | 20,44    | 28,26  | 21,68    | 29,97  | 21,81      | 30,15  | 21,94    | 30,33  | 22,49    | 31,09  |
| 522203005115316                         | NORVASC (PFIZER)                         | 5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 10              | 11,09   | 15,33  | 12,60    | 17,42  | 13,36    | 18,47  | 13,44      | 18,58  | 13,52    | 18,69  | 13,86    | 19,16  |
| 524801703114415                         | NICORD (MARJAN)                          | 5,0 MG COM CT BL AL PLAS LEITOSO X 10        | 12,91   | 17,32  | 14,92    | 19,93  | 15,96    | 21,27  | 16,07      | 21,42  | 16,18    | 21,56  | 16,65    | 22,16  |
| 530202801113416                         | LODIPEN (ROYTON)                         | 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20              | 6,54    | 9,04   | 7,44     | 10,29  | 7,88     | 10,89  | 7,93       | 10,96  | 7,98     | 11,03  | 8,18     | 11,31  |
| 506716504112114                         | BESILATO DE ANLODIPINO (CRISTÁLIA)       | 5 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 20              | 21,97   | 30,37  | 24,96    | 34,51  | 26,47    | 36,59  | 26,63      | 36,81  | 26,79    | 37,04  | 27,46    | 37,96  |
| 502404902111415                         | TENSODIN (ATIVUS)                        | 5 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10            | 17,18   | 23,75  | 19,52    | 26,99  | 20,70    | 28,62  | 20,82      | 28,78  | 20,95    | 28,96  | 21,47    | 29,68  |
| 524801704110413                         | NICORD (MARJAN)                          | 5,0 MG COM CT 2 BL AL PLAS LEITOSO X 10      | 25,23   | 33,85  | 29,15    | 38,94  | 31,17    | 41,55  | 31,39      | 41,83  | 31,61    | 42,11  | 32,53    | 43,30  |
| 521104803112418                         | CORDAREX (BIOSINTÉTICA)                  | 5 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 20              | 59,62   | 82,42  | 67,75    | 93,66  | 71,83    | 99,30  | 72,27      | 99,91  | 72,71    | 100,52 | 74,53    | 103,03 |
| 504104602117411                         | PRESSAT (BIOLAB SANUS)                   | 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20              | 23,35   | 32,28  | 26,53    | 36,68  | 28,13    | 38,89  | 28,30      | 39,12  | 28,47    | 39,36  | 29,18    | 40,34  |
| 522203003112311                         | NORVASC (PFIZER)                         | 5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 20              | 22,5    | 31,10  | 25,57    | 35,35  | 27,11    | 37,48  | 27,27      | 37,70  | 27,44    | 37,93  | 28,13    | 38,89  |
| 525001203115115                         | BESILATO DE ANLODIPINO (MEDLEY)          | 5,0 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 20            | 22,74   | 31,44  | 25,84    | 35,72  | 27,40    | 37,88  | 27,56      | 38,10  | 27,73    | 38,34  | 28,42    | 39,29  |
| 521101205117111                         | BESILATO DE ANLODIPINO (BIOSINTÉTICA)    | 5 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 20              | 20,35   | 28,13  | 23,13    | 31,98  | 24,52    | 33,90  | 24,67      | 34,10  | 24,82    | 34,31  | 25,44    | 35,17  |
| 507301102111417                         | NEMODINE (DIFFUCAP CHEMOBRÁS)            | 5 MG COM CT 2 BL AL PLAS AMB X 10            | 16,02   | 22,15  | 18,21    | 25,17  | 19,30    | 26,68  | 19,42      | 26,85  | 19,54    | 27,01  | 20,03    | 27,69  |
| 510401301116411                         | BESILAPIN (GEOLAB)                       | 5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 20              | 17,02   | 23,53  | 19,34    | 26,74  | 20,51    | 28,35  | 20,63      | 28,52  | 20,76    | 28,70  | 21,28    | 29,42  |
| 510414010101806                         | BESILATO DE ANLODIPINO (GEOLAB)          | 5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 20              | 14,21   | 19,64  | 16,15    | 22,33  | 17,12    | 23,67  | 17,22      | 23,81  | 17,33    | 23,96  | 17,76    | 24,55  |
| 519016002116411                         | TENSALIV (NEO QUÍMICA)                   | 5 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 20              | 17      | 23,50  | 19,32    | 26,71  | 20,48    | 28,31  | 20,60      | 28,48  | 20,73    | 28,66  | 21,25    | 29,38  |
| 533500502119411                         | AMLODIL (VITAMEDIC)                      | 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20              | 13,33   | 18,43  | 15,15    | 20,94  | 16,06    | 22,20  | 16,16      | 22,34  | 16,26    | 22,48  | 16,67    | 23,05  |
| 533514060026003                         | AMLODIL (VITAMEDIC)                      | 5 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 20              | 13      | 17,97  | 14,77    | 20,42  | 15,66    | 21,65  | 15,75      | 21,77  | 15,85    | 21,91  | 16,25    | 22,46  |
| 525407802115419                         | ROXFLAN (MERCK S/A)                      | 5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 20              | 7,63    | 10,55  | 8,67     | 11,99  | 9,19     | 12,70  | 9,24       | 12,77  | 9,30     | 12,86  | 9,53     | 13,17  |
| 525300508112110                         | BESILATO DE ANLODIPINO (NOVA QUÍMICA)    | 5 MG COM CT BL AL PLA BCO OPC X 30           | 50,61   | 69,97  | 57,51    | 79,50  | 60,98    | 84,30  | 61,35      | 84,81  | 61,72    | 85,32  | 63,26    | 87,45  |
| 522203004119318                         | NORVASC (PFIZER)                         | 5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30              | 32,78   | 45,32  | 37,25    | 51,50  | 39,50    | 54,61  | 39,74      | 54,94  | 39,98    | 55,27  | 40,98    | 56,65  |
| 521104807118410                         | CORDAREX (BIOSINTÉTICA)                  | 5 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30              | 84,48   | 116,79 | 96,01    | 132,73 | 101,79   | 140,72 | 102,41     | 141,58 | 103,03   | 142,43 | 105,61   | 146,00 |
| 506716506115110                         | BESILATO DE ANLODIPINO (CRISTÁLIA)       | 5 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30              | 27,66   | 38,24  | 31,43    | 43,45  | 33,32    | 46,06  | 33,53      | 46,35  | 33,73    | 46,63  | 34,57    | 47,79  |
| 504104601110411                         | PRESSAT (BIOLAB SANUS)                   | 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30              | 29,65   | 40,99  | 33,69    | 46,57  | 35,72    | 49,38  | 35,94      | 49,68  | 36,16    | 49,99  | 37,06    | 51,23  |
| 521101202118115                         | BESILATO DE ANLODIPINO (BIOSINTÉTICA)    | 5 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30              | 41,92   | 57,95  | 47,63    | 65,85  | 50,50    | 69,81  | 50,81      | 70,24  | 51,12    | 70,67  | 52,40    | 72,44  |
| 526216030011006                         | BESILATO DE ANLODIPINO (ONEFARMA)        | 5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30              | 19,39   | 26,81  | 22,04    | 30,47  | 23,37    | 32,31  | 23,51      | 32,50  | 23,65    | 32,69  | 24,24    | 33,51  |
| 507730504114118                         | BESILATO DE ANLODIPINO (EMS S/A)         | 5 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30              | 32,75   | 45,27  | 37,22    | 51,45  | 39,46    | 54,55  | 39,70      | 54,88  | 39,94    | 55,21  | 40,94    | 56,60  |
| 521000202112414                         | ANLODIBAL (BALDACCI)                     | 5,0 MG COM CT 3 BL AL PLAS AMB X 10          | 31,67   | 43,78  | 35,99    | 49,75  | 38,15    | 52,74  | 38,39      | 53,07  | 38,62    | 53,39  | 39,59    | 54,73  |
| 511500408111410                         | AMLOVASC (SANDOZ)                        | 5 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 30             | 13,43   | 18,57  | 15,26    | 21,10  | 16,18    | 22,37  | 16,28      | 22,51  | 16,38    | 22,64  | 16,79    | 23,21  |
| 536200101113118                         | BESILATO DE ANLODIPINO (ZYDUS)           | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30          | 19      | 26,27  | 21,59    | 29,85  | 22,89    | 31,64  | 23,03      | 31,84  | 23,17    | 32,03  | 23,75    | 32,83  |
| 529900902116111                         | BESILATO DE ANLODIPINO (RANBAXY)         | 5 MG COM CT 3 BL AL PLAS OPC X 10            | 22,03   | 30,46  | 25,04    | 34,62  | 26,55    | 36,70  | 26,71      | 36,93  | 26,87    | 37,15  | 27,54    | 38,07  |
| 507301104114413                         | NEMODINE (DIFFUCAP CHEMOBRÁS)            | 5 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30              | 24,03   | 33,22  | 27,30    | 37,74  | 28,95    | 40,02  | 29,12      | 40,26  | 29,30    | 40,51  | 30,03    | 41,51  |
| 506414040028206                         | BESILATO DE ANLODIPINO (CIMED)           | 5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30              | 19,39   | 26,81  | 22,04    | 30,47  | 23,37    | 32,31  | 23,51      | 32,50  | 23,65    | 32,69  | 24,24    | 33,51  |
| 511512002115119                         | BESILATO DE ANLODIPINO (SANDOZ)          | 5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30              | 14,1    | 19,49  | 16,03    | 22,16  | 16,99    | 23,49  | 17,10      | 23,64  | 17,20    | 23,78  | 17,63    | 24,37  |
| 504600302118118                         | BESILATO DE ANLODIPINO (BRAINFARMA)      | 5 MG COM CT 3 BL AL PLAS BRANCO OPC X 10 (*) | 22,07   |        | 25,08    |        | 26,60    |        | 26,76      |        | 26,92    |        | 27,59    |        |
| 528529006113118                         | BESILATO DE ANLODIPINO (PRATI DONADUZZI) | 5 MG COM CT BL AL/AL X 30                    | 27,54   | 38,07  | 31,29    | 43,26  | 33,18    | 45,87  | 33,38      | 46,15  | 33,58    | 46,42  | 34,42    | 47,58  |
| 531605502112413                         | ANLO (EMS SIGMA)                         | 5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30              | 19,34   | 26,74  | 21,98    | 30,39  | 23,31    | 32,22  | 23,45      | 32,42  | 23,59    | 32,61  | 24,18    | 33,43  |
| 531605506118416                         | ANLO (EMS SIGMA)                         | 5 MG COM CT BL AL PLAS LARANJA X 30          | 18,25   | 25,23  | 20,73    | 28,66  | 21,98    | 30,39  | 22,12      | 30,58  | 22,25    | 30,76  | 22,81    | 31,53  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                                   | Medicamento (Laboratório)                   | Apresentação                                               | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|-----------------------------------------|---------------------------------------------|------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                         |                                             |                                                            | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: BESILATO DE ANLODIPINO |                                             |                                                            |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 506414060028403                         | ALIVPRESS (CIMED)                           | 5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30                            | 14,83   | 20,50  | 16,86    | 23,31  | 17,87    | 24,70  | 17,98      | 24,86  | 18,09    | 25,01  | 18,54    | 25,63  |
| 510414010101906                         | BESILATO DE ANLODIPINO (GEOLAB)             | 5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30                            | 21,31   | 29,46  | 24,22    | 33,48  | 25,68    | 35,50  | 25,83      | 35,71  | 25,99    | 35,93  | 26,64    | 36,83  |
| 510412100077803                         | BESILAPIN (GEOLAB)                          | 5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30                            | 25,53   | 35,29  | 29,01    | 40,10  | 30,75    | 42,51  | 30,94      | 42,77  | 31,13    | 43,04  | 31,91    | 44,11  |
| 500103304111111                         | BESILATO DE ANLODIPINO (AUROBINDO)          | 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                            | 12,92   | 17,86  | 14,68    | 20,29  | 15,56    | 21,51  | 15,65      | 21,64  | 15,75    | 21,77  | 16,14    | 22,31  |
| 506905101112113                         | BESILATO DE ANLODIPINO (ACTAVIS)            | 5 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30                            | 25,72   | 35,56  | 29,22    | 40,39  | 30,98    | 42,83  | 31,17      | 43,09  | 31,36    | 43,35  | 32,14    | 44,43  |
| 525001204111113                         | BESILATO DE ANLODIPINO (MEDLEY)             | 5,0 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30                          | 32,75   | 45,27  | 37,22    | 51,45  | 39,46    | 54,55  | 39,70      | 54,88  | 39,94    | 55,21  | 40,94    | 56,60  |
| 520703702110112                         | BESILATO DE ANLODIPINO (TEUTO)              | 5 MG COM BL AL PLAS OPC X 30                               | 17,11   | 23,65  | 19,45    | 26,89  | 20,62    | 28,51  | 20,74      | 28,67  | 20,87    | 28,85  | 21,39    | 29,57  |
| 519023404119116                         | BESILATO DE ANLODIPINO (NEO QUÍMICA)        | 5 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30                            | 27,66   | 38,24  | 31,43    | 43,45  | 33,32    | 46,06  | 33,53      | 46,35  | 33,73    | 46,63  | 34,57    | 47,79  |
| 525401003113114                         | BESILATO DE ANLODIPINO (MERCK S/A)          | 5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30                            | 32,78   | 45,32  | 37,24    | 51,48  | 39,49    | 54,59  | 39,73      | 54,92  | 39,97    | 55,26  | 40,97    | 56,64  |
| 525407804118415                         | ROXFLAN (MERCK S/A)                         | 5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30                            | 11,43   | 15,80  | 12,99    | 17,96  | 13,77    | 19,04  | 13,86      | 19,16  | 13,94    | 19,27  | 14,29    | 19,76  |
| 532700203117414                         | AMLOCOR (TORRENT)                           | 5 MG COM CT BL AL/AL X 30                                  | 22,89   | 31,64  | 26,01    | 35,96  | 27,57    | 38,11  | 27,74      | 38,35  | 27,91    | 38,58  | 28,61    | 39,55  |
| 522822703117416                         | AMELOVAS (LABORIS)                          | 5 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10                          | 6,76    | 9,35   | 7,68     | 10,62  | 8,14     | 11,25  | 8,19       | 11,32  | 8,24     | 11,39  | 8,45     | 11,68  |
| 524715070008104                         | LFM - ANLODIPINO (MARINHA)                  | 5 MG COM CX 50 BL AL PVC X 10                              | 102,85  | 142,18 |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 510414010102006                         | BESILATO DE ANLODIPINO (GEOLAB)             | 5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 60                            | 42,63   | 58,93  | 48,45    | 66,98  | 51,36    | 71,00  | 51,67      | 71,43  | 51,99    | 71,87  | 53,29    | 73,67  |
| 510412020063603                         | BESILAPIN (GEOLAB)                          | 5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 60                            | 50,84   | 70,28  | 57,77    | 79,86  | 61,25    | 84,67  | 61,62      | 85,19  | 62,00    | 85,71  | 63,55    | 87,85  |
| 521101206113118                         | BESILATO DE ANLODIPINO (BIOSINTÉTICA)       | 5 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 60                            | 56,39   | 77,96  | 64,08    | 88,59  | 67,94    | 93,92  | 68,35      | 94,49  | 68,77    | 95,07  | 70,49    | 97,45  |
| 525401004111115                         | BESILATO DE ANLODIPINO (MERCK S/A)          | 5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 60                            | 61,89   | 85,56  | 70,32    | 97,21  | 74,56    | 103,07 | 75,01      | 103,70 | 75,47    | 104,33 | 77,36    | 106,95 |
| 522212050053003                         | NORVASC (PFIZER)                            | 5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 60                            | 66,54   | 91,99  | 75,62    | 104,54 | 80,17    | 110,83 | 80,66      | 111,51 | 81,15    | 112,19 | 83,18    | 114,99 |
| 504104612112410                         | PRESSAT (BIOLAB SANUS)                      | 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60                            | 59,34   | 82,03  | 67,43    | 93,22  | 71,49    | 98,83  | 71,92      | 99,43  | 72,36    | 100,03 | 74,17    | 102,54 |
| 506714060053006                         | BESILATO DE ANLODIPINO (CRISTÁLIA)          | 10 MG COM CX BL AL PLAS AMB X 100 (EMB FRAC)               | 139,74  | 193,18 | 158,80   | 219,53 | 168,37   | 232,76 | 169,39     | 234,17 | 170,42   | 235,60 | 174,68   | 241,48 |
| 528529007111119                         | BESILATO DE ANLODIPINO (PRATI DONADUZZI)    | 5 MG COM CT BL AL/AL X 400 (EMB HOSP) (*)                  | 139,02  |        | 157,98   |        | 167,50   |        | 168,51     |        | 169,54   |        | 173,78   |        |
| 510401306118412                         | BESILAPIN (GEOLAB)                          | 5 MG COM CT 50 BL AL PLAS OPC X 10 (EMB HOSP) (*)          | 421,66  |        | 479,16   |        | 508,02   |        | 511,10     |        | 514,22   |        | 527,08   |        |
| 510414010102106                         | BESILATO DE ANLODIPINO (GEOLAB)             | 5 MG COM CX BL AL PLAS OPC X 500 (EMB HOSP) (*)            | 355,24  |        | 403,68   |        | 428,00   |        | 430,59     |        | 433,22   |        | 444,05   |        |
| 533500504111418                         | AMLODIL (VITAMEDIC)                         | 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) (*)            | 60,47   |        | 68,71    |        | 72,85    |        | 73,29      |        | 73,74    |        | 75,58    |        |
| 533514060026103                         | AMLODIL (VITAMEDIC)                         | 5 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 500 (EMB HOSP) (*)            | 58,95   |        | 66,99    |        | 71,02    |        | 71,45      |        | 71,89    |        | 73,69    |        |
| 530202802111417                         | LODIPEN (ROYTON)                            | 5 MG COM CX 25 BL AL PLAS INC X 20                         | 87,13   | 120,45 | 99,01    | 136,88 | 104,98   | 145,13 | 105,62     | 146,01 | 106,26   | 146,90 | 108,92   | 150,58 |
| 532703301111415                         | ECATOR ANLO (TORRENT)                       | 2,5 MG + 5,0 MG CAP GEL DURA CT BL AL/AL X 10              | 9,96    | 13,77  | 11,32    | 15,65  | 12,00    | 16,59  | 12,08      | 16,70  | 12,15    | 16,80  | 12,45    | 17,21  |
| 532712050010303                         | ECATOR ANLO (TORRENT)                       | 5 MG + 5 MG CAP GEL DURA CT BL AL/AL X 10                  | 9,96    | 13,77  | 11,32    | 15,65  | 12,00    | 16,59  | 12,08      | 16,70  | 12,15    | 16,80  | 12,45    | 17,21  |
| 532703303112419                         | ECATOR ANLO (TORRENT)                       | 5,0 MG + 5,0 MG CAP GEL DURA CT BL AL/AL X 30              | 29,91   | 41,35  | 33,99    | 46,99  | 36,04    | 49,82  | 36,26      | 50,13  | 36,48    | 50,43  | 37,39    | 51,69  |
| 532712120012706                         | RAMIPRIL + BESILATO DE ANLODIPINO (TORRENT) | 2,5 MG + 5 MG CAP GEL DURA CT BL AL/AL X 30                | 20,46   | 28,28  | 23,25    | 32,14  | 24,65    | 34,08  | 24,80      | 34,28  | 24,95    | 34,49  | 25,57    | 35,35  |
| 532712120012806                         | RAMIPRIL + BESILATO DE ANLODIPINO (TORRENT) | 5,0 MG + 5 MG CAP GEL DURA CT BL AL/AL X 30                | 20,46   | 28,28  | 23,25    | 32,14  | 24,65    | 34,08  | 24,80      | 34,28  | 24,95    | 34,49  | 25,57    | 35,35  |
| 532703302116410                         | ECATOR ANLO (TORRENT)                       | 2,5 MG + 5,0 MG CAP GEL DURA CT BL AL/AL X 30              | 29,91   | 41,35  | 33,99    | 46,99  | 36,04    | 49,82  | 36,26      | 50,13  | 36,48    | 50,43  | 37,39    | 51,69  |
| Princípio Ativo: BESILATO DE ATRACÚRIO  |                                             |                                                            |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 506714504158411                         | TRACUR (CRISTÁLIA)                          | 10 MG/ML SOL INJ CX 05 AMP VD AMB X 5 ML (*)               | 172,59  |        | 196,12   |        | 207,93   |        | 209,19     |        | 210,47   |        | 215,73   |        |
| 526305401152111                         | BESILATO DE ATRACÚRIO (NOVAFARMA)           | 10 MG/ML SOL INJ IV CX 25 AMP VD INC X 5 ML (EMB HOSP) (*) | 483,07  |        | 548,94   |        | 582,01   |        | 585,54     |        | 589,11   |        | 603,84   |        |
| 510607902158315                         | TRACRIUM (GLAXOSMITHKLINE)                  | 10 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 5 ML (*)                | 155,24  |        | 176,41   |        | 187,04   |        | 188,17     |        | 189,32   |        | 194,05   |        |
| 506714502155413                         | TRACUR (CRISTÁLIA)                          | 10 MG/ML SOL INJ CX 25 AMP VD INC X 5 ML (*)               | 867     |        | 985,23   |        | 1.044,58 |        | 1.050,91   |        | 1.057,32 |        | 1.083,75 |        |
| 506714503151411                         | TRACUR (CRISTÁLIA)                          | 10 MG/ML SOL INJ CX 05 AMP VD AMB X 2,5 ML (*)             | 90,93   |        | 103,33   |        | 109,55   |        | 110,22     |        | 110,89   |        | 113,66   |        |
| 506714501159415                         | TRACUR (CRISTÁLIA)                          | 10 MG/ML SOL INJ CX 25 AMP VD INC X 2,5 ML (*)             | 456,77  |        | 519,06   |        | 550,33   |        | 553,66     |        | 557,04   |        | 570,97   |        |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR),

Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                                                 | Medicamento (Laboratório)         | Apresentação                                                 | ICMS 0%  |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 17,5% |          | ICMS 18% |          | ICMS 20% |          |
|-------------------------------------------------------|-----------------------------------|--------------------------------------------------------------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|------------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                                                       |                                   |                                                              | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF         | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| Princípio Ativo: BESILATO DE ATRACÚRIO                |                                   |                                                              |          |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 510607901151317                                       | TRACRIUM (GLAXOSMITHKLINE)        | 10 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 2,5 ML (*)                | 81,19    |          | 92,26    |          | 97,82    |          | 98,41      |          | 99,01    |          | 101,49   |          |
| 526305402159111                                       | BESILATO DE ATRACÚRIO (NOVAFARMA) | 10 MG/ML SOL INJ IV CX 25 AMP VD INC X 2,5 ML (EMB HOSP) (*) | 252,64   |          | 287,09   |          | 304,39   |          | 306,23     |          | 308,10   |          | 315,80   |          |
| Princípio Ativo: BESILATO DE CISATRACÚRIO             |                                   |                                                              |          |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 510605301157318                                       | NIMBIUM (GLAXOSMITHKLINE)         | 2MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 5 ML ( REST HOSP) (*)       | 124,19   |          | 141,12   |          | 149,63   |          | 150,53     |          | 151,45   |          | 155,24   |          |
| 506714010052204                                       | CIS (CRISTÁLIA)                   | 2 MG/ML SOL INJ IV CT 5 AMP VD TRANS X 5 ML (*)              | 122,57   |          | 139,28   |          | 147,67   |          | 148,56     |          | 149,47   |          | 153,21   |          |
| 510605303151317                                       | NIMBIUM (GLAXOSMITHKLINE)         | 2MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 10 ML (REST HOSP) (*)       | 241,59   |          | 274,53   |          | 291,07   |          | 292,83     |          | 294,62   |          | 301,99   |          |
| 506714010052404                                       | CIS (CRISTÁLIA)                   | 2 MG/ML SOL INJ IV CT 5 AMP VD TRANS X 10 ML (*)             | 240,22   |          | 272,98   |          | 289,42   |          | 291,17     |          | 292,95   |          | 300,27   |          |
| 506714010052304                                       | CIS (CRISTÁLIA)                   | 2 MG/ML SOL INJ IV CX 20 AMP VD TRANS X 5 ML (*)             | 490,24   |          | 557,09   |          | 590,65   |          | 594,23     |          | 597,85   |          | 612,80   |          |
| 506714010052504                                       | CIS (CRISTÁLIA)                   | 2 MG/ML SOL INJ IV CX 20 AMP VD TRANS X 10 ML (*)            | 960,89   |          | 1.091,92 |          | 1.157,70 |          | 1.164,72   |          | 1.171,82 |          | 1.201,12 |          |
| Princípio Ativo: BESILATO DE LEVANLODIPINO            |                                   |                                                              |          |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 534316060002004                                       | COR-SELECT (AVERT)                | 2,5 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30                            | 29,57    | 39,67    | 34,18    | 45,66    | 36,55    | 48,72    | 36,80      | 49,04    | 37,06    | 49,38    | 38,13    | 50,75    |
| 504112070049502                                       | NOVANLO (BIOLAB SANUS)            | 2,5 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 20                            | 19,73    | 26,47    | 22,80    | 30,46    | 24,38    | 32,50    | 24,55      | 32,72    | 24,72    | 32,93    | 25,44    | 33,86    |
| 504112070049602                                       | NOVANLO (BIOLAB SANUS)            | 2,5 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30                            | 29,57    | 39,67    | 34,18    | 45,66    | 36,55    | 48,72    | 36,80      | 49,04    | 37,06    | 49,38    | 38,13    | 50,75    |
| 504112070049702                                       | NOVANLO (BIOLAB SANUS)            | 2,5 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 60                            | 59,15    | 79,35    | 68,35    | 91,30    | 73,09    | 97,42    | 73,60      | 98,08    | 74,12    | 98,75    | 76,27    | 101,52   |
| 504112070049802                                       | NOVANLO (BIOLAB SANUS)            | 2,5 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 90                            | 88,7     | 118,99   | 102,50   | 136,92   | 109,61   | 146,10   | 110,37     | 147,08   | 111,15   | 148,09   | 114,37   | 152,23   |
| 504112070049902                                       | NOVANLO (BIOLAB SANUS)            | 2,5 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 500 (EMB HOSP) (*)            | 492,84   |          | 569,52   |          | 609,01   |          | 613,27     |          | 617,58   |          | 635,46   |          |
| 504112070050002                                       | NOVANLO (BIOLAB SANUS)            | 5 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 20                              | 39,35    | 54,40    | 44,72    | 61,82    | 47,41    | 65,54    | 47,70      | 65,94    | 47,99    | 66,34    | 49,19    | 68,00    |
| 534316060001904                                       | COR-SELECT (AVERT)                | 5 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30                              | 57,46    | 77,08    | 66,40    | 88,70    | 71,00    | 94,64    | 71,50      | 95,28    | 72,00    | 95,93    | 74,08    | 98,60    |
| 504112070050102                                       | NOVANLO (BIOLAB SANUS)            | 5 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30                              | 57,46    | 77,08    | 66,40    | 88,70    | 71,00    | 94,64    | 71,50      | 95,28    | 72,00    | 95,93    | 74,08    | 98,60    |
| 504112070050202                                       | NOVANLO (BIOLAB SANUS)            | 5 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 60                              | 114,9    | 154,13   | 132,77   | 177,35   | 141,98   | 189,25   | 142,97     | 190,52   | 143,98   | 191,83   | 148,15   | 197,19   |
| 504112070050302                                       | NOVANLO (BIOLAB SANUS)            | 5 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 90                              | 172,36   | 231,21   | 199,17   | 266,05   | 212,98   | 283,89   | 214,47     | 285,81   | 215,98   | 287,75   | 222,23   | 295,80   |
| 504112070050402                                       | NOVANLO (BIOLAB SANUS)            | 5 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 500 (EMB HOSP) (*)              | 957,49   |          | 1.106,46 |          | 1.183,20 |          | 1.191,46   |          | 1.199,84 |          | 1.234,58 |          |
| Princípio Ativo: BETACAROTENO                         |                                   |                                                              |          |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 502406201119424                                       | ZIRVIT BETA (ATIVUS)              | 6 MG CX C/ 30 CAPS (*)                                       | Liberado |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| Princípio Ativo: BETAEPOETINA                         |                                   |                                                              |          |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 529204402158212                                       | RECORMON (ROCHE)                  | 10.000 UI SOL INJ CT 6 SER PREENCHIDAS X 0,6 ML + 6 AGULHAS  | 1550,93  | 2.144,07 | 1.762,42 | 2.436,44 | 1.868,59 | 2.583,22 | 1.879,92   | 2.598,88 | 1.891,38 | 2.614,72 | 1.938,66 | 2.680,08 |
| Princípio Ativo: BETAEPOETINA-METOXIPOLIETILENOGLICOL |                                   |                                                              |          |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 529208302158213                                       | MIRCERA (ROCHE)                   | 100 MCG/0.3 ML SOL INJ CT SER VD INC PREENCH X 0.3ML (*)     | 607,88   |          | 690,78   |          | 732,39   |          | 736,83     |          | 741,32   |          | 759,85   |          |
| 529208303154211                                       | MIRCERA (ROCHE)                   | 120 MCG / 0,3 ML SOL INJ CT SER VD INC PREENCH X 0,3 ML (*)  | 729,44   |          | 828,91   |          | 878,84   |          | 884,17     |          | 889,56   |          | 911,80   |          |
| 529208304150211                                       | MIRCERA (ROCHE)                   | 150 MCG/0.3 ML SOL INJ CT SER VD INC PREENCH X 0.3ML (*)     | 911,79   |          | 1.036,13 |          | 1.098,54 |          | 1.105,20   |          | 1.111,94 |          | 1.139,74 |          |
| 529208305157218                                       | MIRCERA (ROCHE)                   | 200 MCG/0.3 ML SOL INJ CT SER VD INC PREENCH X 0.3 ML (*)    | 1215,72  |          | 1.381,50 |          | 1.464,73 |          | 1.473,60   |          | 1.482,59 |          | 1.519,65 |          |
| 529208309152210                                       | MIRCERA (ROCHE)                   | 75 MCG/0.3 ML SOL INJ CT SER VD PREENCH X 0.3ML (*)          | 455,9    |          | 518,07   |          | 549,28   |          | 552,61     |          | 555,98   |          | 569,88   |          |
| 529208307151217                                       | MIRCERA (ROCHE)                   | 360 MCG / 0,6 ML SOL INJ CT SER VD INC PREENCH X 0,6 ML (*)  | 2188,31  |          | 2.486,71 |          | 2.636,52 |          | 2.652,50   |          | 2.668,67 |          | 2.735,39 |          |
| 529208308156212                                       | MIRCERA (ROCHE)                   | 50 MCG/0.3 ML SOL INJ CT SER PREENCH X 0.3 ML (*)            | 303,93   |          | 345,38   |          | 366,18   |          | 368,40     |          | 370,65   |          | 379,92   |          |
| Princípio Ativo: BETAFOLITROPINA                      |                                   |                                                              |          |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                               | Medicamento (Laboratório)                        | Apresentação                                                                                         | ICMS 0% |           | ICMS 12%  |           | ICMS 17%  |           | ICMS 17,5% |           | ICMS 18%  |           | ICMS 20%  |           |
|-------------------------------------|--------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|------------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|
|                                     |                                                  |                                                                                                      | PF      | PMC       | PF        | PMC       | PF        | PMC       | PF         | PMC       | PF        | PMC       | PF        | PMC       |
| Princípio Ativo: BETAFOLITROPINA    |                                                  |                                                                                                      |         |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 527303101151410                     | PUREGON (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA FARMACEUTICA) | 100 UI SOL INJ CT FA X 0,5 ML                                                                        | 213,31  | 294,89    | 242,40    | 335,10    | 257,01    | 355,30    | 258,56     | 357,44    | 260,14    | 359,63    | 266,64    | 368,61    |
| 527303107158417                     | PUREGON (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA FARMACEUTICA) | 300 UI SOL INJ CT 1 CARPULE X 0,480ML + 6 AGULHAS P/ INJEÇÃO                                         | 634,95  | 877,78    | 721,53    | 997,47    | 765,00    | 1.057,57  | 769,64     | 1.063,98  | 774,33    | 1.070,47  | 793,69    | 1.097,23  |
| 527303104159412                     | PUREGON (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA FARMACEUTICA) | 50 UI SOL INJ CT FA X 0,5 ML                                                                         | 107,64  | 148,81    | 122,32    | 169,10    | 129,69    | 179,29    | 130,47     | 180,37    | 131,27    | 181,47    | 134,55    | 186,01    |
| 527303108154415                     | PUREGON (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA FARMACEUTICA) | 600 UI SOL INJ CT 1 CARPULE X 0,840ML + 6 AGULHAS P/ INJEÇÃO                                         | 1270    | 1.755,70  | 1.443,18  | 1.995,11  | 1.530,12  | 2.115,30  | 1.539,39   | 2.128,12  | 1.548,78  | 2.141,10  | 1.587,50  | 2.194,63  |
| 527303106151419                     | PUREGON (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA FARMACEUTICA) | 600 UI SOL INJ CT CARPULE X 0,885 ML + 7 AGULHAS P/INJEÇÃO                                           | 1282,69 | 1.773,24  | 1.457,60  | 2.015,05  | 1.545,40  | 2.136,42  | 1.554,77   | 2.149,38  | 1.564,25  | 2.162,48  | 1.603,36  | 2.216,55  |
| Princípio Ativo: BETAGALSIDASE      |                                                  |                                                                                                      |         |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 524000402159313                     | FABRAZYME (GENZYME)                              | 35 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC X 20 ML                                                               | 9585,22 | 13.251,00 | 10.892,29 | 15.057,95 | 11.548,46 | 15.965,07 | 11.618,44  | 16.061,81 | 11.689,29 | 16.159,76 | 11.981,52 | 16.563,75 |
| Princípio Ativo: BETAINTERFERONA 1A |                                                  |                                                                                                      |         |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 525413020044103                     | REBIF (MERCK S/A)                                | 22 MCG / ML SOL INJ CT 12 SER PREENC VD INC X 0,5 ML + CAN APLIC                                     | 7081,4  | 9.789,62  | 8.047,04  | 11.124,56 | 8.531,81  | 11.794,73 | 8.583,51   | 11.866,20 | 8.635,85  | 11.938,56 | 8.851,75  | 12.237,03 |
| 525420402151415                     | REBIF (MERCK S/A)                                | 22 MCG/ML SOL INJ CT 12 SER PREENCH VD INC X 0,5 ML                                                  | 7081,4  | 9.789,62  | 8.047,04  | 11.124,56 | 8.531,81  | 11.794,73 | 8.583,51   | 11.866,20 | 8.635,85  | 11.938,56 | 8.851,75  | 12.237,03 |
| 525413020044203                     | REBIF (MERCK S/A)                                | 44 MCG / ML SOL INJ CT 12 SER PREENC VD INC X 0,5 ML + CAN APLIC                                     | 8056,3  | 11.137,36 | 9.154,88  | 12.656,08 | 9.706,38  | 13.418,50 | 9.765,20   | 13.499,82 | 9.824,75  | 13.582,14 | 10.070,37 | 13.921,70 |
| 525420401153414                     | REBIF (MERCK S/A)                                | 44 MCG/ML SOL INJ CT 12 SER PREENCH VD INC X 0,5 ML                                                  | 8056,3  | 11.137,36 | 9.154,88  | 12.656,08 | 9.706,38  | 13.418,50 | 9.765,20   | 13.499,82 | 9.824,75  | 13.582,14 | 10.070,37 | 13.921,70 |
| 525413010043603                     | REBIF (MERCK S/A)                                | 66 MCG/1,5 ML SOL INJ CT 4 FA VD INC X 1,5 ML                                                        | 7081,4  | 9.789,62  | 8.047,04  | 11.124,56 | 8.531,81  | 11.794,73 | 8.583,51   | 11.866,20 | 8.635,85  | 11.938,56 | 8.851,75  | 12.237,03 |
| 538300101154318                     | AVONEX (BIOGEN)                                  | 60 MCG/ML SOL INJ CT 4 BL C/ SER PREENCH X 0,5 ML + AGU                                              | 4244,24 | 5.867,41  | 4.823,00  | 6.667,51  | 5.113,54  | 7.069,17  | 5.144,53   | 7.112,01  | 5.175,90  | 7.155,38  | 5.305,30  | 7.334,27  |
| 538300102150413                     | AVONEX (BIOGEN)                                  | 60 MCG/ML SOL INJ CT 4 CT C/ SER PREENCH X 0,5 ML EM APLIC + AGU + CAPA PROTETORA P/ DESCARTE        | 4244,24 | 5.867,41  | 4.823,00  | 6.667,51  | 5.113,54  | 7.069,17  | 5.144,53   | 7.112,01  | 5.175,90  | 7.155,38  | 5.305,30  | 7.334,27  |
| 525413010043703                     | REBIF (MERCK S/A)                                | 132 MCG/1,5 ML SOL INJ CT 4 FA VD INC X 1,5 ML                                                       | 8056,3  | 11.137,36 | 9.154,88  | 12.656,08 | 9.706,38  | 13.418,50 | 9.765,20   | 13.499,82 | 9.824,75  | 13.582,14 | 10.070,37 | 13.921,70 |
| Princípio Ativo: BETAINTERFERONA 1B |                                                  |                                                                                                      |         |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 526512110076304                     | EXTAVIA (NOVARTIS)                               | 9,6 MUI PÓ LIOF INJ CT 5 FA VD INC + 5 SER VD INC X 1,2 ML                                           | 1491,84 | 2.062,38  | 1.695,28  | 2.343,63  | 1.797,40  | 2.484,80  | 1.808,29   | 2.499,85  | 1.819,32  | 2.515,10  | 1.864,80  | 2.577,98  |
| 526514120080003                     | EXTAVIA (NOVARTIS)                               | 9,6 MUI PÓ LIOF INJ CT 5 FA VD INC + 5 SER (2,25 ML) VD INC DIL X 1,2 ML                             | 1491,84 | 2.062,38  | 1.695,28  | 2.343,63  | 1.797,40  | 2.484,80  | 1.808,29   | 2.499,85  | 1.819,32  | 2.515,10  | 1.864,80  | 2.577,98  |
| 526514120080103                     | EXTAVIA (NOVARTIS)                               | 9,6 MUI PÓ LIOF INJ CT 15 FA VD INC + 15 SER (2,25 ML) VD INC DIL X 1,2 ML                           | 4475,54 | 6.187,17  | 5.085,83  | 7.030,86  | 5.392,21  | 7.454,41  | 5.424,89   | 7.499,59  | 5.457,97  | 7.545,32  | 5.594,42  | 7.733,96  |
| 526512110076404                     | EXTAVIA (NOVARTIS)                               | 9,6 MUI PÓ LIOF INJ CT 15 FA VD INC + 15 SER VD INC X 1,2 ML                                         | 4475,54 | 6.187,17  | 5.085,83  | 7.030,86  | 5.392,21  | 7.454,41  | 5.424,89   | 7.499,59  | 5.457,97  | 7.545,32  | 5.594,42  | 7.733,96  |
| 538912040011712                     | BETAFERON (BAYER)                                | 9,6 MUI PO LIOF INJ CT 15 CT 1 FA VD INC + 1 SER VD INC DIL X 1,2 ML + ADAP COM AGULHA + 2 ENV LENÇO | 4475,54 | 6.187,17  | 5.085,83  | 7.030,86  | 5.392,21  | 7.454,41  | 5.424,89   | 7.499,59  | 5.457,97  | 7.545,32  | 5.594,42  | 7.733,96  |
| Princípio Ativo: BETAISTINA         |                                                  |                                                                                                      |         |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 501601201116413                     | LABIRIN (APSEN)                                  | 16 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15                                                                   | 19,22   | 25,78     | 22,22     | 29,68     | 23,76     | 31,67     | 23,92      | 31,88     | 24,09     | 32,10     | 24,79     | 33,00     |
| 501601207114412                     | LABIRIN (APSEN)                                  | 16 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60                                                                     | 38,08   | 51,08     | 44,01     | 58,79     | 47,06     | 62,73     | 47,39      | 63,15     | 47,72     | 63,58     | 49,10     | 65,35     |
| 501601205111319                     | LABIRIN (APSEN)                                  | 24 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15                                                                   | 25,74   | 34,53     | 29,74     | 39,73     | 31,80     | 42,39     | 32,02      | 42,67     | 32,25     | 42,97     | 33,18     | 44,16     |
| 501601206118317                     | LABIRIN (APSEN)                                  | 24 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60                                                                     | 50,98   | 68,39     | 58,91     | 78,69     | 62,99     | 83,96     | 63,43      | 84,53     | 63,88     | 85,11     | 65,73     | 87,49     |
| 501601202112411                     | LABIRIN (APSEN)                                  | 8 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15                                                                    | 15,93   | 21,37     | 18,41     | 24,59     | 19,68     | 26,23     | 19,82      | 26,41     | 19,96     | 26,59     | 20,54     | 27,34     |
| 501601208110410                     | LABIRIN (APSEN)                                  | 8 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60                                                                      | 31,55   | 42,32     | 36,46     | 48,70     | 38,99     | 51,97     | 39,26      | 52,32     | 39,54     | 52,68     | 40,68     | 54,15     |
| Princípio Ativo: BETAMETASONA       |                                                  |                                                                                                      |         |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.



PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                         | Medicamento (Laboratório)                                     | Apresentação                                                                  | ICMS 0% |       | ICMS 12% |       | ICMS 17% |       | ICMS 17,5% |       | ICMS 18% |       | ICMS 20% |       |
|-------------------------------|---------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------|---------|-------|----------|-------|----------|-------|------------|-------|----------|-------|----------|-------|
|                               |                                                               |                                                                               | PF      | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF         | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   |
| Princípio Ativo: BETAMETASONA |                                                               |                                                                               |         |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 507736001157411               | BETROSPAM (EMS S/A)                                           | (5 + 2) MG/ML SUS INJ CT AMP VD INC                                           | 14,92   | 20,63 | 16,95    | 23,43 | 17,97    | 24,84 | 18,08      | 24,99 | 18,19    | 25,15 | 18,64    | 25,77 |
| 506314070028604               | DEXTAMINE (CIFARMA)                                           | 2 MG + 0,25 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 20                                     | 11,36   | 15,24 | 13,13    | 17,54 | 14,04    | 18,71 | 14,14      | 18,84 | 14,24    | 18,97 | 14,65    | 19,50 |
| 528514050125806               | MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA + BETAMETASONA (PRATI DONADUZZI) | 0,4 MG/ML + 0,05 MG/ML XPE CT FR PLAS OPC X 120 ML + COP                      | 15,92   | 21,36 | 18,40    | 24,58 | 19,67    | 26,22 | 19,81      | 26,40 | 19,95    | 26,58 | 20,53    | 27,33 |
| 528514050125906               | MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA + BETAMETASONA (PRATI DONADUZZI) | 0,4 MG/ML + 0,05 MG/ML XPE CX 50 FR PLAS OPC X 120 ML + 50 COP (EMB HOSP) (*) | 227,39  |       | 262,77   |       | 281,00   |       | 282,96     |       | 284,95   |       | 293,20   |       |
| 517614080021704               | LERGIDRIN (GLOBO)                                             | 0,4 MG/ML + 0,05 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120 ML + CP MED                   | 13,35   | 17,91 | 15,43    | 20,61 | 16,50    | 21,99 | 16,61      | 22,13 | 16,73    | 22,29 | 17,21    | 22,91 |
| 512400708138313               | CELESTONE (MANTECORP)                                         | 0,1 MG/ML ELX CT FR VD AMB X 30 ML (*)                                        | 4,78    |       | 5,43     |       | 5,76     |       | 5,79       |       | 5,83     |       | 5,98     |       |
| 520721202132115               | MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA + BETAMETASONA (TEUTO)           | 0,4 MG/ML + 0,05 MG/ML XPE CT FR PET AMB X 120 ML + CP MED                    | 14,87   | 19,95 | 17,18    | 22,95 | 18,37    | 24,49 | 18,50      | 24,65 | 18,63    | 24,82 | 19,17    | 25,52 |
| 525001301133118               | BETAMETASONA (MEDLEY)                                         | 0,1 MG/ML ELX CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED X 10 ML                          | 10,83   | 14,97 | 12,31    | 17,02 | 13,05    | 18,04 | 13,13      | 18,15 | 13,21    | 18,26 | 13,54    | 18,72 |
| 506412060026004               | DEXMINE (CIMED)                                               | 0,05 MG/ML + 0,40 MG/ML XPE CT FR PET AMB X 120 ML                            | 18,52   | 24,84 | 21,40    | 28,59 | 22,89    | 30,51 | 23,05      | 30,72 | 23,21    | 30,92 | 23,88    | 31,79 |
| 508022003131419               | KOIDE (EUROFARMA)                                             | 0,1 MG/ML ELX CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                                  | 10,1    | 13,96 | 11,48    | 15,87 | 12,17    | 16,82 | 12,25      | 16,93 | 12,32    | 17,03 | 12,63    | 17,46 |
| 508022002135410               | KOIDE (EUROFARMA)                                             | 0,1 MG/ML ELX CT FR PET AMB X 120 ML + CP MED                                 | 10,1    | 13,96 | 11,48    | 15,87 | 12,17    | 16,82 | 12,25      | 16,93 | 12,32    | 17,03 | 12,63    | 17,46 |
| 507726503133110               | BETAMETASONA (EMS S/A)                                        | 0,1 MG/ML ELX CT FR VD AMB X 120 ML                                           | 10,71   | 14,81 | 12,17    | 16,82 | 12,90    | 17,83 | 12,98      | 17,94 | 13,06    | 18,05 | 13,39    | 18,51 |
| 512400703136312               | CELESTONE (MANTECORP)                                         | 0,1 MG/ML ELX CT FR VD AMB X 120 ML                                           | 19,16   | 26,49 | 21,77    | 30,10 | 23,08    | 31,91 | 23,22      | 32,10 | 23,36    | 32,29 | 23,94    | 33,10 |
| 528500506134116               | BETAMETASONA (PRATI DONADUZZI)                                | 0,1 MG/ML ELX CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                                  | 12,46   | 17,23 | 14,15    | 19,56 | 15,01    | 20,75 | 15,10      | 20,87 | 15,19    | 21,00 | 15,57    | 21,52 |
| 526113504131115               | BETAMETASONA (GERMED)                                         | 0,1 MG/ML ELX CT FR VD AMB X 120 ML +CP MED                                   | 12,45   | 17,21 | 14,14    | 19,55 | 15,00    | 20,74 | 15,09      | 20,86 | 15,18    | 20,99 | 15,56    | 21,51 |
| 512400707115311               | CELESTONE (MANTECORP)                                         | 0,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10 (*)                                         | 4,37    |       | 4,97     |       | 5,27     |       | 5,30       |       | 5,33     |       | 5,46     |       |
| 512400701117310               | CELESTONE (MANTECORP)                                         | 0,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20 (*)                                         | 8,77    |       | 9,97     |       | 10,57    |       | 10,64      |       | 10,70    |       | 10,97    |       |
| 512400704132310               | CELESTONE (MANTECORP)                                         | 0,5 MG/ML SOL OR GTS CT FR VD AMB X 15 ML                                     | 8,23    | 11,38 | 9,36     | 12,94 | 9,92     | 13,71 | 9,98       | 13,80 | 10,04    | 13,88 | 10,29    | 14,23 |
| 507726502110117               | BETAMETASONA (EMS S/A)                                        | 2,0 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 10                                             | 7,69    | 10,63 | 8,74     | 12,08 | 9,27     | 12,82 | 9,32       | 12,88 | 9,38     | 12,97 | 9,61     | 13,29 |
| 512400702113319               | CELESTONE (MANTECORP)                                         | 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10 (*)                                           | 11,89   |       | 13,51    |       | 14,33    |       | 14,41      |       | 14,50    |       | 14,86    |       |
| 506715802160410               | NADERM (CRISTÁLIA)                                            | 0,64 MG/G + 20,0 MG/G + 2,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G                     | 15,15   | 20,32 | 17,50    | 23,38 | 18,72    | 24,95 | 18,85      | 25,12 | 18,98    | 25,29 | 19,53    | 26,00 |
| 506715801164412               | NADERM (CRISTÁLIA)                                            | 0,5 MG + 20,0 MG + 2,5 MG CREM DERM CT BG X 30G                               | 16,3    | 21,87 | 18,83    | 25,15 | 20,14    | 26,85 | 20,28      | 27,03 | 20,42    | 27,21 | 21,01    | 27,97 |
| Princípio Ativo: BEVACIZUMABE |                                                               |                                                                               |         |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 529207901139218               | AVASTIN (ROCHE)                                               | 25 MG/ML SOL INJ P/ INF IV CT FA VD INC X 4 ML (*)                            | 1294,72 |       | 1.471,28 |       | 1.559,91 |       | 1.569,36   |       | 1.578,93 |       | 1.618,40 |       |
| 529207902151211               | AVASTIN (ROCHE)                                               | 25 MG/ML SOL INJ P/ INF IV CT FA VD INC X 16 ML (*)                           | 5013,01 |       | 5.696,60 |       | 6.039,78 |       | 6.076,38   |       | 6.113,43 |       | 6.266,27 |       |
| Princípio Ativo: BEZAFIBRATO  |                                                               |                                                                               |         |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 510016020043906               | BEZAFIBRATO (FURP)                                            | 200 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10                                         | 5,22    | 7,22  |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 529200804111412               | CEDUR (ROCHE)                                                 | 200 MG COM REV CT 02 BL AL PLAS INC X 10                                      | 25,81   | 35,68 | 29,32    | 40,53 | 31,09    | 42,98 | 31,28      | 43,24 | 31,47    | 43,51 | 32,26    | 44,60 |
| 510016020043506               | BEZAFIBRATO (FURP)                                            | 200 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 20                                         | 10,44   | 14,43 |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 521912120018514               | CEDUR (GLENMARK)                                              | 200 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                                         | 16,87   | 23,32 | 19,17    | 26,50 | 20,32    | 28,09 | 20,45      | 28,27 | 20,57    | 28,44 | 21,08    | 29,14 |
| 526114301110111               | BEZAFIBRATO (GERMED)                                          | 200 MG COM REV CT BL AL PLAS BCO X 20                                         | 14,99   | 20,72 | 17,03    | 23,54 | 18,06    | 24,97 | 18,17      | 25,12 | 18,28    | 25,27 | 18,74    | 25,91 |
| 507726801118111               | BEZAFIBRATO (EMS S/A)                                         | 200 MG COM REV CT BL AL PLAS BRANCO X 20                                      | 15,77   | 21,80 | 17,92    | 24,77 | 19,00    | 26,27 | 19,11      | 26,42 | 19,23    | 26,58 | 19,71    | 27,25 |
| 538807701113115               | BEZAFIBRATO (LEGRAND PHARMA)                                  | 200 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 20                                        | 14,15   | 19,56 | 16,08    | 22,23 | 17,05    | 23,57 | 17,16      | 23,72 | 17,26    | 23,86 | 17,69    | 24,46 |
| 510016020043606               | BEZAFIBRATO (FURP)                                            | 200 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                                         | 15,66   | 21,65 |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 510016020043706               | BEZAFIBRATO (FURP)                                            | 200 MG COM REV CT BL AL PLAS BCO X 60 (EMB FRAC)                              | 31,32   | 43,30 |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 510016020043806               | BEZAFIBRATO (FURP)                                            | 200 MG COM REV CT BL AL PLAS BCO X 90 (EMB FRAC)                              | 46,98   | 64,95 |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR),

Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                                 | Medicamento (Laboratório)                                      | Apresentação                                                         | ICMS 0% |        | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 17,5% |          | ICMS 18% |          | ICMS 20% |          |
|---------------------------------------|----------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|----------|----------|----------|------------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                                       |                                                                |                                                                      | PF      | PMC    | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF         | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| Princípio Ativo: BEZAFIBRATO          |                                                                |                                                                      |         |        |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 529200806114419                       | CEDUR (ROCHE)                                                  | 400 MG COM AP CT 03 BL X 10                                          | 79,7    | 110,18 | 90,56    | 125,19   | 96,02    | 132,74   | 96,60      | 133,54   | 97,19    | 134,36   | 99,62    | 137,72   |
| 521912120018614                       | CEDUR (GLENMARK)                                               | 400 MG COM AP CT BL AL PLAS INC X 30                                 | 79,7    | 110,18 | 90,56    | 125,19   | 96,02    | 132,74   | 96,60      | 133,54   | 97,19    | 134,36   | 99,62    | 137,72   |
| Princípio Ativo: BICALUTAMIDA         |                                                                |                                                                      |         |        |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 502301101114318                       | CASODEX (ASTRAZENECA)                                          | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28                                 | 640,43  | 885,36 | 727,76   | 1.006,09 | 771,60   | 1.066,69 | 776,28     | 1.073,16 | 781,01   | 1.079,70 | 800,54   | 1.106,70 |
| 538001701117110                       | BICALUTAMIDA (ACCORD)                                          | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28                                 | 416,28  | 575,48 | 473,05   | 653,96   | 501,54   | 693,35   | 504,58     | 697,55   | 507,66   | 701,81   | 520,35   | 719,35   |
| 511512501111410                       | GEPEPROSTIN (SANDOZ)                                           | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                                 | 540,81  | 747,64 | 614,55   | 849,58   | 651,57   | 900,76   | 655,52     | 906,22   | 659,52   | 911,75   | 676,01   | 934,54   |
| 508012050091706                       | BICALUTAMIDA (EUROFARMA)                                       | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                                 | 446,01  | 616,58 | 506,83   | 700,66   | 537,37   | 742,88   | 540,62     | 747,38   | 543,92   | 751,94   | 557,52   | 770,74   |
| Princípio Ativo: BICARBONATO DE SÓDIO |                                                                |                                                                      |         |        |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 511216020031003                       | SOLUÇÃO DE BICARBONATO DE SÓDIO 8,4% HALEX ISTAR (HALEX ISTAR) | 0,084 G/ML SOL INFUS CX 45 BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML (*)    | 1224,61 |        | 1.391,60 |          | 1.475,44 |          | 1.484,38   |          | 1.493,43 |          | 1.530,77 |          |
| 508600801176417                       | CPHD FARMARIN (FARMARIN)                                       | 0,084 G/ML SOL HEMO CX 4 FR PLAS TRANS X 5 L                         | 31,7    | 43,82  |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 509603901153419                       | CPHD BICARBONATO DE SÓDIO 8,4% (FRESENIUS)                     | 8,4 G/100 ML SOL HD BAS CX BOMB PLAS TRANS X 5000 ML (*)             | 14,42   |        |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 508030301170413                       | NEFROSOL-- CPHD-FRAÇÃO BÁSICA (EUROFARMA)                      | 0,084 G/ML SOL HEMO FR PLAS TRANS X 5 L (*)                          | 5,84    |        |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 508600802172415                       | CPHD FARMARIN (FARMARIN)                                       | 0,084 G/ML SOL HEMO CX 04 FR PLAS TRANS X 6 L (*)                    | 38,08   |        |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 511800201156414                       | BICARBONATO DE SÓDIO (HYPOFARMA)                               | 100 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 10 ML (*)                      | 78,74   |        | 89,47    |          | 94,86    |          | 95,44      |          | 96,02    |          | 98,42    |          |
| 508302403156413                       | BICARBONATO DE SÓDIO (FARMACE)                                 | 100 MG/ML SOL INJ IV CX 100 AMP VD INC X 10 ML                       | 72,1    | 99,67  | 81,93    | 113,26   | 86,87    | 120,09   | 87,40      | 120,83   | 87,93    | 121,56   | 90,13    | 124,60   |
| 508601901174414                       | FARMACART (FARMARIN)                                           | PÓ SECO HD BIC FR PLAS X 1100 G (*)                                  | 15,51   |        |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 511800207154413                       | BICARBONATO DE SÓDIO (HYPOFARMA)                               | 50 MG/ML SOL INJ IV CX 35 FR PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML (*)       | 237,77  |        | 270,19   |          | 286,47   |          | 288,20     |          | 289,96   |          | 297,21   |          |
| 520912090013204                       | SOL-CART B (B. BRAUN)                                          | PO HEMO CX CT PLAS X 650 G                                           | 8,69    | 12,01  |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 520912090013304                       | SOL-CART B (B. BRAUN)                                          | PO HEMO CX 10 CT PLAS X 650 G                                        | 86,94   | 120,19 |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 509614030014003                       | BIBAG (FRESENIUS)                                              | 650 G PÓ SECO HD CX BOLS PLAS INC X 1000 ML (*)                      | 8,21    |        |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 509614030014103                       | BIBAG (FRESENIUS)                                              | 650 G PÓ SECO HD CX BOLS PLAS INC (CONECTOR EM GANCHO) X 1000 ML (*) | 8,21    |        |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 509612040011503                       | BIBAG (FRESENIUS)                                              | 700 G PÓ SECO HD CX BOLS PLAS INC (CONECTOR EM GANCHO) X 1000 ML (*) | 8,82    |        |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 509600102152417                       | BIBAG (FRESENIUS)                                              | 700 G PÓ SECO HD CX BOLS PLAS INC X 1000 ML (*)                      | 8,8     |        |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 508601902170412                       | FARMACART (FARMARIN)                                           | PÓ SECO HD BIC FR PLAS X 720 G (*)                                   | 10,16   |        |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 520912090013404                       | SOL-CART B (B. BRAUN)                                          | PO HEMO CX CT PLAS X 760 G                                           | 10,17   | 14,06  |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 520912090013504                       | SOL-CART B (B. BRAUN)                                          | PO HEMO CX 10 CT PLAS X 760 G                                        | 101,66  | 140,54 |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 530300401179411                       | CPHD 35 BA (SALBEGO)                                           | 8,4% SOL HD BAS BOMB PLAST X 5L (*)                                  | 7,09    |        |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 539000201151414                       | BICARBONATO DE SÓDIO (SAMTEC)                                  | 8,4% SOL INJ CX 8 CT 100 AMP PLAS TRANS X 10 ML                      | 364,25  | 503,55 | 413,92   | 572,22   | 438,86   | 606,70   | 441,52     | 610,38   | 444,21   | 614,09   | 455,32   | 629,45   |
| 508302401153417                       | BICARBONATO DE SÓDIO (FARMACE)                                 | 84 MG/ML SOL INJ IV CX 100 AMP VD INC X 10 ML                        | 73,06   | 101,00 | 83,02    | 114,77   | 88,03    | 121,70   | 88,56      | 122,43   | 89,10    | 123,18   | 91,33    | 126,26   |
| 511200701158418                       | SOLUÇÃO DE BICARBONATO DE SÓDIO 8,4% HALEX ISTAR (HALEX ISTAR) | AMP 10ML                                                             | 1,28    | 1,77   | 1,45     | 2,00     | 1,54     | 2,13     | 1,55       | 2,14     | 1,56     | 2,16     | 1,60     | 2,21     |
| 511800202152412                       | BICARBONATO DE SÓDIO (HYPOFARMA)                               | 84 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 10 ML (*)                       | 76,75   |        | 87,22    |          | 92,47    |          | 93,03      |          | 93,60    |          | 95,94    |          |
| 511200702154416                       | SOLUÇÃO DE BICARBONATO DE SÓDIO 8,4% HALEX ISTAR (HALEX ISTAR) | AMP 20ML                                                             | 1,79    | 2,47   | 2,03     | 2,81     | 2,15     | 2,97     | 2,17       | 3,00     | 2,18     | 3,01     | 2,23     | 3,08     |
| 511800206158415                       | BICARBONATO DE SÓDIO (HYPOFARMA)                               | 84 MG/ML SOL INJ IV CX 35 FR PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML (*)       | 720,89  |        | 819,19   |          | 868,54   |          | 873,80     |          | 879,13   |          | 901,11   |          |
| 509506801158417                       | BICARBONATO DE SÓDIO (FRESENIUS)                               | 84 MG/ML SOL INJ FR VD INC X 250 ML (*)                              | 45,82   |        | 52,07    |          | 55,21    |          | 55,54      |          | 55,88    |          | 57,28    |          |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                                 | Medicamento (Laboratório)     | Apresentação                                                                | ICMS 0% |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 17,5% |          | ICMS 18% |           | ICMS 20% |           |
|---------------------------------------|-------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|---------|----------|----------|----------|----------|----------|------------|----------|----------|-----------|----------|-----------|
|                                       |                               |                                                                             | PF      | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF         | PMC      | PF       | PMC       | PF       | PMC       |
| Princípio Ativo: BICARBONATO DE SÓDIO |                               |                                                                             |         |          |          |          |          |          |            |          |          |           |          |           |
| 509612040011403                       | BIBAG (FRESENIUS)             | 900 G PÓ SECO HD CX BOLS PLAS INC (CONECTOR EM GANCHO) X 1000 ML            | 11,39   | 15,75    |          |          |          |          |            |          |          |           |          |           |
| 508601903177410                       | FARMACART (FARMARIN)          | PÓ SECO HD BIC FR PLAS X 900 G (*)                                          | 12,71   |          |          |          |          |          |            |          |          |           |          |           |
| 509612040011303                       | BIBAG (FRESENIUS)             | 900 G PÓ SECO HD CX BOLS PLAS INC X 1000 ML (*)                             | 11,39   |          |          |          |          |          |            |          |          |           |          |           |
| 509612040011203                       | BIBAG (FRESENIUS)             | 950 G PÓ SECO HD CX BOLS PLAS INC (CONECTOR EM GANCHO) X 1000 ML (*)        | 12,06   |          |          |          |          |          |            |          |          |           |          |           |
| 509600103159415                       | BIBAG (FRESENIUS)             | 950 G PÓ SECO HD CX BOLS PLAS INC X 1000 ML (*)                             | 12,06   |          |          |          |          |          |            |          |          |           |          |           |
| Princípio Ativo: BIFONAZOL            |                               |                                                                             |         |          |          |          |          |          |            |          |          |           |          |           |
| 538912060016813                       | MYCOSPOR (BAYER)              | 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 15 G                                           | 23,05   | 30,92    | 26,63    | 35,57    | 28,48    | 37,96    | 28,68      | 38,22    | 28,88    | 38,48     | 29,72    | 39,56     |
| Princípio Ativo: BILASTINA            |                               |                                                                             |         |          |          |          |          |          |            |          |          |           |          |           |
| 501105301116319                       | ALEKTOS (TAKEDA PHARMA)       | 20 MG COM CT BL AL/AL X 4                                                   | 7,06    | 9,47     | 8,16     | 10,90    | 8,73     | 11,64    | 8,79       | 11,71    | 8,85     | 11,79     | 9,11     | 12,13     |
| 501105306118311                       | ALEKTOS (TAKEDA PHARMA)       | 20 MG COM CT BL AL/AL X 8                                                   | 14,15   | 18,98    | 16,35    | 21,84    | 17,48    | 23,30    | 17,61      | 23,47    | 17,73    | 23,62     | 18,24    | 24,28     |
| 501105302112317                       | ALEKTOS (TAKEDA PHARMA)       | 20 MG COM CT BL AL/AL X 10                                                  | 17,68   | 23,72    | 20,44    | 27,30    | 21,85    | 29,12    | 22,01      | 29,33    | 22,16    | 29,52     | 22,80    | 30,35     |
| 501105303119315                       | ALEKTOS (TAKEDA PHARMA)       | 20 MG COM CT BL AL/AL X 15                                                  | 26,51   | 35,56    | 30,63    | 40,92    | 32,76    | 43,67    | 32,99      | 43,96    | 33,22    | 44,26     | 34,18    | 45,49     |
| 501105304115313                       | ALEKTOS (TAKEDA PHARMA)       | 20 MG COM CT BL AL/AL X 20                                                  | 35,36   | 47,43    | 40,86    | 54,58    | 43,70    | 58,25    | 44,00      | 58,64    | 44,31    | 59,03     | 45,59    | 60,68     |
| 501105305111311                       | ALEKTOS (TAKEDA PHARMA)       | 20 MG COM CT BL AL/AL X 30                                                  | 53,04   | 71,15    | 61,30    | 81,88    | 65,55    | 87,37    | 66,01      | 87,97    | 66,47    | 88,56     | 68,39    | 91,03     |
| Princípio Ativo: BIMATOPROSTA         |                               |                                                                             |         |          |          |          |          |          |            |          |          |           |          |           |
| 510414060107506                       | BIMATOPROSTA (GEOLAB)         | 0,3 MG/ML SOL OFT CX 50 FR GOT PLAS OPC X 7,5 ML                            | 5959,32 | 8.238,41 | 6.771,95 | 9.361,82 | 7.179,90 | 9.925,79 | 7.223,41   | 9.985,94 | 7.267,46 | 10.046,84 | 7.449,15 | 10.298,01 |
| 510414060107406                       | BIMATOPROSTA (GEOLAB)         | 0,3 MG/ML SOL OFT CT FR GOT PLAS OPC X 7,5 ML                               | 119,19  | 164,77   | 135,44   | 187,24   | 143,60   | 198,52   | 144,47     | 199,72   | 145,35   | 200,94    | 148,98   | 205,96    |
| 525014060104603                       | LUPTAS (MEDLEY)               | 0,3 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 3 ML                                 | 50,18   | 69,37    | 57,03    | 78,84    | 60,46    | 83,58    | 60,83      | 84,09    | 61,20    | 84,61     | 62,73    | 86,72     |
| 510414060107006                       | BIMATOPROSTA (GEOLAB)         | 0,3 MG/ML SOL OFT CT FR GOT PLAS OPC X 3 ML                                 | 50,18   | 69,37    | 57,03    | 78,84    | 60,46    | 83,58    | 60,83      | 84,09    | 61,20    | 84,61     | 62,73    | 86,72     |
| 510414060106906                       | BIMATOPROSTA (GEOLAB)         | 0,3 MG/ML SOL OFT CX 50 FR GOT PLAS OPC X 2,5 ML                            | 1986,44 | 2.746,14 | 2.257,32 | 3.120,61 | 2.393,30 | 3.308,60 | 2.407,81   | 3.328,66 | 2.422,49 | 3.348,95  | 2.483,05 | 3.432,67  |
| 510414060106806                       | BIMATOPROSTA (GEOLAB)         | 0,3 MG/ML SOL OFT CT FR GOT PLAS OPC X 2,5 ML                               | 39,73   | 54,92    | 45,15    | 62,42    | 47,87    | 66,18    | 48,16      | 66,58    | 48,45    | 66,98     | 49,66    | 68,65     |
| 510414060107306                       | BIMATOPROSTA (GEOLAB)         | 0,3 MG/ML SOL OFT CX 50 FR GOT PLAS OPC X 5 ML                              | 3972,88 | 5.492,27 | 4.514,63 | 6.241,21 | 4.786,60 | 6.617,19 | 4.815,60   | 6.657,28 | 4.844,97 | 6.697,89  | 4.966,09 | 6.865,33  |
| 510414060107206                       | BIMATOPROSTA (GEOLAB)         | 0,3 MG/ML SOL OFT CT FR GOT PLAS OPC X 5 ML                                 | 75,28   | 104,07   | 85,54    | 118,25   | 90,69    | 125,37   | 91,24      | 126,13   | 91,80    | 126,91    | 94,10    | 130,09    |
| 510414060107106                       | BIMATOPROSTA (GEOLAB)         | 0,3 MG/ML SOL OFT CX 50 FR GOT PLAS OPC X 3 ML                              | 2383,73 | 3.295,37 | 2.708,79 | 3.744,74 | 2.871,97 | 3.970,33 | 2.889,37   | 3.994,38 | 2.906,99 | 4.018,74  | 2.979,66 | 4.119,21  |
| 507740201173115                       | BIMATOPROSTA (EMS S/A)        | 0,3 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 3 ML                                 | 50,18   | 69,37    | 57,02    | 78,83    | 60,45    | 83,57    | 60,82      | 84,08    | 61,19    | 84,59     | 62,72    | 86,71     |
| 538804901170411                       | GLAUCUR (LEGRAND PHARMA)      | 0,3 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 3 ML                                 | 75,37   | 104,19   | 85,64    | 118,39   | 90,80    | 125,53   | 91,35      | 126,29   | 91,91    | 127,06    | 94,21    | 130,24    |
| 501006601138311                       | LUMIGAN RC (ALLERGAN)         | 0,1 MG/ML SOL OCU CT FR PLAS OPC GOT X 3 ML                                 | 62,36   | 86,21    | 70,86    | 97,96    | 75,13    | 103,86   | 75,59      | 104,50   | 76,05    | 105,13    | 77,95    | 107,76    |
| 526132602178414                       | GLAMIGAN (GERMED)             | 0,3 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 3 ML (*)                             | 50,18   |          | 57,02    |          | 60,45    |          | 60,82      |          | 61,19    |           | 62,72    |           |
| 531613090070306                       | BIMATOPROSTA (EMS SIGMA)      | 0,3 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 3 ML                                 | 50,18   | 69,37    | 57,03    | 78,84    | 60,46    | 83,58    | 60,83      | 84,09    | 61,20    | 84,61     | 62,73    | 86,72     |
| 526131201171119                       | BIMATOPROSTA (GERMED)         | 0,3 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 3 ML                                 | 50,18   | 69,37    | 57,02    | 78,83    | 60,45    | 83,57    | 60,82      | 84,08    | 61,19    | 84,59     | 62,72    | 86,71     |
| 501006903134317                       | LATISSE (ALLERGAN)            | 0,3 MG/ML SOL TOP 1 FR PLAS OPC GOT X 3 ML + 6 BAND 10 APLIC ESTÉRIL + CX   | 68,03   | 94,05    | 77,30    | 106,86   | 81,96    | 113,30   | 82,46      | 114,00   | 82,96    | 114,69    | 85,03    | 117,55    |
| 525013090103206                       | BIMATOPROSTA (MEDLEY)         | 0,3 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 3 ML                                 | 50,18   | 69,37    | 57,03    | 78,84    | 60,46    | 83,58    | 60,83      | 84,09    | 61,20    | 84,61     | 62,73    | 86,72     |
| 538804301173116                       | BIMATOPROSTA (LEGRAND PHARMA) | 0,3 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 3 ML                                 | 50,18   | 69,37    | 57,02    | 78,83    | 60,45    | 83,57    | 60,82      | 84,08    | 61,19    | 84,59     | 62,72    | 86,71     |
| 510414030103704                       | BIMAGAN (GEOLAB)              | 0,3 MG/ML SOL OFT CT FR GOT PLAS OPC X 3 ML                                 | 60,24   | 83,28    | 68,45    | 94,63    | 72,57    | 100,32   | 73,01      | 100,93   | 73,46    | 101,55    | 75,30    | 104,10    |
| 501006902138319                       | LATISSE (ALLERGAN)            | 0,3 MG/ML SOL TOP 1 FR PLAS OPC GOT X 3 ML + 6 BAND 10 APLIC ESTÉRIL + 2 CX | 136,05  | 188,08   | 154,61   | 213,74   | 163,92   | 226,61   | 164,91     | 227,98   | 165,92   | 229,37    | 170,07   | 235,11    |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.  
(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)  
( \*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.  
(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                         | Medicamento (Laboratório)       | Apresentação                                                                  | ICMS 0% |           | ICMS 12% |           | ICMS 17% |           | ICMS 17,5% |           | ICMS 18% |           | ICMS 20% |           |
|-------------------------------|---------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------|---------|-----------|----------|-----------|----------|-----------|------------|-----------|----------|-----------|----------|-----------|
|                               |                                 |                                                                               | PF      | PMC       | PF       | PMC       | PF       | PMC       | PF         | PMC       | PF       | PMC       | PF       | PMC       |
| Princípio Ativo: BIMATOPROSTA |                                 |                                                                               |         |           |          |           |          |           |            |           |          |           |          |           |
| 501003601171312               | LUMIGAN (ALLERGAN)              | 0,3 MG/ML SOL OCU CT FR PLAS OPC GOT X 3 ML                                   | 77,2    | 106,72    | 87,73    | 121,28    | 93,02    | 128,59    | 93,58      | 129,37    | 94,15    | 130,16    | 96,50    | 133,41    |
| 510414030103804               | BIMAGAN (GEOLAB)                | 0,3 MG/ML SOL OFT CX 50 FR GOT PLAS OPC X 3 ML                                | 3012,01 | 4.163,93  | 3.422,74 | 4.731,74  | 3.628,93 | 5.016,78  | 3.650,92   | 5.047,18  | 3.673,18 | 5.077,96  | 3.765,01 | 5.204,91  |
| 538804302171117               | BIMATOPROSTA (LEGRAND PHARMA)   | 0,3 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML                                   | 75,27   | 104,06    | 85,53    | 118,24    | 90,68    | 125,36    | 91,23      | 126,12    | 91,79    | 126,89    | 94,08    | 130,06    |
| 507740202171116               | BIMATOPROSTA (EMS S/A)          | 0,3 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML                                   | 75,27   | 104,06    | 85,53    | 118,24    | 90,68    | 125,36    | 91,23      | 126,12    | 91,79    | 126,89    | 94,08    | 130,06    |
| 501006901131310               | LATISSE (ALLERGAN)              | 0,3 MG/ML SOL TOP 01 FR PLAS OPC GOT X 5 ML + 10 BAND 10 APLIC ESTÉRIL + 2 CX | 113,38  | 156,74    | 128,84   | 178,11    | 136,60   | 188,84    | 137,43     | 189,99    | 138,27   | 191,15    | 141,73   | 195,93    |
| 526132601171416               | GLAMIGAN (GERMED)               | 0,3 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML (*)                               | 75,27   |           | 85,53    |           | 90,68    |           | 91,23      |           | 91,79    |           | 94,08    |           |
| 526131202176114               | BIMATOPROSTA (GERMED)           | 0,3 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML                                   | 75,27   | 104,06    | 85,53    | 118,24    | 90,68    | 125,36    | 91,23      | 126,12    | 91,79    | 126,89    | 94,08    | 130,06    |
| 501006602134318               | LUMIGAN RC (ALLERGAN)           | 0,1 MG/ML SOL OCU CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML                                   | 103,92  | 143,66    | 118,09   | 163,25    | 125,20   | 173,08    | 125,96     | 174,13    | 126,73   | 175,20    | 129,90   | 179,58    |
| 538804902177418               | GLAUCUR (LEGRAND PHARMA)        | 0,3 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML                                   | 115,8   | 160,09    | 131,59   | 181,92    | 139,52   | 192,88    | 140,36     | 194,04    | 141,22   | 195,23    | 144,75   | 200,11    |
| 510414030104004               | BIMAGAN (GEOLAB)                | 0,3 MG/ML SOL OFT CX 50 FR GOT PLAS OPC X 5 ML                                | 5020,02 | 6.939,88  | 5.704,56 | 7.886,22  | 6.048,21 | 8.361,30  | 6.084,86   | 8.411,96  | 6.121,97 | 8.463,26  | 6.275,02 | 8.674,85  |
| 510414030103904               | BIMAGAN (GEOLAB)                | 0,3 MG/ML SOL OFT CT FR GOT PLAS OPC X 5 ML                                   | 100,41  | 138,81    | 114,10   | 157,74    | 120,97   | 167,23    | 121,71     | 168,26    | 122,45   | 169,28    | 125,51   | 173,51    |
| 531613120072406               | BIMATOPROSTA (EMS SIGMA)        | 0,3 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML                                   | 75,28   | 104,07    | 85,54    | 118,25    | 90,69    | 125,37    | 91,24      | 126,13    | 91,80    | 126,91    | 94,10    | 130,09    |
| 501003602176318               | LUMIGAN (ALLERGAN)              | 0,3 MG/ML SOL OCU CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML                                   | 115,82  | 160,11    | 131,61   | 181,94    | 139,54   | 192,91    | 140,38     | 194,07    | 141,24   | 195,26    | 144,77   | 200,14    |
| 510414030103604               | BIMAGAN (GEOLAB)                | 0,3 MG/ML SOL OFT CT FR GOT PLAS OPC X 2,5 ML                                 | 50,2    | 69,40     | 57,05    | 78,87     | 60,48    | 83,61     | 60,85      | 84,12     | 61,22    | 84,63     | 62,75    | 86,75     |
| 510414030103504               | BIMAGAN (GEOLAB)                | 0,3 MG/ML SOL OFT CX 50 FR GOT PLAS OPC X 2,5 ML                              | 2510,01 | 3.469,94  | 2.852,29 | 3.943,12  | 3.024,11 | 4.180,65  | 3.042,44   | 4.205,99  | 3.060,99 | 4.231,64  | 3.137,51 | 4.337,42  |
| 501006603130316               | LUMIGAN RC (ALLERGAN)           | 0,1 MG/ML SOL OCU CT FR PLAS OPC GOT X 7,5 ML                                 | 155,87  | 215,48    | 177,12   | 244,86    | 187,79   | 259,61    | 188,93     | 261,18    | 190,08   | 262,77    | 194,83   | 269,34    |
| 510414030104104               | BIMAGAN (GEOLAB)                | 0,3 MG/ML SOL OFT CT FR GOT PLAS OPC X 7,5 ML                                 | 150,61  | 208,21    | 171,15   | 236,60    | 181,46   | 250,86    | 182,56     | 252,38    | 183,67   | 253,91    | 188,26   | 260,26    |
| 510414030104204               | BIMAGAN (GEOLAB)                | 0,3 MG/ML SOL OFT CX 50 FR GOT PLAS OPC X 7,5 ML                              | 7530,03 | 10.409,82 | 8.556,85 | 11.829,34 | 9.072,32 | 12.541,95 | 9.127,30   | 12.617,96 | 9.182,96 | 12.694,90 | 9.412,53 | 13.012,27 |
| Princípio Ativo: BIOTINA      |                                 |                                                                               |         |           |          |           |          |           |            |           |          |           |          |           |
| 552916080064207               | UNTRAL (ACHÉ)                   | 2,5 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 30                                      | 108,74  | 145,87    | 125,66   | 167,85    | 134,37   | 179,11    | 135,31     | 180,32    | 136,26   | 181,54    | 140,20   | 186,61    |
| 552916080064307               | UNTRAL (ACHÉ)                   | 2,5 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 60                                      | 217,47  | 291,73    | 251,31   | 335,70    | 268,74   | 358,21    | 270,62     | 360,63    | 272,52   | 363,08    | 280,41   | 373,24    |
| 552916080064407               | UNTRAL (ACHÉ)                   | 2,5 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 90                                      | 326,21  | 437,60    | 376,97   | 503,55    | 403,11   | 537,32    | 405,92     | 540,94    | 408,78   | 544,62    | 420,61   | 559,85    |
| Princípio Ativo: BISACODIL    |                                 |                                                                               |         |           |          |           |          |           |            |           |          |           |          |           |
| 540912050005803               | LACTO PURGA (COSMED)            | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 16 (*)                                       | 3,04    |           | 3,51     |           | 3,76     |           | 3,78       |           | 3,81     |           | 3,92     |           |
| 533019501119417               | BISALAX (UNIÃO QUÍMICA)         | 5 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 20                                               | 3,6     | 4,83      | 4,16     | 5,56      | 4,45     | 5,93      | 4,48       | 5,97      | 4,51     | 6,01      | 4,64     | 6,18      |
| 519020101115411               | PLESONAX (NEO QUÍMICA)          | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                                           | 3,81    | 5,11      | 4,41     | 5,89      | 4,71     | 6,28      | 4,75       | 6,33      | 4,78     | 6,37      | 4,92     | 6,55      |
| 504501702118311               | DULCOLAX (BOEHRINGER INGELHEIM) | 5 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 20                                               | 3,81    | 5,11      | 4,41     | 5,89      | 4,71     | 6,28      | 4,75       | 6,33      | 4,78     | 6,37      | 4,92     | 6,55      |
| 506411301110419               | DUCODIL (CIMED)                 | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                                           | 4,14    | 5,55      | 4,79     | 6,40      | 5,12     | 6,82      | 5,15       | 6,86      | 5,19     | 6,91      | 5,34     | 7,11      |
| 532312110006504               | LACTON (THEODORO)               | 5 MG COM REV CT 25 BL AL/PLAS INC X 04                                        | 18,91   | 25,37     | 21,86    | 29,20     | 23,37    | 31,15     | 23,53      | 31,36     | 23,70    | 31,58     | 24,39    | 32,46     |
| 519020102111411               | PLESONAX (NEO QUÍMICA)          | 5 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 100                                              | 19,1    | 25,62     | 22,08    | 29,49     | 23,61    | 31,47     | 23,77      | 31,68     | 23,94    | 31,90     | 24,63    | 32,78     |
| 540912030005414               | LACTO PURGA (COSMED)            | 5 MG COM REV DISP BL AL PLAS INC X 150 (EMB MULT)                             | 48,19   | 64,65     | 55,69    | 74,39     | 59,55    | 79,38     | 59,97      | 79,92     | 60,39    | 80,46     | 62,14    | 82,71     |
| 533019502115415               | BISALAX (UNIÃO QUÍMICA)         | 5 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 150                                              | 27,05   | 36,29     | 31,26    | 41,76     | 33,43    | 44,56     | 33,66      | 44,86     | 33,90    | 45,17     | 34,88    | 46,43     |
| Princípio Ativo: BISOPROLOL   |                                 |                                                                               |         |           |          |           |          |           |            |           |          |           |          |           |
| 525403001118417               | CONCOR (MERCK S/A)              | 1,25 MG COM REV EST CART BL AL PLAS INC X 14                                  | 22,8    | 31,52     | 25,90    | 35,81     | 27,47    | 37,98     | 27,63      | 38,20     | 27,80    | 38,43     | 28,50    | 39,40     |
| 525403005113411               | CONCOR (MERCK S/A)              | 1,25 MG COM REV EST CART 2 BL AL PLAS INC X 14                                | 45,62   | 63,07     | 51,84    | 71,67     | 54,96    | 75,98     | 55,29      | 76,44     | 55,63    | 76,91     | 57,02    | 78,83     |
| 525403006111410               | CONCOR (MERCK S/A)              | 10 MG COM REV EST CART 2 BL AL PLAS INC X 14                                  | 72,81   | 100,66    | 82,74    | 114,38    | 87,72    | 121,27    | 88,25      | 122,00    | 88,79    | 122,75    | 91,01    | 125,82    |
| 525403002114415               | CONCOR (MERCK S/A)              | 10 MG COM REV EST CART BL AL PLAS INC X 14                                    | 36,44   | 50,38     | 41,41    | 57,25     | 43,90    | 60,69     | 44,17      | 61,06     | 44,44    | 61,44     | 45,55    | 62,97     |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.



PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                                      | Medicamento (Laboratório)                | Apresentação                                  | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|--------------------------------------------|------------------------------------------|-----------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                            |                                          |                                               | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: BISOPROLOL                |                                          |                                               |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 525403003110413                            | CONCOR (MERCK S/A)                       | 2,5 MG COM REV EST CART BL AL PLAS INC X 14   | 26,26   | 36,30  | 29,85    | 41,27  | 31,64    | 43,74  | 31,84      | 44,02  | 32,03    | 44,28  | 32,83    | 45,39  |
| 525403007116416                            | CONCOR (MERCK S/A)                       | 2,5 MG COM REV EST CART 2 BL AL PLAS INC X 14 | 52,54   | 72,63  | 59,70    | 82,53  | 63,30    | 87,51  | 63,68      | 88,03  | 64,07    | 88,57  | 65,67    | 90,78  |
| 525403004117411                            | CONCOR (MERCK S/A)                       | 5 MG COM REV EST CART BL AL PLAS INC X 14     | 31,94   | 44,16  | 36,29    | 50,17  | 38,48    | 53,20  | 38,71      | 53,51  | 38,95    | 53,85  | 39,92    | 55,19  |
| 525403008112414                            | CONCOR (MERCK S/A)                       | 5 MG COM REV EST CART 2 BL AL PLAS INC X 14   | 63,89   | 88,32  | 72,61    | 100,38 | 76,98    | 106,42 | 77,45      | 107,07 | 77,92    | 107,72 | 79,87    | 110,42 |
| Princípio Ativo: BISSULFATO DE CLOPIDOGREL |                                          |                                               |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 531614080075404                            | CUORE (EMS SIGMA)                        | 75 MG COM REV CT BL AL AL X 14                | 55,56   | 76,81  | 63,13    | 87,27  | 66,93    | 92,53  | 67,34      | 93,09  | 67,75    | 93,66  | 69,44    | 96,00  |
| 531614080075504                            | CUORE (EMS SIGMA)                        | 75 MG COM REV CT BL AL AL X 28                | 111,11  | 153,60 | 126,26   | 174,55 | 133,87   | 185,07 | 134,68     | 186,19 | 135,50   | 187,32 | 138,89   | 192,01 |
| 502817301117319                            | PLAVIX (SANOFI-AVENTIS)                  | 300 MG COM REV CT BL AL/AL X 4 (*)            | 154,15  |        | 175,17   |        | 185,73   |        | 186,85     |        | 187,99   |        | 192,69   |        |
| 504114601113418                            | ATEROGREL (BIOLAB SANUS)                 | 75 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10          | 51,5    | 71,20  | 58,53    | 80,91  | 62,05    | 85,78  | 62,43      | 86,31  | 62,81    | 86,83  | 64,38    | 89,00  |
| 521126602111113                            | BISSULFATO DE CLOPIDOGREL (BIOSINTÉTICA) | 75 MG COM REV CT BL AL AL X 15                | 96,1    | 132,85 | 109,20   | 150,96 | 115,78   | 160,06 | 116,48     | 161,03 | 117,19   | 162,01 | 120,12   | 166,06 |
| 500514401119416                            | CLOPIN (ACHÉ)                            | 75 MG COM REV CT BL AL/AL X 15                | 82,13   | 113,54 | 93,33    | 129,02 | 98,95    | 136,79 | 99,55      | 137,62 | 100,16   | 138,47 | 102,66   | 141,92 |
| 500514501113118                            | BISSULFATO DE CLOPIDOGREL (ACHÉ)         | 75 MG COM REV CT BL AL/AL X 15                | 96,1    | 132,85 | 109,20   | 150,96 | 115,78   | 160,06 | 116,48     | 161,03 | 117,19   | 162,01 | 120,12   | 166,06 |
| 507745202119417                            | PLAQUEVIX (EMS S/A)                      | 75 MG COM REV CT BL AL AL X 28                | 114,37  | 158,11 | 129,96   | 179,66 | 137,79   | 190,49 | 138,62     | 191,63 | 139,47   | 192,81 | 142,96   | 197,63 |
| 538812201115417                            | CLOPIDO-GRAN (LEGRAND PHARMA)            | 75 MG COM REV CT AL AL X 28                   | 105,48  | 145,82 | 119,87   | 165,71 | 127,09   | 175,69 | 127,86     | 176,76 | 128,64   | 177,84 | 131,86   | 182,29 |
| 521126601113112                            | BISSULFATO DE CLOPIDOGREL (BIOSINTÉTICA) | 75 MG COM REV CT BL AL AL X 30                | 187,86  | 259,71 | 213,48   | 295,12 | 226,34   | 312,90 | 227,71     | 314,80 | 229,10   | 316,72 | 234,83   | 324,64 |
| 500514402115414                            | CLOPIN (ACHÉ)                            | 75 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                | 164,27  | 227,09 | 186,67   | 258,06 | 197,92   | 273,61 | 199,12     | 275,27 | 200,33   | 276,94 | 205,34   | 283,87 |
| 500514502111119                            | BISSULFATO DE CLOPIDOGREL (ACHÉ)         | 75 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                | 187,86  | 259,71 | 213,48   | 295,12 | 226,34   | 312,90 | 227,71     | 314,80 | 229,10   | 316,72 | 234,83   | 324,64 |
| 508030001118114                            | BISSULFATO DE CLOPIDOGREL (EUROFARMA)    | 75 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30          | 97,33   | 134,55 | 110,61   | 152,91 | 117,27   | 162,12 | 117,98     | 163,10 | 118,70   | 164,10 | 121,67   | 168,20 |
| 504114602111419                            | ATEROGREL (BIOLAB SANUS)                 | 75 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30          | 154,49  | 213,57 | 175,55   | 242,69 | 186,13   | 257,31 | 187,26     | 258,88 | 188,40   | 260,45 | 193,11   | 266,96 |
| 504114603116414                            | ATEROGREL (BIOLAB SANUS)                 | 75 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60          | 309     | 427,17 | 351,14   | 485,43 | 372,29   | 514,67 | 374,55     | 517,79 | 376,83   | 520,95 | 386,25   | 533,97 |
| 510416070132806                            | BISSULFATO DE CLOPIDOGREL (GEOLAB)       | 75 MG COM REV CT BL AL/AL X 7                 | 26,54   | 36,69  | 30,16    | 41,69  | 31,98    | 44,21  | 32,17      | 44,47  | 32,37    | 44,75  | 33,18    | 45,87  |
| 500116030020406                            | BISSULFATO DE CLOPIDOGREL (AUROBINDO)    | 75 MG COM REV CT BL AL AL X 7                 | 26,55   | 36,70  | 30,17    | 41,71  | 31,99    | 44,22  | 32,18      | 44,49  | 32,38    | 44,76  | 33,19    | 45,88  |
| 525070005114417                            | LOPIGREL (MEDLEY)                        | 75 MG COM REV CT BL AL/AL X 7                 | 18,98   | 26,24  | 21,57    | 29,82  | 22,87    | 31,62  | 23,01      | 31,81  | 23,15    | 32,00  | 23,73    | 32,81  |
| 506906101116419                            | CLOPIDROR (ACTAVIS)                      | 75 MG COM REV CT BL AL PVC/PVDC INC X 10      | 47,1    | 65,11  | 53,52    | 73,99  | 56,75    | 78,45  | 57,09      | 78,92  | 57,44    | 79,41  | 58,88    | 81,40  |
| 506906001111113                            | BISSULFATO DE CLOPIDOGREL (ACTAVIS)      | 75 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10          | 37,8    | 52,26  | 42,96    | 59,39  | 45,54    | 62,96  | 45,82      | 63,34  | 46,10    | 63,73  | 47,25    | 65,32  |
| 500116030020506                            | BISSULFATO DE CLOPIDOGREL (AUROBINDO)    | 75 MG COM REV CT BL AL AL X 10                | 37,93   | 52,44  | 43,10    | 59,58  | 45,69    | 63,16  | 45,97      | 63,55  | 46,25    | 63,94  | 47,41    | 65,54  |
| 542615030003104                            | PAQUETÁ (SUPERA FARMA)                   | 75 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10          | 15,43   | 21,33  | 17,54    | 24,25  | 18,59    | 25,70  | 18,71      | 25,87  | 18,82    | 26,02  | 19,29    | 26,67  |
| 508028501117417                            | PLAQ (EUROFARMA)                         | 75 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10          | 14,03   | 19,40  | 15,94    | 22,04  | 16,90    | 23,36  | 17,01      | 23,52  | 17,11    | 23,65  | 17,54    | 24,25  |
| 506913070027506                            | BISSULFATO DE CLOPIDOGREL (ACTAVIS)      | 75MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14           | 42,63   | 58,93  | 48,45    | 66,98  | 51,36    | 71,00  | 51,67      | 71,43  | 51,99    | 71,87  | 53,29    | 73,67  |
| 510014120018306                            | BISSULFATO DE CLOPIDOGREL (FURP)         | 75 MG COM REV CT BL AL AL X 14                | 59,85   | 82,74  |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 526114060092803                            | CLOPIPLAX (GERMED)                       | 75 MG COM REV CT BL AL AL X 14                | 58,52   | 80,90  | 66,50    | 91,93  | 70,51    | 97,48  | 70,94      | 98,07  | 71,37    | 98,66  | 73,15    | 101,13 |
| 526135501119115                            | BISSULFATO DE CLOPIDOGREL (GERMED)       | 75 MG COM REV CT BL AL AL X 14                | 59,85   | 82,74  | 68,01    | 94,02  | 72,11    | 99,69  | 72,55      | 100,30 | 72,99    | 100,90 | 74,81    | 103,42 |
| 507744601117118                            | BISSULFATO DE CLOPIDOGREL (EMS S/A)      | 75 MG COM REV CT BL AL/AL X 14                | 59,85   | 82,74  | 68,01    | 94,02  | 72,11    | 99,69  | 72,55      | 100,30 | 72,99    | 100,90 | 74,81    | 103,42 |
| 507745201112419                            | PLAQUEVIX (EMS S/A)                      | 75 MG COM REV CT BL AL AL X 14 (*)            | 58,54   |        | 66,52    |        | 70,53    |        | 70,96      |        | 71,39    |        | 73,17    |        |
| 511511601112119                            | BISSULFATO DE CLOPIDOGREL (SANDOZ)       | 75 MG COM REV CT BL AL/ AL X 14               | 20,86   | 28,84  | 23,71    | 32,78  | 25,13    | 34,74  | 25,29      | 34,96  | 25,44    | 35,17  | 26,08    | 36,05  |
| 529915030048503                            | PLAQUETEL (RANBAXY)                      | 75 MG COM REV CT BL AL/AL X 14                | 43,71   | 60,43  | 49,67    | 68,67  | 52,66    | 72,80  | 52,98      | 73,24  | 53,30    | 73,68  | 54,63    | 75,52  |
| 529914801112110                            | BISSULFATO DE CLOPIDOGREL (RANBAXY)      | 75 MG COM REV CT BL AL/AL X 14                | 43,84   | 60,61  | 49,81    | 68,86  | 52,82    | 73,02  | 53,14      | 73,46  | 53,46    | 73,91  | 54,80    | 75,76  |
| 525070002115412                            | LOPIGREL (MEDLEY)                        | 75 MG COM REV CT BL AL/AL X 14                | 38,69   | 53,49  | 43,96    | 60,77  | 46,61    | 64,44  | 46,89      | 64,82  | 47,18    | 65,22  | 48,36    | 66,85  |
| 506913040025903                            | CLOPIDROR (ACTAVIS)                      | 75 MG COM REV CT BL AL PVC/PVDC INC X 14      | 65,95   | 91,17  | 74,95    | 103,61 | 79,46    | 109,85 | 79,94      | 110,51 | 80,43    | 111,19 | 82,44    | 113,97 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR),

Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                                      | Medicamento (Laboratório)                  | Apresentação                             | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|--------------------------------------------|--------------------------------------------|------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                            |                                            |                                          | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: BISSULFATO DE CLOPIDOGREL |                                            |                                          |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 525069901111114                            | BISSULFATO DE CLOPIDOGREL (MEDLEY)         | 75 MG COM REV CT BL AL/AL X 14           | 52,59   | 72,70  | 59,77    | 82,63  | 63,37    | 87,61  | 63,75      | 88,13  | 64,14    | 88,67  | 65,74    | 90,88  |
| 500116030020606                            | BISSULFATO DE CLOPIDOGREL (AUROBINDO)      | 75 MG COM REV CT BL AL AL X 14           | 47,2    | 65,25  | 53,64    | 74,15  | 56,87    | 78,62  | 57,21      | 79,09  | 57,56    | 79,57  | 59,00    | 81,56  |
| 507501002110411                            | CLOPIVIX (DR. REDDY'S)                     | 75MG COM REV CT BL AL/AL X 14            | 42,23   | 58,38  | 47,99    | 66,34  | 50,88    | 70,34  | 51,19      | 70,77  | 51,50    | 71,20  | 52,79    | 72,98  |
| 502817304116313                            | PLAVIX (SANOFI-AVENTIS)                    | 75 MG COM REV CT BL AL/AL X 14           | 92,09   | 127,31 | 104,65   | 144,67 | 110,96   | 153,40 | 111,63     | 154,32 | 112,31   | 155,26 | 115,12   | 159,15 |
| 510416070132706                            | BISSULFATO DE CLOPIDOGREL (GEOLAB)         | 75 MG COM REV CT BL AL/AL X 14           | 53,1    | 73,41  | 60,34    | 83,42  | 63,97    | 88,43  | 64,36      | 88,97  | 64,75    | 89,51  | 66,37    | 91,75  |
| 502814401110117                            | BISSULFATO DE CLOPIDOGREL (SANOFI-AVENTIS) | 75 MG COM REV CT BL AL/AL X 14           | 90,54   | 125,17 | 102,89   | 142,24 | 109,09   | 150,81 | 109,75     | 151,72 | 110,42   | 152,65 | 113,18   | 156,46 |
| 511511801111418                            | PLAGREL (SANDOZ)                           | 75 MG COM REV CT BL AL/AL X 14           | 42,89   | 59,29  | 48,74    | 67,38  | 51,68    | 71,44  | 51,99      | 71,87  | 52,31    | 72,32  | 53,62    | 74,13  |
| 529915030048403                            | PLAQUETEL (RANBAXY)                        | 75 MG COM REV CT BL AL/AL X 15           | 46,83   | 64,74  | 53,22    | 73,57  | 56,42    | 78,00  | 56,76      | 78,47  | 57,11    | 78,95  | 58,54    | 80,93  |
| 500116030020706                            | BISSULFATO DE CLOPIDOGREL (AUROBINDO)      | 75 MG COM REV CT BL AL AL X 15           | 56,89   | 78,65  | 64,65    | 89,37  | 68,54    | 94,75  | 68,96      | 95,33  | 69,38    | 95,91  | 71,11    | 98,31  |
| 500116030020806                            | BISSULFATO DE CLOPIDOGREL (AUROBINDO)      | 75 MG COM REV CT BL AL AL X 20           | 75,86   | 104,87 | 86,20    | 119,17 | 91,40    | 126,36 | 91,95      | 127,12 | 92,51    | 127,89 | 94,82    | 131,08 |
| 507744602113116                            | BISSULFATO DE CLOPIDOGREL (EMS S/A)        | 75 MG COM REV CT BL AL/AL X 28           | 114,37  | 158,11 | 129,96   | 179,66 | 137,79   | 190,49 | 138,62     | 191,63 | 139,47   | 192,81 | 142,96   | 197,63 |
| 500116030020906                            | BISSULFATO DE CLOPIDOGREL (AUROBINDO)      | 75 MG COM REV CT BL AL AL X 28           | 66,08   | 91,35  | 75,09    | 103,81 | 79,61    | 110,06 | 80,09      | 110,72 | 80,58    | 111,40 | 82,59    | 114,18 |
| 525069905115114                            | BISSULFATO DE CLOPIDOGREL (MEDLEY)         | 75 MG COM REV CT BL AL/AL X 28           | 97,83   | 135,24 | 111,17   | 153,69 | 117,86   | 162,93 | 118,58     | 163,93 | 119,30   | 164,93 | 122,28   | 169,04 |
| 507501004113418                            | CLOPIVIX (DR. REDDY'S)                     | 75MG COM REV CT BL AL/AL X 28            | 84,48   | 116,79 | 96,01    | 132,73 | 101,79   | 140,72 | 102,41     | 141,58 | 103,03   | 142,43 | 105,61   | 146,00 |
| 510416070132606                            | BISSULFATO DE CLOPIDOGREL (GEOLAB)         | 75 MG COM REV CT BL AL/AL X 28           | 106,19  | 146,80 | 120,67   | 166,82 | 127,94   | 176,87 | 128,72     | 177,95 | 129,50   | 179,03 | 132,74   | 183,51 |
| 502817305112311                            | PLAVIX (SANOFI-AVENTIS)                    | 75 MG COM REV CT BL AL/AL X 28           | 163,37  | 225,85 | 185,65   | 256,65 | 196,83   | 272,11 | 198,02     | 273,75 | 199,23   | 275,42 | 204,21   | 282,31 |
| 502814402117115                            | BISSULFATO DE CLOPIDOGREL (SANOFI-AVENTIS) | 75 MG COM REV CT BL AL/AL X 28           | 173     | 239,16 | 196,59   | 271,77 | 208,44   | 288,16 | 209,70     | 289,90 | 210,98   | 291,67 | 216,25   | 298,95 |
| 529914802119119                            | BISSULFATO DE CLOPIDOGREL (RANBAXY)        | 75 MG COM REV CT BL AL/AL X 28           | 87,14   | 120,47 | 99,02    | 136,89 | 104,99   | 145,14 | 105,63     | 146,03 | 106,27   | 146,91 | 108,93   | 150,59 |
| 525315100045506                            | BISSULFATO DE CLOPIDOGREL (NOVA QUÍMICA)   | 75 MG COM REV CT BL AL AL X 28           | 106,19  | 146,80 | 120,67   | 166,82 | 127,94   | 176,87 | 128,72     | 177,95 | 129,50   | 179,03 | 132,74   | 183,51 |
| 529915030048603                            | PLAQUETEL (RANBAXY)                        | 75 MG COM REV CT BL AL/AL X 28           | 87,14   | 120,47 | 99,02    | 136,89 | 104,99   | 145,14 | 105,63     | 146,03 | 106,27   | 146,91 | 108,93   | 150,59 |
| 511511602119117                            | BISSULFATO DE CLOPIDOGREL (SANDOZ)         | 75 MG COM REV CT BL AL/ AL X 28          | 72,92   | 100,81 | 82,87    | 114,56 | 87,86    | 121,46 | 88,39      | 122,19 | 88,93    | 122,94 | 91,15    | 126,01 |
| 526135502115113                            | BISSULFATO DE CLOPIDOGREL (GERMED)         | 75 MG COM REV CT BL AL AL X 28           | 114,37  | 158,11 | 129,96   | 179,66 | 137,79   | 190,49 | 138,62     | 191,63 | 139,47   | 192,81 | 142,96   | 197,63 |
| 526114060092903                            | CLOPIPLAX (GERMED)                         | 75 MG COM REV CT BL AL AL X 28           | 114,37  | 158,11 | 129,96   | 179,66 | 137,79   | 190,49 | 138,62     | 191,63 | 139,47   | 192,81 | 142,96   | 197,63 |
| 510014120018406                            | BISSULFATO DE CLOPIDOGREL (FURP)           | 75 MG COM REV CT BL AL AL X 28           | 114,34  | 158,07 |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 506913070027606                            | BISSULFATO DE CLOPIDOGREL (ACTAVIS)        | 75MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28      | 77,42   | 107,03 | 87,97    | 121,61 | 93,27    | 128,94 | 93,84      | 129,73 | 94,41    | 130,52 | 96,77    | 133,78 |
| 506913040026003                            | CLOPIDROR (ACTAVIS)                        | 75 MG COM REV CT BL AL PVC/PVDC INC X 28 | 131,9   | 182,34 | 149,88   | 207,20 | 158,91   | 219,68 | 159,88     | 221,02 | 160,85   | 222,37 | 164,87   | 227,92 |
| 525070003111410                            | LOPIGREL (MEDLEY)                          | 75 MG COM REV CT BL AL/AL X 28           | 76,36   | 105,56 | 86,77    | 119,95 | 92,00    | 127,18 | 92,56      | 127,96 | 93,12    | 128,73 | 95,45    | 131,95 |
| 538808301119114                            | BISSULFATO DE CLOPIDOGREL (LEGRAND PHARMA) | 75 MG COM REV CT BL AL AL X 28           | 114,37  | 158,11 | 129,96   | 179,66 | 137,79   | 190,49 | 138,62     | 191,63 | 139,47   | 192,81 | 142,96   | 197,63 |
| 511511802118416                            | PLAGREL (SANDOZ)                           | 75 MG COM REV CT BL AL/AL X 28           | 85,83   | 118,65 | 97,53    | 134,83 | 103,41   | 142,96 | 104,04     | 143,83 | 104,67   | 144,70 | 107,29   | 148,32 |
| 529915030048703                            | PLAQUETEL (RANBAXY)                        | 75 MG COM REV CT BL AL/AL X 30           | 93,37   | 129,08 | 106,11   | 146,69 | 112,50   | 155,52 | 113,18     | 156,46 | 113,87   | 157,42 | 116,72   | 161,36 |
| 500116030021006                            | BISSULFATO DE CLOPIDOGREL (AUROBINDO)      | 75 MG COM REV CT BL AL AL X 30           | 70,8    | 97,88  | 80,45    | 111,22 | 85,30    | 117,92 | 85,82      | 118,64 | 86,34    | 119,36 | 88,50    | 122,35 |
| 540816080002004                            | VASOLEN (MELCON)                           | 75 MG COM REV CT BL AL/AL X30            | 41,89   | 57,91  | 47,60    | 65,80  | 50,46    | 69,76  | 50,77      | 70,19  | 51,08    | 70,62  | 52,36    | 72,38  |
| 506906002118111                            | BISSULFATO DE CLOPIDOGREL (ACTAVIS)        | 75 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30     | 83,45   | 115,36 | 94,83    | 131,10 | 100,54   | 138,99 | 101,15     | 139,83 | 101,77   | 140,69 | 104,31   | 144,20 |
| 506906102112417                            | CLOPIDROR (ACTAVIS)                        | 75 MG COM REV CT BL AL PVC/PVDC INC X 30 | 141,34  | 195,39 | 160,61   | 222,03 | 170,28   | 235,40 | 171,32     | 236,84 | 172,36   | 238,28 | 176,67   | 244,24 |
| 542615030003204                            | PAQUETÁ (SUPERA FARMA)                     | 75 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30     | 46,34   | 64,06  | 52,66    | 72,80  | 55,83    | 77,18  | 56,17      | 77,65  | 56,51    | 78,12  | 57,92    | 80,07  |
| 508028502113415                            | PLAQ (EUROFARMA)                           | 75 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30     | 42,13   | 58,24  | 47,88    | 66,19  | 50,76    | 70,17  | 51,07      | 70,60  | 51,38    | 71,03  | 52,66    | 72,80  |
| 510416070132506                            | BISSULFATO DE CLOPIDOGREL (GEOLAB)         | 75 MG COM REV CT BL AL/AL X 56           | 212,38  | 293,60 | 241,34   | 333,64 | 255,88   | 353,74 | 257,43     | 355,88 | 259,00   | 358,05 | 265,48   | 367,01 |
| 525070004118419                            | LOPIGREL (MEDLEY)                          | 75 MG COM REV CT BL AL/AL X 56           | 150,67  | 208,29 | 171,21   | 236,69 | 181,53   | 250,95 | 182,63     | 252,48 | 183,74   | 254,01 | 188,33   | 260,36 |
| 500116030021106                            | BISSULFATO DE CLOPIDOGREL (AUROBINDO)      | 75 MG COM REV CT BL AL AL X 60           | 227,57  | 314,60 | 258,60   | 357,50 | 274,18   | 379,04 | 275,84     | 381,33 | 277,52   | 383,66 | 284,46   | 393,25 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                                      | Medicamento (Laboratório)             | Apresentação                                          | ICMS 0%  |           | ICMS 12%  |           | ICMS 17%  |           | ICMS 17,5% |           | ICMS 18%  |           | ICMS 20%  |           |
|--------------------------------------------|---------------------------------------|-------------------------------------------------------|----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|------------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|
|                                            |                                       |                                                       | PF       | PMC       | PF        | PMC       | PF        | PMC       | PF         | PMC       | PF        | PMC       | PF        | PMC       |
| Princípio Ativo: BISSULFATO DE CLOPIDOGREL |                                       |                                                       |          |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 529915030048803                            | PLAQUETEL (RANBAXY)                   | 75 MG COM REV CT BL AL/AL X 90 (EMB HOSP) (*)         | 280,11   |           | 318,31    |           | 337,48    |           | 339,53     |           | 341,60    |           | 350,14    |           |
| 529915030048903                            | PLAQUETEL (RANBAXY)                   | 75 MG COM REV CT BL AL/AL X 98 (EMB HOSP) (*)         | 305,01   |           | 346,60    |           | 367,48    |           | 369,71     |           | 371,96    |           | 381,26    |           |
| 510014120018506                            | BISSULFATO DE CLOPIDOGREL (FURP)      | 75 MG COM REV CT BL AL AL X 98 EMB HOSP (*)           | 400,25   |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 502817306119311                            | PLAVIX (SANOFI-AVENTIS)               | 75 MG COM REV CT BL AL/AL X 98 (EMB HOSP) (*)         | 931,62   |           | 1.058,66  |           | 1.122,43  |           | 1.129,23   |           | 1.136,12  |           | 1.164,52  |           |
| 506913070027706                            | BISSULFATO DE CLOPIDOGREL (ACTAVIS)   | 75MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 100 (EMB HOSP) (*)   | 261,63   |           | 297,31    |           | 315,22    |           | 317,13     |           | 319,06    |           | 327,04    |           |
| 500116030021206                            | BISSULFATO DE CLOPIDOGREL (AUROBINDO) | 75 MG COM REV CT BL AL AL X 100 (EMB HOSP) (*)        | 379,27   |           | 430,98    |           | 456,95    |           | 459,72     |           | 462,52    |           | 474,08    |           |
| 510416070132406                            | BISSULFATO DE CLOPIDOGREL (GEOLAB)    | 75 MG COM REV CT BL AL/AL X 140 (EMB HOSP) (*)        | 530,95   |           | 603,35    |           | 639,70    |           | 643,58     |           | 647,50    |           | 663,69    |           |
| 508014040104006                            | BISSULFATO DE CLOPIDOGREL (EUROFARMA) | 75MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 150 (EMB FRAC)       | 486,66   | 672,78    | 553,02    | 764,52    | 586,34    | 810,58    | 589,89     | 815,49    | 593,49    | 820,47    | 608,33    | 840,98    |
| 508014050104503                            | PLAQ (EUROFARMA)                      | 75 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 150 (EMB FRAC)      | 210,51   | 291,02    | 239,22    | 330,71    | 253,63    | 350,63    | 255,16     | 352,74    | 256,72    | 354,90    | 263,14    | 363,78    |
| 500116030021306                            | BISSULFATO DE CLOPIDOGREL (AUROBINDO) | 75 MG COM REV CT BL AL AL X 150 (EMB HOSP) (*)        | 568,9    |           | 646,48    |           | 685,42    |           | 689,57     |           | 693,78    |           | 711,12    |           |
| 510416070132306                            | BISSULFATO DE CLOPIDOGREL (GEOLAB)    | 75 MG COM REV CT BL AL/AL X 150 (EMB HOSP) (*)        | 568,88   |           | 646,45    |           | 685,39    |           | 689,55     |           | 693,75    |           | 711,09    |           |
| 500116030021406                            | BISSULFATO DE CLOPIDOGREL (AUROBINDO) | 75 MG COM REV CT BL AL AL X 200 (EMB HOSP) (*)        | 758,52   |           | 861,96    |           | 913,89    |           | 919,42     |           | 925,03    |           | 948,16    |           |
| 510416070132206                            | BISSULFATO DE CLOPIDOGREL (GEOLAB)    | 75 MG COM REV CT BL AL/AL X 420 (EMB HOSP) (*)        | 1592,84  |           | 1.810,05  |           | 1.919,09  |           | 1.930,72   |           | 1.942,49  |           | 1.991,05  |           |
| 510416070132106                            | BISSULFATO DE CLOPIDOGREL (GEOLAB)    | 75 MG COM REV CT BL AL/AL X 450 (EMB HOSP) (*)        | 1706,62  |           | 1.939,34  |           | 2.056,17  |           | 2.068,63   |           | 2.081,24  |           | 2.133,27  |           |
| Princípio Ativo: BOCEPREVIR                |                                       |                                                       |          |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 525505001117219                            | VICTRELIS (MERCK SHARP & DOHME)       | 200 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 336           | 7459,24  | 10.311,96 | 8.476,40  | 11.718,13 | 8.987,03  | 12.424,04 | 9.041,50   | 12.499,34 | 9.096,63  | 12.575,56 | 9.324,05  | 12.889,95 |
| Princípio Ativo: BORTEZOMIBE               |                                       |                                                       |          |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 538015020016403                            | BORTYZ (ACCORD)                       | 3,5 MG PO LIOF INJ CT FA VD TRANS (*)                 | 2150,26  |           | 2.443,48  |           | 2.590,68  |           | 2.606,38   |           | 2.622,27  |           | 2.687,83  |           |
| 514506402152315                            | VELCADE (JANSSEN-CILAG)               | 1 MG PÓ LIOF INJ CT FA VD INC (*)                     | 945,16   |           | 1.074,04  |           | 1.138,74  |           | 1.145,64   |           | 1.152,63  |           | 1.181,45  |           |
| 538014010014106                            | BORTEZOMIBE (ACCORD)                  | 3,5 MG PO LIOF INJ CT FA VC INC (*)                   | 2150,26  |           | 2.443,48  |           | 2.590,68  |           | 2.606,38   |           | 2.622,27  |           | 2.687,83  |           |
| 514506401156317                            | VELCADE (JANSSEN-CILAG)               | 3,5 MG PÓ LIOF INJ CT FA VD INC (*)                   | 3308,02  |           | 3.759,11  |           | 3.985,57  |           | 4.009,72   |           | 4.034,17  |           | 4.135,02  |           |
| Princípio Ativo: BOSENTANA                 |                                       |                                                       |          |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 500612040000406                            | BOSENTANA (ACTELION)                  | 125 MG COM REV CX FR PLAS OPC X 60                    | 2713,77  | 3.751,63  | 3.083,83  | 4.263,21  | 3.269,61  | 4.520,04  | 3.289,42   | 4.547,43  | 3.309,48  | 4.575,16  | 3.392,22  | 4.689,55  |
| 534213020009406                            | BOSENTANA (ZODIAC)                    | 125MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60                | 8405,07  | 11.619,52 | 9.551,22  | 13.204,00 | 10.126,60 | 13.999,43 | 10.187,96  | 14.084,26 | 10.250,09 | 14.170,15 | 10.506,34 | 14.524,40 |
| 500600101111211                            | TRACLEER (ACTELION)                   | 125 MG COM REV CX FR PLAS OPC X 60 (*)                | 12930,76 |           | 14.694,04 |           | 15.579,23 |           | 15.673,64  |           | 15.769,22 |           | 16.163,45 |           |
| 500600102116217                            | TRACLEER (ACTELION)                   | 62,5 MG COM REV CX FR PLAS OPC X 60 (*)               | 12923,5  |           | 14.685,80 |           | 15.570,49 |           | 15.664,85  |           | 15.760,37 |           | 16.154,38 |           |
| 500612040000306                            | BOSENTANA (ACTELION)                  | 62,5 MG COM REV CX FR PLAS OPC X 60                   | 1356,89  | 1.875,82  | 1.541,92  | 2.131,61  | 1.634,80  | 2.260,02  | 1.644,71   | 2.273,72  | 1.654,74  | 2.287,58  | 1.696,11  | 2.344,77  |
| Princípio Ativo: BRENTUXIMABE VEDOTINA     |                                       |                                                       |          |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 501115010024502                            | ADCETRIS (TAKEDA PHARMA)              | 50 MG PO LIOF INJ CX 1 FA VD TRANS (*)                | 12648,61 |           | 14.616,58 |           | 15.630,24 |           | 15.739,40  |           | 15.850,11 |           | 16.309,00 |           |
| Princípio Ativo: BRIMONIDINA               |                                       |                                                       |          |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 510115010005805                            | MIRVASO - GEL (GALDERMA)              | 5 MG/G GEL DERM CT BG AL PLAS OPC X 30 G              | 137,01   | 189,41    | 155,70    | 215,25    | 165,08    | 228,21    | 166,08     | 229,60    | 167,09    | 230,99    | 171,27    | 236,77    |
| Princípio Ativo: BRINZOLAMIDA              |                                       |                                                       |          |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 500900401178310                            | AZOPT (NOVARTIS)                      | 10 MG/ML SUS OFT CT FR PLAS TRANS GOT X 5 ML          | 41,71    | 57,66     | 47,40     | 65,53     | 50,26     | 69,48     | 50,56      | 69,90     | 50,87     | 70,32     | 52,14     | 72,08     |
| Princípio Ativo: BROMAZEPAM                |                                       |                                                       |          |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 531600501118417                            | BROMOPIRIN (EMS SIGMA)                | 1,05 MG + 25 MG CAP GEL DURA CT 2 BL AL PLAS INC X 10 | 15,43    | 21,33     | 17,54     | 24,25     | 18,59     | 25,70     | 18,71      | 25,87     | 18,82     | 26,02     | 19,29     | 26,67     |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

Página 95 de 798

<http://s.anvisa.gov.br/wps/s/r/f6>



**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

*Atualizada em 19/08/2016*

| GGREM                       | Medicamento (Laboratório)                            | Apresentação                                         | ICMS 0% |       | ICMS 12% |       | ICMS 17% |       | ICMS 17,5% |       | ICMS 18% |       | ICMS 20% |       |
|-----------------------------|------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|---------|-------|----------|-------|----------|-------|------------|-------|----------|-------|----------|-------|
|                             |                                                      |                                                      | PF      | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF         | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   |
| Princípio Ativo: BROMAZEPAM |                                                      |                                                      |         |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 500506601112414             | SOMALIU (ACHÉ)                                       | 3 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                      | 8,62    | 11,92 | 9,79     | 13,53 | 10,38    | 14,35 | 10,45      | 14,45 | 10,51    | 14,53 | 10,77    | 14,89 |
| 533001201113119             | BROMAZEPAM (UNIÃO QUÍMICA)                           | 3 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20                    | 7,04    | 9,73  | 8,00     | 11,06 | 8,49     | 11,74 | 8,54       | 11,81 | 8,59     | 11,88 | 8,80     | 12,17 |
| 507301801117414             | FLUXTAR SR (DIFFUCAP CHEMOBRÁS)                      | 3 MG CAP GEL C/ MCGRAN AP CT BL AL PVC ACLAR PL X 20 | 11,82   | 16,34 | 13,43    | 18,57 | 14,24    | 19,69 | 14,32      | 19,80 | 14,41    | 19,92 | 14,77    | 20,42 |
| 533011801113419             | UNI BROMAZEPAX (UNIÃO QUÍMICA)                       | 3 MG COM BL AL PLAS INC X 20                         | 9,3     | 12,86 | 10,57    | 14,61 | 11,20    | 15,48 | 11,27      | 15,58 | 11,34    | 15,68 | 11,62    | 16,06 |
| 530801401112412             | BROMOXON (SANVAL)                                    | 3 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 20                      | 7,96    | 11,00 | 9,05     | 12,51 | 9,59     | 13,26 | 9,65       | 13,34 | 9,71     | 13,42 | 9,95     | 13,76 |
| 508001101118112             | BROMAZEPAM (EUROFARMA)                               | 3 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                      | 6,5     | 8,99  | 7,39     | 10,22 | 7,83     | 10,82 | 7,88       | 10,89 | 7,93     | 10,96 | 8,13     | 11,24 |
| 529203001117312             | LEXOTAN (ROCHE)                                      | 3,0 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                    | 13,13   | 18,15 | 14,92    | 20,63 | 15,82    | 21,87 | 15,91      | 21,99 | 16,01    | 22,13 | 16,41    | 22,69 |
| 526120001115112             | BROMAZEPAM (GERMED)                                  | 3,0 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                    | 6,95    | 9,61  | 7,89     | 10,91 | 8,37     | 11,57 | 8,42       | 11,64 | 8,47     | 11,71 | 8,68     | 12,00 |
| 511514001116118             | BROMAZEPAM (SANDOZ)                                  | 3 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                      | 6,08    | 8,41  | 6,91     | 9,55  | 7,33     | 10,13 | 7,38       | 10,20 | 7,42     | 10,26 | 7,61     | 10,52 |
| 525418401117114             | BROMAZEPAM (MERCK S/A)                               | 3 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                      | 6,14    | 8,49  | 6,98     | 9,65  | 7,40     | 10,23 | 7,44       | 10,29 | 7,49     | 10,35 | 7,68     | 10,62 |
| 520727403113117             | BROMAZEPAM (TEUTO)                                   | 3 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                      | 6,83    | 9,44  | 7,76     | 10,73 | 8,23     | 11,38 | 8,28       | 11,45 | 8,33     | 11,52 | 8,54     | 11,81 |
| 531626002119411             | LEXFAST (EMS SIGMA)                                  | 3 MG COM CT BL AL PVDC OPC X 20                      | 7,38    | 10,20 | 8,39     | 11,60 | 8,89     | 12,29 | 8,95       | 12,37 | 9,00     | 12,44 | 9,23     | 12,76 |
| 525001401111116             | BROMAZEPAM (MEDLEY)                                  | 3 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                      | 7,78    | 10,76 | 8,84     | 12,22 | 9,38     | 12,97 | 9,43       | 13,04 | 9,49     | 13,12 | 9,73     | 13,45 |
| 504616020033917             | BROMAZEPAM (PORTARIA 344/98 - LISTA B1) (BRAINFARMA) | 3 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                      | 8,04    | 11,11 | 9,14     | 12,64 | 9,69     | 13,40 | 9,75       | 13,48 | 9,81     | 13,56 | 10,06    | 13,91 |
| 538507602111417             | LEZEPAN (HYPERMARCAS)                                | 3 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                      | 8,11    | 11,21 | 9,22     | 12,75 | 9,77     | 13,51 | 9,83       | 13,59 | 9,89     | 13,67 | 10,14    | 14,02 |
| 521121602111112             | BROMAZEPAM (BIOSINTÉTICA)                            | 3 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                      | 6,42    | 8,88  | 7,30     | 10,09 | 7,74     | 10,70 | 7,78       | 10,76 | 7,83     | 10,82 | 8,03     | 11,10 |
| 507725201011111             | BROMAZEPAM (EMS S/A)                                 | 3 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                      | 6,95    | 9,61  | 7,89     | 10,91 | 8,37     | 11,57 | 8,42       | 11,64 | 8,47     | 11,71 | 8,68     | 12,00 |
| 506902303113116             | BROMAZEPAM (ACTAVIS)                                 | 3 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                      | 11,17   | 15,44 | 12,69    | 17,54 | 13,46    | 18,61 | 13,54      | 18,72 | 13,62    | 18,83 | 13,96    | 19,30 |
| 507301802113412             | FLUXTAR SR (DIFFUCAP CHEMOBRÁS)                      | 3 MG CAP GEL C/ MCGRAN AP CT BL AL PVC ACLAR PL X 30 | 18,09   | 25,01 | 20,56    | 28,42 | 21,79    | 30,12 | 21,93      | 30,32 | 22,06    | 30,50 | 22,61    | 31,26 |
| 511513801119415             | BROMALEX (SANDOZ)                                    | 3 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                      | 12,87   | 17,79 | 14,62    | 20,21 | 15,50    | 21,43 | 15,59      | 21,55 | 15,69    | 21,69 | 16,08    | 22,23 |
| 508001102114110             | BROMAZEPAM (EUROFARMA)                               | 3 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                      | 9,95    | 13,76 | 11,31    | 15,64 | 11,99    | 16,58 | 12,07      | 16,69 | 12,14    | 16,78 | 12,44    | 17,20 |
| 533001203116115             | BROMAZEPAM (UNIÃO QUÍMICA)                           | 3 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30                    | 10,64   | 14,71 | 12,09    | 16,71 | 12,81    | 17,71 | 12,89      | 17,82 | 12,97    | 17,93 | 13,29    | 18,37 |
| 500506605118417             | SOMALIU (ACHÉ)                                       | 3 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15                    | 12,92   | 17,86 | 14,69    | 20,31 | 15,57    | 21,52 | 15,66      | 21,65 | 15,76    | 21,79 | 16,15    | 22,33 |
| 507725203111113             | BROMAZEPAM (EMS S/A)                                 | 3 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                      | 10,49   | 14,50 | 11,92    | 16,48 | 12,64    | 17,47 | 12,71      | 17,57 | 12,79    | 17,68 | 13,11    | 18,12 |
| 526120003118119             | BROMAZEPAM (GERMED)                                  | 3,0 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                    | 9,21    | 12,73 | 10,46    | 14,46 | 11,09    | 15,33 | 11,16      | 15,43 | 11,23    | 15,52 | 11,51    | 15,91 |
| 529203002113310             | LEXOTAN (ROCHE)                                      | 3,0 MG COM CT BL AL PLAS INC 30                      | 20,12   | 27,81 | 22,87    | 31,62 | 24,24    | 33,51 | 24,39      | 33,72 | 24,54    | 33,93 | 25,15    | 34,77 |
| 520727401110110             | BROMAZEPAM (TEUTO)                                   | 3 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                      | 10,43   | 14,42 | 11,85    | 16,38 | 12,57    | 17,38 | 12,64      | 17,47 | 12,72    | 17,58 | 13,04    | 18,03 |
| 525001402118114             | BROMAZEPAM (MEDLEY)                                  | 3 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                      | 11,82   | 16,34 | 13,44    | 18,58 | 14,25    | 19,70 | 14,33      | 19,81 | 14,42    | 19,93 | 14,78    | 20,43 |
| 504616010032617             | BROMAZEPAM (BRAINFARMA)                              | 3 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                      | 12,33   | 17,05 | 14,01    | 19,37 | 14,86    | 20,54 | 14,95      | 20,67 | 15,04    | 20,79 | 15,42    | 21,32 |
| 511514004115112             | BROMAZEPAM (SANDOZ)                                  | 3 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                      | 9,22    | 12,75 | 10,47    | 14,47 | 11,10    | 15,35 | 11,17      | 15,44 | 11,24    | 15,54 | 11,52    | 15,93 |
| 521121603118110             | BROMAZEPAM (BIOSINTÉTICA)                            | 3 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                      | 9,91    | 13,70 | 11,26    | 15,57 | 11,93    | 16,49 | 12,01      | 16,60 | 12,08    | 16,70 | 12,38    | 17,11 |
| 520727402117119             | BROMAZEPAM (TEUTO)                                   | 3 MG COM CT BL AL PLAS INC X 100 (EMB HOSP) (*)      | 33,46   |       | 38,02    |       | 40,31    |       | 40,55      |       | 40,80    |       | 41,82    |       |
| 530801404111417             | BROMOXON (SANVAL)                                    | 3 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 500 (EMB HOSP) (*)      | 199,52  |       | 226,73   |       | 240,39   |       | 241,85     |       | 243,32   |       | 249,40   |       |
| 500506604138406             | SOMALIU (ACHÉ)                                       | 2,5 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML          | 10,18   | 14,07 | 11,56    | 15,98 | 12,26    | 16,95 | 12,33      | 17,05 | 12,41    | 17,16 | 12,72    | 17,58 |
| 507725205139112             | BROMAZEPAM (EMS S/A)                                 | 2,5 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB0 GOT X 20 ML           | 6,62    | 9,15  | 7,52     | 10,40 | 7,97     | 11,02 | 8,02       | 11,09 | 8,07     | 11,16 | 8,27     | 11,43 |
| 526120005137110             | BROMAZEPAM (GERMED)                                  | 2,5 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB GOT X 20 ML            | 6,62    | 9,15  | 7,52     | 10,40 | 7,97     | 11,02 | 8,02       | 11,09 | 8,07     | 11,16 | 8,27     | 11,43 |
| 529203005139310             | LEXOTAN (ROCHE)                                      | 2,5 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB CGT X 20 ML            | 10,18   | 14,07 | 11,57    | 15,99 | 12,27    | 16,96 | 12,34      | 17,06 | 12,42    | 17,17 | 12,73    | 17,60 |
| 533001204112113             | BROMAZEPAM (UNIÃO QUÍMICA)                           | 6 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20                    | 10,31   | 14,25 | 11,71    | 16,19 | 12,42    | 17,17 | 12,49      | 17,27 | 12,57    | 17,38 | 12,88    | 17,81 |
| 500506602119412             | SOMALIU (ACHÉ)                                       | 6 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                      | 13,77   | 19,04 | 15,65    | 21,64 | 16,59    | 22,93 | 16,69      | 23,07 | 16,79    | 23,21 | 17,21    | 23,79 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.



PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                                     | Medicamento (Laboratório)                            | Apresentação                                              | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|-------------------------------------------|------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                           |                                                      |                                                           | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: BROMAZEPAM               |                                                      |                                                           |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 531626001112413                           | LEXFAST (EMS SIGMA)                                  | 6 MG COM CT BL AL PVDC OPC X 20                           | 10,85   | 15,00  | 12,33    | 17,05  | 13,07    | 18,07  | 13,15      | 18,18  | 13,23    | 18,29  | 13,56    | 18,75  |
| 507301803111413                           | FLUXTAR SR (DIFFUCAP CHEMOBRÁS)                      | 6 MG CAP GEL C/ MCGRAN AP CT BL AL PVC ACLAR PL X 20      | 16,43   | 22,71  | 18,67    | 25,81  | 19,80    | 27,37  | 19,92      | 27,54  | 20,04    | 27,70  | 20,54    | 28,40  |
| 533011802111411                           | UNI BROMAZEPAX (UNIÃO QUÍMICA)                       | 6 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                           | 15,72   | 21,73  | 17,86    | 24,69  | 18,94    | 26,18  | 19,05      | 26,34  | 19,17    | 26,50  | 19,65    | 27,16  |
| 5077252041116119                          | BROMAZEPAM (EMS S/A)                                 | 6 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                           | 11,24   | 15,54  | 12,78    | 17,67  | 13,54    | 18,72  | 13,63      | 18,84  | 13,71    | 18,95  | 14,05    | 19,42  |
| 5211216041114119                          | BROMAZEPAM (BIOSINTÉTICA)                            | 6 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                           | 9,94    | 13,74  | 11,29    | 15,61  | 11,97    | 16,55  | 12,05      | 16,66  | 12,12    | 16,76  | 12,42    | 17,17  |
| 5261200021111110                          | BROMAZEPAM (GERMED)                                  | 6,0 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                         | 10,57   | 14,61  | 12,01    | 16,60  | 12,73    | 17,60  | 12,81      | 17,71  | 12,89    | 17,82  | 13,21    | 18,26  |
| 525418402113112                           | BROMAZEPAM (MERCK S/A)                               | 6 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                           | 9,46    | 13,08  | 10,75    | 14,86  | 11,40    | 15,76  | 11,47      | 15,86  | 11,54    | 15,95  | 11,83    | 16,35  |
| 529203003111311                           | LEXOTAN (ROCHE)                                      | 6,0 MG COM CX 2 BL AL PLAS INC X 10                       | 22,16   | 30,63  | 25,19    | 34,82  | 26,70    | 36,91  | 26,87      | 37,15  | 27,03    | 37,37  | 27,71    | 38,31  |
| 5207274051116113                          | BROMAZEPAM (TEUTO)                                   | 6 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                           | 10,87   | 15,03  | 12,36    | 17,09  | 13,10    | 18,11  | 13,18      | 18,22  | 13,26    | 18,33  | 13,59    | 18,79  |
| 5250014031114112                          | BROMAZEPAM (MEDLEY)                                  | 6 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                           | 11,46   | 15,84  | 13,02    | 18,00  | 13,80    | 19,08  | 13,89      | 19,20  | 13,97    | 19,31  | 14,32    | 19,80  |
| 504616020033717                           | BROMAZEPAM (PORTARIA 344/98 - LISTA B1) (BRAINFARMA) | 6 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                           | 13,58   | 18,77  | 15,43    | 21,33  | 16,36    | 22,62  | 16,46      | 22,75  | 16,56    | 22,89  | 16,97    | 23,46  |
| 504616010033117                           | LEZEPAN (BRAINFARMA)                                 | 6 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20                         | 12,28   | 16,98  | 13,95    | 19,29  | 14,79    | 20,45  | 14,88      | 20,57  | 14,97    | 20,70  | 15,34    | 21,21  |
| 538507601113416                           | LEZEPAN (HYPERMARCAS)                                | 6 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                           | 12,28   | 16,98  | 13,95    | 19,29  | 14,79    | 20,45  | 14,88      | 20,57  | 14,97    | 20,70  | 15,34    | 21,21  |
| 511514003119114                           | BROMAZEPAM (SANDOZ)                                  | 6 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                           | 9,87    | 13,64  | 11,22    | 15,51  | 11,89    | 16,44  | 11,97      | 16,55  | 12,04    | 16,64  | 12,34    | 17,06  |
| 5292030041116317                          | LEXOTAN (ROCHE)                                      | 6,0 MG COM CX 3 BL AL PLAS INC X 10                       | 33,78   | 46,70  | 38,38    | 53,06  | 40,69    | 56,25  | 40,94      | 56,60  | 41,19    | 56,94  | 42,22    | 58,37  |
| 5115140051111110                          | BROMAZEPAM (SANDOZ)                                  | 6 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                           | 14,82   | 20,49  | 16,84    | 23,28  | 17,85    | 24,68  | 17,96      | 24,83  | 18,07    | 24,98  | 18,52    | 25,60  |
| 5073018041116419                          | FLUXTAR SR (DIFFUCAP CHEMOBRÁS)                      | 6 MG CAP GEL C/ MCGRAN AP CT BL AL PVC ACLAR PL X 30      | 24,65   | 34,08  | 28,01    | 38,72  | 29,70    | 41,06  | 29,88      | 41,31  | 30,06    | 41,56  | 30,81    | 42,59  |
| 5115138021115413                          | BROMALEX (SANDOZ)                                    | 6 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                           | 20,6    | 28,48  | 23,41    | 32,36  | 24,82    | 34,31  | 24,97      | 34,52  | 25,12    | 34,73  | 25,75    | 35,60  |
| 5080011041117117                          | BROMAZEPAM (EUROFARMA)                               | 6 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                           | 15,2    | 21,01  | 17,28    | 23,89  | 18,32    | 25,33  | 18,43      | 25,48  | 18,54    | 25,63  | 19,00    | 26,27  |
| 5330012061115111                          | BROMAZEPAM (UNIÃO QUÍMICA)                           | 6 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30                         | 15,5    | 21,43  | 17,61    | 24,34  | 18,67    | 25,81  | 18,79      | 25,98  | 18,90    | 26,13  | 19,37    | 26,78  |
| 500506606114415                           | SOMALIUM (ACHÉ)                                      | 6 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15                         | 20,65   | 28,55  | 23,46    | 32,43  | 24,88    | 34,40  | 25,03      | 34,60  | 25,18    | 34,81  | 25,81    | 35,68  |
| 5077252021113112                          | BROMAZEPAM (EMS S/A)                                 | 6 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                           | 16,85   | 23,29  | 19,15    | 26,47  | 20,30    | 28,06  | 20,43      | 28,24  | 20,55    | 28,41  | 21,06    | 29,11  |
| 5211216011115114                          | BROMAZEPAM (BIOSINTÉTICA)                            | 6 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                           | 15,13   | 20,92  | 17,19    | 23,76  | 18,23    | 25,20  | 18,34      | 25,35  | 18,45    | 25,51  | 18,91    | 26,14  |
| 5069023041111117                          | BROMAZEPAM (ACTAVIS)                                 | 6 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                           | 16,6    | 22,95  | 18,86    | 26,07  | 20,00    | 27,65  | 20,12      | 27,81  | 20,24    | 27,98  | 20,75    | 28,69  |
| 5207274061112111                          | BROMAZEPAM (TEUTO)                                   | 6 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                           | 16,74   | 23,14  | 19,03    | 26,31  | 20,17    | 27,88  | 20,30      | 28,06  | 20,42    | 28,23  | 20,93    | 28,93  |
| 5250014041110110                          | BROMAZEPAM (MEDLEY)                                  | 6 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                           | 20,07   | 27,75  | 22,80    | 31,52  | 24,18    | 33,43  | 24,32      | 33,62  | 24,47    | 33,83  | 25,08    | 34,67  |
| 504616020033817                           | BROMAZEPAM (PORTARIA 344/98 - LISTA B1) (BRAINFARMA) | 6 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                           | 20,69   | 28,60  | 23,51    | 32,50  | 24,93    | 34,46  | 25,08      | 34,67  | 25,23    | 34,88  | 25,86    | 35,75  |
| 5261200041114117                          | BROMAZEPAM (GERMED)                                  | 6,0 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                         | 14,6    | 20,18  | 16,59    | 22,93  | 17,59    | 24,32  | 17,69      | 24,46  | 17,80    | 24,61  | 18,25    | 25,23  |
| 5207274041111118                          | BROMAZEPAM (TEUTO)                                   | 6 MG COM CT BL AL PLAS INC X 100 (EMB HOSP) (*)           | 53,82   |        | 61,16    |        | 64,84    |        | 65,23      |        | 65,63    |        | 67,27    |        |
| 5308014031115419                          | BROMOXON (SANVAL)                                    | 6 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 500 (EMB HOSP) (*)           | 317,71  |        | 361,03   |        | 382,78   |        | 385,10     |        | 387,45   |        | 397,14   |        |
| Princípio Ativo: BROMETO DE GLICOPIRRÔNIO |                                                      |                                                           |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 526515030080702                           | SEEBRI (NOVARTIS)                                    | 50MCG CAP C/ PÓ INAL CT BL AL/AL X 12 + 1 INALADOR        | 48,62   | 65,22  | 56,19    | 75,06  | 60,08    | 80,08  | 60,50      | 80,62  | 60,93    | 81,18  | 62,69    | 83,44  |
| 526515030080802                           | SEEBRI (NOVARTIS)                                    | 50MCG CAP C/ PÓ INAL CT BL AL/AL X 30 + 1 INALADOR        | 121,57  | 163,08 | 140,48   | 187,65 | 150,23   | 200,25 | 151,28     | 201,60 | 152,34   | 202,96 | 156,75   | 208,64 |
| Princípio Ativo: BROMETO DE IPRATRÓPIO    |                                                      |                                                           |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 520715110096603                           | AERODIVENT (TEUTO)                                   | 0,25 MG/ML SOL INAL CT FR VD AMB GOT X 20 ML              | 5,41    | 7,48   | 6,15     | 8,50   | 6,52     | 9,01   | 6,56       | 9,07   | 6,60     | 9,12   | 6,77     | 9,36   |
| 504616020035417                           | IPRANEO (BRAINFARMA)                                 | 0,25 MG/ML SOL INAL CT FR PLAS OPC X 20 ML                | 11,73   | 16,22  | 13,32    | 18,41  | 14,13    | 19,53  | 14,21      | 19,64  | 14,30    | 19,77  | 14,66    | 20,27  |
| 527916030026006                           | BROMETO DE IPRATROPIO (PHARLAB)                      | 0,250 MG/ML SOL INAL CT FR VD AMB X 20 ML                 | 7,84    | 10,84  | 8,91     | 12,32  | 9,44     | 13,05  | 9,50       | 13,13  | 9,56     | 13,22  | 9,80     | 13,55  |
| 504500503170315                           | ATROVENT (BOEHRINGER INGELHEIM)                      | 0,4 MG/ML AER DOSIF CT TB AL X 15 ML + BOCAL + AEROCAMERA | 18,01   | 24,90  | 20,46    | 28,28  | 21,70    | 30,00  | 21,83      | 30,18  | 21,96    | 30,36  | 22,51    | 31,12  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                                      | Medicamento (Laboratório)                   | Apresentação                                                      | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|--------------------------------------------|---------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                            |                                             |                                                                   | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: BROMETO DE IPRATRÓPIO     |                                             |                                                                   |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 525308701175116                            | BROMETO DE IPRATRÓPIO (NOVA QUÍMICA)        | 0,25 MG/ ML SOL INAL CT FR VD AMB CGT X 20 ML                     | 8,3     | 11,47  | 9,43     | 13,04  | 10,00    | 13,82  | 10,06      | 13,91  | 10,12    | 13,99  | 10,37    | 14,34  |
| 519023501173111                            | BROMETO DE IPRATRÓPIO (NEO QUÍMICA)         | 0,25 MG/ML SOL P/ INAL CT FR VD AMB GOT X 20 ML                   | 7,63    | 10,55  | 8,67     | 11,99  | 9,19     | 12,70  | 9,24       | 12,77  | 9,30     | 12,86  | 9,53     | 13,17  |
| 526130401175111                            | BROMETO DE IPRATRÓPIO (GERMED)              | 0,25 MG/ML SOL P/ INAL CT FR VD AMB GOT X 20 ML                   | 8,3     | 11,47  | 9,43     | 13,04  | 10,00    | 13,82  | 10,06      | 13,91  | 10,12    | 13,99  | 10,37    | 14,34  |
| 504500501178319                            | ATROVENT (BOEHRINGER INGELHEIM)             | 0,25 MG/ML SOL INAL CT FR VD AMB X 20 ML                          | 12,58   | 17,39  | 14,29    | 19,76  | 15,16    | 20,96  | 15,25      | 21,08  | 15,34    | 21,21  | 15,72    | 21,73  |
| 521123601171118                            | BROMETO DE IPRATRÓPIO (BIOSINTÉTICA)        | 0,25 MG/ML SOL P/ INAL CT FR VD AMB GOT X 20 ML                   | 8,31    | 11,49  | 9,44     | 13,05  | 10,01    | 13,84  | 10,07      | 13,92  | 10,13    | 14,00  | 10,38    | 14,35  |
| 538800501178410                            | ASMALIV (LEGRAND PHARMA)                    | 0,25 MG/ML SOL INAL CT FR VD AMB CGT X 20 ML                      | 5,41    | 7,48   | 6,15     | 8,50   | 6,52     | 9,01   | 6,56       | 9,07   | 6,60     | 9,12   | 6,77     | 9,36   |
| 507739601171116                            | BROMETO DE IPRATRÓPRIO (EMS S/A)            | 0,25 MG/ML SOL P/ INAL CT FR VD AMB GOT X 20 ML                   | 8,11    | 11,21  | 9,22     | 12,75  | 9,77     | 13,51  | 9,83       | 13,59  | 9,89     | 13,67  | 10,14    | 14,02  |
| 533000501172414                            | ARES (UNIÃO QUÍMICA)                        | 0,25 MG/ML SOL INAL CT FR VD AMB X 20 ML                          | 12      | 16,59  | 13,64    | 18,86  | 14,46    | 19,99  | 14,55      | 20,11  | 14,64    | 20,24  | 15,01    | 20,75  |
| 528500702170111                            | BROMETO DE IPRATRÓPIO (PRATI DONADUZZI)     | 0,25 MG/ML SOL INAL CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML                    | 7,42    | 10,26  | 8,43     | 11,65  | 8,94     | 12,36  | 9,00       | 12,44  | 9,05     | 12,51  | 9,28     | 12,83  |
| 511611202171118                            | BROMETO DE IPRATRÓPIO (HIPOLABOR)           | 0,25 MG/ML SOL INAL CX 200 FR PLAS OPC GOT X 20 ML (EMB HOSP) (*) | 657,12  |        | 746,72   |        | 791,71   |        | 796,50     |        | 801,36   |        | 821,39   |        |
| 528500701174113                            | BROMETO DE IPRATRÓPIO (PRATI DONADUZZI)     | 0,25 MG/ML SOL INAL CT 200 FR PLAS OPC GOT X 20 ML (EMB HOSP) (*) | 657,12  |        | 746,72   |        | 791,71   |        | 796,50     |        | 801,36   |        | 821,39   |        |
| 533001301177119                            | BROMETRO IPRATRÓPIO 0,25 MG (UNIÃO QUÍMICA) | 0,25 MG/ML SOL INAL CT FR VD AMB X 20 ML                          | 6,74    | 9,32   | 7,66     | 10,59  | 8,12     | 11,23  | 8,17       | 11,29  | 8,22     | 11,36  | 8,43     | 11,65  |
| 520724902178112                            | BROMETO DE IPRATRÓPIO (TEUTO)               | 0,25 MG/ML SOL INAL CX 100 FR VD AMB GOT X 20 ML (EMB HOSP) (*)   | 831,73  |        | 945,15   |        | 1.002,09 |        | 1.008,16   |        | 1.014,31 |        | 1.039,67 |        |
| 520724901171114                            | BROMETO DE IPRATRÓPIO (TEUTO)               | 0,25 MG/ML SOL INAL CT FR VD AMB GOT X 20 ML                      | 5,41    | 7,48   | 6,15     | 8,50   | 6,52     | 9,01   | 6,56       | 9,07   | 6,60     | 9,12   | 6,77     | 9,36   |
| 538801401177119                            | BROMETO DE IPRATRÓPIO (LEGRAND PHARMA)      | 0,25 MG/ML SOL P/ INAL CT FR VD AMB GOT X 20 ML (*)               | 8,31    |        | 9,45     |        | 10,02    |        | 10,08      |        | 10,14    |        | 10,39    |        |
| 511611201175111                            | BROMETO DE IPRATRÓPIO (HIPOLABOR)           | 0,25 MG/ML SOL INAL CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML                    | 8,3     | 11,47  | 9,43     | 13,04  | 10,00    | 13,82  | 10,06      | 13,91  | 10,12    | 13,99  | 10,37    | 14,34  |
| 517609101176115                            | BROMETO DE IPRATRÓPIO (GLOBO)               | 0,250 MG/ML SOL INAL CT FR VD AMB X 20 ML                         | 7,87    | 10,88  | 8,95     | 12,37  | 9,48     | 13,11  | 9,54       | 13,19  | 9,60     | 13,27  | 9,84     | 13,60  |
| 531614060074304                            | IPRAVENT (EMS SIGMA)                        | 0,25 MG/ML SOL INAL CT FR VD AMB CGT X 20 ML                      | 9,91    | 13,70  | 11,27    | 15,58  | 11,94    | 16,51  | 12,02      | 16,62  | 12,09    | 16,71  | 12,39    | 17,13  |
| 504500505173311                            | ATROVENT (BOEHRINGER INGELHEIM)             | 20 MCG/DOSE AER DOSIF CT FR AÇO INOX X 10 ML + BOCAL + AEROCÂMERA | 16,86   | 23,31  | 19,16    | 26,49  | 20,31    | 28,08  | 20,44      | 28,26  | 20,56    | 28,42  | 21,07    | 29,13  |
| 504500504177313                            | ATROVENT (BOEHRINGER INGELHEIM)             | 20 MCG/DOSE AER DOSIF CT FR AÇO INOX X 10 ML + BOCAL              | 16,86   | 23,31  | 19,16    | 26,49  | 20,31    | 28,08  | 20,44      | 28,26  | 20,56    | 28,42  | 21,07    | 29,13  |
| Princípio Ativo: BROMETO DE METILNATREXONA |                                             |                                                                   |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 522710401151311                            | RELISTOR (WYETH)                            | 20 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 0,6ML                             | 91,2    | 122,34 | 105,39   | 140,78 | 112,69   | 150,21 | 113,48     | 151,23 | 114,28   | 152,26 | 117,59   | 156,52 |
| Princípio Ativo: BROMETO DE OTILÔNIO       |                                             |                                                                   |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 501616070016203                            | LONIUM (APSEN)                              | 40 MG COM REV CT BL AL PVC/PVDC OPC X 10                          | 10,24   | 13,74  | 11,83    | 15,80  | 12,65    | 16,86  | 12,74      | 16,98  | 12,83    | 17,09  | 13,20    | 17,57  |
| 501604102119311                            | LONIUM (APSEN)                              | 40 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                              | 32,87   | 44,09  | 37,98    | 50,73  | 40,62    | 54,14  | 40,90      | 54,50  | 41,19    | 54,88  | 42,38    | 56,41  |
| 501616070016403                            | LONIUM (APSEN)                              | 40 MG COM REV CT BL AL PVC/PVDC OPC X 30                          | 32,87   | 44,09  | 37,98    | 50,73  | 40,62    | 54,14  | 40,90      | 54,50  | 41,19    | 54,88  | 42,38    | 56,41  |
| 501604103115311                            | LONIUM (APSEN)                              | 40 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60                              | 57,15   | 76,66  | 66,05    | 88,23  | 70,63    | 94,14  | 71,12      | 94,78  | 71,62    | 95,42  | 73,69    | 98,08  |
| 501616070016303                            | LONIUM (APSEN)                              | 40 MG COM REV CT BL AL PVC/PVDC OPC X 60                          | 57,15   | 76,66  | 66,05    | 88,23  | 70,63    | 94,14  | 71,12      | 94,78  | 71,62    | 95,42  | 73,69    | 98,08  |
| Princípio Ativo: BROMETO DE PANCURÔNIO     |                                             |                                                                   |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 506715020056803                            | PANCURON (CRISTÁLIA)                        | 2 MG/ML SOL INJ CX 36 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP) (*)            | 135,49  |        | 153,96   |        | 163,24   |        | 164,23     |        | 165,23   |        | 169,36   |        |
| 506712501151418                            | PANCURON (CRISTÁLIA)                        | 2 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 2 ML EMB.HOSP. (*)             | 350,15  |        | 397,90   |        | 421,87   |        | 424,42     |        | 427,01   |        | 437,69   |        |
| 526305701156112                            | BROMETO DE PANCURÔNIO (NOVAFARMA)           | 2 MG/ML SOL INJ IV CX 50 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP) (*)         | 188,17  |        | 213,83   |        | 226,72   |        | 228,09     |        | 229,48   |        | 235,22   |        |
| Princípio Ativo: BROMETO DE PINAVÉRIO      |                                             |                                                                   |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 525915080024904                            | SINDROTIC (MULTILAB)                        | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                             | 13,43   | 18,02  | 15,52    | 20,73  | 16,60    | 22,13  | 16,71      | 22,27  | 16,83    | 22,42  | 17,32    | 23,05  |
| 501104802111419                            | SIILIF (TAKEDA PHARMA)                      | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10 (*)                         | 14,38   |        | 16,62    |        | 17,77    |        | 17,89      |        | 18,02    |        | 18,54    |        |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR),

Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                                 | Medicamento (Laboratório)             | Apresentação                               | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|---------------------------------------|---------------------------------------|--------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                       |                                       |                                            | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: BROMETO DE PINAVÉRIO |                                       |                                            |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 525915080026306                       | BROMETO DE PINAVÉRIO (MULTILAB)       | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10      | 16,69   | 22,39  | 19,28    | 25,75  | 20,62    | 27,48  | 20,76      | 27,67  | 20,91    | 27,86  | 21,52    | 28,64  |
| 500214110033517                       | DICETEL (ABBOTT)                      | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20      | 51,34   | 68,87  | 59,32    | 79,24  | 63,44    | 84,56  | 63,88      | 85,13  | 64,33    | 85,71  | 66,19    | 88,10  |
| 525915080025004                       | SINDROTIC (MULTILAB)                  | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20      | 26,87   | 36,05  | 31,05    | 41,48  | 33,20    | 44,25  | 33,43      | 44,55  | 33,67    | 44,86  | 34,64    | 46,11  |
| 525915080026406                       | BROMETO DE PINAVÉRIO (MULTILAB)       | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20      | 33,37   | 44,76  | 38,57    | 51,52  | 41,24    | 54,97  | 41,53      | 55,34  | 41,82    | 55,72  | 43,03    | 57,27  |
| 500216050034603                       | DICETEL (ABBOTT)                      | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30      | 77,02   | 103,32 | 89,00    | 118,88 | 95,17    | 126,85 | 95,84      | 127,72 | 96,51    | 128,58 | 99,30    | 132,17 |
| 525915080026506                       | BROMETO DE PINAVÉRIO (MULTILAB)       | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30      | 50,06   | 67,15  | 57,85    | 77,28  | 61,86    | 82,45  | 62,29      | 83,01  | 62,73    | 83,58  | 64,55    | 85,92  |
| 525915080025104                       | SINDROTIC (MULTILAB)                  | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30      | 40,3    | 54,06  | 46,57    | 62,21  | 49,80    | 66,38  | 50,15      | 66,83  | 50,50    | 67,28  | 51,96    | 69,16  |
| 501104803118417                       | SIILIF (TAKEDA PHARMA)                | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30 (*)  | 43,16   |        | 49,87    |        | 53,33    |        | 53,70      |        | 54,08    |        | 55,65    |        |
| 500216080035106                       | BROMETO DE PINAVÉRIO (ABBOTT)         | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30      | 50,04   | 67,13  | 57,83    | 77,25  | 61,84    | 82,43  | 62,27      | 82,98  | 62,71    | 83,55  | 64,53    | 85,89  |
| 526113050089103                       | BROMEPINA (GERMED)                    | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30      | 50,08   | 67,18  | 57,87    | 77,30  | 61,88    | 82,48  | 62,31      | 83,04  | 62,75    | 83,60  | 64,57    | 85,94  |
| 526112120087806                       | BROMETO DE PINAVÉRIO (GERMED)         | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30      | 50,08   | 67,18  | 57,88    | 77,32  | 61,89    | 82,49  | 62,32      | 83,05  | 62,76    | 83,62  | 64,58    | 85,96  |
| 520714120093306                       | BROMETO DE PINAVERIO (TEUTO)          | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC OPC X 30  | 50,07   | 67,17  | 57,86    | 77,29  | 61,87    | 82,47  | 62,30      | 83,02  | 62,74    | 83,59  | 64,56    | 85,93  |
| 538813050046306                       | BROMETO DE PINAVÉRIO (LEGRAND PHARMA) | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30      | 50,08   | 67,18  | 57,88    | 77,32  | 61,89    | 82,49  | 62,32      | 83,05  | 62,76    | 83,62  | 64,58    | 85,96  |
| 541812080003506                       | BROMETO DE PINAVÉRIO (EMS S/A)        | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30      | 50,08   | 67,18  | 57,88    | 77,32  | 61,89    | 82,49  | 62,32      | 83,05  | 62,76    | 83,62  | 64,58    | 85,96  |
| 531612090067804                       | SINAVEL (EMS SIGMA)                   | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30      | 47,97   | 64,35  | 55,43    | 74,04  | 59,28    | 79,02  | 59,69      | 79,54  | 60,11    | 80,09  | 61,85    | 82,32  |
| 531612090067904                       | SINAVEL (EMS SIGMA)                   | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60      | 95,93   | 128,69 | 110,85   | 148,07 | 118,54   | 158,00 | 119,37     | 159,07 | 120,21   | 160,16 | 123,69   | 164,64 |
| 525915080026606                       | BROMETO DE PINAVÉRIO (MULTILAB)       | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60      | 100,12  | 134,31 | 115,70   | 154,55 | 123,72   | 164,91 | 124,58     | 166,02 | 125,46   | 167,15 | 129,09   | 171,82 |
| 525915080025204                       | SINDROTIC (MULTILAB)                  | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60      | 80,6    | 108,12 | 93,14    | 124,41 | 99,60    | 132,76 | 100,29     | 133,65 | 101,00   | 134,56 | 103,92   | 138,32 |
| 501104804114415                       | SIILIF (TAKEDA PHARMA)                | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60      | 78,42   | 105,20 | 90,62    | 121,05 | 96,91    | 129,17 | 97,58      | 130,04 | 98,27    | 130,93 | 101,12   | 134,59 |
| 541812080003606                       | BROMETO DE PINAVÉRIO (EMS S/A)        | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60      | 100,17  | 134,37 | 115,76   | 154,63 | 123,79   | 165,00 | 124,65     | 166,11 | 125,53   | 167,24 | 129,16   | 171,92 |
| 500216080035206                       | BROMETO DE PINAVÉRIO (ABBOTT)         | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60      | 100,1   | 134,28 | 115,68   | 154,52 | 123,70   | 164,88 | 124,56     | 165,99 | 125,44   | 167,12 | 129,07   | 171,80 |
| 500216050034703                       | DICETEL (ABBOTT)                      | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60      | 154,03  | 206,63 | 178,00   | 237,77 | 190,34   | 253,71 | 191,67     | 255,42 | 193,02   | 257,16 | 198,61   | 264,36 |
| 526113050089203                       | BROMEPINA (GERMED)                    | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60      | 100,17  | 134,37 | 115,75   | 154,62 | 123,78   | 164,99 | 124,64     | 166,10 | 125,52   | 167,23 | 129,15   | 171,90 |
| 520714120093406                       | BROMETO DE PINAVERIO (TEUTO)          | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC OPC X 60  | 100,13  | 134,32 | 115,71   | 154,56 | 123,73   | 164,92 | 124,59     | 166,03 | 125,47   | 167,16 | 129,10   | 171,84 |
| 526112120087906                       | BROMETO DE PINAVÉRIO (GERMED)         | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60      | 100,17  | 134,37 | 115,76   | 154,63 | 123,79   | 165,00 | 124,65     | 166,11 | 125,53   | 167,24 | 129,16   | 171,92 |
| 520712120086006                       | BROMETO DE PINAVERIO (TEUTO)          | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 10 | 11,12   | 14,92  | 12,86    | 17,18  | 13,75    | 18,33  | 13,84      | 18,44  | 13,94    | 18,57  | 14,34    | 19,09  |
| 525915080024504                       | SINDROTIC (MULTILAB)                  | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10       | 12,5    | 16,77  | 14,44    | 19,29  | 15,44    | 20,58  | 15,55      | 20,72  | 15,66    | 20,86  | 16,11    | 21,44  |
| 525915080025906                       | BROMETO DE PINAVÉRIO (MULTILAB)       | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10       | 11,12   | 14,92  | 12,85    | 17,16  | 13,74    | 18,31  | 13,83      | 18,43  | 13,93    | 18,56  | 14,33    | 19,07  |
| 520712120086106                       | BROMETO DE PINAVERIO (TEUTO)          | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 20 | 22,26   | 29,86  | 25,72    | 34,36  | 27,50    | 36,66  | 27,70      | 36,91  | 27,89    | 37,16  | 28,70    | 38,20  |
| 500214110033417                       | DICETEL (ABBOTT)                      | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20       | 34,19   | 45,86  | 39,52    | 52,79  | 42,26    | 56,33  | 42,55      | 56,70  | 42,85    | 57,09  | 44,09    | 58,69  |
| 525915080024604                       | SINDROTIC (MULTILAB)                  | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20       | 25      | 33,54  | 28,89    | 38,59  | 30,90    | 41,19  | 31,11      | 41,46  | 31,33    | 41,74  | 32,24    | 42,91  |
| 525915080026006                       | BROMETO DE PINAVÉRIO (MULTILAB)       | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20       | 22,23   | 29,82  | 25,69    | 34,32  | 27,47    | 36,62  | 27,67      | 36,87  | 27,86    | 37,12  | 28,67    | 38,16  |
| 525915080024704                       | SINDROTIC (MULTILAB)                  | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30       | 37,5    | 50,30  | 43,33    | 57,88  | 46,34    | 61,77  | 46,66      | 62,18  | 46,99    | 62,61  | 48,35    | 64,36  |
| 500216050034403                       | DICETEL (ABBOTT)                      | 50MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30        | 51,3    | 68,82  | 59,28    | 79,19  | 63,39    | 84,49  | 63,83      | 85,06  | 64,28    | 85,64  | 66,14    | 88,03  |
| 525915080026106                       | BROMETO DE PINAVÉRIO (MULTILAB)       | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30       | 33,34   | 44,72  | 38,53    | 51,47  | 41,20    | 54,92  | 41,49      | 55,29  | 41,78    | 55,66  | 42,99    | 57,22  |
| 501104801115410                       | SIILIF (TAKEDA PHARMA)                | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30 (*)   | 37,75   |        | 43,63    |        | 46,65    |        | 46,98      |        | 47,31    |        | 48,68    |        |
| 520712120086206                       | BROMETO DE PINAVERIO (TEUTO)          | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30 | 33,37   | 44,76  | 38,57    | 51,52  | 41,24    | 54,97  | 41,53      | 55,34  | 41,82    | 55,72  | 43,03    | 57,27  |
| 500216080035306                       | BROMETO DE PINAVÉRIO (ABBOTT)         | 50MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30        | 33,33   | 44,71  | 38,51    | 51,44  | 41,18    | 54,89  | 41,47      | 55,26  | 41,76    | 55,64  | 42,97    | 57,19  |
| 520712120086306                       | BROMETO DE PINAVERIO (TEUTO)          | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 60 | 66,76   | 89,56  | 77,15    | 103,06 | 82,50    | 109,97 | 83,08      | 110,71 | 83,66    | 111,46 | 86,08    | 114,58 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                                      | Medicamento (Laboratório)                        | Apresentação                                                | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|--------------------------------------------|--------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                            |                                                  |                                                             | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: BROMETO DE PINAVÉRIO      |                                                  |                                                             |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 500216050034503                            | DICETEL (ABBOTT)                                 | 50MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60                         | 102,58  | 137,61 | 118,55   | 158,36 | 126,77   | 168,97 | 127,65     | 170,11 | 128,55   | 171,27 | 132,27   | 176,06 |
| 525915080024804                            | SINDROTIC (MULTILAB)                             | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60                        | 75      | 100,61 | 86,67    | 115,77 | 92,68    | 123,54 | 93,32      | 124,36 | 93,98    | 125,21 | 96,70    | 128,71 |
| 525915080026206                            | BROMETO DE PINAVÉRIO (MULTILAB)                  | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60                        | 66,68   | 89,45  | 77,06    | 102,94 | 82,40    | 109,83 | 82,98      | 110,58 | 83,56    | 111,33 | 85,98    | 114,44 |
| Princípio Ativo: BROMETO DE PIRIDOSTIGMINA |                                                  |                                                             |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 512000901119311                            | MESTINON (VALEANT)                               | 60 MG COM CT FR VD AMB X 60                                 | 21,91   | 30,29  | 24,90    | 34,42  | 26,40    | 36,50  | 26,56      | 36,72  | 26,72    | 36,94  | 27,39    | 37,87  |
| Princípio Ativo: BROMETO DE ROCURÔNIO      |                                                  |                                                             |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 506715010055003                            | ROCURON (CRISTÁLIA)                              | 10 MG/ML SOL INJ CT 25 FA VD TRANS X 5 ML (*)               | 942,52  |        | 1.071,05 |        | 1.135,57 |        | 1.142,45   |        | 1.149,42 |        | 1.178,16 |        |
| 526312030013306                            | BROMETO DE ROCURÔNIO (NOVAFARMA)                 | 10 MG/ML SOL INJ IV CX 10 FA VD INC X 5 ML (EMB HOSP) (*)   | 267,91  |        | 304,44   |        | 322,78   |        | 324,74     |        | 326,72   |        | 334,89   |        |
| 508026001151113                            | BROMETO DE ROCURÔNIO (EUROFARMA)                 | 10 MG/ML SOL INJ IV CT 12 FA VD INC X 5 ML (*)              | 320,71  |        | 364,44   |        | 386,40   |        | 388,74     |        | 391,11   |        | 400,89   |        |
| 506717501151419                            | ROCURON (CRISTÁLIA)                              | 10 MG/ML SOL INJ CT 12 FA VD INC X 5 ML (*)                 | 452,41  |        | 514,10   |        | 545,07   |        | 548,38     |        | 551,72   |        | 565,51   |        |
| 513403801153416                            | ROMERAN (INSTITUTO BIOCHIMICO)                   | 10 MG/ML SOL INJ CT 12 FA VD INC X 5ML (*)                  | 563,62  |        | 640,48   |        | 679,06   |        | 683,17     |        | 687,34   |        | 704,52   |        |
| 527316010017803                            | ESMERON (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA FARMACEUTICA) | 10 MG/ML SOL INJ CT 10 FA VD INC X 5 ML (*)                 | 822,31  |        | 934,45   |        | 990,74   |        | 996,74     |        | 1.002,82 |        | 1.027,89 |        |
| 527300701156311                            | ESMERON (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA FARMACEUTICA) | 10 MG/ML SOL INJ CT 12 FA VD INC X 2,5 ML (*)               | 493,39  |        | 560,67   |        | 594,45   |        | 598,05     |        | 601,70   |        | 616,74   |        |
| 513415110025006                            | BROMETO DE ROCURÔNIO (INSTITUTO BIOCHIMICO)      | 10 MG/ML SOL INJ CT 12 FA VD INC X 5 ML (*)                 | 320,7   |        | 364,43   |        | 386,39   |        | 388,73     |        | 391,10   |        | 400,88   |        |
| Princípio Ativo: BROMETO DE TIOTRÓPIO      |                                                  |                                                             |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 504504204135219                            | SPIRIVA (BOEHRINGER INGELHEIM)                   | 2,5 MCG DOSE SOL INAL CT FR PLAS 4ML (60 DOSES) + RESPIMAT  | 205,79  | 284,49 | 233,85   | 323,28 | 247,94   | 342,76 | 249,44     | 344,84 | 250,96   | 346,94 | 257,23   | 355,61 |
| Princípio Ativo: BROMETO DE VECURÔNIO      |                                                  |                                                             |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 513404202156416                            | VERÔNIO (INSTITUTO BIOCHIMICO)                   | 10 MG PO LIOF INJ CT 10 FA VD INC (*)                       | 492,95  |        | 560,17   |        | 593,92   |        | 597,52     |        | 601,16   |        | 616,19   |        |
| 506715001151413                            | VECURON (CRISTÁLIA)                              | 10 MG PO LIOF INJ CX 10 FA VD INC (*)                       | 591,83  |        | 672,53   |        | 713,04   |        | 717,37     |        | 721,74   |        | 739,78   |        |
| 513404201151410                            | VERÔNIO (INSTITUTO BIOCHIMICO)                   | 4MG/ML PÓ LIOF + DIL CT 10 AMP VD INC X 1ML (*)             | 290,61  |        | 330,24   |        | 350,13   |        | 352,25     |        | 354,40   |        | 363,26   |        |
| 506715002156419                            | VECURON (CRISTÁLIA)                              | 4 MG/ML PO LIOF INJ CX 10 FA VD INC + 10 AMP DIL X 1 ML (*) | 348,91  |        | 396,49   |        | 420,37   |        | 422,92     |        | 425,50   |        | 436,14   |        |
| Princípio Ativo: BROMIDRATO DE CITALOPRAM  |                                                  |                                                             |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 524214120002603                            | CIPRAMIL (LUNDBECK)                              | 20 MG COM REV CT BL AL PLAST INC X 7                        | 35,5    | 49,08  | 40,34    | 55,77  | 42,77    | 59,13  | 43,03      | 59,49  | 43,29    | 59,85  | 44,37    | 61,34  |
| 532715120021606                            | BROMIDRATO DE CITALOPRAM (TORRENT)               | 20 MG COM REV CT BL AL AL X 14                              | 46,06   | 63,68  | 52,34    | 72,36  | 55,49    | 76,71  | 55,83      | 77,18  | 56,17    | 77,65  | 57,57    | 79,59  |
| 508018701113418                            | CITTÀ (EUROFARMA)                                | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14                        | 16,46   | 22,75  | 18,70    | 25,85  | 19,83    | 27,41  | 19,95      | 27,58  | 20,07    | 27,75  | 20,57    | 28,44  |
| 506906201110412                            | TENSIOPAX (ACTAVIS)                              | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14                        | 34,45   | 47,63  | 39,15    | 54,12  | 41,50    | 57,37  | 41,76      | 57,73  | 42,01    | 58,08  | 43,06    | 59,53  |
| 507740801111110                            | BROMIDRATO DE CITALOPRAM (EMS S/A)               | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 14                        | 28,63   | 39,58  | 32,53    | 44,97  | 34,49    | 47,68  | 34,70      | 47,97  | 34,91    | 48,26  | 35,78    | 49,46  |
| 506703601114418                            | DENYL (CRISTÁLIA)                                | 20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 14                            | 16,72   | 23,11  | 19,00    | 26,27  | 20,14    | 27,84  | 20,27      | 28,02  | 20,39    | 28,19  | 20,90    | 28,89  |
| 500102201112117                            | BROMIDRATO DE CITALOPRAM (AUROBINDO)             | 20 MG COM REV CT BL AL PVC/PVDC INC X 14                    | 27,27   | 37,70  | 30,98    | 42,83  | 32,85    | 45,41  | 33,05      | 45,69  | 33,25    | 45,97  | 34,08    | 47,11  |
| 5252071401110412                           | ZOXIPAN (MEDLEY)                                 | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 15                        | 18,52   | 25,60  | 21,04    | 29,09  | 22,31    | 30,84  | 22,44      | 31,02  | 22,58    | 31,22  | 23,14    | 31,99  |
| 538807801118119                            | BROMIDRATO DE CITALOPRAM (LEGRAND PHARMA)        | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 28                        | 87,08   | 120,38 | 98,95    | 136,79 | 104,91   | 145,03 | 105,55     | 145,92 | 106,19   | 146,80 | 108,84   | 150,46 |
| 508018702111419                            | CITTÀ (EUROFARMA)                                | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28                        | 32,9    | 45,48  | 37,38    | 51,68  | 39,64    | 54,80  | 39,88      | 55,13  | 40,12    | 55,46  | 41,12    | 56,85  |
| 507740802118119                            | BROMIDRATO DE CITALOPRAM (EMS S/A)               | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 28                        | 57,17   | 79,03  | 64,97    | 89,82  | 68,88    | 95,22  | 69,30      | 95,80  | 69,72    | 96,38  | 71,46    | 98,79  |
| 532715120021706                            | BROMIDRATO DE CITALOPRAM (TORRENT)               | 20 MG COM REV CT BL AL AL X 28                              | 92,12   | 127,35 | 104,68   | 144,71 | 110,99   | 153,44 | 111,66     | 154,36 | 112,34   | 155,30 | 115,15   | 159,19 |
| 500102202119115                            | BROMIDRATO DE CITALOPRAM (AUROBINDO)             | 20 MG COM REV CT BL AL PVC/PVDC INC X 28                    | 30,23   | 41,79  | 34,36    | 47,50  | 36,43    | 50,36  | 36,65      | 50,67  | 36,87    | 50,97  | 37,79    | 52,24  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR),

Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.



PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                                          | Medicamento (Laboratório)            | Apresentação                                                            | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|------------------------------------------------|--------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                                |                                      |                                                                         | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: BROMIDRATO DE CITALOPRAM      |                                      |                                                                         |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 527916030027106                                | BROMIDRATO DE CITALOPRAM (PHARLAB)   | 20 MG COM REV CT BL AL PVC/PVDC INC X 28                                | 34,02   | 47,03  | 38,66    | 53,45  | 40,99    | 56,67  | 41,24      | 57,01  | 41,49    | 57,36  | 42,53    | 58,80  |
| 506703602110416                                | DENYL (CRISTÁLIA)                    | 20 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 14                                      | 35,42   | 48,97  | 40,25    | 55,64  | 42,68    | 59,00  | 42,94      | 59,36  | 43,20    | 59,72  | 44,28    | 61,21  |
| 506906202117410                                | TENSIOPAX (ACTAVIS)                  | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28                                    | 68,9    | 95,25  | 78,30    | 108,25 | 83,02    | 114,77 | 83,52      | 115,46 | 84,03    | 116,17 | 86,13    | 119,07 |
| 538819301115416                                | CITAFORIN (LEGRAND PHARMA)           | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                                    | 93,29   | 128,97 | 106,01   | 146,55 | 112,40   | 155,39 | 113,08     | 156,33 | 113,77   | 157,28 | 116,61   | 161,21 |
| 525420001112419                                | CELAPRAM (MERCK S/A)                 | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                                    | 58,39   | 80,72  | 66,35    | 91,72  | 70,35    | 97,25  | 70,78      | 97,85  | 71,21    | 98,44  | 72,99    | 100,90 |
| 526134201111412                                | CITAGRAN (GERMED)                    | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                                    | 67,58   | 93,43  | 76,79    | 106,16 | 81,42    | 112,56 | 81,91      | 113,24 | 82,41    | 113,93 | 84,47    | 116,77 |
| 507740803114117                                | BROMIDRATO DE CITALOPRAM (EMS S/A)   | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30 (*)                                | 75,92   |        | 86,27    |        | 91,46    |        | 92,02      |        | 92,58    |        | 94,89    |        |
| 526131901112115                                | BROMIDRATO DE CITALOPRAM (GERMED)    | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                                    | 98,9    | 136,72 | 112,39   | 155,37 | 119,16   | 164,73 | 119,88     | 165,73 | 120,61   | 166,74 | 123,63   | 170,91 |
| 520715090095906                                | BROMIDRATO DE CITALOPRAM (TEUTO)     | 20 MG COM REV CT BL AL PVC INC X 30                                     | 98,88   | 136,70 | 112,37   | 155,34 | 119,14   | 164,70 | 119,86     | 165,70 | 120,59   | 166,71 | 123,60   | 170,87 |
| 536201101117413                                | ZYCITAPRAM (ZYDUS)                   | 20 MG COM REV CT BL AL PVC X 30                                         | 46,81   | 64,71  | 53,20    | 73,55  | 56,40    | 77,97  | 56,74      | 78,44  | 57,09    | 78,92  | 58,52    | 80,90  |
| 500116050021706                                | BROMIDRATO DE CITALOPRAM (AUROBINDO) | 20 MG COM REV CT BL AL PVC/PVDC TRANS X 30                              | 35,26   | 48,74  | 40,07    | 55,39  | 42,48    | 58,73  | 42,74      | 59,09  | 43,00    | 59,44  | 44,08    | 60,94  |
| 525071402117410                                | ZOXIPAN (MEDLEY)                     | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                                    | 37,02   | 51,18  | 42,07    | 58,16  | 44,61    | 61,67  | 44,88      | 62,04  | 45,15    | 62,42  | 46,28    | 63,98  |
| 500113070014506                                | BROMIDRATO DE CITALOPRAM (AUROBINDO) | 20 MG COM REV CT BL AL PVC/PVDC INC X 140 (EMB HOSP) (*)                | 272,67  |        | 309,86   |        | 328,52   |        | 330,51     |        | 332,53   |        | 340,84   |        |
| 520715090095806                                | BROMIDRATO DE CITALOPRAM (TEUTO)     | 20 MG COM REV CT BL AL PVC INC X 240 EMB HOSP (*)                       | 791,08  |        | 898,95   |        | 953,11   |        | 958,88     |        | 964,73   |        | 988,85   |        |
| 500113070014606                                | BROMIDRATO DE CITALOPRAM (AUROBINDO) | 20 MG COM REV CT BL AL PVC/PVDC INC X 280 (EMB HOSP) (*)                | 545,36  |        | 619,72   |        | 657,06   |        | 661,04     |        | 665,07   |        | 681,70   |        |
| 500113070014706                                | BROMIDRATO DE CITALOPRAM (AUROBINDO) | 20 MG COM REV CT BL AL PVC/PVDC INC X 560 (EMB HOSP) (*)                | 1090,7  |        | 1.239,43 |        | 1.314,09 |        | 1.322,06   |        | 1.330,12 |        | 1.363,37 |        |
| 524214120002703                                | CIPRAMIL (LUNDBECK)                  | 40 MG COM REV CT BL AL PLAST INC X 7                                    | 71      | 98,15  | 80,68    | 111,54 | 85,54    | 118,25 | 86,06      | 118,97 | 86,58    | 119,69 | 88,74    | 122,68 |
| 524214120002803                                | CIPRAMIL (LUNDBECK)                  | 40 MG COM REV CT 2 BL AL PLAST INC X 14                                 | 283,97  | 392,57 | 322,69   | 446,10 | 342,13   | 472,97 | 344,20     | 475,84 | 346,30   | 478,74 | 354,96   | 490,71 |
| Princípio Ativo: BROMIDRATO DE DARIFENACINA    |                                      |                                                                         |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 505614120040513                                | ENABLEX (ASPEN PHARMA)               | 15 MG COM REV LIB PROL CT BL AL/AL X 14                                 | 74,5    | 99,94  | 86,09    | 115,00 | 92,06    | 122,71 | 92,71      | 123,55 | 93,36    | 124,38 | 96,06    | 127,86 |
| 505614120040613                                | ENABLEX (ASPEN PHARMA)               | 15 MG COM REV LIB PROL CT BL AL/AL X 28                                 | 149,03  | 199,92 | 172,22   | 230,05 | 184,16   | 245,47 | 185,45     | 247,13 | 186,75   | 248,81 | 192,16   | 255,77 |
| 505614120040703                                | ENABLEX (ASPEN PHARMA)               | 15 MG COM REV LIB PROL CT BL AL/AL X 56                                 | 298,04  | 399,81 | 344,41   | 460,06 | 368,30   | 490,92 | 370,87     | 494,23 | 373,48   | 497,59 | 384,29   | 511,50 |
| 505614120040803                                | ENABLEX (ASPEN PHARMA)               | 15 MG COM REV LIB PROL CT BL AL/AL X 98                                 | 521,57  | 699,67 | 602,72   | 805,10 | 644,52   | 859,10 | 649,02     | 864,90 | 653,59   | 870,78 | 672,51   | 895,13 |
| 505614120039903                                | ENABLEX (ASPEN PHARMA)               | 7,5 MG COM REV LIB PROL CT BL AL/AL X 07                                | 37,25   | 49,97  | 43,05    | 57,51  | 46,03    | 61,35  | 46,35      | 61,77  | 46,68    | 62,19  | 48,03    | 63,93  |
| 505614120040403                                | ENABLEX (ASPEN PHARMA)               | 15 MG COM REV LIB PROL CT BL AL/AL X 07                                 | 37,26   | 49,98  | 43,06    | 57,52  | 46,04    | 61,37  | 46,36      | 61,78  | 46,69    | 62,21  | 48,04    | 63,94  |
| 505614120040013                                | ENABLEX (ASPEN PHARMA)               | 7,5 MG COM REV LIB PROL CT BL AL/AL X 14                                | 74,5    | 99,94  | 86,09    | 115,00 | 92,06    | 122,71 | 92,71      | 123,55 | 93,36    | 124,38 | 96,06    | 127,86 |
| 505614120040113                                | ENABLEX (ASPEN PHARMA)               | 7,5 MG COM REV LIB PROL CT BL AL/AL X 28                                | 149,02  | 199,91 | 172,21   | 230,04 | 184,15   | 245,46 | 185,44     | 247,12 | 186,74   | 248,80 | 192,15   | 255,76 |
| 505614120040203                                | ENABLEX (ASPEN PHARMA)               | 7,5 MG COM REV LIB PROL CT BL AL/AL X 56                                | 298,03  | 399,80 | 344,40   | 460,04 | 368,29   | 490,90 | 370,86     | 494,22 | 373,47   | 497,58 | 384,28   | 511,49 |
| 505614120040303                                | ENABLEX (ASPEN PHARMA)               | 7,5 MG COM REV LIB PROL CT BL AL/AL X 98                                | 521,57  | 699,67 | 602,72   | 805,10 | 644,52   | 859,10 | 649,02     | 864,90 | 653,59   | 870,78 | 672,51   | 895,13 |
| Princípio Ativo: BROMIDRATO DE DEXTROMETORFANO |                                      |                                                                         |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 504512120018704                                | BISOLTUSSIN (BOEHRINGER INGELHEIM)   | 2,0 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120ML                                      | 7,63    | 10,24  | 8,82     | 11,78  | 9,43     | 12,57  | 9,49       | 12,65  | 9,56     | 12,74  | 9,84     | 13,10  |
| Princípio Ativo: BROMIDRATO DE FENOTEROL       |                                      |                                                                         |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 504500601131314                                | BEROTEC (BOEHRINGER INGELHEIM)       | 0,25 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML                                    | 2,53    | 3,50   | 2,88     | 3,98   | 3,05     | 4,22   | 3,07       | 4,24   | 3,09     | 4,27   | 3,17     | 4,38   |
| 504500602136311                                | BEROTEC (BOEHRINGER INGELHEIM)       | 0,5 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML                                     | 2,79    | 3,86   | 3,17     | 4,38   | 3,36     | 4,65   | 3,38       | 4,67   | 3,40     | 4,70   | 3,49     | 4,82   |
| 504500603175319                                | BEROTEC (BOEHRINGER INGELHEIM)       | 2 MG/ML SOL AER DOSIF CT TB AL X 10 ML + BOCAL + AEROCÂMERA-0,1 MG/DOSE | 10,99   | 15,19  | 12,49    | 17,27  | 13,24    | 18,30  | 13,32      | 18,41  | 13,40    | 18,52  | 13,74    | 18,99  |
| 504500606174313                                | BEROTEC (BOEHRINGER INGELHEIM)       | 2 MG/ML SOL AER DOSIF CT TB ACO INOX X 10 ML + BOCAL                    | 13,94   | 19,27  | 15,84    | 21,90  | 16,80    | 23,23  | 16,90      | 23,36  | 17,00    | 23,50  | 17,43    | 24,10  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                                       | Medicamento (Laboratório)                   | Apresentação                                                        | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|---------------------------------------------|---------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                             |                                             |                                                                     | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: BROMIDRATO DE FENOTEROL    |                                             |                                                                     |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 511611502132118                             | BROMIDRATO DE FENOTEROL (HIPOLABOR)         | 5 MG/ML SOL OR CX 200 FR PLAS OPC GOT X 20ML (EMB HOSP) (*)         | 497,27  |        | 565,08   |        | 599,12   |        | 602,75     |        | 606,43   |        | 621,59   |        |
| 528524203131118                             | BROMIDRATO DE FENOTEROL (PRATI DONADUZZI)   | 5 MG/ML SOL OR CX 200 FR PLAS OPC GOT X 20 ML (EMB HOSP) (*)        | 376,59  |        | 427,94   |        | 453,72   |        | 456,47     |        | 459,25   |        | 470,73   |        |
| 528524201139111                             | BROMIDRATO DE FENOTEROL (PRATI DONADUZZI)   | 5 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML                           | 2,6     | 3,59   | 2,95     | 4,08   | 3,13     | 4,33   | 3,15       | 4,35   | 3,17     | 4,38   | 3,25     | 4,49   |
| 511611501136111                             | BROMIDRATO DE FENOTEROL (HIPOLABOR)         | 5 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20ML                            | 2,48    | 3,43   | 2,81     | 3,88   | 2,98     | 4,12   | 3,00       | 4,15   | 3,02     | 4,17   | 3,10     | 4,29   |
| 504500605135314                             | BEROTEC (BOEHRINGER INGELHEIM)              | 5 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 20 ML                                 | 4,04    | 5,59   | 4,59     | 6,35   | 4,87     | 6,73   | 4,90       | 6,77   | 4,93     | 6,82   | 5,05     | 6,98   |
| 507725101074111                             | BROMIDRATO FENOTEROL (EMS S/A)              | 5 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB GOT X 20 ML                             | 2,62    | 3,62   | 2,98     | 4,12   | 3,16     | 4,37   | 3,18       | 4,40   | 3,20     | 4,42   | 3,28     | 4,53   |
| 504616010032717                             | BROMIFEN (BRAINFARMA)                       | 5 MG/ML SOL OR CX 50 FR VD AMB X 20 ML + CONTA GOTAS (EMB HOSP) (*) | 202,04  |        | 229,59   |        | 243,42   |        | 244,90     |        | 246,39   |        | 252,55   |        |
| 503412030014704                             | FENATEC (BELFAR)                            | 5 MG/ML SOL OR CT FR VD CGT X 20 ML                                 | 3,82    | 5,28   | 4,34     | 6,00   | 4,60     | 6,36   | 4,63       | 6,40   | 4,66     | 6,44   | 4,78     | 6,61   |
| 520729602131111                             | BROMIDRATO DE FENOTEROL (TEUTO)             | 5 MG/ML SOL OR CX 100 FR VD AMB X 20 ML + CGT (EMB HOSP) (*)        | 263,09  |        | 298,96   |        | 316,97   |        | 318,90     |        | 320,84   |        | 328,86   |        |
| 520729601133110                             | BROMIDRATO DE FENOTEROL (TEUTO)             | 5 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 20 ML + CGT                           | 2,63    | 3,64   | 2,99     | 4,13   | 3,17     | 4,38   | 3,19       | 4,41   | 3,21     | 4,44   | 3,29     | 4,55   |
| Princípio Ativo: BROMIDRATO DE GALANTAMINA  |                                             |                                                                     |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 514506002111311                             | REMINYL ER (JANSSEN-CILAG)                  | 16 MG CAP CT BL AL PLAS INC X 28                                    | 224,02  | 309,69 | 254,57   | 351,93 | 269,91   | 373,13 | 271,54     | 375,39 | 273,20   | 377,68 | 280,03   | 387,13 |
| 523715080032106                             | BROMIDRATO DE GALANTAMINA (LIBBS)           | 16 MG CAP DURA LIB PROL CT FR PLAS OPC X 30                         | 227,76  | 314,86 | 258,81   | 357,79 | 274,40   | 379,34 | 276,07     | 381,65 | 277,75   | 383,97 | 284,69   | 393,57 |
| 528515120128906                             | BROMIDRATO DE GALANTAMINA (PRATI DONADUZZI) | 16 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 30                    | 227,49  | 314,49 | 258,51   | 357,37 | 274,09   | 378,91 | 275,75     | 381,21 | 277,43   | 383,53 | 284,37   | 393,12 |
| 523715080032504                             | COGLIVE (LIBBS)                             | 16 MG CAP DURA LIB PROL CT FR PLAS OPC X 30                         | 105,85  | 146,33 | 120,28   | 166,28 | 127,52   | 176,29 | 128,30     | 177,37 | 129,08   | 178,45 | 132,31   | 182,91 |
| 528515120129006                             | BROMIDRATO DE GALANTAMINA (PRATI DONADUZZI) | 16 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 280 (EMB HOSP) (*)    | 2123,23 |        | 2.412,76 |        | 2.558,10 |        | 2.573,61   |        | 2.589,30 |        | 2.654,03 |        |
| 514506003118318                             | REMINYL ER (JANSSEN-CILAG)                  | 24 MG CAP CT BL AL PLAS INC X 28                                    | 240,89  | 333,02 | 273,74   | 378,43 | 290,23   | 401,23 | 291,99     | 403,66 | 293,77   | 406,12 | 301,11   | 416,27 |
| 523715080032206                             | BROMIDRATO DE GALANTAMINA (LIBBS)           | 24 MG CAP DURA LIB PROL CT FR PLAS OPC X 30                         | 244,91  | 338,57 | 278,31   | 384,75 | 295,07   | 407,92 | 296,86     | 410,39 | 298,67   | 412,89 | 306,14   | 423,22 |
| 528515120129106                             | BROMIDRATO DE GALANTAMINA (PRATI DONADUZZI) | 24 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 30                    | 244,65  | 338,21 | 278,01   | 384,33 | 294,76   | 407,49 | 296,54     | 409,95 | 298,35   | 412,45 | 305,81   | 422,76 |
| 523715080032604                             | COGLIVE (LIBBS)                             | 24 MG CAP DURA LIB PROL CT FR PLAS OPC X 30                         | 116,43  | 160,96 | 132,31   | 182,91 | 140,28   | 193,93 | 141,13     | 195,10 | 141,99   | 196,29 | 145,54   | 201,20 |
| 528515120129206                             | BROMIDRATO DE GALANTAMINA (PRATI DONADUZZI) | 24 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 280 (EMB HOSP) (*)    | 2283,37 |        | 2.594,74 |        | 2.751,05 |        | 2.767,72   |        | 2.784,60 |        | 2.854,22 |        |
| 514506001115311                             | REMINYL ER (JANSSEN-CILAG)                  | 8 MG CAP CT BL AL PLAS INC X 7                                      | 63,95   | 88,41  | 72,67    | 100,46 | 77,05    | 106,52 | 77,52      | 107,17 | 77,99    | 107,82 | 79,94    | 110,51 |
| 523715080031906                             | BROMIDRATO DE GALANTAMINA (LIBBS)           | 8 MG CAP DURA LIB PROL CT FR PLAS OPC X 10                          | 65,97   | 91,20  | 74,96    | 103,63 | 79,48    | 109,88 | 79,96      | 110,54 | 80,45    | 111,22 | 82,46    | 114,00 |
| 523715080032304                             | COGLIVE (LIBBS)                             | 8 MG CAP DURA LIB PROL CT FR PLAS OPC X 10                          | 31,74   | 43,88  | 36,07    | 49,86  | 38,24    | 52,86  | 38,48      | 53,20  | 38,71    | 53,51  | 39,68    | 54,86  |
| 523715080032404                             | COGLIVE (LIBBS)                             | 8 MG CAP DURA LIB PROL CT FR PLAS OPC X 30                          | 95,27   | 131,71 | 108,26   | 149,66 | 114,78   | 158,68 | 115,48     | 159,64 | 116,18   | 160,61 | 119,08   | 164,62 |
| 528515120128706                             | BROMIDRATO DE GALANTAMINA (PRATI DONADUZZI) | 8 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 30                     | 197,87  | 273,54 | 224,86   | 310,86 | 238,40   | 329,57 | 239,85     | 331,58 | 241,31   | 333,60 | 247,34   | 341,93 |
| 523715080032006                             | BROMIDRATO DE GALANTAMINA (LIBBS)           | 8 MG CAP DURA LIB PROL CT FR PLAS OPC X 30                          | 197,9   | 273,59 | 224,88   | 310,88 | 238,43   | 329,62 | 239,88     | 331,62 | 241,34   | 333,64 | 247,37   | 341,97 |
| 528515120128806                             | BROMIDRATO DE GALANTAMINA (PRATI DONADUZZI) | 8 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 280 (EMB HOSP) (*)     | 1846,85 |        | 2.098,69 |        | 2.225,11 |        | 2.238,60   |        | 2.252,25 |        | 2.308,56 |        |
| Princípio Ativo: BROMIDRATO DE VORTIOXETINA |                                             |                                                                     |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 524216010003202                             | BRINTELLIX (LUNDBECK)                       | 10MG COMP REV CT BL AL PLAS INC X 10                                | 72,9    | 97,79  | 84,24    | 112,53 | 90,08    | 120,07 | 90,71      | 120,88 | 91,35    | 121,71 | 93,99    | 125,10 |
| 524216010003302                             | BRINTELLIX (LUNDBECK)                       | 10MG COMP REV CT BL AL PLAS INC X 30                                | 218,7   | 293,38 | 252,72   | 337,58 | 270,25   | 360,22 | 272,14     | 362,66 | 274,05   | 365,12 | 281,98   | 375,32 |
| 524216010003402                             | BRINTELLIX (LUNDBECK)                       | 10MG COMP REV CT BL AL PLAS INC X 60                                | 437,39  | 586,74 | 505,44   | 675,16 | 540,50   | 720,45 | 544,27     | 725,30 | 548,10   | 730,24 | 563,97   | 750,66 |
| 524216010002902                             | BRINTELLIX (LUNDBECK)                       | 5MG COMP REV CT BL AL PLAS INC X 10                                 | 36,45   | 48,90  | 42,12    | 56,26  | 45,04    | 60,03  | 45,35      | 60,43  | 45,67    | 60,85  | 46,99    | 62,55  |
| 524216010003002                             | BRINTELLIX (LUNDBECK)                       | 5MG COMP REV CT BL AL PLAS INC X 30                                 | 109,34  | 146,68 | 126,36   | 168,79 | 135,12   | 180,10 | 136,06     | 181,32 | 137,02   | 182,55 | 140,99   | 187,66 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR),

Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

*Atualizada em 19/08/2016*

| GGREM                                       | Medicamento (Laboratório)    | Apresentação                                         | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|---------------------------------------------|------------------------------|------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                             |                              |                                                      | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: BROMIDRATO DE VORTIOXETINA |                              |                                                      |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 524216010003102                             | BRINTELLIX (LUNDBECK)        | 5MG COMP REV CT BL AL PLAS INC X 60                  | 218,7   | 293,38 | 252,72   | 337,58 | 270,25   | 360,22 | 272,14     | 362,66 | 274,05   | 365,12 | 281,98   | 375,32 |
| Princípio Ativo: BROMOPRIDA                 |                              |                                                      |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 502822705158315                             | DIGESAN (SANOFI-AVENTIS)     | 5 MG/ML SOL INJ CT 6 AMP VD AMB X 2 ML               | 24,25   | 32,53  | 28,02    | 37,43  | 29,97    | 39,95  | 30,18      | 40,22  | 30,39    | 40,49  | 31,27    | 41,62  |
| 502822704151317                             | DIGESAN (SANOFI-AVENTIS)     | 5 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD AMB X 2 ML              | 165,05  | 221,41 | 190,72   | 254,76 | 203,95   | 271,85 | 205,38     | 273,69 | 206,82   | 275,55 | 212,81   | 283,26 |
| 502812030062503                             | DIGESAN (SANOFI-AVENTIS)     | 10 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 6             | 6,22    | 8,34   | 7,19     | 9,60   | 7,69     | 10,25  | 7,75       | 10,33  | 7,80     | 10,39  | 8,03     | 10,69  |
| 502822703139313                             | DIGESAN (SANOFI-AVENTIS)     | 4 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML            | 18,14   | 24,33  | 20,96    | 28,00  | 22,41    | 29,87  | 22,57      | 30,08  | 22,73    | 30,28  | 23,39    | 31,13  |
| 502822702116311                             | DIGESAN (SANOFI-AVENTIS)     | 10 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 20            | 20,76   | 27,85  | 23,99    | 32,05  | 25,65    | 34,19  | 25,83      | 34,42  | 26,01    | 34,65  | 26,76    | 35,62  |
| 502815080069803                             | DIGESAN (SANOFI-AVENTIS)     | 4 MG/ML SOL OR CT BG PLAS OPC GOT X 20 ML            | 18,14   | 24,33  | 20,96    | 28,00  | 22,41    | 29,87  | 22,57      | 30,08  | 22,73    | 30,28  | 23,39    | 31,13  |
| 502822701136317                             | DIGESAN (SANOFI-AVENTIS)     | 1 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 120 ML + MED           | 20,18   | 27,07  | 23,32    | 31,15  | 24,94    | 33,24  | 25,11      | 33,46  | 25,29    | 33,69  | 26,02    | 34,63  |
| 517614120021906                             | BROMOPRIDA (GLOBO)           | 1 MG/ML SOL OR CT FR PLAS AMB X 120 ML + COP         | 10,04   | 13,47  | 11,60    | 15,50  | 12,41    | 16,54  | 12,49      | 16,64  | 12,58    | 16,76  | 12,94    | 17,22  |
| 517612050021106                             | BROMOPRIDA (GLOBO)           | 1 MG/ML SOL OR CT FR PLAS AMB X 120 ML               | 10,04   | 13,47  | 11,60    | 15,50  | 12,41    | 16,54  | 12,49      | 16,64  | 12,58    | 16,76  | 12,94    | 17,22  |
| 525001601137119                             | BROMOPRIDA (MEDLEY)          | 1 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED        | 12,91   | 17,32  | 14,92    | 19,93  | 15,96    | 21,27  | 16,07      | 21,42  | 16,18    | 21,56  | 16,65    | 22,16  |
| 538805802133115                             | BROMOPRIDA (LEGRAND PHARMA)  | 1 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED        | 12,64   | 16,96  | 14,61    | 19,52  | 15,62    | 20,82  | 15,73      | 20,96  | 15,84    | 21,10  | 16,30    | 21,70  |
| 521123201130112                             | BROMOPRIDA (BIOSINTÉTICA)    | 1,0 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED      | 12,91   | 17,32  | 14,92    | 19,93  | 15,96    | 21,27  | 16,07      | 21,42  | 16,18    | 21,56  | 16,65    | 22,16  |
| 508502801112419                             | PRIDECIL (CHIESI)            | 10 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 20            | 14,4    | 19,32  | 16,65    | 22,24  | 17,80    | 23,73  | 17,92      | 23,88  | 18,05    | 24,05  | 18,57    | 24,72  |
| 531614060074404                             | DIGESIGMA (EMS SIGMA)        | 10 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 20            | 14,16   | 19,00  | 16,37    | 21,87  | 17,50    | 23,33  | 17,63      | 23,49  | 17,75    | 23,65  | 18,26    | 24,30  |
| 538805801110111                             | BROMOPRIDA (LEGRAND PHARMA)  | 10 MG CAP GEL DURA CT BL PLAS OPC X 20               | 13,49   | 18,10  | 15,58    | 20,81  | 16,67    | 22,22  | 16,78      | 22,36  | 16,90    | 22,52  | 17,39    | 23,15  |
| 504615070029817                             | DIGESPRID (BRAINFARMA)       | 10 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 20            | 13,55   | 18,18  | 15,66    | 20,92  | 16,74    | 22,31  | 16,86      | 22,47  | 16,98    | 22,62  | 17,47    | 23,25  |
| 504615080030906                             | BROMOPRIDA (BRAINFARMA)      | 10 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 20            | 13,49   | 18,10  | 15,59    | 20,82  | 16,68    | 22,23  | 16,79      | 22,37  | 16,91    | 22,53  | 17,40    | 23,16  |
| 526120203117116                             | BROMOPRIDA (GERMED)          | 10 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 20            | 13,49   | 18,10  | 15,58    | 20,81  | 16,67    | 22,22  | 16,78      | 22,36  | 16,90    | 22,52  | 17,39    | 23,15  |
| 507733103110116                             | BROMOPRIDA (EMS S/A)         | 10 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 20            | 13,49   | 18,10  | 15,58    | 20,81  | 16,67    | 22,22  | 16,78      | 22,36  | 16,90    | 22,52  | 17,39    | 23,15  |
| 540915110016817                             | PANGEST (COSMED)             | 10 MG CAPDURA CT BL AL PLAS TRANS X 20               | 19,62   | 26,32  | 22,67    | 30,28  | 24,24    | 32,31  | 24,41      | 32,53  | 24,58    | 32,75  | 25,29    | 33,66  |
| 525001502112118                             | BROMOPRIDA (MEDLEY)          | 10 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 20            | 12,74   | 17,09  | 14,72    | 19,66  | 15,74    | 20,98  | 15,85      | 21,12  | 15,96    | 21,26  | 16,42    | 21,86  |
| 507744801116417                             | GASTROBENE (EMS S/A)         | 10 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 20            | 14,72   | 19,75  | 17,01    | 22,72  | 18,19    | 24,25  | 18,32      | 24,41  | 18,45    | 24,58  | 18,98    | 25,26  |
| 528522303112119                             | BROMOPRIDA (PRATI DONADUZZI) | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                     | 12,98   | 17,41  | 14,99    | 20,02  | 16,03    | 21,37  | 16,15      | 21,52  | 16,26    | 21,66  | 16,73    | 22,27  |
| 523703701119414                             | PLAMET (LIBBS)               | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                     | 19,98   | 26,80  | 23,09    | 30,84  | 24,69    | 32,91  | 24,87      | 33,14  | 25,04    | 33,36  | 25,76    | 34,29  |
| 533004602119414                             | DIGESTINA (UNIÃO QUÍMICA)    | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                     | 18,51   | 24,83  | 21,39    | 28,57  | 22,87    | 30,48  | 23,03      | 30,69  | 23,19    | 30,90  | 23,86    | 31,76  |
| 520716060104103                             | DIGESTIL (TEUTO)             | 10 MG COM CT BL AL PLAS PVDC 250/120 BRANCO OPC X 20 | 13,41   | 17,99  | 15,49    | 20,69  | 16,57    | 22,09  | 16,68      | 22,23  | 16,80    | 22,38  | 17,29    | 23,01  |
| 520716050102406                             | BROMOPRIDA (TEUTO)           | 10 MG COM CT BL AL PLAS PVDC 250/120 BRANCO OPC X 20 | 12,99   | 17,43  | 15,01    | 20,05  | 16,05    | 21,39  | 16,17      | 21,55  | 16,28    | 21,69  | 16,75    | 22,29  |
| 520716030101206                             | BROMOPRIDA (TEUTO)           | 10 MG COM CT BL AL PLAS PVC BRANCO OPC X 20          | 12,99   | 17,43  | 15,01    | 20,05  | 16,05    | 21,39  | 16,17      | 21,55  | 16,28    | 21,69  | 16,75    | 22,29  |
| 532900601116410                             | BROMOPAN (UCI-FARMA)         | 10 MG CAP GEL DURA CT 2 BL AL PLAS INC X 10          | 15,15   | 20,32  | 17,51    | 23,39  | 18,73    | 24,97  | 18,86      | 25,13  | 18,99    | 25,30  | 19,54    | 26,01  |
| 520703801119411                             | DIGESTIL (TEUTO)             | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                     | 13,4    | 17,98  | 15,48    | 20,68  | 16,56    | 22,07  | 16,67      | 22,21  | 16,79    | 22,37  | 17,28    | 23,00  |
| 520712100085003                             | DIGESTIL (TEUTO)             | 10 MG COM CT BL AL PLAS PVC BRANCO OPC X 20          | 13,41   | 17,99  | 15,49    | 20,69  | 16,57    | 22,09  | 16,68      | 22,23  | 16,80    | 22,38  | 17,29    | 23,01  |
| 531614060074504                             | DIGESIGMA (EMS SIGMA)        | 10 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 60 (EMB FRAC) | 42,5    | 57,01  | 49,12    | 65,61  | 52,52    | 70,01  | 52,89      | 70,48  | 53,26    | 70,96  | 54,80    | 72,94  |
| 528512040113406                             | BROMOPRIDA (PRATI DONADUZZI) | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 80 (EMB FRAC)          | 48,9    | 65,60  | 56,51    | 75,49  | 60,43    | 80,55  | 60,85      | 81,09  | 61,28    | 81,64  | 63,05    | 83,92  |
| 528512040113506                             | BROMOPRIDA (PRATI DONADUZZI) | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 120 (EMB FRAC)         | 73,37   | 98,42  | 84,78    | 113,25 | 90,66    | 120,84 | 91,30      | 121,67 | 91,94    | 122,49 | 94,60    | 125,92 |
| 528522304119117                             | BROMOPRIDA (PRATI DONADUZZI) | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP) (*)     | 82,04   |        | 94,80    |        | 101,37   |        | 102,08     |        | 102,80   |        | 105,78   |        |
| 528512040113706                             | BROMOPRIDA (PRATI DONADUZZI) | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 240 (EMB FRAC)         | 146,74  | 196,85 | 169,57   | 226,51 | 181,33   | 241,70 | 182,60     | 243,34 | 183,88   | 244,98 | 189,20   | 251,83 |
| 528512040113606                             | BROMOPRIDA (PRATI DONADUZZI) | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 320 (EMB FRAC)         | 195,64  | 262,44 | 226,08   | 301,99 | 241,76   | 322,25 | 243,45     | 324,43 | 245,16   | 326,63 | 252,26   | 335,77 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR),

Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.



**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

*Atualizada em 19/08/2016*

| GGREM                       | Medicamento (Laboratório)    | Apresentação                                                 | ICMS 0% |       | ICMS 12% |       | ICMS 17% |       | ICMS 17,5% |       | ICMS 18% |       | ICMS 20% |       |
|-----------------------------|------------------------------|--------------------------------------------------------------|---------|-------|----------|-------|----------|-------|------------|-------|----------|-------|----------|-------|
|                             |                              |                                                              | PF      | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF         | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   |
| Princípio Ativo: BROMOPRIDA |                              |                                                              |         |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 504615070029917             | DIGESPRID (BRAINFARMA)       | 10 MG CAP GEL DURA CX BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) (*)    | 338,46  |       | 391,12   |       | 418,25   |       | 421,17     |       | 424,13   |       | 436,41   |       |
| 528522305115115             | BROMOPRIDA (PRATI DONADUZZI) | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 800 (EMB HOSP) (*)             | 273,46  |       | 316,01   |       | 337,93   |       | 340,29     |       | 342,68   |       | 352,60   |       |
| 508502802135412             | PRIDECIL (CHIESI)            | 4 MG/ML SOL GOT CT FR GOT PLAS OPC X 10 ML                   | 9,63    | 12,92 | 11,13    | 14,87 | 11,90    | 15,86 | 11,99      | 15,98 | 12,07    | 16,08 | 12,42    | 16,53 |
| 507733102130113             | BROMOPRIDA (EMS S/A)         | 4 MG/ML SOL OR CT FR VD CGT X 20 ML                          | 10,05   | 13,48 | 11,62    | 15,52 | 12,43    | 16,57 | 12,51      | 16,67 | 12,60    | 16,79 | 12,96    | 17,25 |
| 520703802131413             | DIGESTIL (TEUTO)             | 4 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB GOT X 20 ML                      | 12,29   | 16,49 | 14,20    | 18,97 | 15,19    | 20,25 | 15,29      | 20,38 | 15,40    | 20,52 | 15,85    | 21,10 |
| 508028201131112             | BROMOPRIDA (EUROFARMA)       | 4MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20ML                      | 9,93    | 13,32 | 11,47    | 15,32 | 12,27    | 16,35 | 12,35      | 16,46 | 12,44    | 16,57 | 12,80    | 17,04 |
| 520723501137115             | BROMOPRIDA (TEUTO)           | 4 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 20 ML + GOT                    | 10,49   | 14,07 | 12,13    | 16,20 | 12,97    | 17,29 | 13,06      | 17,40 | 13,15    | 17,52 | 13,53    | 18,01 |
| 519029201139111             | BROMOPRIDA (NEO QUÍMICA)     | 4 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML (*)                | 10,61   |       | 12,26    |       | 13,12    |       | 13,21      |       | 13,30    |       | 13,69    |       |
| 525417301135112             | BROMOPRIDA (MERCK S/A)       | 4 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML                    | 8,79    | 11,79 | 10,16    | 13,57 | 10,87    | 14,49 | 10,94      | 14,58 | 11,02    | 14,68 | 11,34    | 15,09 |
| 526120202137113             | BROMOPRIDA (GERMED)          | 4 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 20 ML + CGT                    | 8,55    | 11,47 | 9,88     | 13,20 | 10,56    | 14,08 | 10,64      | 14,18 | 10,71    | 14,27 | 11,02    | 14,67 |
| 532900602139414             | BROMOPAN (UCI-FARMA)         | 4 MG/ML SOL OR PEDIAT CT FR PLAS OPC X 20 ML + CGT           | 14,18   | 19,02 | 16,39    | 21,89 | 17,52    | 23,35 | 17,65      | 23,52 | 17,77    | 23,68 | 18,28    | 24,33 |
| 521123202137110             | BROMOPRIDA (BIOSINTÉTICA)    | 4,0 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB GOT X 20 ML                    | 12,01   | 16,11 | 13,88    | 18,54 | 14,84    | 19,78 | 14,94      | 19,91 | 15,05    | 20,05 | 15,49    | 20,62 |
| 533004601139411             | DIGESTINA (UNIÃO QUÍMICA)    | 4 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB CGT X 20 ML                      | 15,31   | 20,54 | 17,69    | 23,63 | 18,91    | 25,21 | 19,05      | 25,39 | 19,18    | 25,55 | 19,74    | 26,27 |
| 533022401138118             | BROMOPRIDA (UNIÃO QUÍMICA)   | 4 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB GOT X 20 ML                      | 11,75   | 15,76 | 13,57    | 18,13 | 14,52    | 19,35 | 14,62      | 19,48 | 14,72    | 19,61 | 15,15    | 20,17 |
| 523703703138416             | PLAMET (LIBBS)               | 4 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML (PEDIÁTRICO)       | 19,15   | 25,69 | 22,13    | 29,56 | 23,67    | 31,55 | 23,83      | 31,76 | 24,00    | 31,98 | 24,69    | 32,86 |
| 542012060001804             | DIGEVIDA (NATIVITA)          | 4 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML                    | 10,91   | 14,64 | 12,61    | 16,84 | 13,48    | 17,97 | 13,57      | 18,08 | 13,67    | 18,21 | 14,07    | 18,73 |
| 525305302131110             | BROMOPRIDA (NOVA QUÍMICA)    | 4 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 20ML + CGT                     | 9,98    | 13,39 | 11,54    | 15,41 | 12,34    | 16,45 | 12,42      | 16,55 | 12,51    | 16,67 | 12,87    | 17,13 |
| 525001602133117             | BROMOPRIDA (MEDLEY)          | 4 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 20 ML + CGT                    | 10      | 13,41 | 11,55    | 15,43 | 12,36    | 16,47 | 12,44      | 16,58 | 12,53    | 16,69 | 12,89    | 17,16 |
| 528522301136118             | BROMOPRIDA (PRATI DONADUZZI) | 4 MG/ML SOL OR CX 200 FR PLAS OPC GOT X 20 ML (EMB HOSP) (*) | 482,65  |       | 557,74   |       | 596,42   |       | 600,59     |       | 604,81   |       | 622,32   |       |
| 508028101135418             | FÁGICO (EUROFARMA)           | 4 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML                    | 11,26   | 15,10 | 13,01    | 17,38 | 13,91    | 18,54 | 14,01      | 18,67 | 14,11    | 18,80 | 14,52    | 19,33 |
| 528522302132116             | BROMOPRIDA (PRATI DONADUZZI) | 4 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML                    | 11,48   | 15,40 | 13,27    | 17,73 | 14,19    | 18,91 | 14,29      | 19,04 | 14,39    | 19,17 | 14,81    | 19,71 |
| 517612050021206             | BROMOPRIDA (GLOBO)           | 4 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML                    | 7,88    | 10,57 | 9,10     | 12,16 | 9,73     | 12,97 | 9,80       | 13,06 | 9,87     | 13,15 | 10,16    | 13,52 |
| 504615080031006             | BROMOPRIDA (BRAINFARMA)      | 4 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML                    | 11,79   | 15,82 | 13,62    | 18,19 | 14,57    | 19,42 | 14,67      | 19,55 | 14,77    | 19,68 | 15,20    | 20,23 |
| 504615070030117             | DIGESPRID (BRAINFARMA)       | 4 MG/ML SOL OR CX 50 FR PLAS OPC GOT X 20 ML (EMB HOSP) (*)  | 621,58  |       | 718,29   |       | 768,10   |       | 773,47     |       | 778,91   |       | 801,46   |       |
| 504615070030017             | DIGESPRID (BRAINFARMA)       | 4 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML                    | 12,43   | 16,67 | 14,37    | 19,20 | 15,36    | 20,47 | 15,47      | 20,62 | 15,58    | 20,76 | 16,03    | 21,34 |
| 538805803131116             | BROMOPRIDA (LEGRAND PHARMA)  | 4 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 20 ML + CGT                    | 9,06    | 12,15 | 10,47    | 13,99 | 11,19    | 14,92 | 11,27      | 15,02 | 11,35    | 15,12 | 11,68    | 15,55 |
| 537113030010404             | DIGESOL (MARIOL)             | 4 MG/ML SOL GOT CX 96 FR GOT PLAS OPC X 20 ML (EMB HOSP) (*) | 825,54  |       | 953,98   |       | 1.020,14 |       | 1.027,26   |       | 1.034,49 |       | 1.064,44 |       |
| 537113030010304             | DIGESOL (MARIOL)             | 4 MG/ML SOL GOT CX 48 FR GOT PLAS OPC X 20 ML (EMB HOSP) (*) | 412,76  |       | 476,98   |       | 510,05   |       | 513,62     |       | 517,23   |       | 532,20   |       |
| 537101403136118             | BROMOPRIDA (MARIOL)          | 4 MG/ML SOL OR CX 96 FR PLAS OPC X 20 ML (EMB HOSP) (*)      | 873,41  |       | 1.009,30 |       | 1.079,30 |       | 1.086,84   |       | 1.094,48 |       | 1.126,17 |       |
| 537101402131112             | BROMOPRIDA (MARIOL)          | 4 MG/ML SOL OR CX 48 FR PLAS OPC X 20 ML (EMB HOSP) (*)      | 436,9   |       | 504,87   |       | 539,89   |       | 543,66     |       | 547,48   |       | 563,33   |       |
| 537101401133111             | BROMOPRIDA (MARIOL)          | 4 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC X 20 ML                        | 8,87    | 11,90 | 10,25    | 13,69 | 10,97    | 14,62 | 11,04      | 14,71 | 11,12    | 14,82 | 11,44    | 15,23 |
| 525012030099606             | BROMOPRIDA (MEDLEY)          | 4 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML                    | 10,01   | 13,43 | 11,56    | 15,44 | 12,37    | 16,49 | 12,45      | 16,59 | 12,54    | 16,71 | 12,90    | 17,17 |
| 537113080010504             | DIGESOL (MARIOL)             | 4 MG/ML SOL GOT CT FR GOT PLAS OPC X 20 ML                   | 7,9     | 10,60 | 9,13     | 12,20 | 9,76     | 13,01 | 9,83       | 13,10 | 9,90     | 13,19 | 10,19    | 13,56 |
| 533004603158413             | DIGESTINA (UNIÃO QUÍMICA)    | 5 MG/ML SOL INJ CX 6 AMP VD AMB X 2 ML                       | 20,51   | 27,51 | 23,70    | 31,66 | 25,34    | 33,78 | 25,52      | 34,01 | 25,70    | 34,24 | 26,44    | 35,19 |
| 526305301158118             | BROMOPRIDA (NOVAFARMA)       | 5MG/ML SOL INJ IM/IV CX 50 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP) (*)  | 107,26  |       | 123,95   |       | 132,55   |       | 133,47     |       | 134,41   |       | 138,30   |       |
| 511608701154111             | BROMOPRIDA (HIPOLABOR)       | 5 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP) (*)      | 214,54  |       | 247,92   |       | 265,11   |       | 266,96     |       | 268,84   |       | 276,62   |       |
| 533022404153118             | BROMOPRIDA (UNIÃO QUÍMICA)   | 5 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD AMB X 2ML (EMB HOSP) (*)        | 107,27  |       | 123,96   |       | 132,56   |       | 133,48     |       | 134,42   |       | 138,31   |       |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR),

Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.



PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                       | Medicamento (Laboratório)   | Apresentação                                                   | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|-----------------------------|-----------------------------|----------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                             |                             |                                                                | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: BROMOPRIDA |                             |                                                                |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 523703704150411             | PLAMET (LIBBS)              | 5MG/ML 05 AMP X 2ML                                            | 29,09   | 39,02  | 33,61    | 44,90  | 35,94    | 47,91  | 36,20      | 48,24  | 36,45    | 48,56  | 37,51    | 49,93  |
| 523703705157418             | PLAMET (LIBBS)              | 5MG/ML 50 AMP X 2ML                                            | 228,86  | 307,01 | 264,47   | 353,27 | 282,81   | 376,96 | 284,79     | 379,52 | 286,79   | 382,09 | 295,09   | 392,77 |
| 540000102157411             | BROMOGEX (WASSER)           | 5 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP) (*)         | 127,78  |        | 147,66   |        | 157,90   |        | 159,00     |        | 160,12   |        | 164,76   |        |
| 540000101150411             | BROMOGEX (WASSER)           | 5 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD AMB X 2 ML                         | 15,49   | 20,78  | 17,90    | 23,91  | 19,14    | 25,51  | 19,27      | 25,68  | 19,41    | 25,86  | 19,97    | 26,58  |
| Princípio Ativo: BUDESONIDA |                             |                                                                |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 521102903136411             | BUSONID (BIOSINTÉTICA)      | 0,200 MG/DOSE AER BUCAL CT FR AL X 5 ML (100 DOSES)            | 41,18   | 56,93  | 46,80    | 64,70  | 49,61    | 68,58  | 49,92      | 69,01  | 50,22    | 69,43  | 51,48    | 71,17  |
| 521102901133413             | BUSONID (BIOSINTÉTICA)      | 0,05 MG/DOSE AER BUCAL CT FR AL X 5 ML (100 DOSES)             | 26,71   | 36,93  | 30,35    | 41,96  | 32,18    | 44,49  | 32,37      | 44,75  | 32,57    | 45,03  | 33,38    | 46,15  |
| 502303101170311             | PULMICORT (ASTRAZENECA)     | 0,25 MG/ML SUS P/ NEBULIZACAO CT 20 FR PLAS X 2 ML             | 93,41   | 129,13 | 106,15   | 146,75 | 112,55   | 155,59 | 113,23     | 156,53 | 113,92   | 157,49 | 116,77   | 161,43 |
| 502303102177311             | PULMICORT (ASTRAZENECA)     | 0,25 MG/ML SUS P/ NEBULIZACAO CT 5 FR PLAS X 2 ML              | 23,32   | 32,24  | 26,50    | 36,63  | 28,10    | 38,85  | 28,27      | 39,08  | 28,44    | 39,32  | 29,15    | 40,30  |
| 502301502178317             | ENTOCORT (ASTRAZENECA)      | 2,3 MG COM CT BL AL/AL X 7 + 7 FR PLAS TRANS DIL X 115 ML      | 260,69  | 360,39 | 296,23   | 409,52 | 314,08   | 434,20 | 315,98     | 436,82 | 317,91   | 439,49 | 325,86   | 450,48 |
| 502303103173318             | PULMICORT (ASTRAZENECA)     | 0,5 MG/ML SUS P/ NEBULIZACAO CT 20 FR PLAS X 2 ML              | 116,76  | 161,41 | 132,68   | 183,42 | 140,67   | 194,47 | 141,53     | 195,66 | 142,39   | 196,85 | 145,95   | 201,77 |
| 502303104171319             | PULMICORT (ASTRAZENECA)     | 0,5 MG/ML SUS P/ NEBULIZACAO CT 5 FR PLAS X 2 ML               | 29,13   | 40,27  | 33,11    | 45,77  | 35,10    | 48,52  | 35,31      | 48,81  | 35,53    | 49,12  | 36,42    | 50,35  |
| 521102915177310             | BUSONID (BIOSINTÉTICA)      | 100 MCG/DOSE SUS AQUOSA NAS CT FR PLAS OPC X 3 ML(60 DOSES)    | 4,44    | 6,14   | 5,04     | 6,97   | 5,34     | 7,38   | 5,38       | 7,44   | 5,41     | 7,48   | 5,55     | 7,67   |
| 508020207171412             | NOEX (EUROFARMA)            | 100 MCG / DOSE SUS NAS CT FR PLAS OPC NEB X 100 DOSES          | 30,79   | 42,57  | 34,99    | 48,37  | 37,10    | 51,29  | 37,32      | 51,59  | 37,55    | 51,91  | 38,49    | 53,21  |
| 521102914170312             | BUSONID (BIOSINTÉTICA)      | 100 MCG/DOSE SUS AQUOSA NAS CT FR PLAS OPC X 6 ML(120 DOSES)   | 35,72   | 49,38  | 40,59    | 56,11  | 43,04    | 59,50  | 43,30      | 59,86  | 43,56    | 60,22  | 44,65    | 61,73  |
| 521125802174315             | BUSONID CAPS (BIOSINTÉTICA) | 200 MCG CAP GEL DURA PO INAL CT BL AL/PVDC X 15 C/INAL         | 6,07    | 8,39   | 6,90     | 9,54   | 7,31     | 10,11  | 7,36       | 10,17  | 7,40     | 10,23  | 7,59     | 10,49  |
| 521125801178317             | BUSONID CAPS (BIOSINTÉTICA) | 200 MCG CAP GEL DURA PO INAL CT BL AL/PVDC X 15                | 5,4     | 7,47   | 6,14     | 8,49   | 6,51     | 9,00   | 6,55       | 9,05   | 6,59     | 9,11   | 6,75     | 9,33   |
| 526510607174411             | MIFLONIDE (NOVARTIS)        | 200 MCG CAP GEL DURA P/ INAL CT BL AL PLAS INC X 30            | 9,13    | 12,62  | 10,38    | 14,35  | 11,01    | 15,22  | 11,07      | 15,30  | 11,14    | 15,40  | 11,42    | 15,79  |
| 526510603179419             | MIFLONIDE (NOVARTIS)        | 200 MCG CAP GEL DURA P/ INAL CT BL AL PLAS INC X 30 + INAL     | 11,69   | 16,16  | 13,29    | 18,37  | 14,09    | 19,48  | 14,17      | 19,59  | 14,26    | 19,71  | 14,62    | 20,21  |
| 521102909118413             | BUSONID (BIOSINTÉTICA)      | 200 MCG CAP GEL DURA PO INAL CT BL AL/PVDC X 60 C/INAL         | 27      | 37,33  | 30,68    | 42,41  | 32,53    | 44,97  | 32,73      | 45,25  | 32,93    | 45,52  | 33,75    | 46,66  |
| 526510601117416             | MIFLONIDE (NOVARTIS)        | 200 MCG CAP GEL DURA P/ INAL CT BL AL PLAS INC X 60 + INAL     | 23,48   | 32,46  | 26,69    | 36,90  | 28,29    | 39,11  | 28,47      | 39,36  | 28,64    | 39,59  | 29,36    | 40,59  |
| 521102908111415             | BUSONID (BIOSINTÉTICA)      | 200 MCG CAP GEL DURA PO INAL CT BL AL/PVDC X 60                | 21,63   | 29,90  | 24,58    | 33,98  | 26,06    | 36,03  | 26,22      | 36,25  | 26,38    | 36,47  | 27,04    | 37,38  |
| 502301501112312             | ENTOCORT (ASTRAZENECA)      | 3 MG CAPS GEL C/ MICROGRANULOS CT FR PLAS OPC X 45             | 185,25  | 256,10 | 210,51   | 291,02 | 223,19   | 308,55 | 224,54     | 310,41 | 225,91   | 312,31 | 231,56   | 320,12 |
| 521102917171311             | BUSONID (BIOSINTÉTICA)      | 32 MCG/ DOSE SUS AQUOSA NAS CT FR PLAS OPC X 3 ML (60 DOSES)   | 6,04    | 8,35   | 6,87     | 9,50   | 7,28     | 10,06  | 7,33       | 10,13  | 7,37     | 10,19  | 7,55     | 10,44  |
| 502301001179310             | BUDECORT AQUA (ASTRAZENECA) | 32 MCG/DOSE SUS AQUOSA NAS CT FR VD AMB NEB X 120 DOSES(SPRAY) | 17,84   | 24,66  | 20,27    | 28,02  | 21,49    | 29,71  | 21,62      | 29,89  | 21,75    | 30,07  | 22,29    | 30,81  |
| 508020204172418             | NOEX (EUROFARMA)            | 32 MCG / DOSE SUS NAS CT FRAS PLAS OPC NEB X 120 DOSES         | 17,7    | 24,47  | 20,11    | 27,80  | 21,32    | 29,47  | 21,45      | 29,65  | 21,58    | 29,83  | 22,12    | 30,58  |
| 521102912135412             | BUSONID (BIOSINTÉTICA)      | 32 MCG/ DOSE SUS AQUOSA NAS CT FR PLAS OPC X 6 ML (120 DOSES)  | 12,1    | 16,73  | 13,75    | 19,01  | 14,58    | 20,16  | 14,67      | 20,28  | 14,76    | 20,40  | 15,13    | 20,92  |
| 521102916173319             | BUSONID (BIOSINTÉTICA)      | 400 MCG CAP GEL DURA PO INAL CT BL AL/PVDC X 15 C/INAL         | 10,56   | 14,60  | 12,00    | 16,59  | 12,72    | 17,58  | 12,80      | 17,70  | 12,88    | 17,81  | 13,20    | 18,25  |
| 521125803170313             | BUSONID CAPS (BIOSINTÉTICA) | 400 MCG CAP GEL DURA PO INAL CT BL AL/PVDC X 15                | 9,41    | 13,01  | 10,70    | 14,79  | 11,34    | 15,68  | 11,41      | 15,77  | 11,48    | 15,87  | 11,77    | 16,27  |
| 526510608170411             | MIFLONIDE (NOVARTIS)        | 400 MCG CAP GEL DURA P/ INAL CT BL AL PLAS INC X 30            | 17,7    | 24,47  | 20,12    | 27,81  | 21,33    | 29,49  | 21,46      | 29,67  | 21,59    | 29,85  | 22,13    | 30,59  |
| 526510604175417             | MIFLONIDE (NOVARTIS)        | 400 MCG CAP GEL DURA P/ INAL CT BL AL PLAS INC X 30 + INAL     | 20,4    | 28,20  | 23,18    | 32,04  | 24,58    | 33,98  | 24,73      | 34,19  | 24,88    | 34,40  | 25,50    | 35,25  |
| 526510602113414             | MIFLONIDE (NOVARTIS)        | 400 MCG CAP GEL DURA P/ INAL CT BL AL PLAS INC X 60 + INAL     | 40,81   | 56,42  | 46,38    | 64,12  | 49,17    | 67,97  | 49,47      | 68,39  | 49,77    | 68,80  | 51,01    | 70,52  |
| 521102910116410             | BUSONID (BIOSINTÉTICA)      | 400 MCG CAP GEL DURA PO INAL CT BL AL/PVDC X 60                | 37,61   | 51,99  | 42,73    | 59,07  | 45,31    | 62,64  | 45,58      | 63,01  | 45,86    | 63,40  | 47,01    | 64,99  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR),

Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                                         | Medicamento (Laboratório)             | Apresentação                                                    | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|-----------------------------------------------|---------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                               |                                       |                                                                 | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: BUDESONIDA                   |                                       |                                                                 |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 521102911112419                               | BUSONID (BIOSINTÉTICA)                | 400 MCG CAP GEL DURA PO INAL CT BL AL/PVDC X 60 C/INAL          | 46,9    | 64,84  | 53,30    | 73,68  | 56,51    | 78,12  | 56,85      | 78,59  | 57,20    | 79,08  | 58,63    | 81,05  |
| 521102918176315                               | BUSONID (BIOSINTÉTICA)                | 50 MCG/DOSE SUS AQUOSA NAS CT FR PLAS OPC X 3 ML(60 DOSES)      | 4,49    | 6,21   | 5,11     | 7,06   | 5,41     | 7,48   | 5,45       | 7,53   | 5,48     | 7,58   | 5,62     | 7,77   |
| 521102906178415                               | BUSONID (BIOSINTÉTICA)                | 50 MCG/DOSE SUS AQUOSA NAS CT FR PLAS OPC X 6 ML(120 DOSES)     | 18      | 24,88  | 20,45    | 28,27  | 21,69    | 29,99  | 21,82      | 30,16  | 21,95    | 30,34  | 22,50    | 31,10  |
| 508020205179416                               | NOEX (EUROFARMA)                      | 50 MCG / DOSE SUS NAS CT FR PLAS OPC NEB X 200 DOSES            | 30,79   | 42,57  | 34,99    | 48,37  | 37,10    | 51,29  | 37,32      | 51,59  | 37,55    | 51,91  | 38,49    | 53,21  |
| 521102919172313                               | BUSONID (BIOSINTÉTICA)                | 64 MCG/DOSE SUS AQUOSA NAS CT FR PLAS OPC X 3 ML (60 DOSES)     | 12,24   | 16,92  | 13,91    | 19,23  | 14,75    | 20,39  | 14,84      | 20,52  | 14,93    | 20,64  | 15,30    | 21,15  |
| 502301002175319                               | BUDECORT AQUA (ASTRAZENECA)           | 64 MCG/DOSE SUS AQUOSA NAS CT FR VD AMB NEB X 120 DOSES (SPRAY) | 31,61   | 43,70  | 35,92    | 49,66  | 38,09    | 52,66  | 38,32      | 52,98  | 38,55    | 53,29  | 39,51    | 54,62  |
| 508020206175414                               | NOEX (EUROFARMA)                      | 64 MCG / DOSE SUS NAS CT FR PLAS OPC NEB X 120 DOSES            | 31,3    | 43,27  | 35,57    | 49,17  | 37,71    | 52,13  | 37,94      | 52,45  | 38,17    | 52,77  | 39,12    | 54,08  |
| 521102913131410                               | BUSONID (BIOSINTÉTICA)                | 64 MCG/DOSE SUS AQUOSA NAS CT FR PLAS OPC X 6 ML (120 DOSES)    | 24,49   | 33,86  | 27,83    | 38,47  | 29,51    | 40,80  | 29,69      | 41,04  | 29,87    | 41,29  | 30,62    | 42,33  |
| Princípio Ativo: BUMETANIDA                   |                                       |                                                                 |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 500214110033617                               | BURINAX (ABBOTT)                      | 1 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                 | 8,57    | 11,85  | 9,74     | 13,46  | 10,32    | 14,27  | 10,39      | 14,36  | 10,45    | 14,45  | 10,71    | 14,81  |
| Princípio Ativo: BUPRENORFINA                 |                                       |                                                                 |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 534204202171311                               | RESTIVA (ZODIAC)                      | 10 MG ADES TRANS CT SACH X 2 (LISTA A1-PORT 344/98)             | 66,1    | 91,38  | 75,11    | 103,84 | 79,64    | 110,10 | 80,12      | 110,76 | 80,61    | 111,44 | 82,63    | 114,23 |
| 534204203178318                               | RESTIVA (ZODIAC)                      | 20 MG ADES TRANS CT SACH X 2 (LISTA A1-PORT 344/98)             | 99,39   | 137,40 | 112,95   | 156,15 | 119,75   | 165,55 | 120,48     | 166,56 | 121,21   | 167,57 | 124,24   | 171,75 |
| 534204201175311                               | RESTIVA (ZODIAC)                      | 5 MG ADES TRANS CT SACH X 2 (LISTA A1-PORT 344/98)              | 51,95   | 71,82  | 59,03    | 81,61  | 62,59    | 86,53  | 62,97      | 87,05  | 63,35    | 87,58  | 64,93    | 89,76  |
| Princípio Ativo: BUSSULFANO                   |                                       |                                                                 |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 510605101115311                               | MYLERAN (GLAXOSMITHKLINE)             | 2 MG COM REV CT FR VD AMB X 25                                  | 15,21   | 21,03  | 17,29    | 23,90  | 18,33    | 25,34  | 18,44      | 25,49  | 18,55    | 25,64  | 19,01    | 26,28  |
| 507003901156311                               | BUSILVEX (PIERRE FABRE)               | 6 MG/ML SOL INJ CT 8 FA VD INC X 10 ML (*)                      | 6000,62 |        | 6.818,89 |        | 7.229,66 |        | 7.273,48   |        | 7.317,83 |        | 7.500,78 |        |
| Princípio Ativo: BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA |                                       |                                                                 |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 503412090015203                               | BELSPAN (BELFAR)                      | 250 MG + 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 1000 (EMB MULT)      | 403,4   | 541,15 | 466,17   | 622,70 | 498,50   | 664,46 | 501,98     | 668,95 | 505,51   | 673,50 | 520,15   | 692,34 |
| 510412030068704                               | ESPASLIT DUO (GEOLAB)                 | 500 MG + 10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10                 | 6,34    | 8,50   | 7,32     | 9,78   | 7,83     | 10,44  | 7,88       | 10,50  | 7,94     | 10,58  | 8,17     | 10,87  |
| 506413080027804                               | ALGEXIN COMPOSTO (CIMED)              | 10 MG + 250 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 10                       | 4,1     | 5,50   | 4,74     | 6,33   | 5,07     | 6,76   | 5,10       | 6,80   | 5,14     | 6,85   | 5,29     | 7,04   |
| 537114080011306                               | BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA (MARIOL) | 10 MG / ML SOL OR CX 48 FR PET AMB X 20 ML (EMB HOSP)           | 231,03  | 309,92 | 266,98   | 356,63 | 285,49   | 380,54 | 287,49     | 383,11 | 289,51   | 385,72 | 297,89   | 396,50 |
| 537114080011206                               | BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA (MARIOL) | 10 MG / ML SOL OR CT FR PET AMB X 20 ML                         | 4,75    | 6,37   | 5,49     | 7,33   | 5,87     | 7,82   | 5,91       | 7,88   | 5,95     | 7,93   | 6,12     | 8,15   |
| 533014001118410                               | UNI-HIOSCIN (UNIÃO QUÍMICA)           | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                            | 8,73    | 11,71  | 10,09    | 13,48  | 10,79    | 14,38  | 10,86      | 14,47  | 10,94    | 14,58  | 11,26    | 14,99  |
| 504500801112313                               | BUSCOPAN (BOEHRINGER INGELHEIM)       | 10 MG DRG CT 1 BL AL PLAS INC X 20                              | 7,83    | 10,50  | 9,05     | 12,09  | 9,67     | 12,89  | 9,74       | 12,98  | 9,81     | 13,07  | 10,09    | 13,43  |
| 510412030068204                               | ESPASLIT DUO (GEOLAB)                 | 500 MG + 10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20                 | 12,62   | 16,93  | 14,58    | 19,48  | 15,59    | 20,78  | 15,70      | 20,92  | 15,81    | 21,06  | 16,27    | 21,66  |
| 537114080011406                               | BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA (MARIOL) | 10 MG / ML SOL OR CX 96 FR PET AMB X 20 ML (EMB HOSP)           | 462,06  | 619,84 | 533,95   | 713,24 | 570,98   | 761,07 | 574,97     | 766,22 | 579,01   | 771,42 | 595,77   | 792,99 |
| 503401201119410                               | BELSCOPAN (BELFAR)                    | 10,0 MG COM REV CX 2 BL AL PLAS INC X 10                        | 7,83    | 10,50  | 9,05     | 12,09  | 9,67     | 12,89  | 9,74       | 12,98  | 9,81     | 13,07  | 10,09    | 13,43  |
| 510412030068304                               | ESPASLIT DUO (GEOLAB)                 | 500 MG + 10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 100 (EMB MULT)     | 63,41   | 85,06  | 73,28    | 97,89  | 78,36    | 104,45 | 78,90      | 105,14 | 79,46    | 105,87 | 81,76    | 108,83 |
| 540913040012204                               | ATROCOLIC (COSMED)                    | 500 MG + 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 100 (EMB MULT)       | 61,75   | 82,84  | 71,36    | 95,32  | 76,31    | 101,72 | 76,84      | 102,40 | 77,38    | 103,09 | 79,62    | 105,98 |
| 510412030068404                               | ESPASLIT DUO (GEOLAB)                 | 500 MG + 10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 120 (EMB MULT)     | 76,11   | 102,10 | 87,95    | 117,48 | 94,05    | 125,36 | 94,70      | 126,20 | 95,37    | 127,06 | 98,13    | 130,61 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

Página 106 de 798

<http://s.anvisa.gov.br/wps/s/r/f6>

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                                         | Medicamento (Laboratório)                      | Apresentação                                                       | ICMS 0%  |        | ICMS 12%  |        | ICMS 17%  |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18%  |        | ICMS 20%  |        |
|-----------------------------------------------|------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|----------|--------|-----------|--------|-----------|--------|------------|--------|-----------|--------|-----------|--------|
|                                               |                                                |                                                                    | PF       | PMC    | PF        | PMC    | PF        | PMC    | PF         | PMC    | PF        | PMC    | PF        | PMC    |
| Princípio Ativo: BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA |                                                |                                                                    |          |        |           |        |           |        |            |        |           |        |           |        |
| 504514030019403                               | BUSCOPAN COMPOSTO (BOEHRINGER INGELHEIM)       | 10 MG + 250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 120 (EMB MULT)          | 49,82    | 66,83  | 57,57     | 76,90  | 61,56     | 82,05  | 61,99      | 82,61  | 62,43     | 83,18  | 64,24     | 85,51  |
| 528512040113003                               | ESPAFIN COMPOSTO (PRATI DONADUZZI)             | 250 MG + 10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 160 (EMB FRAC)        | 60,59    | 81,28  | 70,01     | 93,52  | 74,87     | 99,80  | 75,39      | 100,47 | 75,92     | 101,15 | 78,12     | 103,98 |
| 510412030068504                               | ESPASLIT DUO (GEOLAB)                          | 500 MG + 10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 200 (EMB MULT)        | 126,83   | 170,14 | 146,56    | 195,77 | 156,73    | 208,91 | 157,82     | 210,31 | 158,93    | 211,74 | 163,53    | 217,66 |
| 503412090015403                               | BELSPAN (BELFAR)                               | 250 MG + 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB MULT)          | 80,66    | 108,20 | 93,21     | 124,51 | 99,68     | 132,87 | 100,37     | 133,75 | 101,08    | 134,67 | 104,01    | 138,44 |
| 528512040113103                               | ESPAFIN COMPOSTO (PRATI DONADUZZI)             | 250 MG + 10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 240 (EMB FRAC)        | 90,87    | 121,90 | 105,01    | 140,27 | 112,29    | 149,67 | 113,07     | 150,68 | 113,87    | 151,71 | 117,17    | 155,96 |
| 528512040113203                               | ESPAFIN COMPOSTO (PRATI DONADUZZI)             | 250 MG + 10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 280 (EMB FRAC)        | 106,02   | 142,22 | 122,52    | 163,66 | 131,02    | 174,64 | 131,93     | 175,81 | 132,86    | 177,01 | 136,71    | 181,97 |
| 528512040113303                               | ESPAFIN COMPOSTO (PRATI DONADUZZI)             | 250 MG + 10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 400 (EMB FRAC)        | 151,46   | 203,18 | 175,03    | 233,80 | 187,17    | 249,48 | 188,47     | 251,16 | 189,80    | 252,87 | 195,30    | 259,95 |
| 503412090015303                               | BELSPAN (BELFAR)                               | 250 MG + 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB MULT)          | 201,69   | 270,56 | 233,07    | 311,33 | 249,23    | 332,20 | 250,97     | 334,45 | 252,74    | 336,73 | 260,06    | 346,15 |
| 510003501115411                               | FURP-HIOSCINA (FURP)                           | 10 MG COM REV CX 50 ENV AL POLIET X 10 (EMB. HOSP.) (*)            | 127,67   |        |           |        |           |        |            |        |           |        |           |        |
| 510412030068604                               | ESPASLIT DUO (GEOLAB)                          | 500 MG + 10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 500(EMB HOSP) (*)     | 317,06   |        | 366,39    |        | 391,80    |        | 394,53     |        | 397,31    |        | 408,81    |        |
| 528500802132114                               | BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA (PRATI DONADUZZI) | 10 MG/ML SOL OR CX 200 FR PLAS OPC GOT X 10 ML (EMB HOSP) (*)      | 390,36   |        | 451,10    |        | 482,38    |        | 485,75     |        | 489,17    |        | 503,33    |        |
| 504500802135317                               | BUSCOPAN (BOEHRINGER INGELHEIM)                | 10 MG/ML SOL ORAL CT FR VD AMB X 20 ML                             | 8,46     | 11,35  | 9,78      | 13,06  | 10,45     | 13,93  | 10,53      | 14,03  | 10,60     | 14,12  | 10,91     | 14,52  |
| 528500801136116                               | BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA (PRATI DONADUZZI) | 10 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML                         | 5,47     | 7,34   | 6,32      | 8,44   | 6,75      | 9,00   | 6,80       | 9,06   | 6,85      | 9,13   | 7,05      | 9,38   |
| 507726301131117                               | BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA (EMS S/A)         | 10 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB GOT X 20 ML                           | 5,51     | 7,39   | 6,36      | 8,50   | 6,80      | 9,06   | 6,85       | 9,13   | 6,90      | 9,19   | 7,10      | 9,45   |
| 511606303135110                               | BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA (HIPOLABOR)       | 10 MG/ML CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML                                | 5,29     | 7,10   | 6,11      | 8,16   | 6,54      | 8,72   | 6,58       | 8,77   | 6,63      | 8,83   | 6,82      | 9,08   |
| 511606304131119                               | BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA (HIPOLABOR)       | 10 MG/ML CX 200 FR PLAS OPC GOT X 20 ML (EMB HOSP) (*)             | 360,81   |        | 416,94    |        | 445,86    |        | 448,97     |        | 452,13    |        | 465,22    |        |
| 528500803139112                               | BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA (PRATI DONADUZZI) | 10 MG/ML SOL OR CX 200 FR PLAS OPC GOT X 20 ML (EMB HOSP) (*)      | 496,81   |        | 574,11    |        | 613,92    |        | 618,21     |        | 622,56    |        | 640,58    |        |
| 533014002157411                               | UNI-HIOSCIN (UNIÃO QUÍMICA)                    | 20 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD AMB X 1 ML                           | 47,81    | 64,14  | 55,25     | 73,80  | 59,08     | 78,75  | 59,49      | 79,28  | 59,91     | 79,82  | 61,64     | 82,04  |
| 533021202158110                               | BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA (UNIÃO QUÍMICA)   | 20 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD AMB X 1 ML (EMB HOSP) (*)            | 40,23    |        | 46,49     |        | 49,71     |        | 50,06      |        | 50,41     |        | 51,87     |        |
| 504500804154416                               | BUSCOPAN (BOEHRINGER INGELHEIM)                | 20 MG SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 1 ML                               | 6,18     | 8,29   | 7,14      | 9,54   | 7,63      | 10,17  | 7,69       | 10,25  | 7,74      | 10,31  | 7,96      | 10,60  |
| 511606302155118                               | BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA (HIPOLABOR)       | 20MG/ML SOL INJ CX 100 EST AMP VD AMB X 1ML (EMB HOSP) (*)         | 80,39    |        | 92,90     |        | 99,34     |        | 100,04     |        | 100,74    |        | 103,66    |        |
| 504414010048618                               | HIOARISTON (BLAU)                              | 4 MG/ML + 500 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 5 ML (EMB HOSP) (*) | 147,31   |        | 170,22    |        | 182,03    |        | 183,30     |        | 184,59    |        | 189,93    |        |
| 505212080019603                               | BUSCOVERAN COMPOSTO (LABORATIL)                | 6,67 MG/ML + 333,4 MG/ML SOL OR GOT CT FR PLAS GOT X 20 ML         | 7,55     | 10,13  | 8,72      | 11,65  | 9,33      | 12,44  | 9,39       | 12,51  | 9,46      | 12,60  | 9,73      | 12,95  |
| 506400202132419                               | ALGEXIN (CIMED)                                | 6,67 MG/ML + 333,4 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML         | 9,33     | 12,52  | 10,78     | 14,40  | 11,53     | 15,37  | 11,61      | 15,47  | 11,69     | 15,57  | 12,03     | 16,01  |
| Princípio Ativo: CABAZITAXEL                  |                                                |                                                                    |          |        |           |        |           |        |            |        |           |        |           |        |
| 502821701132216                               | JEVTANA (SANOFI-AVENTIS)                       | 60 MG SOL INJ CX VD INC X 1,5 ML + DIL X 4,5 ML (*)                | 13356,27 |        | 15.177,57 |        | 16.091,89 |        | 16.189,41  |        | 16.288,13 |        | 16.695,33 |        |
| Princípio Ativo: CABERGOLINA                  |                                                |                                                                    |          |        |           |        |           |        |            |        |           |        |           |        |
| 541915030005806                               | CABERGOLINA (FIOCRUZ)                          | 0,5 MG COM OR CT FR VD AMB X 2                                     | 39,2     | 54,19  |           |        |           |        |            |        |           |        |           |        |
| 541915030005906                               | CABERGOLINA (FIOCRUZ)                          | 0,5 MG COM OR CT FR VD AMB X 8                                     | 135,53   | 187,36 |           |        |           |        |            |        |           |        |           |        |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                                            | Medicamento (Laboratório) | Apresentação                                      | ICMS 0% |           | ICMS 12%  |           | ICMS 17%  |           | ICMS 17,5% |           | ICMS 18%  |           | ICMS 20%  |           |
|--------------------------------------------------|---------------------------|---------------------------------------------------|---------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|------------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|
|                                                  |                           |                                                   | PF      | PMC       | PF        | PMC       | PF        | PMC       | PF         | PMC       | PF        | PMC       | PF        | PMC       |
| Princípio Ativo: CABERGOLINA                     |                           |                                                   |         |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 534213100010006                                  | CABERGOLINA (ZODIAC)      | 0,5 MG COM FR VD AMB CT X 2                       | 39,2    | 54,19     | 44,54     | 61,57     | 47,22     | 65,28     | 47,51      | 65,68     | 47,80     | 66,08     | 49,00     | 67,74     |
| 522236001119410                                  | DOSTINEX (PFIZER)         | 0,5 MG COM CT FR VD AMB X 2                       | 60,3    | 83,36     | 68,53     | 94,74     | 72,65     | 100,43    | 73,09      | 101,04    | 73,54     | 101,66    | 75,38     | 104,21    |
| 534213110010203                                  | CABERTRIX (ZODIAC)        | 0,5 MG COM CT FR VD AMB X 2                       | 39,2    | 54,19     | 44,54     | 61,57     | 47,22     | 65,28     | 47,51      | 65,68     | 47,80     | 66,08     | 49,00     | 67,74     |
| 522236002115419                                  | DOSTINEX (PFIZER)         | 0,5 MG COM CT FR VD AMB X 8                       | 208,5   | 288,24    | 236,93    | 327,54    | 251,21    | 347,28    | 252,73     | 349,38    | 254,27    | 351,51    | 260,63    | 360,31    |
| 534213100010106                                  | CABERGOLINA (ZODIAC)      | 0,5 MG COM FR VD AMB CT X 8                       | 135,54  | 187,38    | 154,02    | 212,92    | 163,30    | 225,75    | 164,29     | 227,12    | 165,29    | 228,50    | 169,42    | 234,21    |
| 534213110010303                                  | CABERTRIX (ZODIAC)        | 0,5 MG COM CT FR VD AMB X 8                       | 135,54  | 187,38    | 154,02    | 212,92    | 163,30    | 225,75    | 164,29     | 227,12    | 165,29    | 228,50    | 169,42    | 234,21    |
| 506714070053504                                  | CABEREDUX (CRISTÁLIA)     | 0,5 MG COM OR CT FR VD AMB X 8                    | 135,54  | 187,38    | 154,02    | 212,92    | 163,30    | 225,75    | 164,29     | 227,12    | 165,29    | 228,50    | 169,42    | 234,21    |
| 506714070053404                                  | CABEREDUX (CRISTÁLIA)     | 0,5 MG COM OR CT FR VD AMB X 2                    | 39,2    | 54,19     | 44,54     | 61,57     | 47,22     | 65,28     | 47,51      | 65,68     | 47,80     | 66,08     | 49,00     | 67,74     |
| Princípio Ativo: CALCIPOTRIOL                    |                           |                                                   |         |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 541100301168316                                  | DAIVONEX (LEO)            | 50 MCG/G POM DERM CT BG AL X 30 G                 | 56,2    | 75,39     | 64,94     | 86,75     | 69,44     | 92,56     | 69,93      | 93,19     | 70,42     | 93,82     | 72,46     | 96,45     |
| Princípio Ativo: CALCITONINA SINTÉTICA DE SALMÃO |                           |                                                   |         |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 526510404151311                                  | MIACALCIC (NOVARTIS)      | 100 UI SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 1 ML             | 167,75  | 231,90    | 190,62    | 263,52    | 202,11    | 279,41    | 203,33     | 281,09    | 204,57    | 282,81    | 209,68    | 289,87    |
| 519507701138417                                  | SEACALCIT (BERGAMO)       | 200 UI/DOSE SOL NAS CT FR VD INC X 2 ML + NEB (*) | 137,84  |           | 156,64    |           | 166,07    |           | 167,08     |           | 168,10    |           | 172,30    |           |
| 526510402173413                                  | MIACALCIC (NOVARTIS)      | 200 UI/DOSE SOL NAS CT FR VD INC NEB X 2 ML       | 149,4   | 206,54    | 169,78    | 234,71    | 180,00    | 248,84    | 181,10     | 250,36    | 182,20    | 251,88    | 186,76    | 258,18    |
| Princípio Ativo: CALCITRIOL                      |                           |                                                   |         |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 526136301113413                                  | SIGMATRIOL (GERMED)       | 0,25 MCG CAP GEL MOLE CT FR VD AMB X 30           | 43,7    | 60,41     | 49,66     | 68,65     | 52,65     | 72,79     | 52,97      | 73,23     | 53,29     | 73,67     | 54,62     | 75,51     |
| 505605001114411                                  | OSTRIOL (ASPEN PHARMA)    | 0,25 MCG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS AMB X 30      | 54,35   | 75,14     | 61,76     | 85,38     | 65,48     | 90,52     | 65,88      | 91,08     | 66,28     | 91,63     | 67,94     | 93,92     |
| 529205001114311                                  | ROCALTROL (ROCHE)         | 0,25 MCG CAP GEL MOLE CT FR VD AMB X 30           | 79,14   | 109,41    | 89,93     | 124,32    | 95,35     | 131,82    | 95,93      | 132,62    | 96,51     | 133,42    | 98,92     | 136,75    |
| 543715070001517                                  | CALCIJEX (ABBVIE)         | 1 MCG/ML SOL INJ CX 3 AMP VD AMB X 1 ML (*)       | 54,01   |           | 61,37     |           | 65,07     |           | 65,46      |           | 65,86     |           | 67,51     |           |
| 500201301158311                                  | CALCIJEX (ABBOTT)         | 1 MCG/ML SOL INJ CX 3 AMP VD AMB X 1 ML (*)       | 54,01   |           | 61,37     |           | 65,07     |           | 65,46      |           | 65,86     |           | 67,51     |           |
| Princípio Ativo: CAMBENDAZOL                     |                           |                                                   |         |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 532900701110414                                  | CAMBEM (UCI-FARMA)        | 180 MG/COM CT BL AL PLAS INC X 2                  | 7,68    | 10,30     | 8,88      | 11,86     | 9,50      | 12,66     | 9,56       | 12,74     | 9,63      | 12,83     | 9,91      | 13,19     |
| 532900702133418                                  | CAMBEM (UCI-FARMA)        | 6 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 20 ML               | 6,06    | 8,13      | 7,00      | 9,35      | 7,48      | 9,97      | 7,54       | 10,05     | 7,59      | 10,11     | 7,81      | 10,40     |
| Princípio Ativo: CANAGLIFLOZINA HEMI-HIDRATADA   |                           |                                                   |         |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 514514110027102                                  | INVOKANA (JANSSEN-CILAG)  | 100 MG COM REV OR CT BL AL PLAS TRANS X 10        | 35,2    | 47,22     | 40,68     | 54,34     | 43,50     | 57,98     | 43,80      | 58,37     | 44,11     | 58,77     | 45,39     | 60,42     |
| 514514110027202                                  | INVOKANA (JANSSEN-CILAG)  | 100 MG COM REV OR CT BL AL PLAS TRANS X 30        | 105,6   | 141,66    | 122,03    | 163,01    | 130,49    | 173,93    | 131,41     | 175,12    | 132,33    | 176,30    | 136,16    | 181,23    |
| 514514110027302                                  | INVOKANA (JANSSEN-CILAG)  | 300 MG COM REV OR CT BL AL PLAS TRANS X 10        | 42,89   | 57,54     | 49,57     | 66,21     | 53,00     | 70,65     | 53,37      | 71,12     | 53,75     | 71,61     | 55,31     | 73,62     |
| 514514110027402                                  | INVOKANA (JANSSEN-CILAG)  | 300 MG COM REV OR CT BL AL PLAS TRANS X 30        | 128,7   | 172,65    | 148,72    | 198,66    | 159,03    | 211,97    | 160,14     | 213,41    | 161,27    | 214,86    | 165,94    | 220,87    |
| Princípio Ativo: CANAQUINUMABE                   |                           |                                                   |         |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 526532001155318                                  | ILARIS (NOVARTIS)         | 150 MG PO LIOF INJ CT 01 FA VD INC                | 35853,7 | 48.096,46 | 41.432,09 | 55.344,33 | 44.305,41 | 59.055,77 | 44.614,83  | 59.454,57 | 44.928,66 | 59.858,83 | 46.229,43 | 61.532,91 |
| Princípio Ativo: CANDESARTANA                    |                           |                                                   |         |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 502300301111217                                  | ATACAND (ASTRAZENECA)     | 16,0 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                | 63,97   | 88,43     | 72,69     | 100,49    | 77,07     | 106,54    | 77,54      | 107,19    | 78,01     | 107,84    | 79,96     | 110,54    |
| 502300302116212                                  | ATACAND (ASTRAZENECA)     | 16,0 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                | 87,38   | 120,80    | 99,29     | 137,26    | 105,28    | 145,54    | 105,91     | 146,41    | 106,56    | 147,31    | 109,22    | 150,99    |
| 502300303112210                                  | ATACAND (ASTRAZENECA)     | 8,0 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                 | 59,36   | 82,06     | 67,45     | 93,25     | 71,52     | 98,87     | 71,95      | 99,47     | 72,39     | 100,07    | 74,20     | 102,58    |
| 502300304119219                                  | ATACAND (ASTRAZENECA)     | 8,0 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                 | 80,81   | 111,72    | 91,83     | 126,95    | 97,36     | 134,59    | 97,95      | 135,41    | 98,55     | 136,24    | 101,01    | 139,64    |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.



PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                                    | Medicamento (Laboratório)                | Apresentação                                           | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|------------------------------------------|------------------------------------------|--------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                          |                                          |                                                        | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: CANDESARTANA CILEXETILA |                                          |                                                        |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 500516030063806                          | CANDESARTANA CILEXETILA (ACHÉ)           | 16 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30                     | 56,8    | 78,52  | 64,55    | 89,24  | 68,44    | 94,61  | 68,85      | 95,18  | 69,27    | 95,76  | 71,00    | 98,15  |
| 531615120079403                          | CANDESSA (EMS SIGMA)                     | 16 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 20                       | 46,74   | 64,62  | 53,11    | 73,42  | 56,31    | 77,85  | 56,65      | 78,32  | 57,00    | 78,80  | 58,43    | 80,78  |
| 500516020062604                          | CADENZA (ACHÉ)                           | 16 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20                     | 49,51   | 68,44  | 56,26    | 77,78  | 59,65    | 82,46  | 60,01      | 82,96  | 60,38    | 83,47  | 61,89    | 85,56  |
| 531615060078204                          | CANDESSA (EMS SIGMA)                     | 16 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30                       | 70,12   | 96,94  | 79,68    | 110,15 | 84,48    | 116,79 | 84,99      | 117,49 | 85,51    | 118,21 | 87,65    | 121,17 |
| 500516020062704                          | CADENZA (ACHÉ)                           | 16 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30                     | 74,27   | 102,67 | 84,39    | 116,66 | 89,48    | 123,70 | 90,02      | 124,45 | 90,57    | 125,21 | 92,83    | 128,33 |
| 541813110006506                          | CANDESARTANA CILEXETILA (EMS S/A)        | 16 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30                       | 56,8    | 78,52  | 64,55    | 89,24  | 68,44    | 94,61  | 68,85      | 95,18  | 69,27    | 95,76  | 71,00    | 98,15  |
| 500200801114218                          | BLOPRESS (ABBOTT)                        | 16 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                       | 91,74   | 126,83 | 104,25   | 144,12 | 110,53   | 152,80 | 111,20     | 153,73 | 111,88   | 154,67 | 114,68   | 158,54 |
| 521116010062706                          | CANDESARTANA CILEXETILA (BIOSINTÉTICA)   | 16 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30                     | 56,8    | 78,52  | 64,55    | 89,24  | 68,44    | 94,61  | 68,85      | 95,18  | 69,27    | 95,76  | 71,00    | 98,15  |
| 526113120090606                          | CANDESARTANA CILEXETILA (GERMED)         | 16 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30                       | 56,8    | 78,52  | 64,55    | 89,24  | 68,44    | 94,61  | 68,85      | 95,18  | 69,27    | 95,76  | 71,00    | 98,15  |
| 526113100089804                          | CANDEMED (GERMED)                        | 16 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30                       | 70,57   | 97,56  | 80,19    | 110,86 | 85,02    | 117,54 | 85,54      | 118,25 | 86,06    | 118,97 | 88,21    | 121,95 |
| 538813110047806                          | CANDESARTANA CILEXETILA (LEGRAND PHARMA) | 16 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30                       | 56,8    | 78,52  | 64,55    | 89,24  | 68,44    | 94,61  | 68,85      | 95,18  | 69,27    | 95,76  | 71,00    | 98,15  |
| 525314010040606                          | CANDESARTANA CILEXETILA (NOVA QUÍMICA)   | 16 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30                       | 56,8    | 78,52  | 64,55    | 89,24  | 68,44    | 94,61  | 68,85      | 95,18  | 69,27    | 95,76  | 71,00    | 98,15  |
| 511516401111111                          | CANDESARTANA CILEXETILA (SANDOZ)         | 16 MG COM CT BL AL/AL X 30                             | 56,79   | 78,51  | 64,54    | 89,22  | 68,43    | 94,60  | 68,84      | 95,17  | 69,26    | 95,75  | 70,99    | 98,14  |
| 525314090043903                          | CANDECOR (NOVA QUÍMICA)                  | 16 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30                       | 56,8    | 78,52  | 64,55    | 89,24  | 68,44    | 94,61  | 68,85      | 95,18  | 69,27    | 95,76  | 71,00    | 98,15  |
| 511516902110418                          | DESARCOR (SANDOZ)                        | 16 MG COM CT BL AL/AL X 30                             | 30,56   | 42,25  | 34,73    | 48,01  | 36,82    | 50,90  | 37,04      | 51,21  | 37,27    | 51,52  | 38,20    | 52,81  |
| 538814010048303                          | CANSARCOR (LEGRAND PHARMA)               | 16 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30                       | 56,8    | 78,52  | 64,55    | 89,24  | 68,44    | 94,61  | 68,85      | 95,18  | 69,27    | 95,76  | 71,00    | 98,15  |
| 500516020062804                          | CADENZA (ACHÉ)                           | 32 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20                     | 91,36   | 126,30 | 103,82   | 143,53 | 110,08   | 152,18 | 110,74     | 153,09 | 111,42   | 154,03 | 114,21   | 157,89 |
| 500516020062904                          | CADENZA (ACHÉ)                           | 32 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30                     | 137,05  | 189,46 | 155,74   | 215,30 | 165,13   | 228,28 | 166,13     | 229,66 | 167,14   | 231,06 | 171,32   | 236,84 |
| 511516903117416                          | DESARCOR (SANDOZ)                        | 8 MG COM CT BL AL/AL X 7                               | 12,23   | 16,91  | 13,90    | 19,22  | 14,74    | 20,38  | 14,83      | 20,50  | 14,92    | 20,63  | 15,29    | 21,14  |
| 500516020062404                          | CADENZA (ACHÉ)                           | 8 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20                      | 46,27   | 63,97  | 52,58    | 72,69  | 55,75    | 77,07  | 56,09      | 77,54  | 56,43    | 78,01  | 57,84    | 79,96  |
| 526113100089704                          | CANDEMED (GERMED)                        | 8 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30                        | 62,12   | 85,88  | 70,59    | 97,59  | 74,84    | 103,46 | 75,29      | 104,08 | 75,75    | 104,72 | 77,64    | 107,33 |
| 525314090043803                          | CANDECOR (NOVA QUÍMICA)                  | 8 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30                        | 52,53   | 72,62  | 59,69    | 82,52  | 63,29    | 87,49  | 63,67      | 88,02  | 64,06    | 88,56  | 65,66    | 90,77  |
| 525314010040506                          | CANDESARTANA CILEXETILA (NOVA QUÍMICA)   | 8 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30                        | 52,53   | 72,62  | 59,69    | 82,52  | 63,29    | 87,49  | 63,67      | 88,02  | 64,06    | 88,56  | 65,66    | 90,77  |
| 511516901114411                          | DESARCOR (SANDOZ)                        | 8 MG COM CT BL AL/AL X 30                              | 28,27   | 39,08  | 32,12    | 44,40  | 34,05    | 47,07  | 34,26      | 47,36  | 34,47    | 47,65  | 35,33    | 48,84  |
| 511516402118118                          | CANDESARTANA CILEXETILA (SANDOZ)         | 8 MG COM CT BL AL/AL X 30                              | 52,52   | 72,61  | 59,68    | 82,50  | 63,28    | 87,48  | 63,66      | 88,01  | 64,05    | 88,55  | 65,65    | 90,76  |
| 500516030063706                          | CANDESARTANA CILEXETILA (ACHÉ)           | 8 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30                      | 52,53   | 72,62  | 59,69    | 82,52  | 63,29    | 87,49  | 63,67      | 88,02  | 64,06    | 88,56  | 65,66    | 90,77  |
| 500516020062504                          | CADENZA (ACHÉ)                           | 8 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30                      | 69,4    | 95,94  | 78,86    | 109,02 | 83,61    | 115,59 | 84,12      | 116,29 | 84,63    | 117,00 | 86,75    | 119,93 |
| 541813110006406                          | CANDESARTANA CILEXETILA (EMS S/A)        | 8 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30                        | 52,53   | 72,62  | 59,69    | 82,52  | 63,29    | 87,49  | 63,67      | 88,02  | 64,06    | 88,56  | 65,66    | 90,77  |
| 500200803117214                          | BLOPRESS (ABBOTT)                        | 8 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                        | 81,55   | 112,74 | 92,67    | 128,11 | 98,25    | 135,82 | 98,85      | 136,65 | 99,45    | 137,48 | 101,94   | 140,93 |
| 526113120090506                          | CANDESARTANA CILEXETILA (GERMED)         | 8 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30                        | 52,53   | 72,62  | 59,69    | 82,52  | 63,29    | 87,49  | 63,67      | 88,02  | 64,06    | 88,56  | 65,66    | 90,77  |
| 538814010048203                          | CANSARCOR (LEGRAND PHARMA)               | 8 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30                        | 52,53   | 72,62  | 59,69    | 82,52  | 63,29    | 87,49  | 63,67      | 88,02  | 64,06    | 88,56  | 65,66    | 90,77  |
| 538813110047706                          | CANDESARTANA CILEXETILA (LEGRAND PHARMA) | 8 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30                        | 52,53   | 72,62  | 59,69    | 82,52  | 63,29    | 87,49  | 63,67      | 88,02  | 64,06    | 88,56  | 65,66    | 90,77  |
| 531615060078104                          | CANDESSA (EMS SIGMA)                     | 8 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30                        | 65,61   | 90,70  | 74,55    | 103,06 | 79,05    | 109,28 | 79,53      | 109,95 | 80,01    | 110,61 | 82,01    | 113,37 |
| 521116010062606                          | CANDESARTANA CILEXETILA (BIOSINTÉTICA)   | 8 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30                      | 52,53   | 72,62  | 59,69    | 82,52  | 63,29    | 87,49  | 63,67      | 88,02  | 64,06    | 88,56  | 65,66    | 90,77  |
| Princípio Ativo: CÂNFORA                 |                                          |                                                        |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 526212090008403                          | MENTALOL (ONEFARMA)                      | 28,2 MG + 52,6 MG + 13,3 MG UNG DISP 12 PT PLAS X 12 G | 54,67   | 73,34  | 63,18    | 84,39  | 67,56    | 90,05  | 68,03      | 90,66  | 68,51    | 91,28  | 70,49    | 93,82  |
| Princípio Ativo: CAPECITABINA            |                                          |                                                        |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 532415100014803                          | CAPECARE (SUN)                           | 150 MG COM REV CT BL AL PVC OPC X 30                   | 99,49   | 137,54 | 113,06   | 156,30 | 119,87   | 165,71 | 120,59     | 166,71 | 121,33   | 167,73 | 124,36   | 171,92 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**

**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**

**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

*Atualizada em 19/08/2016*

| GGREM                         | Medicamento (Laboratório)  | Apresentação                              | ICMS 0% |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 17,5% |          | ICMS 18% |          | ICMS 20% |          |
|-------------------------------|----------------------------|-------------------------------------------|---------|----------|----------|----------|----------|----------|------------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                               |                            |                                           | PF      | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF         | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| Princípio Ativo: CAPECITABINA |                            |                                           |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 532415080013106               | CAPECITABINA (SUN)         | 150 MG COM REV CT BL AL PVC OPC X 30      | 99,49   | 137,54   | 113,06   | 156,30   | 119,87   | 165,71   | 120,59     | 166,71   | 121,33   | 167,73   | 124,36   | 171,92   |
| 532415080013206               | CAPECITABINA (SUN)         | 150 MG COM REV CT BL AL PVC OPC X 60      | 198,98  | 275,08   | 226,11   | 312,58   | 239,74   | 331,43   | 241,19     | 333,43   | 242,66   | 335,46   | 248,73   | 343,85   |
| 532415100014903               | CAPECARE (SUN)             | 150 MG COM REV CT BL AL PVC OPC X 60      | 198,98  | 275,08   | 226,11   | 312,58   | 239,74   | 331,43   | 241,19     | 333,43   | 242,66   | 335,46   | 248,73   | 343,85   |
| 529206703112315               | XELODA (ROCHE)             | 150 MG COM REV CT 6 BL AL PLAS INC X 10   | 306,12  | 423,19   | 347,87   | 480,91   | 368,82   | 509,87   | 371,06     | 512,97   | 373,32   | 516,09   | 382,65   | 528,99   |
| 532415100015003               | CAPECARE (SUN)             | 150 MG COM REV CT BL AL PVC OPC X 90      | 298,47  | 412,62   | 339,17   | 468,88   | 359,60   | 497,13   | 361,78     | 500,14   | 363,99   | 503,19   | 373,09   | 515,78   |
| 532415080013306               | CAPECITABINA (SUN)         | 150 MG COM REV CT BL AL PVC OPC X 90      | 298,46  | 412,60   | 339,16   | 468,87   | 359,59   | 497,11   | 361,77     | 500,13   | 363,98   | 503,18   | 373,08   | 515,76   |
| 532415080013406               | CAPECITABINA (SUN)         | 150 MG COM REV CT BL AL PVC OPC X 120     | 397,95  | 550,14   | 452,22   | 625,17   | 479,46   | 662,83   | 482,37     | 666,85   | 485,31   | 670,91   | 497,44   | 687,68   |
| 532415100015103               | CAPECARE (SUN)             | 150 MG COM REV CT BL AL PVC OPC X 120     | 397,95  | 550,14   | 452,22   | 625,17   | 479,46   | 662,83   | 482,37     | 666,85   | 485,31   | 670,91   | 497,44   | 687,68   |
| 532415080013506               | CAPECITABINA (SUN)         | 500 MG COM REV CT BL AL PVC OPC X 30      | 317,11  | 438,39   | 360,35   | 498,16   | 382,06   | 528,18   | 384,38     | 531,38   | 386,72   | 534,62   | 396,39   | 547,99   |
| 532415100015203               | CAPECARE (SUN)             | 500 MG COM REV CT BL AL PVC OPC X 30      | 317,11  | 438,39   | 360,35   | 498,16   | 382,06   | 528,18   | 384,38     | 531,38   | 386,72   | 534,62   | 396,39   | 547,99   |
| 532415080013606               | CAPECITABINA (SUN)         | 500 MG COM REV CT BL AL PVC OPC X 60      | 634,23  | 876,79   | 720,71   | 996,34   | 764,13   | 1.056,36 | 768,76     | 1.062,77 | 773,45   | 1.069,25 | 792,79   | 1.095,99 |
| 532415100015303               | CAPECARE (SUN)             | 500 MG COM REV CT BL AL PVC OPC X 60      | 634,23  | 876,79   | 720,71   | 996,34   | 764,13   | 1.056,36 | 768,76     | 1.062,77 | 773,45   | 1.069,25 | 792,79   | 1.095,99 |
| 532415100015403               | CAPECARE (SUN)             | 500 MG COM REV CT BL AL PVC OPC X 90      | 951,33  | 1.315,16 | 1.081,06 | 1.494,50 | 1.146,18 | 1.584,53 | 1.153,13   | 1.594,13 | 1.160,16 | 1.603,85 | 1.189,16 | 1.643,94 |
| 532415080013706               | CAPECITABINA (SUN)         | 500 MG COM REV CT BL AL PVC OPC X 90      | 951,33  | 1.315,16 | 1.081,06 | 1.494,50 | 1.146,18 | 1.584,53 | 1.153,13   | 1.594,13 | 1.160,16 | 1.603,85 | 1.189,16 | 1.643,94 |
| 529206704119313               | XELODA (ROCHE)             | 500 MG COM REV CT 12 BL AL PLAS INC X 10  | 1951,46 | 2.697,78 | 2.217,57 | 3.065,66 | 2.351,16 | 3.250,34 | 2.365,41   | 3.270,04 | 2.379,83 | 3.289,98 | 2.439,33 | 3.372,23 |
| 532415100015503               | CAPECARE (SUN)             | 500 MG COM REV CT BL AL PVC OPC X 120     | 1268,44 | 1.753,54 | 1.441,41 | 1.992,66 | 1.528,24 | 2.112,70 | 1.537,50   | 2.125,50 | 1.546,88 | 2.138,47 | 1.585,55 | 2.191,93 |
| 532415080013806               | CAPECITABINA (SUN)         | 500 MG COM REV CT BL AL PVC OPC X 120     | 1268,44 | 1.753,54 | 1.441,41 | 1.992,66 | 1.528,24 | 2.112,70 | 1.537,50   | 2.125,50 | 1.546,88 | 2.138,47 | 1.585,55 | 2.191,93 |
| Princípio Ativo: CAPSAICINA   |                            |                                           |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 501601901169315               | MOMENT (APSEN)             | 0,25 MG/G CREM DERM CT BG AL X 50 G       | 36,58   | 49,07    | 42,27    | 56,46    | 45,20    | 60,25    | 45,52      | 60,66    | 45,84    | 61,07    | 47,17    | 62,78    |
| 501601903171317               | MOMENT (APSEN)             | 0,25 MG/ML LOC TOP CT FR PLAS OPC X 60 ML | 27,01   | 36,23    | 31,22    | 41,70    | 33,38    | 44,49    | 33,61      | 44,79    | 33,85    | 45,10    | 34,83    | 46,36    |
| 501601902165313               | MOMENT (APSEN)             | 0,75 MG/G CREM DERM CT BG AL X 50 G       | 43,91   | 58,90    | 50,74    | 67,78    | 54,26    | 72,32    | 54,64      | 72,81    | 55,02    | 73,30    | 56,61    | 75,35    |
| Princípio Ativo: CAPTOPRIL    |                            |                                           |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 517601801111411               | CAPTOCORD (GLOBO)          | 12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 15        | 4,84    | 6,69     | 5,50     | 7,60     | 5,83     | 8,06     | 5,86       | 8,10     | 5,90     | 8,16     | 6,05     | 8,36     |
| 525001801111113               | CAPTOPRIL (MEDLEY)         | 12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 16        | 8,07    | 11,16    | 9,17     | 12,68    | 9,72     | 13,44    | 9,78       | 13,52    | 9,84     | 13,60    | 10,09    | 13,95    |
| 506401301118412               | CAPTOMED (CIMED)           | 12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20        | 7,52    | 10,40    | 8,54     | 11,81    | 9,06     | 12,52    | 9,11       | 12,59    | 9,17     | 12,68    | 9,40     | 12,99    |
| 537100802118115               | CAPTOPRIL (MARIOL)         | 12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30        | 10,32   | 14,27    | 11,72    | 16,20    | 12,43    | 17,18    | 12,50      | 17,28    | 12,58    | 17,39    | 12,89    | 17,82    |
| 525916010031406               | CAPTOPRIL (MULTILAB)       | 12,5 MG COM CT BL AL PLAS X 30            | 3,9     | 5,39     | 4,43     | 6,12     | 4,69     | 6,48     | 4,72       | 6,53     | 4,75     | 6,57     | 4,87     | 6,73     |
| 525900304119417               | CAPTOLAB (MULTILAB)        | 12,5 MG COM CT BL AL PLAS X 30            | 5,69    | 7,87     | 6,47     | 8,94     | 6,86     | 9,48     | 6,90       | 9,54     | 6,94     | 9,59     | 7,11     | 9,83     |
| 511501301116413               | CAPTOTEC (SANDOZ)          | 12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30        | 10,64   | 14,71    | 12,09    | 16,71    | 12,81    | 17,71    | 12,89      | 17,82    | 12,97    | 17,93    | 13,29    | 18,37    |
| 511501101117114               | CAPTOPRIL (SANDOZ)         | 12,5 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15      | 10,32   | 14,27    | 11,73    | 16,22    | 12,44    | 17,20    | 12,51      | 17,29    | 12,59    | 17,40    | 12,90    | 17,83    |
| 503401901110416               | CAPTOMIDO (BELFAR)         | 12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30        | 8,6     | 11,89    | 9,77     | 13,51    | 10,36    | 14,32    | 10,43      | 14,42    | 10,49    | 14,50    | 10,75    | 14,86    |
| 520723602111111               | CAPTOPRIL (TEUTO)          | 12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30        | 5,69    | 7,87     | 6,47     | 8,94     | 6,86     | 9,48     | 6,90       | 9,54     | 6,94     | 9,59     | 7,11     | 9,83     |
| 517601802116415               | CAPTOCORD (GLOBO)          | 12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30        | 7,42    | 10,26    | 8,43     | 11,65    | 8,94     | 12,36    | 9,00       | 12,44    | 9,05     | 12,51    | 9,28     | 12,83    |
| 538820202117112               | CAPTOPRIL (LEGRAND PHARMA) | 12,5 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 30       | 8,47    | 11,71    | 9,63     | 13,31    | 10,21    | 14,11    | 10,27      | 14,20    | 10,33    | 14,28    | 10,59    | 14,64    |
| 507730311111117               | CAPTOPRIL (EMS S/A)        | 12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30        | 11,23   | 15,52    | 12,77    | 17,65    | 13,53    | 18,70    | 13,62      | 18,83    | 13,70    | 18,94    | 14,04    | 19,41    |
| 505507401118414               | NORMAPRIL (CAZI QUÍMICA)   | 12,5 MG COM CT ENV KRAFT POLIET X 30      | 19,63   | 27,14    | 22,31    | 30,84    | 23,65    | 32,69    | 23,79      | 32,89    | 23,94    | 33,10    | 24,54    | 33,93    |
| 519023601119119               | CAPTOPRIL (NEO QUÍMICA)    | 12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30        | 9,66    | 13,35    | 10,98    | 15,18    | 11,64    | 16,09    | 11,71      | 16,19    | 11,78    | 16,29    | 12,07    | 16,69    |
| 506701801116116               | CAPTOPRIL (CRISTÁLIA)      | 12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30        | 9,65    | 13,34    | 10,97    | 15,17    | 11,63    | 16,08    | 11,70      | 16,17    | 11,77    | 16,27    | 12,06    | 16,67    |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

*Atualizada em 19/08/2016*

| GGREM                      | Medicamento (Laboratório)   | Apresentação                                                 | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|----------------------------|-----------------------------|--------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                            |                             |                                                              | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: CAPTOPRIL |                             |                                                              |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 508018601119112            | CAPTOPRIL (EUROFARMA)       | 12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                           | 10,36   | 14,32  | 11,77    | 16,27  | 12,48    | 17,25  | 12,55      | 17,35  | 12,63    | 17,46  | 12,95    | 17,90  |
| 526101701115119            | CAPTOPRIL (GERMED)          | 12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                           | 8,86    | 12,25  | 10,07    | 13,92  | 10,68    | 14,76  | 10,74      | 14,85  | 10,81    | 14,94  | 11,08    | 15,32  |
| 525001802116119            | CAPTOPRIL (MEDLEY)          | 12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                           | 11,83   | 16,35  | 13,45    | 18,59  | 14,26    | 19,71  | 14,34      | 19,82  | 14,43    | 19,95  | 14,79    | 20,45  |
| 520712100084706            | CAPTOPRIL (TEUTO)           | 12,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60                         | 11,38   | 15,73  | 12,93    | 17,87  | 13,71    | 18,95  | 13,80      | 19,08  | 13,88    | 19,19  | 14,23    | 19,67  |
| 525001803112117            | CAPTOPRIL (MEDLEY)          | 12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60                           | 18,92   | 26,16  | 21,50    | 29,72  | 22,79    | 31,51  | 22,93      | 31,70  | 23,07    | 31,89  | 23,65    | 32,69  |
| 525001804119115            | CAPTOPRIL (MEDLEY)          | 12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 90                           | 31,43   | 43,45  | 35,72    | 49,38  | 37,87    | 52,35  | 38,10      | 52,67  | 38,33    | 52,99  | 39,29    | 54,32  |
| 528512040113806            | CAPTOPRIL (PRATI DONADUZZI) | 12,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 160 (EMB FRAC)             | 69,63   | 96,26  | 79,13    | 109,39 | 83,90    | 115,99 | 84,41      | 116,69 | 84,92    | 117,40 | 87,04    | 120,33 |
| 528512040113906            | CAPTOPRIL (PRATI DONADUZZI) | 12,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 200 (EMB FRAC)             | 87,87   | 121,48 | 99,85    | 138,04 | 105,87   | 146,36 | 106,51     | 147,24 | 107,16   | 148,14 | 109,84   | 151,85 |
| 528512040114006            | CAPTOPRIL (PRATI DONADUZZI) | 12,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 280 (EMB FRAC)             | 123,04  | 170,10 | 139,82   | 193,29 | 148,24   | 204,93 | 149,14     | 206,18 | 150,05   | 207,44 | 153,80   | 212,62 |
| 528512040114106            | CAPTOPRIL (PRATI DONADUZZI) | 12,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 400 (EMB FRAC)             | 175,77  | 242,99 | 199,74   | 276,13 | 211,77   | 292,76 | 213,05     | 294,53 | 214,35   | 296,33 | 219,71   | 303,74 |
| 525915110028306            | CAPTOPRIL (MULTILAB)        | 12,5 MG COM CT BL AL PLAS X 450 (EMB HOSP) (*)               | 8,93    |        | 10,15    |        | 10,76    |        | 10,82      |        | 10,89    |        | 11,16    |        |
| 537100810110111            | CAPTOPRIL (MARIOL)          | 12,5 MG COM DISP BL AL PLAS INC X 600 (EMB HOSP) (*)         | 175,93  |        | 199,92   |        | 211,97   |        | 213,25     |        | 214,55   |        | 219,91   |        |
| 510400204117419            | CAPOX (GEOLAB)              | 12,5 MG COM CT 50 BL AL PLAS INC X 15 ( EMB HOSPITALAR ) (*) | 288,46  |        | 327,79   |        | 347,54   |        | 349,65     |        | 351,78   |        | 360,57   |        |
| 527900609110414            | CAPTOSEN (PHARLAB)          | 12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 900 (EMB HOSP) (*)           | 27,47   |        | 31,22    |        | 33,10    |        | 33,30      |        | 33,50    |        | 34,34    |        |
| 517601803112413            | CAPTOCORD (GLOBO)           | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 15                             | 5,36    | 7,41   | 6,09     | 8,42   | 6,46     | 8,93   | 6,50       | 8,99   | 6,54     | 9,04   | 6,70     | 9,26   |
| 525001805115113            | CAPTOPRIL (MEDLEY)          | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 16                             | 9,82    | 13,58  | 11,16    | 15,43  | 11,84    | 16,37  | 11,91      | 16,46  | 11,98    | 16,56  | 12,28    | 16,98  |
| 525115060026503            | PRESSTOPRIL (MEDQUÍMICA)    | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 16                             | 6,4     | 8,85   | 7,27     | 10,05  | 7,71     | 10,66  | 7,75       | 10,71  | 7,80     | 10,78  | 8,00     | 11,06  |
| 530201304116419            | CAPTON (ROYTON)             | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 16                             | 4,76    | 6,58   | 5,40     | 7,47   | 5,73     | 7,92   | 5,76       | 7,96   | 5,80     | 8,02   | 5,95     | 8,23   |
| 504614110024217            | CAPOTRINEO (BRAINFARMA)     | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 16                             | 10,28   | 14,21  | 11,68    | 16,15  | 12,39    | 17,13  | 12,46      | 17,23  | 12,54    | 17,34  | 12,85    | 17,76  |
| 506401302114410            | CAPTOMED (CIMED)            | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                             | 8,76    | 12,11  | 9,95     | 13,76  | 10,55    | 14,58  | 10,62      | 14,68  | 10,68    | 14,76  | 10,95    | 15,14  |
| 538100406113116            | CAPTOPRIL (BALM-LABOR)      | 25 MG COM CT BL AL PVC X 20                                  | 5,61    | 7,76   | 6,37     | 8,81   | 6,76     | 9,35   | 6,80       | 9,40   | 6,84     | 9,46   | 7,01     | 9,69   |
| 530201305112417            | CAPTON (ROYTON)             | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 28                             | 6,28    | 8,68   | 7,14     | 9,87   | 7,57     | 10,47  | 7,61       | 10,52  | 7,66     | 10,59  | 7,85     | 10,85  |
| 505507402114412            | NORMAPRIL (CAZI QUÍMICA)    | 25 MG COM CT ENV KRAFT POLIET X 28                           | 28,42   | 39,29  | 32,30    | 44,65  | 34,24    | 47,33  | 34,45      | 47,63  | 34,66    | 47,92  | 35,53    | 49,12  |
| 525104304119419            | PRESSTOPRIL (MEDQUÍMICA)    | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 28                             | 11,31   | 15,64  | 12,85    | 17,76  | 13,62    | 18,83  | 13,71      | 18,95  | 13,79    | 19,06  | 14,13    | 19,53  |
| 500401901116418            | ABEPOTEN (AIRELA)           | 25 MG COM CT FR PLAS OPC X 28                                | 20,12   | 27,81  | 22,87    | 31,62  | 24,24    | 33,51  | 24,39      | 33,72  | 24,54    | 33,93  | 25,15    | 34,77  |
| 533024702119119            | CAPTOPRIL (UNIÃO QUÍMICA)   | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                             | 16,65   | 23,02  | 18,92    | 26,16  | 20,06    | 27,73  | 20,18      | 27,90  | 20,30    | 28,06  | 20,81    | 28,77  |
| 506701802112114            | CAPTOPRIL (CRISTÁLIA)       | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                             | 21,84   | 30,19  | 24,81    | 34,30  | 26,31    | 36,37  | 26,47      | 36,59  | 26,63    | 36,81  | 27,30    | 37,74  |
| 526101702111117            | CAPTOPRIL (GERMED)          | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                             | 15,96   | 22,06  | 18,13    | 25,06  | 19,23    | 26,58  | 19,34      | 26,74  | 19,46    | 26,90  | 19,95    | 27,58  |
| 504916030010006            | CAPTOPRIL (BRASTERÁPICA)    | 25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30                           | 7,78    | 10,76  | 8,84     | 12,22  | 9,38     | 12,97  | 9,43       | 13,04  | 9,49     | 13,12  | 9,73     | 13,45  |
| 504916030010204            | AORTT (BRASTERÁPICA)        | 25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30                           | 11,97   | 16,55  | 13,60    | 18,80  | 14,42    | 19,93  | 14,51      | 20,06  | 14,60    | 20,18  | 14,97    | 20,70  |
| 526215110010006            | CAPTOPRIL (ONEFARMA)        | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                             | 7,78    | 10,76  | 8,84     | 12,22  | 9,38     | 12,97  | 9,43       | 13,04  | 9,49     | 13,12  | 9,73     | 13,45  |
| 521103002116115            | CAPTOPRIL (BIOSINTÉTICA)    | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                             | 22,44   | 31,02  | 25,50    | 35,25  | 27,04    | 37,38  | 27,20      | 37,60  | 27,37    | 37,84  | 28,05    | 38,78  |
| 505101008115311            | CAPOTEN (BRISTOL-MEYERS)    | 25 MG COM CT BL AL/PVC/PE/PVDC X 30                          | 42,51   | 58,77  | 48,31    | 66,79  | 51,22    | 70,81  | 51,53      | 71,24  | 51,84    | 71,67  | 53,14    | 73,46  |
| 525900302116410            | CAPTOLAB (MULTILAB)         | 25 MG COM CT BL AL PLAS X 30                                 | 8,63    | 11,93  | 9,81     | 13,56  | 10,40    | 14,38  | 10,47      | 14,47  | 10,53    | 14,56  | 10,79    | 14,92  |
| 533001403115414            | CAPOTRAT (UNIÃO QUÍMICA)    | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                             | 16,42   | 22,70  | 18,66    | 25,80  | 19,79    | 27,36  | 19,91      | 27,52  | 20,03    | 27,69  | 20,53    | 28,38  |
| 508018603111119            | CAPTOPRIL (EUROFARMA)       | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                             | 17,11   | 23,65  | 19,44    | 26,87  | 20,61    | 28,49  | 20,73      | 28,66  | 20,86    | 28,84  | 21,38    | 29,56  |
| 521002401112410            | CAPOBAL (BALDACCI)          | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 (*)                         | 15,15   |        | 17,21    |        | 18,25    |        | 18,36      |        | 18,47    |        | 18,93    |        |
| 525915110028406            | CAPTOPRIL (MULTILAB)        | 25 MG COM CT BL AL PLAS X 30                                 | 6,92    | 9,57   | 7,86     | 10,87  | 8,34     | 11,53  | 8,39       | 11,60  | 8,44     | 11,67  | 8,65     | 11,96  |
| 511501104116119            | CAPTOPRIL (SANDOZ)          | 25 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10                           | 17,11   | 23,65  | 19,45    | 26,89  | 20,62    | 28,51  | 20,74      | 28,67  | 20,87    | 28,85  | 21,39    | 29,57  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.



**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

*Atualizada em 19/08/2016*

| GGREM                      | Medicamento (Laboratório)   | Apresentação                                     | ICMS 0% |       | ICMS 12% |       | ICMS 17% |       | ICMS 17,5% |       | ICMS 18% |       | ICMS 20% |       |
|----------------------------|-----------------------------|--------------------------------------------------|---------|-------|----------|-------|----------|-------|------------|-------|----------|-------|----------|-------|
|                            |                             |                                                  | PF      | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF         | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   |
| Princípio Ativo: CAPTOPRIL |                             |                                                  |         |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 514600604111412            | HEMOPRESS (JARREL)          | 25,0 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15             | 0,82    | 1,13  | 0,93     | 1,29  | 0,99     | 1,37  | 0,99       | 1,37  | 1,00     | 1,38  | 1,03     | 1,42  |
| 528526501113114            | CAPTOPRIL (PRATI DONADUZZI) | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                 | 18,17   | 25,12 | 20,65    | 28,55 | 21,89    | 30,26 | 22,03      | 30,46 | 22,16    | 30,63 | 22,71    | 31,40 |
| 533508903112111            | CAPTOPRIL (VITAMEDIC)       | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                 | 8,1     | 11,20 | 9,21     | 12,73 | 9,76     | 13,49 | 9,82       | 13,58 | 9,88     | 13,66 | 10,13    | 14,00 |
| 507730302112114            | CAPTOPRIL (EMS S/A)         | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 (*)             | 18,33   |       | 20,83    |       | 22,08    |       | 22,21      |       | 22,35    |       | 22,91    |       |
| 506415100029603            | CAPTOMED (CIMED)            | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                 | 9,86    | 13,63 | 11,20    | 15,48 | 11,88    | 16,42 | 11,95      | 16,52 | 12,02    | 16,62 | 12,32    | 17,03 |
| 511501305111416            | CAPTOTEC (SANDOZ)           | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                 | 8,27    | 11,43 | 9,39     | 12,98 | 9,96     | 13,77 | 10,02      | 13,85 | 10,08    | 13,94 | 10,33    | 14,28 |
| 519023606110111            | CAPTOPRIL (NEO QUÍMICA)     | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                 | 15,76   | 21,79 | 17,91    | 24,76 | 18,99    | 26,25 | 19,10      | 26,40 | 19,22    | 26,57 | 19,70    | 27,23 |
| 506411501111117            | CAPTOPRIL (CIMED)           | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                 | 11,69   | 16,16 | 13,29    | 18,37 | 14,09    | 19,48 | 14,17      | 19,59 | 14,26    | 19,71 | 14,62    | 20,21 |
| 510400202114412            | CAPOX (GEOLAB)              | 25 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15               | 13,56   | 18,75 | 15,41    | 21,30 | 16,34    | 22,59 | 16,44      | 22,73 | 16,54    | 22,87 | 16,95    | 23,43 |
| 500103602110113            | CAPTOPRIL (AUROBINDO)       | 25MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                  | 8,13    | 11,24 | 9,24     | 12,77 | 9,80     | 13,55 | 9,86       | 13,63 | 9,92     | 13,71 | 10,17    | 14,06 |
| 537100805117111            | CAPTOPRIL (MARIOL)          | 25,00 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30              | 7,67    | 10,60 | 8,71     | 12,04 | 9,24     | 12,77 | 9,29       | 12,84 | 9,35     | 12,93 | 9,58     | 13,24 |
| 538100405117118            | CAPTOPRIL (BALM-LABOR)      | 25 MG COM CT BL AL PVC X 30                      | 6,73    | 9,30  | 7,65     | 10,58 | 8,11     | 11,21 | 8,16       | 11,28 | 8,21     | 11,35 | 8,42     | 11,64 |
| 538820203113110            | CAPTOPRIL (LEGRAND PHARMA)  | 25 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 30                | 15,06   | 20,82 | 17,12    | 23,67 | 18,15    | 25,09 | 18,26      | 25,24 | 18,37    | 25,40 | 18,83    | 26,03 |
| 525104306111415            | PRESSTOPRIL (MEDQUÍMICA)    | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                 | 7,36    | 10,17 | 8,37     | 11,57 | 8,87     | 12,26 | 8,93       | 12,35 | 8,98     | 12,41 | 9,20     | 12,72 |
| 527900604119413            | CAPTOSEN (PHARLAB)          | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                 | 10,64   | 14,71 | 12,09    | 16,71 | 12,82    | 17,72 | 12,90      | 17,83 | 12,98    | 17,94 | 13,30    | 18,39 |
| 504614110024317            | CAPOTRINEO (BRAINFARMA)     | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                 | 14,17   | 19,59 | 16,10    | 22,26 | 17,07    | 23,60 | 17,18      | 23,75 | 17,28    | 23,89 | 17,71    | 24,48 |
| 525115120029306            | CAPTOPRIL (MEDQUÍMICA)      | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                 | 7,36    | 10,17 | 8,37     | 11,57 | 8,87     | 12,26 | 8,93       | 12,35 | 8,98     | 12,41 | 9,20     | 12,72 |
| 520723603118111            | CAPTOPRIL (TEUTO)           | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                 | 8,82    | 12,19 | 10,03    | 13,87 | 10,63    | 14,70 | 10,69      | 14,78 | 10,76    | 14,88 | 11,03    | 15,25 |
| 520716050102203            | TEUSIL (TEUTO)              | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                 | 8,82    | 12,19 | 10,03    | 13,87 | 10,63    | 14,70 | 10,69      | 14,78 | 10,76    | 14,88 | 11,03    | 15,25 |
| 517615070022306            | CAPTOPRIL (GLOBO)           | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                 | 6,92    | 9,57  | 7,86     | 10,87 | 8,34     | 11,53 | 8,39       | 11,60 | 8,44     | 11,67 | 8,65     | 11,96 |
| 517601804119411            | CAPTOCORD (GLOBO)           | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                 | 8,32    | 11,50 | 9,46     | 13,08 | 10,03    | 13,87 | 10,09      | 13,95 | 10,15    | 14,03 | 10,40    | 14,38 |
| 525001806111111            | CAPTOPRIL (MEDLEY)          | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                 | 18,33   | 25,34 | 20,83    | 28,80 | 22,08    | 30,52 | 22,21      | 30,70 | 22,35    | 30,90 | 22,91    | 31,67 |
| 503401902117414            | CAPTOMIDO (BELFAR)          | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                 | 12,05   | 16,66 | 13,69    | 18,93 | 14,51    | 20,06 | 14,60      | 20,18 | 14,69    | 20,31 | 15,06    | 20,82 |
| 525900307118411            | CAPTOLAB (MULTILAB)         | 25 MG COM CT BL AL PLAS X 60                     | 13,21   | 18,26 | 15,01    | 20,75 | 15,92    | 22,01 | 16,01      | 22,13 | 16,11    | 22,27 | 16,51    | 22,82 |
| 506401304117417            | CAPTOMED (CIMED)            | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60                 | 13,14   | 18,17 | 14,94    | 20,65 | 15,84    | 21,90 | 15,93      | 22,02 | 16,03    | 22,16 | 16,43    | 22,71 |
| 525115120029406            | CAPTOPRIL (MEDQUÍMICA)      | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60                 | 12,88   | 17,81 | 14,64    | 20,24 | 15,52    | 21,46 | 15,61      | 21,58 | 15,71    | 21,72 | 16,10    | 22,26 |
| 511501306118414            | CAPTOTEC (SANDOZ)           | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60                 | 23,82   | 32,93 | 27,07    | 37,42 | 28,70    | 39,68 | 28,87      | 39,91 | 29,05    | 40,16 | 29,78    | 41,17 |
| 511501105112117            | CAPTOPRIL (SANDOZ)          | 25 MG COM CT 6 BL AL PLAS INC X 10               | 25,72   | 35,56 | 29,22    | 40,39 | 30,98    | 42,83 | 31,17      | 43,09 | 31,36    | 43,35 | 32,14    | 44,43 |
| 507730307114115            | CAPTOPRIL (EMS S/A)         | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60 (EMB HOSP) (*)  | 26,81   |       | 30,47    |       | 32,31    |       | 32,50      |       | 32,70    |       | 33,52    |       |
| 525104307118413            | PRESSTOPRIL (MEDQUÍMICA)    | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60                 | 12,88   | 17,81 | 14,64    | 20,24 | 15,52    | 21,46 | 15,61      | 21,58 | 15,71    | 21,72 | 16,10    | 22,26 |
| 520712100084806            | CAPTOPRIL (TEUTO)           | 25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60               | 17,64   | 24,39 | 20,04    | 27,70 | 21,25    | 29,38 | 21,38      | 29,56 | 21,51    | 29,74 | 22,05    | 30,48 |
| 517616020022603            | CAPTOCORD (GLOBO)           | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60                 | 10,06   | 13,91 | 11,43    | 15,80 | 12,12    | 16,76 | 12,20      | 16,87 | 12,27    | 16,96 | 12,58    | 17,39 |
| 517615070022406            | CAPTOPRIL (GLOBO)           | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60                 | 10,06   | 13,91 | 11,43    | 15,80 | 12,12    | 16,76 | 12,20      | 16,87 | 12,27    | 16,96 | 12,58    | 17,39 |
| 506411502116112            | CAPTOPRIL (CIMED)           | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60                 | 21,26   | 29,39 | 24,16    | 33,40 | 25,62    | 35,42 | 25,77      | 35,63 | 25,93    | 35,85 | 26,58    | 36,75 |
| 525915110028506            | CAPTOPRIL (MULTILAB)        | 25 MG COM CT BL AL PLAS X 60                     | 13,83   | 19,12 | 15,72    | 21,73 | 16,67    | 23,05 | 16,77      | 23,18 | 16,87    | 23,32 | 17,29    | 23,90 |
| 525001807118111            | CAPTOPRIL (MEDLEY)          | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60                 | 26,95   | 37,26 | 30,62    | 42,33 | 32,46    | 44,87 | 32,66      | 45,15 | 32,86    | 45,43 | 33,68    | 46,56 |
| 525001808114118            | CAPTOPRIL (MEDLEY)          | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 90                 | 40,43   | 55,89 | 45,95    | 63,52 | 48,72    | 67,35 | 49,01      | 67,75 | 49,31    | 68,17 | 50,54    | 69,87 |
| 537100801111117            | CAPTOPRIL (MARIOL)          | 25,00 MG COM CT BL AL PLAS INC X 90 (EMB FRAC)   | 35,31   | 48,81 | 40,12    | 55,46 | 42,54    | 58,81 | 42,80      | 59,17 | 43,06    | 59,53 | 44,14    | 61,02 |
| 520713040087506            | CAPTOPRIL (TEUTO)           | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 100 (EMB HOSP) (*) | 27,65   |       | 31,42    |       | 33,31    |       | 33,52      |       | 33,72    |       | 34,56    |       |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.



PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                      | Medicamento (Laboratório)         | Apresentação                                               | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|----------------------------|-----------------------------------|------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                            |                                   |                                                            | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: CAPTOPRIL |                                   |                                                            |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 506714050052806            | CAPTOPRIL (CRISTÁLIA)             | 25 MG COM CX BL AL PLAS INC X 100 (EMB FRAC)               | 25,83   | 35,71  | 29,35    | 40,57  | 31,12    | 43,02  | 31,31      | 43,28  | 31,50    | 43,55  | 32,29    | 44,64  |
| 528512040114206            | CAPTOPRIL (PRATI DONADUZZI)       | 25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 160 (EMB FRAC)             | 91,61   | 126,65 | 104,10   | 143,91 | 110,37   | 152,58 | 111,04     | 153,51 | 111,72   | 154,45 | 114,51   | 158,30 |
| 528512040114306            | CAPTOPRIL (PRATI DONADUZZI)       | 25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 200 (EMB FRAC)             | 114,53  | 158,33 | 130,15   | 179,92 | 137,99   | 190,76 | 138,82     | 191,91 | 139,67   | 193,09 | 143,16   | 197,91 |
| 528512040115706            | CAPTOPRIL (PRATI DONADUZZI)       | 25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 280 (EMB FRAC)             | 160,33  | 221,65 | 182,20   | 251,88 | 193,17   | 267,05 | 194,34     | 268,66 | 195,53   | 270,31 | 200,42   | 277,07 |
| 528515090128506            | CAPTOPRIL (PRATI DONADUZZI)       | 25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 300 (EMB HOSP) (*)         | 43,38   |        | 49,29    |        | 52,26    |        | 52,58      |        | 52,90    |        | 54,22    |        |
| 528512040114806            | CAPTOPRIL (PRATI DONADUZZI)       | 25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 400 (EMB FRAC)             | 229,04  | 316,63 | 260,28   | 359,82 | 275,95   | 381,48 | 277,63     | 383,81 | 279,32   | 386,14 | 286,30   | 395,79 |
| 510016030044406            | CAPTOPRIL (FURP)                  | 25 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 450 (EMB HOSP) (*)           | 13,37   |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 525915110028606            | CAPTOPRIL (MULTILAB)              | 25 MG COM CT BL AL PLAS X 450 (EMB HOSP) (*)               | 13,37   |        | 15,20    |        | 16,11    |        | 16,21      |        | 16,31    |        | 16,72    |        |
| 509900601111413            | FUNED-CAPTOPRIL (EZEQUIEL DIAS)   | 25 MG COM CX 50 BL AL PLAS INC X 10 (EMB. HOSP.)           | 43,89   | 60,68  |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 504916030010106            | CAPTOPRIL (BRASTERÁPICA)          | 25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 (EMB HOSP) (*)         | 14,86   |        | 16,88    |        | 17,90    |        | 18,01      |        | 18,12    |        | 18,57    |        |
| 510001001115414            | FURP-CAPTOPRIL (FURP)             | 25 MG COM CX BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) (*)           | 42,07   |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 541914040004004            | FARMANGUINHOS CAPTOPRIL (FIOCRUZ) | 25 MG COM CT 25 BL AL PLAS INC X 20                        | 41,23   | 57,00  |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 500401906118419            | ABEPOTEN (AIRELA)                 | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB. HOSP.) (*)         | 82,39   |        | 93,63    |        | 99,27    |        | 99,87      |        | 100,48   |        | 102,99   |        |
| 525115120029506            | CAPTOPRIL (MEDQUÍMICA)            | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) (*)           | 92,02   |        | 104,57   |        | 110,87   |        | 111,54     |        | 112,22   |        | 115,03   |        |
| 530804003118415            | HIPOTEN (SANVAL)                  | 25 MG COM CT 50 BL AL PLAS INC X 10 EMB HOSP (*)           | 44,02   |        | 50,02    |        | 53,03    |        | 53,35      |        | 53,68    |        | 55,02    |        |
| 525104305115417            | PRESSTOPRIL (MEDQUÍMICA)          | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) (*)           | 92,02   |        | 104,57   |        | 110,87   |        | 111,54     |        | 112,22   |        | 115,03   |        |
| 533001404111412            | CAPOTRAT (UNIÃO QUÍMICA)          | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) (*)           | 100,02  |        | 113,65   |        | 120,50   |        | 121,23     |        | 121,97   |        | 125,02   |        |
| 518001301114417            | LIFAL - CAPTOPRIL (ALAGOAS)       | 25 MG COM CX BL AL PLAS INC X 500                          | 20,6    | 28,48  |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 517000901111415            | CAPTOPRIL (LAFEPE)                | 25 MG COM CX 50 ENV AL POLIET X 10 (EMB. HOSP.)            | 43,26   | 59,80  | 49,16    | 67,96  | 52,12    | 72,05  | 52,44      | 72,50  | 52,76    | 72,94  | 54,08    | 74,76  |
| 506401306111416            | CAPTOMED (CIMED)                  | 25 MG COM CT 25 BL AL PLAS INC X 20                        | 23,32   | 32,24  | 26,50    | 36,63  | 28,10    | 38,85  | 28,27      | 39,08  | 28,44    | 39,32  | 29,15    | 40,30  |
| 5130005011119417           | IQUEGO - CAPTOPRIL (IQUEGO)       | 25 MG COM CT ENV PE/AL X 500 (EMB HOSP) (*)                | 33,05   |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 524715060006804            | LFM-CAPTOPRIL (MARINHA)           | 25 MG COM CX BL AL PLAS AMB X 500                          | 52,27   | 72,26  |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 524715060006704            | LFM-CAPTOPRIL (MARINHA)           | 25 MG COM CX BL AL PVC X 500                               | 52,27   | 72,26  |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 519600702114413            | LAQFA CAPTOPRIL (AERONÁUTICA)     | 25 MG COM CX BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) (*)           | 29,91   |        | 33,98    |        | 36,03    |        | 36,25      |        | 36,47    |        | 37,38    |        |
| 538100404110111            | CAPTOPRIL (BALM-LABOR)            | 25 MG COM CT BL AL PVC X 500 (EMB HOSP) (*)                | 113,73  |        | 129,23   |        | 137,02   |        | 137,85     |        | 138,69   |        | 142,16   |        |
| 533508904119111            | CAPTOPRIL (VITAMEDIC)             | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 510 (EMB HOSP) (*)           | 78,52   |        | 89,23    |        | 94,61    |        | 95,18      |        | 95,76    |        | 98,15    |        |
| 537100811117118            | CAPTOPRIL (MARIOL)                | 25,0 MG COM DISP BL AL PLAS INC X 600 (EMB HOSP) (*)       | 263,72  |        | 299,68   |        | 317,74   |        | 319,66     |        | 321,61   |        | 329,65   |        |
| 528526502111115            | CAPTOPRIL (PRATI DONADUZZI)       | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 600 (EMB HOSP) (*)           | 264,73  |        | 300,83   |        | 318,95   |        | 320,88     |        | 322,84   |        | 330,91   |        |
| 525915110028706            | CAPTOPRIL (MULTILAB)              | 25 MG COM CT BL AL PLAS X 750 (EMB HOSP) (*)               | 22,29   |        | 25,33    |        | 26,85    |        | 27,02      |        | 27,18    |        | 27,86    |        |
| 510400205113417            | CAPOX (GEOLAB)                    | 25 MG COM CX 50 BL AL PLAS INC X 15 ( EMB HOSPITALAR ) (*) | 347,87  |        | 395,31   |        | 419,12   |        | 421,66     |        | 424,23   |        | 434,84   |        |
| 527900605115411            | CAPTOSEN (PHARLAB)                | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 900 (EMB HOSP) (*)           | 41,16   |        | 46,77    |        | 49,59    |        | 49,89      |        | 50,19    |        | 51,44    |        |
| 525104308114411            | PRESSTOPRIL (MEDQUÍMICA)          | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 1000 (EMB HOSP) (*)          | 218,79  |        | 248,63   |        | 263,61   |        | 265,20     |        | 266,82   |        | 273,49   |        |
| 517601805115411            | CAPTOCORD (GLOBO)                 | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 15                           | 6,25    | 8,64   | 7,10     | 9,82   | 7,53     | 10,41  | 7,57       | 10,47  | 7,62     | 10,53  | 7,81     | 10,80  |
| 525001809110116            | CAPTOPRIL (MEDLEY)                | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 16                           | 20,45   | 28,27  | 23,24    | 32,13  | 24,64    | 34,06  | 24,79      | 34,27  | 24,94    | 34,48  | 25,56    | 35,34  |
| 530201306119415            | CAPTON (ROYTON)                   | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 16                           | 9,7     | 13,41  | 11,02    | 15,23  | 11,69    | 16,16  | 11,76      | 16,26  | 11,83    | 16,35  | 12,13    | 16,77  |
| 506401303110419            | CAPTOMED (CIMED)                  | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                           | 10,65   | 14,72  | 12,10    | 16,73  | 12,83    | 17,74  | 12,91      | 17,85  | 12,99    | 17,96  | 13,31    | 18,40  |
| 538100403114111            | CAPTOPRIL (BALM-LABOR)            | 50 MG COM CT BL AL PVC X 20                                | 10,16   | 14,05  | 11,55    | 15,97  | 12,24    | 16,92  | 12,31      | 17,02  | 12,39    | 17,13  | 12,70    | 17,56  |
| 530201307115413            | CAPTON (ROYTON)                   | 50 MG - CX. C/ 28 COMP.                                    | 14,69   | 20,31  | 16,69    | 23,07  | 17,69    | 24,46  | 17,80      | 24,61  | 17,91    | 24,76  | 18,36    | 25,38  |
| 525914120021206            | CAPTOPRIL (MULTILAB)              | 50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30                         | 10,11   | 13,98  | 11,49    | 15,88  | 12,18    | 16,84  | 12,26      | 16,95  | 12,33    | 17,05  | 12,64    | 17,47  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.  
(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)  
( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.  
(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

*Atualizada em 19/08/2016*

| GGREM                      | Medicamento (Laboratório)   | Apresentação                                         | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|----------------------------|-----------------------------|------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                            |                             |                                                      | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: CAPTOPRIL |                             |                                                      |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 526101703118115            | CAPTOPRIL (GERMED)          | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                     | 20,68   | 28,59  | 23,50    | 32,49  | 24,92    | 34,45  | 25,07      | 34,66  | 25,22    | 34,87  | 25,85    | 35,74  |
| 505101007119313            | CAPOTEN (BRISTOL-MEYERS)    | 50 MG COM CT BL AL/PVC/PE/PVDC X 30                  | 84,53   | 116,86 | 96,05    | 132,78 | 101,84   | 140,79 | 102,46     | 141,64 | 103,08   | 142,50 | 105,66   | 146,07 |
| 533001405118410            | CAPOTRAT (UNIÃO QUÍMICA)    | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                     | 25,68   | 35,50  | 29,18    | 40,34  | 30,94    | 42,77  | 31,13      | 43,04  | 31,32    | 43,30  | 32,10    | 44,38  |
| 533024701112110            | CAPTOPRIL (UNIÃO QUÍMICA)   | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                     | 33,32   | 46,06  | 37,86    | 52,34  | 40,14    | 55,49  | 40,38      | 55,82  | 40,63    | 56,17  | 41,65    | 57,58  |
| 521002402119419            | CAPOBAL (BALDACCI)          | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                     | 30,46   | 42,11  | 34,62    | 47,86  | 36,70    | 50,74  | 36,92      | 51,04  | 37,15    | 51,36  | 38,08    | 52,64  |
| 508018602115110            | CAPTOPRIL (EUROFARMA)       | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                     | 32,93   | 45,52  | 37,42    | 51,73  | 39,68    | 54,86  | 39,92      | 55,19  | 40,16    | 55,52  | 41,16    | 56,90  |
| 511501107115113            | CAPTOPRIL (SANDOZ)          | 50 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10                   | 32,48   | 44,90  | 36,91    | 51,03  | 39,13    | 54,09  | 39,37      | 54,43  | 39,61    | 54,76  | 40,60    | 56,13  |
| 511501307114412            | CAPTOTEC (SANDOZ)           | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                     | 25,45   | 35,18  | 28,92    | 39,98  | 30,67    | 42,40  | 30,85      | 42,65  | 31,04    | 42,91  | 31,82    | 43,99  |
| 506701803119112            | CAPTOPRIL (CRISTÁLIA)       | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                     | 28,94   | 40,01  | 32,88    | 45,45  | 34,86    | 48,19  | 35,08      | 48,50  | 35,29    | 48,79  | 36,17    | 50,00  |
| 525900305115415            | CAPTOLAB (MULTILAB)         | 50 MG COM CT BL AL PLAS X 30                         | 12,73   | 17,60  | 14,47    | 20,00  | 15,34    | 21,21  | 15,44      | 21,34  | 15,53    | 21,47  | 15,92    | 22,01  |
| 520716050102108            | TEUSIL (TEUTO)              | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                     | 17,64   | 24,39  | 20,04    | 27,70  | 21,25    | 29,38  | 21,38      | 29,56  | 21,51    | 29,74  | 22,05    | 30,48  |
| 528526511119115            | CAPTOPRIL (PRATI DONADUZZI) | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                     | 18,03   | 24,93  | 20,49    | 28,33  | 21,73    | 30,04  | 21,86      | 30,22  | 21,99    | 30,40  | 22,54    | 31,16  |
| 505507403110410            | NORMAPRIL (CAZI QUÍMICA)    | 50 MG COM CT ENV KRAFT POLIET X 30                   | 56,03   | 77,46  | 63,67    | 88,02  | 67,51    | 93,33  | 67,92      | 93,90  | 68,33    | 94,46  | 70,04    | 96,83  |
| 519023609111117            | CAPTOPRIL (NEO QUÍMICA)     | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                     | 28,94   | 40,01  | 32,88    | 45,45  | 34,86    | 48,19  | 35,08      | 48,50  | 35,29    | 48,79  | 36,17    | 50,00  |
| 520723601115113            | CAPTOPRIL (TEUTO)           | 50 MG COM CT BL AL PLAST INC X 30                    | 17,64   | 24,39  | 20,04    | 27,70  | 21,25    | 29,38  | 21,38      | 29,56  | 21,51    | 29,74  | 22,05    | 30,48  |
| 517615070022506            | CAPTOPRIL (GLOBO)           | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                     | 10,11   | 13,98  | 11,49    | 15,88  | 12,18    | 16,84  | 12,26      | 16,95  | 12,33    | 17,05  | 12,64    | 17,47  |
| 517601806111418            | CAPTOCORD (GLOBO)           | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                     | 10,11   | 13,98  | 11,49    | 15,88  | 12,18    | 16,84  | 12,26      | 16,95  | 12,33    | 17,05  | 12,64    | 17,47  |
| 525001810119113            | CAPTOPRIL (MEDLEY)          | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                     | 34,85   | 48,18  | 39,60    | 54,74  | 41,99    | 58,05  | 42,24      | 58,39  | 42,50    | 58,75  | 43,56    | 60,22  |
| 504614110024417            | CAPOTRINEO (BRAINFARMA)     | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                     | 30,67   | 42,40  | 34,85    | 48,18  | 36,95    | 51,08  | 37,17      | 51,39  | 37,40    | 51,70  | 38,34    | 53,00  |
| 538820201110114            | CAPTOPRIL (LEGRAND PHARMA)  | 50 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 30                    | 23,42   | 32,38  | 26,61    | 36,79  | 28,22    | 39,01  | 28,39      | 39,25  | 28,56    | 39,48  | 29,27    | 40,46  |
| 538100401111115            | CAPTOPRIL (BALM-LABOR)      | 50 MG COM CT BL AL PVC X 30                          | 12,19   | 16,85  | 13,86    | 19,16  | 14,69    | 20,31  | 14,78      | 20,43  | 14,87    | 20,56  | 15,24    | 21,07  |
| 537100807111119            | CAPTOPRIL (MARIOL)          | 50,00 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                  | 30,41   | 42,04  | 34,56    | 47,78  | 36,64    | 50,65  | 36,87      | 50,97  | 37,09    | 51,27  | 38,02    | 52,56  |
| 510400203110410            | CAPOX (GEOLAB)              | 50 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15                   | 16,95   | 23,43  | 19,26    | 26,63  | 20,42    | 28,23  | 20,54      | 28,40  | 20,67    | 28,58  | 21,19    | 29,29  |
| 527900607118418            | CAPTOSEN (PHARLAB)          | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                     | 17,5    | 24,19  | 19,88    | 27,48  | 21,08    | 29,14  | 21,21      | 29,32  | 21,34    | 29,50  | 21,87    | 30,23  |
| 503401903113412            | CAPTOMIDO (BELFAR)          | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                     | 20,8    | 28,75  | 23,64    | 32,68  | 25,06    | 34,64  | 25,22      | 34,87  | 25,37    | 35,07  | 26,00    | 35,94  |
| 511501108111111            | CAPTOPRIL (SANDOZ)          | 50 MG COM CT 6 BL AL PLAS INC X 10                   | 43,3    | 59,86  | 49,20    | 68,02  | 52,16    | 72,11  | 52,48      | 72,55  | 52,80    | 72,99  | 54,12    | 74,82  |
| 507730306118117            | CAPTOPRIL (EMS S/A)         | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60 (EMB HOSP) (*)      | 47,79   |        | 54,31    |        | 57,58    |        | 57,93      |        | 58,28    |        | 59,74    |        |
| 520712100084906            | CAPTOPRIL (TEUTO)           | 50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60                   | 35,27   | 48,76  | 40,08    | 55,41  | 42,49    | 58,74  | 42,75      | 59,10  | 43,01    | 59,46  | 44,09    | 60,95  |
| 525001811115111            | CAPTOPRIL (MEDLEY)          | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60                     | 50,58   | 69,92  | 57,47    | 79,45  | 60,94    | 84,25  | 61,31      | 84,76  | 61,68    | 85,27  | 63,22    | 87,40  |
| 528512040114606            | CAPTOPRIL (PRATI DONADUZZI) | 50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 160 (EMB FRAC)       | 172,22  | 238,08 | 195,71   | 270,56 | 207,50   | 286,86 | 208,76     | 288,60 | 210,03   | 290,35 | 215,28   | 297,61 |
| 528512040114406            | CAPTOPRIL (PRATI DONADUZZI) | 50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 200 (EMB FRAC)       | 215,29  | 297,63 | 244,65   | 338,21 | 259,39   | 358,59 | 260,96     | 360,76 | 262,55   | 362,96 | 269,11   | 372,03 |
| 528512040114506            | CAPTOPRIL (PRATI DONADUZZI) | 50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 280 (EMB FRAC)       | 301,38  | 416,64 | 342,48   | 473,46 | 363,11   | 501,98 | 365,31     | 505,02 | 367,54   | 508,10 | 376,73   | 520,81 |
| 528515090128606            | CAPTOPRIL (PRATI DONADUZZI) | 50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 300 (EMB HOSP) (*)   | 113,11  |        | 128,53   |        | 136,28   |        | 137,10     |        | 137,94   |        | 141,39   |        |
| 528512040114706            | CAPTOPRIL (PRATI DONADUZZI) | 50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 400 (EMB FRAC)       | 430,55  | 595,21 | 489,26   | 676,37 | 518,73   | 717,11 | 521,88     | 721,47 | 525,06   | 725,86 | 538,19   | 744,02 |
| 525914120021306            | CAPTOPRIL (MULTILAB)        | 50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 450 (EMB HOSP) (*)   | 24,49   |        | 27,82    |        | 29,50    |        | 29,68      |        | 29,86    |        | 30,61    |        |
| 527916030025603            | CAPTOSEN (PHARLAB)          | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500                    | 38,86   | 53,72  | 44,16    | 61,05  | 46,82    | 64,73  | 47,10      | 65,11  | 47,39    | 65,51  | 48,57    | 67,15  |
| 538100402118113            | CAPTOPRIL (BALM-LABOR)      | 50 MG COM CT BL AL PVC X 500 (EMB HOSP) (*)          | 212,95  |        | 241,99   |        | 256,57   |        | 258,13     |        | 259,70   |        | 266,19   |        |
| 537100812113116            | CAPTOPRIL (MARIOL)          | 50,0 MG COM DISP BL AL PLAS INC X 600 (EMB HOSP) (*) | 497,62  |        | 565,47   |        | 599,54   |        | 603,17     |        | 606,85   |        | 622,02   |        |
| 528526512115113            | CAPTOPRIL (PRATI DONADUZZI) | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 600 (EMB HOSP) (*)     | 480     |        | 545,46   |        | 578,32   |        | 581,82     |        | 585,37   |        | 600,00   |        |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

*Atualizada em 19/08/2016*

| GGREM                          | Medicamento (Laboratório)     | Apresentação                                                          | ICMS 0% |       | ICMS 12% |       | ICMS 17% |       | ICMS 17,5% |       | ICMS 18% |       | ICMS 20% |       |
|--------------------------------|-------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|---------|-------|----------|-------|----------|-------|------------|-------|----------|-------|----------|-------|
|                                |                               |                                                                       | PF      | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF         | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   |
| Princípio Ativo: CAPTOPRIL     |                               |                                                                       |         |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 510400206111418                | CAPOX (GEOLAB)                | 50 MG COM CT 50 BL AL PLAS INC X 15 ( EMB HOSPITALAR ) (*)            | 796,69  |       | 905,33   |       | 959,86   |       | 965,68     |       | 971,57   |       | 995,86   |       |
| 527900608114416                | CAPTOSEN (PHARLAB)            | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 900 (EMB HOSP) (*)                      | 75,33   |       | 85,60    |       | 90,75    |       | 91,30      |       | 91,86    |       | 94,16    |       |
| Princípio Ativo: CARBACOL      |                               |                                                                       |         |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 5272001011157418               | OPHTCOL (OPHTHALMOS)          | 0,1 MG/ML SOL OFT CX FA VD INC X 2 ML                                 | 11,21   | 15,50 | 12,74    | 17,61 | 13,51    | 18,68 | 13,59      | 18,79 | 13,67    | 18,90 | 14,01    | 19,37 |
| Princípio Ativo: CARBAMAZEPINA |                               |                                                                       |         |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 530808004135111                | CARBAMAZEPINA (SANVAL)        | 20 MG/ML SUS OR CX 50 FR PET AMB X 100 ML (EMB. HOSP) (*)             | 409,98  |       | 465,89   |       | 493,96   |       | 496,95     |       | 499,98   |       | 512,48   |       |
| 525068101136114                | CARBAMAZEPINA (MEDLEY)        | 20 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + DOSAD                         | 8,59    | 11,88 | 9,77     | 13,51 | 10,35    | 14,31 | 10,42      | 14,41 | 10,48    | 14,49 | 10,74    | 14,85 |
| 511613080040706                | CARBAMAZEPINA (HIPOLABOR)     | 20 MG/ML SUS OR CX 50 FR PLAS AMB X 100 ML + 50 CP MED (EMB HOSP) (*) | 231,88  |       | 263,50   |       | 279,37   |       | 281,07     |       | 282,78   |       | 289,85   |       |
| 511613080041506                | CARBAMAZEPINA (HIPOLABOR)     | 20 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED                        | 4,64    | 6,41  | 5,27     | 7,29  | 5,59     | 7,73  | 5,63       | 7,78  | 5,66     | 7,82  | 5,80     | 8,02  |
| 511613080041606                | CARBAMAZEPINA (HIPOLABOR)     | 20 MG/ML SUS OR CX 50 FR VD AMB X 100 ML + 50 CP MED (EMB HOSP) (*)   | 231,88  |       | 263,50   |       | 279,37   |       | 281,07     |       | 282,78   |       | 289,85   |       |
| 511613080041706                | CARBAMAZEPINA (HIPOLABOR)     | 20 MG/ML SUS OR CT FR PLAS AMB X 100 ML + CP MED                      | 4,64    | 6,41  | 5,27     | 7,29  | 5,59     | 7,73  | 5,63       | 7,78  | 5,66     | 7,82  | 5,80     | 8,02  |
| 526515001134310                | TEGRETOL (NOVARTIS)           | 20 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + SER DOS                       | 13,26   | 18,33 | 15,07    | 20,83 | 15,98    | 22,09 | 16,07      | 22,22 | 16,17    | 22,35 | 16,57    | 22,91 |
| 533011902130416                | UNI CARBAMAZ (UNIÃO QUÍMICA)  | 20 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML                                 | 10,75   | 14,86 | 12,22    | 16,89 | 12,95    | 17,90 | 13,03      | 18,01 | 13,11    | 18,12 | 13,44    | 18,58 |
| 533021307138111                | CARBAMAZEPINA (UNIÃO QUÍMICA) | 20 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED                        | 8,6     | 11,89 | 9,77     | 13,51 | 10,36    | 14,32 | 10,43      | 14,42 | 10,49    | 14,50 | 10,75    | 14,86 |
| 530808003139113                | CARBAMAZEPINA (SANVAL)        | 20 MG/ML SUS OR CT FR PET AMB X 100 ML                                | 8,2     | 11,34 | 9,32     | 12,88 | 9,88     | 13,66 | 9,94       | 13,74 | 10,00    | 13,82 | 10,25    | 14,17 |
| 519023701113112                | CARBAMAZEPINA (NEO QUÍMICA)   | 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                     | 7,32    | 10,12 | 8,32     | 11,50 | 8,82     | 12,19 | 8,88       | 12,28 | 8,93     | 12,35 | 9,15     | 12,65 |
| 530808001111114                | CARBAMAZEPINA (SANVAL)        | 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                     | 7,28    | 10,06 | 8,27     | 11,43 | 8,77     | 12,12 | 8,83       | 12,21 | 8,88     | 12,28 | 9,10     | 12,58 |
| 533021302111116                | CARBAMAZEPINA (UNIÃO QUÍMICA) | 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                     | 7,49    | 10,35 | 8,52     | 11,78 | 9,03     | 12,48 | 9,08       | 12,55 | 9,14     | 12,64 | 9,37     | 12,95 |
| 507704001119110                | CARBAMAZEPINA (EMS S/A)       | 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                     | 5,31    | 7,34  | 6,03     | 8,34  | 6,39     | 8,83  | 6,43       | 8,89  | 6,47     | 8,94  | 6,63     | 9,17  |
| 526515002114313                | TEGRETOL (NOVARTIS)           | 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                     | 12,22   | 16,89 | 13,88    | 19,19 | 14,72    | 20,35 | 14,81      | 20,47 | 14,90    | 20,60 | 15,27    | 21,11 |
| 526101801111115                | CARBAMAZEPINA (GERMED)        | 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                     | 7,02    | 9,70  | 7,98     | 11,03 | 8,46     | 11,70 | 8,51       | 11,76 | 8,56     | 11,83 | 8,77     | 12,12 |
| 505509801113416                | TEGREZIN (CAZI QUÍMICA)       | 200 MG COM CT ENV KRAFT PE X 20                                       | 8,04    | 11,11 | 9,14     | 12,64 | 9,69     | 13,40 | 9,75       | 13,48 | 9,81     | 13,56 | 10,06    | 13,91 |
| 519015901117412                | TEGREX (NEO QUÍMICA)          | 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                     | 6,95    | 9,61  | 7,89     | 10,91 | 8,37     | 11,57 | 8,42       | 11,64 | 8,47     | 11,71 | 8,68     | 12,00 |
| 520725001115119                | CARBAMAZEPINA (TEUTO)         | 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                     | 6,24    | 8,63  | 7,09     | 9,80  | 7,52     | 10,40 | 7,56       | 10,45 | 7,61     | 10,52 | 7,80     | 10,78 |
| 525068201114112                | CARBAMAZEPINA (MEDLEY)        | 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                     | 6,36    | 8,79  | 7,22     | 9,98  | 7,66     | 10,59 | 7,70       | 10,64 | 7,75     | 10,71 | 7,94     | 10,98 |
| 526515005113318                | TEGRETOL CR (NOVARTIS)        | 200 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 20                            | 13,19   | 18,23 | 14,99    | 20,72 | 15,90    | 21,98 | 15,99      | 22,11 | 16,09    | 22,24 | 16,49    | 22,80 |
| 506713902117413                | TEGRETARD (CRISTÁLIA)         | 200 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10                                   | 8,71    | 12,04 | 9,90     | 13,69 | 10,49    | 14,50 | 10,56      | 14,60 | 10,62    | 14,68 | 10,89    | 15,05 |
| 519023702111113                | CARBAMAZEPINA (NEO QUÍMICA)   | 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                     | 10,06   | 13,91 | 11,43    | 15,80 | 12,12    | 16,76 | 12,20      | 16,87 | 12,27    | 16,96 | 12,58    | 17,39 |
| 525068203117119                | CARBAMAZEPINA (MEDLEY)        | 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                     | 10,19   | 14,09 | 11,58    | 16,01 | 12,28    | 16,98 | 12,35      | 17,07 | 12,43    | 17,18 | 12,74    | 17,61 |
| 520716040101806                | CARBAMAZEPINA (TEUTO)         | 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                     | 9,36    | 12,94 | 10,63    | 14,70 | 11,27    | 15,58 | 11,34      | 15,68 | 11,41    | 15,77 | 11,70    | 16,17 |
| 521103201119114                | CARBAMAZEPINA (BIOSINTÉTICA)  | 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                     | 10,21   | 14,11 | 11,60    | 16,04 | 12,30    | 17,00 | 12,37      | 17,10 | 12,45    | 17,21 | 12,76    | 17,64 |
| 533021304112111                | CARBAMAZEPINA (UNIÃO QUÍMICA) | 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                     | 11,25   | 15,55 | 12,78    | 17,67 | 13,55    | 18,73 | 13,64      | 18,86 | 13,72    | 18,97 | 14,06    | 19,44 |
| 520725003118115                | CARBAMAZEPINA (TEUTO)         | 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 50 (EMB HOSP) (*)                      | 15,6    |       | 17,72    |       | 18,79    |       | 18,90      |       | 19,02    |       | 19,50    |       |
| 525068204113117                | CARBAMAZEPINA (MEDLEY)        | 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60                                     | 20,43   | 28,24 | 23,22    | 32,10 | 24,62    | 34,04 | 24,77      | 34,24 | 24,92    | 34,45 | 25,54    | 35,31 |
| 526515003110311                | TEGRETOL (NOVARTIS)           | 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60                                     | 34,74   | 48,03 | 39,47    | 54,56 | 41,85    | 57,86 | 42,10      | 58,20 | 42,36    | 58,56 | 43,42    | 60,03 |
| 526515006111319                | TEGRETOL CR (NOVARTIS)        | 200 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 60                            | 34,74   | 48,03 | 39,47    | 54,56 | 41,85    | 57,86 | 42,10      | 58,20 | 42,36    | 58,56 | 43,42    | 60,03 |
| 533014110061003                | UNI-CARBAMAZ (UNIÃO QUÍMICA)  | 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP) (*)                     | 75,29   |       | 85,56    |       | 90,71    |       | 91,26      |       | 91,82    |       | 94,12    |       |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                          | Medicamento (Laboratório)                     | Apresentação                                                      | ICMS 0%  |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|--------------------------------|-----------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                |                                               |                                                                   | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: CARBAMAZEPINA |                                               |                                                                   |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 533021303116111                | CARBAMAZEPINA (UNIÃO QUÍMICA)                 | 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP) (*)                 | 75,31    |        | 85,58    |        | 90,73    |        | 91,28      |        | 91,84    |        | 94,14    |        |
| 506713901110415                | TEGRETARD (CRISTÁLIA)                         | 200 MG COM CX 20 BL AL PLAS INC X 10 (EMB HOSP) (*)               | 75,87    |        | 86,21    |        | 91,41    |        | 91,96      |        | 92,52    |        | 94,83    |        |
| 504616080041006                | CARBAMAZEPINA (BRAINFARMA)                    | 200 MG COM CX BL AL PLAS PVC INC X 200 (EMB HOSP) (*)             | 77,34    |        | 87,89    |        | 93,18    |        | 93,75      |        | 94,32    |        | 96,68    |        |
| 525068202110110                | CARBAMAZEPINA (MEDLEY)                        | 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP) (*)                 | 68,17    |        | 77,46    |        | 82,13    |        | 82,63      |        | 83,13    |        | 85,21    |        |
| 505509802111417                | TEGREZIN (CAZI QUÍMICA)                       | 200 MG COM CT ENV KRAFT PE X 200 (EMB HOSP) (*)                   | 80,68    |        | 91,68    |        | 97,20    |        | 97,79      |        | 98,39    |        | 100,85   |        |
| 505509803116412                | TEGREZIN (CAZI QUÍMICA)                       | 200 MG COM CT ENV KRAFT PE X 500 (EMB HOSP) (*)                   | 201,72   |        | 229,23   |        | 243,04   |        | 244,51     |        | 246,00   |        | 252,15   |        |
| 520725005110111                | CARBAMAZEPINA (TEUTO)                         | 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) (*)                 | 156,03   |        | 177,31   |        | 187,99   |        | 189,13     |        | 190,28   |        | 195,04   |        |
| 530808002116111                | CARBAMAZEPINA (SANVAL)                        | 200 MG COM CX BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) (*)                 | 182,43   |        | 207,30   |        | 219,79   |        | 221,12     |        | 222,47   |        | 228,03   |        |
| 510012060010703                | FURP -CARBAMAZEPINA (FURP)                    | 200 MG COM CX BL AL PLAS OPC X 500 ( EMB HOSP) (*)                | 110,04   |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 510001101111410                | FURP-CARBAMAZEPINA (FURP)                     | 200 MG COM CX 50 BL AL PLAS INC X 10 ( EMB HOSP) (*)              | 110,03   |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 519015902113410                | TEGREX (NEO QUÍMICA)                          | 200 MG COM CX BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) (*)                 | 169,43   |        | 192,53   |        | 204,13   |        | 205,37     |        | 206,62   |        | 211,79   |        |
| 526112120087606                | CARBAMAZEPINA (PORT 344/98 LISTA C1) (GERMED) | 400 MG COM REV DESINT LENTA CT BL AL PLAS OPC X 20                | 18,15    | 25,09  | 20,63    | 28,52  | 21,87    | 30,23  | 22,01      | 30,43  | 22,14    | 30,61  | 22,69    | 31,37  |
| 520725002111117                | CARBAMAZEPINA (TEUTO)                         | 400 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                 | 12,5     | 17,28  | 14,20    | 19,63  | 15,06    | 20,82  | 15,15      | 20,94  | 15,24    | 21,07  | 15,62    | 21,59  |
| 506713904111412                | TEGRETARD (CRISTÁLIA)                         | 400 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10                               | 17,79    | 24,59  | 20,21    | 27,94  | 21,43    | 29,63  | 21,56      | 29,81  | 21,69    | 29,99  | 22,23    | 30,73  |
| 526101803112119                | CARBAMAZEPINA (GERMED)                        | 400 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                 | 11,24    | 15,54  | 12,78    | 17,67  | 13,54    | 18,72  | 13,63      | 18,84  | 13,71    | 18,95  | 14,05    | 19,42  |
| 526515004117311                | TEGRETOL (NOVARTIS)                           | 400 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                 | 24,3     | 33,59  | 27,61    | 38,17  | 29,27    | 40,46  | 29,45      | 40,71  | 29,63    | 40,96  | 30,37    | 41,98  |
| 541815030010406                | CARBAMAZEPINA (EMS S/A)                       | 400 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                 | 15,79    | 21,83  | 17,95    | 24,81  | 19,03    | 26,31  | 19,14      | 26,46  | 19,26    | 26,63  | 19,74    | 27,29  |
| 526515007116314                | TEGRETOL CR (NOVARTIS)                        | 400 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 20                        | 27,91    | 38,58  | 31,72    | 43,85  | 33,63    | 46,49  | 33,83      | 46,77  | 34,04    | 47,06  | 34,89    | 48,23  |
| 525068205111118                | CARBAMAZEPINA (MEDLEY)                        | 400 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                 | 12,75    | 17,63  | 14,49    | 20,03  | 15,36    | 21,23  | 15,46      | 21,37  | 15,55    | 21,50  | 15,94    | 22,04  |
| 525068207112111                | CARBAMAZEPINA (MEDLEY)                        | 400 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                 | 19,14    | 26,46  | 21,75    | 30,07  | 23,06    | 31,88  | 23,20      | 32,07  | 23,34    | 32,27  | 23,92    | 33,07  |
| 520716040101706                | CARBAMAZEPINA (TEUTO)                         | 400 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                 | 18,75    | 25,92  | 21,31    | 29,46  | 22,59    | 31,23  | 22,73      | 31,42  | 22,87    | 31,62  | 23,44    | 32,40  |
| 526112120087706                | CARBAMAZEPINA (PORT 344/98 LISTA C1) (GERMED) | 400 MG COM REV DESINT LENTA CT BL AL PLAS OPC X 60 (EMB HOSP) (*) | 54,45    |        | 61,87    |        | 65,60    |        | 66,00      |        | 66,40    |        | 68,06    |        |
| 526526601111414                | TEGRETOL CR (NOVARTIS)                        | 400 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 60                        | 83,71    | 115,72 | 95,12    | 131,50 | 100,85   | 139,42 | 101,46     | 140,26 | 102,08   | 141,12 | 104,63   | 144,64 |
| 506713903113411                | TEGRETARD (CRISTÁLIA)                         | 400 MG COM CX 20 ENV AL POLIET X 10 (EMB HOSP) (*)                | 153,14   |        | 174,03   |        | 184,51   |        | 185,63     |        | 186,76   |        | 191,43   |        |
| 520725006117111                | CARBAMAZEPINA (TEUTO)                         | 400 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) (*)                 | 312,17   |        | 354,74   |        | 376,11   |        | 378,39     |        | 380,70   |        | 390,22   |        |
| Princípio Ativo: CARBOCISTEÍNA |                                               |                                                                   |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 514007801132411                | SANTÓSS (DELTA)                               | 20 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML                                | 11,69    | 15,68  | 13,51    | 18,05  | 14,45    | 19,26  | 14,55      | 19,39  | 14,65    | 19,52  | 15,07    | 20,06  |
| 528501108132111                | CARBOCISTEÍNA (PRATI DONADUZZI)               | 20 MG/ML XPE CX 50 FR PLAS OPC X 80 ML + CP MED (EMB HOSP) (*)    | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 519022402139111                | CARBOCISTEINA (NEO QUÍMICA)                   | XPE INF 20MG/ML (FR C/100ML) + COPO MEDIDA                        | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 510410002134417                | FLUILITIC (GEOLAB)                            | 20 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED                       | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 510408608136119                | CARBOCISTEÍNA (GEOLAB)                        | 20 MG/ML XPE CX 60 FR PEAD X 100 ML + 60 CP MED (EMB HOSP) (*)    | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 510408605137114                | CARBOCISTEÍNA (GEOLAB)                        | 20 MG/ML XPE CT FR PEAD X 100 ML + CP MED                         | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 506412040024906                | CARBOCISTEÍNA (CIMED)                         | 20 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 100 ML                              | 7,49     | 10,05  | 8,66     | 11,57  | 9,26     | 12,34  | 9,32       | 12,42  | 9,39     | 12,51  | 9,66     | 12,86  |
| 506407301136118                | CARBOCISTEÍNA (CIMED)                         | 20 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML                                | 7,95     | 10,66  | 9,18     | 12,26  | 9,82     | 13,09  | 9,89       | 13,18  | 9,96     | 13,27  | 10,25    | 13,64  |
| 506401401139421                | CARBOCIN (CIMED)                              | 20 MG/ML XPE PED CT FR VD AMB                                     | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 531627002139410                | MUCOTOSS (EMS SIGMA)                          | 20 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML                                | 12,86    | 17,25  | 14,86    | 19,85  | 15,89    | 21,18  | 16,00      | 21,32  | 16,11    | 21,46  | 16,58    | 22,07  |
| 510408602138111                | CARBOCISTEÍNA (GEOLAB)                        | 20 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED                       | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.



**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

*Atualizada em 19/08/2016*

| GGREM                          | Medicamento (Laboratório)       | Apresentação                                                     | ICMS 0%  |       | ICMS 12% |       | ICMS 17% |       | ICMS 17,5% |       | ICMS 18% |       | ICMS 20% |       |
|--------------------------------|---------------------------------|------------------------------------------------------------------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|------------|-------|----------|-------|----------|-------|
|                                |                                 |                                                                  | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF         | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   |
| Princípio Ativo: CARBOCISTEÍNA |                                 |                                                                  |          |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 519007402131427                | MUCOCISTEIN (NEO QUÍMICA)       | XPE INF (VD C/100ML)                                             | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 517300201131420                | BRONCOVIT (VITAMED)             | 20 MG/ML XPE CX VD X 100ML                                       | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 525115050024106                | CARBOCISTEÍNA (MEDQUÍMICA)      | 20 MG/ML XPE CT 50 FR VD AMB X 100 ML + 50 CP MED (EMB HOSP) (*) | 329,59   |       | 380,87   |       | 407,28   |       | 410,13     |       | 413,01   |       | 424,97   |       |
| 525105702134114                | CARBOCISTEÍNA (MEDQUÍMICA)      | 20 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED                      | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 506305601130422                | MUCOLIX (CIFARMA)               | 20 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED                      | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 520713090088403                | FLUITOSS (TEUTO)                | 20 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 100 ML + COP                       | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 520711002130421                | FLUITOSS (TEUTO)                | 20 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML                               | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 520704702130111                | CARBOCISTEÍNA (TEUTO)           | 20 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED                      | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 510410006131412                | FLUILITIC (GEOLAB)              | 20 MG/ML XPE CX 60 FR PEAD X 100 ML + 60 CP MED (EMB HOSP) (*)   | 717,36   |       | 828,97   |       | 886,46   |       | 892,65     |       | 898,93   |       | 924,96   |       |
| 525401401135126                | CARBOCISTEINA (MERCK S/A)       | 20MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 100ML                               | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 528501111133115                | CARBOCISTEÍNA (PRATI DONADUZZI) | 20 MG/ML XPE CX 50 FR PLAS OPC X 100 ML + 50 CP MED (*)          | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 510410005133411                | FLUILITIC (GEOLAB)              | 20 MG/ML XPE CT FR PEAD X 100 ML + CP MED                        | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 505201801135423                | CARBOFAN PEDIÁTRICO (LABORATIL) | FR 100 ML                                                        | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 525406601132423                | MUCOFLUX (MERCK S/A)            | 20 MG/ML XPE CT CART FR PLAS OPC X 100 ML                        | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 526108202130421                | MUCOTOSS (GERMED)               | XPE INF FR X 100 ML                                              | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 521122202133125                | CARBOCISTEÍNA (BIOSINTÉTICA)    | 20 MG/ML XPE CT FR VD INC X 100 ML + CP MED                      | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 507704102136126                | CARBOCISTEINA (EMS S/A)         | XPE INF 100ML                                                    | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 501101905130421                | MUCOLITIC (TAKEDA PHARMA)       | 20 MG/ML XPE CT FR PLAS TRANS X 100 ML                           | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 533012120056903                | MUCOFAN (UNIÃO QUÍMICA)         | 20 MG/ML XPE CT FR PLAS TRANS X 100 ML                           | 11,58    | 15,53 | 13,38    | 17,87 | 14,31    | 19,07 | 14,41      | 19,20 | 14,51    | 19,33 | 14,93    | 19,87 |
| 533022201139110                | CARBOCISTEÍNA (UNIÃO QUÍMICA)   | 20 MG/ML XPE CT FR PLAS TRANS X 100 ML + CP MED                  | 11,58    | 15,53 | 13,38    | 17,87 | 14,31    | 19,07 | 14,41      | 19,20 | 14,51    | 19,33 | 14,93    | 19,87 |
| 542012040000006                | CARBOCISTEÍNA (NATIVITA)        | 20 MG/ML XPE INF CT FR PLAS TRANSP X 100 ML +CP MED              | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 542012060001604                | CARBOTRAT (NATIVITA)            | 20 MG/ML XPE PED CT FR PLAS TRANS X 100 ML + CP MED              | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 525305401138113                | CARBOCISTEÍNA (NOVA QUÍMICA)    | 20 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED                      | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 541713070000404                | SANTÓSS (DELTA)                 | 20 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + COP                         | 11       | 14,76 | 12,71    | 16,98 | 13,59    | 18,11 | 13,68      | 18,23 | 13,78    | 18,36 | 14,18    | 18,87 |
| 525002001133129                | CARBOCISTEINA (MEDLEY)          | 20 MG/ML XPE 100 ML                                              | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 528501107136113                | CARBOCISTEÍNA (PRATI DONADUZZI) | 20 MG/ML XPE CT FR PLAS OPC X 100 ML + CP MED                    | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 501101902131425                | MUCOLITIC (TAKEDA PHARMA)       | 250 MG CART 15 ENV X 4 G                                         | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 514007803135418                | SANTÓSS (DELTA)                 | 50 MG/ML XPE CTNFR AMB X 100 ML                                  | 18,54    | 24,87 | 21,42    | 28,61 | 22,91    | 30,54 | 23,07      | 30,74 | 23,23    | 30,95 | 23,90    | 31,81 |
| 506305603133429                | MUCOLIX (CIFARMA)               | 50 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML                       | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 501101903138423                | MUCOLITIC (TAKEDA PHARMA)       | PEDIÁTRICO GOTAS FR 20 ML                                        | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 507704103132116                | CARBOCISTEINA (EMS S/A)         | 50 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 20 ML                             | 7,38     | 9,90  | 8,53     | 11,39 | 9,12     | 12,16 | 9,19       | 12,25 | 9,25     | 12,32 | 9,52     | 12,67 |
| 514007802139411                | SANTÓSS (DELTA)                 | 50 MG/ML SOL ORAL CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML                     | 9,33     | 12,52 | 10,78    | 14,40 | 11,53    | 15,37 | 11,61      | 15,47 | 11,69    | 15,57 | 12,03    | 16,01 |
| 506314010027803                | MUCOLIX (CIFARMA)               | 50 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB GOT X 20 ML                         | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 525002002131121                | CARBOCISTEINA (MEDLEY)          | 50 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 20 ML + CGT                       | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 537101302135116                | CARBOCISTEÍNA (MARIOL)          | 50 MG /ML SOL OR CX 48 FR PLAS GOT X 20 ML (EMB HOSP) (*)        | 292,41   |       | 337,90   |       | 361,34   |       | 363,86     |       | 366,42   |       | 377,03   |       |
| 537101301139118                | CARBOCISTEÍNA (MARIOL)          | 50 MG/ML SOL OR CT FR PLAS GOT X 20 ML                           | 6,38     | 8,56  | 7,37     | 9,84  | 7,88     | 10,50 | 7,93       | 10,57 | 7,99     | 10,65 | 8,22     | 10,94 |
| 533012120056803                | MUCOFAN (UNIÃO QUÍMICA)         | 50 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB CGT X 20 ML                         | 3,61     | 4,84  | 4,17     | 5,57  | 4,46     | 5,94  | 4,49       | 5,98  | 4,52     | 6,02  | 4,65     | 6,19  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                          | Medicamento (Laboratório)       | Apresentação                                                     | ICMS 0%  |       | ICMS 12% |       | ICMS 17% |       | ICMS 17,5% |       | ICMS 18% |       | ICMS 20% |       |
|--------------------------------|---------------------------------|------------------------------------------------------------------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|------------|-------|----------|-------|----------|-------|
|                                |                                 |                                                                  | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF         | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   |
| Princípio Ativo: CARBOCISTEÍNA |                                 |                                                                  |          |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 528501110137117                | CARBOCISTEÍNA (PRATI DONADUZZI) | 50 MG/ML XPE CX 50 FR PLAS OPC X 80 ML + CP MED (EMB HOSP) (*)   | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 519007401135429                | MUCOCISTEIN (NEO QUÍMICA)       | XPE AD (VD C/100ML)                                              | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 525901502135417                | MUCOLAB (MULTILAB)              | 50 MG/ML XPE CT FR VD AMB 100 ML + COLHER DOSADORA               | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 505201701130421                | CARBOFAN (LABORATIL)            | FR 100 ML                                                        | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 525401402131124                | CARBOCISTEINA (MERCK S/A)       | 50MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 100ML                               | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 525406602139421                | MUCOFLUX (MERCK S/A)            | 50 MG/ML XPE CT CART FR PLAS OPC X 100 ML                        | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 541713070000504                | SANTÓSS (DELTA)                 | 50 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + COP                         | 9,22     | 12,37 | 10,65    | 14,23 | 11,39    | 15,18 | 11,47      | 15,29 | 11,55    | 15,39 | 11,88    | 15,81 |
| 526108201134421                | MUCOTOSS (GERMED)               | XPE ADU FR X 100 ML                                              | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 526117005131112                | CARBOCISTEINA (GERMED)          | 50 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED                      | 9,71     | 13,03 | 11,22    | 14,99 | 12,00    | 16,00 | 12,08      | 16,10 | 12,17    | 16,21 | 12,52    | 16,66 |
| 519022401132113                | CARBOCISTEINA (NEO QUÍMICA)     | XPE AD 50MG/ML (FR C/100ML) + COPO MEDIDA                        | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 521122201137127                | CARBOCISTEÍNA (BIOSINTÉTICA)    | 50 MG/ML XPE CT FR VD INC X 100 ML + CP MED                      | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 501101904134421                | MUCOLITIC (TAKEDA PHARMA)       | 50 MG/ML XPE CT FR PLAS TRANS X 100 ML                           | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 533022202135119                | CARBOCISTEÍNA (UNIÃO QUÍMICA)   | 50 MG/ML XPE CT FR PLAS TRANS X 100 ML + CP MED                  | 17,49    | 23,46 | 20,21    | 27,00 | 21,62    | 28,82 | 21,77      | 29,01 | 21,92    | 29,20 | 22,55    | 30,01 |
| 542012040000106                | CARBOCISTEÍNA (NATIVITA)        | 50 MG/ML XPE AD CT FR PLAS TRANSP X 100 ML + CP MED              | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 542012060001704                | CARBOTRAT (NATIVITA)            | 50 MG/ML XPE AD CT FR PLAS TRANS X 100 ML + CP MED               | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 525305402134111                | CARBOCISTEÍNA (NOVA QUÍMICA)    | 50 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED                      | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 528501112131116                | CARBOCISTEÍNA (PRATI DONADUZZI) | 50 MG/ML XPE CX 50 FR PLAS OPC X 100 ML + 50 CP MED (*)          | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 517300202136426                | BRONCOVIT (VITAMED)             | 50 MG/ML XPE CX VD X 100ML                                       | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 507704101131120                | CARBOCISTEINA (EMS S/A)         | 50 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED                      | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 528501109139111                | CARBOCISTEÍNA (PRATI DONADUZZI) | 50 MG/ML XPE CT FR PLAS OPC X 100 ML + CP MED                    | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 510408607131113                | CARBOCISTEÍNA (GEOLAB)          | 50 MG/ML XPE CT FR PEAD X 100 ML + CP MED                        | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 533021101130423                | MUCOFAN (UNIÃO QUÍMICA)         | 50 MG/ML XPE CT FR PLAS TRANS X 100 ML                           | 18,58    | 24,92 | 21,47    | 28,68 | 22,96    | 30,60 | 23,12      | 30,81 | 23,28    | 31,02 | 23,95    | 31,88 |
| 531627001132412                | MUCOTOSS (EMS SIGMA)            | 50 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML                               | 15,37    | 20,62 | 17,76    | 23,72 | 18,99    | 25,31 | 19,13      | 25,49 | 19,26    | 25,66 | 19,82    | 26,38 |
| 540400801133418                | MUCOBRONQ (NATULAB)             | 50 MG/ML XPE CT FR PET INC X 100 ML + CP MED                     | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 540413050006503                | MUCOBRONQ (NATULAB)             | 50 MG/ML XPE CX 50 FR PET INC X 100 ML + CP MED (EMB HOSP) (*)   | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 506401402135428                | CARBOCIN (CIMED)                | 50 MG/ML XPE ADULTO CT FR VD                                     | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 506407302132116                | CARBOCISTEÍNA (CIMED)           | 50 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML                               | 11,86    | 15,91 | 13,70    | 18,30 | 14,65    | 19,53 | 14,76      | 19,67 | 14,86    | 19,80 | 15,29    | 20,35 |
| 506412040024806                | CARBOCISTEÍNA (CIMED)           | 50 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 100 ML                             | 11,2     | 15,02 | 12,95    | 17,30 | 13,85    | 18,46 | 13,94      | 18,58 | 14,04    | 18,71 | 14,45    | 19,23 |
| 510408601131111                | CARBOCISTEÍNA (GEOLAB)          | 50 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED                      | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 525115050024206                | CARBOCISTEÍNA (MEDQUÍMICA)      | 50 MG/ML XPE CT 50 FR VD AMB X 100 ML + 50 CP MED (EMB HOSP) (*) | 464,78   |       | 537,09   |       | 574,34   |       | 578,35     |       | 582,42   |       | 599,28   |       |
| 510408606133112                | CARBOCISTEÍNA (GEOLAB)          | 50 MG/ML XPE CX 60 FR PEAD X 100 ML + 60 CP MED (EMB HOSP) (*)   | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 510410001138419                | FLUILITIC (GEOLAB)              | 50 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED                      | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 510410007136418                | FLUILITIC (GEOLAB)              | 50 MG/ML XPE CT 60 FR PEAD X 100 ML + 60 CP MED (EMB HOSP) (*)   | 1051,52  |       | 1.215,12 |       | 1.299,39 |       | 1.308,47   |       | 1.317,67 |       | 1.355,82 |       |
| 510410008132416                | FLUILITIC (GEOLAB)              | 50 MG/ML XPE CT FR PEAD X 100 ML + CP MED                        | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 525002003136125                | CARBOCISTEINA (MEDLEY)          | 50 MG/ML XPE 100 ML                                              | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 520704701134113                | CARBOCISTEÍNA (TEUTO)           | 50 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED                      | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                                | Medicamento (Laboratório)  | Apresentação                                                               | ICMS 0%  |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|--------------------------------------|----------------------------|----------------------------------------------------------------------------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                      |                            |                                                                            | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: CARBOCISTEÍNA       |                            |                                                                            |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 520711001134423                      | FLUITOSS (TEUTO)           | 50 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML                                         | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 520713090088503                      | FLUITOSS (TEUTO)           | 50 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 100 ML + COP                                 | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 506305602137420                      | MUCOLIX (CIFARMA)          | 50 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED                                | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 525105701138116                      | CARBOCISTEÍNA (MEDQUÍMICA) | 50 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED (*)                            | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 525901501139427                      | MUCOLAB (MULTILAB)         | 50 MG/ ML XPE CT FR VD AMB 150 ML + COLHER DOSADORA                        | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| Princípio Ativo: CARBONATO DE CÁLCIO |                            |                                                                            |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 528112060013703                      | GASTROFTAL (PHARMASCIENCE) | (178 + 185 + 230) MG COM MAST CT BL AL PLAS INC X 20                       | 5,54     | 7,43   | 6,40     | 8,55   | 6,84     | 9,12   | 6,89       | 9,18   | 6,94     | 9,25   | 7,14     | 9,50   |
| 528112070014404                      | GASTROFTAL (PHARMASCIENCE) | (178+ 185+ 230) MG / 5 G PO EFEV CT ENV AL PLAS X 100 (SABOR LARANJA)      | 133,08   | 178,52 | 153,78   | 205,42 | 164,45   | 219,20 | 165,60     | 220,68 | 166,76   | 222,18 | 171,59   | 228,39 |
| 528112070014304                      | GASTROFTAL (PHARMASCIENCE) | (178+ 185+ 230) MG / 5 G PO EFEV CT ENV AL PLAS X 100 (SABOR LIMAO)        | 133,08   | 178,52 | 153,78   | 205,42 | 164,45   | 219,20 | 165,60     | 220,68 | 166,76   | 222,18 | 171,59   | 228,39 |
| 528112070014204                      | GASTROFTAL (PHARMASCIENCE) | (178+ 185+ 230) MG / 5 G PO EFEV CT ENV AL PLAS X 100 (SABOR ABACAXI)      | 133,08   | 178,52 | 153,78   | 205,42 | 164,45   | 219,20 | 165,60     | 220,68 | 166,76   | 222,18 | 171,59   | 228,39 |
| 528112070014704                      | GASTROFTAL (PHARMASCIENCE) | (178+ 185+ 230) MG / 5 G PO EFEV CT ENV AL PLAS X 25(SABOR LIMAO)          | 33,26    | 44,62  | 38,44    | 51,35  | 41,10    | 54,78  | 41,39      | 55,16  | 41,68    | 55,53  | 42,89    | 57,09  |
| 528112070014604                      | GASTROFTAL (PHARMASCIENCE) | (178+ 185+ 230) MG / 5 G PO EFEV CT ENV AL PLAS X 25 (SABOR LARANJA)       | 33,26    | 44,62  | 38,44    | 51,35  | 41,10    | 54,78  | 41,39      | 55,16  | 41,68    | 55,53  | 42,89    | 57,09  |
| 528112070015004                      | GASTROFTAL (PHARMASCIENCE) | (178+ 185+ 230) MG / 5 G PO EFEV CT ENV AL PLAS X 50 (SABOR LARANJA)       | 66,53    | 89,25  | 76,88    | 102,70 | 82,21    | 109,58 | 82,79      | 110,33 | 83,37    | 111,07 | 85,78    | 114,18 |
| 528112070014904                      | GASTROFTAL (PHARMASCIENCE) | (178+ 185+ 230) MG / 5 G PO EFEV CT ENV AL PLAS X 50(SABOR LIMAO)          | 66,53    | 89,25  | 76,88    | 102,70 | 82,21    | 109,58 | 82,79      | 110,33 | 83,37    | 111,07 | 85,78    | 114,18 |
| 528112070014804                      | GASTROFTAL (PHARMASCIENCE) | (178+ 185+ 230) MG / 5 G PO EFEV CT ENV AL PLAS X 50(SABOR ABACAXI)        | 66,53    | 89,25  | 76,88    | 102,70 | 82,21    | 109,58 | 82,79      | 110,33 | 83,37    | 111,07 | 85,78    | 114,18 |
| 528112070014504                      | GASTROFTAL (PHARMASCIENCE) | (178+ 185+ 230) MG / 5 G PO EFEV CT ENV AL PLAS X 25 (SABOR ABACAXI)       | 33,26    | 44,62  | 38,44    | 51,35  | 41,10    | 54,78  | 41,39      | 55,16  | 41,68    | 55,53  | 42,89    | 57,09  |
| 532413010009403                      | FONTICAL (SUN)             | 1250 MG COM MAST CT BL AL PLAS INC X 30                                    | 16,24    | 21,79  | 18,77    | 25,07  | 20,07    | 26,75  | 20,21      | 26,93  | 20,35    | 27,11  | 20,94    | 27,87  |
| 532400602113413                      | FONTICAL (SUN)             | 1250 MG COM MAST FR PLAS OPC X 60                                          | 32,49    | 43,58  | 37,54    | 50,15  | 40,15    | 53,52  | 40,43      | 53,88  | 40,71    | 54,24  | 41,89    | 55,76  |
| 532412070008103                      | FONTICAL (SUN)             | 1250 MG COM MAST CT BL AL PLAS TRANS X 510 (EMB HOSP) (*)                  | 276,17   |        | 319,14   |        | 341,27   |        | 343,65     |        | 346,07   |        | 356,09   |        |
| 532412070008203                      | FONTICAL (SUN)             | 1250 MG COM MAST CT BL AL PLAS TRANS X 1020 (EMB HOSP) (*)                 | 552,33   |        | 638,26   |        | 682,53   |        | 687,30     |        | 692,13   |        | 712,17   |        |
| 504614030020203                      | GASTROL (BRAINFARMA)       | 185 MG + 231,5 MG + 178MG PAS CT BL AL PLAS INC X 200                      | 89,97    | 124,38 | 102,24   | 141,34 | 108,40   | 149,86 | 109,05     | 150,76 | 109,72   | 151,68 | 112,46   | 155,47 |
| 504614010018714                      | GASTROL (BRAINFARMA)       | 185 MG + 231,5 MG + 178MG PAS CT BL AL PLAS INC X 20                       | 8,75     | 11,74  | 10,12    | 13,52  | 10,82    | 14,42  | 10,89      | 14,51  | 10,97    | 14,62  | 11,29    | 15,03  |
| 540412070004004                      | KOLLANGEL TABS (NATULAB)   | (159,9 + 208,9 + 231,5) MG COM MAST CT BL AL PLAS INC X 16 (SABOR LARANJA) | 10,17    | 13,64  | 11,76    | 15,71  | 12,57    | 16,75  | 12,66      | 16,87  | 12,75    | 16,99  | 13,12    | 17,46  |
| 540412070004304                      | KOLLANGEL TABS (NATULAB)   | (159,9 + 208,9 + 231,5) MG COM MAST CT BL AL PLAS INC X 16 (SABOR MENTA)   | 6,3      | 8,45   | 7,28     | 9,72   | 7,78     | 10,37  | 7,83       | 10,43  | 7,89     | 10,51  | 8,12     | 10,81  |
| 540412070004504                      | KOLLANGEL TABS (NATULAB)   | (159,9 + 208,9 + 231,5) MG COM MAST CT BL AL PLAS INC X 16 (SABOR CEREJA)  | 6,3      | 8,45   | 7,28     | 9,72   | 7,78     | 10,37  | 7,83       | 10,43  | 7,89     | 10,51  | 8,12     | 10,81  |
| 540412070004604                      | KOLLANGEL TABS (NATULAB)   | (159,9 + 208,9 + 231,5) MG COM MAST CT FR PLAS X 56 (SABOR CEREJA)         | 22,03    | 29,55  | 25,46    | 34,01  | 27,23    | 36,30  | 27,42      | 36,54  | 27,61    | 36,79  | 28,41    | 37,81  |
| 540412070004404                      | KOLLANGEL TABS (NATULAB)   | (159,9 + 208,9 + 231,5) MG COM MAST CT FR PLAS X 56(SABOR MENTA)           | 22,03    | 29,55  | 25,46    | 34,01  | 27,23    | 36,30  | 27,42      | 36,54  | 27,61    | 36,79  | 28,41    | 37,81  |
| 540412070004204                      | KOLLANGEL TABS (NATULAB)   | (159,9 + 208,9 + 231,5) MG COM MAST CT FR PLAS X 56 (SABOR LARANJA)        | 22,03    | 29,55  | 25,46    | 34,01  | 27,23    | 36,30  | 27,42      | 36,54  | 27,61    | 36,79  | 28,41    | 37,81  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

Página 119 de 798

<http://s.anvisa.gov.br/wps/s/r/f6>

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                                | Medicamento (Laboratório)                  | Apresentação                                                                           | ICMS 0% |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 17,5% |          | ICMS 18% |          | ICMS 20% |          |
|--------------------------------------|--------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|---------|----------|----------|----------|----------|----------|------------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                                      |                                            |                                                                                        | PF      | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF         | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| Princípio Ativo: CARBONATO DE CÁLCIO |                                            |                                                                                        |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 540412070004704                      | KOLLANGEL TABS (NATULAB)                   | (159,9 + 208,9 + 231,5) MG COM MAST CT BL AL PLAS INC X 160 (SABOR CEREJA) (EMB MULT)  | 62,98   | 84,49    | 72,78    | 97,22    | 77,83    | 103,74   | 78,37      | 104,44   | 78,92    | 105,15   | 81,20    | 108,08   |
| 540412070004804                      | KOLLANGEL TABS (NATULAB)                   | (159,9 + 208,9 + 231,5) MG COM MAST CT BL AL PLAS INC X 160 (SABOR MENTA) (EMB MULT)   | 62,98   | 84,49    | 72,78    | 97,22    | 77,83    | 103,74   | 78,37      | 104,44   | 78,92    | 105,15   | 81,20    | 108,08   |
| 540412070004104                      | KOLLANGEL TABS (NATULAB)                   | (159,9 + 208,9 + 231,5) MG COM MAST CT BL AL PLAS INC X 160 (SABOR LARANJA) (EMB MULT) | 62,98   | 84,49    | 72,78    | 97,22    | 77,83    | 103,74   | 78,37      | 104,44   | 78,92    | 105,15   | 81,20    | 108,08   |
| 526502401112411                      | CALSAN (NOVARTIS)                          | 500 MG COM MAST CT FR PLAS OPC X 30                                                    | 30,46   | 40,86    | 35,20    | 47,02    | 37,64    | 50,17    | 37,90      | 50,51    | 38,17    | 50,85    | 39,28    | 52,28    |
| 534300601111411                      | CÁLCIO ZURITA (AVERT)                      | 500 MG COM MAST CT C/ FR VD INC X 30                                                   | 24,85   | 33,34    | 28,72    | 38,36    | 30,71    | 40,93    | 30,92      | 41,20    | 31,14    | 41,49    | 32,04    | 42,65    |
| 510413003115410                      | MIRACAL (GEOLAB)                           | 500 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 30                                                     | 19,74   | 26,48    | 22,81    | 30,47    | 24,40    | 32,52    | 24,57      | 32,74    | 24,74    | 32,96    | 25,46    | 33,89    |
| 510807301115411                      | OSSEOPOR (GREENPHARMA)                     | 1250 MG COM MAST CT FR PLAS OPC X 30                                                   | 19,46   | 26,10    | 22,48    | 30,03    | 24,04    | 32,04    | 24,21      | 32,26    | 24,38    | 32,48    | 25,09    | 33,40    |
| 502808701116310                      | OSCAL 500 (SANOFI-AVENTIS)                 | 500 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 60                                                     | 40,41   | 54,21    | 46,70    | 62,38    | 49,94    | 66,57    | 50,29      | 67,02    | 50,64    | 67,47    | 52,11    | 69,36    |
| 542515100000304                      | NESH CÁLCIO (NUNESFARMA)                   | 500 MG/COM CT BL AL PLAS INC X 60                                                      | 31,78   | 42,63    | 36,72    | 49,05    | 39,27    | 52,34    | 39,54      | 52,69    | 39,82    | 53,05    | 40,97    | 54,53    |
| 510413004111419                      | MIRACAL (GEOLAB)                           | 500 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 75                                                     | 49,39   | 66,25    | 57,07    | 76,23    | 61,03    | 81,35    | 61,46      | 81,90    | 61,89    | 82,46    | 63,68    | 84,76    |
| 542515100000404                      | NESH CÁLCIO (NUNESFARMA)                   | 500 MG/COM CT BL AL PLAS INC X 200                                                     | 87,98   | 118,02   | 101,67   | 135,81   | 108,72   | 144,92   | 109,48     | 145,90   | 110,25   | 146,89   | 113,44   | 150,99   |
| 510413005118417                      | MIRACAL (GEOLAB)                           | 500 MG COM REV CX 50 FR PLAS OPC X 30 (EMB HOSP) (*)                                   | 987,58  |          | 1.141,24 |          | 1.220,38 |          | 1.228,91   |          | 1.237,55 |          | 1.273,38 |          |
| 510413002119412                      | MIRACAL (GEOLAB)                           | 500 MG COM REV CT 50 FR PLAS OPC X 60                                                  | 2080,9  | 2.791,45 | 2.404,66 | 3.212,11 | 2.571,43 | 3.427,52 | 2.589,39   | 3.450,67 | 2.607,60 | 3.474,13 | 2.683,10 | 3.571,30 |
| 510413006114415                      | MIRACAL (GEOLAB)                           | 500 MG COM REV CX 50 FR PLAS OPC X 75 (EMB HOSP) (*)                                   | 2469,7  |          | 2.853,96 |          | 3.051,88 |          | 3.073,19   |          | 3.094,81 |          | 3.184,41 |          |
| 509004001112414                      | NUTRICAL D (FARMOQUÍMICA)                  | (500 + 2)MG COM REV FR POLIET X 60                                                     | 41,08   | 55,11    | 47,47    | 63,41    | 50,77    | 67,67    | 51,12      | 68,12    | 51,48    | 68,59    | 52,97    | 70,50    |
| 510612060048104                      | ENO TABS FRUTAS SORTIDAS (GLAXOSMITHKLINE) | 750 MG COM MAST LAM AL/PAP X 8                                                         | 12,95   | 17,37    | 14,97    | 20,00    | 16,00    | 21,33    | 16,12      | 21,48    | 16,23    | 21,62    | 16,70    | 22,23    |
| 510614060052403                      | ENO TABS FRUTAS SORTIDAS (GLAXOSMITHKLINE) | 750 MG COM MAST FR PLAS X 48                                                           | 77,77   | 104,33   | 89,88    | 120,06   | 96,11    | 128,11   | 96,78      | 128,97   | 97,46    | 129,85   | 100,28   | 133,48   |
| 510614060052303                      | ENO TABS FRUTAS SORTIDAS (GLAXOSMITHKLINE) | 750 MG COM MAST CX 6 FR PLAS X 48                                                      | 466,65  | 625,99   | 539,25   | 720,32   | 576,65   | 768,63   | 580,68     | 773,83   | 584,76   | 779,08   | 601,69   | 800,87   |
| 510612060048204                      | ENO TABS FRUTAS SORTIDAS (GLAXOSMITHKLINE) | 750 MG COM MAST CT PLAS LAM AL/PAP X 96                                                | 155,56  | 208,68   | 179,76   | 240,12   | 192,23   | 256,23   | 193,57     | 257,96   | 194,93   | 259,71   | 200,57   | 266,97   |
| Princípio Ativo: CARBONATO DE LÍTI0  |                                            |                                                                                        |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 542615100006304                      | CARLIT (SUPERA FARMA)                      | 300 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 25                                                  | 10,52   | 14,54    | 11,96    | 16,53    | 12,68    | 17,53    | 12,75      | 17,63    | 12,83    | 17,74    | 13,15    | 18,18    |
| 506913040025803                      | CARBOLIM (ACTAVIS)                         | 300 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10                                                    | 3,3     | 4,56     | 3,76     | 5,20     | 3,98     | 5,50     | 4,01       | 5,54     | 4,03     | 5,57     | 4,13     | 5,71     |
| 508001405117310                      | CARBOLITIUM (EUROFARMA)                    | 300 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 25                                                  | 10,86   | 15,01    | 12,34    | 17,06    | 13,08    | 18,08    | 13,16      | 18,19    | 13,24    | 18,30    | 13,57    | 18,76    |
| 506900601117415                      | CARBOLIM (ACTAVIS)                         | 300 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 50                                                    | 18,32   | 25,33    | 20,82    | 28,78    | 22,07    | 30,51    | 22,20      | 30,69    | 22,34    | 30,88    | 22,90    | 31,66    |
| 511611602110116                      | CARBONATO DE LÍTI0 (HIPOLABOR)             | 300 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 50                                                      | 14,15   | 19,56    | 16,08    | 22,23    | 17,05    | 23,57    | 17,16      | 23,72    | 17,26    | 23,86    | 17,69    | 24,46    |
| 506903402115115                      | CARBONATO DE LÍTI0 (ACTAVIS)               | 300 MG COM CT BL AL PLAS INC X 50                                                      | 13,64   | 18,86    | 15,50    | 21,43    | 16,43    | 22,71    | 16,53      | 22,85    | 16,63    | 22,99    | 17,05    | 23,57    |
| 508001406113319                      | CARBOLITIUM (EUROFARMA)                    | 300 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 50                                                  | 21,77   | 30,10    | 24,74    | 34,20    | 26,23    | 36,26    | 26,39      | 36,48    | 26,55    | 36,70    | 27,21    | 37,62    |
| 542615100006404                      | CARLIT (SUPERA FARMA)                      | 300 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 50                                                  | 21,03   | 29,07    | 23,90    | 33,04    | 25,34    | 35,03    | 25,49      | 35,24    | 25,65    | 35,46    | 26,29    | 36,34    |
| 506900602113413                      | CARBOLIM (ACTAVIS)                         | 300 MG COM CT BL AL/PLAS TRANS X 200 (EMB HOSP) (*)                                    | 69,9    |          | 79,43    |          | 84,21    |          | 84,72      |          | 85,24    |          | 87,37    |          |
| 506903401119117                      | CARBONATO DE LÍTI0 (ACTAVIS)               | 300 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP) (*)                                      | 54,62   |          | 62,07    |          | 65,81    |          | 66,21      |          | 66,61    |          | 68,28    |          |
| 506900604116411                      | CARBOLIM (ACTAVIS)                         | 300 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 (EMB HOSP) (*)                                    | 175,94  |          | 199,93   |          | 211,97   |          | 213,26     |          | 214,56   |          | 219,92   |          |
| 506903403111113                      | CARBONATO DE LÍTI0 (ACTAVIS)               | 300 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) (*)                                      | 129,22  |          | 146,85   |          | 155,69   |          | 156,63     |          | 157,59   |          | 161,53   |          |
| 511611603117114                      | CARBONATO DE LÍTI0 (HIPOLABOR)             | 300 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 500 (EMB HOSP) (*)                                      | 141,45  |          | 160,74   |          | 170,42   |          | 171,45     |          | 172,50   |          | 176,81   |          |
| 508001404110312                      | CARBOLITIUM (EUROFARMA)                    | 450 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                                                      | 10,11   | 13,98    | 11,49    | 15,88    | 12,18    | 16,84    | 12,26      | 16,95    | 12,33    | 17,05    | 12,64    | 17,47    |
| 542615100006104                      | CARLIT (SUPERA FARMA)                      | 450 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 10                                             | 10,11   | 13,98    | 11,49    | 15,88    | 12,18    | 16,84    | 12,26      | 16,95    | 12,33    | 17,05    | 12,64    | 17,47    |
| 508001402118413                      | CARBOLITIUM (EUROFARMA)                    | 450 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                                      | 30,32   | 41,92    | 34,45    | 47,63    | 36,52    | 50,49    | 36,75      | 50,80    | 36,97    | 51,11    | 37,89    | 52,38    |
| 542615100006204                      | CARLIT (SUPERA FARMA)                      | 450 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 30                                             | 30,32   | 41,92    | 34,45    | 47,63    | 36,52    | 50,49    | 36,75      | 50,80    | 36,97    | 51,11    | 37,89    | 52,38    |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR),

Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.



PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                                    | Medicamento (Laboratório) | Apresentação                                               | ICMS 0% |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 17,5% |          | ICMS 18% |          | ICMS 20% |          |
|------------------------------------------|---------------------------|------------------------------------------------------------|---------|----------|----------|----------|----------|----------|------------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                                          |                           |                                                            | PF      | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF         | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| Princípio Ativo: CARBONATO DE LODENAFILA |                           |                                                            |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 506714120054603                          | HELLEVA (CRISTÁLIA)       | 80 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10                         | 110,87  | 148,73   | 128,12   | 171,14   | 137,00   | 182,61   | 137,96     | 183,85   | 138,93   | 185,10   | 142,95   | 190,27   |
| 506718301111217                          | HELLEVA (CRISTÁLIA)       | 80 MG COM CT BL AL PLAS INC X 2                            | 24,63   | 33,04    | 28,46    | 38,02    | 30,43    | 40,56    | 30,64      | 40,83    | 30,86    | 41,12    | 31,75    | 42,26    |
| 506718302118215                          | HELLEVA (CRISTÁLIA)       | 80 MG COM CT BL AL PLAS INC X 4                            | 49,28   | 66,11    | 56,94    | 76,06    | 60,89    | 81,16    | 61,32      | 81,72    | 61,75    | 82,27    | 63,54    | 84,57    |
| 506718303114213                          | HELLEVA (CRISTÁLIA)       | 80 MG COM CT AL PLAST INC X 20 (EMB FRAC)                  | 172,46  | 231,35   | 199,29   | 266,21   | 213,11   | 284,06   | 214,60     | 285,98   | 216,11   | 287,93   | 222,37   | 295,98   |
| 506714120054703                          | HELLEVA (CRISTÁLIA)       | 80 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30                         | 332,6   | 446,17   | 384,34   | 513,40   | 411,00   | 547,83   | 413,87     | 551,53   | 416,78   | 555,28   | 428,85   | 570,81   |
| Princípio Ativo: CARBONATO DE SEVELÂMER  |                           |                                                            |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 524000801118319                          | REVELA (GENZYME)          | 800 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 270                        | 793,84  | 1.097,44 | 902,09   | 1.247,09 | 956,44   | 1.322,22 | 962,23     | 1.330,23 | 968,10   | 1.338,34 | 992,30   | 1.371,80 |
| Princípio Ativo: CARBOPLATINA            |                           |                                                            |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 537500702153410                          | TEVACARBO (TEVA)          | 10 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 5 ML (EMB HOSP) (*)        | 148,49  |          | 168,74   |          | 178,91   |          | 179,99     |          | 181,09   |          | 185,62   |          |
| 522238403151412                          | PLATAMINE CS (PFIZER)     | 10 MG/ML SOL INJ CT FA PLAS TRANS X 5 ML (REST HOSP) (*)   | 79,06   |          | 89,85    |          | 95,26    |          | 95,84      |          | 96,42    |          | 98,83    |          |
| 504401302150416                          | B-PLATIN (BLAU)           | 10 MG / ML SOL INJ CT FA VD AMB X 5 ML (*)                 | 78,68   |          | 89,41    |          | 94,79    |          | 95,37      |          | 95,95    |          | 98,35    |          |
| 523707203156418                          | FAULDCARBO (LIBBS)        | 10 MG / ML SOL INJ CT FA VD INC X 5 ML (*)                 | 257,49  |          | 292,60   |          | 310,23   |          | 312,11     |          | 314,01   |          | 321,86   |          |
| 523707206155412                          | FAULDCARBO (LIBBS)        | 10 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 5 ML (*)                   | 257,49  |          | 292,60   |          | 310,23   |          | 312,11     |          | 314,01   |          | 321,86   |          |
| 537500703151411                          | TEVACARBO (TEVA)          | 10 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 15 ML (EMB HOSP) (*)       | 415,81  |          | 472,52   |          | 500,98   |          | 504,02     |          | 507,09   |          | 519,77   |          |
| 507003301159417                          | VANCEL (PIERRE FABRE)     | 10 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 15 ML                      | 396,96  | 548,77   | 451,09   | 623,61   | 478,27   | 661,18   | 481,17     | 665,19   | 484,10   | 669,24   | 496,20   | 685,97   |
| 522238401157413                          | PLATAMINE CS (PFIZER)     | 10 MG/ML SOL INJ CT FA PLAS TRANS X 15 ML (REST HOSP) (*)  | 159,77  |          | 181,56   |          | 192,49   |          | 193,66     |          | 194,84   |          | 199,71   |          |
| 523707201153411                          | FAULDCARBO (LIBBS)        | 10 MG / ML SOL INJ CT FA VD INC X 15 ML (*)                | 520,16  |          | 591,09   |          | 626,70   |          | 630,50     |          | 634,34   |          | 650,20   |          |
| 523707204152416                          | FAULDCARBO (LIBBS)        | 10 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 15 ML (*)                  | 520,16  |          | 591,09   |          | 626,70   |          | 630,50     |          | 634,34   |          | 650,20   |          |
| 538000202151110                          | CARBOPLATINA (ACCORD)     | 10 MG/ML SOL INJ IV CT FA VD AMB X 15 ML (*)               | 357,58  |          | 406,34   |          | 430,82   |          | 433,43     |          | 436,07   |          | 446,97   |          |
| 504401304153412                          | B-PLATIN (BLAU)           | 10 MG / ML SOL INJ CT FA VD AMB X 15 ML (*)                | 234,73  |          | 266,74   |          | 282,81   |          | 284,52     |          | 286,26   |          | 293,42   |          |
| 537500701157412                          | TEVACARBO (TEVA)          | 10 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 45 ML (EMB HOSP) (*)       | 1130,03 |          | 1.284,13 |          | 1.361,49 |          | 1.369,74   |          | 1.378,09 |          | 1.412,54 |          |
| 507003302155415                          | VANCEL (PIERRE FABRE)     | 10 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 45 ML                      | 1106,88 | 1.530,20 | 1.257,81 | 1.738,85 | 1.333,59 | 1.843,61 | 1.341,67   | 1.854,78 | 1.349,85 | 1.866,09 | 1.383,60 | 1.912,75 |
| 523707202151412                          | FAULDCARBO (LIBBS)        | 10 MG / ML SOL INJ CT FA VD INC X 45 ML (*)                | 1347,74 |          | 1.531,53 |          | 1.623,79 |          | 1.633,63   |          | 1.643,59 |          | 1.684,68 |          |
| 523707205159414                          | FAULDCARBO (LIBBS)        | 10 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 45 ML (*)                  | 1347,74 |          | 1.531,53 |          | 1.623,79 |          | 1.633,63   |          | 1.643,59 |          | 1.684,68 |          |
| 538000203156116                          | CARBOPLATINA (ACCORD)     | 10 MG/ML SOL INJ IV CT FA VD AMB X 45 ML (*)               | 926,54  |          | 1.052,89 |          | 1.116,32 |          | 1.123,08   |          | 1.129,93 |          | 1.158,18 |          |
| 522238402153411                          | PLATAMINE CS (PFIZER)     | 10 MG/ML SOL INJ CT FA PLAS TRANS X 45 ML (REST HOSP) (*)  | 481,39  |          | 547,03   |          | 579,99   |          | 583,50     |          | 587,06   |          | 601,74   |          |
| 504401303157414                          | B-PLATIN (BLAU)           | 10 MG / ML SOL INJ CT FA VD AMB X 45 ML (*)                | 708,11  |          | 804,67   |          | 853,15   |          | 858,32     |          | 863,55   |          | 885,14   |          |
| 534201501151413                          | TECNOCARB (ZODIAC)        | 150 MG PO LIOF INJ CT FA VD AMB X 25 ML (*)                | 235,84  |          | 268,00   |          | 284,14   |          | 285,87     |          | 287,61   |          | 294,80   |          |
| 521904001150114                          | CARBOPLATINA (GLENMARK)   | 150 MG PO LIOF P/ SOL INJ IV CT FA VD INC X 20 ML (*)      | 188,23  |          | 213,90   |          | 226,78   |          | 228,16     |          | 229,55   |          | 235,29   |          |
| 536915120003317                          | EVOCARB (HOSPIRA)         | 10 MG/ML PO LIOF INJ CT 10 FA VD AMB X 15 ML (*)           | 4330,81 |          | 4.921,38 |          | 5.217,85 |          | 5.249,47   |          | 5.281,48 |          | 5.413,52 |          |
| 536915120003217                          | EVOCARB (HOSPIRA)         | 10 MG/ML PO LIOF INJ CT FA VD AMB X 15 ML (*)              | 433,11  |          | 492,17   |          | 521,82   |          | 524,98     |          | 528,18   |          | 541,38   |          |
| 521904002157112                          | CARBOPLATINA (GLENMARK)   | 450 MG PO LIOF P/ SOL INJ IV CT FA VD INC X 100 ML (*)     | 379,96  |          | 431,78   |          | 457,79   |          | 460,56     |          | 463,37   |          | 474,95   |          |
| 536916010003717                          | EVOCARB (HOSPIRA)         | 10 MG/ML PO LIOF INJ CT FA VD AMB X 45 ML (*)              | 1299,18 |          | 1.476,34 |          | 1.565,27 |          | 1.574,76   |          | 1.584,36 |          | 1.623,97 |          |
| 534201502158411                          | TECNOCARB (ZODIAC)        | 450 MG PO LIOF INJ CT FA VD AMB X 50 ML (*)                | 694,79  |          | 789,54   |          | 837,10   |          | 842,17     |          | 847,31   |          | 868,49   |          |
| 536915120003017                          | EVOCARB (HOSPIRA)         | 10 MG/ML PO LIOF INJ CT FA VD AMB X 5 ML (*)               | 144,35  |          | 164,04   |          | 173,92   |          | 174,97     |          | 176,04   |          | 180,44   |          |
| 536915120003117                          | EVOCARB (HOSPIRA)         | 10 MG/ML PO LIOF INJ CT 10 FA VD AMB X 5 ML (*)            | 1443,53 |          | 1.640,37 |          | 1.739,19 |          | 1.749,73   |          | 1.760,40 |          | 1.804,41 |          |
| Princípio Ativo: CARBOXIMALTOSE FÉRRICA  |                           |                                                            |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 501113010020502                          | FERINJECT (TAKEDA PHARMA) | 50 MG/ML SOL INJ IV CX 50 AMP VD INC X 2 ML (EMB HOSP) (*) | 3330,4  |          | 3.848,57 |          | 4.115,47 |          | 4.144,21   |          | 4.173,36 |          | 4.294,19 |          |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                                        | Medicamento (Laboratório)       | Apresentação                                                                 | ICMS 0%  |          | ICMS 12%  |          | ICMS 17%  |          | ICMS 17,5% |          | ICMS 18%  |          | ICMS 20%  |          |
|----------------------------------------------|---------------------------------|------------------------------------------------------------------------------|----------|----------|-----------|----------|-----------|----------|------------|----------|-----------|----------|-----------|----------|
|                                              |                                 |                                                                              | PF       | PMC      | PF        | PMC      | PF        | PMC      | PF         | PMC      | PF        | PMC      | PF        | PMC      |
| Princípio Ativo: CARBOXIMALTOSE FÉRRICA      |                                 |                                                                              |          |          |           |          |           |          |            |          |           |          |           |          |
| 501113010020302                              | FERINJECT (TAKEDA PHARMA)       | 50 MG/ML SOL INJ IV CX AMP VD INC X 2 ML                                     | 66,6     | 89,34    | 76,96     | 102,80   | 82,30     | 109,70   | 82,88      | 110,45   | 83,46     | 111,19   | 85,88     | 114,31   |
| 501113010020102                              | FERINJECT (TAKEDA PHARMA)       | 50 MG/ML SOL INJ IV CX 5 AMP VD INC X 2 ML                                   | 333,04   | 446,76   | 384,86    | 514,09   | 411,55    | 548,57   | 414,42     | 552,26   | 417,34    | 556,03   | 429,42    | 571,57   |
| 501113010020202                              | FERINJECT (TAKEDA PHARMA)       | 50 MG/ML SOL INJ IV CX 5 AMP VD INC X 10 ML                                  | 1665,2   | 2.233,81 | 1.924,28  | 2.570,42 | 2.057,73  | 2.742,80 | 2.072,10   | 2.761,32 | 2.086,68  | 2.780,10 | 2.147,09  | 2.857,85 |
| 501113010020602                              | FERINJECT (TAKEDA PHARMA)       | 50 MG/ML SOL INJ IV CX 50 AMP VD INC X 10 ML (EMB HOSP) (*)                  | 16651,98 |          | 19.242,82 |          | 20.577,32 |          | 20.721,03  |          | 20.866,78 |          | 21.470,92 |          |
| 501113010020402                              | FERINJECT (TAKEDA PHARMA)       | 50 MG/ML SOL INJ IV CX AMP VD INC X 10 ML                                    | 333,04   | 446,76   | 384,86    | 514,09   | 411,55    | 548,57   | 414,42     | 552,26   | 417,34    | 556,03   | 429,42    | 571,57   |
| Princípio Ativo: CARBOXIMETILCELULOSE SÓDICA |                                 |                                                                              |          |          |           |          |           |          |            |          |           |          |           |          |
| 533012070056503                              | LACRIFILM (UNIÃO QUÍMICA)       | 5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML                                    | 5,05     | 6,77     | 5,84      | 7,80     | 6,24      | 8,32     | 6,29       | 8,38     | 6,33      | 8,43     | 6,51      | 8,67     |
| 533012070056603                              | LACRIFILM (UNIÃO QUÍMICA)       | 5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML                                   | 10,09    | 13,54    | 11,67     | 15,59    | 12,47     | 16,62    | 12,56      | 16,74    | 12,65     | 16,85    | 13,02     | 17,33    |
| Princípio Ativo: CARISOPRODOL                |                                 |                                                                              |          |          |           |          |           |          |            |          |           |          |           |          |
| 504615010027817                              | TORSILAX (BRAINFARMA)           | 125 MG + 50 MG + 300 MG + 30 MG COM CT BL AL PLAS INC X                      | 7,92     | 10,62    | 9,16      | 12,24    | 9,79      | 13,05    | 9,86       | 13,14    | 9,93      | 13,23    | 10,22     | 13,60    |
| 504615010027917                              | TORSILAX (BRAINFARMA)           | 125MG + 50MG + 300MG +30MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                        | 20,25    | 27,16    | 23,40     | 31,26    | 25,03     | 33,36    | 25,20      | 33,58    | 25,38     | 33,81    | 26,11     | 34,75    |
| 504614120027103                              | TORSILAX (BRAINFARMA)           | 125MG + 50MG + 300MG +30MG COM CT BL AL PLAS INC X 100 (EMB FRAC)            | 65,95    | 88,47    | 76,21     | 101,80   | 81,49     | 108,62   | 82,06      | 109,35   | 82,64     | 110,10   | 85,03     | 113,18   |
| 504615010028017                              | TORSILAX (BRAINFARMA)           | 125 MG + 50 MG + 300 MG + 30 MG COM DISP BL AL PLAS INC X 100 (EMB HOSP) (*) | 64,69    |          | 74,76     |          | 79,95     |          | 80,50      |          | 81,07     |          | 83,42     |          |
| 504614120027203                              | TORSILAX (BRAINFARMA)           | 125MG + 50MG + 300MG +30MG COM CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB FRAC)            | 126,45   | 169,63   | 146,13    | 195,20   | 156,26    | 208,28   | 157,35     | 209,69   | 158,46    | 211,12   | 163,05    | 217,02   |
| 533014090060903                              | TANDRIFLAN (UNIÃO QUÍMICA)      | 300 MG + 125 MG + 50 MG + 30 MG COM CT BL AL PLAS INC X 100                  | 63,15    | 84,71    | 72,98     | 97,49    | 78,04     | 104,02   | 78,59      | 104,73   | 79,14     | 105,44   | 81,43     | 108,39   |
| 533012120058603                              | TANDRIFLAN (UNIÃO QUÍMICA)      | 300 MG + 125 MG + 50 MG + 30 MG COM CT BL AL PLAS INC X                      | 11,24    | 15,08    | 12,98     | 17,34    | 13,88     | 18,50    | 13,98      | 18,63    | 14,08     | 18,76    | 14,49     | 19,29    |
| 507715804110416                              | INFRALAX (EMS S/A)              | 300 MG + 30 MG + 125 MG + 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 100 (EMB FRAC)       | 65,92    | 88,43    | 76,17     | 101,75   | 81,45     | 108,57   | 82,02      | 109,30   | 82,60     | 110,05   | 84,99     | 113,12   |
| 507715805117414                              | INFRALAX (EMS S/A)              | 300 MG + 30 MG + 125 MG + 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB FRAC)       | 131,8    | 176,81   | 152,31    | 203,45   | 162,87    | 217,09   | 164,01     | 218,56   | 165,16    | 220,04   | 169,94    | 226,20   |
| Princípio Ativo: CARMELOSE SÓDICA            |                                 |                                                                              |          |          |           |          |           |          |            |          |           |          |           |          |
| 501003102173311                              | FRESH TEARS LIQUIGEL (ALLERGAN) | 10 MG/ML SOL OCU CT FR PLAS GOT X 15 ML                                      | 40,95    | 54,93    | 47,33     | 63,22    | 50,61     | 67,46    | 50,96      | 67,91    | 51,32     | 68,37    | 52,81     | 70,29    |
| 501014080012307                              | REFRESH ADVANCED (ALLERGAN)     | 5,0MG/ML + 10,0MG/ML + 5,0MG/ML EMU OFT CT FR PLAS OPC GOT X 15ML            | 33,52    | 44,97    | 38,73     | 51,73    | 41,42     | 55,21    | 41,71      | 55,58    | 42,00     | 55,96    | 43,22     | 57,53    |
| 501014080012207                              | REFRESH ADVANCED (ALLERGAN)     | 5,0MG/ML + 10,0MG/ML + 5,0MG/ML EMU OFT CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML           | 22,34    | 29,97    | 25,82     | 34,49    | 27,61     | 36,80    | 27,80      | 37,05    | 28,00     | 37,30    | 28,81     | 38,35    |
| 501014080012107                              | REFRESH ADVANCED (ALLERGAN)     | 5,0MG/ML + 10,0MG/ML + 5,0MG/ML EMU OFT CT FR PLAS OPC GOT X 3ML             | 6,7      | 8,99     | 7,75      | 10,35    | 8,28      | 11,04    | 8,34       | 11,11    | 8,40      | 11,19    | 8,64      | 11,50    |
| 501003104176316                              | FRESH TEARS (ALLERGAN)          | 5 MG/ML SOL OCU CT FR PLAS GOT X 5 ML                                        | 11,17    | 14,98    | 12,91     | 17,24    | 13,81     | 18,41    | 13,90      | 18,52    | 14,00     | 18,65    | 14,41     | 19,18    |
| 501003103137414                              | FRESH TEARS (ALLERGAN)          | 5 MG/ML SOL OCU CT FR PLAS GOT X 10 ML                                       | 22,34    | 29,97    | 25,82     | 34,49    | 27,61     | 36,80    | 27,80      | 37,05    | 28,00     | 37,30    | 28,81     | 38,35    |
| 540916030019104                              | LACRILAX (COSMED)               | 5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML                                   | 14,88    | 19,96    | 17,20     | 22,98    | 18,39     | 24,51    | 18,52      | 24,68    | 18,65     | 24,85    | 19,19     | 25,54    |
| 540916030019204                              | LACRILAX (COSMED)               | 5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML                                   | 22,33    | 29,95    | 25,80     | 34,46    | 27,59     | 36,78    | 27,78      | 37,02    | 27,98     | 37,28    | 28,79     | 38,32    |
| 504613080017604                              | NEO FRESH (BRAINFARMA)          | 5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML                                   | 33,54    | 44,99    | 38,76     | 51,77    | 41,45     | 55,25    | 41,74      | 55,62    | 42,03     | 56,00    | 43,25     | 57,57    |
| 523401801171412                              | ECOFILM (LATINOFARMA)           | 5,0 MG/ML SOL OFT EST CT FR PLAS OPC CGT X 15 ML 02                          | 29,45    | 39,51    | 34,03     | 45,46    | 36,39     | 48,51    | 36,64      | 48,83    | 36,90     | 49,16    | 37,97     | 50,54    |
| 501003101177311                              | FRESH TEARS (ALLERGAN)          | 5 MG/ML SOL OCU CT FR PLAS GOT X 15 ML                                       | 33,54    | 44,99    | 38,76     | 51,77    | 41,45     | 55,25    | 41,74      | 55,62    | 42,03     | 56,00    | 43,25     | 57,57    |
| Princípio Ativo: CARMUSTINA                  |                                 |                                                                              |          |          |           |          |           |          |            |          |           |          |           |          |
| 504116010054417                              | BECEUNUN (BIOLAB SANUS)         | 100 MG PO LIOF INF CT 10 FA VD AMB + DIL X 3 ML (*)                          | 2137,44  |          | 2.428,91  |          | 2.575,24  |          | 2.590,84   |          | 2.606,64  |          | 2.671,81  |          |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR),

Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                       | Medicamento (Laboratório)  | Apresentação                                           | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|-----------------------------|----------------------------|--------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                             |                            |                                                        | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: CARMUSTINA |                            |                                                        |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 505100501152311             | BECENUN (BRISTOL-MEYERS)   | 33,333 MG/ML LIOF INJ CT 10 FA VD AMB + DIL X 3 ML (*) | 2137,44 |        | 2.428,90 |        | 2.575,23 |        | 2.590,83   |        | 2.606,63 |        | 2.671,80 |        |
| Princípio Ativo: CARVEDIOL  |                            |                                                        |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 510014120015806             | CARVEDIOL (FURP)           | 12,5 MG COM CT BL AL AL X 15                           | 25,89   | 35,79  |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 510014120015906             | CARVEDIOL (FURP)           | 12,5 MG COM CT BL AL AL X 30                           | 51,79   | 71,60  |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 510014120016006             | CARVEDIOL (FURP)           | 12,5 MG COM CT BL AL AL X 60                           | 103,6   | 143,22 |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 510014120016106             | CARVEDIOL (FURP)           | 12,5 MG COM CT BL AL AL X 80 EMB HOSP (*)              | 138,15  |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 510014120016206             | CARVEDIOL (FURP)           | 12,5 MG COM CT BL AL AL X 90 EMB FRAC                  | 155,41  | 214,85 |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 525074302113418             | BECARVE (MEDLEY)           | 12,5 MG COM CT BL AL/AL X 15                           | 25,67   | 35,49  | 29,17    | 40,33  | 30,92    | 42,75  | 31,11      | 43,01  | 31,30    | 43,27  | 32,08    | 44,35  |
| 525071502111112             | CARVEDIOL (MEDLEY)         | 12,5 MG COM CT BL AL/AL X 15                           | 22,59   | 31,23  | 25,67    | 35,49  | 27,22    | 37,63  | 27,38      | 37,85  | 27,55    | 38,09  | 28,24    | 39,04  |
| 521000906111415             | DIVELOL (BALDACCI)         | 12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 28                     | 16,98   | 23,47  | 19,30    | 26,68  | 20,46    | 28,28  | 20,58      | 28,45  | 20,71    | 28,63  | 21,23    | 29,35  |
| 525074303111419             | BECARVE (MEDLEY)           | 12,5 MG COM CT BL AL/AL X 30                           | 51,33   | 70,96  | 58,33    | 80,64  | 61,85    | 85,50  | 62,22      | 86,02  | 62,60    | 86,54  | 64,17    | 88,71  |
| 525071503118110             | CARVEDIOL (MEDLEY)         | 12,5 MG COM CT BL AL/AL X 30                           | 43,55   | 60,21  | 49,49    | 68,42  | 52,47    | 72,54  | 52,79      | 72,98  | 53,11    | 73,42  | 54,44    | 75,26  |
| 504116030055003             | ICTUS (BIOLAB SANUS)       | 12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 90                     | 75,6    | 104,51 | 85,90    | 118,75 | 91,08    | 125,91 | 91,63      | 126,67 | 92,19    | 127,45 | 94,49    | 130,63 |
| 532715030017806             | CARVEDIOL (TORRENT)        | 12,5 MG COM CT BL AL/AL X 300 (EMB HOSP) (*)           | 517,9   |        | 588,52   |        | 623,97   |        | 627,75     |        | 631,58   |        | 647,37   |        |
| 532715040018203             | KARVIL (TORRENT)           | 12,5 MG COM CT BL AL/AL X 300 (EMB HOSP) (*)           | 294,89  |        | 335,10   |        | 355,29   |        | 357,44     |        | 359,62   |        | 368,61   |        |
| 529201201119312             | COREG (ROCHE)              | 12,5 MG COM CT BL AL/AL X 14                           | 37,2    | 51,43  | 42,28    | 58,45  | 44,82    | 61,96  | 45,10      | 62,35  | 45,37    | 62,72  | 46,50    | 64,28  |
| 532700501118419             | KARVIL (TORRENT)           | 12,5 MG COM CT BL AL/AL X 15                           | 16,29   | 22,52  | 18,51    | 25,59  | 19,62    | 27,12  | 19,74      | 27,29  | 19,86    | 27,46  | 20,36    | 28,15  |
| 538812070042806             | CARVEDIOL (LEGRAND PHARMA) | 12,5MG COM CT AL AL X 15                               | 25,9    | 35,81  | 29,44    | 40,70  | 31,21    | 43,15  | 31,40      | 43,41  | 31,59    | 43,67  | 32,38    | 44,76  |
| 532713010015806             | CARVEDIOL (TORRENT)        | 12,5MG COM CT BL AL/AL X 15                            | 25,88   | 35,78  | 29,41    | 40,66  | 31,18    | 43,10  | 31,37      | 43,37  | 31,56    | 43,63  | 32,35    | 44,72  |
| 521120805116110             | CARVEDIOL (BIOSINTÉTICA)   | 12,5 MG COM BL AL PLAS BCO X 15                        | 19,26   | 26,63  | 21,89    | 30,26  | 23,21    | 32,09  | 23,35      | 32,28  | 23,49    | 32,47  | 24,08    | 33,29  |
| 525313010038106             | CARVEDIOL (NOVA QUÍMICA)   | 12,5 MG COM CT BL AL/AL X 15                           | 25,9    | 35,81  | 29,44    | 40,70  | 31,21    | 43,15  | 31,40      | 43,41  | 31,59    | 43,67  | 32,38    | 44,76  |
| 541812070001906             | CARVEDIOL (EMS S/A)        | 12,5 MG COM CT BL AL AL X 15                           | 25,9    | 35,81  | 29,44    | 40,70  | 31,21    | 43,15  | 31,40      | 43,41  | 31,59    | 43,67  | 32,38    | 44,76  |
| 506905608111111             | CARVEDIOL (ACTAVIS)        | 12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 15                     | 16,38   | 22,64  | 18,61    | 25,73  | 19,73    | 27,28  | 19,85      | 27,44  | 19,97    | 27,61  | 20,47    | 28,30  |
| 502824410112418             | COREDIOL (SANOFI-AVENTIS)  | 12,5 MG COM CT BL AL/AL X 15                           | 12,62   | 17,45  | 14,34    | 19,82  | 15,20    | 21,01  | 15,30      | 21,15  | 15,39    | 21,28  | 15,77    | 21,80  |
| 523700801112417             | CARDIOL (LIBBS)            | 12,50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 15                    | 12,61   | 17,43  | 14,33    | 19,81  | 15,19    | 21,00  | 15,29      | 21,14  | 15,38    | 21,26  | 15,76    | 21,79  |
| 532700504117413             | KARVIL (TORRENT)           | 12,5 MG COM CT BL AL /AL X 30                          | 30,73   | 42,48  | 34,92    | 48,27  | 37,03    | 51,19  | 37,25      | 51,50  | 37,48    | 51,81  | 38,42    | 53,11  |
| 525313010038206             | CARVEDIOL (NOVA QUÍMICA)   | 12,5 MG COM CT BL AL/AL X 30                           | 51,82   | 71,64  | 58,88    | 81,40  | 62,43    | 86,31  | 62,81      | 86,83  | 63,19    | 87,36  | 64,77    | 89,54  |
| 523700806114418             | CARDIOL (LIBBS)            | 12,50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                    | 18,29   | 25,28  | 20,78    | 28,73  | 22,03    | 30,46  | 22,16      | 30,63  | 22,30    | 30,83  | 22,86    | 31,60  |
| 541814060008403             | CARDBET (EMS S/A)          | 12,5 MG COM CT BL AL/AL X 30                           | 51,8    | 71,61  | 58,86    | 81,37  | 62,41    | 86,28  | 62,79      | 86,80  | 63,17    | 87,33  | 64,75    | 89,51  |
| 541812070002006             | CARVEDIOL (EMS S/A)        | 12,5 MG COM CT BL AL AL X 30                           | 51,82   | 71,64  | 58,88    | 81,40  | 62,43    | 86,31  | 62,81      | 86,83  | 63,19    | 87,36  | 64,77    | 89,54  |
| 521120806112119             | CARVEDIOL (BIOSINTÉTICA)   | 12,5 MG COM CT BL AL PLAS BCO X 30                     | 38,53   | 53,27  | 43,79    | 60,54  | 46,42    | 64,17  | 46,71      | 64,57  | 46,99    | 64,96  | 48,16    | 66,58  |
| 504101201111416             | ICTUS (BIOLAB SANUS)       | 12,5 MG 30 COM BL AL PLAS INC                          | 26,79   | 37,04  | 30,44    | 42,08  | 32,28    | 44,63  | 32,47      | 44,89  | 32,67    | 45,16  | 33,49    | 46,30  |
| 526112070085706             | CARVEDIOL (GERMED)         | 12,5 MG COM CT BL AL AL X 30                           | 51,82   | 71,64  | 58,88    | 81,40  | 62,43    | 86,31  | 62,81      | 86,83  | 63,19    | 87,36  | 64,77    | 89,54  |
| 532713010015506             | CARVEDIOL (TORRENT)        | 12,5MG COM CT BL AL/AL X 30                            | 51,79   | 71,60  | 58,85    | 81,36  | 62,40    | 86,26  | 62,78      | 86,79  | 63,16    | 87,31  | 64,74    | 89,50  |
| 538812090045003             | CARVEGRAN (LEGRAND PHARMA) | 12,5 MG COM CT BL AL AL X 30                           | 51,82   | 71,64  | 58,88    | 81,40  | 62,43    | 86,31  | 62,81      | 86,83  | 63,19    | 87,36  | 64,77    | 89,54  |
| 538812070042906             | CARVEDIOL (LEGRAND PHARMA) | 12,5MG COM CT AL AL X 30                               | 51,82   | 71,64  | 58,88    | 81,40  | 62,43    | 86,31  | 62,81      | 86,83  | 63,19    | 87,36  | 64,77    | 89,54  |
| 531608201113415             | CARVEDILAT (EMS SIGMA)     | 12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                     | 25,75   | 35,60  | 29,26    | 40,45  | 31,02    | 42,88  | 31,21      | 43,15  | 31,40    | 43,41  | 32,19    | 44,50  |
| 502824402111416             | COREDIOL (SANOFI-AVENTIS)  | 12,5 MG COM CT BL AL/AL X 30                           | 23,64   | 32,68  | 26,86    | 37,13  | 28,48    | 39,37  | 28,66      | 39,62  | 28,83    | 39,86  | 29,55    | 40,85  |
| 506905602111111             | CARVEDIOL (ACTAVIS)        | 12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                     | 22,57   | 31,20  | 25,64    | 35,45  | 27,19    | 37,59  | 27,35      | 37,81  | 27,52    | 38,04  | 28,21    | 39,00  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

*Atualizada em 19/08/2016*

| GGREM                      | Medicamento (Laboratório)  | Apresentação                             | ICMS 0% |          | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|----------------------------|----------------------------|------------------------------------------|---------|----------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                            |                            |                                          | PF      | PMC      | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: CARVEDIOL |                            |                                          |         |          |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 504101205117419            | ICTUS (BIOLAB SANUS)       | 12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60       | 53,6    | 74,10    | 60,91    | 84,20  | 64,58    | 89,28  | 64,97      | 89,82  | 65,37    | 90,37  | 67,00    | 92,62  |
| 526112070085806            | CARVEDIOL (GERMED)         | 12,5 MG COM CT BL AL AL X 60             | 103,63  | 143,26   | 117,76   | 162,80 | 124,86   | 172,61 | 125,61     | 173,65 | 126,38   | 174,71 | 129,54   | 179,08 |
| 521000908112419            | DIVELOL (BALDACCI)         | 12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60       | 28,36   | 39,21    | 32,23    | 44,56  | 34,17    | 47,24  | 34,38      | 47,53  | 34,59    | 47,82  | 35,45    | 49,01  |
| 538812070043006            | CARVEDIOL (LEGRAND PHARMA) | 12,5MG COM CT AL AL X 60                 | 103,63  | 143,26   | 117,76   | 162,80 | 124,86   | 172,61 | 125,61     | 173,65 | 126,38   | 174,71 | 129,54   | 179,08 |
| 523700809113412            | CARDIOL (LIBBS)            | 12,50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60      | 34,47   | 47,65    | 39,17    | 54,15  | 41,53    | 57,41  | 41,79      | 57,77  | 42,04    | 58,12  | 43,09    | 59,57  |
| 525313010038306            | CARVEDIOL (NOVA QUÍMICA)   | 12,5 MG COM CT BL AL/AL X 60             | 103,63  | 143,26   | 117,76   | 162,80 | 124,86   | 172,61 | 125,61     | 173,65 | 126,38   | 174,71 | 129,54   | 179,08 |
| 525074304116414            | BECARVE (MEDLEY)           | 12,5 MG COM CT BL AL/AL X 90 (EMB FRAC)  | 153,55  | 212,27   | 174,49   | 241,22 | 185,00   | 255,75 | 186,13     | 257,31 | 187,26   | 258,88 | 191,94   | 265,35 |
| 510015070042806            | CARVEDIOL (FURP)           | 12,5 MG COM CT BL AL AL X 300 (EMB HOSP) | 487,13  | 673,43   |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 510015070042706            | CARVEDIOL (FURP)           | 12,5 MG COM CT BL AL AL X 450 (EMB HOSP) | 730,71  | 1.010,16 |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 510015070042606            | CARVEDIOL (FURP)           | 12,5 MG COM CT BL AL AL X 500 (EMB HOSP) | 811,9   | 1.122,40 |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 529201202115310            | COREG (ROCHE)              | 25 MG COM CT BL AL/AL X 14               | 41,71   | 57,66    | 47,40    | 65,53  | 50,26    | 69,48  | 50,56      | 69,90  | 50,87    | 70,32  | 52,14    | 72,08  |
| 538012040010506            | CARVEDIOL (ACCORD)         | 25 MG COM CT BL AL AL X 14               | 25,61   | 35,40    | 29,10    | 40,23  | 30,85    | 42,65  | 31,04      | 42,91  | 31,23    | 43,17  | 32,01    | 44,25  |
| 510014120016306            | CARVEDIOL (FURP)           | 25 MG COM CT BL AL AL X 15               | 29,04   | 40,15    |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 523700802119415            | CARDIOL (LIBBS)            | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 15         | 14,83   | 20,50    | 16,86    | 23,31  | 17,87    | 24,70  | 17,98      | 24,86  | 18,09    | 25,01  | 18,54    | 25,63  |
| 538012040011006            | CARVEDIOL (ACCORD)         | 25 MG COM CT BL AL AL X 15               | 27,44   | 37,93    | 31,18    | 43,10  | 33,06    | 45,70  | 33,26      | 45,98  | 33,46    | 46,26  | 34,30    | 47,42  |
| 541812070002106            | CARVEDIOL (EMS S/A)        | 25 MG COM CT BL AL AL X 15               | 29,04   | 40,15    | 33,00    | 45,62  | 34,99    | 48,37  | 35,21      | 48,68  | 35,42    | 48,97  | 36,31    | 50,20  |
| 521120803113114            | CARVEDIOL (BIOSINTÉTICA)   | 25 MG COM BL AL PLAS BCO X 15            | 25,14   | 34,75    | 28,57    | 39,50  | 30,29    | 41,87  | 30,47      | 42,12  | 30,66    | 42,39  | 31,43    | 43,45  |
| 532700505113411            | KARVIL (TORRENT)           | 25 MG COM CT BL AL/AL X 15               | 20,98   | 29,00    | 23,85    | 32,97  | 25,28    | 34,95  | 25,43      | 35,16  | 25,59    | 35,38  | 26,23    | 36,26  |
| 525074305112412            | BECARVE (MEDLEY)           | 25 MG COM CT BL AL/AL X 15               | 28,78   | 39,79    | 32,71    | 45,22  | 34,68    | 47,94  | 34,89      | 48,23  | 35,10    | 48,52  | 35,98    | 49,74  |
| 525071501115114            | CARVEDIOL (MEDLEY)         | 25 MG COM CT BL AL/AL X 15               | 27,54   | 38,07    | 31,29    | 43,26  | 33,18    | 45,87  | 33,38      | 46,15  | 33,58    | 46,42  | 34,42    | 47,58  |
| 502824403116411            | COREDIOL (SANOFI-AVENTIS)  | 25 MG COM CT BL AL/AL X 15               | 18,28   | 25,27    | 20,77    | 28,71  | 22,02    | 30,44  | 22,15      | 30,62  | 22,29    | 30,81  | 22,85    | 31,59  |
| 532713010015906            | CARVEDIOL (TORRENT)        | 25MG COM CT BL AL/AL X 15                | 29,03   | 40,13    | 32,99    | 45,61  | 34,97    | 48,34  | 35,19      | 48,65  | 35,40    | 48,94  | 36,29    | 50,17  |
| 525313010038406            | CARVEDIOL (NOVA QUÍMICA)   | 25 MG COM CT BL AL/AL X 15               | 29,04   | 40,15    | 33,00    | 45,62  | 34,99    | 48,37  | 35,21      | 48,68  | 35,42    | 48,97  | 36,31    | 50,20  |
| 538012040010606            | CARVEDIOL (ACCORD)         | 25 MG COM CT BL AL AL X 28               | 51,23   | 70,82    | 58,21    | 80,47  | 61,72    | 85,32  | 62,09      | 85,84  | 62,47    | 86,36  | 64,03    | 88,52  |
| 521000902114411            | DIVELOL (BALDACCI)         | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 28         | 16,98   | 23,47    | 19,30    | 26,68  | 20,46    | 28,28  | 20,58      | 28,45  | 20,71    | 28,63  | 21,23    | 29,35  |
| 526112070085906            | CARVEDIOL (GERMED)         | 25 MG COM CT BL AL AL X 30               | 58,1    | 80,32    | 66,02    | 91,27  | 70,00    | 96,77  | 70,42      | 97,35  | 70,85    | 97,95  | 72,62    | 100,39 |
| 521120804111115            | CARVEDIOL (BIOSINTÉTICA)   | 25 MG COM BL AL PLAS BCO X 30            | 45,28   | 62,60    | 51,45    | 71,13  | 54,55    | 75,41  | 54,89      | 75,88  | 55,22    | 76,34  | 56,60    | 78,25  |
| 541814060008503            | CARDBET (EMS S/A)          | 25 MG COM CT BL AL/AL X 30               | 58,09   | 80,31    | 66,01    | 91,25  | 69,99    | 96,76  | 70,41      | 97,34  | 70,84    | 97,93  | 72,61    | 100,38 |
| 510014120016406            | CARVEDIOL (FURP)           | 25 MG COM CT BL AL AL X 30               | 58,09   | 80,31    |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 538012040010706            | CARVEDIOL (ACCORD)         | 25 MG COM CT BL AL AL X 30               | 54,87   | 75,85    | 62,35    | 86,20  | 66,10    | 91,38  | 66,50      | 91,93  | 66,91    | 92,50  | 68,58    | 94,81  |
| 504101202118414            | ICTUS (BIOLAB SANUS)       | 25 MG 30 COM BL AL PLAS INC              | 31,48   | 43,52    | 35,77    | 49,45  | 37,93    | 52,44  | 38,16      | 52,75  | 38,39    | 53,07  | 39,35    | 54,40  |
| 525313010038506            | CARVEDIOL (NOVA QUÍMICA)   | 25 MG COM CT BL AL/AL X 30               | 58,1    | 80,32    | 66,02    | 91,27  | 70,00    | 96,77  | 70,42      | 97,35  | 70,85    | 97,95  | 72,62    | 100,39 |
| 523700803115413            | CARDIOL (LIBBS)            | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30         | 29,69   | 41,04    | 33,74    | 46,64  | 35,77    | 49,45  | 35,99      | 49,75  | 36,21    | 50,06  | 37,12    | 51,32  |
| 532713010015606            | CARVEDIOL (TORRENT)        | 25MG COM CT BL AL/AL X 30                | 58,08   | 80,29    | 66,00    | 91,24  | 69,98    | 96,74  | 70,40      | 97,32  | 70,83    | 97,92  | 72,60    | 100,37 |
| 532700506111412            | KARVIL (TORRENT)           | 25 MG COM CT BL AL/AL X 30               | 41,99   | 58,05    | 47,72    | 65,97  | 50,59    | 69,94  | 50,90      | 70,37  | 51,21    | 70,79  | 52,49    | 72,56  |
| 525074306119410            | BECARVE (MEDLEY)           | 25 MG COM CT BL AL/AL X 30               | 57,56   | 79,57    | 65,41    | 90,43  | 69,35    | 95,87  | 69,77      | 96,45  | 70,20    | 97,05  | 71,96    | 99,48  |
| 525071504114119            | CARVEDIOL (MEDLEY)         | 25 MG COM CT BL AL/AL X 30               | 50,86   | 70,31    | 57,80    | 79,91  | 61,28    | 84,72  | 61,65      | 85,23  | 62,03    | 85,75  | 63,58    | 87,90  |
| 538812090045103            | CARVEGRAN (LEGRAND PHARMA) | 25 MG COM CT BL AL AL X 30               | 58,1    | 80,32    | 66,02    | 91,27  | 70,00    | 96,77  | 70,42      | 97,35  | 70,85    | 97,95  | 72,62    | 100,39 |
| 538812070043106            | CARVEDIOL (LEGRAND PHARMA) | 25MG COM CT BL AL AL X 30                | 58,1    | 80,32    | 66,02    | 91,27  | 70,00    | 96,77  | 70,42      | 97,35  | 70,85    | 97,95  | 72,62    | 100,39 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.



PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                      | Medicamento (Laboratório)  | Apresentação                               | ICMS 0% |          | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|----------------------------|----------------------------|--------------------------------------------|---------|----------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                            |                            |                                            | PF      | PMC      | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: CARVEDIOL |                            |                                            |         |          |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 502824404112411            | COREDIOL (SANOFI-AVENTIS)  | 25 MG COM CT BL AL/AL X 30                 | 27,67   | 38,25    | 31,44    | 43,46  | 33,33    | 46,08  | 33,54      | 46,37  | 33,74    | 46,64  | 34,58    | 47,80  |
| 531608202111416            | CARVEDILAT (EMS SIGMA)     | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30           | 30,71   | 42,45    | 34,90    | 48,25  | 37,00    | 51,15  | 37,22      | 51,45  | 37,45    | 51,77  | 38,39    | 53,07  |
| 506905604114116            | CARVEDIOL (ACTAVIS)        | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30           | 38,26   | 52,89    | 43,48    | 60,11  | 46,10    | 63,73  | 46,38      | 64,12  | 46,66    | 64,50  | 47,83    | 66,12  |
| 541812070002206            | CARVEDIOL (EMS S/A)        | 25 MG COM CT BL AL AL X 30                 | 58,1    | 80,32    | 66,02    | 91,27  | 70,00    | 96,77  | 70,42      | 97,35  | 70,85    | 97,95  | 72,62    | 100,39 |
| 538812070043206            | CARVEDIOL (LEGRAND PHARMA) | 25MG COM CT BL AL AL X 60                  | 116,19  | 160,63   | 132,03   | 182,52 | 139,98   | 193,51 | 140,83     | 194,69 | 141,69   | 195,88 | 145,23   | 200,77 |
| 523700810111411            | CARDIOL (LIBBS)            | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60           | 44,88   | 62,04    | 51,00    | 70,50  | 54,07    | 74,75  | 54,40      | 75,20  | 54,73    | 75,66  | 56,10    | 77,55  |
| 521000909119417            | DIVELOL (BALDACCI)         | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60           | 28,36   | 39,21    | 32,23    | 44,56  | 34,17    | 47,24  | 34,38      | 47,53  | 34,59    | 47,82  | 35,45    | 49,01  |
| 541812070002306            | CARVEDIOL (EMS S/A)        | 25 MG COM CT BL AL AL X 60                 | 116,19  | 160,63   | 132,03   | 182,52 | 139,98   | 193,51 | 140,83     | 194,69 | 141,69   | 195,88 | 145,23   | 200,77 |
| 504101206113417            | ICTUS (BIOLAB SANUS)       | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60           | 62,97   | 87,05    | 71,55    | 98,91  | 75,86    | 104,87 | 76,32      | 105,51 | 76,79    | 106,16 | 78,71    | 108,81 |
| 526112070086006            | CARVEDIOL (GERMED)         | 25 MG COM CT BL AL AL X 60                 | 116,19  | 160,63   | 132,03   | 182,52 | 139,98   | 193,51 | 140,83     | 194,69 | 141,69   | 195,88 | 145,23   | 200,77 |
| 510014120016506            | CARVEDIOL (FURP)           | 25 MG COM CT BL AL AL X 60                 | 116,2   | 160,64   |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 525071505110117            | CARVEDIOL (MEDLEY)         | 25 MG COM CT BL AL/AL X 60                 | 73,6    | 101,75   | 83,63    | 115,61 | 88,67    | 122,58 | 89,21      | 123,33 | 89,75    | 124,07 | 91,99    | 127,17 |
| 502824405119418            | COREDIOL (SANOFI-AVENTIS)  | 25 MG COM CT BL AL/AL X 60                 | 74,73   | 103,31   | 84,93    | 117,41 | 90,04    | 124,48 | 90,59      | 125,24 | 91,14    | 126,00 | 93,42    | 129,15 |
| 525074307115419            | BECARVE (MEDLEY)           | 25 MG COM CT BL AL/AL X 60                 | 115,12  | 159,15   | 130,82   | 180,85 | 138,70   | 191,74 | 139,54     | 192,91 | 140,39   | 194,08 | 143,90   | 198,93 |
| 510014120016606            | CARVEDIOL (FURP)           | 25 MG COM CT BL AL AL X 80 EMB HOSP (*)    | 154,94  |          |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 525074315118413            | BECARVE (MEDLEY)           | 3,125 MG COM CT BL AL/AL X 90 (EMB FRAC)   | 124,21  | 171,71   | 141,15   | 195,13 | 149,65   | 206,88 | 150,56     | 208,14 | 151,48   | 209,41 | 155,27   | 214,65 |
| 504116030055103            | ICTUS (BIOLAB SANUS)       | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 90           | 88,8    | 122,76   | 100,91   | 139,50 | 106,99   | 147,91 | 107,63     | 148,79 | 108,29   | 149,70 | 111,00   | 153,45 |
| 510014120016706            | CARVEDIOL (FURP)           | 25 MG COM CT BL AL AL X 90 EMB FRAC        | 174,31  | 240,97   |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 525074308111417            | BECARVE (MEDLEY)           | 25 MG COM CT BL AL/AL X 90 (EMB FRAC)      | 170,63  | 235,89   | 193,89   | 268,04 | 205,57   | 284,19 | 206,82     | 285,92 | 208,08   | 287,66 | 213,28   | 294,85 |
| 525071511110115            | CARVEDIOL (MEDLEY)         | 3,125 MG COMP CT BL AL/AL X 90 (EMB FRAC)  | 124,21  | 171,71   | 141,15   | 195,13 | 149,65   | 206,88 | 150,56     | 208,14 | 151,48   | 209,41 | 155,27   | 214,65 |
| 525074314111415            | BECARVE (MEDLEY)           | 6,25 MG COM CT BL AL/AL X 90 (EMB FRAC)    | 138,47  | 191,43   | 157,36   | 217,54 | 166,84   | 230,65 | 167,85     | 232,04 | 168,87   | 233,45 | 173,09   | 239,29 |
| 538012040010806            | CARVEDIOL (ACCORD)         | 25 MG COM CT BL AL AL X 140 (EMB HOSP) (*) | 256,12  |          | 291,04   |        | 308,58   |        | 310,45     |        | 312,34   |        | 320,15   |        |
| 538012040010906            | CARVEDIOL (ACCORD)         | 25 MG COM CT BL AL AL X 300 (EMB HOSP) (*) | 54,38   |          | 61,80    |        | 65,52    |        | 65,92      |        | 66,32    |        | 67,98    |        |
| 532715030017906            | CARVEDIOL (TORRENT)        | 25 MG COM CT BL AL/AL X 300 (EMB HOSP) (*) | 580,84  |          | 660,04   |        | 699,81   |        | 704,05     |        | 708,34   |        | 726,05   |        |
| 532715040018303            | KARVIL (TORRENT)           | 25 MG COM CT BL AL/AL X 300 (EMB HOSP) (*) | 394,89  |          | 448,74   |        | 475,77   |        | 478,65     |        | 481,57   |        | 493,61   |        |
| 510015070042506            | CARVEDIOL (FURP)           | 25 MG COM CT BL AL AL X 300 (EMB HOSP)     | 546,36  | 755,31   |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 510015070042406            | CARVEDIOL (FURP)           | 25 MG COM CT BL AL AL X 450 (EMB HOSP)     | 819,55  | 1.132,98 |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 510015070042306            | CARVEDIOL (FURP)           | 25 MG COM CT BL AL AL X 500 (EMB HOSP)     | 910,62  | 1.258,88 |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 529201203111319            | COREG (ROCHE)              | 3,125 MG COM CT BL AL/AL X 14              | 29,74   | 41,11    | 33,80    | 46,73  | 35,83    | 49,53  | 36,05      | 49,84  | 36,27    | 50,14  | 37,18    | 51,40  |
| 521000903110418            | DIVELOL (BALDACCI)         | 3,125 MG COM CT BL AL PLAST INC X 14       | 13,52   | 18,69    | 15,37    | 21,25  | 16,29    | 22,52  | 16,39      | 22,66  | 16,49    | 22,80  | 16,90    | 23,36  |
| 521120801110118            | CARVEDIOL (BIOSINTÉTICA)   | 3,125 MG COM BL AL PLAS BCO X 15           | 14,91   | 20,61    | 16,94    | 23,42  | 17,96    | 24,83  | 18,07      | 24,98  | 18,18    | 25,13  | 18,63    | 25,75  |
| 525313010037706            | CARVEDIOL (NOVA QUÍMICA)   | 3,125 MG COM CT BL AL/AL X 15              | 20,72   | 28,64    | 23,55    | 32,56  | 24,97    | 34,52  | 25,12      | 34,73  | 25,27    | 34,93  | 25,90    | 35,81  |
| 523700804111411            | CARDIOL (LIBBS)            | 3,125 MG COM CT BL AL PLAS INC X 15        | 9,81    | 13,56    | 11,14    | 15,40  | 11,82    | 16,34  | 11,89      | 16,44  | 11,96    | 16,53  | 12,26    | 16,95  |
| 541812070001506            | CARVEDIOL (EMS S/A)        | 3,125 MG COM CT BL AL AL X 15              | 20,72   | 28,64    | 23,55    | 32,56  | 24,97    | 34,52  | 25,12      | 34,73  | 25,27    | 34,93  | 25,90    | 35,81  |
| 538812070042406            | CARVEDIOL (LEGRAND PHARMA) | 3,125 MG COM CT BL AL AL X 15              | 20,72   | 28,64    | 23,55    | 32,56  | 24,97    | 34,52  | 25,12      | 34,73  | 25,27    | 34,93  | 25,90    | 35,81  |
| 510014120014806            | CARVEDIOL (FURP)           | 3,125 MG COM CT BL AL AL X 15              | 20,68   | 28,59    |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 506905605110114            | CARVEDIOL (ACTAVIS)        | 3,125 MG COM CT BL AL PLAS INC X 15        | 13,43   | 18,57    | 15,26    | 21,10  | 16,18    | 22,37  | 16,28      | 22,51  | 16,38    | 22,64  | 16,79    | 23,21  |
| 538812090044603            | CARVEGRAN (LEGRAND PHARMA) | 3,125 MG COM CT BL AL AL X 15              | 20,72   | 28,64    | 23,55    | 32,56  | 24,97    | 34,52  | 25,12      | 34,73  | 25,27    | 34,93  | 25,90    | 35,81  |
| 502824401113415            | COREDIOL (SANOFI-AVENTIS)  | 3,125 MG COM CT BL AL/AL X 15              | 9,82    | 13,58    | 11,16    | 15,43  | 11,84    | 16,37  | 11,91      | 16,46  | 11,98    | 16,56  | 12,28    | 16,98  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 12% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                      | Medicamento (Laboratório)  | Apresentação                                  | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|----------------------------|----------------------------|-----------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                            |                            |                                               | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: CARVEDIOL |                            |                                               |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 532700502114417            | KARVIL (TORRENT)           | 3,125 MG COM CT BL AL/AL X 15                 | 12,62   | 17,45  | 14,34    | 19,82  | 15,20    | 21,01  | 15,30      | 21,15  | 15,39    | 21,28  | 15,77    | 21,80  |
| 532700507116418            | KARVIL (TORRENT)           | 3,125 MG COM CT BL AL/AL X 30                 | 23,84   | 32,96  | 27,09    | 37,45  | 28,72    | 39,70  | 28,89      | 39,94  | 29,07    | 40,19  | 29,80    | 41,20  |
| 525313010037806            | CARVEDIOL (NOVA QUÍMICA)   | 3,125 MG COM CT BL AL/AL X 30                 | 41,42   | 57,26  | 47,07    | 65,07  | 49,90    | 68,98  | 50,20      | 69,40  | 50,51    | 69,83  | 51,77    | 71,57  |
| 523700807110416            | CARDIOL (LIBBS)            | 3,125 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30           | 18,29   | 25,28  | 20,78    | 28,73  | 22,03    | 30,46  | 22,16      | 30,63  | 22,30    | 30,83  | 22,86    | 31,60  |
| 541814060008203            | CARDBET (EMS S/A)          | 3,125 MG COM CT BL AL/AL X 30                 | 41,43   | 57,27  | 47,08    | 65,09  | 49,91    | 69,00  | 50,21      | 69,41  | 50,52    | 69,84  | 51,78    | 71,58  |
| 541812070001606            | CARVEDIOL (EMS S/A)        | 3,125 MG COM CT BL AL AL X 30                 | 41,42   | 57,26  | 47,07    | 65,07  | 49,90    | 68,98  | 50,20      | 69,40  | 50,51    | 69,83  | 51,77    | 71,57  |
| 521120807119117            | CARVEDIOL (BIOSINTÉTICA)   | 3,125 MG COM CT BL AL PLAS BCO X 30           | 29      | 40,09  | 32,96    | 45,57  | 34,94    | 48,30  | 35,16      | 48,61  | 35,37    | 48,90  | 36,25    | 50,11  |
| 504101203114412            | ICTUS (BIOLAB SANUS)       | 3,125 MG 30 COM BL AL PLAS INC                | 20,75   | 28,69  | 23,57    | 32,58  | 25,00    | 34,56  | 25,15      | 34,77  | 25,30    | 34,98  | 25,93    | 35,85  |
| 506905606117112            | CARVEDIOL (ACTAVIS)        | 3,125 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30           | 17,01   | 23,52  | 19,33    | 26,72  | 20,49    | 28,33  | 20,61      | 28,49  | 20,74    | 28,67  | 21,26    | 29,39  |
| 510014120014906            | CARVEDIOL (FURP)           | 3,125 MG COM CT BL AL AL X 30                 | 41,4    | 57,23  |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 538812090044703            | CARVEGRAN (LEGRAND PHARMA) | 3,125 MG COM CT BL AL AL X 30                 | 41,42   | 57,26  | 47,07    | 65,07  | 49,90    | 68,98  | 50,20      | 69,40  | 50,51    | 69,83  | 51,77    | 71,57  |
| 538812070042506            | CARVEDIOL (LEGRAND PHARMA) | 3,125 MG COM CT BL AL AL X 30                 | 41,42   | 57,26  | 47,07    | 65,07  | 49,90    | 68,98  | 50,20      | 69,40  | 50,51    | 69,83  | 51,77    | 71,57  |
| 502824406115416            | COREDIOL (SANOFI-AVENTIS)  | 3,125 MG COM CT BL AL/AL X 30                 | 18,28   | 25,27  | 20,77    | 28,71  | 22,02    | 30,44  | 22,15      | 30,62  | 22,29    | 30,81  | 22,85    | 31,59  |
| 531608203116411            | CARVEDILAT (EMS SIGMA)     | 3,125 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30           | 19,21   | 26,56  | 21,83    | 30,18  | 23,15    | 32,00  | 23,29      | 32,20  | 23,43    | 32,39  | 24,02    | 33,21  |
| 526112070085306            | CARVEDIOL (GERMED)         | 3,125 MG COM CT BL AL AL X 30                 | 41,42   | 57,26  | 47,07    | 65,07  | 49,90    | 68,98  | 50,20      | 69,40  | 50,51    | 69,83  | 51,77    | 71,57  |
| 523700811118418            | CARDIOL (LIBBS)            | 3,125 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60           | 34,48   | 47,67  | 39,18    | 54,16  | 41,54    | 57,43  | 41,80      | 57,79  | 42,05    | 58,13  | 43,10    | 59,58  |
| 502824407111414            | COREDIOL (SANOFI-AVENTIS)  | 3,125 MG COM CT BL AL/AL X 60                 | 46,32   | 64,03  | 52,64    | 72,77  | 55,81    | 77,15  | 56,15      | 77,62  | 56,49    | 78,09  | 57,90    | 80,04  |
| 510014120015006            | CARVEDIOL (FURP)           | 3,125 MG COM CT BL AL AL X 60                 | 82,81   | 114,48 |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 526112070085406            | CARVEDIOL (GERMED)         | 3,125 MG COM CT BL AL AL X 60                 | 82,84   | 114,52 | 94,13    | 130,13 | 99,80    | 137,97 | 100,41     | 138,81 | 101,02   | 139,65 | 103,55   | 143,15 |
| 504101207111418            | ICTUS (BIOLAB SANUS)       | 3,125 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60           | 41,5    | 57,37  | 47,16    | 65,20  | 50,00    | 69,12  | 50,30      | 69,54  | 50,61    | 69,97  | 51,88    | 71,72  |
| 521012040008803            | DIVELOL (BALDACCI)         | 3,125 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60         | 28,36   | 39,21  | 32,23    | 44,56  | 34,17    | 47,24  | 34,38      | 47,53  | 34,59    | 47,82  | 35,45    | 49,01  |
| 510014120015106            | CARVEDIOL (FURP)           | 3,125 MG COM CT BL AL AL X 80 EMB HOSP (*)    | 110,43  |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 510014120015206            | CARVEDIOL (FURP)           | 3,125 MG COM CT BL AL AL X 90 EMB FRAC        | 124,22  | 171,73 |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 510015070043406            | CARVEDIOL (FURP)           | 3,125 MG COM CT BL AL AL X 300 (EMB HOSP)     | 231,16  | 319,57 |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 510015070043306            | CARVEDIOL (FURP)           | 3,125 MG COM CT BL AL AL X 450 (EMB HOSP)     | 346,74  | 479,35 |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 510015070043206            | CARVEDIOL (FURP)           | 3,125 MG COM CT BL AL AL X 500 (EMB HOSP)     | 385,27  | 532,61 |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 525071508111114            | CARVEDIOL (MEDLEY)         | 3,125 MG COMP CT BL AL/AL X 15                | 17,79   | 24,59  | 20,22    | 27,95  | 21,44    | 29,64  | 21,57      | 29,82  | 21,70    | 30,00  | 22,24    | 30,75  |
| 525074301117411            | BECARVE (MEDLEY)           | 3,125 MG COM CT BL AL/AL X 15                 | 20,7    | 28,62  | 23,52    | 32,52  | 24,94    | 34,48  | 25,09      | 34,69  | 25,24    | 34,89  | 25,87    | 35,76  |
| 521000904117416            | DIVELOL (BALDACCI)         | 3,125 MG COM CT BL AL PLAST INC X 28          | 16,98   | 23,47  | 19,30    | 26,68  | 20,46    | 28,28  | 20,58      | 28,45  | 20,71    | 28,63  | 21,23    | 29,35  |
| 525071509116111            | CARVEDIOL (MEDLEY)         | 3,125 MG COMP CT BL AL/AL X 30                | 26,69   | 36,90  | 30,33    | 41,93  | 32,16    | 44,46  | 32,35      | 44,72  | 32,55    | 45,00  | 33,36    | 46,12  |
| 525074309118415            | BECARVE (MEDLEY)           | 3,125 MG COM CT BL AL/AL X 30                 | 41,4    | 57,23  | 47,05    | 65,04  | 49,88    | 68,96  | 50,18      | 69,37  | 50,49    | 69,80  | 51,75    | 71,54  |
| 525071510114117            | CARVEDIOL (MEDLEY)         | 3,125 MG COM CT BL AL/AL X 60                 | 36,29   | 50,17  | 41,24    | 57,01  | 43,73    | 60,45  | 43,99      | 60,81  | 44,26    | 61,19  | 45,37    | 62,72  |
| 525074310116412            | BECARVE (MEDLEY)           | 3,125 MG COM CT BL AL/AL X 60 (EMB HOSP) (*)  | 82,81   |        | 94,10    |        | 99,77    |        | 100,38     |        | 100,99   |        | 103,51   |        |
| 525071512117113            | CARVEDIOL (MEDLEY)         | 3,125 MG COM CT BL AL/AL X 500 (EMB HOSP) (*) | 690,11  |        | 784,22   |        | 831,46   |        | 836,50     |        | 841,60   |        | 862,64   |        |
| 525074311112410            | BECARVE (MEDLEY)           | 3,125 MG COM CT BL AL/AL X 500 (EMB HOSP) (*) | 690,11  |        | 784,22   |        | 831,46   |        | 836,50     |        | 841,60   |        | 862,64   |        |
| 521000905113414            | DIVELOL (BALDACCI)         | 6,25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14        | 15,13   | 20,92  | 17,19    | 23,76  | 18,23    | 25,20  | 18,34      | 25,35  | 18,45    | 25,51  | 18,91    | 26,14  |
| 529201204118317            | COREG (ROCHE)              | 6,250 MG COM CT BL AL/AL X 14                 | 33,41   | 46,19  | 37,96    | 52,48  | 40,25    | 55,64  | 40,49      | 55,98  | 40,74    | 56,32  | 41,76    | 57,73  |
| 521120802117116            | CARVEDIOL (BIOSINTÉTICA)   | 6,25 MG COM BL AL PLAS BCO X 15               | 16,73   | 23,13  | 19,01    | 26,28  | 20,15    | 27,86  | 20,28      | 28,04  | 20,40    | 28,20  | 20,91    | 28,91  |
| 525313010037906            | CARVEDIOL (NOVA QUÍMICA)   | 6,25 MG COM CT BL AL/AL X 15                  | 23,27   | 32,17  | 26,44    | 36,55  | 28,04    | 38,76  | 28,21      | 39,00  | 28,38    | 39,23  | 29,09    | 40,22  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                      | Medicamento (Laboratório)  | Apresentação                                 | ICMS 0% |          | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|----------------------------|----------------------------|----------------------------------------------|---------|----------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                            |                            |                                              | PF      | PMC      | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: CARVEDIOL |                            |                                              |         |          |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 541812070001706            | CARVEDIOL (EMS S/A)        | 6,25 MG COM CT BL AL AL X 15                 | 23,27   | 32,17    | 26,44    | 36,55  | 28,04    | 38,76  | 28,21      | 39,00  | 28,38    | 39,23  | 29,09    | 40,22  |
| 510014120015306            | CARVEDIOL (FURP)           | 6,25 MG COM CT BL AL AL X 15                 | 41,4    | 57,23    |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 506905607113110            | CARVEDIOL (ACTAVIS)        | 6,25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 15           | 15,1    | 20,87    | 17,16    | 23,72  | 18,20    | 25,16  | 18,31      | 25,31  | 18,42    | 25,46  | 18,88    | 26,10  |
| 532713010015706            | CARVEDIOL (TORRENT)        | 6,25MG COM CT BL AL/AL X 15                  | 23,26   | 32,16    | 26,43    | 36,54  | 28,02    | 38,74  | 28,19      | 38,97  | 28,36    | 39,21  | 29,07    | 40,19  |
| 532700503110415            | KARVIL (TORRENT)           | 6,25 MG COM CT BL AL/AL X 15                 | 14,4    | 19,91    | 16,36    | 22,62  | 17,35    | 23,99  | 17,45      | 24,12  | 17,56    | 24,28  | 18,00    | 24,88  |
| 538812090044803            | CARVEGRAN (LEGRAND PHARMA) | 6,25 MG COM CT BL AL AL X 15                 | 23,27   | 32,17    | 26,44    | 36,55  | 28,04    | 38,76  | 28,21      | 39,00  | 28,38    | 39,23  | 29,09    | 40,22  |
| 538812070042606            | CARVEDIOL (LEGRAND PHARMA) | 6,25MG COM CT BL AL AL X 15                  | 23,27   | 32,17    | 26,44    | 36,55  | 28,04    | 38,76  | 28,21      | 39,00  | 28,38    | 39,23  | 29,09    | 40,22  |
| 502824408118412            | COREDIOLO (SANOFI-AVENTIS) | 6,25 MG COM CT BL AL/AL X 15                 | 11      | 15,21    | 12,50    | 17,28  | 13,25    | 18,32  | 13,33      | 18,43  | 13,41    | 18,54  | 13,75    | 19,01  |
| 523700805118411            | CARDIOL (LIBBS)            | 6,250 MG COM CT BL AL PLAS INC X 15          | 10,99   | 15,19    | 12,49    | 17,27  | 13,24    | 18,30  | 13,32      | 18,41  | 13,40    | 18,52  | 13,74    | 18,99  |
| 523700808117414            | CARDIOL (LIBBS)            | 6,250 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30          | 18,29   | 25,28    | 20,78    | 28,73  | 22,03    | 30,46  | 22,16      | 30,63  | 22,30    | 30,83  | 22,86    | 31,60  |
| 526112070085506            | CARVEDIOL (GERMED)         | 6,25 MG COM CT BL AL AL X 30                 | 46,53   | 64,32    | 52,87    | 73,09  | 56,06    | 77,50  | 56,40      | 77,97  | 56,74    | 78,44  | 58,16    | 80,40  |
| 525313010038006            | CARVEDIOL (NOVA QUÍMICA)   | 6,25 MG COM CT BL AL/AL X 30                 | 46,53   | 64,32    | 52,87    | 73,09  | 56,06    | 77,50  | 56,40      | 77,97  | 56,74    | 78,44  | 58,16    | 80,40  |
| 541814060008303            | CARDBET (EMS S/A)          | 6,25 MG COM CT BL AL/AL X 30                 | 46,54   | 64,34    | 52,89    | 73,12  | 56,08    | 77,53  | 56,42      | 78,00  | 56,76    | 78,47  | 58,18    | 80,43  |
| 541812070001806            | CARVEDIOL (EMS S/A)        | 6,25 MG COM CT BL AL AL X 30                 | 46,53   | 64,32    | 52,87    | 73,09  | 56,06    | 77,50  | 56,40      | 77,97  | 56,74    | 78,44  | 58,16    | 80,40  |
| 521120808115115            | CARVEDIOL (BIOSINTÉTICA)   | 6,25 MG COM CT BL AL PLAS BCO X 30           | 32,6    | 45,07    | 37,05    | 51,22  | 39,28    | 54,30  | 39,52      | 54,63  | 39,76    | 54,97  | 40,75    | 56,33  |
| 504101204110410            | ICTUS (BIOLAB SANUS)       | 6,25 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15 (*)     | 23,31   |          | 26,49    |        | 28,09    |        | 28,26      |        | 28,43    |        | 29,14    |        |
| 506905601115111            | CARVEDIOL (ACTAVIS)        | 6,25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30           | 19,52   | 26,99    | 22,18    | 30,66  | 23,51    | 32,50  | 23,66      | 32,71  | 23,80    | 32,90  | 24,40    | 33,73  |
| 532713010015406            | CARVEDIOL (TORRENT)        | 6,25MG COM CT BL AL/AL X 30                  | 46,52   | 64,31    | 52,86    | 73,08  | 56,05    | 77,49  | 56,39      | 77,96  | 56,73    | 78,43  | 58,15    | 80,39  |
| 532700508112416            | KARVIL (TORRENT)           | 6,25 MG COM CT BL AL/AL X 30                 | 27,17   | 37,56    | 30,88    | 42,69  | 32,74    | 45,26  | 32,94      | 45,54  | 33,14    | 45,81  | 33,97    | 46,96  |
| 538812090044903            | CARVEGRAN (LEGRAND PHARMA) | 6,25 MG COM CT BL AL AL X 30                 | 46,53   | 64,32    | 52,87    | 73,09  | 56,06    | 77,50  | 56,40      | 77,97  | 56,74    | 78,44  | 58,16    | 80,40  |
| 538812070042706            | CARVEDIOL (LEGRAND PHARMA) | 6,25MG COM CT BL AL AL X 30                  | 46,53   | 64,32    | 52,87    | 73,09  | 56,06    | 77,50  | 56,40      | 77,97  | 56,74    | 78,44  | 58,16    | 80,40  |
| 502824409114410            | COREDIOLO (SANOFI-AVENTIS) | 6,25 MG COM CT BL AL/AL X 30                 | 20,57   | 28,44    | 23,38    | 32,32  | 24,79    | 34,27  | 24,94      | 34,48  | 25,09    | 34,69  | 25,72    | 35,56  |
| 531608204112411            | CARVEDILAT (EMS SIGMA)     | 6,25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30           | 22,3    | 30,83    | 25,34    | 35,03  | 26,86    | 37,13  | 27,03      | 37,37  | 27,19    | 37,59  | 27,87    | 38,53  |
| 510014120015406            | CARVEDIOL (FURP)           | 6,25 MG COM CT BL AL AL X 30                 | 46,5    | 64,28    |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 504101208116413            | ICTUS (BIOLAB SANUS)       | 6,25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60           | 46,63   | 64,46    | 52,99    | 73,26  | 56,18    | 77,67  | 56,53      | 78,15  | 56,87    | 78,62  | 58,29    | 80,58  |
| 510014120015506            | CARVEDIOL (FURP)           | 6,25 MG COM CT BL AL AL X 60                 | 93,03   | 128,61   |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 521012040008903            | DIVELOL (BALDACCI)         | 6,25 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60     | 28,36   | 39,21    | 32,23    | 44,56  | 34,17    | 47,24  | 34,38      | 47,53  | 34,59    | 47,82  | 35,45    | 49,01  |
| 523700812114416            | CARDIOL (LIBBS)            | 6,250 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60          | 34,47   | 47,65    | 39,17    | 54,15  | 41,53    | 57,41  | 41,79      | 57,77  | 42,04    | 58,12  | 43,09    | 59,57  |
| 526112070085606            | CARVEDIOL (GERMED)         | 6,25 MG COM CT BL AL AL X 60                 | 93,07   | 128,66   | 105,76   | 146,21 | 112,13   | 155,01 | 112,81     | 155,95 | 113,50   | 156,91 | 116,34   | 160,83 |
| 510014120015606            | CARVEDIOL (FURP)           | 6,25 MG COM CT BL AL AL X 80 EMB HOSP (*)    | 124,06  |          |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 510014120015706            | CARVEDIOL (FURP)           | 6,25 MG COM CT BL AL AL X 90 EMB FRAC        | 139,56  | 192,93   |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 510015070043106            | CARVEDIOL (FURP)           | 6,25 MG COM CT BL AL AL X 300 (EMB HOSP)     | 437,49  | 604,80   |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 510015070042906            | CARVEDIOL (FURP)           | 6,25 MG COM CT BL AL AL X 500 (EMB HOSP)     | 729,14  | 1.007,99 |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 525071506117115            | CARVEDIOL (MEDLEY)         | 6,25 MG COM CT BL AL/AL X 15                 | 19,09   | 26,39    | 21,69    | 29,99  | 23,00    | 31,80  | 23,14      | 31,99  | 23,28    | 32,18  | 23,86    | 32,99  |
| 525074312119419            | BECARVE (MEDLEY)           | 6,25 MG COM CT BL AL/AL X 15                 | 23,13   | 31,98    | 26,29    | 36,34  | 27,87    | 38,53  | 28,04      | 38,76  | 28,21    | 39,00  | 28,92    | 39,98  |
| 521000907116410            | DIVELOL (BALDACCI)         | 6,25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28       | 17,2    | 23,78    | 19,54    | 27,01  | 20,72    | 28,64  | 20,84      | 28,81  | 20,97    | 28,99  | 21,49    | 29,71  |
| 525071507113113            | CARVEDIOL (MEDLEY)         | 6,25 MG COM CT BL AL/AL X 30                 | 38,2    | 52,81    | 43,41    | 60,01  | 46,03    | 63,63  | 46,31      | 64,02  | 46,59    | 64,41  | 47,75    | 66,01  |
| 525074313115417            | BECARVE (MEDLEY)           | 6,25 MG COM CT BL AL/AL X 30                 | 46,29   | 63,99    | 52,60    | 72,72  | 55,77    | 77,10  | 56,11      | 77,57  | 56,45    | 78,04  | 57,86    | 79,99  |
| 532715040018103            | KARVIL (TORRENT)           | 6,25 MG COM CT BL AL/AL X 300 (EMB HOSP) (*) | 260,69  |          | 296,24   |        | 314,09   |        | 315,99     |        | 317,92   |        | 325,87   |        |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                                  | Medicamento (Laboratório)  | Apresentação                                                | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|----------------------------------------|----------------------------|-------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                        |                            |                                                             | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: CARVEDIOL             |                            |                                                             |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 532715030017706                        | CARVEDIOL (TORRENT)        | 6,25 MG COM CT BL AL/AL X 300 (EMB HOSP) (*)                | 465,21  |        | 528,65   |        | 560,49   |        | 563,89     |        | 567,33   |        | 581,51   |        |
| 510015070043006                        | CARVEDIOL (FURP)           | 6,25 MG COM CT BL AL AL X 450 (EMB HOSP)                    | 656,11  | 907,03 |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| Princípio Ativo: CEFACLOR              |                            |                                                             |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 525065305131116                        | CEFACLOR (MEDLEY)          | 50 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 80 ML + DOSADOR              | 33,34   | 46,09  | 37,89    | 52,38  | 40,17    | 55,53  | 40,41      | 55,86  | 40,66    | 56,21  | 41,68    | 57,62  |
| 507704302135115                        | CEFACLOR (EMS S/A)         | 50 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 80 ML + SER PLAS DOSAD       | 40,74   | 56,32  | 46,29    | 63,99  | 49,08    | 67,85  | 49,38      | 68,26  | 49,68    | 68,68  | 50,92    | 70,39  |
| 525065302114113                        | CEFACLOR (MEDLEY)          | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 10                  | 42,65   | 58,96  | 48,46    | 66,99  | 51,38    | 71,03  | 51,69      | 71,46  | 52,01    | 71,90  | 53,31    | 73,70  |
| 526120302115111                        | CEFACLOR (GERMED)          | 500MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS LEIT X 10                  | 40,27   | 55,67  | 45,76    | 63,26  | 48,52    | 67,08  | 48,81      | 67,48  | 49,11    | 67,89  | 50,34    | 69,59  |
| 507704304111116                        | CEFACLOR (EMS S/A)         | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 10 (*)              | 52,02   |        | 59,11    |        | 62,68    |        | 63,06      |        | 63,44    |        | 65,03    |        |
| 525065306136111                        | CEFACLOR (MEDLEY)          | 75 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 80 ML + DOSADOR              | 45,33   | 62,67  | 51,51    | 71,21  | 54,61    | 75,50  | 54,94      | 75,95  | 55,28    | 76,42  | 56,66    | 78,33  |
| 507704303131113                        | CEFACLOR (EMS S/A)         | 75 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 80 ML + SER PLAS DOSAD (*)   | 55,37   |        | 62,93    |        | 66,72    |        | 67,12      |        | 67,53    |        | 69,22    |        |
| Princípio Ativo: CEFACLOR MONOIDRATADO |                            |                                                             |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 538813001111114                        | CEFACLOR (LEGRAND PHARMA)  | 250 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 10                  | 19,13   | 26,45  | 21,74    | 30,05  | 23,05    | 31,87  | 23,19      | 32,06  | 23,33    | 32,25  | 23,91    | 33,05  |
| 526125701131111                        | CEFACLOR (GERMED)          | 50 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + SER PLAS DOSAD      | 37,33   | 51,61  | 42,43    | 58,66  | 44,98    | 62,18  | 45,25      | 62,56  | 45,53    | 62,94  | 46,67    | 64,52  |
| 531600804110412                        | CECLOR BD (EMS SIGMA)      | 500 MG COM REV AP CT BL AL PVDC X 10                        | 40,21   | 55,59  | 45,70    | 63,18  | 48,45    | 66,98  | 48,74      | 67,38  | 49,04    | 67,79  | 50,27    | 69,50  |
| 538813002116111                        | CEFACLOR (LEGRAND PHARMA)  | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 10                  | 38,18   | 52,78  | 43,39    | 59,98  | 46,00    | 63,59  | 46,28      | 63,98  | 46,56    | 64,37  | 47,72    | 65,97  |
| 526125702138111                        | CEFACLOR (GERMED)          | 75 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + SER PLAS DOSAD      | 50,74   | 70,15  | 57,66    | 79,71  | 61,13    | 84,51  | 61,50      | 85,02  | 61,88    | 85,55  | 63,43    | 87,69  |
| 531600803114317                        | CECLOR BD (EMS SIGMA)      | 750 MG COM REV AP CT BL AL PVDC X 14                        | 84,5    | 116,82 | 96,02    | 132,74 | 101,81   | 140,75 | 102,43     | 141,60 | 103,05   | 142,46 | 105,63   | 146,03 |
| Princípio Ativo: CEFADROXILA           |                            |                                                             |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 521123801138114                        | CEFADROXILA (BIOSINTÉTICA) | 100 MG/ML PÓ P/ SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + SER DOSAD    | 78,52   | 108,55 | 89,22    | 123,34 | 94,60    | 130,78 | 95,17      | 131,57 | 95,75    | 132,37 | 98,14    | 135,67 |
| 507704403136117                        | CEFADROXIL (EMS S/A)       | SUSP 500MG/5ML 100ML                                        | 72,2    | 99,81  | 82,05    | 113,43 | 86,99    | 120,26 | 87,52      | 120,99 | 88,05    | 121,72 | 90,25    | 124,77 |
| 511512902132117                        | CEFADROXILA (SANDOZ)       | 100 MG/ML PÓ P/ SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + COL DOSAD    | 72,18   | 99,78  | 82,02    | 113,39 | 86,96    | 120,22 | 87,49      | 120,95 | 88,02    | 121,68 | 90,22    | 124,72 |
| 525063801131114                        | CEFADROXILA (MEDLEY)       | 100 MG/ML PÓ P/ SUS OR CT 1 FR VD AMB X 100 ML + SER DOS    | 75,1    | 103,82 | 85,34    | 117,98 | 90,48    | 125,08 | 91,02      | 125,83 | 91,58    | 126,60 | 93,87    | 129,77 |
| 505101105137316                        | CEFAMOX (BRISTOL-MEYERS)   | 100 MG/ML PO PREP EXTEMP CT FR PLAS OPC X 100 ML + DOS OR   | 120,79  | 166,99 | 137,26   | 189,75 | 145,53   | 201,19 | 146,41     | 202,40 | 147,30   | 203,63 | 150,98   | 208,72 |
| 511512901136119                        | CEFADROXILA (SANDOZ)       | 50 MG/ML PÓ P/ SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + COL DOSAD     | 30,3    | 41,89  | 34,43    | 47,60  | 36,50    | 50,46  | 36,73      | 50,78  | 36,95    | 51,08  | 37,87    | 52,35  |
| 525063802136111                        | CEFADROXILA (MEDLEY)       | 50 MG/ML PÓ P/ SUS OR CT 1 FR VD AMB X 100 ML + SER DOS     | 36,28   | 50,15  | 41,22    | 56,98  | 43,71    | 60,43  | 43,97      | 60,79  | 44,24    | 61,16  | 45,35    | 62,69  |
| 507704402131111                        | CEFADROXIL (EMS S/A)       | SUSP 250MG/5ML FR C/ 100ML                                  | 36,38   | 50,29  | 41,34    | 57,15  | 43,83    | 60,59  | 44,09      | 60,95  | 44,36    | 61,33  | 45,47    | 62,86  |
| 508001502139110                        | CEFADROXIL (EUOFARMA)      | 50 MG/ML PÓ SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + SER DOSAD        | 33,1    | 45,76  | 37,61    | 51,99  | 39,87    | 55,12  | 40,12      | 55,46  | 40,36    | 55,80  | 41,37    | 57,19  |
| 521123802134112                        | CEFADROXILA (BIOSINTÉTICA) | 50 MG/ML PÓ P/ SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + SER DOSAD     | 35,56   | 49,16  | 40,41    | 55,86  | 42,85    | 59,24  | 43,11      | 59,60  | 43,37    | 59,96  | 44,45    | 61,45  |
| 505101102138311                        | CEFAMOX (BRISTOL-MEYERS)   | 250 MG/5 ML PO PREP EXTEMP CT FR PLAS OPC X 100 ML + DOS OR | 74,01   | 102,31 | 84,10    | 116,26 | 89,16    | 123,26 | 89,70      | 124,00 | 90,25    | 124,77 | 92,51    | 127,89 |
| 500103002131111                        | CEFADROXILA (AUROBINDO)    | 50 MG/ML PO P/ SUS OR CT FR PLAS INC X 100 ML + SER DOSAD   | 26,57   | 36,73  | 30,19    | 41,74  | 32,01    | 44,25  | 32,20      | 44,51  | 32,40    | 44,79  | 33,21    | 45,91  |
| 511512903112111                        | CEFADROXILA (SANDOZ)       | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 08                  | 19,57   | 27,05  | 22,24    | 30,75  | 23,58    | 32,60  | 23,73      | 32,81  | 23,87    | 33,00  | 24,47    | 33,83  |
| 500103001117113                        | CEFADROXILA (AUROBINDO)    | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PVC/PVDC INC X 8               | 17,85   | 24,68  | 20,29    | 28,05  | 21,51    | 29,74  | 21,64      | 29,92  | 21,77    | 30,10  | 22,31    | 30,84  |
| 527916030026906                        | CEFADROXILA (PHARLAB)      | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PVC/PVDC INC X 8               | 17,84   | 24,66  | 20,28    | 28,04  | 21,50    | 29,72  | 21,63      | 29,90  | 21,76    | 30,08  | 22,30    | 30,83  |
| 505101104114312                        | CEFAMOX (BRISTOL-MEYERS)   | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 8                   | 59,58   | 82,37  | 67,71    | 93,61  | 71,78    | 99,23  | 72,22      | 99,84  | 72,66    | 100,45 | 74,48    | 102,96 |
| 507704401117115                        | CEFADROXIL (EMS S/A)       | 500 MG 1 BL X 8 CAPS                                        | 25,97   | 35,90  | 29,51    | 40,80  | 31,29    | 43,26  | 31,48      | 43,52  | 31,67    | 43,78  | 32,46    | 44,87  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR),

Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.



**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

*Atualizada em 19/08/2016*

| GGREM                        | Medicamento (Laboratório)          | Apresentação                                                             | ICMS 0% |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 17,5% |          | ICMS 18% |          | ICMS 20% |          |
|------------------------------|------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|---------|----------|----------|----------|----------|----------|------------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                              |                                    |                                                                          | PF      | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF         | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| Princípio Ativo: CEFADROXILA |                                    |                                                                          |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 520731601110414              | CEFANAXIL (TEUTO)                  | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PVDC INC X 8                                | 35,76   | 49,44    | 40,64    | 56,18    | 43,08    | 59,56    | 43,35      | 59,93    | 43,61    | 60,29    | 44,70    | 61,80    |
| 508001501116117              | CEFADROXIL (EUROFARMA)             | 500 MG CAP GEL DURA CT ENV AL POLIET X 8                                 | 24,65   | 34,08    | 28,01    | 38,72    | 29,70    | 41,06    | 29,88      | 41,31    | 30,06    | 41,56    | 30,81    | 42,59    |
| 538818401116416              | CEDROXIL (LEGRAND PHARMA)          | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 8                                | 27,82   | 38,46    | 31,62    | 43,71    | 33,52    | 46,34    | 33,72      | 46,62    | 33,93    | 46,91    | 34,78    | 48,08    |
| 525063901118111              | CEFADROXILA (MEDLEY)               | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 8                                | 32,23   | 44,56    | 36,62    | 50,63    | 38,83    | 53,68    | 39,06      | 54,00    | 39,30    | 54,33    | 40,28    | 55,68    |
| 520730901110111              | CEFADROXILA (TEUTO)                | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PVDC INC X 8                                | 32,92   | 45,51    | 37,41    | 51,72    | 39,67    | 54,84    | 39,91      | 55,17    | 40,15    | 55,51    | 41,15    | 56,89    |
| 508014040103006              | CEFADROXILA (EUROFARMA)            | 500 MG CAP GEL DURA CT ENV AL POLIET X 30 (EMB FRAC)                     | 92,46   | 127,82   | 105,06   | 145,24   | 111,39   | 153,99   | 112,07     | 154,93   | 112,75   | 155,87   | 115,57   | 159,77   |
| 507733901114119              | CEFADROXILA (EMS S/A)              | 500 MG X 60 CAPS (EMB FRAC)                                              | 194,45  | 268,82   | 220,97   | 305,48   | 234,28   | 323,88   | 235,70     | 325,84   | 237,14   | 327,83   | 243,07   | 336,03   |
| 500113070014306              | CEFADROXILA (AUROBINDO)            | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PVC/PVDC INC X 200 (EMB HOSP) (*)           | 968,27  |          | 1.100,31 |          | 1.166,59 |          | 1.173,66   |          | 1.180,82 |          | 1.210,34 |          |
| 500113070014406              | CEFADROXILA (AUROBINDO)            | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PVC/PVDC INC X 400 (EMB HOSP) (*)           | 1936,56 |          | 2.200,64 |          | 2.333,21 |          | 2.347,35   |          | 2.361,66 |          | 2.420,70 |          |
| Princípio Ativo: CEFALEXINA  |                                    |                                                                          |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 525064302137115              | CEFALEXINA (MEDLEY)                | 100 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 100ML + SER DOSAD                        | 64,46   | 89,11    | 73,25    | 101,26   | 77,66    | 107,36   | 78,13      | 108,01   | 78,61    | 108,67   | 80,58    | 111,40   |
| 519008401139414              | NEO CEFLEX (NEO QUÍMICA)           | 25MG/ML PO SUSP OR CT FR VD AMB X 60ML                                   | 20,52   | 28,37    | 23,31    | 32,22    | 24,72    | 34,17    | 24,87      | 34,38    | 25,02    | 34,59    | 25,65    | 35,46    |
| 520705005131114              | CEFALEXINA (TEUTO)                 | 50 MG/ML PÓ P/ SUS OR CX 50 FR VD AMB X 60 ML + 50 CP MED (EMB HOSP) (*) | 1074,72 |          | 1.221,27 |          | 1.294,84 |          | 1.302,69   |          | 1.310,63 |          | 1.343,40 |          |
| 519008402135412              | NEO CEFLEX (NEO QUÍMICA)           | 50 MG/ML PO SUSP OR CT FR VD AMB X 60ML                                  | 33,81   | 46,74    | 38,42    | 53,11    | 40,73    | 56,31    | 40,98      | 56,65    | 41,23    | 57,00    | 42,26    | 58,42    |
| 511609804135411              | CEFALEXOL (HIPOLABOR)              | 50 MG/ML CT FR VD AMB X 60 ML                                            | 19,63   | 27,14    | 22,31    | 30,84    | 23,65    | 32,69    | 23,79      | 32,89    | 23,94    | 33,10    | 24,54    | 33,93    |
| 525916030035606              | CEFALEXINA MONOIDRATADA (MULTILAB) | 50 MG/ML PO SUS OR CX 50 FR VD AMB X 60 ML + 50 COP                      | 456,74  | 631,42   | 519,02   | 717,51   | 550,29   | 760,74   | 553,62     | 765,35   | 557,00   | 770,02   | 570,93   | 789,28   |
| 525916030035406              | CEFALEXINA MONOIDRATADA (MULTILAB) | 50 MG/ML PO SUS OR CT FR VD AMB X 60 ML + COP                            | 9,13    | 12,62    | 10,38    | 14,35    | 11,01    | 15,22    | 11,07      | 15,30    | 11,14    | 15,40    | 11,42    | 15,79    |
| 525916030035706              | CEFALEXINA MONOIDRATADA (MULTILAB) | 50 MG/ML PO SUS OR CX 50 FR VD AMB X 100 ML + 50 COP                     | 761,23  | 1.052,36 | 865,03   | 1.195,85 | 917,15   | 1.267,91 | 922,70     | 1.275,58 | 928,33   | 1.283,36 | 951,54   | 1.315,45 |
| 533012001137419              | UNI CEFALEXIN (UNIÃO QUÍMICA)      | 250 MG/5 ML PO PREP EXT SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML                     | 31,3    | 43,27    | 35,57    | 49,17    | 37,71    | 52,13    | 37,94      | 52,45    | 38,17    | 52,77    | 39,12    | 54,08    |
| 525064301130117              | CEFALEXINA (MEDLEY)                | 50 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 100ML + SER DOSAD                         | 24,85   | 34,35    | 28,24    | 39,04    | 29,94    | 41,39    | 30,13      | 41,65    | 30,31    | 41,90    | 31,07    | 42,95    |
| 511609803139411              | CEFALEXOL (HIPOLABOR)              | 50 MG/ML CT FR VD AMB X 100 ML                                           | 31,3    | 43,27    | 35,57    | 49,17    | 37,71    | 52,13    | 37,94      | 52,45    | 38,17    | 52,77    | 39,12    | 54,08    |
| 525916030035506              | CEFALEXINA MONOIDRATADA (MULTILAB) | 50 MG/ML PO SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + COP                           | 15,22   | 21,04    | 17,29    | 23,90    | 18,34    | 25,35    | 18,45      | 25,51    | 18,56    | 25,66    | 19,02    | 26,29    |
| 520705006138112              | CEFALEXINA (TEUTO)                 | 50 MG/ML PÓ P/ SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED                     | 20,95   | 28,96    | 23,81    | 32,92    | 25,24    | 34,89    | 25,40      | 35,11    | 25,55    | 35,32    | 26,19    | 36,21    |
| 525064306116112              | CEFALEXINA (MEDLEY)                | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 8                                | 12,78   | 17,67    | 14,53    | 20,09    | 15,40    | 21,29    | 15,50      | 21,43    | 15,59    | 21,55    | 15,98    | 22,09    |
| 500100805118114              | CEFALEXINA (AUROBINDO)             | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PVC/PE/PVDC INC X 8                         | 13,06   | 18,05    | 14,84    | 20,52    | 15,74    | 21,76    | 15,83      | 21,88    | 15,93    | 22,02    | 16,33    | 22,58    |
| 529901501115112              | CEFALEXINA (RANBAXY)               | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 8                                     | 11,87   | 16,41    | 13,48    | 18,64    | 14,30    | 19,77    | 14,38      | 19,88    | 14,47    | 20,00    | 14,83    | 20,50    |
| 520705001111119              | CEFALEXINA (TEUTO)                 | 500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 8                                         | 9,75    | 13,48    | 11,08    | 15,32    | 11,75    | 16,24    | 11,82      | 16,34    | 11,89    | 16,44    | 12,19    | 16,85    |
| 527916030022206              | CEFALEXINA (PHARLAB)               | 500 MG COM REV CT BL AL PVC/PVDC INC X 8                                 | 8,86    | 12,25    | 10,06    | 13,91    | 10,67    | 14,75    | 10,73      | 14,83    | 10,80    | 14,93    | 11,07    | 15,30    |
| 500100801112111              | CEFALEXINA (AUROBINDO)             | 500 MG COM REV CT BL AL PVC/PVDC INC X 8                                 | 8,86    | 12,25    | 10,06    | 13,91    | 10,67    | 14,75    | 10,73      | 14,83    | 10,80    | 14,93    | 11,07    | 15,30    |
| 504600401116113              | CEFALEXINA (BRAINFARMA)            | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 08 (*)                                | 13,56   |          | 15,41    |          | 16,34    |          | 16,44      |          | 16,54    |          | 16,95    |          |
| 505201902111414              | CEFANAL (LABORATIL)                | 500 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 8                                         | 31,27   | 43,23    | 35,54    | 49,13    | 37,68    | 52,09    | 37,91      | 52,41    | 38,14    | 52,73    | 39,09    | 54,04    |
| 525300801111114              | CEFALEXINA (NOVA QUÍMICA)          | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 8                                     | 19,79   | 27,36    | 22,48    | 31,08    | 23,84    | 32,96    | 23,98      | 33,15    | 24,13    | 33,36    | 24,73    | 34,19    |
| 520705003112112              | CEFALEXINA (TEUTO)                 | 500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                                        | 11,95   | 16,52    | 13,58    | 18,77    | 14,39    | 19,89    | 14,48      | 20,02    | 14,57    | 20,14    | 14,93    | 20,64    |
| 525916030035106              | CEFALEXINA MONOIDRATADA (MULTILAB) | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 10                               | 16,31   | 22,55    | 18,53    | 25,62    | 19,65    | 27,16    | 19,77      | 27,33    | 19,89    | 27,50    | 20,39    | 28,19    |
| 533012002117411              | UNI CEFALEXIN (UNIÃO QUÍMICA)      | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 10                               | 29,77   | 41,16    | 33,82    | 46,75    | 35,86    | 49,57    | 36,08      | 49,88    | 36,30    | 50,18    | 37,21    | 51,44    |
| 525064305111117              | CEFALEXINA (MEDLEY)                | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 10                               | 16,26   | 22,48    | 18,48    | 25,55    | 19,59    | 27,08    | 19,71      | 27,25    | 19,83    | 27,41    | 20,33    | 28,11    |
| 505601303116414              | CELLEXINA (ASPEN PHARMA)           | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS X 10                                   | 10,46   | 14,46    | 11,88    | 16,42    | 12,60    | 17,42    | 12,67      | 17,52    | 12,75    | 17,63    | 13,07    | 18,07    |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**

**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**

**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

*Atualizada em 19/08/2016*

| GGREM                                    | Medicamento (Laboratório)          | Apresentação                                                         | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|------------------------------------------|------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                          |                                    |                                                                      | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: CEFALEXINA              |                                    |                                                                      |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 525300803114110                          | CEFALEXINA (NOVA QUÍMICA)          | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                                | 24,72   | 34,17  | 28,09    | 38,83  | 29,79    | 41,18  | 29,97      | 41,43  | 30,15    | 41,68  | 30,90    | 42,72  |
| 529901504114117                          | CEFALEXINA (RANBAXY)               | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                                | 14,82   | 20,49  | 16,84    | 23,28  | 17,85    | 24,68  | 17,96      | 24,83  | 18,07    | 24,98  | 18,52    | 25,60  |
| 527916030022306                          | CEFALEXINA (PHARLAB)               | 500 MG COM REV CT BL AL PVC/PVDC INC X 10                            | 20,27   | 28,02  | 23,03    | 31,84  | 24,42    | 33,76  | 24,57      | 33,97  | 24,72    | 34,17  | 25,34    | 35,03  |
| 529901502111110                          | CEFALEXINA (RANBAXY)               | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                                | 29,72   | 41,09  | 33,77    | 46,69  | 35,80    | 49,49  | 36,02      | 49,80  | 36,24    | 50,10  | 37,15    | 51,36  |
| 525300802118112                          | CEFALEXINA (NOVA QUÍMICA)          | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                                | 49,46   | 68,38  | 56,21    | 77,71  | 59,59    | 82,38  | 59,95      | 82,88  | 60,32    | 83,39  | 61,83    | 85,48  |
| 508014040103706                          | CEFALEXINA (EUROFARMA)             | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30 (EMB FRAC)                     | 47,63   | 65,85  | 54,12    | 74,82  | 57,38    | 79,32  | 57,73      | 79,81  | 58,08    | 80,29  | 59,53    | 82,30  |
| 520705002116114                          | CEFALEXINA (TEUTO)                 | 500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 40                                    | 46,4    | 64,15  | 52,73    | 72,90  | 55,91    | 77,29  | 56,25      | 77,76  | 56,59    | 78,23  | 58,00    | 80,18  |
| 520705004119110                          | CEFALEXINA (TEUTO)                 | 500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 80 (EMB HOSP) (*)                     | 89,32   |        | 101,50   |        | 107,62   |        | 108,27     |        | 108,93   |        | 111,65   |        |
| 500100803115118                          | CEFALEXINA (AUROBINDO)             | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PVC/PE/PVDC INC X 100 (EMB HOSP) (*)    | 154,89  |        | 176,01   |        | 186,61   |        | 187,75     |        | 188,89   |        | 193,61   |        |
| 505601301113418                          | CELLEXINA (ASPEN PHARMA)           | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS X 200 (*)                          | 209,62  |        | 238,21   |        | 252,56   |        | 254,09     |        | 255,64   |        | 262,03   |        |
| 525916030035306                          | CEFALEXINA MONOIDRATADA (MULTILAB) | 500 MG CAP GEL DURA CX BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP) (*)           | 309,76  |        | 352,00   |        | 373,21   |        | 375,47     |        | 377,76   |        | 387,20   |        |
| 529901503118119                          | CEFALEXINA (RANBAXY)               | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP) (*)                | 83,89   |        | 95,32    |        | 101,07   |        | 101,68     |        | 102,30   |        | 104,86   |        |
| 525916030035206                          | CEFALEXINA MONOIDRATADA (MULTILAB) | 500 MG CAP GEL DURA CX BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) (*)           | 774,42  |        | 880,03   |        | 933,04   |        | 938,70     |        | 944,42   |        | 968,03   |        |
| 520713010086406                          | CEFALEXINA (TEUTO)                 | 500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) (*)                    | 611,42  |        | 694,79   |        | 736,65   |        | 741,11     |        | 745,63   |        | 764,27   |        |
| 506413110027906                          | CEFALEXINA (CIMED)                 | 50 MG/ ML PÓ P/ SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED                | 15,23   | 21,05  | 17,30    | 23,92  | 18,35    | 25,37  | 18,46      | 25,52  | 18,57    | 25,67  | 19,03    | 26,31  |
| Princípio Ativo: CEFALEXINA MONOIDRATADA |                                    |                                                                      |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 531610801114112                          | CEFALEXINA (EMS SIGMA)             | 1 G COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 8                                   | 32,19   | 44,50  | 36,58    | 50,57  | 38,79    | 53,62  | 39,02      | 53,94  | 39,26    | 54,27  | 40,24    | 55,63  |
| 536501506112319                          | KEFLEX (BAGÓ)                      | 1 G DRG CT BL AL PLAS INC X 8                                        | 59,32   | 82,01  | 67,41    | 93,19  | 71,47    | 98,80  | 71,90      | 99,40  | 72,34    | 100,01 | 74,15    | 102,51 |
| 536501507119317                          | KEFLEX (BAGÓ)                      | 1 G DRG CT BL AL PLAS INC X 40                                       | 292,05  | 403,74 | 331,88   | 458,80 | 351,87   | 486,44 | 354,00     | 489,38 | 356,16   | 492,37 | 365,06   | 504,67 |
| 536501504136318                          | KEFLEX (BAGÓ)                      | 100 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + BICO ADPT + SER DOS         | 99,24   | 137,19 | 112,77   | 155,90 | 119,56   | 165,28 | 120,29     | 166,29 | 121,02   | 167,30 | 124,05   | 171,49 |
| 536501505132316                          | KEFLEX (BAGÓ)                      | 1,5 G PÓ PREP EXTEMP OR CT FR VD AMB (CAPAC 15ML) + CGT + BICO DOS   | 17,91   | 24,76  | 20,35    | 28,13  | 21,58    | 29,83  | 21,71      | 30,01  | 21,84    | 30,19  | 22,39    | 30,95  |
| 536515050007703                          | KEFLEX (BAGÓ)                      | 3,0 G PÓ PREP EXTEMP OR CT FR VD AMB (CAPAC 30 ML) + CGT + BICO DOS  | 35,81   | 49,51  | 40,69    | 56,25  | 43,14    | 59,64  | 43,41      | 60,01  | 43,67    | 60,37  | 44,76    | 61,88  |
| 519010702132410                          | NEOCEFLEX (NEO QUÍMICA)            | 50 MG/ML PO SUSP OR CX 50 FR VD AMB X 60ML (EMB HOSP) (*)            | 1653,24 |        | 1.878,68 |        | 1.991,86 |        | 2.003,93   |        | 2.016,15 |        | 2.066,55 |        |
| 525914030018404                          | CEFAGEL (MULTILAB)                 | 50 MG/ML PO SUS OR CT FR VD AMB X 60 ML + COP                        | 16,07   | 22,22  | 18,26    | 25,24  | 19,36    | 26,76  | 19,48      | 26,93  | 19,60    | 27,10  | 20,09    | 27,77  |
| 507704603135114                          | CEFALEXINA (EMS S/A)               | 50 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED (*)                   | 26,29   |        | 29,87    |        | 31,67    |        | 31,87      |        | 32,06    |        | 32,86    |        |
| 533025001130114                          | CEFALEXINA (UNIÃO QUÍMICA)         | 50 MG/ML PO P/ SUS OR CT FR VD AMB X 60 ML + CP MED                  | 20,27   | 28,02  | 23,03    | 31,84  | 24,42    | 33,76  | 24,57      | 33,97  | 24,72    | 34,17  | 25,34    | 35,03  |
| 519508307131113                          | CEFALEXINA (BERGAMO)               | 250 MG / 5 ML PO P PREP EXT CX 50 FR PLAS OPC X 60 ML (EMB HOSP) (*) | 580,38  |        | 659,52   |        | 699,25   |        | 703,49     |        | 707,78   |        | 725,47   |        |
| 536501503131312                          | KEFLEX (BAGÓ)                      | 50 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + COL DOS                      | 55,1    | 76,17  | 62,62    | 86,57  | 66,39    | 91,78  | 66,79      | 92,33  | 67,20    | 92,90  | 68,88    | 95,22  |
| 508001602133114                          | CEFALEXINA (EUROFARMA)             | 50 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML                                | 24,59   | 33,99  | 27,95    | 38,64  | 29,63    | 40,96  | 29,81      | 41,21  | 29,99    | 41,46  | 30,74    | 42,50  |
| 526115090095606                          | CEFALEXINA MONOIDRATADA (GERMED)   | 50 MG/ML PO SUS OR CT FR PLAS OPC X 100 ML + CP MED                  | 35,82   | 49,52  | 40,70    | 56,27  | 43,15    | 59,65  | 43,42      | 60,03  | 43,68    | 60,39  | 44,77    | 61,89  |
| 506415120030003                          | CEFACIMED (CIMED)                  | 250 MG/5 ML PO SUS CT FR VD AMB X 100 ML                             | 15,23   | 21,05  | 17,30    | 23,92  | 18,35    | 25,37  | 18,46      | 25,52  | 18,57    | 25,67  | 19,03    | 26,31  |
| 520713004130417                          | LEXIN (TEUTO)                      | 50 MG/ML PO SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + COP MED                   | 24,01   | 33,19  | 27,28    | 37,71  | 28,93    | 39,99  | 29,10      | 40,23  | 29,28    | 40,48  | 30,01    | 41,49  |
| 533025002137112                          | CEFALEXINA (UNIÃO QUÍMICA)         | 50 MG/ML PO P/ SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED                 | 23,19   | 32,06  | 26,35    | 36,43  | 27,94    | 38,63  | 28,11      | 38,86  | 28,28    | 39,10  | 28,99    | 40,08  |
| 525914030018504                          | CEFAGEL (MULTILAB)                 | 50 MG/ML PO SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + COP                       | 17,84   | 24,66  | 20,28    | 28,04  | 21,50    | 29,72  | 21,63      | 29,90  | 21,76    | 30,08  | 22,30    | 30,83  |
| 504612070013406                          | CEFALEXINA (BRAINFARMA)            | 50 MG/ML PÓ SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED                    | 24,82   | 34,31  | 28,21    | 39,00  | 29,91    | 41,35  | 30,09      | 41,60  | 30,27    | 41,85  | 31,03    | 42,90  |
| 506409001113119                          | CEFALEXINA (CIMED)                 | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 8                            | 13,07   | 18,07  | 14,85    | 20,53  | 15,75    | 21,77  | 15,84      | 21,90  | 15,94    | 22,04  | 16,34    | 22,59  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR),

Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                                    | Medicamento (Laboratório)                  | Apresentação                                                                     | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|------------------------------------------|--------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                          |                                            |                                                                                  | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: CEFALEXINA MONOIDRATADA |                                            |                                                                                  |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 536501501110318                          | KEFLEX (BAGÓ)                              | 500 MG/DRG CT BL AL PLAS INC X 8                                                 | 30,68   | 42,41  | 34,87    | 48,21  | 36,97    | 51,11  | 37,19      | 51,41  | 37,42    | 51,73  | 38,36    | 53,03  |
| 511510601119115                          | CEFALEXINA (SANDOZ)                        | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 8                                        | 13,01   | 17,99  | 14,79    | 20,45  | 15,68    | 21,68  | 15,77      | 21,80  | 15,87    | 21,94  | 16,27    | 22,49  |
| 511505203119410                          | KEFLAXINA (SANDOZ)                         | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 8                                        | 12,08   | 16,70  | 13,73    | 18,98  | 14,55    | 20,11  | 14,64      | 20,24  | 14,73    | 20,36  | 15,10    | 20,87  |
| 501300402112418                          | KEFORAL (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL)           | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 8                                        | 20,07   | 27,75  | 22,81    | 31,53  | 24,19    | 33,44  | 24,33      | 33,63  | 24,48    | 33,84  | 25,09    | 34,69  |
| 508001601110110                          | CEFALEXINA (EUROFARMA)                     | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 8                                             | 12,9    | 17,83  | 14,66    | 20,27  | 15,54    | 21,48  | 15,63      | 21,61  | 15,73    | 21,75  | 16,12    | 22,28  |
| 507704602112110                          | CEFALEXINA (EMS S/A)                       | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 8                                             | 13,78   | 19,05  | 15,65    | 21,64  | 16,60    | 22,95  | 16,70      | 23,09  | 16,80    | 23,23  | 17,22    | 23,81  |
| 505502602115411                          | CEFABEN (CAZI QUÍMICA)                     | 500 MG COM REV CT 2 ENV AL X 4                                                   | 25,05   | 34,63  | 28,47    | 39,36  | 30,18    | 41,72  | 30,36      | 41,97  | 30,55    | 42,23  | 31,31    | 43,28  |
| 531615601113113                          | CEFALEXINA MONOIDRATADA (EMS SIGMA)        | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 8                                            | 12,64   | 17,47  | 14,37    | 19,87  | 15,23    | 21,05  | 15,33      | 21,19  | 15,42    | 21,32  | 15,81    | 21,86  |
| 504616020034117                          | CEFANID (BRAINFARMA)                       | 500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 8                                                 | 13,56   | 18,75  | 15,41    | 21,30  | 16,34    | 22,59  | 16,44      | 22,73  | 16,54    | 22,87  | 16,95    | 23,43  |
| 533025101119112                          | CEFALEXINA (UNIÃO QUÍMICA)                 | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 8                                      | 11,98   | 16,56  | 13,61    | 18,82  | 14,43    | 19,95  | 14,52      | 20,07  | 14,61    | 20,20  | 14,98    | 20,71  |
| 533025102115110                          | CEFALEXINA (UNIÃO QUÍMICA)                 | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 10                                     | 15,38   | 21,26  | 17,48    | 24,17  | 18,53    | 25,62  | 18,65      | 25,78  | 18,76    | 25,93  | 19,23    | 26,58  |
| 525903901118415                          | CEFAGEL (MULTILAB)                         | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 10                                       | 19,83   | 27,41  | 22,53    | 31,15  | 23,89    | 33,03  | 24,03      | 33,22  | 24,18    | 33,43  | 24,78    | 34,26  |
| 511510602115113                          | CEFALEXINA (SANDOZ)                        | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                                            | 20,44   | 28,26  | 23,23    | 32,11  | 24,63    | 34,05  | 24,78      | 34,26  | 24,93    | 34,46  | 25,55    | 35,32  |
| 508001603113117                          | CEFALEXINA (EUROFARMA)                     | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                                            | 15,88   | 21,95  | 18,04    | 24,94  | 19,13    | 26,45  | 19,24      | 26,60  | 19,36    | 26,76  | 19,84    | 27,43  |
| 507704601116112                          | CEFALEXINA (EMS S/A)                       | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10 (*)                                        | 16,24   |        | 18,45    |        | 19,56    |        | 19,68      |        | 19,80    |        | 20,30    |        |
| 526115080095506                          | CEFALEXINA (GERMED)                        | 500MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 10                                            | 14,19   | 19,62  | 16,12    | 22,28  | 17,09    | 23,63  | 17,20      | 23,78  | 17,30    | 23,92  | 17,73    | 24,51  |
| 536501502117316                          | KEFLEX (BAGÓ)                              | 500 MG/DRG CT BL AL PLAS INC X 40                                                | 152,82  | 211,26 | 173,65   | 240,06 | 184,11   | 254,52 | 185,23     | 256,07 | 186,36   | 257,63 | 191,02   | 264,07 |
| 511510604118111                          | CEFALEXINA (SANDOZ)                        | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 40                                            | 61,26   | 84,69  | 69,62    | 96,25  | 73,81    | 102,04 | 74,26      | 102,66 | 74,71    | 103,28 | 76,58    | 105,87 |
| 525067502110118                          | CEFALEXINA MONOIDRATADA (MEDLEY)           | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 40 (EMB FRAC X 2)                        | 62,47   | 86,36  | 70,99    | 98,14  | 75,26    | 104,04 | 75,72      | 104,68 | 76,18    | 105,31 | 78,08    | 107,94 |
| 511510603111111                          | CEFALEXINA (SANDOZ)                        | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP) (*)                            | 304,22  |        | 345,70   |        | 366,53   |        | 368,75     |        | 371,00   |        | 380,28   |        |
| 501300404115414                          | KEFORAL (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL)           | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP) (*)                       | 476,57  |        | 541,55   |        | 574,18   |        | 577,66     |        | 581,18   |        | 595,71   |        |
| 525903902114413                          | CEFAGEL (MULTILAB)                         | 500 MG CAP GEL DURA CX BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP)                           | 469,69  | 649,32 | 533,74   | 737,86 | 565,89   | 782,31 | 569,32     | 787,05 | 572,79   | 791,85 | 587,11   | 811,65 |
| 510001204131414                          | FURP-CEFALEXINA (FURP)                     | 5 PCC PO PREP EXTEMP SUS OR CX 50 FR VD AMB X 60 ML (EMB. HOSP.) (*)             | 197,69  |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 506401501117411                          | CEFACIMED (CIMED)                          | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 8                                        | 24,76   | 34,23  | 28,14    | 38,90  | 29,84    | 41,25  | 30,02      | 41,50  | 30,20    | 41,75  | 30,96    | 42,80  |
| 519508306135115                          | CEFALEXINA (BERGAMO)                       | 250 MG / 5 ML PO P PREP EXT CX 50 FR PLAS OPC X 100 ML (EMB HOSP) (*)            | 966,48  |        | 1.098,27 |        | 1.164,43 |        | 1.171,49   |        | 1.178,63 |        | 1.208,10 |        |
| Princípio Ativo: CEFALOTINA SÓDICA       |                                            |                                                                                  |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 500100106155118                          | CEFALOTINA SÓDICA (AUROBINDO)              | 1G PÓ P/ SOL INJ CT 50 FA VD INC (EMB HOSP) (*)                                  | 186,21  |        | 211,60   |        | 224,34   |        | 225,70     |        | 227,08   |        | 232,76   |        |
| 501302107150114                          | CEFALOTINA SÓDICA (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL) | 1G PÓ P/ SOL INJ CX 50 FA VD INC X 10ML (EMB HOSP) (*)                           | 186,21  |        | 211,60   |        | 224,34   |        | 225,70     |        | 227,08   |        | 232,76   |        |
| 501302108157112                          | CEFALOTINA SÓDICA (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL) | 1G PÓ P/ SOL INJ CX 50 FA VD INC X 10ML + 50 DIL AMP PLAS X 10 ML (EMB HOSP) (*) | 197,37  |        | 224,28   |        | 237,79   |        | 239,23     |        | 240,69   |        | 246,71   |        |
| 501302102159113                          | CEFALOTINA SÓDICA (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL) | 1G PÓ P/ SOL INJ CX 100 FA VD INC X 10ML (EMB HOSP) (*)                          | 372,39  |        | 423,18   |        | 448,67   |        | 451,39     |        | 454,14   |        | 465,49   |        |
| 513416070027706                          | CEFALOTINA SODICA (INSTITUTO BIOCHIMICO)   | 1 G PÓ LIOF INJ CT 50 FA VD TRANS (EMB HOSP) (*)                                 | 186,2   |        | 211,59   |        | 224,33   |        | 225,69     |        | 227,07   |        | 232,75   |        |
| 513416030027404                          | KEFALOMAX (INSTITUTO BIOCHIMICO)           | 1 G PÓ LIOF INJ CT 50 FA VD TRANS (EMB HOSP) (*)                                 | 198,41  |        | 225,46   |        | 239,04   |        | 240,49     |        | 241,96   |        | 248,01   |        |
| 520713030087306                          | CEFALOTINA SÓDICA (TEUTO)                  | 1 G PO SOL INJ CX 50 FA VD TRANS + 50 DIL AMP FR PLAS X 4ML (EMB HOSP) (*)       | 276,92  |        | 314,68   |        | 333,64   |        | 335,66     |        | 337,71   |        | 346,15   |        |
| 520705202158112                          | CEFALOTINA SÓDICA (TEUTO)                  | 1 G PO SOL INJ CX 50 FA VD INC + 50 DIL AMP VD INC X 4 ML (EMB HOSP) (*)         | 276,92  |        | 314,68   |        | 333,64   |        | 335,66     |        | 337,71   |        | 346,15   |        |
| 541512030000514                          | CEFLEN (MYLAN)                             | 1 G PÓ LIOF INJ CT 50 FA VD INC                                                  | 277,24  | 383,27 | 315,05   | 435,54 | 334,03   | 461,78 | 336,05     | 464,57 | 338,10   | 467,40 | 346,55   | 479,09 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR),

Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                              | Medicamento (Laboratório)                  | Apresentação                                                                                                   | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|------------------------------------|--------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                    |                                            |                                                                                                                | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: CEFALOTINA SÓDICA |                                            |                                                                                                                |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 533001502156410                    | CEFALOTIL (UNIÃO QUÍMICA)                  | 1 G PO SOL INJ CX 50 FA VD INC                                                                                 | 279,98  | 387,06 | 318,16   | 439,84 | 337,33   | 466,34 | 339,37     | 469,16 | 341,44   | 472,02 | 349,98   | 483,83 |
| 501300301154311                    | KEFLIN NEUTRO (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL)     | 1 G PO INJ CT 50 FA VD INC CAPAC. 10ML (EMB HOSP) (*)                                                          | 286,46  |        | 325,52   |        | 345,13   |        | 347,22     |        | 349,34   |        | 358,07   |        |
| 526302701155111                    | CEFALOTINA SÓDICA (NOVAFARMA)              | 1G PÓ P/ SOL INJ CX 50 FA VD INC X 10 ML (EMB HOSP) (*)                                                        | 186,17  |        | 211,56   |        | 224,30   |        | 225,66     |        | 227,04   |        | 232,72   |        |
| 504413120036816                    | CEFALOTINA SÓDICA (BLAU)                   | 1000 MG PO INJ CT FA VD INC (*)                                                                                | 3,71    |        | 4,22     |        | 4,48     |        | 4,50       |        | 4,53     |        | 4,64     |        |
| 504414010046718                    | CEFARISTON (BLAU)                          | 1000 MG PO INJ CX 50 FA VD INC + 50 AMP DIL PLAS X 5 ML                                                        | 270,63  | 374,13 | 307,54   | 425,16 | 326,06   | 450,76 | 328,04     | 453,50 | 330,04   | 456,26 | 338,29   | 467,67 |
| 504413120037016                    | CEFALOTINA SÓDICA (BLAU)                   | 1000 MG PO INJ CT FA VD INC + AMP DIL VD X 5 ML (*)                                                            | 3,71    |        | 4,22     |        | 4,48     |        | 4,50       |        | 4,53     |        | 4,64     |        |
| 504413120036916                    | CEFALOTINA SÓDICA (BLAU)                   | 1000 MG PO INJ CT FA VD INC + AMP DIL PLAS X 5 ML (*)                                                          | 3,71    |        | 4,22     |        | 4,48     |        | 4,50       |        | 4,53     |        | 4,64     |        |
| 504413120037116                    | CEFALOTINA SÓDICA (BLAU)                   | 1000 MG PO INJ CX 100 FA VD INC (*)                                                                            | 372,39  |        | 423,18   |        | 448,67   |        | 451,39     |        | 454,14   |        | 465,49   |        |
| 504413120037216                    | CEFALOTINA SÓDICA (BLAU)                   | 1000 MG PO INJ CX 100 FA VD INC + 100 AMP DIL VD X 5 ML (*)                                                    | 372,39  |        | 423,18   |        | 448,67   |        | 451,39     |        | 454,14   |        | 465,49   |        |
| 504414010046618                    | CEFARISTON (BLAU)                          | 1000 MG PO INJ CT FA VD INC + AMP DIL PLAS X 5 ML                                                              | 5,4     | 7,47   | 6,14     | 8,49   | 6,51     | 9,00   | 6,55       | 9,05   | 6,59     | 9,11   | 6,75     | 9,33   |
| 504414010046518                    | CEFARISTON (BLAU)                          | 1000 MG PO INJ CX 50 FA VD INC + 50 AMP DIL VD X 5 ML                                                          | 270,63  | 374,13 | 307,54   | 425,16 | 326,06   | 450,76 | 328,04     | 453,50 | 330,04   | 456,26 | 338,29   | 467,67 |
| 504414010046418                    | CEFARISTON (BLAU)                          | 1000 MG PO INJ CT FA VD INC + AMP DIL VD X 5 ML                                                                | 5,41    | 7,48   | 6,15     | 8,50   | 6,52     | 9,01   | 6,56       | 9,07   | 6,60     | 9,12   | 6,77     | 9,36   |
| 504414010046318                    | CEFARISTON (BLAU)                          | 1000 MG PO INJ CX 100 FA VD INC                                                                                | 541,25  | 748,25 | 615,06   | 850,28 | 652,11   | 901,50 | 656,06     | 906,96 | 660,06   | 912,49 | 676,56   | 935,30 |
| 504413120037616                    | CEFALOTINA SÓDICA (BLAU)                   | 1000 MG PO INJ CX 50 FA VD INC + 50 AMP DIL VD X 5 ML (*)                                                      | 186,2   |        | 211,59   |        | 224,33   |        | 225,69     |        | 227,07   |        | 232,75   |        |
| 504413120037516                    | CEFALOTINA SÓDICA (BLAU)                   | 1000 MG PO INJ CX 50 FA VD INC + 50 AMP DIL PLAS X 5 ML (*)                                                    | 186,2   |        | 211,59   |        | 224,33   |        | 225,69     |        | 227,07   |        | 232,75   |        |
| 504413120037416                    | CEFALOTINA SÓDICA (BLAU)                   | 1000 MG PO INJ CX 100 FA VD INC + 100 AMP DIL PLAS X 5 ML (*)                                                  | 372,39  |        | 423,18   |        | 448,67   |        | 451,39     |        | 454,14   |        | 465,49   |        |
| 504413120037316                    | CEFALOTINA SÓDICA (BLAU)                   | 1000 MG PO INJ CX 50 FA VD INC (*)                                                                             | 181,02  |        | 205,71   |        | 218,10   |        | 219,42     |        | 220,76   |        | 226,28   |        |
| Princípio Ativo: CEFAZOLINA SÓDICA |                                            |                                                                                                                |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 501300204159418                    | KEFAZOL (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL)           | 1G PÓ INJ CX 50 FA VD INC CAPAC. 10ML + 50 BOLS FLEX (SIST FEC) X 100ML (EMB HOSP) (*)                         | 612,89  |        | 696,47   |        | 738,42   |        | 742,90     |        | 747,43   |        | 766,12   |        |
| 533001702155418                    | CEFTRAT (UNIÃO QUÍMICA)                    | 1 G PO INJ CT 50 FA VD INC                                                                                     | 428,02  | 591,71 | 486,38   | 672,39 | 515,68   | 712,90 | 518,81     | 717,22 | 521,97   | 721,59 | 535,02   | 739,63 |
| 513401103157411                    | CEZOLIN (INSTITUTO BIOCHIMICO)             | 1 G PÓ SOL INJ CX 50 FA VD INC (EMB HOSP) (*)                                                                  | 230,39  |        | 261,80   |        | 277,57   |        | 279,26     |        | 280,96   |        | 287,98   |        |
| 541512100003613                    | CELLOZINA (MYLAN)                          | 1 G PÓ INJ CX 50 FA VD TRANS                                                                                   | 528,42  | 730,51 | 600,48   | 830,13 | 636,66   | 880,15 | 640,51     | 885,47 | 644,42   | 890,87 | 660,53   | 913,14 |
| 541512030000604                    | CELLOZINA (MYLAN)                          | 1 G PÓ INJ CX 25 FA VD INC                                                                                     | 264,21  | 365,25 | 300,24   | 415,06 | 318,33   | 440,07 | 320,26     | 442,74 | 322,21   | 445,44 | 330,27   | 456,58 |
| 501302303154119                    | CEFAZOLINA SÓDICA (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL) | 1 G PO P/ SOL INJ CX 100 FA VD INC X 10 ML (EMB HOSP) (*)                                                      | 796,75  |        | 905,40   |        | 959,94   |        | 965,76     |        | 971,65   |        | 995,94   |        |
| 501300201151319                    | KEFAZOL (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL)           | 1 G PO INJ CT 50 FA VD INC CAPAC. 10ML (*)                                                                     | 612,89  |        | 696,47   |        | 738,42   |        | 742,90     |        | 747,43   |        | 766,12   |        |
| 541512100003503                    | CELLOZINA (MYLAN)                          | 1 G PÓ INJ CT FA VD INC                                                                                        | 10,57   | 14,61  | 12,01    | 16,60  | 12,73    | 17,60  | 12,81      | 17,71  | 12,89    | 17,82  | 13,21    | 18,26  |
| 533023801156111                    | CEFAZOLINA SÓDICA (UNIÃO QUÍMICA)          | 1 G PO P/ SOL INJ CT 50 FA VD INC X 13 ML (EMB HOSP) (*)                                                       | 386,68  |        | 439,41   |        | 465,88   |        | 468,70     |        | 471,56   |        | 483,35   |        |
| 501302301151112                    | CEFAZOLINA SÓDICA (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL) | 1 G PO P/ SOL INJ CX 50 FA VD INC X 10 ML (EMB HOSP) (*)                                                       | 398,36  |        | 452,69   |        | 479,96   |        | 482,87     |        | 485,81   |        | 497,96   |        |
| 511206904158111                    | CEFAZOLINA SÓDICA (HALEX ISTAR)            | 1 G PÓ INJ CT 50 FA VD INC (EMB HOSP) (*)                                                                      | 373,31  |        | 424,22   |        | 449,78   |        | 452,50     |        | 455,26   |        | 466,64   |        |
| 501302307151114                    | CEFAZOLINA SÓDICA (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL) | 1 G PO P/ SOL INJ CX 50 FA VD INC + 50 DIL AMP PLAS INC X 10 ML (EMB HOSP) (*)                                 | 398,36  |        | 452,69   |        | 479,96   |        | 482,87     |        | 485,81   |        | 497,96   |        |
| 513415110025106                    | CEFAZOLINA SÓDICA (INSTITUTO BIOCHIMICO)   | 1 G PÓ SOL INJ CT FA VD INC (*)                                                                                | 7,97    |        | 9,06     |        | 9,60     |        | 9,66       |        | 9,72     |        | 9,96     |        |
| 513415110025206                    | CEFAZOLINA SÓDICA (INSTITUTO BIOCHIMICO)   | 1 G PÓ SOL INJ CX 50 FA VD INC (EMB HOSP) (*)                                                                  | 398,38  |        | 452,71   |        | 479,98   |        | 482,89     |        | 485,83   |        | 497,98   |        |
| 526301501152110                    | CEFAZOLINA SÓDICA (NOVAFARMA)              | 1 G PÓ LIOF SOL INJ CX 50 FA VD INC (*)                                                                        | 391,2   |        | 444,54   |        | 471,32   |        | 474,18     |        | 477,07   |        | 489,00   |        |
| 526312010012306                    | CEFAZOLINA SÓDICA (NOVAFARMA)              | 1 G PÓ LIOF SOL INJ IV CX 50 FA VD INC + 50 BOLS PLAS PVC TRANS SIST FECH COM CONECTOR X 100 ML (EMB HOSP) (*) | 367,84  |        | 418,00   |        | 443,19   |        | 445,87     |        | 448,59   |        | 459,80   |        |
| 526312080013706                    | CEFAZOLINA SÓDICA (NOVAFARMA)              | 1 G PÓ LIOF SOL INJ IV CX 25 FA VD INC + 25 BOLS PLAS PVC TRANS SIST FECH COM CONECTOR X 100 ML (EMB HOSP) (*) | 183,93  |        | 209,01   |        | 221,60   |        | 222,94     |        | 224,30   |        | 229,91   |        |
| 526312110014006                    | CEFAZOLINA SÓDICA (NOVAFARMA)              | 1 G PÓ LIOF SOL INJ IV CX 20 FA VD INC + 20 BOLS PLAS PVC TRANS SIST FECH COM CONECTOR X 100 ML (EMB HOSP) (*) | 147,12  |        | 167,19   |        | 177,26   |        | 178,33     |        | 179,42   |        | 183,91   |        |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR),

Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.



PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                              | Medicamento (Laboratório)       | Apresentação                                                                                        | ICMS 0% |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 17,5% |          | ICMS 18% |          | ICMS 20% |          |
|------------------------------------|---------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|----------|----------|----------|----------|----------|------------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                                    |                                 |                                                                                                     | PF      | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF         | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| Princípio Ativo: CEFAZOLINA SÓDICA |                                 |                                                                                                     |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 500100204157115                    | CEFAZOLINA SÓDICA (AUROBINDO)   | 1 G PÓ P/ SOL INJ CT 50 FA VD INC (EMB HOSP) (*)                                                    | 367,7   |          | 417,85   |          | 443,02   |          | 445,70     |          | 448,42   |          | 459,63   |          |
| 511206903151111                    | CEFAZOLINA SÓDICA (HALEX ISTAR) | 1 G PÓ INJ CT 10 FA VD INC + 10 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 100 ML + CONECTOR (EMB HOSP) (*)         | 375,64  |          | 426,87   |          | 452,58   |          | 455,32     |          | 458,10   |          | 469,55   |          |
| 511206902155113                    | CEFAZOLINA SÓDICA (HALEX ISTAR) | 1 G PÓ INJ CT 10 FA VD INC + 10 BOLS PP TRANS SIST FECH X 100 ML + CONECTOR (EMB HOSP) (*)          | 375,64  |          | 426,87   |          | 452,58   |          | 455,32     |          | 458,10   |          | 469,55   |          |
| 511206901159115                    | CEFAZOLINA SÓDICA (HALEX ISTAR) | 1 G PÓ INJ CT 50 FA VD INC + 50 AMP DIL X 3 ML (EMB HOSP) (*)                                       | 374,47  |          | 425,53   |          | 451,17   |          | 453,90     |          | 456,67   |          | 468,09   |          |
| 505601402157410                    | CELLOZINA (ASPEN PHARMA)        | 1 G PÓ INJ CX 25 FA VD INC (*)                                                                      | 279,67  |          | 317,81   |          | 336,95   |          | 338,99     |          | 341,06   |          | 349,59   |          |
| 511206905154118                    | CEFAZOLINA SÓDICA (HALEX ISTAR) | 1 G PÓ INJ CT 50 FA VD INC + 50 AMP DIL X 10 ML (EMB HOSP)                                          | 375,06  |          | 426,20   |          | 451,88   |          | 454,62     |          | 457,39   |          | 468,82   |          |
| 504414010044518                    | FAZOLON (BLAU)                  | 1000 MG PO INJ CX 50 FA VD INC                                                                      | 466,47  | 644,87   | 530,08   | 732,80   | 562,02   | 776,96   | 565,42     | 781,66   | 568,87   | 786,43   | 583,09   | 806,09   |
| 504414010044618                    | FAZOLON (BLAU)                  | 1000 MG PO INJ CX 100 FA VD INC                                                                     | 932,92  | 1.289,71 | 1.060,14 | 1.465,58 | 1.124,00 | 1.553,86 | 1.130,81   | 1.563,28 | 1.137,71 | 1.572,82 | 1.166,15 | 1.612,13 |
| 504414010044418                    | FAZOLON (BLAU)                  | 1000 MG PO INJ CX 20 FA VD INC + 20 AMP DIL PLAS X 10 ML (*)                                        | 186,58  |          | 212,03   |          | 224,80   |          | 226,16     |          | 227,54   |          | 233,23   |          |
| 504414010044318                    | FAZOLON (BLAU)                  | 1000 MG PO INJ CX 20 FA VD INC + 20 AMP DIL X 10 ML (*)                                             | 195,18  |          | 221,79   |          | 235,15   |          | 236,58     |          | 238,02   |          | 243,97   |          |
| 504414010044218                    | FAZOLON (BLAU)                  | 1000 MG PO INJ CX 20 FA VD INC                                                                      | 186,58  | 257,94   | 212,03   | 293,12   | 224,80   | 310,77   | 226,16     | 312,65   | 227,54   | 314,56   | 233,23   | 322,43   |
| 522015070005004                    | ZOLIDINA (LIBRA DO BRASIL)      | 1000 MG PÓ INJ CX 25 FA VD TRANS X 10 ML (*)                                                        | 272,32  |          | 309,46   |          | 328,10   |          | 330,09     |          | 332,10   |          | 340,40   |          |
| Princípio Ativo: CEFEPIMA          |                                 |                                                                                                     |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 505103201151312                    | MAXCEF (BRISTOL-MEYERS)         | 1,0 G PÓ P/ SOL INJ CT 1 FA VD INC + DIL X 3,0 ML                                                   | 64,03   | 88,52    | 72,76    | 100,59   | 77,14    | 106,64   | 77,61      | 107,29   | 78,08    | 107,94   | 80,03    | 110,64   |
| 505103203152316                    | MAXCEF (BRISTOL-MEYERS)         | 2,0 G PÓ P/ SOL INJ CT 1 FA VD INC                                                                  | 116,42  | 160,94   | 132,30   | 182,90   | 140,27   | 193,92   | 141,12     | 195,09   | 141,98   | 196,28   | 145,53   | 201,19   |
| Princípio Ativo: CEFOTAXIMA SÓDICA |                                 |                                                                                                     |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 526301702158418                    | CETAZIMA (NOVAFARMA)            | 1 G PÓ SOL INJ IM/IV CX 50 FA VD INC X 10ML (EMB HOSP) (*)                                          | 1010,87 |          | 1.148,72 |          | 1.217,92 |          | 1.225,30   |          | 1.232,77 |          | 1.263,59 |          |
| 533001601154416                    | CEFORAN (UNIÃO QUÍMICA)         | 1 G PO SOL INJ CT FA VD AMB + AMP DIL X 4 ML                                                        | 31,32   | 43,30    | 35,59    | 49,20    | 37,73    | 52,16    | 37,96      | 52,48    | 38,19    | 52,80    | 39,14    | 54,11    |
| 500100310151117                    | CEFOTAXIMA SÓDICA (AUROBINDO)   | 1 G PÓ P/ SOL INJ CT 50 FA VD INC (EMB HOSP) (*)                                                    | 1361,1  |          | 1.546,71 |          | 1.639,88 |          | 1.649,82   |          | 1.659,88 |          | 1.701,38 |          |
| 504414010042708                    | CLAFORDIL (BLAU)                | 1000 MG PO INJ CX 20 FA VD INC + 20 AMP DIL VD X 5 ML                                               | 687,02  | 949,76   | 780,71   | 1.079,29 | 827,74   | 1.144,30 | 832,75     | 1.151,23 | 837,83   | 1.158,25 | 858,78   | 1.187,21 |
| 504414010042608                    | CLAFORDIL (BLAU)                | 1000 MG PO INJ CX 50 FA VD INC                                                                      | 1717,55 | 2.374,41 | 1.951,76 | 2.698,19 | 2.069,33 | 2.860,73 | 2.081,87   | 2.878,06 | 2.094,57 | 2.895,62 | 2.146,93 | 2.968,00 |
| 504414010042508                    | CLAFORDIL (BLAU)                | 1000 MG PO INJ CX 20 FA VD INC                                                                      | 687,02  | 949,76   | 780,71   | 1.079,29 | 827,74   | 1.144,30 | 832,75     | 1.151,23 | 837,83   | 1.158,25 | 858,78   | 1.187,21 |
| 504414010042408                    | CLAFORDIL (BLAU)                | 1000 MG PO INJ CX 100 FA VD INC                                                                     | 3435,09 | 4.748,81 | 3.903,52 | 5.396,39 | 4.138,67 | 5.721,47 | 4.163,75   | 5.756,14 | 4.189,14 | 5.791,24 | 4.293,87 | 5.936,02 |
| 504414010042308                    | CLAFORDIL (BLAU)                | 1000 MG PO INJ CX 20 FA VD INC + 20 AMP DIL PLAS X 5 ML                                             | 687,02  | 949,76   | 780,71   | 1.079,29 | 827,74   | 1.144,30 | 832,75     | 1.151,23 | 837,83   | 1.158,25 | 858,78   | 1.187,21 |
| 526301701151411                    | CETAZIMA (NOVAFARMA)            | 500 MG PÓ SOL INJ IM/IV CX 50 FA VD INC X 10ML (*)                                                  | 602,68  |          | 684,87   |          | 726,12   |          | 730,53     |          | 734,98   |          | 753,35   |          |
| Princípio Ativo: CEFOXITINA SÓDICA |                                 |                                                                                                     |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 501300901151419                    | KEFOX (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL)  | 1 G PO INJ CT 25 FA VD INC X 10 ML (*)                                                              | 782,19  |          | 888,85   |          | 942,40   |          | 948,11     |          | 953,89   |          | 977,74   |          |
| 526312010012406                    | CEFOXITINA SÓDICA (NOVAFARMA)   | 1 G PÓ SOL INJ IV CT FA VD INC + BOLS PLAS PVC TRANS SIST FECH COM CONECTOR X 100 ML (EMB HOSP) (*) | 15,98   |          | 18,16    |          | 19,26    |          | 19,37      |          | 19,49    |          | 19,98    |          |
| 501300903154415                    | KEFOX (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL)  | 1 G PO INJ CX 25 FA VD INC X 10 ML + 25 BOLS FLEX (SIST FEC) X 100 ML (EMB HOSP) (*)                | 840,5   |          | 955,11   |          | 1.012,65 |          | 1.018,79   |          | 1.025,00 |          | 1.050,63 |          |
| 504414010050906                    | CEFOXITINA SÓDICA (BLAU)        | 1000 MG PO SOL INJ CX 100 FA VD INC (EMB HOSP) (*)                                                  | 2775,52 |          | 3.154,00 |          | 3.344,00 |          | 3.364,26   |          | 3.384,78 |          | 3.469,40 |          |
| 504414010050706                    | CEFOXITINA SÓDICA (BLAU)        | 1000 MG PO SOL INJ CX 20 FA VD INC (EMB HOSP) (*)                                                   | 555,11  |          | 630,80   |          | 668,80   |          | 672,86     |          | 676,96   |          | 693,88   |          |
| 504414010050606                    | CEFOXITINA SÓDICA (BLAU)        | 1000 MG PO SOL INJ CT 1 FA VD INC                                                                   | 27,76   | 38,38    | 31,54    | 43,60    | 33,44    | 46,23    | 33,64      | 46,51    | 33,85    | 46,80    | 34,70    | 47,97    |
| 504414010042118                    | CEFTON (BLAU)                   | 1000 MG PÓ INJ CX 100 FA VD INC (EMB HOSP) (*)                                                      | 2775,95 |          | 3.154,49 |          | 3.344,52 |          | 3.364,79   |          | 3.385,31 |          | 3.469,94 |          |
| 504414010042008                    | CEFTON (BLAU)                   | 1000 MG PO INJ CX 20 FA VD INC + 20 AMP DIL X 2 ML (IM)                                             | 555,19  | 767,52   | 630,90   | 872,18   | 668,90   | 924,72   | 672,96     | 930,33   | 677,06   | 936,00   | 693,99   | 959,40   |
| 504414010050806                    | CEFOXITINA SÓDICA (BLAU)        | 1000 MG PO SOL INJ CX 50 FA VD INC (EMB HOSP) (*)                                                   | 1387,76 |          | 1.577,00 |          | 1.672,00 |          | 1.682,13   |          | 1.692,39 |          | 1.734,70 |          |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                                       | Medicamento (Laboratório)                         | Apresentação                                                                                                    | ICMS 0% |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 17,5% |          | ICMS 18% |          | ICMS 20% |          |
|---------------------------------------------|---------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|----------|----------|----------|----------|----------|------------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                                             |                                                   |                                                                                                                 | PF      | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF         | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| Princípio Ativo: CEFOXITINA SÓDICA          |                                                   |                                                                                                                 |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 504414010051106                             | CEFOXITINA SÓDICA (BLAU)                          | 1000 MG PO SOL INJ CX 40 FA VD INC (EMB FRAC)                                                                   | 1110,21 | 1.534,80 | 1.261,61 | 1.744,10 | 1.337,61 | 1.849,17 | 1.345,71   | 1.860,37 | 1.353,92 | 1.871,71 | 1.387,77 | 1.918,51 |
| 504414010041918                             | CEFTON (BLAU)                                     | 1000 MG PÓ INJ CX 20 FA VD INC (EMB HOSP) (*)                                                                   | 555,19  |          | 630,90   |          | 668,90   |          | 672,96     |          | 677,06   |          | 693,99   |          |
| 504414010051006                             | CEFOXITINA SÓDICA (BLAU)                          | 1000 MG PO SOL INJ CX 25 FA VD INC (EMB FRAC)                                                                   | 693,88  | 959,25   | 788,50   | 1.090,05 | 836,00   | 1.155,72 | 841,06     | 1.162,72 | 846,19   | 1.169,81 | 867,34   | 1.199,05 |
| Princípio Ativo: CEFTAROLINA FOSAMILA       |                                                   |                                                                                                                 |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 502314080023402                             | ZINFORO (ASTRAZENECA)                             | 600 MG PO SOL INFUS CT 10 FA VD TRANS (*)                                                                       | 1705,32 |          | 1.970,65 |          | 2.107,32 |          | 2.122,03   |          | 2.136,96 |          | 2.198,83 |          |
| Princípio Ativo: CEFTAZIDIMA                |                                                   |                                                                                                                 |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 501314070018603                             | KEFADIM (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL)                  | 1 G PO INJ CX 50 FA VD TRANS TIPO I (*)                                                                         | 1319,4  |          | 1.499,31 |          | 1.589,63 |          | 1.599,27   |          | 1.609,02 |          | 1.649,25 |          |
| 533001901158417                             | CETAZ (UNIÃO QUÍMICA)                             | 1 G PO LIOF CT FA VD INC + DIL X 10 ML                                                                          | 29,35   | 40,57    | 33,35    | 46,10    | 35,36    | 48,88    | 35,57      | 49,17    | 35,79    | 49,48    | 36,68    | 50,71    |
| 501300802153413                             | KEFADIM (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL)                  | 1 G PO INJ CT 25 FA VD TRANS TIPO I (EMB. HOSP) (*)                                                             | 659,7   |          | 749,66   |          | 794,82   |          | 799,63     |          | 804,51   |          | 824,62   |          |
| 500100902156114                             | CEFTAZIDIMA (AUROBINDO)                           | 1 G PO P/ SOL INJ CT 50 FA VD INC (*)                                                                           | 1074,25 |          | 1.220,74 |          | 1.294,28 |          | 1.302,12   |          | 1.310,06 |          | 1.342,81 |          |
| 510603401154314                             | FORTAZ (GLAXOSMITHKLINE)                          | 1G PO INJ CT 01 FA VD INC + DIL 10 ML (*)                                                                       | 36,3    |          | 41,25    |          | 43,74    |          | 44,00      |          | 44,27    |          | 45,38    |          |
| 513416020027106                             | CEFTAZIDIMA PENTAHIDRATADA (INSTITUTO BIOCHIMICO) | 1 G PO INJ CX 50 FA VD INC (EMB HOSP) (*)                                                                       | 1179,77 |          | 1.340,64 |          | 1.421,41 |          | 1.430,02   |          | 1.438,74 |          | 1.474,71 |          |
| 533001902154415                             | CETAZ (UNIÃO QUÍMICA)                             | 1 G PÓ LIOF INJ CT 50 FA VD INC + DIL 10 ML (*)                                                                 | 1468,1  |          | 1.668,30 |          | 1.768,80 |          | 1.779,52   |          | 1.790,37 |          | 1.835,13 |          |
| 504414010044818                             | CEFTAZIDON (BLAU)                                 | 1000 MG PO INJ CX 20 FA VD INC                                                                                  | 723,62  | 1.000,36 | 822,29   | 1.136,77 | 871,83   | 1.205,25 | 877,11     | 1.212,55 | 882,46   | 1.219,95 | 904,52   | 1.250,45 |
| 504414010044918                             | CEFTAZIDON (BLAU)                                 | 1000 MG PO INJ CX 20 FA VD INC + DIL X 10 ML                                                                    | 726,16  | 1.003,87 | 825,18   | 1.140,76 | 874,89   | 1.209,48 | 880,19     | 1.216,81 | 885,56   | 1.224,23 | 907,70   | 1.254,84 |
| 504414010045018                             | CEFTAZIDON (BLAU)                                 | 1000 MG PO INJ CX 20 FA VD INC + AMP DIL PLAS X 10 ML                                                           | 726,16  | 1.003,87 | 825,18   | 1.140,76 | 874,89   | 1.209,48 | 880,19     | 1.216,81 | 885,56   | 1.224,23 | 907,70   | 1.254,84 |
| 504414010045118                             | CEFTAZIDON (BLAU)                                 | 1000 MG PO INJ CX 100 FA VD INC (EMB HOSP) (*)                                                                  | 3630,79 |          | 4.125,89 |          | 4.374,44 |          | 4.400,95   |          | 4.427,79 |          | 4.538,48 |          |
| 510603402150312                             | FORTAZ (GLAXOSMITHKLINE)                          | 2 G PO INJ CT 01 FA VD INC + DIL 10 ML (*)                                                                      | 76,41   |          | 86,83    |          | 92,06    |          | 92,62      |          | 93,18    |          | 95,51    |          |
| Princípio Ativo: CEFTAZIDIMA PENTAHIDRATADA |                                                   |                                                                                                                 |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 511206805151117                             | CEFTAZIDIMA PENTAI DRATADA (HALEX ISTAR)          | 1 G PO P SOL INJ IV CT 10 FA VD INC + 10 BOLS TRILAMINADA PP TRANS SIST FECH X 100ML COM CONECTOR (EM HOSP) (*) | 235,99  |          | 268,17   |          | 284,32   |          | 286,05     |          | 287,79   |          | 294,98   |          |
| 513415050023603                             | CEFAZIMA (INSTITUTO BIOCHIMICO)                   | 1 G PO INJ CX 100 FA VD TRANS (*)                                                                               | 997,16  |          | 1.133,14 |          | 1.201,40 |          | 1.208,68   |          | 1.216,05 |          | 1.246,45 |          |
| 513400902153417                             | CEFAZIMA (INSTITUTO BIOCHIMICO)                   | 1 G PO INJ CX 50 FA VD INC (EMB HOSP) (*)                                                                       | 475,76  |          | 540,63   |          | 573,20   |          | 576,67     |          | 580,19   |          | 594,69   |          |
| 511206804153116                             | CEFTAZIDIMA PENTAI DRATADA (HALEX ISTAR)          | 1 G PO P SOL INJ CT 50 FA VD INC (EM HOSP) (*)                                                                  | 1174,94 |          | 1.335,16 |          | 1.415,59 |          | 1.424,17   |          | 1.432,85 |          | 1.468,67 |          |
| 511206803157118                             | CEFTAZIDIMA PENTAI DRATADA (HALEX ISTAR)          | 1 G PO P SOL INJ CT 50 FA VD INC + 50 DIL AMP PLAS TRANS X 3 ML (EM HOSP) (*)                                   | 1178,64 |          | 1.339,37 |          | 1.420,05 |          | 1.428,66   |          | 1.437,37 |          | 1.473,30 |          |
| 511206801154111                             | CEFTAZIDIMA PENTAI DRATADA (HALEX ISTAR)          | 1 G PO P SOL INJ IV CT 10 FA VD INC + 10 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 100 ML COM CONECTOR (EM HOSP) (*)           | 235,99  |          | 268,17   |          | 284,32   |          | 286,05     |          | 287,79   |          | 294,98   |          |
| 511206802150111                             | CEFTAZIDIMA PENTAI DRATADA (HALEX ISTAR)          | 1 G PO P SOL INJ CT 50 FA VD INC + 50 DIL AMP PLAS TRANS X 10 ML (EM HOSP) (*)                                  | 1179,88 |          | 1.340,77 |          | 1.421,54 |          | 1.430,16   |          | 1.438,88 |          | 1.474,85 |          |
| Princípio Ativo: CEFTAZIDIMA SODICA         |                                                   |                                                                                                                 |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 526300603156419                             | CEFTAFOR (NOVAFARMA)                              | 1 G PO INJ + SOL DIL CX 50 FA VD INC (EMB HOSP) (*)                                                             | 1347,34 |          | 1.531,07 |          | 1.623,30 |          | 1.633,14   |          | 1.643,10 |          | 1.684,18 |          |
| 541512030000714                             | BETAZIDIM (MYLAN)                                 | 1 G PÓ INJ CT 50 FA VD INC                                                                                      | 1112,77 | 1.538,34 | 1.264,51 | 1.748,11 | 1.340,69 | 1.853,43 | 1.348,81   | 1.864,65 | 1.357,04 | 1.876,03 | 1.390,97 | 1.922,93 |
| Princípio Ativo: CEFTRIAXONA                |                                                   |                                                                                                                 |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 507705201154112                             | CEFTRIAXONA SOD (EMS S/A)                         | 1G IM C/ 1 FR/DIL INJ                                                                                           | 18,42   | 25,46    | 20,93    | 28,93    | 22,19    | 30,68    | 22,32      | 30,86    | 22,46    | 31,05    | 23,02    | 31,82    |
| 505601607158419                             | CELLTRIAXON (ASPEN PHARMA)                        | 1 G PÓ INJ IV CT 100 FA VD INC (*)                                                                              | 2223,86 |          | 2.527,12 |          | 2.679,36 |          | 2.695,59   |          | 2.712,03 |          | 2.779,83 |          |
| 533011201159418                             | TRIOXINA (UNIÃO QUÍMICA)                          | 1 G PO INJ CT FA VD INC + DIL X 3,5 ML                                                                          | 32,28   | 44,63    | 36,69    | 50,72    | 38,90    | 53,78    | 39,13      | 54,09    | 39,37    | 54,43    | 40,35    | 55,78    |
| 533011202155416                             | TRIOXINA (UNIÃO QUÍMICA)                          | 1 G IM PÓ INJ CT 50 FA VD INC + 50 DIL X 3,5 ML (EMB HOSP) (*)                                                  | 1614,67 |          | 1.834,85 |          | 1.945,39 |          | 1.957,18   |          | 1.969,11 |          | 2.018,34 |          |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

*Atualizada em 19/08/2016*

| GGREM                                                   | Medicamento (Laboratório)                      | Apresentação                                                                                    | ICMS 0% |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 17,5% |          | ICMS 18% |          | ICMS 20% |          |
|---------------------------------------------------------|------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|----------|----------|----------|----------|----------|------------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                                                         |                                                |                                                                                                 | PF      | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF         | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| Princípio Ativo: CEFTRIAXONA                            |                                                |                                                                                                 |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 533011302151412                                         | TRIOXINA (UNIÃO QUÍMICA)                       | 1 G PO INJ CT 50 FA VD INC                                                                      | 1054,04 | 1.457,15 | 1.197,77 | 1.655,85 | 1.269,92 | 1.755,59 | 1.277,62   | 1.766,23 | 1.285,41 | 1.777,00 | 1.317,55 | 1.821,44 |
| 508027503159410                                         | TRIAXIN (EUROFARMA)                            | 250 MG PÓ P/ SOL INJ IM CT FA VD INC + AMP DIL PLAS INC X 2 ML                                  | 4,81    | 6,65     | 5,47     | 7,56     | 5,80     | 8,02     | 5,83       | 8,06     | 5,87     | 8,11     | 6,02     | 8,32     |
| 507705203157119                                         | CEFTRIAXONA SOD (EMS S/A)                      | 500MG IM C/ 1 FR/DIL INJ                                                                        | 12,24   | 16,92    | 13,91    | 19,23    | 14,75    | 20,39    | 14,84      | 20,52    | 14,93    | 20,64    | 15,30    | 21,15    |
| Princípio Ativo: CEFTRIAXONA DISSÓDICA HEMIEPTAIDRATADA |                                                |                                                                                                 |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 501302512152119                                         | CEFTRIAXONA DISSÓDICA (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL) | 1 G PÓ P/ SOL INJ IV CX 50 FA VD TRANS X 10 ML + 50 BOLS PLAS SIST FECH X 100 ML (EMB HOSP) (*) | 1365,29 |          | 1.551,47 |          | 1.644,93 |          | 1.654,90   |          | 1.664,99 |          | 1.706,61 |          |
| 501302511156110                                         | CEFTRIAXONA DISSÓDICA (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL) | 1 G PÓ P/SOL INJ IV CX 25 FA VD TRANS X 10 ML + 25 BOLS PLAS SIST FECH X 100 ML (EMB HOSP) (*)  | 689,6   |          | 783,64   |          | 830,85   |          | 835,88     |          | 840,98   |          | 862,00   |          |
| 501302510151115                                         | CEFTRIAXONA DISSÓDICA (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL) | 1 G PÓ P/ SOL INJ IV CT 50 FA VD TRANS X 10 ML + 50 DIL AMP PLAS TRANS X 10 ML (EMB HOSP) (*)   | 1365,29 |          | 1.551,47 |          | 1.644,93 |          | 1.654,90   |          | 1.664,99 |          | 1.706,61 |          |
| 526300703150412                                         | CEFTRIONA (NOVAFARMA)                          | 1 G PO LIOF INJ CT 50 FA VD INC (EMB HOSP) (*)                                                  | 2042,46 |          | 2.320,97 |          | 2.460,79 |          | 2.475,70   |          | 2.490,80 |          | 2.553,07 |          |
| 501302507159119                                         | CEFTRIAXONA DISSÓDICA (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL) | 1 G PÓ P/ SOL INJ IV CT 25 FA VD TRANS X 10 ML (EMB HOSP) (*)                                   | 722,92  |          | 821,50   |          | 870,99   |          | 876,27     |          | 881,61   |          | 903,65   |          |
| 541515060003703                                         | CELLTRIAXON (MYLAN)                            | 1 G PÓ INJ IV CT 50 FA VD TRANS                                                                 | 1050,48 | 1.452,23 | 1.193,72 | 1.650,25 | 1.265,64 | 1.749,67 | 1.273,31   | 1.760,28 | 1.281,07 | 1.771,00 | 1.313,10 | 1.815,28 |
| 541512030001214                                         | CELLTRIAXON (MYLAN)                            | 1 G PÓ INJ IV CT 100 FA VD INC                                                                  | 2100,95 | 2.904,44 | 2.387,44 | 3.300,50 | 2.531,26 | 3.499,32 | 2.546,60   | 3.520,53 | 2.562,13 | 3.541,99 | 2.626,18 | 3.630,54 |
| 501302509151115                                         | CEFTRIAXONA DISSÓDICA (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL) | 1 G PÓ P/ SOL INJ IV CT 50 FA VD TRANS X 10 ML (EMB HOSP) (*)                                   | 1365,29 |          | 1.551,47 |          | 1.644,93 |          | 1.654,90   |          | 1.664,99 |          | 1.706,61 |          |
| 504416060056906                                         | CEFTRIAXONA DISSÓDICA HEMIEPTAIDRATADA (BLAU)  | 1000 MG PO INJ CX 20 FA VD TRANS TIPO III + 20 DIL AMP PLAS TRANS X 10 ML (EMB HOSP) (*)        | 578,41  |          | 657,29   |          | 696,88   |          | 701,10     |          | 705,38   |          | 723,01   |          |
| 504416060057306                                         | CEFTRIAXONA DISSÓDICA HEMIEPTAIDRATADA (BLAU)  | 1000 MG PO INJ CT FA VD TRANS TIPO I + DIL AMP VD TRANS X 10 ML (*)                             | 28,92   |          | 32,87    |          | 34,85    |          | 35,06      |          | 35,27    |          | 36,15    |          |
| 504416060057706                                         | CEFTRIAXONA DISSÓDICA HEMIEPTAIDRATADA (BLAU)  | 1000 MG PO INJ CX 50 FA VD TRANS TIPO I (EMB HOSP) (*)                                          | 1446,03 |          | 1.643,21 |          | 1.742,20 |          | 1.752,76   |          | 1.763,45 |          | 1.807,54 |          |
| 504416060057606                                         | CEFTRIAXONA DISSÓDICA HEMIEPTAIDRATADA (BLAU)  | 1000 MG PO INJ CX 20 FA VD TRANS TIPO I (EMB HOSP) (*)                                          | 578,41  |          | 657,29   |          | 696,88   |          | 701,10     |          | 705,38   |          | 723,01   |          |
| 504416060057506                                         | CEFTRIAXONA DISSÓDICA HEMIEPTAIDRATADA (BLAU)  | 1000 MG PO INJ CX 20 FA VD TRANS TIPO I + 20 DIL AMP PLAS TRANS X 10ML (EMB HOSP) (*)           | 578,41  |          | 657,29   |          | 696,88   |          | 701,10     |          | 705,38   |          | 723,01   |          |
| 504416060057406                                         | CEFTRIAXONA DISSÓDICA HEMIEPTAIDRATADA (BLAU)  | 1000 MG PO INJ CX 20 FA VD TRANS TIPO I + 20 DIL AMP VD TRANS X 10 ML (EMB HOSP) (*)            | 578,41  |          | 657,29   |          | 696,88   |          | 701,10     |          | 705,38   |          | 723,01   |          |
| 504416060057806                                         | CEFTRIAXONA DISSÓDICA HEMIEPTAIDRATADA (BLAU)  | 1000 MG PO INJ CX 100 FA VD TRANS TIPO I (EMB HOSP) (*)                                         | 2892,06 |          | 3.286,43 |          | 3.484,41 |          | 3.505,52   |          | 3.526,90 |          | 3.615,07 |          |
| 504416060057206                                         | CEFTRIAXONA DISSÓDICA HEMIEPTAIDRATADA (BLAU)  | 1000 MG PO INJ CX 100 FA VD TRANS TIPO III (EMB HOSP) (*)                                       | 2892,06 |          | 3.286,43 |          | 3.484,41 |          | 3.505,52   |          | 3.526,90 |          | 3.615,07 |          |
| 504416060057006                                         | CEFTRIAXONA DISSÓDICA HEMIEPTAIDRATADA (BLAU)  | 1000 MG PO INJ CX 20 FA VD TRANS TIPO III (EMB HOSP) (*)                                        | 578,41  |          | 657,29   |          | 696,88   |          | 701,10     |          | 705,38   |          | 723,01   |          |
| 504416060056806                                         | CEFTRIAXONA DISSÓDICA HEMIEPTAIDRATADA (BLAU)  | 1000 MG PO INJ CX 20 FA VD TRANS TIPO III + 20 DIL AMP VD TRANS X 10 ML (EMB HOSP) (*)          | 578,41  |          | 657,29   |          | 696,88   |          | 701,10     |          | 705,38   |          | 723,01   |          |
| 504416060056706                                         | CEFTRIAXONA DISSÓDICA HEMIEPTAIDRATADA (BLAU)  | 1000 MG PO INJ CT FA VD TRANS TIPO III + DIL AMP VD TRANS X 10 ML (*)                           | 28,92   |          | 32,87    |          | 34,85    |          | 35,06      |          | 35,27    |          | 36,15    |          |
| 504415070053903                                         | TRIAXTON (BLAU)                                | 1000MG PO INJ CT FA VD INC TIPO I + DIL AMP VD INC X 10ML                                       | 43,56   | 60,22    | 49,50    | 68,43    | 52,48    | 72,55    | 52,80      | 72,99    | 53,12    | 73,44    | 54,45    | 75,27    |
| 504415070053803                                         | TRIAXTON (BLAU)                                | 1000MG PO INJ CT FA VD INC TIPO III + DIL AMP VD INC X 10ML                                     | 43,56   | 60,22    | 49,50    | 68,43    | 52,48    | 72,55    | 52,80      | 72,99    | 53,12    | 73,44    | 54,45    | 75,27    |
| 504414010045918                                         | TRIAXTON (BLAU)                                | 1000MG PO INJ CX 20 FA VD INC TIPO III + 20 DIL AMP VD INC X 10ML (EMB HOSP) (*)                | 871,12  |          | 989,91   |          | 1.049,54 |          | 1.055,90   |          | 1.062,34 |          | 1.088,90 |          |
| 504414010045818                                         | TRIAXTON (BLAU)                                | 1000MG PO INJ CX 100 FA VD INC TIPO III (EMB HOSP) (*)                                          | 4355,64 |          | 4.949,59 |          | 5.247,76 |          | 5.279,57   |          | 5.311,76 |          | 5.444,55 |          |
| 504414010045718                                         | TRIAXTON (BLAU)                                | 1000MG PO INJ CX 50 FA VD INC TIPO III (EMB HOSP) (*)                                           | 2177,81 |          | 2.474,79 |          | 2.623,87 |          | 2.639,77   |          | 2.655,87 |          | 2.722,27 |          |
| 504414010045618                                         | TRIAXTON (BLAU)                                | 1000MG PO INJ CX 20 FA VD INC TIPO III (EMB HOSP) (*)                                           | 871,12  |          | 989,91   |          | 1.049,54 |          | 1.055,90   |          | 1.062,34 |          | 1.088,90 |          |
| 504414010045518                                         | TRIAXTON (BLAU)                                | 1000MG PO INJ CX 20 FA VD INC TIPO III + 20 DIL AMP PLAS TRANS X 10ML (EMB HOSP) (*)            | 871,12  |          | 989,91   |          | 1.049,54 |          | 1.055,90   |          | 1.062,34 |          | 1.088,90 |          |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR),

Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                                                   | Medicamento (Laboratório)                     | Apresentação                                                                      | ICMS 0% |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 17,5% |          | ICMS 18% |          | ICMS 20% |          |
|---------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|---------|----------|----------|----------|----------|----------|------------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                                                         |                                               |                                                                                   | PF      | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF         | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| Princípio Ativo: CEFTRIAXONA DISSÓDICA HEMIEPTAIDRATADA |                                               |                                                                                   |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 504416060057106                                         | CEFTRIAXONA DISSÓDICA HEMIEPTAIDRATADA (BLAU) | 1000 MG PO INJ CX 50 FA VD TRANS TIPO III (EMB HOSP) (*)                          | 1446,03 |          | 1.643,21 |          | 1.742,20 |          | 1.752,76   |          | 1.763,45 |          | 1.807,54 |          |
| 520720007158412                                         | TRIAXON (TEUTO)                               | 250 MG IM PO INJ CT FA + DIL                                                      | 6,03    | 8,34     | 6,85     | 9,47     | 7,26     | 10,04    | 7,31       | 10,11    | 7,35     | 10,16    | 7,53     | 10,41    |
| 520720008154410                                         | TRIAXON (TEUTO)                               | 500 MG IM PO INJ CT FA + DIL                                                      | 12,05   | 16,66    | 13,69    | 18,93    | 14,51    | 20,06    | 14,60      | 20,18    | 14,69    | 20,31    | 15,06    | 20,82    |
| Princípio Ativo: CEFTRIAXONA SÓDICA                     |                                               |                                                                                   |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 513400302156415                                         | AMPLOSPEC (INSTITUTO BIOCHIMICO)              | 1 G PO INJ CX 50 FA VD INC (EMB HOSP) (*)                                         | 292,22  |          | 332,07   |          | 352,08   |          | 354,21     |          | 356,37   |          | 365,28   |          |
| 543515120002317                                         | TRIAXIN (MOMENTA)                             | 1G PO P/ SOL INJ IM CT FA VD INC + DIL AMP VD INC X 3,5 ML                        | 17,33   | 23,96    | 19,70    | 27,23    | 20,89    | 28,88    | 21,01      | 29,05    | 21,14    | 29,22    | 21,67    | 29,96    |
| 551816060000606                                         | CEFTRIAXONA SÓDICA (AUROBINDO)                | 1 G PÓ INJ IV CT 5 FA VD INC + 5 AMP DIL X 10 ML                                  | 131,17  | 181,33   | 149,05   | 206,05   | 158,03   | 218,47   | 158,99     | 219,79   | 159,96   | 221,14   | 163,96   | 226,67   |
| 551816060000506                                         | CEFTRIAXONA SÓDICA (AUROBINDO)                | 1 G PÓ P/ SOL INJ IV CT 50 FA VD INC (EMB HOSP) (*)                               | 1315,83 |          | 1.495,26 |          | 1.585,34 |          | 1.594,94   |          | 1.604,67 |          | 1.644,79 |          |
| 551816060000406                                         | CEFTRIAXONA SÓDICA (AUROBINDO)                | 1 G PÓ INJ IV CT 25 FA VD INC + 25 AMP DIL X 10 ML                                | 665,69  | 920,28   | 756,47   | 1.045,78 | 802,04   | 1.108,77 | 806,90     | 1.115,49 | 811,82   | 1.122,29 | 832,12   | 1.150,36 |
| 551816060000306                                         | CEFTRIAXONA SÓDICA (AUROBINDO)                | 1 G PÓ P/ SOL INJ IV CT FA VD INC + AMP DIL X 10 ML                               | 25,34   | 35,03    | 28,79    | 39,80    | 30,53    | 42,21    | 30,71      | 42,45    | 30,90    | 42,72    | 31,67    | 43,78    |
| 500101103151111                                         | CEFTRIAXONA SÓDICA (AUROBINDO)                | 1 G PÓ P/ SOL INJ IV CT 50 FA VD INC (EMB HOSP) (*)                               | 1315,83 |          | 1.495,26 |          | 1.585,34 |          | 1.594,94   |          | 1.604,67 |          | 1.644,79 |          |
| 508027502152412                                         | TRIAXIN (EUROFARMA)                           | 1 G PO P/ SOL INJ IM CT FA VD INC + AMP DIL PLAS INC X 3,5 ML                     | 17,33   | 23,96    | 19,70    | 27,23    | 20,89    | 28,88    | 21,01      | 29,05    | 21,14    | 29,22    | 21,67    | 29,96    |
| 508002206150111                                         | CEFTRIAXONA SODICA (EUROFARMA)                | 1 G PO P/ SOL INJ IV CT 50 FA VD INC + 50 DIL AMP PLAS INC X 10 ML (EMB HOSP) (*) | 1417,48 |          | 1.610,78 |          | 1.707,81 |          | 1.718,16   |          | 1.728,64 |          | 1.771,86 |          |
| 501300704151416                                         | KEFTRON (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL)              | 1G PO INJ CT 50 FA VD INC X 10 ML + 50 AMP PLAS DIL X 10 ML                       | 1521,51 | 2.103,40 | 1.728,99 | 2.390,23 | 1.833,14 | 2.534,21 | 1.844,25   | 2.549,57 | 1.855,50 | 2.565,12 | 1.901,89 | 2.629,25 |
| 501300703155418                                         | KEFTRON (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL)              | 1G PO INJ CT 50 FA VD INC X 10 ML                                                 | 1521,51 | 2.103,40 | 1.728,99 | 2.390,23 | 1.833,14 | 2.534,21 | 1.844,25   | 2.549,57 | 1.855,50 | 2.565,12 | 1.901,89 | 2.629,25 |
| 529205104150319                                         | ROCEFIN (ROCHE)                               | 1 G IV PO ESTÉRIL CT FA VD INC + AMP DIL X 10 ML                                  | 44,49   | 61,50    | 50,56    | 69,90    | 53,61    | 74,11    | 53,93      | 74,56    | 54,26    | 75,01    | 55,62    | 76,89    |
| 531626701157411                                         | CEFTRIAX (EMS SIGMA)                          | 0,25 G SOL INJ IM CT FA + 1 AMP DIL X 2 ML                                        | 10,41   | 14,39    | 11,83    | 16,35    | 12,55    | 17,35    | 12,62      | 17,45    | 12,70    | 17,56    | 13,02    | 18,00    |
| 508012050092003                                         | TRIAXIN (EUROFARMA)                           | 250 MG PÓ P/ SOL INJ IM CT FA VD INC + AMP DIL VD INC X 2 ML                      | 4,81    | 6,65     | 5,47     | 7,56     | 5,80     | 8,02     | 5,83       | 8,06     | 5,87     | 8,11     | 6,02     | 8,32     |
| 531626702153418                                         | CEFTRIAX (EMS SIGMA)                          | 0,5 G SOL INJ IM CT1 FA + AMP DIL X 2 ML                                          | 12,69   | 17,54    | 14,42    | 19,93    | 15,29    | 21,14    | 15,39      | 21,28    | 15,48    | 21,40    | 15,87    | 21,94    |
| 531626703151419                                         | CEFTRIAX (EMS SIGMA)                          | 1 G SOL INJ IM CT 1 FA + 1 AMP DIL X 3,5 ML                                       | 18,91   | 26,14    | 21,49    | 29,71    | 22,78    | 31,49    | 22,92      | 31,69    | 23,06    | 31,88    | 23,64    | 32,68    |
| 551816060000706                                         | CEFTRIAXONA SÓDICA (AUROBINDO)                | 500 MG PÓ P/ SOL INJ IV CT 50 FA VD INC (EMB HOSP) (*)                            | 872,91  |          | 991,95   |          | 1.051,70 |          | 1.058,08   |          | 1.064,53 |          | 1.091,14 |          |
| 551816060000106                                         | CEFTRIAXONA SÓDICA (AUROBINDO)                | 500 MG PÓ INJ IV CT 5 FA VD INC + 5 AMP DIL X 5 ML                                | 71,87   | 99,36    | 81,67    | 112,90   | 86,59    | 119,71   | 87,12      | 120,44   | 87,65    | 121,17   | 89,84    | 124,20   |
| 551816060000006                                         | CEFTRIAXONA SÓDICA (AUROBINDO)                | 500 MG PÓ P/ SOL INJ IV CT FA VD INC + DIL X 5 ML                                 | 14,1    | 19,49    | 16,03    | 22,16    | 16,99    | 23,49    | 17,10      | 23,64    | 17,20    | 23,78    | 17,63    | 24,37    |
| 508027501156414                                         | TRIAXIN (EUROFARMA)                           | 500 MG PÓ P/ SOL INJ IM CT FA VD INC + AMP DIL PLAS INC X 2 ML                    | 10,64   | 14,71    | 12,09    | 16,71    | 12,82    | 17,72    | 12,90      | 17,83    | 12,98    | 17,94    | 13,30    | 18,39    |
| 529205105157317                                         | ROCEFIN (ROCHE)                               | 500 MG IV PO ESTÉRIL CT FA VD INC + AMP DIL X 5,0 ML                              | 29,51   | 40,80    | 33,54    | 46,37    | 35,56    | 49,16    | 35,77      | 49,45    | 35,99    | 49,75    | 36,89    | 51,00    |
| 543515120002217                                         | TRIAXIN (MOMENTA)                             | 500 MG PO P/ SOL INJ IM CT FA VD INC + DIL AMP VD INC X 2 ML                      | 10,64   | 14,71    | 12,09    | 16,71    | 12,82    | 17,72    | 12,90      | 17,83    | 12,98    | 17,94    | 13,30    | 18,39    |
| 508002203151117                                         | CEFTRIAXONA SODICA (EUROFARMA)                | 500 MG PO P/ SOL INJ IM CT FA VD INC + DIL AMP VD INC X 2 ML                      | 11,92   | 16,48    | 13,55    | 18,73    | 14,36    | 19,85    | 14,45      | 19,98    | 14,54    | 20,10    | 14,90    | 20,60    |
| 551816060000206                                         | CEFTRIAXONA SÓDICA (AUROBINDO)                | 500 MG PÓ INJ IV CT 25 FA VD INC + 25 AMP DIL X 5 ML                              | 369,94  | 511,42   | 420,39   | 581,16   | 445,71   | 616,17   | 448,42     | 619,91   | 451,15   | 623,69   | 462,43   | 639,28   |
| Princípio Ativo: CEFUROXIMA SÓDICA                      |                                               |                                                                                   |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 541512030001104                                         | ZENCEF (MYLAN)                                | 750 MG PÓ SOL INJ CX 50 FA VD INC                                                 | 1027,44 | 1.420,38 | 1.167,55 | 1.614,07 | 1.237,88 | 1.711,30 | 1.245,39   | 1.721,68 | 1.252,98 | 1.732,17 | 1.284,30 | 1.775,47 |
| 500101002159115                                         | CEFUROXIMA SÓDICA (AUROBINDO)                 | 750 MG PÓ SOL INJ CT 25 FA VD INC (*)                                             | 494,98  |          | 562,48   |          | 596,37   |          | 599,98     |          | 603,64   |          | 618,73   |          |
| 500113070014206                                         | CEFUROXIMA SÓDICA (AUROBINDO)                 | 750 MG PÓ P/ SOL INJ CT 50 FA VD INC (EMB HOSP) (*)                               | 989,95  |          | 1.124,95 |          | 1.192,71 |          | 1.199,94   |          | 1.207,26 |          | 1.237,44 |          |
| 522000601155414                                         | KESINT (LIBRA DO BRASIL)                      | 750 MG PO INJ FA VD INC X 10 ML + DIL AMP VD INC X 6 ML                           | 9,67    | 13,37    | 10,99    | 15,19    | 11,65    | 16,11    | 11,72      | 16,20    | 11,79    | 16,30    | 12,08    | 16,70    |
| 513416020027006                                         | CEFUROXIMA SÓDICA (INSTITUTO BIOCHIMICO)      | 750 MG PÓ INJ IM/IV CX 50 FA VD INC (*)                                           | 1087,71 |          | 1.236,04 |          | 1.310,50 |          | 1.318,44   |          | 1.326,48 |          | 1.359,64 |          |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 12% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.



PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                              | Medicamento (Laboratório)         | Apresentação                                          | ICMS 0% |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 17,5% |          | ICMS 18% |          | ICMS 20% |          |
|------------------------------------|-----------------------------------|-------------------------------------------------------|---------|----------|----------|----------|----------|----------|------------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                                    |                                   |                                                       | PF      | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF         | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| Princípio Ativo: CEFUROXIMA SÓDICA |                                   |                                                       |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 513415050023503                    | MONOCEF (INSTITUTO BIOCHIMICO)    | 750 MG PÓ INJ IM/IV CX 100 FA VD TRANS (EMB HOSP) (*) | 2253,6  |          | 2.560,91 |          | 2.715,18 |          | 2.731,63   |          | 2.748,29 |          | 2.817,00 |          |
| 510609001158311                    | ZINACEF (GLAXOSMITHKLINE)         | 750 MG PO INJ CT FA VD INC + DIL X 6 ML (*)           | 33,47   |          | 38,04    |          | 40,33    |          | 40,57      |          | 40,82    |          | 41,84    |          |
| 501301203156413                    | KEROXIME (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL) | 750 MG PO INJ CT 50 FA VD INC X 10 ML                 | 1238,63 | 1.712,33 | 1.407,53 | 1.945,83 | 1.492,32 | 2.063,04 | 1.501,36   | 2.075,54 | 1.510,52 | 2.088,21 | 1.548,28 | 2.140,41 |
| 501301201153417                    | KEROXIME (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL) | 750 MG PO INJ CT 25 FA VD INC X 10 ML                 | 619,17  | 855,97   | 703,61   | 972,70   | 745,99   | 1.031,29 | 750,51     | 1.037,54 | 755,09   | 1.043,87 | 773,97   | 1.069,97 |
| 505606903154415                    | ZENCEF (ASPEN PHARMA)             | 750 MG PÓ INJ CX 50 FA VD INC (*)                     | 1087,54 |          | 1.235,84 |          | 1.310,29 |          | 1.318,23   |          | 1.326,27 |          | 1.359,43 |          |
| 513405001154414                    | MONOCEF (INSTITUTO BIOCHIMICO)    | 750 MG PÓ INJ IM/IV CX 50 FA VD INC (*)               | 1198,81 |          | 1.362,28 |          | 1.444,35 |          | 1.453,10   |          | 1.461,96 |          | 1.498,51 |          |
| Princípio Ativo: CELECOXIBE        |                                   |                                                       |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 522213110056106                    | CELECOXIBE (PFIZER)               | 100 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 10              | 12,51   | 17,29    | 14,22    | 19,66    | 15,08    | 20,85    | 15,17      | 20,97    | 15,26    | 21,10    | 15,64    | 21,62    |
| 522714010035504                    | DICOXIBE (WYETH)                  | 100 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 10              | 19,25   | 26,61    | 21,87    | 30,23    | 23,19    | 32,06    | 23,33      | 32,25    | 23,47    | 32,45    | 24,06    | 33,26    |
| 522714100043806                    | CELECOXIBE (WYETH)                | 100 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 10              | 12,51   | 17,29    | 14,22    | 19,66    | 15,08    | 20,85    | 15,17      | 20,97    | 15,26    | 21,10    | 15,64    | 21,62    |
| 522716070047403                    | DICOXIBE (WYETH)                  | 100 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 20            | 34,65   | 47,90    | 39,37    | 54,43    | 41,74    | 57,70    | 41,99      | 58,05    | 42,25    | 58,41    | 43,31    | 59,87    |
| 522234501114411                    | CELEBRA (PFIZER)                  | 100 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 20            | 38,49   | 53,21    | 43,74    | 60,47    | 46,37    | 64,10    | 46,66      | 64,50    | 46,94    | 64,89    | 48,11    | 66,51    |
| 522714010035604                    | DICOXIBE (WYETH)                  | 100 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 20              | 38,49   | 53,21    | 43,74    | 60,47    | 46,37    | 64,10    | 46,66      | 64,50    | 46,94    | 64,89    | 48,11    | 66,51    |
| 522213110056206                    | CELECOXIBE (PFIZER)               | 100 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 20              | 25,01   | 34,57    | 28,42    | 39,29    | 30,13    | 41,65    | 30,32      | 41,92    | 30,50    | 42,16    | 31,26    | 43,22    |
| 522714100043906                    | CELECOXIBE (WYETH)                | 100 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 20              | 25,01   | 34,57    | 28,42    | 39,29    | 30,13    | 41,65    | 30,32      | 41,92    | 30,50    | 42,16    | 31,26    | 43,22    |
| 520714070091806                    | CELECOXIBE (TEUTO)                | 100 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 20              | 25,01   | 34,57    | 28,42    | 39,29    | 30,13    | 41,65    | 30,32      | 41,92    | 30,50    | 42,16    | 31,26    | 43,22    |
| 522716070047503                    | DICOXIBE (WYETH)                  | 200 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 4             | 10,2    | 14,10    | 11,59    | 16,02    | 12,29    | 16,99    | 12,36      | 17,09    | 12,44    | 17,20    | 12,75    | 17,63    |
| 522234504113211                    | CELEBRA (PFIZER)                  | 200 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 4             | 12,51   | 17,29    | 14,22    | 19,66    | 15,08    | 20,85    | 15,17      | 20,97    | 15,26    | 21,10    | 15,64    | 21,62    |
| 522714010035704                    | DICOXIBE (WYETH)                  | 200 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 10              | 31,68   | 43,80    | 36,00    | 49,77    | 38,16    | 52,75    | 38,40      | 53,09    | 38,63    | 53,40    | 39,60    | 54,74    |
| 521116070063506                    | CELECOXIBE (BIOSINTÉTICA)         | 200 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 10              | 20,59   | 28,46    | 23,40    | 32,35    | 24,81    | 34,30    | 24,96      | 34,51    | 25,11    | 34,71    | 25,74    | 35,58    |
| 522234502110411                    | CELEBRA (PFIZER)                  | 200 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 10            | 31,68   | 43,80    | 36,00    | 49,77    | 38,16    | 52,75    | 38,40      | 53,09    | 38,63    | 53,40    | 39,60    | 54,74    |
| 522213110056306                    | CELECOXIBE (PFIZER)               | 200 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 10              | 20,58   | 28,45    | 23,39    | 32,34    | 24,80    | 34,28    | 24,95      | 34,49    | 25,10    | 34,70    | 25,73    | 35,57    |
| 520714070091906                    | CELECOXIBE (TEUTO)                | 200 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 10              | 20,58   | 28,45    | 23,39    | 32,34    | 24,80    | 34,28    | 24,95      | 34,49    | 25,10    | 34,70    | 25,73    | 35,57    |
| 522716070047603                    | DICOXIBE (WYETH)                  | 200 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 10            | 25,5    | 35,25    | 28,98    | 40,06    | 30,73    | 42,48    | 30,91      | 42,73    | 31,10    | 42,99    | 31,88    | 44,07    |
| 522714100044006                    | CELECOXIBE (WYETH)                | 200 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 10              | 20,59   | 28,46    | 23,40    | 32,35    | 24,81    | 34,30    | 24,96      | 34,51    | 25,11    | 34,71    | 25,74    | 35,58    |
| 522716070047703                    | DICOXIBE (WYETH)                  | 200 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 15            | 38,25   | 52,88    | 43,47    | 60,09    | 46,09    | 63,72    | 46,37      | 64,10    | 46,65    | 64,49    | 47,82    | 66,11    |
| 522714100044106                    | CELECOXIBE (WYETH)                | 200 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 15              | 30,47   | 42,12    | 34,63    | 47,87    | 36,71    | 50,75    | 36,93      | 51,05    | 37,16    | 51,37    | 38,09    | 52,66    |
| 522714010035804                    | DICOXIBE (WYETH)                  | 200 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 15              | 44,3    | 61,24    | 50,34    | 69,59    | 53,37    | 73,78    | 53,69      | 74,22    | 54,02    | 74,68    | 55,37    | 76,55    |
| 521116070063606                    | CELECOXIBE (BIOSINTÉTICA)         | 200 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 15              | 30,47   | 42,12    | 34,63    | 47,87    | 36,71    | 50,75    | 36,93      | 51,05    | 37,16    | 51,37    | 38,09    | 52,66    |
| 522234505111311                    | CELEBRA (PFIZER)                  | 200 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 15            | 46,88   | 64,81    | 53,27    | 73,64    | 56,48    | 78,08    | 56,82      | 78,55    | 57,17    | 79,03    | 58,60    | 81,01    |
| 520714070092006                    | CELECOXIBE (TEUTO)                | 200 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 15              | 28,8    | 39,81    | 32,73    | 45,25    | 34,70    | 47,97    | 34,91      | 48,26    | 35,12    | 48,55    | 36,00    | 49,77    |
| 522213110056406                    | CELECOXIBE (PFIZER)               | 200 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 15              | 30,45   | 42,10    | 34,60    | 47,83    | 36,68    | 50,71    | 36,90      | 51,01    | 37,13    | 51,33    | 38,06    | 52,62    |
| 520714070092106                    | CELECOXIBE (TEUTO)                | 200 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 30              | 54,73   | 75,66    | 62,19    | 85,97    | 65,94    | 91,16    | 66,34      | 91,71    | 66,74    | 92,26    | 68,41    | 94,57    |
| 522714010035904                    | DICOXIBE (WYETH)                  | 200 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 30              | 92,57   | 127,97   | 105,19   | 145,42   | 111,53   | 154,18   | 112,21     | 155,12   | 112,89   | 156,06   | 115,71   | 159,96   |
| 522714100044206                    | CELECOXIBE (WYETH)                | 200 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 30              | 60,17   | 83,18    | 68,38    | 94,53    | 72,50    | 100,23   | 72,94      | 100,84   | 73,38    | 101,44   | 75,21    | 103,97   |
| 522716070048703                    | DICOXIBE (WYETH)                  | 200 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30            | 76,51   | 105,77   | 86,95    | 120,20   | 92,19    | 127,45   | 92,74      | 128,21   | 93,31    | 129,00   | 95,64    | 132,22   |
| 522213110056506                    | CELECOXIBE (PFIZER)               | 200 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 30              | 61,2    | 84,61    | 69,54    | 96,13    | 73,73    | 101,93   | 74,18      | 102,55   | 74,63    | 103,17   | 76,50    | 105,76   |
| 521116070063706                    | CELECOXIBE (BIOSINTÉTICA)         | 200 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 30              | 60,17   | 83,18    | 68,38    | 94,53    | 72,50    | 100,23   | 72,94      | 100,84   | 73,38    | 101,44   | 75,21    | 103,97   |
| 522234503117418                    | CELEBRA (PFIZER)                  | 200 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30            | 92,57   | 127,97   | 105,19   | 145,42   | 111,53   | 154,18   | 112,21     | 155,12   | 112,89   | 156,06   | 115,71   | 159,96   |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                                         | Medicamento (Laboratório)                                      | Apresentação                                                          | ICMS 0% |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 17,5% |          | ICMS 18% |          | ICMS 20% |          |
|-----------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|---------|----------|----------|----------|----------|----------|------------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                                               |                                                                |                                                                       | PF      | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF         | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| Princípio Ativo: CEPA INFLUENZA TIPO A (H3N2) |                                                                |                                                                       |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 500213040030713                               | VACINA INFLUENZA (INATIVADA, SUBUNITÁRIA) (ABBOTT)             | SUS INJ CT 1 SER PREENC VD INC X 0,5 ML                               | 33,23   | 45,94    | 37,77    | 52,21    | 40,04    | 55,35    | 40,28      | 55,68    | 40,53    | 56,03    | 41,54    | 57,43    |
| 526512120076503                               | VACINA INFLUENZA (SUBUNITÁRIA, INATIVADA) (NOVARTIS)           | SUS INJ CT 10 SER PREENC VD INC X 0,5 ML                              | 358,36  | 495,41   | 407,23   | 562,97   | 431,76   | 596,88   | 434,38     | 600,50   | 437,03   | 604,17   | 447,96   | 619,28   |
| 526512120076603                               | VACINA INFLUENZA (INATIVADA, SUBUNITÁRIA, ADJUVADA) (NOVARTIS) | SUS INJ CT 10 SER VD INC PREENCH X 0,5 ML                             | 358,36  | 495,41   | 407,23   | 562,97   | 431,76   | 596,88   | 434,38     | 600,50   | 437,03   | 604,17   | 447,96   | 619,28   |
| Princípio Ativo: CERTOLIZUMABE PEGOL          |                                                                |                                                                       |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 502306501171311                               | CIMZIA (ASTRAZENECA)                                           | 200 MG/ML SOL INJ CT 2 SER VD INC PREENC X 1 ML + 2 LENÇOS UMEDECIDOS | 1542,35 | 2.132,21 | 1.752,68 | 2.422,98 | 1.858,26 | 2.568,94 | 1.869,52   | 2.584,50 | 1.880,92 | 2.600,26 | 1.927,94 | 2.665,26 |
| 502306502176315                               | CIMZIA (ASTRAZENECA)                                           | 200 MG/ML SOL INJ CT 6 SER VD INC PREENC X 1 ML + 6 LENÇOS UMEDECIDOS | 4627,09 | 6.396,68 | 5.258,05 | 7.268,95 | 5.574,81 | 7.706,85 | 5.608,59   | 7.753,55 | 5.642,79 | 7.800,83 | 5.783,86 | 7.995,85 |
| Princípio Ativo: CETOCONAZOL                  |                                                                |                                                                       |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 527903801160410                               | TRICORTID (PHARLAB)                                            | 20 MG + 0.5 MG + 2.5 MG CREM DERM CT BG AL X 30 G                     | 15,96   | 21,41    | 18,44    | 24,63    | 19,72    | 26,29    | 19,86      | 26,47    | 20,00    | 26,65    | 20,58    | 27,39    |
| 527903802167419                               | TRICORTID (PHARLAB)                                            | 20 MG + 0.5 MG + 2.5 MG POM DERM CT BG AL X 30 G                      | 15,15   | 20,32    | 17,51    | 23,39    | 18,73    | 24,97    | 18,86      | 25,13    | 18,99    | 25,30    | 19,54    | 26,01    |
| 506402202164414                               | CIMECORT (CIMED)                                               | 20 MG /G + 0,64 MG / G + 2,5 MG /G CREM DERM CT BG AL X 15 G          | 11,93   | 16,00    | 13,79    | 18,42    | 14,74    | 19,65    | 14,85      | 19,79    | 14,95    | 19,92    | 15,38    | 20,47    |
| 506402201168416                               | CIMECORT (CIMED)                                               | 20 MG /G + 0,64 MG / G + 2,5 MG /G CREM DERM CT BG AL X 30 G          | 13,65   | 18,31    | 15,77    | 21,07    | 16,86    | 22,47    | 16,98      | 22,63    | 17,10    | 22,78    | 17,60    | 23,43    |
| 517601903168410                               | CETOMICOSS (GLOBO)                                             | 0,02 G/G CREM DERM CT BG AL X 20 G                                    | 12,76   | 17,12    | 14,75    | 19,70    | 15,77    | 21,02    | 15,88      | 21,16    | 15,99    | 21,30    | 16,45    | 21,90    |
| 528104304131415                               | CETACONAL (PHARMASCIENCE)                                      | 20 MG XAMP CT FR PLAS OPC X 100 ML                                    | 26,15   | 35,08    | 30,22    | 40,37    | 32,32    | 43,08    | 32,54      | 43,36    | 32,77    | 43,66    | 33,72    | 44,88    |
| 510100101177411                               | ARCOLAN (GALDERMA)                                             | 20 MG/G SHAMP CT FR PLAST OPC X 100 ML                                | 41,62   | 55,83    | 48,09    | 64,24    | 51,43    | 68,55    | 51,79      | 69,02    | 52,15    | 69,48    | 53,66    | 71,42    |
| 505502701164410                               | CETOZOL (CAZI QUÍMICA)                                         | 20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G                                     | 15,91   | 21,34    | 18,39    | 24,57    | 19,66    | 26,21    | 19,80      | 26,39    | 19,94    | 26,57    | 20,52    | 27,31    |
| 504914050009604                               | CONAZOL (BRASTERÁPICA)                                         | 20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G                                     | 8,28    | 11,11    | 9,57     | 12,78    | 10,24    | 13,65    | 10,31      | 13,74    | 10,38    | 13,83    | 10,68    | 14,22    |
| 507719202166416                               | NORIDERM (EMS S/A)                                             | 20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G (*)                                 | 16,92   |          | 19,55    |          | 20,91    |          | 21,05      |          | 21,20    |          | 21,81    |          |
| 505205202163414                               | KETONAZOL (LABORATIL)                                          | 20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                                     | 17,53   | 23,52    | 20,26    | 27,06    | 21,67    | 28,88    | 21,82      | 29,08    | 21,97    | 29,27    | 22,61    | 30,09    |
| 506701901161113                               | CETOCONAZOL (CRISTÁLIA)                                        | 20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                                     | 14,48   | 19,42    | 16,73    | 22,35    | 17,89    | 23,85    | 18,01      | 24,00    | 18,14    | 24,17    | 18,67    | 24,85    |
| 510801605163415                               | CETOMIZOL (GREENPHARMA)                                        | 20 MG/G CREM CT50 BG X 30 G                                           | 154,58  | 207,36   | 178,63   | 238,61   | 191,02   | 254,62   | 192,36     | 256,34   | 193,71   | 258,08   | 199,32   | 265,30   |
| 510801604167417                               | CETOMIZOL (GREENPHARMA)                                        | 20 MG/G CREM CT BG X 30 G                                             | 11,37   | 15,25    | 13,14    | 17,55    | 14,05    | 18,73    | 14,15      | 18,86    | 14,25    | 18,99    | 14,66    | 19,51    |
| 532301901163112                               | CETOCONAZOL (THEODORO)                                         | 20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                                     | 14,3    | 19,18    | 16,53    | 22,08    | 17,67    | 23,55    | 17,79      | 23,71    | 17,92    | 23,87    | 18,44    | 24,54    |
| 514006802161417                               | ZANOC (DELTA)                                                  | 20 MG/G CREME DERM CT BG AL X 30 G                                    | 18,48   | 24,79    | 21,36    | 28,53    | 22,84    | 30,44    | 23,00      | 30,65    | 23,16    | 30,86    | 23,83    | 31,72    |
| 514500203166414                               | CETONAX (JANSSEN-CILAG)                                        | 20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                                     | 21,95   | 29,45    | 25,37    | 33,89    | 27,13    | 36,16    | 27,32      | 36,41    | 27,51    | 36,65    | 28,31    | 37,68    |
| 511601205161418                               | CETOCOL (HIPOLABOR)                                            | 20 MG/G CR DERM CX 100 BG AL X 30 G (EMB.HOSP) (*)                    | 816,32  |          | 943,33   |          | 1.008,75 |          | 1.015,79   |          | 1.022,94 |          | 1.052,56 |          |
| 506408102161110                               | CETOCONAZOL (CIMED)                                            | 20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                                     | 13,25   | 17,77    | 15,31    | 20,45    | 16,37    | 21,82    | 16,48      | 21,96    | 16,60    | 22,12    | 17,08    | 22,73    |
| 506408502161411                               | CLEARTOP (CIMED)                                               | 20 MG/ G CREM CT BG AL X 30 G                                         | 15,39   | 20,65    | 17,78    | 23,75    | 19,01    | 25,34    | 19,15      | 25,52    | 19,28    | 25,69    | 19,84    | 26,41    |
| 538504403167418                               | CETONEO (HYPERMARCAS)                                          | 20 MG/G CREM DERM CX 50 BG AL X 30 G (EMB HOSP) (*)                   | 619,67  |          | 716,08   |          | 765,74   |          | 771,09     |          | 776,51   |          | 798,99   |          |
| 510403203162415                               | ZOLMICOL (GEOLAB)                                              | 20 MG/G CREM DERM CT 1 BG AL X 30 G                                   | 16,04   | 21,52    | 18,54    | 24,77    | 19,82    | 26,42    | 19,96      | 26,60    | 20,10    | 26,78    | 20,68    | 27,53    |
| 511608902168111                               | CETOCONAZOL (HIPOLABOR)                                        | 20 MG/G CREM DERM CX 100 BG AL X 30 G (EMB HOSP) (*)                  | 772,53  |          | 892,72   |          | 954,63   |          | 961,30     |          | 968,06   |          | 996,09   |          |
| 510403206161411                               | ZOLMICOL (GEOLAB)                                              | 20 MG/G CREM DERM CX 100 BG AL X 30 G (EMB HOSP) (*)                  | 1504,48 |          | 1.738,56 |          | 1.859,13 |          | 1.872,11   |          | 1.885,28 |          | 1.939,86 |          |
| 510407201164111                               | CETOCONAZOL (GEOLAB)                                           | 20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                                     | 12,01   | 16,11    | 13,88    | 18,54    | 14,84    | 19,78    | 14,94      | 19,91    | 15,05    | 20,05    | 15,49    | 20,62    |
| 519002101168118                               | CETOCONAZOL (NEO QUÍMICA)                                      | 20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                                     | 10,02   | 13,44    | 11,58    | 15,47    | 12,39    | 16,51    | 12,47      | 16,62    | 12,56    | 16,73    | 12,92    | 17,20    |
| 520705804166113                               | CETOCONAZOL (TEUTO)                                            | 20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                                     | 9,78    | 13,12    | 11,31    | 15,11    | 12,09    | 16,12    | 12,17      | 16,22    | 12,26    | 16,33    | 12,61    | 16,78    |
| 525914040018806                               | CETOCONAZOL (MULTILAB)                                         | 20 MG/G CREM DERM CX 50 BG AL X 30 G (EMB HOSP) (*)                   | 526,96  |          | 608,95   |          | 651,18   |          | 655,73     |          | 660,34   |          | 679,46   |          |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

*Atualizada em 19/08/2016*

| GGREM                        | Medicamento (Laboratório)                                                 | Apresentação                                               | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|------------------------------|---------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                              |                                                                           |                                                            | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: CETOCONAZOL |                                                                           |                                                            |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 525914040018706              | CETOCONAZOL (MULTILAB)                                                    | 20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                          | 10,54   | 14,14  | 12,18    | 16,27  | 13,03    | 17,37  | 13,12      | 17,48  | 13,21    | 17,60  | 13,59    | 18,09  |
| 524309301164111              | CETOCONAZOL (LUPER)                                                       | 20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                          | 14,33   | 19,22  | 16,56    | 22,12  | 17,71    | 23,61  | 17,83      | 23,76  | 17,96    | 23,93  | 18,48    | 24,60  |
| 524304602166412              | KETOMICOL (LUPER)                                                         | 20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                          | 17,22   | 23,10  | 19,90    | 26,58  | 21,28    | 28,36  | 21,43      | 28,56  | 21,58    | 28,75  | 22,20    | 29,55  |
| 521123301161117              | CETOCONAZOL (BIOSINTÉTICA)                                                | 20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                          | 10,53   | 14,13  | 12,16    | 16,24  | 13,01    | 17,34  | 13,10      | 17,46  | 13,19    | 17,57  | 13,57    | 18,06  |
| 532907201164415              | CETODERM (UCI-FARMA)                                                      | 20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                          | 16,03   | 21,50  | 18,53    | 24,75  | 19,81    | 26,41  | 19,95      | 26,59  | 20,09    | 26,77  | 20,67    | 27,51  |
| 526216080012806              | CETOCONAZOL (ONEFARMA)                                                    | 20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                          | 14,33   | 19,22  | 16,56    | 22,12  | 17,71    | 23,61  | 17,83      | 23,76  | 17,96    | 23,93  | 18,48    | 24,60  |
| 530200206161411              | CETOZAN (ROYTON)                                                          | 20 MG/G CREM DERM CT 50 BG AL X 30 G                       | 259,92  | 348,67 | 300,36   | 401,22 | 321,19   | 428,12 | 323,43     | 431,01 | 325,71   | 433,95 | 335,14   | 446,08 |
| 530200205165413              | CETOZAN (ROYTON)                                                          | 20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30                            | 10,81   | 14,50  | 12,49    | 16,68  | 13,35    | 17,79  | 13,45      | 17,92  | 13,54    | 18,04  | 13,93    | 18,54  |
| 533508602163418              | DERMITRAT (VITAMEDIC)                                                     | 20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                          | 12,83   | 17,21  | 14,83    | 19,81  | 15,86    | 21,14  | 15,97      | 21,28  | 16,08    | 21,42  | 16,55    | 22,03  |
| 528104303168412              | CETACONAL (PHARMASCIENCE)                                                 | 20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                          | 14,78   | 19,83  | 17,08    | 22,82  | 18,26    | 24,34  | 18,39      | 24,51  | 18,52    | 24,67  | 19,06    | 25,37  |
| 511616070043106              | CETOCONAZOL (HIPOLABOR)                                                   | 20 MG/G CREM DERM CX 100 BG PLAS OPC X 30 G (EMB HOSP) (*) | 772,53  |        | 892,72   |        | 954,63   |        | 961,30     |        | 968,06   |        | 996,09   |        |
| 511616070043006              | CETOCONAZOL (HIPOLABOR)                                                   | 20 MG/G CREM DERM CX 50 BG PLAS OPC X 30 G (EMB HOSP) (*)  | 689,88  |        | 797,22   |        | 852,51   |        | 858,46     |        | 864,50   |        | 889,53   |        |
| 538807901163116              | CETOCONAZOL (LEGRAND PHARMA)                                              | 20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                          | 13,52   | 18,14  | 15,62    | 20,86  | 16,71    | 22,27  | 16,82      | 22,41  | 16,94    | 22,57  | 17,43    | 23,20  |
| 527905801168418              | IZONAX (PHARLAB)                                                          | 20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                          | 14,8    | 19,85  | 17,10    | 22,84  | 18,28    | 24,37  | 18,41      | 24,53  | 18,54    | 24,70  | 19,08    | 25,40  |
| 507705903167117              | CETOCONAZOL (EMS S/A)                                                     | 20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                          | 11,04   | 14,81  | 12,76    | 17,04  | 13,65    | 18,19  | 13,74      | 18,31  | 13,84    | 18,44  | 14,24    | 18,95  |
| 528501203161115              | CETOCONAZOL (PRATI DONADUZZI)                                             | 20 MG/G CREM CT BG AL X 30 G                               | 11,03   | 14,80  | 12,74    | 17,02  | 13,63    | 18,17  | 13,72      | 18,28  | 13,82    | 18,41  | 14,22    | 18,93  |
| 528501204166110              | CETOCONAZOL (PRATI DONADUZZI)                                             | 20 MG/G CREM CX 100 BG AL X 30 G (EMB HOSP) (*)            | 368,91  |        | 426,31   |        | 455,88   |        | 459,06     |        | 462,29   |        | 475,67   |        |
| 517103503168418              | MICORAL (ELOFAR)                                                          | 20 MG/G CREM DERM CT BG PLAS OPC X 30 G                    | 19,68   | 26,40  | 22,74    | 30,38  | 24,32    | 32,42  | 24,49      | 32,64  | 24,66    | 32,85  | 25,37    | 33,77  |
| 515107204169414              | NIZONAZOL (KLEY HERTZ)                                                    | 20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                          | 11,52   | 15,45  | 13,31    | 17,78  | 14,23    | 18,97  | 14,33      | 19,10  | 14,43    | 19,23  | 14,85    | 19,77  |
| 511616070042906              | CETOCONAZOL (HIPOLABOR)                                                   | 20 MG/G CREM DERM CT BG PLAS OPC X 30 G                    | 13,8    | 18,51  | 15,94    | 21,29  | 17,05    | 22,73  | 17,17      | 22,88  | 17,29    | 23,04  | 17,79    | 23,68  |
| 527904604164111              | CETOCONAZOL (PHARLAB)                                                     | 20 MG/ G CREM DERM CX 100 BG AL X 30 G (EMB HOSP) (*)      | 219,4   |        | 253,53   |        | 271,12   |        | 273,01     |        | 274,93   |        | 282,89   |        |
| 520713903161412              | LOZAN (TEUTO)                                                             | 20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                          | 13,7    | 18,38  | 15,83    | 21,15  | 16,93    | 22,57  | 17,05      | 22,72  | 17,17    | 22,88  | 17,67    | 23,52  |
| 506413070027706              | CETOCONAZOL + DIPROPIONATO DE BETAMETASONA + SULFATO DE NEOMICINA (CIMED) | 20 MG/G + 0,64 MG/G + 2,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G   | 14,71   | 19,73  | 17,00    | 22,71  | 18,17    | 24,22  | 18,30      | 24,39  | 18,43    | 24,55  | 18,96    | 25,24  |
| 504616020033517              | CETONEO (BRAINFARMA)                                                      | 20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                          | 15,66   | 21,01  | 18,09    | 24,16  | 19,35    | 25,79  | 19,48      | 25,96  | 19,62    | 26,14  | 20,19    | 26,87  |
| 506301803162411              | CETONIN (CIFARMA)                                                         | 20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G (*)                      | 15,31   |        | 17,69    |        | 18,91    |        | 19,05      |        | 19,18    |        | 19,74    |        |
| 532301902161113              | CETOCONAZOL (THEODORO)                                                    | 20 MG/G CREM DERM CX 100 BG AL X 30 G (EMB HOSP) (*)       | 115,07  |        | 132,97   |        | 142,19   |        | 143,18     |        | 144,19   |        | 148,36   |        |
| 525002201167116              | CETOCONAZOL (MEDLEY)                                                      | 20,0 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                        | 14,39   | 19,30  | 16,63    | 22,21  | 17,78    | 23,70  | 17,90      | 23,85  | 18,03    | 24,02  | 18,55    | 24,69  |
| 514502603161319              | NIZORAL (JANSSEN-CILAG)                                                   | 20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                          | 22,05   | 29,58  | 25,48    | 34,04  | 27,25    | 36,32  | 27,44      | 36,57  | 27,63    | 36,81  | 28,43    | 37,84  |
| 527904601165115              | CETOCONAZOL (PHARLAB)                                                     | 20 MG/ G CREM DERM CT BG AL X 30 G                         | 9,67    | 12,97  | 11,18    | 14,93  | 11,95    | 15,93  | 12,04      | 16,04  | 12,12    | 16,15  | 12,47    | 16,60  |
| 511608901161111              | CETOCONAZOL (HIPOLABOR)                                                   | 20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                          | 13,8    | 18,51  | 15,94    | 21,29  | 17,05    | 22,73  | 17,17      | 22,88  | 17,29    | 23,04  | 17,79    | 23,68  |
| 511512090055604              | CETOPROX (SANDOZ)                                                         | 20MG/G XAMP CT FR PLAS OPC X 100ML                         | 25,16   | 33,75  | 29,08    | 38,84  | 31,09    | 41,44  | 31,31      | 41,72  | 31,53    | 42,01  | 32,44    | 43,18  |
| 500412100005804              | CETOP (AIRELA)                                                            | 20MG /G XAMP CT FR PLAS OPC X 100 ML                       | 26,57   | 35,64  | 30,71    | 41,02  | 32,84    | 43,77  | 33,07      | 44,07  | 33,30    | 44,37  | 34,26    | 45,60  |
| 517609701173117              | CETOCONAZOL (GLOBO)                                                       | 20 MG/G XAMP CT FR PLAS OPC X 100 ML                       | 19,71   | 26,44  | 22,78    | 30,43  | 24,36    | 32,47  | 24,53      | 32,69  | 24,70    | 32,91  | 25,42    | 33,83  |
| 530200202174411              | CETOZAN (ROYTON)                                                          | 20 MG/G SHAMP CT FR PLAS OPC X 100 ML                      | 15,31   | 20,54  | 17,69    | 23,63  | 18,91    | 25,21  | 19,05      | 25,39  | 19,18    | 25,55  | 19,74    | 26,27  |
| 530200207176412              | CETOZAN (ROYTON)                                                          | 20 MG/G SHAMP CX 50 FR PLAS OPC X 100 ML                   | 466,36  | 625,61 | 538,92   | 719,88 | 576,29   | 768,15 | 580,32     | 773,35 | 584,40   | 778,60 | 601,32   | 800,38 |
| 505205203178415              | KETONAZOL (LABORATIL)                                                     | 20 MG/G XAMP CT FR PLAS OPC X 100 ML                       | 34,91   | 46,83  | 40,34    | 53,89  | 43,13    | 57,49  | 43,43      | 57,88  | 43,74    | 58,28  | 45,01    | 59,91  |
| 507705904171118              | CETOCONAZOL (EMS S/A)                                                     | 20 MG/G SHAMP CT FR PLAS OPC X 100 ML                      | 25,86   | 34,69  | 29,88    | 39,91  | 31,95    | 42,59  | 32,17      | 42,87  | 32,40    | 43,17  | 33,34    | 44,38  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.



PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                        | Medicamento (Laboratório)     | Apresentação                                            | ICMS 0% |       | ICMS 12% |       | ICMS 17% |       | ICMS 17,5% |       | ICMS 18% |       | ICMS 20% |       |
|------------------------------|-------------------------------|---------------------------------------------------------|---------|-------|----------|-------|----------|-------|------------|-------|----------|-------|----------|-------|
|                              |                               |                                                         | PF      | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF         | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   |
| Princípio Ativo: CETOCONAZOL |                               |                                                         |         |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 511518801176118              | CETOCONAZOL (SANDOZ)          | 20 MG/G XAMP CT FR PLAS OPC X 100 ML                    | 25,16   | 33,75 | 29,08    | 38,84 | 31,09    | 41,44 | 31,31      | 41,72 | 31,53    | 42,01 | 32,44    | 43,18 |
| 528516060129806              | CETOCONAZOL (PRATI DONADUZZI) | 20 MG/G SHAMP CX 50 FR PLAS OPC X 100 ML (EMB HOSP) (*) | 890,69  |       | 1.029,27 |       | 1.100,65 |       | 1.108,33   |       | 1.116,13 |       | 1.148,44 |       |
| 514500204170415              | CETONAX (JANSSEN-CILAG)       | 20 MG/G SHAMP CT FR PLAS OPC X 100 ML                   | 34,35   | 46,08 | 39,69    | 53,02 | 42,44    | 56,57 | 42,74      | 56,96 | 43,04    | 57,34 | 44,29    | 58,95 |
| 525002202171117              | CETOCONAZOL (MEDLEY)          | 20 MG/G SHAMP CT FR PLAS OPC X 110 ML                   | 25,86   | 34,69 | 29,89    | 39,93 | 31,96    | 42,60 | 32,18      | 42,88 | 32,41    | 43,18 | 33,35    | 44,39 |
| 542012090002204              | CETONAT (NATIVITA)            | 20 MG/ML SHAMP CT FR PLAS X 100 ML                      | 23,31   | 31,27 | 26,94    | 35,99 | 28,80    | 38,39 | 29,01      | 38,66 | 29,21    | 38,92 | 30,06    | 40,01 |
| 528501205170111              | CETOCONAZOL (PRATI DONADUZZI) | 20 MG/G SHAMP CT FR PLAS OPC X 100 ML                   | 25,08   | 33,64 | 28,98    | 38,71 | 30,99    | 41,31 | 31,21      | 41,59 | 31,43    | 41,87 | 32,34    | 43,05 |
| 514006803174415              | ZANOC (DELTA)                 | 20 MG/ML XAMPU CT FR PLAS OPC X 100 ML                  | 28,9    | 38,77 | 33,40    | 44,62 | 35,72    | 47,61 | 35,97      | 47,93 | 36,22    | 48,26 | 37,27    | 49,61 |
| 542012050000706              | CETOCONAZOL (NATIVITA)        | 20 MG/ML SHAMP CT FR PLAS X 100 ML                      | 18,66   | 25,80 | 21,21    | 29,32 | 22,49    | 31,09 | 22,62      | 31,27 | 22,76    | 31,46 | 23,33    | 32,25 |
| 524304603170413              | KETOMICOL (LUPER)             | 20 MG/ML XAMP CT FR PLAS OPC X 100 ML                   | 36,05   | 48,36 | 41,65    | 55,64 | 44,54    | 59,37 | 44,85      | 59,77 | 45,17    | 60,18 | 46,48    | 61,87 |
| 514502604176311              | NIZORAL (JANSSEN-CILAG)       | 20 MG/ML XAMP CT FR PLAS OPC X 100 ML                   | 38,75   | 51,98 | 44,78    | 59,82 | 47,89    | 63,83 | 48,22      | 64,26 | 48,56    | 64,70 | 49,97    | 66,51 |
| 506701902176114              | CETOCONAZOL (CRISTÁLIA)       | 20 MG/G SHAMP CT FR PLAS OPC X 100 ML                   | 27,57   | 36,98 | 31,86    | 42,56 | 34,07    | 45,41 | 34,31      | 45,72 | 34,55    | 46,03 | 35,55    | 47,32 |
| 505502702179411              | CETOZOL (CAZI QUÍMICA)        | 20 MG/ML SHAMP CT FR PLAS OPC X 100 ML                  | 35,96   | 48,24 | 41,55    | 55,50 | 44,43    | 59,22 | 44,75      | 59,63 | 45,06    | 60,03 | 46,36    | 61,71 |
| 525102303174411              | FUNGONAZOL (MEDQUÍMICA)       | 20 MG/ML SHAMP CT FR PLAS OPC X 100 ML                  | 30,81   | 41,33 | 35,61    | 47,57 | 38,07    | 50,74 | 38,34      | 51,09 | 38,61    | 51,44 | 39,73    | 52,88 |
| 515107201178412              | NIZONAZOL (KLEY HERTZ)        | 20 MG/ML SHAMP CT FR PLAS OPC X 100 ML                  | 21,67   | 29,07 | 25,04    | 33,45 | 26,77    | 35,68 | 26,96      | 35,93 | 27,15    | 36,17 | 27,94    | 37,19 |
| 527905804175415              | IZONAX (PHARLAB)              | 20 MG/G XAMP CT FR PLAS OPC X 100 ML                    | 24,69   | 33,12 | 28,53    | 38,11 | 30,51    | 40,67 | 30,72      | 40,94 | 30,94    | 41,22 | 31,84    | 42,38 |
| 533508603178419              | DERMITRAT (VITAMEDIC)         | 20 MG/ML SHAMP CT FR PLAS OPC X 100 ML                  | 25,26   | 33,89 | 29,19    | 38,99 | 31,21    | 41,60 | 31,43      | 41,88 | 31,65    | 42,17 | 32,57    | 43,35 |
| 520713904174410              | LOZAN (TEUTO)                 | 20 MG/ML SHAMP CT FR PLAS OPC X 100 ML                  | 29,74   | 39,90 | 34,37    | 45,91 | 36,75    | 48,98 | 37,01      | 49,32 | 37,27    | 49,66 | 38,35    | 51,05 |
| 520705805170114              | CETOCONAZOL (TEUTO)           | 20 MG/G SHAMP CT FR PLAS OPC X 100 ML                   | 25,19   | 33,79 | 29,11    | 38,88 | 31,13    | 41,49 | 31,35      | 41,78 | 31,57    | 42,06 | 32,48    | 43,23 |
| 504616020033617              | CETONEO (BRAINFARMA)          | 20 MG/ML XAMP CT FR PLAS OPC X 100 ML                   | 35,32   | 47,38 | 40,82    | 54,53 | 43,65    | 58,18 | 43,95      | 58,57 | 44,26    | 58,97 | 45,54    | 60,62 |
| 506408501171411              | CLEARTOP (CIMED)              | 20 MG/ ML XAMP CT FR PLAS OPC X 100 ML                  | 23,68   | 31,77 | 27,36    | 36,55 | 29,26    | 39,00 | 29,46      | 39,26 | 29,67    | 39,53 | 30,53    | 40,64 |
| 506408101173115              | CETOCONAZOL (CIMED)           | 20 MG/ ML SHAMP CT FR PLAS OPC X 100 ML                 | 23,68   | 31,77 | 27,36    | 36,55 | 29,26    | 39,00 | 29,46      | 39,26 | 29,67    | 39,53 | 30,53    | 40,64 |
| 514500201112414              | CETONAX (JANSSEN-CILAG)       | 200 MG COM CX BL AL PLAS INC X 10                       | 27,27   | 37,70 | 30,98    | 42,83 | 32,85    | 45,41 | 33,05      | 45,69 | 33,25    | 45,97 | 34,08    | 47,11 |
| 517601901114410              | CETOMICOSS (GLOBO)            | 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                       | 19,44   | 26,87 | 22,09    | 30,54 | 23,42    | 32,38 | 23,57      | 32,58 | 23,71    | 32,78 | 24,30    | 33,59 |
| 533508604115410              | DERMITRAT (VITAMEDIC)         | 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                       | 19,16   | 26,49 | 21,78    | 30,11 | 23,09    | 31,92 | 23,23      | 32,11 | 23,37    | 32,31 | 23,95    | 33,11 |
| 505205201116412              | KETONAZOL (LABORATIL)         | 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                       | 20,42   | 28,23 | 23,20    | 32,07 | 24,60    | 34,01 | 24,75      | 34,22 | 24,90    | 34,42 | 25,52    | 35,28 |
| 514502601118319              | NIZORAL (JANSSEN-CILAG)       | 200 MG COM CX 1 BL AL PLAS INC X 10                     | 27,34   | 37,80 | 31,07    | 42,95 | 32,94    | 45,54 | 33,14      | 45,81 | 33,34    | 46,09 | 34,17    | 47,24 |
| 526120501118110              | CETOCONAZOL (GERMED)          | 200 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 10                       | 16,22   | 22,42 | 18,43    | 25,48 | 19,54    | 27,01 | 19,66      | 27,18 | 19,78    | 27,34 | 20,27    | 28,02 |
| 510801601117419              | CETOMIZOL (GREENPHARMA)       | 200 MG CX C/ 10 CPR                                     | 11,85   | 16,38 | 13,46    | 18,61 | 14,28    | 19,74 | 14,36      | 19,85 | 14,45    | 19,98 | 14,81    | 20,47 |
| 514006801112412              | ZANOC (DELTA)                 | 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                       | 15,42   | 21,32 | 17,52    | 24,22 | 18,57    | 25,67 | 18,69      | 25,84 | 18,80    | 25,99 | 19,27    | 26,64 |
| 526215080009306              | CETOCONAZOL (ONEFARMA)        | 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                       | 13,84   | 19,13 | 15,73    | 21,75 | 16,68    | 23,06 | 16,78      | 23,20 | 16,88    | 23,34 | 17,30    | 23,92 |
| 519002102113112              | CETOCONAZOL (NEO QUÍMICA)     | 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                       | 16,29   | 22,52 | 18,52    | 25,60 | 19,63    | 27,14 | 19,75      | 27,30 | 19,87    | 27,47 | 20,37    | 28,16 |
| 520713901116411              | LOZAN (TEUTO)                 | 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                       | 19,42   | 26,85 | 22,07    | 30,51 | 23,39    | 32,34 | 23,54      | 32,54 | 23,68    | 32,74 | 24,27    | 33,55 |
| 520705801116115              | CETOCONAZOL (TEUTO)           | 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                       | 18,18   | 25,13 | 20,66    | 28,56 | 21,90    | 30,28 | 22,04      | 30,47 | 22,17    | 30,65 | 22,72    | 31,41 |
| 517616070023003              | CETOMICOSS (GLOBO)            | 200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10                     | 19,44   | 26,87 | 22,09    | 30,54 | 23,42    | 32,38 | 23,57      | 32,58 | 23,71    | 32,78 | 24,30    | 33,59 |
| 504612801114111              | CETOCONAZOL (BRAINFARMA)      | 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10 (*)                   | 19,99   |       | 22,72    |       | 24,09    |       | 24,23      |       | 24,38    |       | 24,99    |       |
| 540814030000504              | MERADIZOL (MELCON)            | 200 MG CT BL AL PLAS TRANS X 10                         | 18,51   | 25,59 | 21,03    | 29,07 | 22,30    | 30,83 | 22,43      | 31,01 | 22,57    | 31,20 | 23,13    | 31,98 |
| 521123302115119              | CETOCONAZOL (BIOSINTÉTICA)    | 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                       | 19,99   | 27,64 | 22,72    | 31,41 | 24,09    | 33,30 | 24,23      | 33,50 | 24,38    | 33,70 | 24,99    | 34,55 |
| 525002207114111              | CETOCONAZOL (MEDLEY)          | 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                       | 18,87   | 26,09 | 21,44    | 29,64 | 22,73    | 31,42 | 22,87      | 31,62 | 23,01    | 31,81 | 23,59    | 32,61 |
| 517616080023306              | CETOCONAZOL (GLOBO)           | 200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10                     | 15,58   | 21,54 | 17,70    | 24,47 | 18,77    | 25,95 | 18,88      | 26,10 | 19,00    | 26,27 | 19,48    | 26,93 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.



**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

*Atualizada em 19/08/2016*

| GGREM                        | Medicamento (Laboratório)     | Apresentação                           | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|------------------------------|-------------------------------|----------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                              |                               |                                        | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: CETOCONAZOL |                               |                                        |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 506416020031106              | CETOCONAZOL (CIMED)           | 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10      | 13,84   | 19,13  | 15,73    | 21,75  | 16,68    | 23,06  | 16,78      | 23,20  | 16,88    | 23,34  | 17,30    | 23,92  |
| 538807902119110              | CETOCONAZOL (LEGRAND PHARMA)  | 200 MG COM CT BL AL PLAS BCO LEIT X 10 | 15,32   | 21,18  | 17,41    | 24,07  | 18,45    | 25,51  | 18,57      | 25,67  | 18,68    | 25,82  | 19,15    | 26,47  |
| 507705901113117              | CETOCONAZOL (EMS S/A)         | 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10      | 18,87   | 26,09  | 21,44    | 29,64  | 22,73    | 31,42  | 22,87      | 31,62  | 23,01    | 31,81  | 23,59    | 32,61  |
| 527905802113412              | IZONAX (PHARLAB)              | 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10      | 21,32   | 29,47  | 24,23    | 33,50  | 25,69    | 35,51  | 25,84      | 35,72  | 26,00    | 35,94  | 26,65    | 36,84  |
| 506401702112415              | CETOMED (CIMED)               | 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10      | 25,08   | 34,67  | 28,50    | 39,40  | 30,22    | 41,78  | 30,40      | 42,03  | 30,59    | 42,29  | 31,35    | 43,34  |
| 510403201119415              | ZOLMICOL (GEOLAB)             | 200 MG COM CT 1 BL AL PLAS INC X 10    | 17,65   | 24,40  | 20,06    | 27,73  | 21,27    | 29,40  | 21,40      | 29,58  | 21,53    | 29,76  | 22,07    | 30,51  |
| 517103501114418              | MICORAL (ELOFAR)              | 200 MG COM CT ENV AL POLIET X 10       | 23,33   | 32,25  | 26,51    | 36,65  | 28,11    | 38,86  | 28,28      | 39,10  | 28,45    | 39,33  | 29,16    | 40,31  |
| 529902001116118              | CETOCONAZOL (RANBAXY)         | 200 MG COM CT STR X 10                 | 16,94   | 23,42  | 19,25    | 26,61  | 20,41    | 28,22  | 20,53      | 28,38  | 20,66    | 28,56  | 21,18    | 29,28  |
| 507719201119414              | NORIDERM (EMS S/A)            | 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10      | 22,38   | 30,94  | 25,43    | 35,16  | 26,96    | 37,27  | 27,12      | 37,49  | 27,29    | 37,73  | 27,97    | 38,67  |
| 500501601114416              | CANDORAL (ACHÉ)               | 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10      | 24,66   | 34,09  | 28,02    | 38,74  | 29,71    | 41,07  | 29,89      | 41,32  | 30,07    | 41,57  | 30,82    | 42,61  |
| 527912100018906              | CETOCONAZOL (PHARLAB)         | 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10      | 14,93   | 20,64  | 16,97    | 23,46  | 17,99    | 24,87  | 18,10      | 25,02  | 18,21    | 25,17  | 18,67    | 25,81  |
| 500514001110111              | CETOCONAZOL (ACHÉ)            | 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10      | 19,99   | 27,64  | 22,72    | 31,41  | 24,09    | 33,30  | 24,23      | 33,50  | 24,38    | 33,70  | 24,99    | 34,55  |
| 528501207114111              | CETOCONAZOL (PRATI DONADUZZI) | 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10      | 15,34   | 21,21  | 17,43    | 24,10  | 18,48    | 25,55  | 18,60      | 25,71  | 18,71    | 25,87  | 19,18    | 26,52  |
| 525300901116118              | CETOCONAZOL (NOVA QUÍMICA)    | 200 MG COM CT STR AL X 10              | 19,87   | 27,47  | 22,58    | 31,22  | 23,94    | 33,10  | 24,08      | 33,29  | 24,23    | 33,50  | 24,84    | 34,34  |
| 524304601119410              | KETOMICOL (LUPER)             | 200 MG COM CT FR PLAS OPC X 10         | 23,73   | 32,81  | 26,97    | 37,28  | 28,59    | 39,52  | 28,76      | 39,76  | 28,94    | 40,01  | 29,66    | 41,00  |
| 511601202111411              | CETOCOL (HIPOLABOR)           | 200 MG COM CT BL AL PVC INC X 20       | 8       | 11,06  | 9,09     | 12,57  | 9,64     | 13,33  | 9,70       | 13,41  | 9,76     | 13,49  | 10,00    | 13,82  |
| 530200203111413              | CETOZAN (ROYTON)              | 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20      | 17,22   | 23,81  | 19,57    | 27,05  | 20,75    | 28,69  | 20,87      | 28,85  | 21,00    | 29,03  | 21,53    | 29,76  |
| 529912060039706              | CETOCONAZOL (RANBAXY)         | 200 MG COM CT STR X 20                 | 32,16   | 44,46  | 36,55    | 50,53  | 38,75    | 53,57  | 38,98      | 53,89  | 39,22    | 54,22  | 40,20    | 55,57  |
| 507705902111118              | CETOCONAZOL (EMS S/A)         | 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30      | 52,52   | 72,61  | 59,68    | 82,50  | 63,28    | 87,48  | 63,66      | 88,01  | 64,05    | 88,55  | 65,65    | 90,76  |
| 520705803119111              | CETOCONAZOL (TEUTO)           | 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30      | 48,49   | 67,03  | 55,11    | 76,19  | 58,43    | 80,78  | 58,78      | 81,26  | 59,14    | 81,76  | 60,62    | 83,80  |
| 520713902112418              | LOZAN (TEUTO)                 | 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30      | 46,91   | 64,85  | 53,31    | 73,70  | 56,52    | 78,14  | 56,86      | 78,61  | 57,21    | 79,09  | 58,64    | 81,07  |
| 510801603111418              | CETOMIZOL (GREENPHARMA)       | 200 MG COM CT 3 BL AL PLAS X 10        | 37,85   | 52,33  | 43,01    | 59,46  | 45,60    | 63,04  | 45,88      | 63,43  | 46,16    | 63,81  | 47,31    | 65,40  |
| 526215080009406              | CETOCONAZOL (ONEFARMA)        | 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30      | 36      | 49,77  | 40,91    | 56,56  | 43,37    | 59,96  | 43,63      | 60,32  | 43,90    | 60,69  | 45,00    | 62,21  |
| 517616080023206              | CETOCONAZOL (GLOBO)           | 200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30    | 38,54   | 53,28  | 43,80    | 60,55  | 46,43    | 64,19  | 46,72      | 64,59  | 47,00    | 64,97  | 48,18    | 66,61  |
| 521123303111117              | CETOCONAZOL (BIOSINTÉTICA)    | 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30      | 53,16   | 73,49  | 60,41    | 83,51  | 64,05    | 88,55  | 64,44      | 89,08  | 64,83    | 89,62  | 66,45    | 91,86  |
| 500514002117118              | CETOCONAZOL (ACHÉ)            | 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30      | 53,16   | 73,49  | 60,41    | 83,51  | 64,05    | 88,55  | 64,44      | 89,08  | 64,83    | 89,62  | 66,45    | 91,86  |
| 525300902112116              | CETOCONAZOL (NOVA QUÍMICA)    | 200 MG COM CT STR AL X 30              | 52,92   | 73,16  | 60,14    | 83,14  | 63,76    | 88,14  | 64,15      | 88,68  | 64,54    | 89,22  | 66,15    | 91,45  |
| 529902002112116              | CETOCONAZOL (RANBAXY)         | 200 MG COM CT STR X 30                 | 45,21   | 62,50  | 51,38    | 71,03  | 54,48    | 75,32  | 54,81      | 75,77  | 55,14    | 76,23  | 56,52    | 78,14  |
| 514502602114317              | NIZORAL (JANSSEN-CILAG)       | 200 MG COM CX 3 BL AL PLAS INC X 10    | 72,74   | 100,56 | 82,66    | 114,27 | 87,64    | 121,16 | 88,17      | 121,89 | 88,71    | 122,64 | 90,93    | 125,71 |
| 517616070023103              | CETOMICOSS (GLOBO)            | 200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30    | 47,91   | 66,23  | 54,45    | 75,27  | 57,73    | 79,81  | 58,08      | 80,29  | 58,43    | 80,78  | 59,89    | 82,79  |
| 517601902110419              | CETOMICOSS (GLOBO)            | 200 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10    | 47,91   | 66,23  | 54,45    | 75,27  | 57,73    | 79,81  | 58,08      | 80,29  | 58,43    | 80,78  | 59,89    | 82,79  |
| 525002204115117              | CETOCONAZOL (MEDLEY)          | 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30      | 53,1    | 73,41  | 60,34    | 83,42  | 63,98    | 88,45  | 64,37      | 88,99  | 64,76    | 89,53  | 66,38    | 91,77  |
| 540814030000604              | MERADIZOL (MELCON)            | 200 MG CT BL AL PLAS TRANS X 30        | 55,53   | 76,77  | 63,10    | 87,23  | 66,90    | 92,49  | 67,31      | 93,05  | 67,72    | 93,62  | 69,41    | 95,96  |
| 510403202115413              | ZOLMICOL (GEOLAB)             | 200 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10    | 51,94   | 71,80  | 59,02    | 81,59  | 62,58    | 86,51  | 62,96      | 87,04  | 63,34    | 87,56  | 64,92    | 89,75  |
| 506416020031206              | CETOCONAZOL (CIMED)           | 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30      | 36      | 49,77  | 40,91    | 56,56  | 43,37    | 59,96  | 43,63      | 60,32  | 43,90    | 60,69  | 45,00    | 62,21  |
| 506401701116417              | CETOMED (CIMED)               | 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30      | 62,06   | 85,79  | 70,52    | 97,49  | 74,77    | 103,37 | 75,22      | 103,99 | 75,68    | 104,62 | 77,57    | 107,24 |
| 527905803111413              | IZONAX (PHARLAB)              | 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30      | 54,14   | 74,85  | 61,52    | 85,05  | 65,22    | 90,16  | 65,62      | 90,72  | 66,02    | 91,27  | 67,67    | 93,55  |
| 527904603117118              | CETOCONAZOL (PHARLAB)         | 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30      | 42,53   | 58,80  | 48,33    | 66,81  | 51,25    | 70,85  | 51,56      | 71,28  | 51,87    | 71,71  | 53,17    | 73,50  |
| 529912060039606              | CETOCONAZOL (RANBAXY)         | 200 MG COM CT STR X 60                 | 85,9    | 118,75 | 97,61    | 134,94 | 103,49   | 143,07 | 104,12     | 143,94 | 104,75   | 144,81 | 107,37   | 148,43 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                        | Medicamento (Laboratório)          | Apresentação                                                     | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|------------------------------|------------------------------------|------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                              |                                    |                                                                  | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: CETOCONAZOL |                                    |                                                                  |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 528501212118111              | CETOCONAZOL (PRATI DONADUZZI)      | 200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 80 (EMB FRAC)                   | 140     | 193,54 | 159,09   | 219,93 | 168,67   | 233,18 | 169,70     | 234,60 | 170,73   | 236,02 | 175,00   | 241,93 |
| 528504701111416              | SIOCONAZOL (PRATI DONADUZZI)       | 200 MG COM CX 30 BL AL PLAS INC X 10 (EMB HOSP) (*)              | 119,9   |        | 136,25   |        | 144,46   |        | 145,33     |        | 146,22   |        | 149,88   |        |
| 528501210115115              | CETOCONAZOL (PRATI DONADUZZI)      | 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 400 (EMB HOSP) (*)                | 164,76  |        | 187,23   |        | 198,51   |        | 199,71     |        | 200,93   |        | 205,95   |        |
| 528501211111113              | CETOCONAZOL (PRATI DONADUZZI)      | 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 450 (EMB HOSP) (*)                | 181,24  |        | 205,95   |        | 218,36   |        | 219,68     |        | 221,02   |        | 226,55   |        |
| 510403204118411              | ZOLMICOL (GEOLAB)                  | 200 MG COM CT 50 BL AL PLAS INC X 10 ( EMB HOSPITALAR ) (*)      | 948,01  |        | 1.077,28 |        | 1.142,18 |        | 1.149,10   |        | 1.156,11 |        | 1.185,01 |        |
| 528504705115416              | SIOCONAZOL (PRATI DONADUZZI)       | 200 MG COM BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) (*)                   | 169,59  |        | 192,72   |        | 204,33   |        | 205,57     |        | 206,82   |        | 211,99   |        |
| 530200204118411              | CETOZAN (ROYTON)                   | 200 MG COM CX 50 BL AL PLAS INC X 10 (EMB HOSP) (*)              | 252,9   |        | 287,39   |        | 304,70   |        | 306,55     |        | 308,42   |        | 316,13   |        |
| 511601201113419              | CETOCOL (HIPOLABOR)                | 200 MG COM CT BL AL PVC INC X 500 (EMB HOSP) (*)                 | 381,15  |        | 433,13   |        | 459,22   |        | 462,00     |        | 464,82   |        | 476,44   |        |
| Princípio Ativo: CETOPROFENO |                                    |                                                                  |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 502810307136318              | PROFENID (SANOFI-AVENTIS)          | 1 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 150 ML + SER DOSAD                    | 11,89   | 16,44  | 13,51    | 18,68  | 14,33    | 19,81  | 14,41      | 19,92  | 14,50    | 20,05  | 14,86    | 20,54  |
| 502810402155316              | PROFENID IV (SANOFI-AVENTIS)       | 100 MG PO LIOF IV CX 50 FA VD INC                                | 457,53  | 632,51 | 519,92   | 718,76 | 551,24   | 762,06 | 554,58     | 766,67 | 557,96   | 771,35 | 571,91   | 790,63 |
| 506702001156413              | CETOPROFENO (CRISTÁLIA)            | 100 MG PÓ LIOF P/ SOL INJ CX 50 FA VD INC (EMB HOSP) (*)         | 290,17  |        | 329,74   |        | 349,61   |        | 351,73     |        | 353,87   |        | 362,72   |        |
| 533000604151411              | ARTRINID (UNIÃO QUÍMICA)           | 100 MG PO LIOF IV CT 50 FA VD INC (EMB HOSP) (*)                 | 345,43  |        | 392,54   |        | 416,18   |        | 418,71     |        | 421,26   |        | 431,79   |        |
| 508002302151115              | CETOPROFENO (EUROFARMA)            | 100 MG PO LIOF SOL INJ IV CT 50 FA VD INC (EMB HOSP) (*)         | 288,62  |        | 327,98   |        | 347,74   |        | 349,85     |        | 351,98   |        | 360,78   |        |
| 502810403119313              | PROFENID ENTÉRICO (SANOFI-AVENTIS) | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 3                             | 4,5     | 6,22   | 5,12     | 7,08   | 5,42     | 7,49   | 5,46       | 7,55   | 5,49     | 7,59   | 5,63     | 7,78   |
| 502810301146311              | PROFENID (SANOFI-AVENTIS)          | 100 MG SUP RETAL CT STRIP AL/AL X 10                             | 17,96   | 24,83  | 20,41    | 28,22  | 21,64    | 29,92  | 21,77      | 30,10  | 21,90    | 30,28  | 22,45    | 31,04  |
| 525002503112111              | CETOPROFENO (MEDLEY)               | 100 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 10                          | 19,43   | 26,86  | 22,08    | 30,52  | 23,41    | 32,36  | 23,56      | 32,57  | 23,70    | 32,76  | 24,29    | 33,58  |
| 502810401116317              | PROFENID ENTÉRICO (SANOFI-AVENTIS) | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                            | 30,04   | 41,53  | 34,14    | 47,20  | 36,20    | 50,04  | 36,42      | 50,35  | 36,64    | 50,65  | 37,56    | 51,92  |
| 525012020099003              | DOU-CETOFEN (MEDLEY)               | 150 MG COM AP CT BL AL PLAS INC X 4                              | 6,53    | 9,03   | 7,42     | 10,26  | 7,86     | 10,87  | 7,91       | 10,94  | 7,96     | 11,00  | 8,16     | 11,28  |
| 502801602112311              | BI-PROFENID (SANOFI-AVENTIS)       | 150 MG COM AP CT BL AL PLAS INC X 4                              | 12,09   | 16,71  | 13,73    | 18,98  | 14,56    | 20,13  | 14,65      | 20,25  | 14,74    | 20,38  | 15,11    | 20,89  |
| 525012020098903              | DOU-CETOFEN (MEDLEY)               | 150 MG COM AP CT BL AL PLAS INC X 10                             | 16,33   | 22,58  | 18,55    | 25,64  | 19,67    | 27,19  | 19,79      | 27,36  | 19,91    | 27,52  | 20,41    | 28,22  |
| 502801601116311              | BI-PROFENID (SANOFI-AVENTIS)       | 150 MG COM AP CT BL AL PLAS INC X 10                             | 30,23   | 41,79  | 34,35    | 47,49  | 36,42    | 50,35  | 36,64      | 50,65  | 36,86    | 50,96  | 37,78    | 52,23  |
| 502810306131312              | PROFENID (SANOFI-AVENTIS)          | 20 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB CGT X 20 ML                         | 16,13   | 22,30  | 18,33    | 25,34  | 19,43    | 26,86  | 19,55      | 27,03  | 19,67    | 27,19  | 20,16    | 27,87  |
| 502810302134317              | PROFENID (SANOFI-AVENTIS)          | 20 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML                       | 16,13   | 22,30  | 18,33    | 25,34  | 19,43    | 26,86  | 19,55      | 27,03  | 19,67    | 27,19  | 20,16    | 27,87  |
| 520732501136118              | CETOPROFENO (TEUTO)                | 20 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB GOT X 20 ML                         | 9,33    | 12,90  | 10,60    | 14,65  | 11,24    | 15,54  | 11,31      | 15,64  | 11,38    | 15,73  | 11,66    | 16,12  |
| 522712090027504              | ARTOPROFEN (WYETH)                 | 20 MG/ML SOL OR CT FR GOT VD AMB X 20 ML                         | 12,19   | 16,35  | 14,08    | 18,81  | 15,06    | 20,07  | 15,16      | 20,20  | 15,27    | 20,34  | 15,71    | 20,91  |
| 502813080065503              | PROFENID (SANOFI-AVENTIS)          | 20 MG/ML SOL OR CT BG PLAS OPC GOT X 20 ML                       | 16,13   | 22,30  | 18,33    | 25,34  | 19,43    | 26,86  | 19,55      | 27,03  | 19,67    | 27,19  | 20,16    | 27,87  |
| 525002502132117              | CETOPROFENO (MEDLEY)               | 20 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC X 20 ML                           | 9,92    | 13,71  | 11,27    | 15,58  | 11,95    | 16,52  | 12,03      | 16,63  | 12,10    | 16,73  | 12,40    | 17,14  |
| 522712060025306              | CETOPROFENO (WYETH)                | 20 MG/ML SOL OR CT FR GOT PLAS AMB X 20 ML                       | 11,75   | 15,76  | 13,57    | 18,13  | 14,52    | 19,35  | 14,62      | 19,48  | 14,72    | 19,61  | 15,15    | 20,17  |
| 522712090027404              | ARTOPROFEN (WYETH)                 | 20 MG/ML SOL OR CT FR GOT PLAS AMB X 20 ML                       | 12,19   | 16,35  | 14,08    | 18,81  | 15,06    | 20,07  | 15,16      | 20,20  | 15,27    | 20,34  | 15,71    | 20,91  |
| 522712060025406              | CETOPROFENO (WYETH)                | 20 MG/ML SOL OR CT FR GOT VD AMB X 20 ML                         | 11,75   | 15,76  | 13,57    | 18,13  | 14,52    | 19,35  | 14,62      | 19,48  | 14,72    | 19,61  | 15,15    | 20,17  |
| 520732801131413              | CETOFENID (TEUTO)                  | 20 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB CGT X 20 ML                         | 14,49   | 20,03  | 16,47    | 22,77  | 17,46    | 24,14  | 17,56      | 24,28  | 17,67    | 24,43  | 18,11    | 25,04  |
| 525012020099103              | CETOFEN RETARD (MEDLEY)            | 200 MG COM DES LENTA CT BL AL PLAS INC X 4                       | 8,71    | 12,04  | 9,90     | 13,69  | 10,49    | 14,50  | 10,56      | 14,60  | 10,62    | 14,68  | 10,89    | 15,05  |
| 525012020099203              | CETOFEN RETARD (MEDLEY)            | 200 MG COM DES LENTA CT BL AL PLAS INC X 10                      | 21,77   | 30,10  | 24,74    | 34,20  | 26,23    | 36,26  | 26,39      | 36,48  | 26,55    | 36,70  | 27,21    | 37,62  |
| 502816050071203              | PROFENID (SANOFI-AVENTIS)          | 200 MG COM DES LENTA CT BL AL/AL X 10                            | 24,95   | 34,49  | 28,36    | 39,21  | 30,06    | 41,56  | 30,25      | 41,82  | 30,43    | 42,07  | 31,19    | 43,12  |
| 502810501110310              | PROFENID RETARD (SANOFI-AVENTIS)   | 200 MG COM DES LENTA CT BL AL PLAS INC X 10                      | 24,95   | 34,49  | 28,36    | 39,21  | 30,06    | 41,56  | 30,25      | 41,82  | 30,43    | 42,07  | 31,19    | 43,12  |
| 502812100064305              | PROFENID PROTECT (SANOFI-AVENTIS)  | 200 MG + 20 MG CAP GEL DURA C/ MCGRAN CT FR PLAS OPC BRANCO X 10 | 30,87   | 41,41  | 35,67    | 47,65  | 38,14    | 50,84  | 38,41      | 51,19  | 38,68    | 51,53  | 39,80    | 52,98  |
| 502810303165313              | PROFENID (SANOFI-AVENTIS)          | 25 MG GEL CT BG AL X 30 G                                        | 15,02   | 20,76  | 17,07    | 23,60  | 18,10    | 25,02  | 18,21      | 25,17  | 18,32    | 25,33  | 18,78    | 25,96  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                                  | Medicamento (Laboratório)      | Apresentação                                                 | ICMS 0% |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 17,5% |          | ICMS 18% |          | ICMS 20% |          |
|----------------------------------------|--------------------------------|--------------------------------------------------------------|---------|----------|----------|----------|----------|----------|------------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                                        |                                |                                                              | PF      | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF         | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| Princípio Ativo: CETOPROFENO           |                                |                                                              |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 522712090026804                        | ARTOPROFEN (WYETH)             | 25 MG/G GEL CT BG AL X 20G                                   | 8,35    | 11,20    | 9,65     | 12,89    | 10,31    | 13,74    | 10,39      | 13,85    | 10,46    | 13,94    | 10,76    | 14,32    |
| 522712090027104                        | ARTOPROFEN (WYETH)             | 25 MG/G GEL CT BG PLAS X 20G                                 | 8,35    | 11,20    | 9,65     | 12,89    | 10,31    | 13,74    | 10,39      | 13,85    | 10,46    | 13,94    | 10,76    | 14,32    |
| 526115001161118                        | CETOPROFENO (GERMED)           | 25 MG/G GEL CT BG AL X 30 G                                  | 9,67    | 13,37    | 10,99    | 15,19    | 11,65    | 16,11    | 11,72      | 16,20    | 11,79    | 16,30    | 12,08    | 16,70    |
| 538813702169410                        | FLAMADOR (LEGRAND PHARMA)      | 25 MG/G GEL CT BG AL X 30 G                                  | 15,63   | 20,97    | 18,06    | 24,12    | 19,31    | 25,74    | 19,44      | 25,91    | 19,58    | 26,09    | 20,15    | 26,82    |
| 522712090027204                        | ARTOPROFEN (WYETH)             | 25 MG/G GEL CT BG PLAS X 30G                                 | 12,51   | 16,78    | 14,46    | 19,32    | 15,46    | 20,61    | 15,57      | 20,75    | 15,68    | 20,89    | 16,13    | 21,47    |
| 522712090026904                        | ARTOPROFEN (WYETH)             | 25 MG/G GEL CT BG AL X 30G                                   | 12,51   | 16,78    | 14,46    | 19,32    | 15,46    | 20,61    | 15,57      | 20,75    | 15,68    | 20,89    | 16,13    | 21,47    |
| 525002501160117                        | CETOPROFENO (MEDLEY)           | 25 MG / G GEL CT BG AL X 30 G                                | 11,19   | 15,01    | 12,93    | 17,27    | 13,83    | 18,43    | 13,92      | 18,55    | 14,02    | 18,68    | 14,43    | 19,21    |
| 520732502167114                        | CETOPROFENO (TEUTO)            | 25 MG/G GEL CT BG AL X 30G                                   | 9,05    | 12,51    | 10,29    | 14,23    | 10,91    | 15,08    | 10,97      | 15,17    | 11,04    | 15,26    | 11,32    | 15,65    |
| 520732802160417                        | CETOFENID (TEUTO)              | 25 MG/G GEL CT BG AL X 30 G                                  | 14,16   | 19,58    | 16,09    | 22,24    | 17,06    | 23,58    | 17,17      | 23,74    | 17,27    | 23,87    | 17,70    | 24,47    |
| 522712090027004                        | ARTOPROFEN (WYETH)             | 25 MG/G GEL CT BG AL X 60G                                   | 25,05   | 33,60    | 28,95    | 38,67    | 30,95    | 41,25    | 31,17      | 41,54    | 31,39    | 41,82    | 32,30    | 42,99    |
| 522712090027304                        | ARTOPROFEN (WYETH)             | 25 MG/G GEL CT BG PLAS X 60G                                 | 25,05   | 33,60    | 28,95    | 38,67    | 30,95    | 41,25    | 31,17      | 41,54    | 31,39    | 41,82    | 32,30    | 42,99    |
| 502810304110318                        | PROFENID (SANOFI-AVENTIS)      | 50 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 24                    | 24,79   | 34,27    | 28,17    | 38,94    | 29,87    | 41,29    | 30,05      | 41,54    | 30,23    | 41,79    | 30,99    | 42,84    |
| 533000601118411                        | ARTRINID (UNIÃO QUÍMICA)       | 50 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 24                    | 22,42   | 30,99    | 25,48    | 35,22    | 27,01    | 37,34    | 27,17      | 37,56    | 27,34    | 37,80    | 28,02    | 38,74    |
| 507706001116118                        | CETOPROFENO (EMS S/A)          | 50 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 24                    | 14,47   | 20,00    | 16,45    | 22,74    | 17,44    | 24,11    | 17,54      | 24,25    | 17,65    | 24,40    | 18,09    | 25,01    |
| 519002001112412                        | CEPROFEN (NEO QUÍMICA)         | 50 MG CAP GEL DURA CT 2 BL AL PLAS INC X 12                  | 17,37   | 23,30    | 20,08    | 26,82    | 21,47    | 28,62    | 21,62      | 28,81    | 21,77    | 29,00    | 22,40    | 29,82    |
| 525002504119118                        | CETOPROFENO (MEDLEY)           | 50 MG CAP GEL DURA CT 2 BL AL PLAS INC X 12                  | 14,46   | 19,99    | 16,44    | 22,73    | 17,43    | 24,10    | 17,53      | 24,23    | 17,64    | 24,39    | 18,08    | 24,99    |
| 538813701111419                        | FLAMADOR (LEGRAND PHARMA)      | 50 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 24                    | 16,57   | 22,91    | 18,83    | 26,03    | 19,97    | 27,61    | 20,09      | 27,77    | 20,21    | 27,94    | 20,72    | 28,64    |
| 502810305151311                        | PROFENID (SANOFI-AVENTIS)      | 50 MG/ML SOL INJ IM CX 6 AMP VD AMB X 2 ML                   | 14,85   | 20,53    | 16,88    | 23,34    | 17,89    | 24,73    | 18,00      | 24,88    | 18,11    | 25,04    | 18,56    | 25,66    |
| 533000602157410                        | ARTRINID (UNIÃO QUÍMICA)       | 50 MG/ML SOL INJ IM CT 50 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP) (*)   | 97,4    |          | 110,68   |          | 117,35   |          | 118,06     |          | 118,78   |          | 121,75   |          |
| 506702002152111                        | CETOPROFENO (CRISTÁLIA)        | 50 MG/ML SOL INJ IM CX 6 AMP VD AMB X 2 ML                   | 9,6     | 13,27    | 10,91    | 15,08    | 11,57    | 15,99    | 11,64      | 16,09    | 11,71    | 16,19    | 12,00    | 16,59    |
| 506702003159118                        | CETOPROFENO (CRISTÁLIA)        | 50 MG/ML SOL INJ IM CX 48 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP) (*)   | 74,9    |          | 85,11    |          | 90,24    |          | 90,79      |          | 91,34    |          | 93,62    |          |
| Princípio Ativo: CETOROLACO TROMETAMOL |                                |                                                              |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 531614010072903                        | TORAGESIC (EMS SIGMA)          | 10 MG COM SUB-LING CT FR VD AMB X 20                         | 39,77   | 54,98    | 45,19    | 62,47    | 47,92    | 66,25    | 48,21      | 66,65    | 48,50    | 67,05    | 49,71    | 68,72    |
| 510413010081003                        | OPTILAR (GEOLAB)               | 4 MG/ML SOL OFT CT FR GOT PLAS OPC X 5 ML                    | 22,61   | 31,26    | 25,69    | 35,51    | 27,24    | 37,66    | 27,40      | 37,88    | 27,57    | 38,11    | 28,26    | 39,07    |
| 510413010081103                        | OPTILAR (GEOLAB)               | 4 MG/ML SOL OFT CX 50 FR GOT PLAS OPC X 5 ML (EMB HOSP) (*)  | 1130,54 |          | 1.284,71 |          | 1.362,10 |          | 1.370,35   |          | 1.378,71 |          | 1.413,18 |          |
| 510413010081406                        | TROMETAMOL CETOROLACO (GEOLAB) | 4 MG/ML SOL OFT CT FR GOT PLAS OPC X 5 ML                    | 19,34   | 26,74    | 21,98    | 30,39    | 23,31    | 32,22    | 23,45      | 32,42    | 23,59    | 32,61    | 24,18    | 33,43    |
| 510413010081506                        | TROMETAMOL CETOROLACO (GEOLAB) | 4 MG/ML SOL OFT CX 50 FR GOT PLAS OPC X 5 ML (EMB HOSP) (*)  | 967,24  |          | 1.099,14 |          | 1.165,35 |          | 1.172,41   |          | 1.179,56 |          | 1.209,05 |          |
| 510413010081706                        | TROMETAMOL CETOROLACO (GEOLAB) | 4 MG/ML SOL OFT CX 50 FR GOT PLAS OPC X 10 ML                | 1934,49 | 2.674,32 | 2.198,28 | 3.038,99 | 2.330,71 | 3.222,07 | 2.344,83   | 3.241,59 | 2.359,13 | 3.261,36 | 2.418,11 | 3.342,90 |
| 510413010081203                        | OPTILAR (GEOLAB)               | 4 MG/ML SOL OFT CT FR GOT PLAS OPC X 10 ML                   | 45,21   | 62,50    | 51,38    | 71,03    | 54,48    | 75,32    | 54,81      | 75,77    | 55,14    | 76,23    | 56,52    | 78,14    |
| 510413010081606                        | TROMETAMOL CETOROLACO (GEOLAB) | 4 MG/ML SOL OFT CT FR GOT PLAS OPC X 10 ML                   | 38,69   | 53,49    | 43,96    | 60,77    | 46,61    | 64,44    | 46,89      | 64,82    | 47,18    | 65,22    | 48,36    | 66,85    |
| 510413010081303                        | OPTILAR (GEOLAB)               | 4 MG/ML SOL OFT CX 50 FR GOT PLAS OPC X 10 ML (EMB HOSP) (*) | 2261,08 |          | 2.569,41 |          | 2.724,20 |          | 2.740,71   |          | 2.757,42 |          | 2.826,36 |          |
| Princípio Ativo: CETRIMIDA             |                                |                                                              |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 503100101174315                        | ARTELAC (BL)                   | 3,2 MG/ML + 0,1 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML     | 10,26   | 13,76    | 11,86    | 15,84    | 12,68    | 16,90    | 12,77      | 17,02    | 12,86    | 17,13    | 13,23    | 17,61    |
| Princípio Ativo: CETUXIMABE            |                                |                                                              |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 525419505137314                        | ERBITUX (MERCK S/A)            | 5 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 20 ML                         | 711,53  | 983,65   | 808,56   | 1.117,79 | 857,27   | 1.185,13 | 862,46     | 1.192,30 | 867,72   | 1.199,57 | 889,41   | 1.229,56 |
| 525419504130316                        | ERBITUX (MERCK S/A)            | 5 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 100 ML                        | 3557,55 | 4.918,10 | 4.042,67 | 5.588,75 | 4.286,21 | 5.925,43 | 4.312,18   | 5.961,34 | 4.338,48 | 5.997,69 | 4.446,94 | 6.147,63 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR),

Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                            | Medicamento (Laboratório)                  | Apresentação                                                        | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|----------------------------------|--------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                  |                                            |                                                                     | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: CIANOCOBALAMINA |                                            |                                                                     |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 502413010020803                  | DEXADOR (ATIVUS)                           | 5 MG + 100 MG + 100 MG +0,5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 4        | 5,95    | 7,98   | 6,88     | 9,19   | 7,36     | 9,81   | 7,41       | 9,87   | 7,46     | 9,94   | 7,68     | 10,22  |
| 502413010020903                  | DEXADOR (ATIVUS)                           | 5 MG + 100 MG + 100 MG + 0,5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 8       | 11,92   | 15,99  | 13,78    | 18,41  | 14,73    | 19,63  | 14,84      | 19,78  | 14,94    | 19,90  | 15,37    | 20,46  |
| 525413120044505                  | ALGINAC (MERCK S/A)                        | 1 MG + 100 MG + 100 MG + 100 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X 4  | 12,98   | 17,94  | 14,75    | 20,39  | 15,64    | 21,62  | 15,73      | 21,75  | 15,83    | 21,88  | 16,23    | 22,44  |
| 525413120044605                  | ALGINAC (MERCK S/A)                        | 1 MG + 100 MG + 100 MG + 100 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X 10 | 29,43   | 40,69  | 33,44    | 46,23  | 35,46    | 49,02  | 35,67      | 49,31  | 35,89    | 49,62  | 36,79    | 50,86  |
| 502413020021203                  | NEVRIX IM (ATIVUS)                         | 50 MG/ML + 50 MG/ML + 2500 MCG/ML SOL INJ CT 2 AMP VD AMB X 2 ML    | 6,65    | 9,19   | 7,56     | 10,45  | 8,01     | 11,07  | 8,06       | 11,14  | 8,11     | 11,21  | 8,31     | 11,49  |
| 502413020021103                  | NEVRIX IM (ATIVUS)                         | 50 MG/ML + 50 MG/ML + 2500 MCG/ML SOL INJ CT 1 AMP VD AMB X 2 ML    | 3,32    | 4,59   | 3,77     | 5,21   | 4,00     | 5,53   | 4,03       | 5,57   | 4,05     | 5,60   | 4,15     | 5,74   |
| 540613080001203                  | AMICORED (CASULA & VASCONCELOS)            | 2500 MCG/ML SOL INJ IM CT 1 AMP VD AMB X 2 ML                       | 5,07    | 7,01   | 5,76     | 7,96   | 6,11     | 8,45   | 6,14       | 8,49   | 6,18     | 8,54   | 6,33     | 8,75   |
| 540613080001003                  | AMICORED (CASULA & VASCONCELOS)            | 2500 MCG/ML SOL INJ IM CT 2 AMP VD AMB X 2 ML                       | 10,14   | 14,02  | 11,52    | 15,93  | 12,21    | 16,88  | 12,29      | 16,99  | 12,36    | 17,09  | 12,67    | 17,52  |
| 512015120005717                  | BEDOZIL (VALEANT)                          | 2500 MCG/ML SOL INJ CT 10 AMP VD INC X 2 ML                         | 61,8    | 85,43  | 70,22    | 97,08  | 74,45    | 102,92 | 74,90      | 103,54 | 75,36    | 104,18 | 77,24    | 106,78 |
| 512015120005817                  | BEDOZIL (VALEANT)                          | 2500 MCG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 2 ML                         | 206,58  | 285,58 | 234,75   | 324,53 | 248,89   | 344,08 | 250,40     | 346,16 | 251,93   | 348,28 | 258,23   | 356,99 |
| 540613020000904                  | AMICORED (CASULA & VASCONCELOS)            | 2500 MCG/ML SOL INJ IM CX 50 AMP VD AMB X 2 ML                      | 253,54  | 350,50 | 288,12   | 398,31 | 305,47   | 422,29 | 307,33     | 424,87 | 309,20   | 427,45 | 316,93   | 438,14 |
| 505201101151418                  | BEDOZIL (LABORATIL)                        | 500 MCG/ML SOL INJ CT 10 AMP VD INC X 2 ML                          | 25,57   | 35,35  | 29,05    | 40,16  | 30,80    | 42,58  | 30,99      | 42,84  | 31,18    | 43,10  | 31,96    | 44,18  |
| 540613020000804                  | AMICORED (CASULA & VASCONCELOS)            | 500 MCG/ML SOL INJ IM CX 50 AMP VD AMB X 2 ML                       | 117,34  | 162,22 | 133,34   | 184,33 | 141,38   | 195,45 | 142,23     | 196,62 | 143,10   | 197,83 | 146,68   | 202,78 |
| 540613080001103                  | AMICORED (CASULA & VASCONCELOS)            | 500 MCG/ML SOL INJ IM CT 1 AMP VD AMB X 2 ML                        | 2,35    | 3,25   | 2,66     | 3,68   | 2,83     | 3,91   | 2,84       | 3,93   | 2,86     | 3,95   | 2,93     | 4,05   |
| 540613080001303                  | AMICORED (CASULA & VASCONCELOS)            | 500 MCG/ML SOL INJ IM CT 2 AMP VD AMB X 2 ML                        | 4,7     | 6,50   | 5,34     | 7,38   | 5,66     | 7,82   | 5,70       | 7,88   | 5,73     | 7,92   | 5,87     | 8,11   |
| 505201102156413                  | BEDOZIL (LABORATIL)                        | 500 MCG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 2 ML                          | 102,15  | 141,22 | 116,08   | 160,47 | 123,07   | 170,14 | 123,81     | 171,16 | 124,57   | 172,21 | 127,68   | 176,51 |
| 502413010020703                  | DEXADOR (ATIVUS)                           | 5000 MCG SOL INJ CT AMP A VD AMB X 2 ML + AMP B VD INC X 1 ML       | 6,34    | 8,50   | 7,33     | 9,79   | 7,84     | 10,45  | 7,89       | 10,51  | 7,95     | 10,59  | 8,18     | 10,89  |
| Princípio Ativo: CICLESONIDA     |                                            |                                                                     |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 501103801170316                  | ALVESCO (TAKEDA PHARMA)                    | 0,10 MG/DOSE SOL INAL CT FR AL/VAL DOS X 120 DOSES                  | 72,13   | 99,72  | 81,96    | 113,30 | 86,90    | 120,13 | 87,43      | 120,87 | 87,96    | 121,60 | 90,16    | 124,64 |
| 501103901175311                  | ALVESCO (TAKEDA PHARMA)                    | 0,20 MG/DOSE SOL INAL CT FR AL/VAL DOS X 120 DOSES                  | 75,94   | 104,98 | 86,30    | 119,30 | 91,49    | 126,48 | 92,05      | 127,25 | 92,61    | 128,03 | 94,93    | 131,24 |
| 501104701171319                  | OMNARIS (TAKEDA PHARMA)                    | 50 MCG/DOSE SUS NAS CT FR VD AMB SPR X 120                          | 31,09   | 42,98  | 35,33    | 48,84  | 37,46    | 51,79  | 37,69      | 52,10  | 37,92    | 52,42  | 38,87    | 53,74  |
| Princípio Ativo: CICLOBENZAPRINA |                                            |                                                                     |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 501601803116314                  | MIOSAN (APSEN)                             | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                                | 9,46    | 12,69  | 10,94    | 14,61  | 11,70    | 15,60  | 11,78      | 15,70  | 11,86    | 15,80  | 12,20    | 16,24  |
| 500508502111416                  | MIRTAX (ACHÉ)                              | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 15                                | 14,2    | 19,05  | 16,41    | 21,92  | 17,55    | 23,39  | 17,68      | 23,56  | 17,80    | 23,72  | 18,32    | 24,38  |
| 501601801113318                  | MIOSAN (APSEN)                             | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                                | 28,51   | 38,25  | 32,94    | 44,00  | 35,22    | 46,95  | 35,47      | 47,27  | 35,72    | 47,59  | 36,75    | 48,92  |
| 500508503118414                  | MIRTAX (ACHÉ)                              | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                                | 28,43   | 38,14  | 32,85    | 43,88  | 35,13    | 46,83  | 35,37      | 47,13  | 35,62    | 47,46  | 36,65    | 48,78  |
| 504611601111110                  | CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (BRAINFARMA) | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 (*)                                | 17,82   |        | 20,59    |        | 22,02    |        | 22,17      |        | 22,33    |        | 22,98    |        |
| 501601804112312                  | MIOSAN (APSEN)                             | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                                 | 8,48    | 11,38  | 9,80     | 13,09  | 10,48    | 13,97  | 10,56      | 14,07  | 10,63    | 14,16  | 10,94    | 14,56  |
| 500508501115418                  | MIRTAX (ACHÉ)                              | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 15                                 | 12,76   | 17,12  | 14,75    | 19,70  | 15,77    | 21,02  | 15,88      | 21,16  | 15,99    | 21,30  | 16,45    | 21,90  |
| 504611604110115                  | CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (BRAINFARMA) | 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 (*)                                 | 16,03   |        | 18,53    |        | 19,81    |        | 19,95      |        | 20,09    |        | 20,67    |        |
| 500508504114412                  | MIRTAX (ACHÉ)                              | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                                 | 25,57   | 34,30  | 29,55    | 39,47  | 31,60    | 42,12  | 31,82      | 42,40  | 32,04    | 42,69  | 32,97    | 43,88  |
| 501601802111319                  | MIOSAN (APSEN)                             | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                                 | 25,62   | 34,37  | 29,60    | 39,54  | 31,65    | 42,19  | 31,88      | 42,48  | 32,10    | 42,77  | 33,03    | 43,96  |
| Princípio Ativo: CICLOFENILA     |                                            |                                                                     |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.



PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                                        | Medicamento (Laboratório)            | Apresentação                                                                                | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|----------------------------------------------|--------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                              |                                      |                                                                                             | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: CICLOFENILA                 |                                      |                                                                                             |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 500505101116412                              | MENOPAX (ACHÉ)                       | 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                                           | 24,22   | 33,48  | 27,53    | 38,06  | 29,18    | 40,34  | 29,36      | 40,59  | 29,54    | 40,84  | 30,28    | 41,86  |
| Princípio Ativo: CICLOFOSFAMIDA MONOIDRATADA |                                      |                                                                                             |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 503205201152418                              | GENUXAL (BAXTER)                     | 1000 MG PO SOL INJ IV CX 10 FA VD INC X 75 ML (REST HOSP) (*)                               | 401,68  |        | 456,45   |        | 483,95   |        | 486,88     |        | 489,85   |        | 502,10   |        |
| 503205202159416                              | GENUXAL (BAXTER)                     | 200 MG PO SOL INJ IV CX 10 FA VD INC X 20 ML (REST HOSP) (*)                                | 108,25  |        | 123,01   |        | 130,42   |        | 131,21     |        | 132,01   |        | 135,31   |        |
| 503205203112316                              | GENUXAL (BAXTER)                     | 50 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL/AL X 50 (*)                                               | 40,06   |        | 45,52    |        | 48,26    |        | 48,55      |        | 48,85    |        | 50,07    |        |
| Princípio Ativo: CICLOPIROX                  |                                      |                                                                                             |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 512103202175418                              | MICOLAMINA (THERASKIN)               | 10MG/ML LOC CT FR PLAS OPC SPRAY X 30ML                                                     | 33,33   | 44,71  | 38,52    | 51,45  | 41,19    | 54,90  | 41,48      | 55,28  | 41,77    | 55,65  | 42,98    | 57,21  |
| 502807501164313                              | LOPROX (SANOFI-AVENTIS)              | 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G                                                           | 24,73   | 33,17  | 28,58    | 38,18  | 30,56    | 40,73  | 30,77      | 41,00  | 30,99    | 41,29  | 31,89    | 42,45  |
| 528501302176110                              | CICLOPIROX OLAMINA (PRATI DONADUZZI) | 10 MG/ML SOL TOP CT FR PLAS X 15 ML                                                         | 12,9    | 17,30  | 14,91    | 19,92  | 15,95    | 21,26  | 16,06      | 21,40  | 16,17    | 21,54  | 16,64    | 22,15  |
| 502807602173318                              | LOPROX NL (SANOFI-AVENTIS)           | 10 MG/ML SOL TOP CT FR PLAS TRANSP GOT X 15 ML                                              | 20,33   | 27,27  | 23,49    | 31,38  | 25,12    | 33,48  | 25,29      | 33,70  | 25,47    | 33,93  | 26,21    | 34,89  |
| 502807601177311                              | LOPROX NL (SANOFI-AVENTIS)           | 80 MG/G ESMALT UNHA EST CART FR VD INC C/ PINCEL X 3 G + 30 LENÇOS ALC ISOP + 14 LIXAS      | 110,83  | 148,67 | 128,07   | 171,07 | 136,95   | 182,54 | 137,91     | 183,78 | 138,88   | 185,03 | 142,90   | 190,20 |
| 519509301171111                              | CICLOPIROX (BERGAMO)                 | 80 MG/G ESMALT UNHA CT FR VD INC PINCEL X 3 G + 30 LENÇOS ALC ISOP + 14 LIXAS + 30 ADESIVOS | 63,82   | 85,61  | 73,75    | 98,51  | 78,86    | 105,11 | 79,41      | 105,82 | 79,97    | 106,54 | 82,29    | 109,53 |
| 532901803170414                              | FUNGIROX (UCI-FARMA)                 | 80 MG/G ESMALTE P/UNHAS CT FR VD INC X 6 G                                                  | 85,87   | 115,19 | 99,24    | 132,56 | 106,12   | 141,45 | 106,86     | 142,40 | 107,61   | 143,37 | 110,73   | 147,39 |
| Princípio Ativo: CICLOPIROX OLAMINA          |                                      |                                                                                             |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 532901801161418                              | FUNGIROX (UCI-FARMA)                 | 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G                                                           | 23,27   | 31,22  | 26,89    | 35,92  | 28,76    | 38,33  | 28,96      | 38,59  | 29,16    | 38,85  | 30,00    | 39,93  |
| 521904801165418                              | CELAMINA (GLENMARK)                  | 10 MG/G CREM DERM CT BG AL REV X 20 G                                                       | 16,46   | 22,08  | 19,02    | 25,41  | 20,34    | 27,11  | 20,49      | 27,31  | 20,63    | 27,49  | 21,23    | 28,26  |
| 525066701160117                              | CICLOPIROX OLAMINA (MEDLEY)          | 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20G                                                            | 16,02   | 21,49  | 18,52    | 24,74  | 19,80    | 26,39  | 19,94      | 26,57  | 20,08    | 26,75  | 20,66    | 27,50  |
| 517608801166114                              | CICLOPIROX OLAMINA (GLOBO)           | 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G                                                           | 12,32   | 16,53  | 14,24    | 19,02  | 15,23    | 20,30  | 15,33      | 20,43  | 15,44    | 20,57  | 15,89    | 21,15  |
| 507739801170113                              | CICLOPIROX OLAMINA (EMS S/A)         | 10 MG/ML SOL TOP CT FR GOT PLAS TRANS X 15 ML                                               | 13,15   | 17,64  | 15,20    | 20,30  | 16,25    | 21,66  | 16,36      | 21,80  | 16,48    | 21,96  | 16,96    | 22,57  |
| 532901804177412                              | FUNGIROX (UCI-FARMA)                 | 10 MG/ML SOL TOP CT FR PLAS CGT X 15 ML                                                     | 19,94   | 26,75  | 23,05    | 30,79  | 24,64    | 32,84  | 24,82      | 33,08  | 24,99    | 33,29  | 25,71    | 34,22  |
| 521904808178418                              | CELAMINA (GLENMARK)                  | 10 MG/ML SOL TOP CT FR PLAS TRANS GOT X 15 ML                                               | 11,85   | 15,90  | 13,69    | 18,29  | 14,64    | 19,51  | 14,75      | 19,66  | 14,85    | 19,78  | 15,28    | 20,34  |
| 526130501171116                              | CICLOPIROX OLAMINA (GERMED)          | 10 MG/ML SOL TOP CT FR GOT PLAS TRANS X 15 ML                                               | 13,21   | 17,72  | 15,26    | 20,38  | 16,32    | 21,75  | 16,43      | 21,89  | 16,55    | 22,05  | 17,03    | 22,67  |
| 507741701171411                              | MUPIROX (EMS S/A)                    | 10 MG/ML SOL TOP CT FR GOT PLAS TRANS X 15 ML                                               | 12,43   | 16,67  | 14,36    | 19,18  | 15,35    | 20,46  | 15,46      | 20,60  | 15,57    | 20,74  | 16,02    | 21,32  |
| 538800301179413                              | DERM PROX (LEGRAND PHARMA)           | 10 MG/ML SOL TOP CT FR GOT PLAS TRANS X 15 ML (*)                                           | 17,22   |        | 19,90    |        | 21,28    |        | 21,43      |        | 21,58    |        | 22,20    |        |
| 538801502178110                              | CICLOPIROX OLAMINA (LEGRAND PHARMA)  | 10 MG/ML SOL TOP CT FR GOT PLAS TRANS X 15 ML                                               | 13,21   | 17,72  | 15,26    | 20,38  | 16,32    | 21,75  | 16,43      | 21,89  | 16,55    | 22,05  | 17,03    | 22,67  |
| 525066702175118                              | CICLOPIROX OLAMINA (MEDLEY)          | 10 MG/ML SOL TOP CT FR PLAS TRANSL GOT X 15 ML                                              | 13,15   | 17,64  | 15,20    | 20,30  | 16,25    | 21,66  | 16,36      | 21,80  | 16,48    | 21,96  | 16,96    | 22,57  |
| Princípio Ativo: CICLOSPORINA                |                                      |                                                                                             |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 501005001137314                              | RESTASIS (ALLERGAN)                  | 0,5 MG/G EMUL OCU CT CAMA PLAS 32 FLAC PLAS INC X 0,4                                       | 129,22  | 178,64 | 146,84   | 203,00 | 155,68   | 215,22 | 156,62     | 216,52 | 157,58   | 217,85 | 161,52   | 223,29 |
| 501005002176313                              | RESTASIS (ALLERGAN)                  | 0,5 MG/G EMUL OCU CT CAMA PLAS 30 FLAC PLAS INC X 0,4                                       | 121,15  | 167,48 | 137,67   | 190,32 | 145,96   | 201,78 | 146,84     | 203,00 | 147,74   | 204,24 | 151,43   | 209,34 |
| 526110907111411                              | SIGMASPORIN (GERMED)                 | 10 MG CAP GEL MOLE CT 6 BL AL/AL X 10                                                       | 41,78   | 57,76  | 47,48    | 65,64  | 50,34    | 69,59  | 50,64      | 70,01  | 50,95    | 70,44  | 52,22    | 72,19  |
| 526102301110118                              | CICLOSPORINA (GERMED)                | 100 MG CAP GEL MOLE C/ MCEMU CT BL AL/AL X 50                                               | 387,33  | 535,46 | 440,14   | 608,47 | 466,66   | 645,13 | 469,49     | 649,04 | 472,35   | 653,00 | 484,16   | 669,32 |
| 526110905119413                              | SIGMASPORIN (GERMED)                 | 100 MG CAP GEL MOLE CT BL AL/AL X 50                                                        | 379,75  | 524,98 | 431,53   | 596,56 | 457,53   | 632,51 | 460,30     | 636,34 | 463,11   | 640,22 | 474,69   | 656,23 |
| 526513402115310                              | SANDIMMUN NEORAL (NOVARTIS)          | 100 MG CAP GEL MOLE CT BL AL/AL X 50                                                        | 304,72  | 421,26 | 346,27   | 478,70 | 367,13   | 507,54 | 369,36     | 510,62 | 371,61   | 513,73 | 380,90   | 526,57 |
| 526513403138314                              | SANDIMMUN NEORAL (NOVARTIS)          | 100 MG/ML SOL OR CT FR VD INC X 50 ML                                                       | 311,28  | 430,33 | 353,73   | 489,01 | 375,04   | 518,47 | 377,31     | 521,61 | 379,61   | 524,79 | 389,10   | 537,91 |
| 526110906131417                              | SIGMASPORIN (GERMED)                 | 100 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 50 ML                                                       | 318,6   | 440,45 | 362,05   | 500,51 | 383,86   | 530,66 | 386,19     | 533,89 | 388,54   | 537,13 | 398,25   | 550,56 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                         | Medicamento (Laboratório)   | Apresentação                                 | ICMS 0% |        | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 17,5% |          | ICMS 18% |          | ICMS 20% |          |
|-------------------------------|-----------------------------|----------------------------------------------|---------|--------|----------|----------|----------|----------|------------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                               |                             |                                              | PF      | PMC    | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF         | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| Princípio Ativo: CICLOSPORINA |                             |                                              |         |        |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 526102302117116               | CICLOSPORINA (GERMED)       | 25 MG CAP GEL MOLE C/ MCEMU CT BL AL/AL X 50 | 97,99   | 135,47 | 111,35   | 153,93   | 118,06   | 163,21   | 118,78     | 164,21   | 119,50   | 165,20   | 122,49   | 169,34   |
| 526110908118418               | SIGMASPORIN (GERMED)        | 25 MG CAP GEL MOLE CT FR VD AMB X 50         | 96,05   | 132,78 | 109,15   | 150,89   | 115,73   | 159,99   | 116,43     | 160,96   | 117,14   | 161,94   | 120,07   | 165,99   |
| 526513404118317               | SANDIMMUN NEORAL (NOVARTIS) | 25 MG CAP GEL MOLE CT BL AL/AL X 50          | 89,66   | 123,95 | 101,88   | 140,84   | 108,02   | 149,33   | 108,68     | 150,24   | 109,34   | 151,16   | 112,07   | 154,93   |
| 526110909114416               | SIGMASPORIN (GERMED)        | 50 MG CAP GEL MOLE CT FR VD AMB X 50         | 191,71  | 265,03 | 217,85   | 301,16   | 230,97   | 319,30   | 232,37     | 321,24   | 233,79   | 323,20   | 239,63   | 331,27   |
| 526102303113114               | CICLOSPORINA (GERMED)       | 50 MG CAP GEL MOLE C/ MCEMU CT BL AL/AL X 50 | 195,52  | 270,29 | 222,18   | 307,15   | 235,57   | 325,66   | 236,99     | 327,62   | 238,44   | 329,63   | 244,40   | 337,87   |
| 526513405114315               | SANDIMMUN NEORAL (NOVARTIS) | 50 MG CAP GEL MOLE CT BL AL/AL X 50          | 179,34  | 247,93 | 203,80   | 281,74   | 216,07   | 298,70   | 217,38     | 300,52   | 218,71   | 302,35   | 224,18   | 309,92   |
| 526513301157311               | SANDIMMUN (NOVARTIS)        | 50 MG/ML SOL INJ CT 10 AMP VD INC X 1 ML     | 149,62  | 206,84 | 170,02   | 235,04   | 180,26   | 249,20   | 181,35     | 250,71   | 182,46   | 252,24   | 187,02   | 258,54   |
| 526513302153318               | SANDIMMUN (NOVARTIS)        | 50 MG/ML SOL INJ CT 10 AMP VD INC X 5 ML     | 676,33  | 934,99 | 768,55   | 1.062,48 | 814,85   | 1.126,48 | 819,79     | 1.133,31 | 824,79   | 1.140,22 | 845,41   | 1.168,73 |
| Princípio Ativo: CILOSTAZOL   |                             |                                              |         |        |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 521113305111419               | VASOGARD (BIOSINTÉTICA)     | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 7             | 9,69    | 13,40  | 11,01    | 15,22    | 11,68    | 16,15    | 11,75      | 16,24    | 11,82    | 16,34    | 12,12    | 16,76    |
| 543815070004406               | CILOSTAZOL (ALTHAIA)        | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 8             | 4,58    | 6,33   | 5,21     | 7,20     | 5,52     | 7,63     | 5,56       | 7,69     | 5,59     | 7,73     | 5,73     | 7,92     |
| 543815070004506               | CILOSTAZOL (ALTHAIA)        | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 15            | 9,88    | 13,66  | 11,23    | 15,52    | 11,90    | 16,45    | 11,98      | 16,56    | 12,05    | 16,66    | 12,35    | 17,07    |
| 508024505118415               | VASATIV (EUROFARMA)         | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 15            | 8,38    | 11,58  | 9,52     | 13,16    | 10,10    | 13,96    | 10,16      | 14,05    | 10,22    | 14,13    | 10,48    | 14,49    |
| 523700905112316               | CEBRALAT (LIBBS)            | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 15            | 15,2    | 21,01  | 17,28    | 23,89    | 18,32    | 25,33    | 18,43      | 25,48    | 18,54    | 25,63    | 19,00    | 26,27    |
| 504111501118413               | CLAUDIC (BIOLAB SANUS)      | 100 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15          | 43      | 59,44  | 48,86    | 67,55    | 51,81    | 71,62    | 52,12      | 72,05    | 52,44    | 72,50    | 53,75    | 74,31    |
| 508024801116111               | CILOSTAZOL (EUROFARMA)      | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30            | 34,62   | 47,86  | 39,34    | 54,39    | 41,71    | 57,66    | 41,96      | 58,01    | 42,22    | 58,37    | 43,28    | 59,83    |
| 523700901117313               | CEBRALAT (LIBBS)            | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30            | 30,4    | 42,03  | 34,54    | 47,75    | 36,62    | 50,63    | 36,85      | 50,94    | 37,07    | 51,25    | 38,00    | 52,53    |
| 521113301116416               | VASOGARD (BIOSINTÉTICA)     | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30            | 50,57   | 69,91  | 57,47    | 79,45    | 60,93    | 84,23    | 61,30      | 84,74    | 61,67    | 85,26    | 63,21    | 87,38    |
| 508024501112412               | VASATIV (EUROFARMA)         | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30            | 27,4    | 37,88  | 31,14    | 43,05    | 33,02    | 45,65    | 33,22      | 45,92    | 33,42    | 46,20    | 34,26    | 47,36    |
| 543815070004606               | CILOSTAZOL (ALTHAIA)        | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30            | 19,76   | 27,32  | 22,46    | 31,05    | 23,81    | 32,92    | 23,95      | 33,11    | 24,10    | 33,32    | 24,70    | 34,15    |
| 543815070004706               | CILOSTAZOL (ALTHAIA)        | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60            | 24,16   | 33,40  | 27,45    | 37,95    | 29,11    | 40,24    | 29,28      | 40,48    | 29,46    | 40,73    | 30,20    | 41,75    |
| 504111503110411               | CLAUDIC (BIOLAB SANUS)      | 100 MG COM CT 4 BL AL PLAS INC X 15          | 71,05   | 98,22  | 80,74    | 111,62   | 85,61    | 118,35   | 86,12      | 119,06   | 86,65    | 119,79   | 88,82    | 122,79   |
| 521113302112414               | VASOGARD (BIOSINTÉTICA)     | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60            | 85,21   | 117,80 | 96,83    | 133,86   | 102,66   | 141,92   | 103,28     | 142,78   | 103,91   | 143,65   | 106,51   | 147,24   |
| 508024503115419               | VASATIV (EUROFARMA)         | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60            | 33,49   | 46,30  | 38,06    | 52,62    | 40,35    | 55,78    | 40,59      | 56,11    | 40,84    | 56,46    | 41,86    | 57,87    |
| 508024803119118               | CILOSTAZOL (EUROFARMA)      | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60            | 42,39   | 58,60  | 48,17    | 66,59    | 51,07    | 70,60    | 51,38      | 71,03    | 51,69    | 71,46    | 52,98    | 73,24    |
| 523700904116318               | CEBRALAT (LIBBS)            | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60            | 37,17   | 51,39  | 42,24    | 58,39    | 44,78    | 61,91    | 45,06      | 62,29    | 45,33    | 62,67    | 46,46    | 64,23    |
| 521113306118417               | VASOGARD (BIOSINTÉTICA)     | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 7              | 4,88    | 6,75   | 5,54     | 7,66     | 5,88     | 8,13     | 5,91       | 8,17     | 5,95     | 8,23     | 6,10     | 8,43     |
| 543815080008006               | CILOSTAZOL (ALTHAIA)        | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 8              | 2,14    | 2,96   | 2,43     | 3,36     | 2,58     | 3,57     | 2,59       | 3,58     | 2,61     | 3,61     | 2,68     | 3,70     |
| 543815080008106               | CILOSTAZOL (ALTHAIA)        | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 15             | 4,01    | 5,54   | 4,56     | 6,30     | 4,83     | 6,68     | 4,86       | 6,72     | 4,89     | 6,76     | 5,01     | 6,93     |
| 508024506114413               | VASATIV (EUROFARMA)         | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 15             | 4,18    | 5,78   | 4,75     | 6,57     | 5,04     | 6,97     | 5,07       | 7,01     | 5,10     | 7,05     | 5,23     | 7,23     |
| 504111502114411               | CLAUDIC (BIOLAB SANUS)      | 50 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15           | 21,83   | 30,18  | 24,80    | 34,28    | 26,30    | 36,36    | 26,46      | 36,58    | 26,62    | 36,80    | 27,29    | 37,73    |
| 521113303119412               | VASOGARD (BIOSINTÉTICA)     | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30             | 25,67   | 35,49  | 29,18    | 40,34    | 30,93    | 42,76    | 31,12      | 43,02    | 31,31    | 43,28    | 32,09    | 44,36    |
| 508024502119410               | VASATIV (EUROFARMA)         | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30             | 13,88   | 19,19  | 15,78    | 21,81    | 16,73    | 23,13    | 16,83      | 23,27    | 16,93    | 23,40    | 17,35    | 23,99    |
| 508024802112111               | CILOSTAZOL (EUROFARMA)      | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30             | 17,57   | 24,29  | 19,97    | 27,61    | 21,17    | 29,27    | 21,30      | 29,45    | 21,43    | 29,63    | 21,97    | 30,37    |
| 523700902113311               | CEBRALAT (LIBBS)            | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30             | 15,41   | 21,30  | 17,51    | 24,21    | 18,56    | 25,66    | 18,68      | 25,82    | 18,79    | 25,98    | 19,26    | 26,63    |
| 543815080008206               | CILOSTAZOL (ALTHAIA)        | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30             | 10,02   | 13,85  | 11,39    | 15,75    | 12,07    | 16,69    | 12,15      | 16,80    | 12,22    | 16,89    | 12,53    | 17,32    |
| 523700903111312               | CEBRALAT (LIBBS)            | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60             | 18,53   | 25,62  | 21,06    | 29,11    | 22,33    | 30,87    | 22,46      | 31,05    | 22,60    | 31,24    | 23,17    | 32,03    |
| 543815080008306               | CILOSTAZOL (ALTHAIA)        | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60             | 12,05   | 16,66  | 13,69    | 18,93    | 14,51    | 20,06    | 14,60      | 20,18    | 14,69    | 20,31    | 15,06    | 20,82    |
| 504111504117418               | CLAUDIC (BIOLAB SANUS)      | 50 MG COM CT 4 BL AL PLAS INC X 15           | 36,77   | 50,83  | 41,78    | 57,76    | 44,30    | 61,24    | 44,57      | 61,62    | 44,84    | 61,99    | 45,96    | 63,54    |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR),

Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                       | Medicamento (Laboratório)                 | Apresentação                                             | ICMS 0% |       | ICMS 12% |       | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|-----------------------------|-------------------------------------------|----------------------------------------------------------|---------|-------|----------|-------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                             |                                           |                                                          | PF      | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: CILOSTAZOL |                                           |                                                          |         |       |          |       |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 521113304115410             | VASOGARD (BIOSINTÉTICA)                   | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60                         | 43,23   | 59,76 | 49,13    | 67,92 | 52,08    | 72,00  | 52,40      | 72,44  | 52,72    | 72,88  | 54,04    | 74,71  |
| 508024504111417             | VASATIV (EUROFARMA)                       | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60                         | 16,7    | 23,09 | 18,98    | 26,24 | 20,12    | 27,81  | 20,25      | 27,99  | 20,37    | 28,16  | 20,88    | 28,87  |
| 508024804115116             | CILOSTAZOL (EUROFARMA)                    | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60                         | 21,21   | 29,32 | 24,10    | 33,32 | 25,55    | 35,32  | 25,70      | 35,53  | 25,86    | 35,75  | 26,51    | 36,65  |
| Princípio Ativo: CIMETIDINA |                                           |                                                          |         |       |          |       |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 511816010010104             | HYCIMET (HYPOFARMA)                       | 150 MG SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML                  | 63,4    | 87,65 | 72,05    | 99,60 | 76,39    | 105,60 | 76,85      | 106,24 | 77,32    | 106,89 | 79,25    | 109,56 |
| 519016403153415             | ULCINAX (NEO QUÍMICA)                     | 150 MG/ML SOL INJ CT 6 AMP VD AMB X 2 ML                 | 9,6     | 13,27 | 10,91    | 15,08 | 11,57    | 15,99  | 11,64      | 16,09  | 11,71    | 16,19  | 12,00    | 16,59  |
| 504414010041818             | CINTON (BLAU)                             | 150 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP) (*) | 55,3    |       | 62,84    |       | 66,63    |        | 67,03      |        | 67,44    |        | 69,13    |        |
| 519002301116111             | CIMETIDINA (NEO QUÍMICA)                  | 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                        | 5,46    | 7,55  | 6,21     | 8,58  | 6,58     | 9,10   | 6,62       | 9,15   | 6,66     | 9,21   | 6,83     | 9,44   |
| 520706102114111             | CIMETIDINA (TEUTO)                        | 200 MG COM CT BL AL PLAS LAR X 10                        | 6,5     | 8,99  | 7,39     | 10,22 | 7,83     | 10,82  | 7,88       | 10,89  | 7,93     | 10,96  | 8,13     | 11,24  |
| 520706106111117             | CIMETIDINA (TEUTO)                        | 200 MG COM CT BL AL PLAS LAR X 20                        | 12,09   | 16,71 | 13,73    | 18,98 | 14,56    | 20,13  | 14,65      | 20,25  | 14,74    | 20,38  | 15,11    | 20,89  |
| 510801701111412             | CINTIDINA (GREENPHARMA)                   | 200 MG CX C/ 20 CPR                                      | 9,75    | 13,48 | 11,08    | 15,32 | 11,75    | 16,24  | 11,82      | 16,34  | 11,89    | 16,44  | 12,19    | 16,85  |
| 530204201113411             | CIMEDAX (ROYTON)                          | 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                        | 8,36    | 11,56 | 9,50     | 13,13 | 10,07    | 13,92  | 10,13      | 14,00  | 10,19    | 14,09  | 10,44    | 14,43  |
| 511514501119418             | CINTAG (SANDOZ)                           | 200 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 20                        | 7,99    | 11,05 | 9,08     | 12,55 | 9,62     | 13,30  | 9,68       | 13,38  | 9,74     | 13,46  | 9,98     | 13,80  |
| 528528003110111             | CIMETIDINA (PRATI DONADUZZI)              | 200 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                    | 12,05   | 16,66 | 13,70    | 18,94 | 14,52    | 20,07  | 14,61      | 20,20  | 14,70    | 20,32  | 15,07    | 20,83  |
| 505508201112410             | PROMETIDINE (CAZI QUÍMICA)                | 200 MG COMP CT 5 ENV X 8                                 | 39,13   | 54,09 | 44,47    | 61,48 | 47,15    | 65,18  | 47,43      | 65,57  | 47,72    | 65,97  | 48,91    | 67,62  |
| 525904601118116             | CIMETIDINA (MULTILAB)                     | 200 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 40                    | 20,65   | 28,55 | 23,46    | 32,43 | 24,88    | 34,40  | 25,03      | 34,60  | 25,18    | 34,81  | 25,81    | 35,68  |
| 525900501119411             | CIMETILAB (MULTILAB)                      | 200 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 40                    | 16,59   | 22,93 | 18,85    | 26,06 | 19,99    | 27,64  | 20,11      | 27,80  | 20,23    | 27,97  | 20,74    | 28,67  |
| 530801901115410             | CIMETIVAL (SANVAL)                        | 200 MG COM CX FR PLAST X 40                              | 15,72   | 21,73 | 17,86    | 24,69 | 18,94    | 26,18  | 19,05      | 26,34  | 19,17    | 26,50  | 19,65    | 27,16  |
| 517604501117417             | NOVACIMET (GLOBO)                         | 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 40                        | 13,75   | 19,01 | 15,63    | 21,61 | 16,57    | 22,91  | 16,67      | 23,05  | 16,77    | 23,18  | 17,19    | 23,76  |
| 527902501112412             | GASTROCINE (PHARLAB)                      | 200 MG COM CT 4 BL AL PLAS INC X 10                      | 19,17   | 26,50 | 21,79    | 30,12 | 23,10    | 31,93  | 23,24      | 32,13  | 23,38    | 32,32  | 23,96    | 33,12  |
| 510015020040803             | FURP-CIMETIDINA (FURP)                    | 200 MG COM CX BL AL PLAS MARROM X 500 (EMB HOSP) (*)     | 70,21   |       |          |       |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 530801902111419             | CIMETIVAL (SANVAL)                        | 200 MG COM CX 50 BL AL PLAS AMB X 10 (EMB HOSP) (*)      | 107,38  |       | 122,02   |       | 129,37   |        | 130,16     |        | 130,95   |        | 134,22   |        |
| 525916010031706             | CIMETIDINA (MULTILAB)                     | 200 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) (*)    | 258,07  |       | 293,26   |       | 310,93   |        | 312,81     |        | 314,72   |        | 322,59   |        |
| 510001401113419             | FURP-CIMETIDINA (FURP)                    | 200 MG COM CX 50 BL AL PLAS AMB X 10 ( EMB HOSP) (*)     | 70,21   |       |          |       |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 530204202111412             | CIMEDAX (ROYTON)                          | 200 MG COM CX BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) (*)        | 80,52   |       | 91,50    |       | 97,02    |        | 97,60      |        | 98,20    |        | 100,66   |        |
| 519701001111412             | LQFEX CIMETIDINA (COMANDANTE DO EXERCITO) | 200 MG COM CX ENV KRAFT X 500                            | 72      | 99,54 |          |       |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 528528006111117             | CIMETIDINA (PRATI DONADUZZI)              | 200 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 600 (EMB HOSP) (*)    | 118,17  |       | 134,28   |       | 142,37   |        | 143,24     |        | 144,11   |        | 147,71   |        |
| 520706104117118             | CIMETIDINA (TEUTO)                        | 400 MG COM CT BL AL PLAS LAR X 16                        | 17,79   | 24,59 | 20,22    | 27,95 | 21,44    | 29,64  | 21,57      | 29,82  | 21,70    | 30,00  | 22,24    | 30,75  |
| 519002303119118             | CIMETIDINA (NEO QUÍMICA)                  | 400 MG COM CT BL AL PLAS INC X 16                        | 14,08   | 19,46 | 16,00    | 22,12 | 16,96    | 23,45  | 17,07      | 23,60  | 17,17    | 23,74  | 17,60    | 24,33  |
| 510801705117415             | CINTIDINA (GREENPHARMA)                   | 400 MG COM CX ENV KRAFT X 20                             | 14,37   | 19,87 | 16,33    | 22,58 | 17,31    | 23,93  | 17,41      | 24,07  | 17,52    | 24,22  | 17,96    | 24,83  |
| 525900502115418             | CIMETILAB (MULTILAB)                      | 400 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                    | 13,73   | 18,98 | 15,60    | 21,57 | 16,54    | 22,87  | 16,64      | 23,00  | 16,74    | 23,14  | 17,16    | 23,72  |
| 525904602114114             | CIMETIDINA (MULTILAB)                     | 400 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                    | 17,11   | 23,65 | 19,45    | 26,89 | 20,62    | 28,51  | 20,74      | 28,67  | 20,87    | 28,85  | 21,39    | 29,57  |
| 525916010031806             | CIMETIDINA (MULTILAB)                     | 400 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) (*)    | 427,81  |       | 486,15   |       | 515,43   |        | 518,56     |        | 521,72   |        | 534,76   |        |
| Princípio Ativo: CINARIZINA |                                           |                                                          |         |       |          |       |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 527903001113418             | LABERITIN (PHARLAB)                       | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                         | 7,18    | 9,93  | 8,15     | 11,27 | 8,64     | 11,94  | 8,70       | 12,03  | 8,75     | 12,10  | 8,97     | 12,40  |
| 529912302119113             | CINARIZINA (RANBAXY)                      | 25 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10                       | 7,15    | 9,88  | 8,13     | 11,24 | 8,61     | 11,90  | 8,67       | 11,99  | 8,72     | 12,05  | 8,94     | 12,36  |
| 525304402114112             | CINARIZINA (NOVA QUÍMICA)                 | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                         | 7,16    | 9,90  | 8,13     | 11,24 | 8,62     | 11,92  | 8,68       | 12,00  | 8,73     | 12,07  | 8,95     | 12,37  |
| 514504601115316             | STUGERON (JANSSEN-CILAG)                  | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                         | 11,05   | 15,28 | 12,56    | 17,36 | 13,32    | 18,41  | 13,40      | 18,52  | 13,48    | 18,64  | 13,82    | 19,11  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                                      | Medicamento (Laboratório)     | Apresentação                                            | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|--------------------------------------------|-------------------------------|---------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                            |                               |                                                         | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: CINARIZINA                |                               |                                                         |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 530201601110415                            | CINARIX (ROYTON)              | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                        | 5,49    | 7,59   | 6,23     | 8,61   | 6,61     | 9,14   | 6,65       | 9,19   | 6,69     | 9,25   | 6,86     | 9,48   |
| 504614120027317                            | FLUXON (BRAINFARMA)           | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                        | 5,62    | 7,77   | 6,38     | 8,82   | 6,77     | 9,36   | 6,81       | 9,41   | 6,85     | 9,47   | 7,02     | 9,70   |
| 510400501111415                            | CIVERTIM (GEOLAB)             | 25 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15                      | 6,46    | 8,93   | 7,34     | 10,15  | 7,79     | 10,77  | 7,83       | 10,82  | 7,88     | 10,89  | 8,08     | 11,17  |
| 504614100022904                            | FLUXON (BRAINFARMA)           | 25MG COM CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB FRAC)             | 37,46   | 51,79  | 42,57    | 58,85  | 45,13    | 62,39  | 45,40      | 62,76  | 45,68    | 63,15  | 46,82    | 64,73  |
| 510400503114411                            | CIVERTIM (GEOLAB)             | 25 MG COM CT 30 BL AL PLAS INC X 15 (EMB HOSP) (*)      | 97,03   |        | 110,26   |        | 116,90   |        | 117,61     |        | 118,33   |        | 121,29   |        |
| 530201604111412                            | CINARIX (ROYTON)              | 25 MG COM CT 50 BL AL PLAS INC X 10                     | 52,79   | 72,98  | 59,99    | 82,93  | 63,60    | 87,92  | 63,99      | 88,46  | 64,38    | 89,00  | 65,99    | 91,23  |
| 530201602117413                            | CINARIX (ROYTON)              | 75 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                        | 7,5     | 10,37  | 8,53     | 11,79  | 9,04     | 12,50  | 9,09       | 12,57  | 9,15     | 12,65  | 9,38     | 12,97  |
| 527903003116414                            | LABERITIN (PHARLAB)           | 75 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                        | 13,04   | 18,03  | 14,82    | 20,49  | 15,71    | 21,72  | 15,80      | 21,84  | 15,90    | 21,98  | 16,30    | 22,53  |
| 510400502118413                            | CIVERTIM (GEOLAB)             | 75 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15                      | 9,77    | 13,51  | 11,10    | 15,35  | 11,77    | 16,27  | 11,84      | 16,37  | 11,91    | 16,46  | 12,21    | 16,88  |
| 504614120027417                            | FLUXON (BRAINFARMA)           | 75 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                        | 8,44    | 11,67  | 9,59     | 13,26  | 10,17    | 14,06  | 10,23      | 14,14  | 10,29    | 14,23  | 10,55    | 14,58  |
| 514504602111314                            | STUGERON (JANSSEN-CILAG)      | 75 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                        | 15,42   | 21,32  | 17,52    | 24,22  | 18,57    | 25,67  | 18,69      | 25,84  | 18,80    | 25,99  | 19,27    | 26,64  |
| 525304403110110                            | CINARIZINA (NOVA QUÍMICA)     | 75 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                        | 10      | 13,82  | 11,37    | 15,72  | 12,05    | 16,66  | 12,13      | 16,77  | 12,20    | 16,87  | 12,51    | 17,29  |
| 529912301112115                            | CINARIZINA (RANBAXY)          | 75 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10                      | 10      | 13,82  | 11,37    | 15,72  | 12,05    | 16,66  | 12,13      | 16,77  | 12,20    | 16,87  | 12,51    | 17,29  |
| 511508701111416                            | VERTIRIZYM (SANDOZ)           | 75 MG COM CT 01 STR X 30                                | 8,22    | 11,36  | 9,35     | 12,93  | 9,91     | 13,70  | 9,97       | 13,78  | 10,03    | 13,87  | 10,28    | 14,21  |
| 504614100023004                            | FLUXON (BRAINFARMA)           | 75MG COM CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB FRAC)             | 56,24   | 77,75  | 63,91    | 88,35  | 67,76    | 93,67  | 68,17      | 94,24  | 68,59    | 94,82  | 70,30    | 97,19  |
| 510400504110411                            | CIVERTIM (GEOLAB)             | 75 MG COM CT 30 BL AL PLAS INC X 15 (EMB HOSP) (*)      | 146,7   |        | 166,70   |        | 176,74   |        | 177,82     |        | 178,90   |        | 183,37   |        |
| 530201603113411                            | CINARIX (ROYTON)              | 75 MG COM CT 50 BL AL PLAS INC X 10                     | 76,72   | 106,06 | 87,18    | 120,52 | 92,43    | 127,78 | 92,99      | 128,55 | 93,56    | 129,34 | 95,90    | 132,58 |
| Princípio Ativo: CIPIONATO DE TESTOSTERONA |                               |                                                         |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 531624901159411                            | DEPOSTERON (EMS SIGMA)        | 100 MG/ML SOL INJ CX 3 AMP VD AMB X 2 ML                | 26,05   | 34,95  | 30,10    | 40,21  | 32,19    | 42,91  | 32,41      | 43,19  | 32,64    | 43,49  | 33,58    | 44,70  |
| Princípio Ativo: CIPROFIBRATO              |                               |                                                         |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 502819201111315                            | OROXADIN (SANOFI-AVENTIS)     | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                       | 27,08   | 37,44  | 30,77    | 42,54  | 32,62    | 45,10  | 32,82      | 45,37  | 33,02    | 45,65  | 33,85    | 46,80  |
| 512406301110415                            | CIBRATO (MANTECORP)           | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                       | 17,65   | 24,40  | 20,06    | 27,73  | 21,27    | 29,40  | 21,40      | 29,58  | 21,53    | 29,76  | 22,07    | 30,51  |
| 500513060050504                            | CIPIDE (ACHÉ)                 | 100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10                     | 16,15   | 22,33  | 18,36    | 25,38  | 19,46    | 26,90  | 19,58      | 27,07  | 19,70    | 27,23  | 20,19    | 27,91  |
| 502816101114113                            | CIPROFIBRATO (SANOFI-AVENTIS) | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                       | 48,42   | 66,94  | 55,02    | 76,06  | 58,34    | 80,65  | 58,69      | 81,14  | 59,05    | 81,63  | 60,53    | 83,68  |
| 500513080052106                            | CIPROFIBRATO (ACHÉ)           | 100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30                     | 48,42   | 66,94  | 55,02    | 76,06  | 58,34    | 80,65  | 58,69      | 81,14  | 59,05    | 81,63  | 60,53    | 83,68  |
| 500513060050604                            | CIPIDE (ACHÉ)                 | 100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30                     | 48,48   | 67,02  | 55,09    | 76,16  | 58,41    | 80,75  | 58,76      | 81,23  | 59,12    | 81,73  | 60,60    | 83,78  |
| 521113080058406                            | CIPROFIBRATO (BIOSINTÉTICA)   | 100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30                     | 48,42   | 66,94  | 55,02    | 76,06  | 58,34    | 80,65  | 58,69      | 81,14  | 59,05    | 81,63  | 60,53    | 83,68  |
| 504103501112414                            | LIPLESS (BIOLAB SANUS)        | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                       | 50,08   | 69,23  | 56,91    | 78,67  | 60,33    | 83,40  | 60,70      | 83,91  | 61,07    | 84,43  | 62,60    | 86,54  |
| 532908201117415                            | CIPROLIP (UCI-FARMA)          | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                       | 40,73   | 56,31  | 46,28    | 63,98  | 49,07    | 67,84  | 49,37      | 68,25  | 49,67    | 68,67  | 50,91    | 70,38  |
| 512406302117413                            | CIBRATO (MANTECORP)           | 100MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                        | 52,97   | 73,23  | 60,20    | 83,22  | 63,82    | 88,23  | 64,21      | 88,77  | 64,60    | 89,31  | 66,22    | 91,55  |
| 504616030036917                            | LIPNEO (BRAINFARMA)           | 100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30                     | 48,43   | 66,95  | 55,03    | 76,08  | 58,35    | 80,67  | 58,70      | 81,15  | 59,06    | 81,65  | 60,54    | 83,69  |
| 502819202116310                            | OROXADIN (SANOFI-AVENTIS)     | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                       | 70,96   | 98,10  | 80,64    | 111,48 | 85,50    | 118,20 | 86,02      | 118,92 | 86,54    | 119,64 | 88,70    | 122,62 |
| 504612701111110                            | CIPROFIBRATO (BRAINFARMA)     | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 (*)                   | 48,43   |        | 55,03    |        | 58,35    |        | 58,70      |        | 59,06    |        | 60,54    |        |
| 504112070050503                            | LIPLESS (BIOLAB SANUS)        | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60                       | 100,15  | 138,45 | 113,80   | 157,32 | 120,66   | 166,81 | 121,39     | 167,81 | 122,13   | 168,84 | 125,18   | 173,05 |
| 504114010051303                            | LIPLESS (BIOLAB SANUS)        | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 90                       | 150,19  | 207,63 | 170,67   | 235,94 | 180,95   | 250,15 | 182,05     | 251,67 | 183,16   | 253,21 | 187,74   | 259,54 |
| Princípio Ativo: CIPROFLOXACINO            |                               |                                                         |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 509013100012103                            | OTOCIRIAX (FARMOQUÍMICA)      | 2,0 MG + 10 MG/ML SUS OTO CT FR PLAS TRANS + GOT X 5 ML | 20,75   | 28,69  | 23,58    | 32,60  | 25,01    | 34,57  | 25,16      | 34,78  | 25,31    | 34,99  | 25,94    | 35,86  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

Página 148 de 798

<http://s.anvisa.gov.br/wps/s/r/f6>



PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                           | Medicamento (Laboratório)    | Apresentação                                                             | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|---------------------------------|------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                 |                              |                                                                          | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: CIPROFLOXACINO |                              |                                                                          |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 509013100012203                 | OTOCIRIAX (FARMOQUÍMICA)     | 2,0 MG + 10 MG/ML SUS OTO CT FR PLAS TRANS + GOT X 10 ML                 | 41,5    | 57,37  | 47,16    | 65,20  | 50,00    | 69,12  | 50,30      | 69,54  | 50,61    | 69,97  | 51,88    | 71,72  |
| 509503603150415                 | FRESOFLOX (FRESENIUS)        | 2,0 MG/ML SOL INJ IV CT BOLS PLAS TRANS SIST FEC X 100 ML (*)            | 86,49   |        | 98,29    |        | 104,21   |        | 104,84     |        | 105,48   |        | 108,12   |        |
| 508002505158114                 | CIPROFLOXACINO (EUROFARMA)   | 2 MG/ML SOL INJ CT 6 BOLS PLAS INC X 100 ML (*)                          | 173,13  |        | 196,74   |        | 208,60   |        | 209,86     |        | 211,14   |        | 216,42   |        |
| 514315040013106                 | CIPROFLOXACINO (ISOFARMA)    | 2 MG/ML SOL INJ CX 60 BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML + 60 ENV AL (*) | 3842,95 |        | 4.366,98 |        | 4.630,06 |        | 4.658,12   |        | 4.686,52 |        | 4.803,68 |        |
| 509515110029706                 | CIPROFLOXACINO (FRESENIUS)   | 2,0 MG/ML SOL INJ CX 50 FR PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML (*)             | 3362,51 |        | 3.821,03 |        | 4.051,22 |        | 4.075,77   |        | 4.100,62 |        | 4.203,14 |        |
| 538915100024917                 | CIPRO (BAYER)                | 0,2% SOL INJ ENV AL BOLS PO X 100 ML ( REST HOSP) (*)                    | 105,44  |        | 119,82   |        | 127,04   |        | 127,81     |        | 128,59   |        | 131,80   |        |
| 514315040012703                 | CIPROBACTER (ISOFARMA)       | 2MG/ML SOL INJ 60 BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML + 60 ENV AL (*)     | 3842,95 |        | 4.366,98 |        | 4.630,06 |        | 4.658,12   |        | 4.686,52 |        | 4.803,68 |        |
| 509515110029806                 | CIPROFLOXACINO (FRESENIUS)   | 2,0 MG/ML SOL INJ CX 24 FR PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML (*)             | 1614,01 |        | 1.834,10 |        | 1.944,59 |        | 1.956,37   |        | 1.968,30 |        | 2.017,51 |        |
| 509515110029906                 | CIPROFLOXACINO (FRESENIUS)   | 2,0 MG/ML SOL INJ CX 80 FR PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML (*)             | 5380,02 |        | 6.113,66 |        | 6.481,95 |        | 6.521,23   |        | 6.561,00 |        | 6.725,03 |        |
| 509515110030006                 | CIPROFLOXACINO (FRESENIUS)   | 2,0 MG/ML SOL INJ IV CT BOLS PLAS TRANS SIST FEC X 100 ML (*)            | 67,25   |        | 76,42    |        | 81,02    |        | 81,51      |        | 82,01    |        | 84,06    |        |
| 509515110030206                 | CIPROFLOXACINO (FRESENIUS)   | 2,0 MG/ML SOL INJ IV CT 80 BOLS PLAS TRANS SIST FEC X 100 ML (*)         | 5380,02 |        | 6.113,66 |        | 6.481,95 |        | 6.521,23   |        | 6.561,00 |        | 6.725,03 |        |
| 504414010046218                 | CIFLOXTRON (BLAU)            | 2 MG/ML SOL INJ CT FR PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML (EMB HOSP) (*)       | 79,7    |        | 90,56    |        | 96,02    |        | 96,60      |        | 97,19    |        | 99,62    |        |
| 511204701152110                 | CIPROFLOXACINO (HALEX ISTAR) | 2 MG/ML SOL INJ IV CT BOLS PVC TRANS X 100 ML (SIST FECH)                | 67,25   | 92,97  | 76,42    | 105,65 | 81,02    | 112,01 | 81,51      | 112,68 | 82,01    | 113,37 | 84,06    | 116,21 |
| 509515110030406                 | CIPROFLOXACINO (FRESENIUS)   | 2,0 MG/ML SOL INJ CT FR PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML (*)                | 67,25   |        | 76,42    |        | 81,02    |        | 81,51      |        | 82,01    |        | 84,06    |        |
| 514312010009006                 | CIPROFLOXACINO (ISOFARMA)    | 2 MG/ML SOL INJ CX BOLS FLEX PP TRANS SIST FECH X 100 ML + ENV AL        | 67,26   | 92,98  | 76,44    | 105,67 | 81,04    | 112,03 | 81,53      | 112,71 | 82,03    | 113,40 | 84,08    | 116,24 |
| 514301401154116                 | CIPROFLOXACINO (ISOFARMA)    | 2 MG/ML SOL INJ IV ENV AL BOLS PLAS TRANS X 100 ML(SIST FECH) (*)        | 67,26   |        | 76,44    |        | 81,04    |        | 81,53      |        | 82,03    |        | 84,08    |        |
| 511203201156410                 | HIFLOXAN (HALEX ISTAR)       | 2 MG/ML SOL INJ IV CT BOLS PVC TRANS SIST FECH X 100 ML (*)              | 80,71   |        | 91,72    |        | 97,24    |        | 97,83      |        | 98,43    |        | 100,89   |        |
| 514301901157416                 | CIPROBACTER (ISOFARMA)       | 2MG/ML SOL INJ ENV AL BOLS PLAS TRANS (SIST FEC) X 100 ML (*)            | 67,26   |        | 76,44    |        | 81,04    |        | 81,53      |        | 82,03    |        | 84,08    |        |
| 514312020011303                 | CIPROBACTER (ISOFARMA)       | 2 MG/ML SOL INJ ENV AL BOLS FLEX PP TRANS SIST FECH X 100 ML             | 67,26   | 92,98  | 76,43    | 105,66 | 81,03    | 112,02 | 81,52      | 112,70 | 82,02    | 113,39 | 84,07    | 116,22 |
| 514315040013206                 | CIPROFLOXACINO (ISOFARMA)    | 2 MG/ML SOL INJ CX 32 BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 200 ML + 32 ENV AL (*) | 3492,51 |        | 3.968,76 |        | 4.207,85 |        | 4.233,35   |        | 4.259,16 |        | 4.365,64 |        |
| 514315040012803                 | CIPROBACTER (ISOFARMA)       | 2MG/ML SOL INJ 32 BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 200 ML + 32 ENV AL (*)     | 3492,51 |        | 3.968,76 |        | 4.207,85 |        | 4.233,35   |        | 4.259,16 |        | 4.365,64 |        |
| 514312020011403                 | CIPROBACTER (ISOFARMA)       | 2 MG/ML SOL INJ ENV AL BOLS FLEX PP TRANS SIST FECH X 200 ML             | 115,77  | 160,05 | 131,55   | 181,86 | 139,48   | 192,82 | 140,32     | 193,98 | 141,18   | 195,17 | 144,71   | 200,05 |
| 514312010009106                 | CIPROFLOXACINO (ISOFARMA)    | 2 MG/ML SOL INJ CX BOLS FLEX PP TRANS SIST FECH X 200 ML + ENV AL        | 115,77  | 160,05 | 131,55   | 181,86 | 139,48   | 192,82 | 140,32     | 193,98 | 141,18   | 195,17 | 144,71   | 200,05 |
| 514301902153414                 | CIPROBACTER (ISOFARMA)       | 2MG/ML SOL INJ ENV AL BOLS PLAS TRANS (SIST FEC) X 200 ML (*)            | 115,77  |        | 131,55   |        | 139,48   |        | 140,32     |        | 141,18   |        | 144,71   |        |
| 514301402150114                 | CIPROFLOXACINO (ISOFARMA)    | 2 MG/ML SOL INJ IV ENV AL BOLS PLAS TRANS X 200 ML(SIST FECH) (*)        | 115,77  |        | 131,55   |        | 139,48   |        | 140,32     |        | 141,18   |        | 144,71   |        |
| 511203202152419                 | HIFLOXAN (HALEX ISTAR)       | 2 MG/ML SOL INJ IV CT BOLS PVC TRANS SIST FECH X 200 ML (*)              | 144,34  |        | 164,02   |        | 173,90   |        | 174,95     |        | 176,02   |        | 180,42   |        |
| 538915100025017                 | CIPRO (BAYER)                | 0,2% SOL INJ ENV AL BOLS PO X 200 ML ( REST HOSP) (*)                    | 181,43  |        | 206,16   |        | 218,58   |        | 219,91     |        | 221,25   |        | 226,78   |        |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR),

Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                           | Medicamento (Laboratório)    | Apresentação                                                 | ICMS 0%  |        | ICMS 12%  |        | ICMS 17%  |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18%  |        | ICMS 20%  |        |
|---------------------------------|------------------------------|--------------------------------------------------------------|----------|--------|-----------|--------|-----------|--------|------------|--------|-----------|--------|-----------|--------|
|                                 |                              |                                                              | PF       | PMC    | PF        | PMC    | PF        | PMC    | PF         | PMC    | PF        | PMC    | PF        | PMC    |
| Princípio Ativo: CIPROFLOXACINO |                              |                                                              |          |        |           |        |           |        |            |        |           |        |           |        |
| 509512020027503                 | FRESOFLOX (FRESENIUS)        | 2,0 MG/ML SOL INJ CX FR PLAS TRANS SIST FECH X 200 ML (*)    | 170,7    |        | 193,98    |        | 205,66    |        | 206,91     |        | 208,17    |        | 213,37    |        |
| 509515110030106                 | CIPROFLOXACINO (FRESENIUS)   | 2,0 MG/ML SOL INJ CT 48 FR PLAS TRANS SIST FECH X 200 ML (*) | 5500,46  |        | 6.250,52  |        | 6.627,06  |        | 6.667,22   |        | 6.707,88  |        | 6.875,58  |        |
| 509515110030306                 | CIPROFLOXACINO (FRESENIUS)   | 2,0 MG/ML SOL INJ CT FR PLAS TRANS SIST FECH X 200 ML (*)    | 114,59   |        | 130,21    |        | 138,06    |        | 138,89     |        | 139,74    |        | 143,23    |        |
| 508002504151116                 | CIPROFLOXACINO (EUROFARMA)   | 2 MG/ML SOL INJ CT 6 BOLS PLAS INC X 200 ML (*)              | 346,24   |        | 393,45    |        | 417,15    |        | 419,68     |        | 422,24    |        | 432,80    |        |
| 511204702159119                 | CIPROFLOXACINO (HALEX ISTAR) | 2 MG/ML SOL INJ IV CT BOLS PVC TRANS X 200 ML (SIST FECH)    | 114,59   | 158,41 | 130,21    | 180,01 | 138,06    | 190,86 | 138,89     | 192,01 | 139,74    | 193,18 | 143,23    | 198,01 |
| 505602904113418                 | FLOXEN (ASPEN PHARMA)        | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 50                        | 115,51   | 159,69 | 131,26    | 181,46 | 139,16    | 192,38 | 140,01     | 193,56 | 140,86    | 194,73 | 144,38    | 199,60 |
| Princípio Ativo: CIPROTERONA    |                              |                                                              |          |        |           |        |           |        |            |        |           |        |           |        |
| 504105801113412                 | TESS (BIOLAB SANUS)          | 2,0 MG + 0,035 MG DRG CT BL AL PLAS ( EST CALEND) X 21       | 10,64    | 14,71  | 12,09     | 16,71  | 12,81     | 17,71  | 12,89      | 17,82  | 12,97     | 17,93  | 13,29     | 18,37  |
| Princípio Ativo: CISPLATINA     |                              |                                                              |          |        |           |        |           |        |            |        |           |        |           |        |
| 523707103151317                 | FAULDCISPLA (LIBBS)          | 1 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 10 ML (*)                     | 50,84    |        | 57,77     |        | 61,25     |        | 61,62      |        | 62,00     |        | 63,55     |        |
| 522238501151417                 | PLATISTINE CS (PFIZER)       | 1 MG/ML SOL INJ CT 5 FA PLAS TRANS X 10 ML (REST HOSP) (*)   | 116,38   |        | 132,25    |        | 140,22    |        | 141,07     |        | 141,93    |        | 145,48    |        |
| 522212090054503                 | PLATISTINE CS (PFIZER)       | 1 MG/ML SOL INJ CT 1 FA PLAS TRANS X 10 ML (REST HOSP) (*)   | 21,98    |        | 24,97     |        | 26,48     |        | 26,64      |        | 26,80     |        | 27,47     |        |
| 507001601155410                 | INCEL (PIERRE FABRE)         | 1 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB 10 ML                           | 31,12    | 43,02  | 35,36     | 48,88  | 37,49     | 51,83  | 37,72      | 52,15  | 37,95     | 52,46  | 38,90     | 53,78  |
| 538000303150111                 | CISPLATINA (ACCORD)          | 1 MG/ML SOL INJ IV CT FA VD AMB X 10 ML (*)                  | 32,24    |        | 36,64     |        | 38,85     |        | 39,08      |        | 39,32     |        | 40,30     |        |
| 534202001152419                 | TECNOPLATIN (ZODIAC)         | 0,5MG/ML SOL INJ CX FA VD AMB X 20 ML (USO HOSP.) (*)        | 23,2     |        | 26,36     |        | 27,95     |        | 28,12      |        | 28,29     |        | 29,00     |        |
| 504401501153415                 | C-PLATIN (BLAU)              | 0,5 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 20 ML (*)                   | 44,67    |        | 50,77     |        | 53,82     |        | 54,15      |        | 54,48     |        | 55,84     |        |
| 507001602151419                 | INCEL (PIERRE FABRE)         | 1 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB 50 ML                           | 163,48   | 226,00 | 185,77    | 256,82 | 196,96    | 272,29 | 198,15     | 273,93 | 199,36    | 275,60 | 204,34    | 282,49 |
| 522238503154413                 | PLATISTINE CS (PFIZER)       | 1 MG/ML SOL INJ CT 1 FA PLAS TRANS X 50 ML (REST HOSP) (*)   | 110,1    |        | 125,12    |        | 132,65    |        | 133,46     |        | 134,27    |        | 137,63    |        |
| 504401504152411                 | C-PLATIN (BLAU)              | 1 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 50 ML (*)                     | 103,18   |        | 117,25    |        | 124,31    |        | 125,07     |        | 125,83    |        | 128,98    |        |
| 523707102155319                 | FAULDCISPLA (LIBBS)          | 1 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 50 ML (*)                     | 237,86   |        | 270,29    |        | 286,58    |        | 288,31     |        | 290,07    |        | 297,32    |        |
| 519507402157411                 | CITOPLAX (BERGAMO)           | 1 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 50 ML (*)                     | 169,31   |        | 192,40    |        | 203,99    |        | 205,23     |        | 206,48    |        | 211,64    |        |
| 538000301158113                 | CISPLATINA (ACCORD)          | 1 MG/ML SOL INJ IV CT FA VD AMB X 50 ML (*)                  | 154,61   |        | 175,69    |        | 186,28    |        | 187,41     |        | 188,55    |        | 193,26    |        |
| 522238502158415                 | PLATISTINE CS (PFIZER)       | 1 MG/ML SOL INJ CT 1 FA PLAS TRANS X 100 ML (REST HOSP) (*)  | 206,35   |        | 234,49    |        | 248,62    |        | 250,12     |        | 251,65    |        | 257,94    |        |
| 519507404151419                 | CITOPLAX (BERGAMO)           | 1 MG/ML SOL INJ CX 50 FA VD AMB X 100 ML (*)                 | 10214,94 |        | 11.607,88 |        | 12.307,16 |        | 12.381,74  |        | 12.457,24 |        | 12.768,67 |        |
| 519507403153418                 | CITOPLAX (BERGAMO)           | 1 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 100 ML (*)                    | 204,29   |        | 232,15    |        | 246,14    |        | 247,63     |        | 249,14    |        | 255,37    |        |
| 523707101159310                 | FAULDCISPLA (LIBBS)          | 1 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 100 ML (*)                    | 460,48   |        | 523,27    |        | 554,79    |        | 558,16     |        | 561,56    |        | 575,60    |        |
| 504401503156411                 | C-PLATIN (BLAU)              | 1 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 100 ML (*)                    | 206,35   |        | 234,49    |        | 248,62    |        | 250,12     |        | 251,65    |        | 257,94    |        |
| 534202002159417                 | TECNOPLATIN (ZODIAC)         | 0,5 MG/ML SOL INJ CX FA VD AMB X 100 ML (USO HOSP.) (*)      | 103,12   |        | 117,18    |        | 124,23    |        | 124,99     |        | 125,75    |        | 128,89    |        |
| 504401502151416                 | C-PLATIN (BLAU)              | 0,5 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 100 ML (*)                  | 184,95   |        | 210,17    |        | 222,83    |        | 224,18     |        | 225,55    |        | 231,19    |        |
| Princípio Ativo: CITALOPRAM     |                              |                                                              |          |        |           |        |           |        |            |        |           |        |           |        |
| 521124303115412                 | MAXAPRAN (BIOSINTÉTICA)      | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 7                          | 17,65    | 24,40  | 20,05     | 27,72  | 21,26     | 29,39  | 21,39      | 29,57  | 21,52     | 29,75  | 22,06     | 30,50  |
| 508018703116414                 | CITTÀ (EUROFARMA)            | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 7                          | 15,79    | 21,83  | 17,94     | 24,80  | 19,02     | 26,29  | 19,13      | 26,45  | 19,25     | 26,61  | 19,73     | 27,28  |
| 523704005116415                 | PROCIMAX (LIBBS)             | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 7                          | 16,88    | 23,34  | 19,19     | 26,53  | 20,34     | 28,12  | 20,47      | 28,30  | 20,59     | 28,46  | 21,10     | 29,17  |
| 506902001117119                 | CITALOPRAM (ACTAVIS)         | 20 MG COM REV CT 1 BL AL PLAS X 14                           | 45,17    | 62,44  | 51,32     | 70,95  | 54,42     | 75,23  | 54,75      | 75,69  | 55,08     | 76,14  | 56,46     | 78,05  |
| 525301002115117                 | CITALOPRAM (NOVA QUÍMICA)    | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14                         | 45,28    | 62,60  | 51,45     | 71,13  | 54,55     | 75,41  | 54,89      | 75,88  | 55,22     | 76,34  | 56,60     | 78,25  |
| 504610702119119                 | CITALOPRAM (BRAINFARMA)      | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14 (*)                     | 31,54    |        | 35,84     |        | 38,00     |        | 38,23      |        | 38,46     |        | 39,42     |        |
| 521124101113117                 | CITALOPRAM (BIOSINTÉTICA)    | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14                         | 30,93    | 42,76  | 35,15     | 48,59  | 37,27     | 51,52  | 37,49      | 51,83  | 37,72     | 52,15  | 38,66     | 53,45  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                               | Medicamento (Laboratório) | Apresentação                                                             | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|-------------------------------------|---------------------------|--------------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                     |                           |                                                                          | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: CITALOPRAM         |                           |                                                                          |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 524200101111314                     | CIPRAMIL (LUNDBECK)       | 20 MG COM REV CT BL AL PLAST INC X 14                                    | 70,98   | 98,13  | 80,66    | 111,51 | 85,52    | 118,23 | 86,04      | 118,95 | 86,56    | 119,66 | 88,72    | 122,65 |
| 532701501111412                     | ALCYTAM (TORRENT)         | 20 MG COM CT BL AL PVC X 14                                              | 34,47   | 47,65  | 39,17    | 54,15  | 41,53    | 57,41  | 41,79      | 57,77  | 42,04    | 58,12  | 43,09    | 59,57  |
| 521124301112416                     | MAXAPRAN (BIOSINTÉTICA)   | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14                                     | 38,05   | 52,60  | 43,24    | 59,78  | 45,84    | 63,37  | 46,12      | 63,76  | 46,40    | 64,15  | 47,56    | 65,75  |
| 525069801115118                     | CITALOPRAM (MEDLEY)       | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 15                                     | 39,25   | 54,26  | 44,60    | 61,66  | 47,28    | 65,36  | 47,57      | 65,76  | 47,86    | 66,16  | 49,06    | 67,82  |
| 525301003111115                     | CITALOPRAM (NOVA QUÍMICA) | 20 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 14                                   | 90,56   | 125,19 | 102,91   | 142,27 | 109,11   | 150,84 | 109,77     | 151,75 | 110,44   | 152,68 | 113,20   | 156,49 |
| 532701502118410                     | ALCYTAM (TORRENT)         | 20 MG COM CT BL AL PVC X 28                                              | 68,97   | 95,35  | 78,38    | 108,36 | 83,10    | 114,88 | 83,60      | 115,57 | 84,11    | 116,28 | 86,21    | 119,18 |
| 524200102116311                     | CIPRAMIL (LUNDBECK)       | 20 MG COM REV CT 2 BL AL PLAST INC X 14                                  | 142     | 196,31 | 161,36   | 223,07 | 171,08   | 236,51 | 172,12     | 237,95 | 173,17   | 239,40 | 177,50   | 245,38 |
| 504610701112110                     | CITALOPRAM (BRAINFARMA)   | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28 (*)                                 | 63,07   |        | 71,68    |        | 75,99    |        | 76,45      |        | 76,92    |        | 78,84    |        |
| 506902002113117                     | CITALOPRAM (ACTAVIS)      | 20 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS X 14                                       | 32,29   | 44,64  | 36,69    | 50,72  | 38,91    | 53,79  | 39,14      | 54,11  | 39,38    | 54,44  | 40,36    | 55,80  |
| 521124102111118                     | CITALOPRAM (BIOSINTÉTICA) | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28                                     | 62,27   | 86,08  | 70,76    | 97,82  | 75,03    | 103,72 | 75,48      | 104,35 | 75,94    | 104,98 | 77,84    | 107,61 |
| 521124302119414                     | MAXAPRAN (BIOSINTÉTICA)   | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28                                     | 82,06   | 113,44 | 93,25    | 128,91 | 98,86    | 136,67 | 99,46      | 137,50 | 100,07   | 138,34 | 102,57   | 141,80 |
| 523704002117410                     | PROCIMAX (LIBBS)          | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28 CALEND                              | 36,23   | 50,09  | 41,17    | 56,92  | 43,65    | 60,34  | 43,91      | 60,70  | 44,18    | 61,08  | 45,28    | 62,60  |
| 511510202117119                     | CITALOPRAM (SANDOZ)       | 20 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10                                   | 66,07   | 91,34  | 75,08    | 103,79 | 79,60    | 110,04 | 80,08      | 110,71 | 80,57    | 111,38 | 82,58    | 114,16 |
| 525402101119115                     | CITALOPRAM (MERCK S/A)    | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                                     | 71,61   | 99,00  | 81,38    | 112,50 | 86,28    | 119,28 | 86,80      | 120,00 | 87,33    | 120,73 | 89,51    | 123,74 |
| 536201501115116                     | CITALOPRAM (ZYDUS)        | 20 MG COM REV CT BL AL PVC X 30                                          | 35,7    | 49,35  | 40,57    | 56,09  | 43,02    | 59,47  | 43,28      | 59,83  | 43,54    | 60,19  | 44,63    | 61,70  |
| 525069802111116                     | CITALOPRAM (MEDLEY)       | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                                     | 77,07   | 106,54 | 87,58    | 121,07 | 92,86    | 128,37 | 93,42      | 129,15 | 93,99    | 129,94 | 96,34    | 133,18 |
| 521114030060203                     | MAXAPRAN (BIOSINTÉTICA)   | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60                                     | 143,11  | 197,84 | 162,63   | 224,83 | 172,43   | 238,37 | 173,47     | 239,81 | 174,53   | 241,28 | 178,89   | 247,30 |
| 506712070046503                     | DENYL (CRISTÁLIA)         | 20 MG COM CX BL AL PLAS TRANS X 200 (EMB HOSP) (*)                       | 239,02  |        | 271,62   |        | 287,98   |        | 289,72     |        | 291,49   |        | 298,78   |        |
| 523704004111411                     | PROCIMAX (LIBBS)          | 40 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28 CALEND                              | 69,46   | 96,02  | 78,93    | 109,12 | 83,69    | 115,70 | 84,20      | 116,40 | 84,71    | 117,11 | 86,83    | 120,04 |
| Princípio Ativo: CITARABINA         |                           |                                                                          |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 522234301158415                     | ARACYTIN (PFIZER)         | 100 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC + AMP DI VD INC X 05 ML (REST. HOSP) (*) | 9,86    |        | 11,20    |        | 11,88    |        | 11,95      |        | 12,02    |        | 12,32    |        |
| 538000603154110                     | CITARABINA (ACCORD)       | 100 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 1 ML (*)                                | 6,95    |        | 7,89     |        | 8,37     |        | 8,42       |        | 8,47     |        | 8,68     |        |
| 525202510155417                     | TABINE (UCB BIOPHARMA)    | 100 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 1 ML (REST HOSP) (*)                    | 10,73   |        | 12,20    |        | 12,93    |        | 13,01      |        | 13,09    |        | 13,42    |        |
| 523707302154413                     | FAULDCITA (LIBBS)         | 100 MG/ML SOL INJ CT 5 FA VD INC X 5 ML (*)                              | 627,6   |        | 713,19   |        | 756,15   |        | 760,73     |        | 765,37   |        | 784,50   |        |
| 538000601151114                     | CITARABINA (ACCORD)       | 100 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 5 ML (*)                                | 34,87   |        | 39,62    |        | 42,01    |        | 42,26      |        | 42,52    |        | 43,58    |        |
| 525202512158413                     | TABINE (UCB BIOPHARMA)    | 100 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 5 ML (REST HOSP) (*)                    | 50,6    |        | 57,50    |        | 60,97    |        | 61,34      |        | 61,71    |        | 63,25    |        |
| 522234302154413                     | ARACYTIN CS (PFIZER)      | 100 MG/ML SOL INJ CT FA PLAS INC X 10 ML (REST HOSP) (*)                 | 110,05  |        | 125,06   |        | 132,59   |        | 133,40     |        | 134,21   |        | 137,57   |        |
| 525202511151415                     | TABINE (UCB BIOPHARMA)    | 100 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 10 ML (REST HOSP) (*)                   | 107,36  |        | 122,00   |        | 129,35   |        | 130,14     |        | 130,93   |        | 134,20   |        |
| 538000602158112                     | CITARABINA (ACCORD)       | 100 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 10 ML (*)                               | 69,77   |        | 79,28    |        | 84,05    |        | 84,56      |        | 85,08    |        | 87,21    |        |
| 523707303150411                     | FAULDCITA (LIBBS)         | 100 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 10 ML (*)                               | 103,9   |        | 118,07   |        | 125,18   |        | 125,94     |        | 126,71   |        | 129,88   |        |
| 504401404158416                     | CITARAX (BLAU)            | 20 MG/ML SOL INJ CT 10 FA VD INC X 5 ML (*)                              | 97,5    |        | 110,79   |        | 117,47   |        | 118,18     |        | 118,90   |        | 121,87   |        |
| 507000803153410                     | DARBIN (PIERRE FABRE)     | 20 MG/ML SOL INJ CT 10 FA VD AMB X 5 ML (*)                              | 100,07  |        | 113,72   |        | 120,57   |        | 121,30     |        | 122,04   |        | 125,09   |        |
| 522213060055803                     | ARACYTIN (PFIZER)         | 20 MG/ML SOL INJ CT 05 FA PLAS INC X 05 ML (REST. HOSP.)                 | 55,03   | 76,08  | 62,53    | 86,44  | 66,30    | 91,66  | 66,70      | 92,21  | 67,11    | 92,78  | 68,79    | 95,10  |
| 522234303150411                     | ARACYTIN CS (PFIZER)      | 20 MG/ML SOL INJ CT 01 FA PLAS INC X 25 ML (REST. HOSP.) (*)             | 55,03   |        | 62,53    |        | 66,30    |        | 66,70      |        | 67,11    |        | 68,79    |        |
| 504401403151418                     | CITARAX (BLAU)            | 50 MG/ML SOL INJ CT 10 FA VD INC X 10 ML (*)                             | 544,91  |        | 619,21   |        | 656,51   |        | 660,49     |        | 664,52   |        | 681,13   |        |
| 507000804151411                     | DARBIN (PIERRE FABRE)     | 50 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 10 ML (*)                                | 101,17  |        | 114,97   |        | 121,89   |        | 122,63     |        | 123,38   |        | 126,46   |        |
| Princípio Ativo: CITRATO DE CAFÉINA |                           |                                                                          |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                                      | Medicamento (Laboratório)  | Apresentação                                                                                    | ICMS 0%  |        | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 17,5% |          | ICMS 18% |          | ICMS 20% |          |
|--------------------------------------------|----------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|--------|----------|----------|----------|----------|------------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                                            |                            |                                                                                                 | PF       | PMC    | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF         | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| Princípio Ativo: CITRATO DE CAFEÍNA        |                            |                                                                                                 |          |        |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 540912030004903                            | BENEGRIP (COSMED)          | 250 MG + 30 MG (VERDE) / 250 MG + 2 MG (AMARELO) COM REV CT 25 BL AL PLAS INC X 3 VERD + 3 AMAR | Liberado |        |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 508513060011102                            | PEYONA (CHIESI)            | 20 MG / ML SOL INJ OR CT BAND PLAS 10 AMP VC TRANS X 1,0 ML                                     | 651,51   | 873,98 | 752,88   | 1.005,69 | 805,09   | 1.073,12 | 810,72     | 1.080,38 | 816,42   | 1.087,72 | 840,06   | 1.118,15 |
| 540912030004403                            | DORIL (COSMED)             | 500 MG + 30 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20                                                     | Liberado |        |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 538512030020314                            | DORALGINA (HYPERMARCAS)    | 30 MG + 300 MG + 30 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 20                                               | Liberado |        |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 538512030020514                            | DORALGINA (HYPERMARCAS)    | 30 MG + 300 MG + 30 MG DRG DISP BL AL PLAS INC X 100 (EMB MULT)                                 | 47,82    | 64,15  | 55,27    | 73,83    | 59,10    | 78,78    | 59,51      | 79,30    | 59,93    | 79,85    | 61,67    | 82,08    |
| 538512030020404                            | DORALGINA (HYPERMARCAS)    | 50 MG/ML + 300 MG/ML + 30 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML                               | 10,15    | 13,62  | 11,73    | 15,67    | 12,54    | 16,71    | 12,63      | 16,83    | 12,72    | 16,95    | 13,09    | 17,42    |
| Princípio Ativo: CITRATO DE CÁLCIO         |                            |                                                                                                 |          |        |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 541712110000305                            | OSSOTRAT CITRA (DELTA)     | 952,7 MG + 200 UI COM OR CT FR PLAS OPC X 60                                                    | 37,55    | 50,37  | 43,39    | 57,96    | 46,40    | 61,85    | 46,72      | 62,26    | 47,05    | 62,69    | 48,41    | 64,44    |
| Princípio Ativo: CITRATO DE CLOMIFENO      |                            |                                                                                                 |          |        |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 531625101113413                            | INDUX (EMS SIGMA)          | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                                                                | 17,96    | 24,83  | 20,41    | 28,22    | 21,64    | 29,92    | 21,77      | 30,10    | 21,90    | 30,28    | 22,45    | 31,04    |
| 525003101115414                            | CLOMID (MEDLEY)            | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                                                                | 31,94    | 44,16  | 36,29    | 50,17    | 38,48    | 53,20    | 38,71      | 53,51    | 38,95    | 53,85    | 39,92    | 55,19    |
| 525420702110412                            | SEROPHENE (MERCK S/A)      | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                                                                | 30,79    | 42,57  | 34,99    | 48,37    | 37,10    | 51,29    | 37,32      | 51,59    | 37,55    | 51,91    | 38,49    | 53,21    |
| 525420701114414                            | SEROPHENE (MERCK S/A)      | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                                                | 81,55    | 112,74 | 92,67    | 128,11   | 98,25    | 135,82   | 98,85      | 136,65   | 99,45    | 137,48   | 101,94   | 140,93   |
| Princípio Ativo: CITRATO DE COLINA         |                            |                                                                                                 |          |        |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 533013040059104                            | CHOFRAFIG (UNIÃO QUÍMICA)  | SOL OR CT 12 FLAC INC X 10 ML                                                                   | 15,8     | 21,20  | 18,26    | 24,39    | 19,53    | 26,03    | 19,66      | 26,20    | 19,80    | 26,38    | 20,37    | 27,11    |
| 533013040059204                            | CHOFRAFIG (UNIÃO QUÍMICA)  | SOL OR CT 60 FLAC INC X 10 ML                                                                   | 75,56    | 101,36 | 87,32    | 116,64   | 93,38    | 124,47   | 94,03      | 125,31   | 94,69    | 126,16   | 97,43    | 129,68   |
| 533013050059603                            | CHOFRAFIG (UNIÃO QUÍMICA)  | SOL OR CT 12 FR VD AMB X 120 ML                                                                 | 17,1     | 22,94  | 19,76    | 26,40    | 21,13    | 28,16    | 21,28      | 28,36    | 21,43    | 28,55    | 22,05    | 29,35    |
| 540914060013403                            | EPOCLER (COSMED)           | (100 + 50 + 10)MG/ML SOL ORAL 6 FLAC PLAS INC X 10 ML                                           | 8,9      | 11,94  | 10,28    | 13,73    | 11,00    | 14,66    | 11,07      | 14,75    | 11,15    | 14,86    | 11,47    | 15,27    |
| 540913090012714                            | EPOCLER (COSMED)           | (100 + 50 + 10)MG/ML SOL ORAL 60 FLAC PLAS INC X 10 ML                                          | 85,84    | 115,15 | 99,20    | 132,51   | 106,08   | 141,40   | 106,82     | 142,35   | 107,57   | 143,32   | 110,68   | 147,32   |
| 540913090012614                            | EPOCLER (COSMED)           | (100 + 50 + 10)MG/ML SOL ORAL 12 FLAC PLAS INC X 10 ML &NBSP;01                                 | 18,44    | 24,74  | 21,31    | 28,47    | 22,79    | 30,38    | 22,95      | 30,58    | 23,11    | 30,79    | 23,78    | 31,65    |
| 500412040005603                            | ABCLER (AIRELA)            | (10 + 50 + 100) MG/ML SOL OR CT FR PLAS TRANS X 120 ML + COP                                    | 15,74    | 21,11  | 18,19    | 24,30    | 19,46    | 25,94    | 19,59      | 26,11    | 19,73    | 26,29    | 20,30    | 27,02    |
| 506412080026303                            | EPATIVAN (CIMED)           | 100MG/ML + 50MG/ML + 10MG/ML SOL OR CT 48 FLAC PLAS INC X 10 ML                                 | 80,79    | 108,38 | 93,36    | 124,71   | 99,84    | 133,08   | 100,53     | 133,97   | 101,24   | 134,88   | 104,17   | 138,65   |
| Princípio Ativo: CITRATO DE DAUNORRUBICINA |                            |                                                                                                 |          |        |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 533200201156416                            | DAUNOXOME (UNITED MEDICAL) | 2 MG/ML EMUL INJ CT FR AMP X 25 ML (*)                                                          | 1342,58  |        | 1.525,66 |          | 1.617,56 |          | 1.627,37   |          | 1.637,29 |          | 1.678,22 |          |
| Princípio Ativo: CITRATO DE FENTANILA      |                            |                                                                                                 |          |        |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 506711001155416                            | NILPERIDOL (CRISTÁLIA)     | 0,0785 MG/ML + 2,5 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 2 ML (EMB HOSP) (*)                         | 416      |        | 472,73   |          | 501,21   |          | 504,25     |          | 507,32   |          | 520,00   |          |
| 506715020056303                            | NILPERIDOL (CRISTÁLIA)     | 0,0785 MG/ML + 2,5 MG/ML SOL INJ CX 36 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP) (*)                         | 299,52   |        | 340,37   |          | 360,87   |          | 363,06     |          | 365,27   |          | 374,40   |          |
| 506706003153414                            | FENTANEST (CRISTÁLIA)      | 0,05 MG/ML SOL INJ CX 50 EST X AMP VD INC X 2 ML (EMB HOSP) (*)                                 | 185,57   |        | 210,88   |          | 223,58   |          | 224,94     |          | 226,31   |          | 231,97   |          |
| 506713010050303                            | FENTANEST (CRISTÁLIA)      | 0,05 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 2 ML (EMB HOSP) (*)                                       | 185,57   |        | 210,88   |          | 223,58   |          | 224,94     |          | 226,31   |          | 231,97   |          |
| 506713120052103                            | NILPERIDOL (CRISTÁLIA)     | 0,0785 MG/ML + 2,5 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP) (*)                         | 416      |        | 472,73   |          | 501,21   |          | 504,25     |          | 507,32   |          | 520,00   |          |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.



**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

*Atualizada em 19/08/2016*

| GGREM                                   | Medicamento (Laboratório)                   | Apresentação                                                           | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|-----------------------------------------|---------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                         |                                             |                                                                        | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: CITRATO DE FENTANILA   |                                             |                                                                        |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 506706001150418                         | FENTANEST (CRISTÁLIA)                       | 0,05 MG/ML SOL INJ CX 25 AMP VD INC X 5 ML (EMB HOSP) (*)              | 167,8   |        | 190,69   |        | 202,17   |        | 203,40     |        | 204,64   |        | 209,76   |        |
| 506706002157416                         | FENTANEST (CRISTÁLIA)                       | 0,05 MG/ML SOL INJ CX 25 FA VD INC X 10 ML (EMB HOSP) (*)              | 263,46  |        | 299,38   |        | 317,42   |        | 319,34     |        | 321,29   |        | 329,32   |        |
| 513415060023806                         | CITRATO DE FENTANILA (INSTITUTO BIOCHIMICO) | 50 MCG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD INC X 2 ML (REST HOSP) (*)              | 65,05   |        | 73,92    |        | 78,37    |        | 78,85      |        | 79,33    |        | 81,31    |        |
| 513415060023706                         | CITRATO DE FENTANILA (INSTITUTO BIOCHIMICO) | 50 MCG/ML SOL INJ CT 25 AMP VD INC X 2 ML (REST HOSP) (*)              | 32,52   |        | 36,96    |        | 39,18    |        | 39,42      |        | 39,66    |        | 40,65    |        |
| 513415060023906                         | CITRATO DE FENTANILA (INSTITUTO BIOCHIMICO) | 50 MCG/ML SOL INJ CT 25 AMP VD INC X 5 ML (REST HOSP) (*)              | 66,35   |        | 75,39    |        | 79,94    |        | 80,42      |        | 80,91    |        | 82,93    |        |
| 513415060024006                         | CITRATO DE FENTANILA (INSTITUTO BIOCHIMICO) | 50 MCG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD INC X 5 ML (REST HOSP) (*)              | 132,69  |        | 150,79   |        | 159,87   |        | 160,84     |        | 161,82   |        | 165,87   |        |
| 511610302156112                         | CITRATO DE FENTANILA (HIPOLABOR)            | 50 MCG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP) (*)               | 69,22   |        | 78,66    |        | 83,40    |        | 83,91      |        | 84,42    |        | 86,53    |        |
| 514500804151314                         | FENTANIL (JANSSEN-CILAG)                    | 50 MCG/ML SOL INJ CX 5 AMP VD INC X 2 ML (*)                           | 10,64   |        | 12,09    |        | 12,82    |        | 12,90      |        | 12,98    |        | 13,30    |        |
| 533018908150416                         | UNIFENTAL (UNIÃO QUÍMICA)                   | 50 MCG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD INC X 2 ML - REST HOSP (*)              | 45,71   |        | 51,94    |        | 55,07    |        | 55,40      |        | 55,74    |        | 57,13    |        |
| 508023102151114                         | CITRATO DE FENTANILA (EUROFARMA)            | 50 MCG/ML SOL INJ CX 25 AMP VD INC X 2 ML (*)                          | 34,61   |        | 39,33    |        | 41,70    |        | 41,95      |        | 42,21    |        | 43,27    |        |
| 511610301151117                         | CITRATO DE FENTANILA (HIPOLABOR)            | 50 MCG/ML SOL INJ CX 25 AMP VD AMB X 5 ML (EMB HOSP) (*)               | 70,54   |        | 80,16    |        | 84,99    |        | 85,51      |        | 86,03    |        | 88,18    |        |
| 514500805158312                         | FENTANIL (JANSSEN-CILAG)                    | 50 MCG/ML SOL INJ CX 5 AMP VD INC X 5 ML (*)                           | 21,71   |        | 24,67    |        | 26,16    |        | 26,32      |        | 26,48    |        | 27,14    |        |
| 533018905151411                         | UNIFENTAL (UNIÃO QUÍMICA)                   | 50 MCG/ML SOL INJ CT 25 AMP VD INC X 5 ML - REST HOSP (*)              | 57,16   |        | 64,96    |        | 68,87    |        | 69,29      |        | 69,71    |        | 71,45    |        |
| 508023103156111                         | CITRATO DE FENTANILA (EUROFARMA)            | 50 MCG/ML SOL INJ CX 25 AMP VD INC X 5 ML (*)                          | 70,56   |        | 80,18    |        | 85,01    |        | 85,53      |        | 86,05    |        | 88,20    |        |
| 533018903159415                         | UNIFENTAL (UNIÃO QUÍMICA)                   | 50 MCG/ML SOL INJ CT 25 AMP VD INC X 10 ML - REST HOSP (*)             | 114,32  |        | 129,90   |        | 137,73   |        | 138,57     |        | 139,41   |        | 142,90   |        |
| 520716030100706                         | CITRATO DE FENTANILA (TEUTO)                | 50 MCG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 10 ML (EMB HOSP) (*)              | 192,96  |        | 219,28   |        | 232,48   |        | 233,89     |        | 235,32   |        | 241,20   |        |
| 508023101153113                         | CITRATO DE FENTANILA (EUROFARMA)            | 50 MCG/ML SOL INJ CX 25 AMP VD INC X 10 ML (*)                         | 96,51   |        | 109,67   |        | 116,27   |        | 116,98     |        | 117,69   |        | 120,63   |        |
| 511610303152110                         | CITRATO DE FENTANILA (HIPOLABOR)            | 50 MCG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 10 ML (EMB HOSP) (*)              | 192,92  |        | 219,23   |        | 232,44   |        | 233,84     |        | 235,27   |        | 241,15   |        |
| 520715120098604                         | ANESFENT (TEUTO)                            | 50MCG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 10ML (EMB. HOSP.) (*)              | 205,4   |        | 233,41   |        | 247,47   |        | 248,97     |        | 250,49   |        | 256,75   |        |
| 511608101157411                         | TRANIL (HIPOLABOR)                          | 50 MCG/ML SOL INJ CT 25 FR AMP VD AMB X 10 ML (*)                      | 148,44  |        | 168,68   |        | 178,84   |        | 179,92     |        | 181,02   |        | 185,55   |        |
| 514500803155316                         | FENTANIL (JANSSEN-CILAG)                    | 50 MCG/ML SOL INJ CX 5 AMP VD INC X 10 ML (*)                          | 29,68   |        | 33,73    |        | 35,76    |        | 35,98      |        | 36,20    |        | 37,11    |        |
| 513415060024106                         | CITRATO DE FENTANILA (INSTITUTO BIOCHIMICO) | 50 MCG/ML SOL INJ CT 25 AMP VD INC X 10 ML (REST HOSP) (*)             | 90,72   |        | 103,09   |        | 109,30   |        | 109,96     |        | 110,63   |        | 113,40   |        |
| 513415060024206                         | CITRATO DE FENTANILA (INSTITUTO BIOCHIMICO) | 50 MCG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD INC X 10 ML (REST HOSP) (*)             | 181,44  |        | 206,18   |        | 218,60   |        | 219,93     |        | 221,27   |        | 226,80   |        |
| 532412070007114                         | FENDROP (SUN)                               | 78,60 MCG/ML SOL INJ CX 1 AMP VD INC X 2ML                             | 1,86    | 2,57   | 2,12     | 2,93   | 2,24     | 3,10   | 2,26       | 3,12   | 2,27     | 3,14   | 2,33     | 3,22   |
| 532412070007214                         | FENDROP (SUN)                               | 78,60 MCG/ML SOL INJ CX 5 AMP VD INC X 2ML                             | 9,36    | 12,94  | 10,64    | 14,71  | 11,28    | 15,59  | 11,35      | 15,69  | 11,42    | 15,79  | 11,71    | 16,19  |
| 532412070007314                         | FENDROP (SUN)                               | 78,60 MCG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 2ML                            | 93,67   | 129,49 | 106,44   | 147,15 | 112,85   | 156,01 | 113,54     | 156,96 | 114,23   | 157,92 | 117,09   | 161,87 |
| 532412070007514                         | FENDROP (SUN)                               | 78,60 MCG/ML SOL INJ CX 5 AMP VD INC X 10ML                            | 25,23   | 34,88  | 28,67    | 39,63  | 30,40    | 42,03  | 30,58      | 42,28  | 30,77    | 42,54  | 31,54    | 43,60  |
| 532412070007614                         | FENDROP (SUN)                               | 78,60 MCG/ML SOL INJ CX 25 AMP VD INC X 10ML                           | 126,2   | 174,46 | 143,41   | 198,26 | 152,05   | 210,20 | 152,97     | 211,47 | 153,90   | 212,76 | 157,75   | 218,08 |
| 532412070007414                         | FENDROP (SUN)                               | 78,60 MCG/ML SOL INJ CX 1 AMP VD INC X 10ML                            | 5,05    | 6,98   | 5,74     | 7,94   | 6,09     | 8,42   | 6,12       | 8,46   | 6,16     | 8,52   | 6,31     | 8,72   |
| Princípio Ativo: CITRATO DE ORFENADRINA |                                             |                                                                        |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 533012120057204                         | BIOFLEX (UNIÃO QUÍMICA)                     | 300 MG + 50 MG + 35 MG COM CT STRIP X 16                               | 4,69    | 6,29   | 5,42     | 7,24   | 5,80     | 7,73   | 5,84       | 7,78   | 5,88     | 7,83   | 6,05     | 8,05   |
| 527912060018803                         | FENAFLEX - ODC (PHARLAB)                    | 35 MG + 300 MG + 50 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 144 (EMB MULT)          | 40,17   | 53,89  | 46,42    | 62,01  | 49,64    | 66,17  | 49,99      | 66,62  | 50,34    | 67,07  | 51,80    | 68,95  |
| 533012120057104                         | BIOFLEX (UNIÃO QUÍMICA)                     | 300 MG + 50 MG + 35 MG COM CT STRIP X 148                              | 43,41   | 58,23  | 50,17    | 67,02  | 53,65    | 71,51  | 54,02      | 71,99  | 54,40    | 72,48  | 55,97    | 74,50  |
| 528113050015504                         | DORALFLEX (PHARMASCIENCE)                   | 35 MG + 300 MG + 50 MG COM CT BL AL PLAST LARANJA X 200 (EMB HOSP) (*) | 59,38   |        | 68,62    |        | 73,38    |        | 73,89      |        | 74,41    |        | 76,56    |        |
| 533012120057304                         | BIOFLEX (UNIÃO QUÍMICA)                     | 300 MG + 50 MG + 35 MG SOL OR CT FR PLAS OPC X 10 ML                   | 4,02    | 5,39   | 4,65     | 6,21   | 4,97     | 6,62   | 5,00       | 6,66   | 5,04     | 6,71   | 5,19     | 6,91   |
| 502814090067703                         | DORFLEX (SANOFI-AVENTIS)                    | 300 MG + 35 MG + 50 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 300 (EMB MULT)          | 89,03   | 119,43 | 102,89   | 137,44 | 110,02   | 146,65 | 110,79     | 147,64 | 111,57   | 148,65 | 114,80   | 152,80 |
| 528112110015303                         | DORALFLEX (PHARMASCIENCE)                   | 35 MG + 300 MG + 50 MG COM CT BL AL PLAST LARANJA X 12                 | 3,57    | 4,79   | 4,12     | 5,50   | 4,41     | 5,88   | 4,44       | 5,92   | 4,47     | 5,96   | 4,60     | 6,12   |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR),

Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                                             | Medicamento (Laboratório)              | Apresentação                                                                    | ICMS 0% |       | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|---------------------------------------------------|----------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|---------|-------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                                   |                                        |                                                                                 | PF      | PMC   | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: CITRATO DE ORFENADRINA           |                                        |                                                                                 |         |       |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 520712080082903                                   | SEDALEX (TEUTO)                        | 300 MG/ML + 50 MG/ML + 35 MG/ML SOL OR CT FR GOT VD AMB X 20 ML                 | 6,65    | 8,92  | 7,68     | 10,26  | 8,21     | 10,94  | 8,27       | 11,02  | 8,33     | 11,10  | 8,57     | 11,41  |
| 506412050025303                                   | NEVRALGEX (CIMED)                      | 300 MG + 50 MG + 35 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30                               | 8,91    | 11,95 | 10,29    | 13,75  | 11,01    | 14,68  | 11,08      | 14,77  | 11,16    | 14,87  | 11,48    | 15,28  |
| 506412100026403                                   | NEVRALGEX (CIMED)                      | 300 MG + 50 MG + 35 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 100                              | 29,66   | 39,79 | 34,28    | 45,79  | 36,65    | 48,85  | 36,91      | 49,19  | 37,17    | 49,52  | 38,25    | 50,91  |
| 507712020117903                                   | DORICIN (EMS S/A)                      | 35 MG + 300 MG + 50 MG COM CT BL AL PLAS LARANJA X 240                          | 71,19   | 95,50 | 82,27    | 109,89 | 87,97    | 117,26 | 88,59      | 118,06 | 89,21    | 118,86 | 91,79    | 122,18 |
| 504614040021203                                   | MIORRELAX (BRAINFARMA)                 | 300 MG + 50 MG + 35 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30                               | 8,82    | 11,83 | 10,19    | 13,61  | 10,90    | 14,53  | 10,97      | 14,62  | 11,05    | 14,72  | 11,37    | 15,13  |
| 504614040021303                                   | MIORRELAX (BRAINFARMA)                 | 300 MG + 50 MG + 35 MG COM DISP CT BL AL PLAS AMB X 200 (EMB MULT)              | 58,75   | 78,81 | 67,89    | 90,69  | 72,60    | 96,77  | 73,11      | 97,43  | 73,62    | 98,08  | 75,75    | 100,83 |
| 504614020019608                                   | MIORRELAX (BRAINFARMA)                 | 300 MG + 50 MG + 35 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 20                               | 8,56    | 11,48 | 9,89     | 13,21  | 10,58    | 14,10  | 10,66      | 14,21  | 10,73    | 14,30  | 11,04    | 14,69  |
| 504614020019508                                   | MIORRELAX (BRAINFARMA)                 | 300 MG + 50 MG + 35 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 100                              | 39,16   | 52,53 | 45,25    | 60,44  | 48,39    | 64,50  | 48,73      | 64,94  | 49,07    | 65,38  | 50,49    | 67,20  |
| Princípio Ativo: CITRATO DE POTÁSSIO              |                                        |                                                                                 |         |       |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 501601602110319                                   | LITOCIT (APSEN)                        | 5 MEQ COM REV LIB RETARD CT FR PLAS OPC X 60                                    | 28,16   | 37,78 | 32,54    | 43,47  | 34,80    | 46,39  | 35,04      | 46,69  | 35,29    | 47,02  | 36,31    | 48,33  |
| 501601601114310                                   | LITOCIT (APSEN)                        | 10 MEQ COM REV LIB RETARD CT FR PLAS OPC X 60                                   | 35,34   | 47,41 | 40,84    | 54,55  | 43,68    | 58,22  | 43,98      | 58,61  | 44,29    | 59,01  | 45,57    | 60,66  |
| Princípio Ativo: CITRATO DE POTÁSSIO MONOIDRATADO |                                        |                                                                                 |         |       |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 540412030003704                                   | HIDRALYTE (NATULAB)                    | (2,05 + 0,98 + 22,75 + 2,16) MG/ML SOL OR FR PLAS X 500 ML (SABOR TUTTI FRUTTI) | 12,03   | 16,14 | 13,91    | 18,58  | 14,87    | 19,82  | 14,97      | 19,95  | 15,08    | 20,09  | 15,52    | 20,66  |
| 540412030003804                                   | HIDRALYTE (NATULAB)                    | (2,05 + 0,98 + 22,75 + 2,16) MG/ML SOL OR FR PLAS X 500 ML (SABOR LARANJA)      | 12,03   | 16,14 | 13,91    | 18,58  | 14,87    | 19,82  | 14,97      | 19,95  | 15,08    | 20,09  | 15,52    | 20,66  |
| 540412030003504                                   | HIDRALYTE (NATULAB)                    | (2,05 + 0,98 + 22,75 + 2,16) MG/ML SOL OR FR PLAS X 500 ML (SABOR ÁGUA DE COCO) | 12,03   | 16,14 | 13,91    | 18,58  | 14,87    | 19,82  | 14,97      | 19,95  | 15,08    | 20,09  | 15,52    | 20,66  |
| 540412030003404                                   | HIDRALYTE (NATULAB)                    | (2,05 + 0,98 + 22,75 + 2,16) MG/ML SOL OR FR PLAS X 500 ML (SABOR UVA)          | 12,03   | 16,14 | 13,91    | 18,58  | 14,87    | 19,82  | 14,97      | 19,95  | 15,08    | 20,09  | 15,52    | 20,66  |
| 540412030003604                                   | HIDRALYTE (NATULAB)                    | (2,05 + 0,98 + 22,75 + 2,16) MG/ML SOL OR FR PLAS X 500 ML (SABOR GUARANÁ)      | 12,03   | 16,14 | 13,91    | 18,58  | 14,87    | 19,82  | 14,97      | 19,95  | 15,08    | 20,09  | 15,52    | 20,66  |
| Princípio Ativo: CITRATO DE SILDENAFILA           |                                        |                                                                                 |         |       |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 538804804116112                                   | CITRATO DE SIDENAFILA (LEGRAND PHARMA) | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 2                                             | 8,48    | 11,38 | 9,80     | 13,09  | 10,48    | 13,97  | 10,56      | 14,07  | 10,63    | 14,16  | 10,94    | 14,56  |
| 522711410111412                                   | TANTRIX (WYETH)                        | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 1                                            | 20,64   | 27,69 | 23,85    | 31,86  | 25,50    | 33,99  | 25,68      | 34,22  | 25,86    | 34,45  | 26,61    | 35,42  |
| 510414080109806                                   | CITRATO DE SILDENAFILA (GEOLAB)        | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 1                                          | 14,82   | 19,88 | 17,12    | 22,87  | 18,31    | 24,41  | 18,44      | 24,57  | 18,57    | 24,74  | 19,11    | 25,44  |
| 510415080113403                                   | AVAFIL (GEOLAB)                        | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 1                                          | 14,82   | 19,88 | 17,12    | 22,87  | 18,31    | 24,41  | 18,44      | 24,57  | 18,57    | 24,74  | 19,11    | 25,44  |
| 538804809118113                                   | CITRATO DE SIDENAFILA (LEGRAND PHARMA) | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 1                                            | 14,82   | 19,88 | 17,12    | 22,87  | 18,31    | 24,41  | 18,44      | 24,57  | 18,57    | 24,74  | 19,11    | 25,44  |
| 508029302118111                                   | CITRATO DE SILDENAFILA (EUROFARMA)     | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 1                                            | 14,82   | 19,88 | 17,12    | 22,87  | 18,31    | 24,41  | 18,44      | 24,57  | 18,57    | 24,74  | 19,11    | 25,44  |
| 522711111114118                                   | CITRATO DE SILDENAFILA (WYETH)         | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 1                                            | 14,82   | 19,88 | 17,12    | 22,87  | 18,31    | 24,41  | 18,44      | 24,57  | 18,57    | 24,74  | 19,11    | 25,44  |
| 525074412113412                                   | ESCITAN (MEDLEY)                       | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 1                                            | 14,82   | 19,88 | 17,12    | 22,87  | 18,31    | 24,41  | 18,44      | 24,57  | 18,57    | 24,74  | 19,11    | 25,44  |
| 522242910117116                                   | CITRATO DE SILDENAFILA (PFIZER)        | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 1                                            | 14,82   | 19,88 | 17,12    | 22,87  | 18,31    | 24,41  | 18,44      | 24,57  | 18,57    | 24,74  | 19,11    | 25,44  |
| 507742702110112                                   | CITRATO DE SILDENAFILA (EMS S/A)       | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 1                                            | 14,82   | 19,88 | 17,12    | 22,87  | 18,31    | 24,41  | 18,44      | 24,57  | 18,57    | 24,74  | 19,11    | 25,44  |
| 507744502119414                                   | SOLLEVARE (EMS S/A)                    | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 1                                            | 22,79   | 30,57 | 26,34    | 35,18  | 28,16    | 37,54  | 28,36      | 37,79  | 28,56    | 38,05  | 29,39    | 39,12  |
| 525074102114119                                   | CITRATO DE SILDENAFILA (MEDLEY)        | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 1                                            | 14,82   | 19,88 | 17,12    | 22,87  | 18,31    | 24,41  | 18,44      | 24,57  | 18,57    | 24,74  | 19,11    | 25,44  |
| 507742703117110                                   | CITRATO DE SILDENAFILA (EMS S/A)       | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 2                                            | 29,65   | 39,77 | 34,26    | 45,76  | 36,63    | 48,83  | 36,89      | 49,16  | 37,15    | 49,50  | 38,23    | 50,89  |
| 502824502114417                                   | HAVANTE (SANOFI-AVENTIS)               | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 2                                            | 36,31   | 48,71 | 41,96    | 56,05  | 44,87    | 59,81  | 45,18      | 60,21  | 45,50    | 60,62  | 46,82    | 62,32  |
| 510414080109906                                   | CITRATO DE SILDENAFILA (GEOLAB)        | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 2                                          | 29,64   | 39,76 | 34,25    | 45,75  | 36,62    | 48,81  | 36,88      | 49,15  | 37,14    | 49,48  | 38,22    | 50,87  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                                   | Medicamento (Laboratório)              | Apresentação                                         | ICMS 0% |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 17,5% |          | ICMS 18% |          | ICMS 20% |          |
|-----------------------------------------|----------------------------------------|------------------------------------------------------|---------|----------|----------|----------|----------|----------|------------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                                         |                                        |                                                      | PF      | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF         | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| Princípio Ativo: CITRATO DE SILDENAFILA |                                        |                                                      |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 510415080113503                         | AVAFIL (GEOLAB)                        | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 2               | 29,64   | 39,76    | 34,25    | 45,75    | 36,62    | 48,81    | 36,88      | 49,15    | 37,14    | 49,48    | 38,22    | 50,87    |
| 525074103110117                         | CITRATO DE SILDENAFILA (MEDLEY)        | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 2                 | 29,64   | 39,76    | 34,25    | 45,75    | 36,62    | 48,81    | 36,88      | 49,15    | 37,14    | 49,48    | 38,22    | 50,87    |
| 525074414116419                         | ESCITAN (MEDLEY)                       | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 2                 | 29,64   | 39,76    | 34,25    | 45,75    | 36,62    | 48,81    | 36,88      | 49,15    | 37,14    | 49,48    | 38,22    | 50,87    |
| 522242911113114                         | CITRATO DE SILDENAFILA (PFIZER)        | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 2                 | 29,65   | 39,77    | 34,26    | 45,76    | 36,63    | 48,83    | 36,89      | 49,16    | 37,15    | 49,50    | 38,23    | 50,89    |
| 507744503115412                         | SOLLEVARE (EMS S/A)                    | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 2                 | 45,61   | 61,18    | 52,70    | 70,40    | 56,36    | 75,12    | 56,75      | 75,63    | 57,15    | 76,14    | 58,80    | 78,26    |
| 522711112110116                         | CITRATO DE SILDENAFILA (WYETH)         | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 2                 | 29,65   | 39,77    | 34,26    | 45,76    | 36,63    | 48,83    | 36,89      | 49,16    | 37,15    | 49,50    | 38,23    | 50,89    |
| 522711411118410                         | TANTRIX (WYETH)                        | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 2                 | 41,25   | 55,34    | 47,67    | 63,68    | 50,97    | 67,94    | 51,33      | 68,40    | 51,69    | 68,87    | 53,19    | 70,80    |
| 508029002114410                         | DEJAVU (EUROFARMA)                     | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 2                 | 29,65   | 39,77    | 34,26    | 45,76    | 36,63    | 48,83    | 36,89      | 49,16    | 37,15    | 49,50    | 38,23    | 50,89    |
| 508029301111111                         | CITRATO DE SILDENAFILA (EUROFARMA)     | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 2                 | 29,65   | 39,77    | 34,26    | 45,76    | 36,63    | 48,83    | 36,89      | 49,16    | 37,15    | 49,50    | 38,23    | 50,89    |
| 526133802111419                         | VASIFIL (GERMED)                       | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 2                 | 29,65   | 39,77    | 34,26    | 45,76    | 36,63    | 48,83    | 36,89      | 49,16    | 37,15    | 49,50    | 38,23    | 50,89    |
| 538804808111115                         | CITRATO DE SIDENAFILA (LEGRAND PHARMA) | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 4                 | 59,26   | 79,50    | 68,48    | 91,47    | 73,23    | 97,61    | 73,74      | 98,27    | 74,26    | 98,94    | 76,41    | 101,70   |
| 504615100031417                         | CITRATO DE SILDENAFILA (BRAINFARMA)    | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 4               | 59,27   | 79,51    | 68,49    | 91,49    | 73,24    | 97,62    | 73,75      | 98,28    | 74,27    | 98,95    | 76,42    | 101,72   |
| 525074104117115                         | CITRATO DE SILDENAFILA (MEDLEY)        | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 4                 | 59,27   | 79,51    | 68,49    | 91,49    | 73,24    | 97,62    | 73,75      | 98,28    | 74,27    | 98,95    | 76,42    | 101,72   |
| 525074415112417                         | ESCITAN (MEDLEY)                       | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 4                 | 59,27   | 79,51    | 68,49    | 91,49    | 73,24    | 97,62    | 73,75      | 98,28    | 74,27    | 98,95    | 76,42    | 101,72   |
| 526133002115118                         | CITRATO DE SILDENAFILA (GERMED)        | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 4                 | 59,26   | 79,50    | 68,48    | 91,47    | 73,23    | 97,61    | 73,74      | 98,27    | 74,26    | 98,94    | 76,41    | 101,70   |
| 526133801115410                         | VASIFIL (GERMED)                       | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 4                 | 91,2    | 122,34   | 105,39   | 140,78   | 112,69   | 150,21   | 113,48     | 151,23   | 114,28   | 152,26   | 117,59   | 156,52   |
| 522204101118213                         | VIAGRA (PFIZER)                        | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 4                 | 91,2    | 122,34   | 105,39   | 140,78   | 112,69   | 150,21   | 113,48     | 151,23   | 114,28   | 152,26   | 117,59   | 156,52   |
| 525314040041308                         | VASIFIL (NOVA QUÍMICA)                 | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X4                  | 67,3    | 90,28    | 77,78    | 103,90   | 83,17    | 110,86   | 83,75      | 111,61   | 84,34    | 112,37   | 86,78    | 115,51   |
| 507742704113119                         | CITRATO DE SILDENAFILA (EMS S/A)       | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 4                 | 59,26   | 79,50    | 68,48    | 91,47    | 73,23    | 97,61    | 73,74      | 98,27    | 74,26    | 98,94    | 76,41    | 101,70   |
| 522242912111115                         | CITRATO DE SILDENAFILA (PFIZER)        | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 4                 | 59,27   | 79,51    | 68,49    | 91,49    | 73,24    | 97,62    | 73,75      | 98,28    | 74,27    | 98,95    | 76,42    | 101,72   |
| 522711101119117                         | CITRATO DE SILDENAFILA (WYETH)         | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 4                 | 59,27   | 79,51    | 68,49    | 91,49    | 73,24    | 97,62    | 73,75      | 98,28    | 74,27    | 98,95    | 76,42    | 101,72   |
| 522711412114419                         | TANTRIX (WYETH)                        | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 4                 | 82,52   | 110,70   | 95,36    | 127,38   | 101,98   | 135,93   | 102,69     | 136,85   | 103,41   | 137,77   | 106,40   | 141,62   |
| 508029005113415                         | DEJAVU (EUROFARMA)                     | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 4                 | 51,34   | 68,87    | 59,32    | 79,24    | 63,44    | 84,56    | 63,88      | 85,13    | 64,33    | 85,71    | 66,19    | 88,10    |
| 508029306113112                         | CITRATO DE SILDENAFILA (EUROFARMA)     | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 4                 | 59,27   | 79,51    | 68,49    | 91,49    | 73,24    | 97,62    | 73,75      | 98,28    | 74,27    | 98,95    | 76,42    | 101,72   |
| 510415080113603                         | AVAFIL (GEOLAB)                        | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 4               | 59,28   | 79,52    | 68,50    | 91,50    | 73,25    | 97,64    | 73,76      | 98,29    | 74,28    | 98,96    | 76,43    | 101,73   |
| 538806302118417                         | AH-ZUL (LEGRAND PHARMA)                | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 4                 | 91,2    | 122,34   | 105,39   | 140,78   | 112,69   | 150,21   | 113,48     | 151,23   | 114,28   | 152,26   | 117,59   | 156,52   |
| 531623302111411                         | SUVVIA (EMS SIGMA)                     | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 4                 | 91,2    | 122,34   | 105,39   | 140,78   | 112,69   | 150,21   | 113,48     | 151,23   | 114,28   | 152,26   | 117,59   | 156,52   |
| 507744504111410                         | SOLLEVARE (EMS S/A)                    | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 4                 | 91,2    | 122,34   | 105,39   | 140,78   | 112,69   | 150,21   | 113,48     | 151,23   | 114,28   | 152,26   | 117,59   | 156,52   |
| 510414080110006                         | CITRATO DE SILDENAFILA (GEOLAB)        | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 4               | 59,27   | 79,51    | 68,49    | 91,49    | 73,24    | 97,62    | 73,75      | 98,28    | 74,27    | 98,95    | 76,42    | 101,72   |
| 511516701115110                         | CITRATO DE SILDENAFILA (SANDOZ)        | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 4                     | 58,33   | 78,25    | 67,40    | 90,03    | 72,08    | 96,08    | 72,58      | 96,72    | 73,09    | 97,38    | 75,21    | 100,11   |
| 511517002113419                         | VIDENFIL (SANDOZ)                      | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 4                     | 58,33   | 78,25    | 67,40    | 90,03    | 72,08    | 96,08    | 72,58      | 96,72    | 73,09    | 97,38    | 75,21    | 100,11   |
| 510414080110106                         | CITRATO DE SILDENAFILA (GEOLAB)        | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 8               | 118,55  | 159,03   | 137,00   | 183,00   | 146,50   | 195,27   | 147,52     | 196,59   | 148,56   | 197,93   | 152,86   | 203,46   |
| 525074416119415                         | ESCITAN (MEDLEY)                       | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 8                 | 118,55  | 159,03   | 137,00   | 183,00   | 146,50   | 195,27   | 147,52     | 196,59   | 148,56   | 197,93   | 152,86   | 203,46   |
| 510415080113703                         | AVAFIL (GEOLAB)                        | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 8               | 118,55  | 159,03   | 137,00   | 183,00   | 146,50   | 195,27   | 147,52     | 196,59   | 148,56   | 197,93   | 152,86   | 203,46   |
| 525074105113113                         | CITRATO DE SILDENAFILA (MEDLEY)        | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 8                 | 118,54  | 159,02   | 136,98   | 182,98   | 146,48   | 195,25   | 147,50     | 196,56   | 148,54   | 197,90   | 152,84   | 203,44   |
| 525074106111114                         | CITRATO DE SILDENAFILA (MEDLEY)        | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 15                | 222,27  | 298,17   | 256,85   | 343,10   | 274,67   | 366,11   | 276,58     | 368,58   | 278,53   | 371,09   | 286,59   | 381,46   |
| 525074413111413                         | ESCITAN (MEDLEY)                       | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 15                | 222,28  | 298,18   | 256,86   | 343,11   | 274,68   | 366,13   | 276,59     | 368,59   | 278,54   | 371,10   | 286,60   | 381,47   |
| 525014100105103                         | REFREN (MEDLEY)                        | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 90 (EMB HOSP)      | 845,76  | 1.169,21 | 961,09   | 1.328,65 | 1.018,98 | 1.408,68 | 1.025,16   | 1.417,22 | 1.031,41 | 1.425,86 | 1.057,20 | 1.461,52 |
| 525012050101006                         | CITRATO DE SILDENAFILA (MEDLEY)        | 20 MG COMP REV CT BL AL PLAS INC X 90 (EMB HOSP) (*) | 845,76  |          | 961,09   |          | 1.018,98 |          | 1.025,16   |          | 1.031,41 |          | 1.057,20 |          |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.



PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                                   | Medicamento (Laboratório)              | Apresentação                          | ICMS 0% |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 17,5% |          | ICMS 18% |          | ICMS 20% |          |
|-----------------------------------------|----------------------------------------|---------------------------------------|---------|----------|----------|----------|----------|----------|------------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                                         |                                        |                                       | PF      | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF         | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| Princípio Ativo: CITRATO DE SILDENAFILA |                                        |                                       |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 522241303111214                         | REVATIO (PFIZER)                       | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 90  | 1933,57 | 2.673,05 | 2.197,24 | 3.037,56 | 2.329,60 | 3.220,54 | 2.343,72   | 3.240,06 | 2.358,01 | 3.259,81 | 2.416,96 | 3.341,31 |
| 522711102115115                         | CITRATO DE SILDENAFILA (WYETH)         | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 1   | 8,61    | 11,55    | 9,95     | 13,29    | 10,64    | 14,18    | 10,71      | 14,27    | 10,79    | 14,38    | 11,10    | 14,77    |
| 507744501112416                         | SOLLEVARE (EMS S/A)                    | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 1   | 13,24   | 17,76    | 15,30    | 20,44    | 16,36    | 21,81    | 16,47      | 21,95    | 16,59    | 22,10    | 17,07    | 22,72    |
| 522711401112411                         | TANTRIX (WYETH)                        | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 1   | 12,87   | 17,26    | 14,87    | 19,86    | 15,91    | 21,21    | 16,02      | 21,35    | 16,13    | 21,49    | 16,60    | 22,10    |
| 510415080112203                         | AVAFIL (GEOLAB)                        | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 1 | 8,61    | 11,55    | 9,95     | 13,29    | 10,64    | 14,18    | 10,71      | 14,27    | 10,79    | 14,38    | 11,10    | 14,77    |
| 507742710113117                         | CITRATO DE SILDENAFILA (EMS S/A)       | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 1   | 8,61    | 11,55    | 9,95     | 13,29    | 10,64    | 14,18    | 10,71      | 14,27    | 10,79    | 14,38    | 11,10    | 14,77    |
| 525074101118110                         | CITRATO DE SILDENAFILA (MEDLEY)        | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 1   | 8,6     | 11,54    | 9,94     | 13,28    | 10,63    | 14,17    | 10,70      | 14,26    | 10,78    | 14,36    | 11,09    | 14,76    |
| 522242902114111                         | CITRATO DE SILDENAFILA (PFIZER)        | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 1   | 8,61    | 11,55    | 9,95     | 13,29    | 10,64    | 14,18    | 10,71      | 14,27    | 10,79    | 14,38    | 11,10    | 14,77    |
| 525074401111413                         | ESCITAN (MEDLEY)                       | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 1   | 8,61    | 11,55    | 9,95     | 13,29    | 10,64    | 14,18    | 10,71      | 14,27    | 10,79    | 14,38    | 11,10    | 14,77    |
| 510414080108606                         | CITRATO DE SILDENAFILA (GEOLAB)        | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 1 | 8,61    | 11,55    | 9,95     | 13,29    | 10,64    | 14,18    | 10,71      | 14,27    | 10,79    | 14,38    | 11,10    | 14,77    |
| 538804807115117                         | CITRATO DE SIDENAFILA (LEGRAND PHARMA) | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 2   | 17,22   | 23,10    | 19,90    | 26,58    | 21,28    | 28,36    | 21,43      | 28,56    | 21,58    | 28,75    | 22,20    | 29,55    |
| 538806301111419                         | AH-ZUL (LEGRAND PHARMA)                | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 2   | 26,5    | 35,55    | 30,63    | 40,92    | 32,75    | 43,65    | 32,98      | 43,95    | 33,21    | 44,25    | 34,17    | 45,48    |
| 504614110024617                         | VIRINEO (BRAINFARMA)                   | 25MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 2  | 25,76   | 34,56    | 29,77    | 39,77    | 31,83    | 42,43    | 32,05      | 42,71    | 32,28    | 43,01    | 33,21    | 44,20    |
| 507742705111111                         | CITRATO DE SILDENAFILA (EMS S/A)       | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 2   | 17,22   | 23,10    | 19,90    | 26,58    | 21,28    | 28,36    | 21,43      | 28,56    | 21,58    | 28,75    | 22,20    | 29,55    |
| 522242903110111                         | CITRATO DE SILDENAFILA (PFIZER)        | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 2   | 17,22   | 23,10    | 19,90    | 26,58    | 21,28    | 28,36    | 21,43      | 28,56    | 21,58    | 28,75    | 22,20    | 29,55    |
| 522711103111113                         | CITRATO DE SILDENAFILA (WYETH)         | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 2   | 17,22   | 23,10    | 19,90    | 26,58    | 21,28    | 28,36    | 21,43      | 28,56    | 21,58    | 28,75    | 22,20    | 29,55    |
| 510415080112303                         | AVAFIL (GEOLAB)                        | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 2 | 17,22   | 23,10    | 19,90    | 26,58    | 21,28    | 28,36    | 21,43      | 28,56    | 21,58    | 28,75    | 22,20    | 29,55    |
| 525074107116111                         | CITRATO DE SILDENAFILA (MEDLEY)        | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 2   | 17,21   | 23,09    | 19,89    | 26,57    | 21,27    | 28,35    | 21,42      | 28,54    | 21,57    | 28,74    | 22,19    | 29,54    |
| 525314040040908                         | VASIFIL (NOVA QUÍMICA)                 | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X2    | 20,4    | 27,37    | 23,57    | 31,48    | 25,21    | 33,60    | 25,38      | 33,82    | 25,56    | 34,05    | 26,30    | 35,01    |
| 522711402119418                         | TANTRIX (WYETH)                        | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 2   | 25,77   | 34,57    | 29,78    | 39,78    | 31,84    | 42,44    | 32,06      | 42,72    | 32,29    | 43,02    | 33,22    | 44,22    |
| 525074402118411                         | ESCITAN (MEDLEY)                       | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 2   | 16,23   | 21,77    | 18,76    | 25,06    | 20,06    | 26,74    | 20,20      | 26,92    | 20,34    | 27,10    | 20,93    | 27,86    |
| 526133803118417                         | VASIFIL (GERMED)                       | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 2   | 17,22   | 23,10    | 19,90    | 26,58    | 21,28    | 28,36    | 21,43      | 28,56    | 21,58    | 28,75    | 22,20    | 29,55    |
| 507744505118419                         | SOLLEVARE (EMS S/A)                    | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 2   | 26,49   | 35,54    | 30,62    | 40,90    | 32,74    | 43,64    | 32,97      | 43,94    | 33,20    | 44,23    | 34,16    | 45,47    |
| 510414080108706                         | CITRATO DE SILDENAFILA (GEOLAB)        | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 2 | 17,22   | 23,10    | 19,90    | 26,58    | 21,28    | 28,36    | 21,43      | 28,56    | 21,58    | 28,75    | 22,20    | 29,55    |
| 502824501118419                         | HAVANTE (SANOFI-AVENTIS)               | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 2   | 21,69   | 29,10    | 25,06    | 33,47    | 26,80    | 35,72    | 26,99      | 35,97    | 27,18    | 36,21    | 27,97    | 37,23    |
| 525074403114411                         | ESCITAN (MEDLEY)                       | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 4   | 34,43   | 46,19    | 39,78    | 53,14    | 42,54    | 56,70    | 42,84      | 57,09    | 43,14    | 57,48    | 44,39    | 59,08    |
| 510414080108806                         | CITRATO DE SILDENAFILA (GEOLAB)        | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 4 | 34,45   | 46,21    | 39,81    | 53,18    | 42,57    | 56,74    | 42,87      | 57,13    | 43,17    | 57,52    | 44,42    | 59,12    |
| 531623303118411                         | SUVVIA (EMS SIGMA)                     | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 4   | 52,98   | 71,07    | 61,22    | 81,78    | 65,47    | 87,27    | 65,93      | 87,86    | 66,39    | 88,45    | 68,31    | 90,92    |
| 538804806119119                         | CITRATO DE SIDENAFILA (LEGRAND PHARMA) | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 4   | 34,44   | 46,20    | 39,80    | 53,16    | 42,56    | 56,73    | 42,86      | 57,12    | 43,16    | 57,50    | 44,41    | 59,11    |
| 538806303114415                         | AH-ZUL (LEGRAND PHARMA)                | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 4   | 52,98   | 71,07    | 61,22    | 81,78    | 65,47    | 87,27    | 65,93      | 87,86    | 66,39    | 88,45    | 68,31    | 90,92    |
| 504614110024717                         | VIRINEO (BRAINFARMA)                   | 25MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 4  | 51,52   | 69,11    | 59,54    | 79,53    | 63,66    | 84,85    | 64,11      | 85,43    | 64,56    | 86,01    | 66,43    | 88,42    |
| 504615100031517                         | CITRATO DE SILDENAFILA (BRAINFARMA)    | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 4 | 34,44   | 46,20    | 39,80    | 53,16    | 42,56    | 56,73    | 42,86      | 57,12    | 43,16    | 57,50    | 44,41    | 59,11    |
| 522711403115416                         | TANTRIX (WYETH)                        | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 4   | 51,52   | 69,11    | 59,54    | 79,53    | 63,66    | 84,85    | 64,11      | 85,43    | 64,56    | 86,01    | 66,43    | 88,42    |
| 511517001117410                         | VIDENFIL (SANDOZ)                      | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 4       | 33,88   | 45,45    | 39,16    | 52,31    | 41,87    | 55,81    | 42,16      | 56,18    | 42,46    | 56,57    | 43,69    | 58,15    |
| 510415080112403                         | AVAFIL (GEOLAB)                        | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 4 | 34,44   | 46,20    | 39,80    | 53,16    | 42,56    | 56,73    | 42,86      | 57,12    | 43,16    | 57,50    | 44,41    | 59,11    |
| 525074108112118                         | CITRATO DE SILDENAFILA (MEDLEY)        | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 4   | 34,43   | 46,19    | 39,78    | 53,14    | 42,54    | 56,70    | 42,84      | 57,09    | 43,14    | 57,48    | 44,39    | 59,08    |
| 526133001119111                         | CITRATO DE SILDENAFILA (GERMED)        | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 4   | 34,44   | 46,20    | 39,80    | 53,16    | 42,56    | 56,73    | 42,86      | 57,12    | 43,16    | 57,50    | 44,41    | 59,11    |
| 525314050042103                         | VASIFIL (NOVA QUÍMICA)                 | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X4    | 40,81   | 54,75    | 47,16    | 63,00    | 50,43    | 67,22    | 50,78      | 67,67    | 51,14    | 68,13    | 52,62    | 70,04    |
| 526133804114415                         | VASIFIL (GERMED)                       | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 4   | 53      | 71,10    | 61,24    | 81,80    | 65,49    | 87,29    | 65,95      | 87,89    | 66,41    | 88,48    | 68,33    | 90,95    |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.



**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

*Atualizada em 19/08/2016*

| GGREM                                   | Medicamento (Laboratório)              | Apresentação                            | ICMS 0% |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 17,5% |          | ICMS 18% |          | ICMS 20% |          |
|-----------------------------------------|----------------------------------------|-----------------------------------------|---------|----------|----------|----------|----------|----------|------------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                                         |                                        |                                         | PF      | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF         | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| Princípio Ativo: CITRATO DE SILDENAFILA |                                        |                                         |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 522204102114211                         | VIAGRA (PFIZER)                        | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 4     | 53      | 71,10    | 61,24    | 81,80    | 65,49    | 87,29    | 65,95      | 87,89    | 66,41    | 88,48    | 68,33    | 90,95    |
| 522242904117118                         | CITRATO DE SILDENAFILA (PFIZER)        | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 4     | 34,45   | 46,21    | 39,81    | 53,18    | 42,57    | 56,74    | 42,87      | 57,13    | 43,17    | 57,52    | 44,42    | 59,12    |
| 507742711111118                         | CITRATO DE SILDENAFILA (EMS S/A)       | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 4     | 34,44   | 46,20    | 39,80    | 53,16    | 42,56    | 56,73    | 42,86      | 57,12    | 43,16    | 57,50    | 44,41    | 59,11    |
| 507744506114417                         | SOLLEVARE (EMS S/A)                    | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 4     | 52,98   | 71,07    | 61,22    | 81,78    | 65,47    | 87,27    | 65,93      | 87,86    | 66,39    | 88,45    | 68,31    | 90,92    |
| 522711104118111                         | CITRATO DE SILDENAFILA (WYETH)         | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 4     | 34,45   | 46,21    | 39,81    | 53,18    | 42,57    | 56,74    | 42,87      | 57,13    | 43,17    | 57,52    | 44,42    | 59,12    |
| 511516702111119                         | CITRATO DE SILDENAFILA (SANDOZ)        | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 4         | 33,88   | 45,45    | 39,16    | 52,31    | 41,87    | 55,81    | 42,16      | 56,18    | 42,46    | 56,57    | 43,69    | 58,15    |
| 510415080112503                         | AVAFIL (GEOLAB)                        | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 8   | 68,88   | 92,40    | 79,60    | 106,33   | 85,12    | 113,46   | 85,72      | 114,23   | 86,32    | 115,00   | 88,82    | 118,22   |
| 522711105114111                         | CITRATO DE SILDENAFILA (WYETH)         | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 8     | 68,88   | 92,40    | 79,59    | 106,32   | 85,11    | 113,45   | 85,71      | 114,22   | 86,31    | 114,99   | 88,81    | 118,21   |
| 522242905113116                         | CITRATO DE SILDENAFILA (PFIZER)        | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 8     | 68,88   | 92,40    | 79,59    | 106,32   | 85,11    | 113,45   | 85,71      | 114,22   | 86,31    | 114,99   | 88,81    | 118,21   |
| 525074109119116                         | CITRATO DE SILDENAFILA (MEDLEY)        | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 8     | 68,88   | 92,40    | 79,59    | 106,32   | 85,11    | 113,45   | 85,71      | 114,22   | 86,31    | 114,99   | 88,81    | 118,21   |
| 510414080108906                         | CITRATO DE SILDENAFILA (GEOLAB)        | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 8   | 68,88   | 92,40    | 79,60    | 106,33   | 85,12    | 113,46   | 85,72      | 114,23   | 86,32    | 115,00   | 88,82    | 118,22   |
| 522711405118412                         | TANTRIX (WYETH)                        | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 8     | 103,05  | 138,24   | 119,08   | 159,07   | 127,34   | 169,73   | 128,23     | 170,88   | 129,13   | 172,04   | 132,87   | 176,85   |
| 525074404110418                         | ESCITAN (MEDLEY)                       | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 8     | 68,88   | 92,40    | 79,59    | 106,32   | 85,11    | 113,45   | 85,71      | 114,22   | 86,31    | 114,99   | 88,81    | 118,21   |
| 525074110117113                         | CITRATO DE SILDENAFILA (MEDLEY)        | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 15    | 129,17  | 173,28   | 149,26   | 199,38   | 159,61   | 212,75   | 160,73     | 214,19   | 161,86   | 215,65   | 166,55   | 221,68   |
| 525074405117416                         | ESCITAN (MEDLEY)                       | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 15    | 129,17  | 173,28   | 149,26   | 199,38   | 159,61   | 212,75   | 160,73     | 214,19   | 161,86   | 215,65   | 166,55   | 221,68   |
| 510415080112603                         | AVAFIL (GEOLAB)                        | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 100 | 861,07  | 1.155,09 | 995,04   | 1.329,16 | 1.064,04 | 1.418,29 | 1.071,47   | 1.427,86 | 1.079,01 | 1.437,57 | 1.110,25 | 1.477,78 |
| 510414080109006                         | CITRATO DE SILDENAFILA (GEOLAB)        | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 100 | 861,12  | 1.155,16 | 995,10   | 1.329,24 | 1.064,11 | 1.418,38 | 1.071,54   | 1.427,95 | 1.079,08 | 1.437,67 | 1.110,32 | 1.477,87 |
| 510414080109106                         | CITRATO DE SILDENAFILA (GEOLAB)        | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 500 | 4305,58 | 5.775,78 | 4.975,48 | 6.646,17 | 5.320,53 | 7.091,87 | 5.357,68   | 7.139,75 | 5.395,37 | 7.188,30 | 5.551,58 | 7.389,34 |
| 510415080112703                         | AVAFIL (GEOLAB)                        | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 500 | 4305,33 | 5.775,45 | 4.975,19 | 6.645,78 | 5.320,22 | 7.091,45 | 5.357,38   | 7.139,35 | 5.395,06 | 7.187,88 | 5.551,26 | 7.388,91 |
| 520733204119111                         | CITRATO DE SILDENAFILA (TEUTO)         | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 01    | 5,47    | 7,34     | 6,32     | 8,44     | 6,75     | 9,00     | 6,80       | 9,06     | 6,85     | 9,13     | 7,05     | 9,38     |
| 502824503110415                         | HAVANTE (SANOFI-AVENTIS)               | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 1     | 11,39   | 15,28    | 13,16    | 17,58    | 14,07    | 18,75    | 14,17      | 18,88    | 14,27    | 19,01    | 14,68    | 19,54    |
| 510414080109206                         | CITRATO DE SILDENAFILA (GEOLAB)        | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 1   | 9,46    | 12,69    | 10,94    | 14,61    | 11,70    | 15,60    | 11,78      | 15,70    | 11,86    | 15,80    | 12,20    | 16,24    |
| 510415080112803                         | AVAFIL (GEOLAB)                        | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 1   | 9,46    | 12,69    | 10,94    | 14,61    | 11,70    | 15,60    | 11,78      | 15,70    | 11,86    | 15,80    | 12,20    | 16,24    |
| 538804805112110                         | CITRATO DE SIDENAFILA (LEGRAND PHARMA) | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 1     | 4,85    | 6,51     | 5,61     | 7,49     | 6,00     | 8,00     | 6,04       | 8,05     | 6,08     | 8,10     | 6,26     | 8,33     |
| 538806304110413                         | AH-ZUL (LEGRAND PHARMA)                | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 1     | 14,57   | 19,55    | 16,84    | 22,49    | 18,01    | 24,01    | 18,13      | 24,16    | 18,26    | 24,33    | 18,79    | 25,01    |
| 525074111113111                         | CITRATO DE SILDENAFILA (MEDLEY)        | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 1     | 9,46    | 12,69    | 10,93    | 14,60    | 11,69    | 15,58    | 11,77      | 15,68    | 11,85    | 15,79    | 12,19    | 16,23    |
| 504615100031617                         | CITRATO DE SILDENAFILA (BRAINFARMA)    | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 1   | 9,46    | 12,69    | 10,93    | 14,60    | 11,69    | 15,58    | 11,77      | 15,68    | 11,85    | 15,79    | 12,19    | 16,23    |
| 520733601118411                         | VIASIL (TEUTO)                         | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 1     | 5,47    | 7,34     | 6,32     | 8,44     | 6,75     | 9,00     | 6,80       | 9,06     | 6,85     | 9,13     | 7,05     | 9,38     |
| 522711106110118                         | CITRATO DE SILDENAFILA (WYETH)         | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 1     | 9,46    | 12,69    | 10,93    | 14,60    | 11,69    | 15,58    | 11,77      | 15,68    | 11,85    | 15,79    | 12,19    | 16,23    |
| 522711404111414                         | TANTRIX (WYETH)                        | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 1     | 13,31   | 17,85    | 15,38    | 20,54    | 16,45    | 21,93    | 16,56      | 22,07    | 16,68    | 22,22    | 17,16    | 22,84    |
| 508029001118412                         | DEJAVU (EUROFARMA)                     | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 1     | 7,11    | 9,54     | 8,22     | 10,98    | 8,79     | 11,72    | 8,85       | 11,79    | 8,91     | 11,87    | 9,17     | 12,21    |
| 507744507110415                         | SOLLEVARE (EMS S/A)                    | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 1     | 14,56   | 19,53    | 16,83    | 22,48    | 18,00    | 23,99    | 18,12      | 24,15    | 18,25    | 24,31    | 18,78    | 25,00    |
| 508029304110116                         | CITRATO DE SILDENAFILA (EUROFARMA)     | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 1     | 9,46    | 12,69    | 10,94    | 14,61    | 11,70    | 15,60    | 11,78      | 15,70    | 11,86    | 15,80    | 12,20    | 16,24    |
| 525314040041008                         | VASIFIL (NOVA QUÍMICA)                 | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X1      | 10,63   | 14,26    | 12,28    | 16,40    | 13,14    | 17,51    | 13,23      | 17,63    | 13,32    | 17,75    | 13,71    | 18,25    |
| 5046141110024817                        | VIRINEO (BRAINFARMA)                   | 50MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 1    | 13,31   | 17,85    | 15,38    | 20,54    | 16,45    | 21,93    | 16,56      | 22,07    | 16,68    | 22,22    | 17,16    | 22,84    |
| 511516706117111                         | CITRATO DE SILDENAFILA (SANDOZ)        | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 1         | 9,3     | 12,48    | 10,75    | 14,36    | 11,50    | 15,33    | 11,58      | 15,43    | 11,66    | 15,53    | 12,00    | 15,97    |
| 525074406113414                         | ESCITAN (MEDLEY)                       | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 1     | 9,46    | 12,69    | 10,93    | 14,60    | 11,69    | 15,58    | 11,77      | 15,68    | 11,85    | 15,79    | 12,19    | 16,23    |
| 531623304114418                         | SUVVIA (EMS SIGMA)                     | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 1     | 14,56   | 19,53    | 16,83    | 22,48    | 18,00    | 23,99    | 18,12      | 24,15    | 18,25    | 24,31    | 18,78    | 25,00    |
| 522204106111314                         | VIAGRA (PFIZER)                        | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 1     | 14,56   | 19,53    | 16,83    | 22,48    | 18,00    | 23,99    | 18,12      | 24,15    | 18,25    | 24,31    | 18,78    | 25,00    |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                                   | Medicamento (Laboratório)             | Apresentação                          | ICMS 0% |       | ICMS 12% |       | ICMS 17% |       | ICMS 17,5% |       | ICMS 18% |       | ICMS 20% |       |
|-----------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------|---------|-------|----------|-------|----------|-------|------------|-------|----------|-------|----------|-------|
|                                         |                                       |                                       | PF      | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF         | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   |
| Princípio Ativo: CITRATO DE SILDENAFILA |                                       |                                       |         |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 522242906111117                         | CITRATO DE SILDENAFILA (PFIZER)       | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 1   | 9,46    | 12,69 | 10,93    | 14,60 | 11,69    | 15,58 | 11,77      | 15,68 | 11,85    | 15,79 | 12,19    | 16,23 |
| 526133805110413                         | VASIFIL (GERMED)                      | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 1   | 14,56   | 19,53 | 16,83    | 22,48 | 18,00    | 23,99 | 18,12      | 24,15 | 18,25    | 24,31 | 18,78    | 25,00 |
| 542113040000406                         | CITRATO DE SILDENAFILA (ALTHAIA)      | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 1   | 5,51    | 7,39  | 6,36     | 8,50  | 6,80     | 9,06  | 6,85       | 9,13  | 6,90     | 9,19  | 7,10     | 9,45  |
| 521116040062806                         | CITRATO DE SILDENAFILA (BIOSINTÉTICA) | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 1 | 9,46    | 12,69 | 10,94    | 14,61 | 11,70    | 15,60 | 11,78      | 15,70 | 11,86    | 15,80 | 12,20    | 16,24 |
| 511517003111411                         | VIDENFIL (SANDOZ)                     | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 1       | 4,84    | 6,49  | 5,59     | 7,47  | 5,98     | 7,97  | 6,02       | 8,02  | 6,06     | 8,07  | 6,24     | 8,31  |
| 507742706116115                         | CITRATO DE SILDENAFILA (EMS S/A)      | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 1   | 9,46    | 12,69 | 10,93    | 14,60 | 11,69    | 15,58 | 11,77      | 15,68 | 11,85    | 15,79 | 12,19    | 16,23 |
| 526133003111116                         | CITRATO DE SILDENAFILA (GERMED)       | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 1   | 9,46    | 12,69 | 10,93    | 14,60 | 11,69    | 15,58 | 11,77      | 15,68 | 11,85    | 15,79 | 12,19    | 16,23 |
| 542113040000506                         | CITRATO DE SILDENAFILA (ALTHAIA)      | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 2   | 11,08   | 14,86 | 12,80    | 17,10 | 13,69    | 18,25 | 13,78      | 18,36 | 13,88    | 18,49 | 14,28    | 19,01 |
| 531623305110416                         | SUVVIA (EMS SIGMA)                    | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 2   | 29,14   | 39,09 | 33,68    | 44,99 | 36,01    | 48,00 | 36,26      | 48,32 | 36,52    | 48,66 | 37,58    | 50,02 |
| 520733602114411                         | VIASIL (TEUTO)                        | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 2   | 10,92   | 14,65 | 12,62    | 16,86 | 13,50    | 17,99 | 13,59      | 18,11 | 13,69    | 18,24 | 14,09    | 18,75 |
| 502824504117413                         | HAVANTE (SANOFI-AVENTIS)              | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 2   | 22,78   | 30,56 | 26,32    | 35,16 | 28,14    | 37,51 | 28,34      | 37,77 | 28,54    | 38,02 | 29,37    | 39,09 |
| 525074112111112                         | CITRATO DE SILDENAFILA (MEDLEY)       | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 2   | 17,84   | 23,93 | 20,61    | 27,53 | 22,04    | 29,38 | 22,19      | 29,57 | 22,35    | 29,78 | 23,00    | 30,61 |
| 510414080109306                         | CITRATO DE SILDENAFILA (GEOLAB)       | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 2 | 18,93   | 25,39 | 21,87    | 29,21 | 23,39    | 31,18 | 23,55      | 31,38 | 23,72    | 31,60 | 24,41    | 32,49 |
| 510415080112903                         | AVAFIL (GEOLAB)                       | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 2 | 18,94   | 25,41 | 21,88    | 29,23 | 23,40    | 31,19 | 23,56      | 31,40 | 23,73    | 31,62 | 24,42    | 32,50 |
| 525074407111415                         | ESCITAN (MEDLEY)                      | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 2   | 17,84   | 23,93 | 20,61    | 27,53 | 22,04    | 29,38 | 22,19      | 29,57 | 22,35    | 29,78 | 23,00    | 30,61 |
| 538806306113411                         | AH-ZUL (LEGRAND PHARMA)               | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 2   | 29,14   | 39,09 | 33,67    | 44,98 | 36,00    | 47,99 | 36,25      | 48,31 | 36,51    | 48,64 | 37,57    | 50,01 |
| 520733203112111                         | CITRATO DE SILDENAFILA (TEUTO)        | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 02  | 10,92   | 14,65 | 12,62    | 16,86 | 13,50    | 17,99 | 13,59      | 18,11 | 13,69    | 18,24 | 14,09    | 18,75 |
| 504614110024917                         | VIRINEO (BRAINFARMA)                  | 50MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 2  | 26,63   | 35,72 | 30,77    | 41,10 | 32,91    | 43,87 | 33,14      | 44,16 | 33,37    | 44,46 | 34,34    | 45,71 |
| 504615100031717                         | CITRATO DE SILDENAFILA (BRAINFARMA)   | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 2 | 18,94   | 25,41 | 21,88    | 29,23 | 23,40    | 31,19 | 23,56      | 31,40 | 23,73    | 31,62 | 24,42    | 32,50 |
| 522711107117116                         | CITRATO DE SILDENAFILA (WYETH)        | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 2   | 18,94   | 25,41 | 21,89    | 29,24 | 23,41    | 31,20 | 23,57      | 31,41 | 23,74    | 31,63 | 24,43    | 32,52 |
| 522711406114410                         | TANTRIX (WYETH)                       | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 2   | 26,63   | 35,72 | 30,77    | 41,10 | 32,91    | 43,87 | 33,14      | 44,16 | 33,37    | 44,46 | 34,34    | 45,71 |
| 508029003110419                         | DEJAVU (EUROFARMA)                    | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 2   | 13,98   | 18,75 | 16,16    | 21,59 | 17,28    | 23,03 | 17,40      | 23,19 | 17,52    | 23,34 | 18,03    | 24,00 |
| 508029305117114                         | CITRATO DE SILDENAFILA (EUROFARMA)    | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 2   | 18,95   | 25,42 | 21,90    | 29,25 | 23,42    | 31,22 | 23,58      | 31,42 | 23,75    | 31,64 | 24,44    | 32,53 |
| 511517004116415                         | VIDENFIL (SANDOZ)                     | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 2       | 10,85   | 14,55 | 12,53    | 16,74 | 13,40    | 17,86 | 13,50      | 17,99 | 13,59    | 18,11 | 13,98    | 18,61 |
| 522204104117218                         | VIAGRA (PFIZER)                       | 50 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 1 | 29,14   | 39,09 | 33,68    | 44,99 | 36,01    | 48,00 | 36,26      | 48,32 | 36,52    | 48,66 | 37,58    | 50,02 |
| 511516703118117                         | CITRATO DE SILDENAFILA (SANDOZ)       | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 2       | 18,61   | 24,96 | 21,51    | 28,73 | 23,00    | 30,66 | 23,16      | 30,86 | 23,32    | 31,07 | 24,00    | 31,94 |
| 526133004118114                         | CITRATO DE SILDENAFILA (GERMED)       | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 2   | 18,94   | 25,41 | 21,89    | 29,24 | 23,41    | 31,20 | 23,57      | 31,41 | 23,74    | 31,63 | 24,43    | 32,52 |
| 525314040041108                         | VASIFIL (NOVA QUÍMICA)                | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X2    | 21,26   | 28,52 | 24,57    | 32,82 | 26,27    | 35,02 | 26,45      | 35,25 | 26,64    | 35,49 | 27,41    | 36,48 |
| 507744508117413                         | SOLLEVARE (EMS S/A)                   | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 2   | 29,14   | 39,09 | 33,67    | 44,98 | 36,00    | 47,99 | 36,25      | 48,31 | 36,51    | 48,64 | 37,57    | 50,01 |
| 507742708119111                         | CITRATO DE SILDENAFILA (EMS S/A)      | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 2   | 18,94   | 25,41 | 21,89    | 29,24 | 23,41    | 31,20 | 23,57      | 31,41 | 23,74    | 31,63 | 24,43    | 32,52 |
| 521116040062906                         | CITRATO DE SILDENAFILA (BIOSINTÉTICA) | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 2 | 18,94   | 25,41 | 21,88    | 29,23 | 23,40    | 31,19 | 23,56      | 31,40 | 23,73    | 31,62 | 24,42    | 32,50 |
| 522242907116112                         | CITRATO DE SILDENAFILA (PFIZER)       | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 2   | 18,94   | 25,41 | 21,89    | 29,24 | 23,41    | 31,20 | 23,57      | 31,41 | 23,74    | 31,63 | 24,43    | 32,52 |
| 526133806117411                         | VASIFIL (GERMED)                      | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 2   | 29,14   | 39,09 | 33,67    | 44,98 | 36,00    | 47,99 | 36,25      | 48,31 | 36,51    | 48,64 | 37,57    | 50,01 |
| 526133005114112                         | CITRATO DE SILDENAFILA (GERMED)       | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 4   | 37,87   | 50,80 | 43,76    | 58,45 | 46,79    | 62,37 | 47,12      | 62,79 | 47,45    | 63,22 | 48,82    | 64,98 |
| 502824505113411                         | HAVANTE (SANOFI-AVENTIS)              | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 4   | 45,54   | 61,09 | 52,63    | 70,30 | 56,28    | 75,02 | 56,67      | 75,52 | 57,07    | 76,03 | 58,72    | 78,16 |
| 507744509113411                         | SOLLEVARE (EMS S/A)                   | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 4   | 58,25   | 78,14 | 67,31    | 89,91 | 71,98    | 95,94 | 72,48      | 96,59 | 72,99    | 97,25 | 75,10    | 99,96 |
| 507742709115111                         | CITRATO DE SILDENAFILA (EMS S/A)      | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 4   | 37,87   | 50,80 | 43,76    | 58,45 | 46,79    | 62,37 | 47,12      | 62,79 | 47,45    | 63,22 | 48,82    | 64,98 |
| 521116040063006                         | CITRATO DE SILDENAFILA (BIOSINTÉTICA) | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 4 | 37,87   | 50,80 | 43,76    | 58,45 | 46,79    | 62,37 | 47,12      | 62,79 | 47,45    | 63,22 | 48,82    | 64,98 |
| 542114040001606                         | CITRATO DE SILDENAFILA (ALTHAIA)      | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 4   | 20,72   | 27,80 | 23,94    | 31,98 | 25,60    | 34,12 | 25,78      | 34,35 | 25,96    | 34,59 | 26,71    | 35,55 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                                   | Medicamento (Laboratório)              | Apresentação                          | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|-----------------------------------------|----------------------------------------|---------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                         |                                        |                                       | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: CITRATO DE SILDENAFILA |                                        |                                       |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 522242901118113                         | CITRATO DE SILDENAFILA (PFIZER)        | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 4   | 37,87   | 50,80  | 43,77    | 58,47  | 46,80    | 62,38  | 47,13      | 62,81  | 47,46    | 63,23  | 48,83    | 64,99  |
| 522204103110211                         | VIAGRA (PFIZER)                        | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 4   | 58,26   | 78,15  | 67,32    | 89,92  | 71,99    | 95,96  | 72,49      | 96,60  | 73,00    | 97,26  | 75,11    | 99,97  |
| 520733202116113                         | CITRATO DE SILDENAFILA (TEUTO)         | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 04  | 21,86   | 29,32  | 25,26    | 33,74  | 27,01    | 36,00  | 27,20      | 36,25  | 27,39    | 36,49  | 28,18    | 37,51  |
| 520733603110418                         | VIASIL (TEUTO)                         | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 4   | 21,86   | 29,32  | 25,26    | 33,74  | 27,01    | 36,00  | 27,20      | 36,25  | 27,39    | 36,49  | 28,18    | 37,51  |
| 510414080109406                         | CITRATO DE SILDENAFILA (GEOLAB)        | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 4 | 37,87   | 50,80  | 43,76    | 58,45  | 46,79    | 62,37  | 47,12      | 62,79  | 47,45    | 63,22  | 48,82    | 64,98  |
| 525074408116410                         | ESCITAN (MEDLEY)                       | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 4   | 35,67   | 47,85  | 41,22    | 55,06  | 44,08    | 58,76  | 44,39      | 59,15  | 44,70    | 59,55  | 45,99    | 61,21  |
| 525074113116118                         | CITRATO DE SILDENAFILA (MEDLEY)        | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 4   | 35,67   | 47,85  | 41,22    | 55,06  | 44,08    | 58,76  | 44,39      | 59,15  | 44,70    | 59,55  | 45,99    | 61,21  |
| 504615100031817                         | CITRATO DE SILDENAFILA (BRAINFARMA)    | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 4 | 37,87   | 50,80  | 43,77    | 58,47  | 46,80    | 62,38  | 47,13      | 62,81  | 47,46    | 63,23  | 48,83    | 64,99  |
| 504614110023817                         | VIRINEO (BRAINFARMA)                   | 50MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 4  | 53,24   | 71,42  | 61,53    | 82,19  | 65,79    | 87,69  | 66,25      | 88,29  | 66,72    | 88,89  | 68,65    | 91,38  |
| 538806307111410                         | AH-ZUL (LEGRAND PHARMA)                | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 4   | 58,25   | 78,14  | 67,31    | 89,91  | 71,98    | 95,94  | 72,48      | 96,59  | 72,99    | 97,25  | 75,10    | 99,96  |
| 538804803111117                         | CITRATO DE SIDENAFILA (LEGRAND PHARMA) | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 4   | 15,08   | 20,23  | 17,43    | 23,28  | 18,64    | 24,85  | 18,77      | 25,01  | 18,90    | 25,18  | 19,45    | 25,89  |
| 510415080113003                         | AVAFIL (GEOLAB)                        | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 4 | 37,86   | 50,79  | 43,75    | 58,44  | 46,78    | 62,35  | 47,11      | 62,78  | 47,44    | 63,20  | 48,81    | 64,97  |
| 526133808111410                         | VASIFIL (GERMED)                       | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 4   | 58,25   | 78,14  | 67,31    | 89,91  | 71,98    | 95,94  | 72,48      | 96,59  | 72,99    | 97,25  | 75,10    | 99,96  |
| 508029004117417                         | DEJAVU (EUROFARMA)                     | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 4   | 24      | 32,20  | 27,73    | 37,04  | 29,65    | 39,52  | 29,86      | 39,79  | 30,07    | 40,06  | 30,94    | 41,18  |
| 508029303114118                         | CITRATO DE SILDENAFILA (EUROFARMA)     | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 4   | 37,87   | 50,80  | 43,76    | 58,45  | 46,79    | 62,37  | 47,12      | 62,79  | 47,45    | 63,22  | 48,82    | 64,98  |
| 525314040041208                         | VASIFIL (NOVA QUÍMICA)                 | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X4    | 42,52   | 57,04  | 49,13    | 65,63  | 52,54    | 70,03  | 52,91      | 70,51  | 53,28    | 70,99  | 54,82    | 72,97  |
| 511516705110113                         | CITRATO DE SILDENAFILA (SANDOZ)        | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 4       | 16,53   | 22,17  | 19,11    | 25,53  | 20,43    | 27,23  | 20,58      | 27,43  | 20,72    | 27,61  | 21,32    | 28,38  |
| 511517005112413                         | VIDENFIL (SANDOZ)                      | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 4       | 12,75   | 17,10  | 14,74    | 19,69  | 15,76    | 21,01  | 15,87      | 21,15  | 15,98    | 21,29  | 16,44    | 21,88  |
| 522711108113114                         | CITRATO DE SILDENAFILA (WYETH)         | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 4   | 37,87   | 50,80  | 43,77    | 58,47  | 46,80    | 62,38  | 47,13      | 62,81  | 47,46    | 63,23  | 48,83    | 64,99  |
| 531623306117414                         | SUVVIA (EMS SIGMA)                     | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 4   | 58,25   | 78,14  | 67,31    | 89,91  | 71,98    | 95,94  | 72,48      | 96,59  | 72,99    | 97,25  | 75,10    | 99,96  |
| 522711407110419                         | TANTRIX (WYETH)                        | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 4   | 53,26   | 71,45  | 61,55    | 82,22  | 65,81    | 87,72  | 66,27      | 88,31  | 66,74    | 88,92  | 68,67    | 91,40  |
| 510415080113103                         | AVAFIL (GEOLAB)                        | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 8 | 75,72   | 101,58 | 87,51    | 116,89 | 93,57    | 124,72 | 94,23      | 125,57 | 94,89    | 126,42 | 97,64    | 129,96 |
| 507744510111419                         | SOLLEVARE (EMS S/A)                    | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 8   | 116,49  | 156,27 | 134,62   | 179,82 | 143,95   | 191,87 | 144,96     | 193,18 | 145,98   | 194,49 | 150,21   | 199,93 |
| 520733604117416                         | VIASIL (TEUTO)                         | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 8   | 43,72   | 58,65  | 50,52    | 67,48  | 54,02    | 72,00  | 54,40      | 72,49  | 54,78    | 72,98  | 56,37    | 75,03  |
| 507742701114114                         | CITRATO DE SILDENAFILA (EMS S/A)       | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 8   | 75,72   | 101,58 | 87,50    | 116,88 | 93,56    | 124,71 | 94,22      | 125,56 | 94,88    | 126,41 | 97,63    | 129,95 |
| 542114040001706                         | CITRATO DE SILDENAFILA (ALTHAIA)       | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 8   | 41,44   | 55,59  | 47,89    | 63,97  | 51,21    | 68,26  | 51,57      | 68,72  | 51,93    | 69,19  | 53,43    | 71,12  |
| 522204105113410                         | VIAGRA (PFIZER)                        | 50 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 4 | 116,49  | 156,27 | 134,62   | 179,82 | 143,95   | 191,87 | 144,96     | 193,18 | 145,98   | 194,49 | 150,21   | 199,93 |
| 510414080109506                         | CITRATO DE SILDENAFILA (GEOLAB)        | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 8 | 75,74   | 101,60 | 87,52    | 116,91 | 93,59    | 124,75 | 94,25      | 125,60 | 94,91    | 126,45 | 97,66    | 129,99 |
| 502824506111412                         | HAVANTE (SANOFI-AVENTIS)               | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 8   | 91,08   | 122,18 | 105,25   | 140,59 | 112,55   | 150,02 | 113,33     | 151,03 | 114,13   | 152,06 | 117,43   | 156,30 |
| 522711109111115                         | CITRATO DE SILDENAFILA (WYETH)         | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 8   | 75,72   | 101,58 | 87,51    | 116,89 | 93,57    | 124,72 | 94,23      | 125,57 | 94,89    | 126,42 | 97,64    | 129,96 |
| 531623301115413                         | SUVVIA (EMS SIGMA)                     | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 8   | 116,49  | 156,27 | 134,62   | 179,82 | 143,95   | 191,87 | 144,96     | 193,18 | 145,98   | 194,49 | 150,21   | 199,93 |
| 522711408117417                         | TANTRIX (WYETH)                        | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 8   | 106,5   | 142,87 | 123,07   | 164,39 | 131,61   | 175,43 | 132,53     | 176,61 | 133,46   | 177,81 | 137,32   | 182,78 |
| 522242908112110                         | CITRATO DE SILDENAFILA (PFIZER)        | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 8   | 75,72   | 101,58 | 87,51    | 116,89 | 93,57    | 124,72 | 94,23      | 125,57 | 94,89    | 126,42 | 97,64    | 129,96 |
| 538804801117118                         | CITRATO DE SIDENAFILA (LEGRAND PHARMA) | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 8   | 21,12   | 28,33  | 24,40    | 32,59  | 26,09    | 34,78  | 26,28      | 35,02  | 26,46    | 35,25  | 27,23    | 36,24  |
| 511517006119411                         | VIDENFIL (SANDOZ)                      | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 8       | 25,54   | 34,26  | 29,51    | 39,42  | 31,56    | 42,07  | 31,78      | 42,35  | 32,00    | 42,63  | 32,93    | 43,83  |
| 511516704114115                         | CITRATO DE SILDENAFILA (SANDOZ)        | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 8       | 74,54   | 99,99  | 86,14    | 115,06 | 92,11    | 122,78 | 92,76      | 123,61 | 93,41    | 124,45 | 96,11    | 127,93 |
| 538806308116416                         | AH-ZUL (LEGRAND PHARMA)                | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 8   | 116,49  | 156,27 | 134,62   | 179,82 | 143,95   | 191,87 | 144,96     | 193,18 | 145,98   | 194,49 | 150,21   | 199,93 |
| 504614110023917                         | VIRINEO (BRAINFARMA)                   | 50MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 8  | 106,5   | 142,87 | 123,07   | 164,39 | 131,61   | 175,43 | 132,53     | 176,61 | 133,46   | 177,81 | 137,32   | 182,78 |
| 504615100031917                         | CITRATO DE SILDENAFILA (BRAINFARMA)    | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 8 | 75,72   | 101,58 | 87,51    | 116,89 | 93,57    | 124,72 | 94,23      | 125,57 | 94,89    | 126,42 | 97,64    | 129,96 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 12% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.



PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                                   | Medicamento (Laboratório)              | Apresentação                                                 | ICMS 0% |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 17,5% |          | ICMS 18% |          | ICMS 20% |          |
|-----------------------------------------|----------------------------------------|--------------------------------------------------------------|---------|----------|----------|----------|----------|----------|------------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                                         |                                        |                                                              | PF      | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF         | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| Princípio Ativo: CITRATO DE SILDENAFILA |                                        |                                                              |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 525074114112116                         | CITRATO DE SILDENAFILA (MEDLEY)        | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 8                          | 71,36   | 95,73    | 82,46    | 110,15   | 88,18    | 117,54   | 88,80      | 118,34   | 89,42    | 119,14   | 92,01    | 122,47   |
| 520733201111118                         | CITRATO DE SILDENAFILA (TEUTO)         | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 8                          | 43,72   | 58,65    | 50,52    | 67,48    | 54,02    | 72,00    | 54,40      | 72,49    | 54,78    | 72,98    | 56,37    | 75,03    |
| 526133006110110                         | CITRATO DE SILDENAFILA (GERMED)        | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 8                          | 75,72   | 101,58   | 87,50    | 116,88   | 93,56    | 124,71   | 94,22      | 125,56   | 94,88    | 126,41   | 97,63    | 129,95   |
| 526133807113411                         | VASIFIL (GERMED)                       | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 8                          | 116,49  | 156,27   | 134,62   | 179,82   | 143,95   | 191,87   | 144,96     | 193,18   | 145,98   | 194,49   | 150,21   | 199,93   |
| 525074409112419                         | ESCITAN (MEDLEY)                       | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 8                          | 71,36   | 95,73    | 82,46    | 110,15   | 88,18    | 117,54   | 88,80      | 118,34   | 89,42    | 119,14   | 92,01    | 122,47   |
| 538804802113116                         | CITRATO DE SIDENAFILA (LEGRAND PHARMA) | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 12                         | 113,61  | 152,40   | 131,29   | 175,38   | 140,40   | 187,14   | 141,38     | 188,41   | 142,37   | 189,68   | 146,49   | 194,98   |
| 522711110118111                         | CITRATO DE SILDENAFILA (WYETH)         | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 12                         | 113,6   | 152,39   | 131,27   | 175,35   | 140,38   | 187,12   | 141,36     | 188,38   | 142,35   | 189,65   | 146,47   | 194,96   |
| 507744511118417                         | SOLLEVARE (EMS S/A)                    | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 12                         | 174,8   | 234,49   | 202,00   | 269,83   | 216,01   | 287,93   | 217,52     | 289,87   | 219,05   | 291,84   | 225,39   | 300,00   |
| 507742707112113                         | CITRATO DE SILDENAFILA (EMS S/A)       | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 12 (*)                     | 113,61  |          | 131,29   |          | 140,40   |          | 141,38     |          | 142,37   |          | 146,49   |          |
| 542114040001806                         | CITRATO DE SILDENAFILA (ALTHAIA)       | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 12                         | 62,17   | 83,40    | 71,84    | 95,96    | 76,82    | 102,40   | 77,36      | 103,09   | 77,90    | 103,79   | 80,16    | 106,70   |
| 522242909119119                         | CITRATO DE SILDENAFILA (PFIZER)        | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 12                         | 113,6   | 152,39   | 131,27   | 175,35   | 140,38   | 187,12   | 141,36     | 188,38   | 142,35   | 189,65   | 146,47   | 194,96   |
| 525074410110416                         | ESCITAN (MEDLEY)                       | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 12                         | 113,59  | 152,38   | 131,26   | 175,34   | 140,37   | 187,10   | 141,35     | 188,37   | 142,34   | 189,64   | 146,46   | 194,94   |
| 538806305117411                         | AH-ZUL (LEGRAND PHARMA)                | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 12                         | 175,02  | 234,78   | 202,25   | 270,16   | 216,28   | 288,28   | 217,79     | 290,23   | 219,32   | 292,20   | 225,67   | 300,37   |
| 522711409113415                         | TANTRIX (WYETH)                        | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 12                         | 159,75  | 214,30   | 184,60   | 246,59   | 197,40   | 263,12   | 198,78     | 264,90   | 200,18   | 266,70   | 205,98   | 274,17   |
| 525074115119114                         | CITRATO DE SILDENAFILA (MEDLEY)        | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 12                         | 113,59  | 152,38   | 131,26   | 175,34   | 140,37   | 187,10   | 141,35     | 188,37   | 142,34   | 189,64   | 146,46   | 194,94   |
| 525074116115112                         | CITRATO DE SILDENAFILA (MEDLEY)        | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X15                          | 141,97  | 190,45   | 164,06   | 219,15   | 175,44   | 233,85   | 176,67     | 235,43   | 177,91   | 237,03   | 183,06   | 243,66   |
| 525074411117414                         | ESCITAN (MEDLEY)                       | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 15                         | 141,97  | 190,45   | 164,06   | 219,15   | 175,44   | 233,85   | 176,67     | 235,43   | 177,91   | 237,03   | 183,06   | 243,66   |
| 542114070001903                         | BLUPILL (ALTHAIA)                      | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20 (EMB FRAC)            | 98,04   | 131,52   | 113,29   | 151,33   | 121,15   | 161,48   | 121,99     | 162,57   | 122,85   | 163,67   | 126,41   | 168,26   |
| 542114070002003                         | BLUPILL (ALTHAIA)                      | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 40 (EMB FRAC)            | 196,07  | 263,02   | 226,58   | 302,66   | 242,29   | 322,95   | 243,98     | 325,13   | 245,70   | 327,35   | 252,81   | 336,50   |
| 542114070002103                         | BLUPILL (ALTHAIA)                      | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 50 (EMB FRAC)            | 245,09  | 328,78   | 283,22   | 378,32   | 302,86   | 403,69   | 304,97     | 406,41   | 307,12   | 409,18   | 316,01   | 420,62   |
| 510414080109606                         | CITRATO DE SILDENAFILA (GEOLAB)        | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 100                      | 946,66  | 1.269,91 | 1.093,95 | 1.461,28 | 1.169,81 | 1.559,27 | 1.177,98   | 1.569,80 | 1.186,27 | 1.580,48 | 1.220,61 | 1.624,67 |
| 510415080113203                         | AVAFIL (GEOLAB)                        | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 100                      | 946,53  | 1.269,74 | 1.093,80 | 1.461,08 | 1.169,66 | 1.559,07 | 1.177,83   | 1.569,60 | 1.186,11 | 1.580,26 | 1.220,45 | 1.624,46 |
| 510414080109706                         | CITRATO DE SILDENAFILA (GEOLAB)        | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 500                      | 4733,3  | 6.349,55 | 5.469,74 | 7.306,39 | 5.849,07 | 7.796,37 | 5.889,92   | 7.849,02 | 5.931,35 | 7.902,39 | 6.103,07 | 8.123,39 |
| 510415080113303                         | AVAFIL (GEOLAB)                        | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 500                      | 4732,66 | 6.348,69 | 5.469,00 | 7.305,40 | 5.848,28 | 7.795,32 | 5.889,13   | 7.847,97 | 5.930,55 | 7.901,32 | 6.102,25 | 8.122,30 |
| Princípio Ativo: CITRATO DE SUFENTANILA |                                        |                                                              |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 514504705158313                         | SUFENTA (JANSSEN-CILAG)                | 5 MCG/ML SOL INJ CX 5 AMP VD INC X 2 ML (*)                  | 33,59   |          | 38,17    |          | 40,47    |          | 40,71      |          | 40,96    |          | 41,98    |          |
| 506715020057403                         | FASTFEN (CRISTÁLIA)                    | 5 MCG/ML SOL INJ CX 25 AMP VD INC X 2 ML (EMB HOSP.) (*)     | 163,09  |          | 185,33   |          | 196,49   |          | 197,68     |          | 198,89   |          | 203,86   |          |
| 506705603157412                         | FASTFEN (CRISTÁLIA)                    | 5 MCG/ML SOL INJ CX 25 EST AMP VD INC X 2 ML (EMB HOSP.) (*) | 163,09  |          | 185,33   |          | 196,49   |          | 197,68     |          | 198,89   |          | 203,86   |          |
| 506712080046903                         | FASTFEN (CRISTÁLIA)                    | 5 MCG/ML SOL INJ CX 30 EST AMP VD INC X 2 ML (EMB HOSP) (*)  | 195,71  |          | 222,40   |          | 235,79   |          | 237,22     |          | 238,67   |          | 244,64   |          |
| 506715100060103                         | FASTFEN (CRISTÁLIA)                    | 5 MCG/ML SOL INJ CX 36 AMP VD TRANS X 2 ML (EMB HOSP.) (*)   | 234,85  |          | 266,87   |          | 282,95   |          | 284,66     |          | 286,40   |          | 293,56   |          |
| 514504703155317                         | SUFENTA (JANSSEN-CILAG)                | 50 MCG/ML SOL INJ CX 5 AMP VD INC X 5 ML (*)                 | 350,59  |          | 398,40   |          | 422,40   |          | 424,96     |          | 427,55   |          | 438,24   |          |
| 514504702159319                         | SUFENTA (JANSSEN-CILAG)                | 50 MCG/ML SOL INJ CX 5 AMP VD INC X 1 ML (*)                 | 78,51   |          | 89,21    |          | 94,59    |          | 95,16      |          | 95,74    |          | 98,13    |          |
| 506705602150414                         | FASTFEN (CRISTÁLIA)                    | 50 MCG/ML SOL INJ CX 25 AMP VD INC X 1 ML (EMB HOSP.) (*)    | 378,95  |          | 430,62   |          | 456,56   |          | 459,33     |          | 462,13   |          | 473,68   |          |
| 506715100060203                         | FASTFEN (CRISTÁLIA)                    | 50 MCG/ML SOL INJ CX 36 AMP VD TRANS X 1 ML (EMB HOSP.) (*)  | 545,68  |          | 620,09   |          | 657,44   |          | 661,43     |          | 665,46   |          | 682,10   |          |
| 506705601154416                         | FASTFEN (CRISTÁLIA)                    | 50 MCG/ML SOL INJ CX 10 AMP VD INC X 5 ML (EMB. HOSP.) (*)   | 704,84  |          | 800,95   |          | 849,20   |          | 854,35     |          | 859,56   |          | 881,05   |          |
| Princípio Ativo: CITRATO DE TAMOXIFENO  |                                        |                                                              |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.



PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                                      | Medicamento (Laboratório)           | Apresentação                                                             | ICMS 0%  |           | ICMS 12%  |           | ICMS 17%  |           | ICMS 17,5% |           | ICMS 18%  |           | ICMS 20%  |           |
|--------------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|------------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|
|                                            |                                     |                                                                          | PF       | PMC       | PF        | PMC       | PF        | PMC       | PF         | PMC       | PF        | PMC       | PF        | PMC       |
| Princípio Ativo: CITRATO DE TAMOXIFENO     |                                     |                                                                          |          |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 511513101117411                            | FESTONE (SANDOZ)                    | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS BCO OPC X 30                                 | 27,77    | 38,39     | 31,55     | 43,62     | 33,45     | 46,24     | 33,65      | 46,52     | 33,86     | 46,81     | 34,71     | 47,98     |
| 511502101110118                            | CITRATO DE TAMOXIFENO (SANDOZ)      | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS BCO OPC X 30                                 | 43,89    | 60,68     | 49,88     | 68,96     | 52,89     | 73,12     | 53,21      | 73,56     | 53,53     | 74,00     | 54,87     | 75,85     |
| 504403702113417                            | TAXOFEN (BLAU)                      | 10 MG COM CT BL AL AL X 30                                               | 80,88    | 111,81    | 91,91     | 127,06    | 97,45     | 134,72    | 98,04      | 135,53    | 98,64     | 136,36    | 101,11    | 139,78    |
| 502302802116315                            | NOLVADEX (ASTRAZENECA)              | 10 MG COM CT 3 BL AL PLAS AMB X 10                                       | 83,85    | 115,92    | 95,28     | 131,72    | 101,02    | 139,65    | 101,63     | 140,50    | 102,25    | 141,35    | 104,81    | 144,89    |
| 504415070053306                            | CITRATO DE TAMOXIFENO (BLAU)        | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 30                                     | 54,51    | 75,36     | 61,94     | 85,63     | 65,67     | 90,78     | 66,07      | 91,34     | 66,47     | 91,89     | 68,13     | 94,19     |
| 504415070053006                            | CITRATO DE TAMOXIFENO (BLAU)        | 10 MG COM REV CT BL AL AL X 30                                           | 54,51    | 75,36     | 61,94     | 85,63     | 65,67     | 90,78     | 66,07      | 91,34     | 66,47     | 91,89     | 68,13     | 94,19     |
| 504403706119411                            | TAXOFEN (BLAU)                      | 10 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS AMB X 10 (*)                               | 80,06    |           | 90,98     |           | 96,46     |           | 97,05      |           | 97,64     |           | 100,08    |           |
| 504403701117419                            | TAXOFEN (BLAU)                      | 10 MG COM CT BL AL AL X 250 (EMB HOSP) (*)                               | 674,61   |           | 766,60    |           | 812,78    |           | 817,70     |           | 822,69    |           | 843,26    |           |
| 504415070053106                            | CITRATO DE TAMOXIFENO (BLAU)        | 10 MG COM REV CT BL AL AL X 250 (EMB HOSP) (*)                           | 454,17   |           | 516,10    |           | 547,19    |           | 550,50     |           | 553,86    |           | 567,71    |           |
| 504403705112411                            | TAXOFEN (BLAU)                      | 10 MG COM REV CT 25 BL AL PLAS AMB X 10 (EMB HOSP) (*)                   | 402,53   |           | 457,42    |           | 484,98    |           | 487,91     |           | 490,89    |           | 503,16    |           |
| 504415070053406                            | CITRATO DE TAMOXIFENO (BLAU)        | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 250 (EMB HOSP) (*)                     | 454,17   |           | 516,10    |           | 547,19    |           | 550,50     |           | 553,86    |           | 567,71    |           |
| 534202102110411                            | TECNOTAX (ZODIAC)                   | 20 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30                                         | 108,88   | 150,52    | 123,73    | 171,05    | 131,18    | 181,35    | 131,98     | 182,45    | 132,78    | 183,56    | 136,10    | 188,15    |
| 502302901114310                            | NOLVADEX D (ASTRAZENECA)            | 20 MG COM CT 3 BL AL/AL X 10                                             | 171,83   | 237,54    | 195,26    | 269,94    | 207,03    | 286,21    | 208,28     | 287,93    | 209,55    | 289,69    | 214,79    | 296,93    |
| 504403707115418                            | TAXOFEN (BLAU)                      | 20 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS AMB X 10                                   | 160,24   | 221,52    | 182,09    | 251,73    | 193,06    | 266,89    | 194,23     | 268,51    | 195,41    | 270,14    | 200,30    | 276,90    |
| 504415070053206                            | CITRATO DE TAMOXIFENO (BLAU)        | 20 MG COM REV CT BL AL AL X 30                                           | 111,7    | 154,42    | 126,93    | 175,47    | 134,58    | 186,05    | 135,39     | 187,17    | 136,22    | 188,32    | 139,63    | 193,03    |
| 504415070053506                            | CITRATO DE TAMOXIFENO (BLAU)        | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 30                                     | 111,7    | 154,42    | 126,93    | 175,47    | 134,58    | 186,05    | 135,39     | 187,17    | 136,22    | 188,32    | 139,63    | 193,03    |
| 504416030055303                            | TAXOFEN (BLAU)                      | 20 MG COM REV CT BL AL AL X 30                                           | 160,24   | 221,52    | 182,09    | 251,73    | 193,06    | 266,89    | 194,23     | 268,51    | 195,41    | 270,14    | 200,30    | 276,90    |
| 508026701119115                            | CITRATO DE TAMOXIFENO (EUROFARMA)   | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                                     | 111,7    | 154,42    | 126,93    | 175,47    | 134,58    | 186,05    | 135,39     | 187,17    | 136,22    | 188,32    | 139,63    | 193,03    |
| 511502102117116                            | CITRATO DE TAMOXIFENO (SANDOZ)      | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS BCO OPC X 30                                 | 84,03    | 116,17    | 95,49     | 132,01    | 101,25    | 139,97    | 101,86     | 140,82    | 102,48    | 141,67    | 105,04    | 145,21    |
| 511513102113418                            | FESTONE (SANDOZ)                    | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS BCO OPC X 30                                 | 55,19    | 76,30     | 62,72     | 86,71     | 66,50     | 91,93     | 66,90      | 92,49     | 67,31     | 93,05     | 68,99     | 95,37     |
| 504403704116413                            | TAXOFEN (BLAU)                      | 20 MG COM REV CT 25 BL AL PLAS AMB X 10 (EMB HOSP) (*)                   | 1348,63  |           | 1.532,53  |           | 1.624,86  |           | 1.634,70   |           | 1.644,67  |           | 1.685,79  |           |
| 504415070053706                            | CITRATO DE TAMOXIFENO (BLAU)        | 20 MG COM REV CT BL AL AL X 250 (EMB HOSP) (*)                           | 930,77   |           | 1.057,69  |           | 1.121,40  |           | 1.128,20   |           | 1.135,08  |           | 1.163,46  |           |
| 504414120052403                            | TAXOFEN (BLAU)                      | 20 MG COM REV CT BL AL AL X 250 (EMB HOSP) (*)                           | 1348,63  |           | 1.532,53  |           | 1.624,86  |           | 1.634,70   |           | 1.644,67  |           | 1.685,79  |           |
| 504415070053606                            | CITRATO DE TAMOXIFENO (BLAU)        | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 250 (EMB HOSP) (*)                     | 930,77   |           | 1.057,69  |           | 1.121,40  |           | 1.128,20   |           | 1.135,08  |           | 1.163,46  |           |
| Princípio Ativo: CITRATO DE TOFACITINIBE   |                                     |                                                                          |          |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 522215030057401                            | XELJANZ (PFIZER)                    | 5 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 60                                         | 4134,18  | 5.545,86  | 4.777,40  | 6.381,57  | 5.108,71  | 6.809,53  | 5.144,39   | 6.855,51  | 5.180,58  | 6.902,13  | 5.330,57  | 7.095,17  |
| 522215030057501                            | XELJANZ (PFIZER)                    | 5 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 180                                        | 12402,52 | 16.637,54 | 14.332,19 | 19.144,71 | 15.326,14 | 20.428,59 | 15.433,17  | 20.566,54 | 15.541,73 | 20.706,38 | 15.991,69 | 21.285,47 |
| Princípio Ativo: CITRATO FÉRRICO AMONIACAL |                                     |                                                                          |          |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 517900201130414                            | REGULADOR XAVIER N.º 2 (HEPACHOLAN) | SOL OR CT FR VD AMB X 100 ML                                             | 11,19    | 15,01     | 12,93     | 17,27     | 13,83     | 18,43     | 13,92      | 18,55     | 14,02     | 18,68     | 14,43     | 19,21     |
| 512800201138411                            | ANEMION STA TEREZ (SANTA TEREZINHA) | 8,5 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 120 ML                                   | 10,47    | 14,05     | 12,10     | 16,16     | 12,94     | 17,25     | 13,03      | 17,36     | 13,12     | 17,48     | 13,50     | 17,97     |
| Princípio Ativo: CLADRIBINA                |                                     |                                                                          |          |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 514501902157315                            | LEUSTATIN (JANSSEN-CILAG)           | 1 MG/ML SOL INJ CT X 1 FA VD INC X 8 ML (*)                              | 1073,36  |           | 1.219,72  |           | 1.293,20  |           | 1.301,04   |           | 1.308,97  |           | 1.341,69  |           |
| 514501901150317                            | LEUSTATIN (JANSSEN-CILAG)           | 1 MG/ML SOL INJ CT 7 FA VD INC X 10 ML (*)                               | 1341,69  |           | 1.524,65  |           | 1.616,50  |           | 1.626,29   |           | 1.636,21  |           | 1.677,12  |           |
| Princípio Ativo: CLARITROMICINA            |                                     |                                                                          |          |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 507706403176115                            | CLARITROMICINA (EMS S/A)            | 25 MG/ML GRAN SUS OR CT FR PLAS OPC X 60 ML+FR PLAS DIL X 31 ML+SER PLAS | 29,45    | 40,71     | 33,46     | 46,26     | 35,48     | 49,05     | 35,69      | 49,34     | 35,91     | 49,64     | 36,81     | 50,89     |
| 500204408131318                            | KLARICID (ABBOTT)                   | 25 MG/ML GRAN SUS PED CT FR PLAS OPC X 60 ML + SER DOS + ADAPT           | 45,62    | 63,07     | 51,84     | 71,67     | 54,96     | 75,98     | 55,29      | 76,44     | 55,63     | 76,91     | 57,02     | 78,83     |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                                    | Medicamento (Laboratório)                         | Apresentação                                                                 | ICMS 0% |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 17,5% |          | ICMS 18% |          | ICMS 20% |          |
|------------------------------------------|---------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------|---------|----------|----------|----------|----------|----------|------------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                                          |                                                   |                                                                              | PF      | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF         | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| Princípio Ativo: CLARITROMICINA          |                                                   |                                                                              |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 541815110014306                          | CLARITROMICINA (EMS S/A)                          | 25 MG/ML GRAN SUS OR CT FR PLAS OPC X 60 ML + SER DOS                        | 29,45   | 40,71    | 33,46    | 46,26    | 35,48    | 49,05    | 35,69      | 49,34    | 35,91    | 49,64    | 36,81    | 50,89    |
| 525002901118118                          | CLARITROMICINA (MEDLEY)                           | 250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                                        | 40,34   | 55,77    | 45,85    | 63,38    | 48,61    | 67,20    | 48,90      | 67,60    | 49,20    | 68,02    | 50,43    | 69,72    |
| 525002902114116                          | CLARITROMICINA (MEDLEY)                           | 250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14                                        | 56,2    | 77,69    | 63,87    | 88,30    | 67,71    | 93,61    | 68,12      | 94,17    | 68,54    | 94,75    | 70,25    | 97,12    |
| 507706404172113                          | CLARITROMICINA (EMS S/A)                          | 50 MG/ML GRAN SUS OR CT FR PLAS OPC X 60 ML+FR PLAS DIL X 31 ML+SER PLAS (*) | 58,6    |          | 66,59    |          | 70,60    |          | 71,03      |          | 71,46    |          | 73,25    |          |
| 541815110014206                          | CLARITROMICINA (EMS S/A)                          | 50 MG/ML GRAN SUS OR CT FR PLAS OPC X 60 ML + SER DOS                        | 58,6    | 81,01    | 66,59    | 92,06    | 70,60    | 97,60    | 71,03      | 98,19    | 71,46    | 98,79    | 73,25    | 101,26   |
| 500204409138316                          | KLARICID (ABBOTT)                                 | 50 MG/ML GRAN SUS PED CT FR PLAS OPC X 60 ML + SER DOS + ADAPT               | 85,47   | 118,16   | 97,12    | 134,26   | 102,97   | 142,35   | 103,60     | 143,22   | 104,23   | 144,09   | 106,84   | 147,70   |
| 501301903158117                          | CLARITROMICINA (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL)           | 500 MG PO LIOF P/ SOL INJ IV CT FA VD INC X 30ML                             | 92,93   | 128,47   | 105,60   | 145,99   | 111,96   | 154,78   | 112,64     | 155,72   | 113,33   | 156,67   | 116,16   | 160,58   |
| 505616050041306                          | CLARITROMICINA (ASPEN PHARMA)                     | 500 MG PÓ LIOF INJ IV CT 10 FA VD TRANS (EMB HOSP) (*)                       | 924,62  |          | 1.050,71 |          | 1.114,00 |          | 1.120,76   |          | 1.127,59 |          | 1.155,78 |          |
| 513405202151412                          | KLAROXIL (INSTITUTO BIOCHIMICO)                   | 500 MG PÓ LIOF INJ CT FA VD INC (*)                                          | 127,31  |          | 144,66   |          | 153,38   |          | 154,31     |          | 155,25   |          | 159,13   |          |
| 505608501150111                          | CLARITROMICINA (ASPEN PHARMA)                     | 500 MG PÓ LIOF INJ IV CT FA VD INC (EMB HOSP) (*)                            | 92,47   |          | 105,08   |          | 111,41   |          | 112,09     |          | 112,77   |          | 115,59   |          |
| 522015070004903                          | CLARILIB (LIBRA DO BRASIL)                        | 500 MG PO LIOF INJ CT 25 FA VD TRANS X 20 ML (EMB HOSP) (*)                  | 3216,52 |          | 3.655,14 |          | 3.875,33 |          | 3.898,82   |          | 3.922,59 |          | 4.020,65 |          |
| 522000701151410                          | CLARILIB (LIBRA DO BRASIL)                        | 500 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC X 20 ML (*)                                  | 208,62  |          | 237,07   |          | 251,35   |          | 252,88     |          | 254,42   |          | 260,78   |          |
| 508013701158119                          | CLARITROMICINA (EUROFARMA)                        | 500 MG PO LIOF P/ SOL INJ CT 5 FA VD INC (*)                                 | 464,78  |          | 528,15   |          | 559,97   |          | 563,36     |          | 566,80   |          | 580,97   |          |
| 500204405159319                          | KLARICID (ABBOTT)                                 | 500 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC X CAPAC 10 ML (*)                            | 142,96  |          | 162,45   |          | 172,24   |          | 173,28     |          | 174,34   |          | 178,70   |          |
| 501301904154115                          | CLARITROMICINA (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL)           | 500 MG PO LIOF P/ SOL INJ IV CX 10 FA VD INC X 30 ML                         | 929,56  | 1.285,06 | 1.056,32 | 1.460,30 | 1.119,95 | 1.548,27 | 1.126,74   | 1.557,65 | 1.133,61 | 1.567,15 | 1.161,95 | 1.606,33 |
| 500204502111317                          | KLARICID UD (ABBOTT)                              | 500 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 7                                    | 71,18   | 98,40    | 80,89    | 111,83   | 85,76    | 118,56   | 86,28      | 119,28   | 86,81    | 120,01   | 88,98    | 123,01   |
| 525002903110114                          | CLARITROMICINA (MEDLEY)                           | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                                        | 69,57   | 96,18    | 79,06    | 109,30   | 83,82    | 115,88   | 84,33      | 116,58   | 84,84    | 117,29   | 86,96    | 120,22   |
| 541814100008906                          | CLARITROMICINA (EMS S/A)                          | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 10                                       | 67,87   | 93,83    | 77,13    | 106,63   | 81,77    | 113,04   | 82,27      | 113,73   | 82,77    | 114,42   | 84,84    | 117,29   |
| 525402302114110                          | CLARITROMICINA (MERCK S/A)                        | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS X 10 (*)                                        | 51,15   |          | 58,13    |          | 61,63    |          | 62,00      |          | 62,38    |          | 63,94    |          |
| 500204501115319                          | KLARICID UD (ABBOTT)                              | 500 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 10                                   | 102,71  | 141,99   | 116,72   | 161,36   | 123,75   | 171,08   | 124,50     | 172,11   | 125,26   | 173,16   | 128,39   | 177,49   |
| 507706401114112                          | CLARITROMICINA (EMS S/A)                          | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                                        | 67,87   | 93,83    | 77,13    | 106,63   | 81,77    | 113,04   | 82,27      | 113,73   | 82,77    | 114,42   | 84,84    | 117,29   |
| 525002904117112                          | CLARITROMICINA (MEDLEY)                           | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14                                        | 101,43  | 140,22   | 115,26   | 159,34   | 122,20   | 168,93   | 122,94     | 169,96   | 123,69   | 170,99   | 126,78   | 175,27   |
| 525402301118112                          | CLARITROMICINA (MERCK S/A)                        | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14 (*)                                    | 71,64   |          | 81,40    |          | 86,31    |          | 86,83      |          | 87,36    |          | 89,54    |          |
| 527902903113413                          | KLARITRIL (PHARLAB)                               | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14                                        | 97,17   | 134,33   | 110,42   | 152,65   | 117,07   | 161,84   | 117,78     | 162,82   | 118,50   | 163,82   | 121,46   | 167,91   |
| 507706402110110                          | CLARITROMICINA (EMS S/A)                          | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14                                        | 99,46   | 137,50   | 113,02   | 156,24   | 119,83   | 165,66   | 120,55     | 166,65   | 121,29   | 167,68   | 124,32   | 171,87   |
| 527902908115317                          | KLARITRIL (PHARLAB)                               | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 490 (EMB HOSP) (*)                        | 3400,41 |          | 3.864,10 |          | 4.096,88 |          | 4.121,71   |          | 4.146,84 |          | 4.250,51 |          |
| Princípio Ativo: CLAVULANATO DE POTÁSSIO |                                                   |                                                                              |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 508013010095306                          | AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO (EUROFARMA) | 400 MG + 57 MG/5 ML PO SUS OR FR VD AMB X 70 ML                              | 45,3    | 62,62    | 51,47    | 71,15    | 54,57    | 75,44    | 54,91      | 75,91    | 55,24    | 76,37    | 56,62    | 78,27    |
| 504414010043418                          | DOCLAXIN (BLAU)                                   | 1000 MG + 200 MG PO INJ CX 10 FA VD INC + 10 AMP DIL X 10 ML (EMB HOSP) (*)  | 414,86  |          | 479,41   |          | 512,66   |          | 516,24     |          | 519,87   |          | 534,92   |          |
| 541512070003016                          | AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO (MYLAN)     | 1 G + 0,2 G PO P/ SOL INJ IV CX 20 FA VD INC X 20 ML (EMB HOSP) (*)          | 581,18  |          | 660,43   |          | 700,21   |          | 704,45     |          | 708,75   |          | 726,47   |          |
| 504414010044018                          | DOCLAXIN (BLAU)                                   | 1000 MG + 200 MG PO INJ CX 10 FA VD INC (EMB HOSP) (*)                       | 414,86  |          | 479,41   |          | 512,66   |          | 516,24     |          | 519,87   |          | 534,92   |          |
| 504414010043718                          | DOCLAXIN (BLAU)                                   | 1000 MG + 200 MG PO INJ CX 100 FA VD INC (EMB HOSP) (*)                      | 4148,75 |          | 4.794,24 |          | 5.126,72 |          | 5.162,53   |          | 5.198,84 |          | 5.349,36 |          |
| 504414010043618                          | DOCLAXIN (BLAU)                                   | 1000 MG + 200 MG PO INJ CX 50 FA VD INC + 50 AMP DIL X 10 ML (EMB HOSP) (*)  | 2074,41 |          | 2.397,17 |          | 2.563,41 |          | 2.581,31   |          | 2.599,47 |          | 2.674,73 |          |
| 504414010043518                          | DOCLAXIN (BLAU)                                   | 1000 MG + 200 MG PO INJ CX 20 FA VD INC + 20 AMP DIL X 10 ML (EMB HOSP) (*)  | 829,75  |          | 958,85   |          | 1.025,35 |          | 1.032,51   |          | 1.039,77 |          | 1.069,87 |          |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                                    | Medicamento (Laboratório)                                                                  | Apresentação                                                               | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                          |                                                                                            |                                                                            | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: CLAVULANATO DE POTÁSSIO |                                                                                            |                                                                            |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 541512070003116                          | AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO (MYLAN)                                              | 1 G + 0,2 G PO P/ SOL INJ IV CX 50 FA VD INC X 20 ML (EMB HOSP) (*)        | 1452,94 |        | 1.651,07 |        | 1.750,53 |        | 1.761,14   |        | 1.771,88 |        | 1.816,18 |        |
| 504414010043118                          | DOCLAXIN (BLAU)                                                                            | 1000 MG + 200 MG PO INJ CX 20 FA VD INC (EMB HOSP) (*)                     | 829,75  |        | 958,85   |        | 1.025,35 |        | 1.032,51   |        | 1.039,77 |        | 1.069,87 |        |
| 541512070002916                          | AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO (MYLAN)                                              | 1 G + 0,2 G PO P/ SOL INJ IV CX 10 FA VD INC X 20 ML                       | 290,59  | 401,72 | 330,22   | 456,51 | 350,11   | 484,01 | 352,23     | 486,94 | 354,38   | 489,91 | 363,24   | 502,16 |
| 541512070002816                          | AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO (MYLAN)                                              | 1 G + 0,2 G PO P/ SOL INJ IV CT FA VD INC X 20 ML                          | 29,06   | 40,17  | 33,02    | 45,65  | 35,01    | 48,40  | 35,23      | 48,70  | 35,44    | 48,99  | 36,33    | 50,22  |
| 521114090060306                          | AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO (BIOSINTÉTICA)                                       | 875 MG + 125 MG COM REV CT FR VD AMB X 14                                  | 81,33   | 112,43 | 92,42    | 127,77 | 97,99    | 135,47 | 98,58      | 136,28 | 99,18    | 137,11 | 101,66   | 140,54 |
| 521114090060406                          | AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO (BIOSINTÉTICA)                                       | 875 MG + 125 MG COM REV CT FR VD AMB X 20                                  | 109,09  | 150,81 | 123,97   | 171,38 | 131,44   | 181,71 | 132,23     | 182,80 | 133,04   | 183,92 | 136,37   | 188,52 |
| 504414010044118                          | DOCLAXIN (BLAU)                                                                            | 500 MG + 100 MG PO INJ CX 100 FA VD INC (EMB HOSP) (*)                     | 2625,12 |        | 3.033,56 |        | 3.243,94 |        | 3.266,59   |        | 3.289,57 |        | 3.384,81 |        |
| 504414010043918                          | DOCLAXIN (BLAU)                                                                            | 500 MG + 100 MG PO INJ CX 10 FA VD INC + 10 AMP DIL X 10 ML (EMB HOSP) (*) | 262,51  |        | 303,36   |        | 324,40   |        | 326,66     |        | 328,96   |        | 338,48   |        |
| 504414010043818                          | DOCLAXIN (BLAU)                                                                            | 500 MG + 100 MG PO INJ CX 10 FA VD INC (EMB HOSP) (*)                      | 262,51  |        | 303,36   |        | 324,40   |        | 326,66     |        | 328,96   |        | 338,48   |        |
| 504414010043318                          | DOCLAXIN (BLAU)                                                                            | 500 MG + 100 MG PO INJ CX 50 FA VD INC + 50 AMP DIL X 10 ML (EMB HOSP) (*) | 1312,88 |        | 1.517,14 |        | 1.622,36 |        | 1.633,69   |        | 1.645,18 |        | 1.692,81 |        |
| 504414010043218                          | DOCLAXIN (BLAU)                                                                            | 500 MG + 100 MG PO INJ CX 20 FA VD INC + 20 AMP DIL X 10 ML (EMB HOSP) (*) | 525,17  |        | 606,87   |        | 648,96   |        | 653,49     |        | 658,09   |        | 677,14   |        |
| 504414010043018                          | DOCLAXIN (BLAU)                                                                            | 500 MG + 100 MG PO INJ CX 20 FA VD INC (EMB HOSP) (*)                      | 525,03  |        | 606,72   |        | 648,79   |        | 653,32     |        | 657,92   |        | 676,97   |        |
| 541512070003416                          | AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO (MYLAN)                                              | 500 MG + 100 MG PO P/ SOL INJ IV CX 20 FA VD INC X 10 ML (EMB HOSP) (*)    | 348,24  |        | 395,72   |        | 419,56   |        | 422,11     |        | 424,68   |        | 435,30   |        |
| 541512070003316                          | AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO (MYLAN)                                              | 500 MG + 100 MG PO P/ SOL INJ IV CX 10 FA VD INC X 10 ML                   | 174,12  | 240,71 | 197,86   | 273,53 | 209,78   | 290,01 | 211,05     | 291,76 | 212,34   | 293,55 | 217,65   | 300,89 |
| 541512070003216                          | AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO (MYLAN)                                              | 500 MG + 100 MG PO P/ SOL INJ IV CT FA VD INC X 10 ML                      | 17,42   | 24,08  | 19,79    | 27,36  | 20,98    | 29,00  | 21,11      | 29,18  | 21,24    | 29,36  | 21,77    | 30,10  |
| 529912050038006                          | AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO (RANBAXY)                                            | 80 MG/ML + 11,5 MG/ML PÓ SUS OR CT FR PLAS OPC X 70 ML + CP MED            | 41,31   | 57,11  | 46,94    | 64,89  | 49,77    | 68,80  | 50,07      | 69,22  | 50,38    | 69,65  | 51,64    | 71,39  |
| Princípio Ativo: CLIOQUINOL              |                                                                                            |                                                                            |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 521112070056406                          | VALERATO DE BETAMETASONA + SULFATO DE GENTAMICINA + TOLNAFTATO + CLIOQUINOL (BIOSINTÉTICA) | 0,5 MG/G + 1,0 MG/G + 10,0 MG/G + 10,0 MG/G POM DERM CT BG AL X 20 G       | 15,19   | 20,38  | 17,56    | 23,46  | 18,78    | 25,03  | 18,91      | 25,20  | 19,04    | 25,37  | 19,59    | 26,07  |
| 500512070043806                          | VALERATO DE BETAMETASONA + SULFATO DE GENTAMICINA + TOLNAFTATO + CLIOQUINOL (ACHÉ)         | 0,5 MG/G + 1,0 MG/G + 10,0 MG/G + 10,0MG/G POM DERM CT BG AL X 20G         | 15,19   | 20,38  | 17,56    | 23,46  | 18,78    | 25,03  | 18,91      | 25,20  | 19,04    | 25,37  | 19,59    | 26,07  |
| Princípio Ativo: CLOBAZAM                |                                                                                            |                                                                            |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 502813501111311                          | URBANIL (SANOFI-AVENTIS)                                                                   | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                           | 7,27    | 10,05  | 8,27     | 11,43  | 8,76     | 12,11  | 8,82       | 12,19  | 8,87     | 12,26  | 9,09     | 12,57  |
| 502805001113314                          | FRISIUM (SANOFI-AVENTIS)                                                                   | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                           | 8,72    | 12,05  | 9,91     | 13,70  | 10,51    | 14,53  | 10,58      | 14,63  | 10,64    | 14,71  | 10,91    | 15,08  |
| 502805002111315                          | FRISIUM (SANOFI-AVENTIS)                                                                   | 20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                           | 16,35   | 22,60  | 18,58    | 25,69  | 19,70    | 27,23  | 19,82      | 27,40  | 19,94    | 27,57  | 20,44    | 28,26  |
| 502813502118311                          | URBANIL (SANOFI-AVENTIS)                                                                   | 20 MG COM CT FR VD INC X 20                                                | 12,96   | 17,92  | 14,72    | 20,35  | 15,61    | 21,58  | 15,70      | 21,70  | 15,80    | 21,84  | 16,20    | 22,40  |
| 502814070066403                          | URBANIL (SANOFI-AVENTIS)                                                                   | 20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                           | 12,96   | 17,92  | 14,72    | 20,35  | 15,61    | 21,58  | 15,70      | 21,70  | 15,80    | 21,84  | 16,20    | 22,40  |
| Princípio Ativo: CLODRONATO DISSÓDICO    |                                                                                            |                                                                            |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 538900801114317                          | BONEFÓS (BAYER)                                                                            | 400 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS POLIET OPC X 30                             | 301,78  | 417,19 | 342,93   | 474,08 | 363,59   | 502,64 | 365,79     | 505,68 | 368,02   | 508,77 | 377,22   | 521,48 |
| 538900802153316                          | BONEFÓS (BAYER)                                                                            | 60 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 5 ML                                    | 388,73  | 537,40 | 441,74   | 610,68 | 468,35   | 647,47 | 471,19     | 651,39 | 474,06   | 655,36 | 485,91   | 671,74 |
| 538900803151317                          | BONEFÓS (BAYER)                                                                            | 60 MG/ML SOL INJ CT AMP VD INC X 25 ML                                     | 388,73  | 537,40 | 441,74   | 610,68 | 468,35   | 647,47 | 471,19     | 651,39 | 474,06   | 655,36 | 485,91   | 671,74 |
| Princípio Ativo: CLONAZEPAM              |                                                                                            |                                                                            |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

*Atualizada em 19/08/2016*

| GGREM                       | Medicamento (Laboratório)      | Apresentação                                        | ICMS 0% |       | ICMS 12% |       | ICMS 17% |       | ICMS 17,5% |       | ICMS 18% |       | ICMS 20% |       |
|-----------------------------|--------------------------------|-----------------------------------------------------|---------|-------|----------|-------|----------|-------|------------|-------|----------|-------|----------|-------|
|                             |                                |                                                     | PF      | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF         | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   |
| Princípio Ativo: CLONAZEPAM |                                |                                                     |         |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 510415100114404             | ZILEPAM (GEOLAB)               | 0,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10                 | 2,35    | 3,25  | 2,66     | 3,68  | 2,83     | 3,91  | 2,84       | 3,93  | 2,86     | 3,95  | 2,93     | 4,05  |
| 510415100114504             | ZILEPAM (GEOLAB)               | 0,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20                 | 4,69    | 6,48  | 5,33     | 7,37  | 5,65     | 7,81  | 5,69       | 7,87  | 5,72     | 7,91  | 5,86     | 8,10  |
| 510415100114604             | ZILEPAM (GEOLAB)               | 0,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30                 | 7,02    | 9,70  | 7,98     | 11,03 | 8,46     | 11,70 | 8,51       | 11,76 | 8,56     | 11,83 | 8,77     | 12,12 |
| 510415100114704             | ZILEPAM (GEOLAB)               | 0,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60                 | 14,05   | 19,42 | 15,96    | 22,06 | 16,92    | 23,39 | 17,03      | 23,54 | 17,13    | 23,68 | 17,56    | 24,28 |
| 510415100114804             | ZILEPAM (GEOLAB)               | 0,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 480 (EMB HOSP) (*) | 112,39  |       | 127,71   |       | 135,41   |       | 136,23     |       | 137,06   |       | 140,49   |       |
| 529204807115314             | RIVOTRIL (ROCHE)               | 0,25 MG COM SUB CT BL AL PLAST INC X 30             | 3,66    | 5,06  | 4,16     | 5,75  | 4,41     | 6,10  | 4,43       | 6,12  | 4,46     | 6,17  | 4,57     | 6,32  |
| 533012101115417             | UNI CLONAZEPAX (UNIÃO QUÍMICA) | 0,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                   | 4,56    | 6,30  | 5,18     | 7,16  | 5,49     | 7,59  | 5,53       | 7,64  | 5,56     | 7,69  | 5,70     | 7,88  |
| 506702602117412             | CLOPAM (CRISTÁLIA)             | 0,5 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10                 | 4,78    | 6,61  | 5,43     | 7,51  | 5,76     | 7,96  | 5,79       | 8,00  | 5,83     | 8,06  | 5,98     | 8,27  |
| 529204801117315             | RIVOTRIL (ROCHE)               | 0,5 MG COM CX BL AL PLAS INC X 20                   | 4,81    | 6,65  | 5,47     | 7,56  | 5,80     | 8,02  | 5,83       | 8,06  | 5,87     | 8,11  | 6,02     | 8,32  |
| 532700301119411             | CLONOTRIL (TORRENT)            | 0,5 MG COM CT BL AL/PVC X 20                        | 3,23    | 4,47  | 3,67     | 5,07  | 3,89     | 5,38  | 3,92       | 5,42  | 3,94     | 5,45  | 4,04     | 5,59  |
| 519018401115415             | NAVOTRAX (NEO QUÍMICA)         | 0,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                   | 3,88    | 5,36  | 4,41     | 6,10  | 4,67     | 6,46  | 4,70       | 6,50  | 4,73     | 6,54  | 4,85     | 6,70  |
| 525065705111112             | CLONAZEPAM (MEDLEY)            | 0,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                   | 3,11    | 4,30  | 3,53     | 4,88  | 3,74     | 5,17  | 3,77       | 5,21  | 3,79     | 5,24  | 3,88     | 5,36  |
| 529914101110115             | CLONAZEPAM (RANBAXY)           | 0,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                   | 3,1     | 4,29  | 3,52     | 4,87  | 3,73     | 5,16  | 3,76       | 5,20  | 3,78     | 5,23  | 3,87     | 5,35  |
| 532415050012606             | CLONAZEPAM (SUN)               | 0,5 MG COM CT BL AL PVC X 20                        | 3,12    | 4,31  | 3,55     | 4,91  | 3,76     | 5,20  | 3,79       | 5,24  | 3,81     | 5,27  | 3,91     | 5,41  |
| 526115120095806             | CLONAZEPAM (GERMED)            | 0,5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30                   | 4,71    | 6,51  | 5,35     | 7,40  | 5,67     | 7,84  | 5,71       | 7,89  | 5,74     | 7,94  | 5,88     | 8,13  |
| 532415050011606             | CLONAZEPAM (SUN)               | 0,5 MG COM CT BL AL PVC X 30                        | 4,7     | 6,50  | 5,34     | 7,38  | 5,66     | 7,82  | 5,70       | 7,88  | 5,73     | 7,92  | 5,87     | 8,11  |
| 5250141110105206            | CLONAZEPAM (MEDLEY)            | 0,5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30                   | 4,67    | 6,46  | 5,30     | 7,33  | 5,62     | 7,77  | 5,66       | 7,82  | 5,69     | 7,87  | 5,83     | 8,06  |
| 529204802113313             | RIVOTRIL (ROCHE)               | 0,5 MG COM CX BL AL PLAS INC X 30                   | 7,24    | 10,01 | 8,23     | 11,38 | 8,72     | 12,05 | 8,78       | 12,14 | 8,83     | 12,21 | 9,05     | 12,51 |
| 525065704115114             | CLONAZEPAM (MEDLEY)            | 0,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                   | 4,67    | 6,46  | 5,30     | 7,33  | 5,62     | 7,77  | 5,66       | 7,82  | 5,69     | 7,87  | 5,83     | 8,06  |
| 532415110015603             | CLONASUN (SUN)                 | 0,5 MG COM CT BL AL PVC X 30                        | 4,69    | 6,48  | 5,33     | 7,37  | 5,65     | 7,81  | 5,69       | 7,87  | 5,72     | 7,91  | 5,86     | 8,10  |
| 529914102117113             | CLONAZEPAM (RANBAXY)           | 0,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                   | 4,69    | 6,48  | 5,33     | 7,37  | 5,65     | 7,81  | 5,69       | 7,87  | 5,72     | 7,91  | 5,86     | 8,10  |
| 5250141110105306            | CLONAZEPAM (MEDLEY)            | 0,5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 60                   | 9,33    | 12,90 | 10,60    | 14,65 | 11,24    | 15,54 | 11,31      | 15,64 | 11,38    | 15,73 | 11,66    | 16,12 |
| 525065708110117             | CLONAZEPAM (MEDLEY)            | 0,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60                   | 9,33    | 12,90 | 10,60    | 14,65 | 11,24    | 15,54 | 11,31      | 15,64 | 11,38    | 15,73 | 11,66    | 16,12 |
| 532415050011706             | CLONAZEPAM (SUN)               | 0,5 MG COM CT BL AL PVC X 100 ( EMB HOSP ) (*)      | 15,68   |       | 17,82    |       | 18,89    |       | 19,00      |       | 19,12    |       | 19,60    |       |
| 506702603113410             | CLOPAM (CRISTÁLIA)             | 0,5 MG COM CX BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP) (*)   | 48,07   |       | 54,62    |       | 57,91    |       | 58,26      |       | 58,62    |       | 60,09    |       |
| 532415050011806             | CLONAZEPAM (SUN)               | 0,5 MG COM CT BL AL PVC X 200 ( EMB HOSP ) (*)      | 31,36   |       | 35,63    |       | 37,78    |       | 38,01      |       | 38,24    |       | 39,20    |       |
| 532415050011906             | CLONAZEPAM (SUN)               | 0,5 MG COM CT BL AL PVC X 500 ( EMB HOSP ) (*)      | 78,38   |       | 89,06    |       | 94,43    |       | 95,00      |       | 95,58    |       | 97,97    |       |
| 532415110015703             | CLONASUN (SUN)                 | 0,5 MG COM CT BL AL PVC X 500 ( EMB HOSP ) (*)      | 78,39   |       | 89,08    |       | 94,45    |       | 95,02      |       | 95,60    |       | 97,99    |       |
| 519018404114411             | NAVOTRAX (NEO QUÍMICA)         | 0,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) (*)   | 96,82   |       | 110,02   |       | 116,65   |       | 117,35     |       | 118,07   |       | 121,02   |       |
| 510415100114904             | ZILEPAM (GEOLAB)               | 2 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10                   | 3,83    | 5,29  | 4,35     | 6,01  | 4,61     | 6,37  | 4,64       | 6,41  | 4,67     | 6,46  | 4,79     | 6,62  |
| 506702604111411             | CLOPAM (CRISTÁLIA)             | 2 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10                   | 8,27    | 11,43 | 9,40     | 12,99 | 9,97     | 13,78 | 10,03      | 13,87 | 10,09    | 13,95 | 10,34    | 14,29 |
| 532700302115411             | CLONOTRIL (TORRENT)            | 2 MG COM CT BL AL/PVC X 20                          | 5,65    | 7,81  | 6,42     | 8,88  | 6,81     | 9,41  | 6,85       | 9,47  | 6,89     | 9,53  | 7,06     | 9,76  |
| 508024002116110             | CLONAZEPAM (EUROFARMA)         | 2 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                 | 5,47    | 7,56  | 6,22     | 8,60  | 6,59     | 9,11  | 6,63       | 9,17  | 6,67     | 9,22  | 6,84     | 9,46  |
| 529204804116311             | RIVOTRIL (ROCHE)               | 2 MG COM CX BL AL PLAS INC X 20                     | 8,4     | 11,61 | 9,54     | 13,19 | 10,12    | 13,99 | 10,18      | 14,07 | 10,24    | 14,16 | 10,50    | 14,52 |
| 529914103113111             | CLONAZEPAM (RANBAXY)           | 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                     | 5,41    | 7,48  | 6,15     | 8,50  | 6,52     | 9,01  | 6,56       | 9,07  | 6,60     | 9,12  | 6,77     | 9,36  |
| 525314030040706             | CLONAZEPAM (NOVA QUÍMICA)      | 2 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 20                     | 5,46    | 7,55  | 6,21     | 8,58  | 6,58     | 9,10  | 6,62       | 9,15  | 6,66     | 9,21  | 6,83     | 9,44  |
| 526120702113116             | CLONAZEPAM (GERMED)            | 2 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 20                    | 5,44    | 7,52  | 6,18     | 8,54  | 6,55     | 9,05  | 6,59       | 9,11  | 6,63     | 9,17  | 6,80     | 9,40  |
| 519018402111413             | NAVOTRAX (NEO QUÍMICA)         | 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                     | 6,05    | 8,36  | 6,88     | 9,51  | 7,29     | 10,08 | 7,34       | 10,15 | 7,38     | 10,20 | 7,56     | 10,45 |
| 533012102111415             | UNI CLONAZEPAX (UNIÃO QUÍMICA) | 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                     | 8,23    | 11,38 | 9,36     | 12,94 | 9,92     | 13,71 | 9,98       | 13,80 | 10,04    | 13,88 | 10,29    | 14,23 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.



**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

*Atualizada em 19/08/2016*

| GGREM                       | Medicamento (Laboratório)      | Apresentação                                                 | ICMS 0% |       | ICMS 12% |       | ICMS 17% |       | ICMS 17,5% |       | ICMS 18% |       | ICMS 20% |       |
|-----------------------------|--------------------------------|--------------------------------------------------------------|---------|-------|----------|-------|----------|-------|------------|-------|----------|-------|----------|-------|
|                             |                                |                                                              | PF      | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF         | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   |
| Princípio Ativo: CLONAZEPAM |                                |                                                              |         |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 520722201113417             | EPILEPTIL (TEUTO)              | 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                              | 5,63    | 7,78  | 6,39     | 8,83  | 6,78     | 9,37  | 6,82       | 9,43  | 6,86     | 9,48  | 7,03     | 9,72  |
| 525065706118110             | CLONAZEPAM (MEDLEY)            | 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                              | 5,43    | 7,51  | 6,17     | 8,53  | 6,54     | 9,04  | 6,58       | 9,10  | 6,62     | 9,15  | 6,79     | 9,39  |
| 532415050012006             | CLONAZEPAM (SUN)               | 2,0 MG COM CT BL AL PVC X 20                                 | 5,45    | 7,53  | 6,20     | 8,57  | 6,57     | 9,08  | 6,61       | 9,14  | 6,65     | 9,19  | 6,82     | 9,43  |
| 510415100115004             | ZILEPAM (GEOLAB)               | 2 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20                            | 7,65    | 10,58 | 8,69     | 12,01 | 9,22     | 12,75 | 9,27       | 12,82 | 9,33     | 12,90 | 9,56     | 13,22 |
| 510014120019406             | CLONAZEPAM (FURP)              | 2 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 20                              | 5,44    | 7,52  |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 5250141110105406            | CLONAZEPAM (MEDLEY)            | 2 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 20                              | 5,43    | 7,51  | 6,17     | 8,53  | 6,54     | 9,04  | 6,58       | 9,10  | 6,62     | 9,15  | 6,79     | 9,39  |
| 532415110015803             | CLONASUN (SUN)                 | 2,0 MG COM CT BL AL PVC X 30                                 | 8,21    | 11,35 | 9,33     | 12,90 | 9,89     | 13,67 | 9,95       | 13,76 | 10,01    | 13,84 | 10,26    | 14,18 |
| 526120703111117             | CLONAZEPAM (GERMED)            | 2 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 30                             | 8,21    | 11,35 | 9,33     | 12,90 | 9,89     | 13,67 | 9,95       | 13,76 | 10,01    | 13,84 | 10,26    | 14,18 |
| 510014120019506             | CLONAZEPAM (FURP)              | 2 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30                              | 8,22    | 11,36 |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 529204805112318             | RIVOTRIL (ROCHE)               | 2 MG COM CX BL AL PLAS INC X 30                              | 12,68   | 17,53 | 14,41    | 19,92 | 15,27    | 21,11 | 15,37      | 21,25 | 15,46    | 21,37 | 15,85    | 21,91 |
| 525065707114119             | CLONAZEPAM (MEDLEY)            | 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                              | 8,2     | 11,34 | 9,32     | 12,88 | 9,88     | 13,66 | 9,94       | 13,74 | 10,00    | 13,82 | 10,25    | 14,17 |
| 5250141110105506            | CLONAZEPAM (MEDLEY)            | 2 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30                              | 8,2     | 11,34 | 9,32     | 12,88 | 9,88     | 13,66 | 9,94       | 13,74 | 10,00    | 13,82 | 10,25    | 14,17 |
| 538801601117111             | CLONAZEPAM (LEGRAND PHARMA)    | 2 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30 (B1 - PORT 344/98)           | 8,21    | 11,35 | 9,33     | 12,90 | 9,89     | 13,67 | 9,95       | 13,76 | 10,01    | 13,84 | 10,26    | 14,18 |
| 532415050012106             | CLONAZEPAM (SUN)               | 2,0 MG COM CT BL AL PVC X 30                                 | 8,23    | 11,38 | 9,36     | 12,94 | 9,92     | 13,71 | 9,98       | 13,80 | 10,04    | 13,88 | 10,29    | 14,23 |
| 507730802115112             | CLONAZEPAM (EMS S/A)           | 2 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 30                             | 8,18    | 11,31 | 9,30     | 12,86 | 9,86     | 13,63 | 9,92       | 13,71 | 9,98     | 13,80 | 10,23    | 14,14 |
| 508024001111115             | CLONAZEPAM (EUROFARMA)         | 2 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                          | 8,24    | 11,39 | 9,36     | 12,94 | 9,93     | 13,73 | 9,99       | 13,81 | 10,05    | 13,89 | 10,30    | 14,24 |
| 536202701118117             | CLONAZEPAM (ZYDUS)             | 2 MG COM CT BL PLAS INC X 30                                 | 7,38    | 10,20 | 8,39     | 11,60 | 8,89     | 12,29 | 8,95       | 12,37 | 9,00     | 12,44 | 9,23     | 12,76 |
| 529914104111112             | CLONAZEPAM (RANBAXY)           | 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                              | 8,18    | 11,31 | 9,30     | 12,86 | 9,86     | 13,63 | 9,92       | 13,71 | 9,98     | 13,80 | 10,23    | 14,14 |
| 525314030040806             | CLONAZEPAM (NOVA QUÍMICA)      | 2 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30                              | 8,18    | 11,31 | 9,30     | 12,86 | 9,86     | 13,63 | 9,92       | 13,71 | 9,98     | 13,80 | 10,23    | 14,14 |
| 510415100115104             | ZILEPAM (GEOLAB)               | 2 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30                            | 11,48   | 15,87 | 13,05    | 18,04 | 13,83    | 19,12 | 13,92      | 19,24 | 14,00    | 19,35 | 14,35    | 19,84 |
| 510014120019606             | CLONAZEPAM (FURP)              | 2 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 40                              | 10,95   | 15,14 |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 510415100115204             | ZILEPAM (GEOLAB)               | 2 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60                            | 22,95   | 31,73 | 26,08    | 36,05 | 27,65    | 38,22 | 27,82      | 38,46 | 27,99    | 38,69 | 28,69    | 39,66 |
| 532415050012206             | CLONAZEPAM (SUN)               | 2,0 MG COM CT BL AL PVC X 60 ( EMB HOSP ) (*)                | 16,42   |       | 18,65    |       | 19,78    |       | 19,90      |       | 20,02    |       | 20,52    |       |
| 5250141110105606            | CLONAZEPAM (MEDLEY)            | 2 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 60                              | 16,38   | 22,64 | 18,61    | 25,73 | 19,73    | 27,28 | 19,85      | 27,44 | 19,97    | 27,61 | 20,47    | 28,30 |
| 525065703119116             | CLONAZEPAM (MEDLEY)            | 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60                              | 16,38   | 22,64 | 18,61    | 25,73 | 19,73    | 27,28 | 19,85      | 27,44 | 19,97    | 27,61 | 20,47    | 28,30 |
| 510014120019706             | CLONAZEPAM (FURP)              | 2 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 60 (EMB HOSP) (*)               | 16,44   |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 532415050012306             | CLONAZEPAM (SUN)               | 2,0 MG COM CT BL AL PVC X 100 ( EMB HOSP ) (*)               | 27,37   |       | 31,10    |       | 32,98    |       | 33,18      |       | 33,38    |       | 34,21    |       |
| 506702605116417             | CLOPAM (CRISTÁLIA)             | 2 MG COM CX BL AL PLAST INC X 200 (EMB HOSP) (*)             | 82,83   |       | 94,12    |       | 99,79    |       | 100,40     |       | 101,01   |       | 103,54   |       |
| 532415050012406             | CLONAZEPAM (SUN)               | 2,0 MG COM CT BL AL PVC X 200 ( EMB HOSP ) (*)               | 54,75   |       | 62,22    |       | 65,97    |       | 66,37      |       | 66,77    |       | 68,44    |       |
| 510016070044906             | CLONAZEPAM (FURP)              | 2 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 450 (EMB HOSP) (*)              | 122,4   |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 510415100115304             | ZILEPAM (GEOLAB)               | 2 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 480 (EMB HOSP) (*)            | 183,66  |       | 208,70   |       | 221,27   |       | 222,61     |       | 223,97   |       | 229,57   |       |
| 532415050012506             | CLONAZEPAM (SUN)               | 2,0 MG COM CT BL AL PVC X 500 ( EMB HOSP ) (*)               | 136,88  |       | 155,55   |       | 164,92   |       | 165,92     |       | 166,93   |       | 171,10   |       |
| 532415110015903             | CLONASUN (SUN)                 | 2,0 MG COM CT BL AL PVC X 500 ( EMB HOSP ) (*)               | 136,86  |       | 155,52   |       | 164,89   |       | 165,89     |       | 166,90   |       | 171,07   |       |
| 519018403118411             | NAVOTRAX (NEO QUÍMICA)         | 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) (*)              | 147,46  |       | 167,57   |       | 177,66   |       | 178,74     |       | 179,83   |       | 184,33   |       |
| 510415705133113             | CLONAZEPAM (GEOLAB)            | 2,5 MG/ML SOL OR CX 50 FR PET AMB GOT X 20 ML (EMB HOSP) (*) | 370,41  |       | 420,92   |       | 446,28   |       | 448,98     |       | 451,72   |       | 463,01   |       |
| 533012103134419             | UNI CLONAZEPAX (UNIÃO QUÍMICA) | 2,5 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC X 20 ML                      | 10,88   | 15,04 | 12,37    | 17,10 | 13,11    | 18,12 | 13,19      | 18,23 | 13,27    | 18,34 | 13,60    | 18,80 |
| 507730801135111             | CLONAZEPAM (EMS S/A)           | 2,5 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB CGT X 20 ML                    | 6,81    | 9,41  | 7,74     | 10,70 | 8,21     | 11,35 | 8,26       | 11,42 | 8,31     | 11,49 | 8,52     | 11,78 |
| 526120701133113             | CLONAZEPAM (GERMED)            | 2,5 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB CGT X 20ML                     | 6,76    | 9,35  | 7,68     | 10,62 | 8,14     | 11,25 | 8,19       | 11,32 | 8,24     | 11,39 | 8,45     | 11,68 |
| 506702601137411             | CLOPAM (CRISTÁLIA)             | 2,5 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 20 ML (*)                    | 10,5    |       | 11,93    |       | 12,65    |       | 12,72      |       | 12,80    |       | 13,12    |       |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                                  | Medicamento (Laboratório)                              | Apresentação                                                   | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|----------------------------------------|--------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                        |                                                        |                                                                | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: CLONAZEPAM            |                                                        |                                                                |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 529204803136317                        | RIVOTRIL (ROCHE)                                       | 2,5 MG/ML SOL OR CT FR VD CGT X 20 ML                          | 11,42   | 15,79  | 12,98    | 17,94  | 13,76    | 19,02  | 13,85      | 19,15  | 13,93    | 19,26  | 14,28    | 19,74  |
| 511611702131115                        | CLONAZEPAM (HIPOLABOR)                                 | 2.5 MG/ML SOL OR CX 200 FR PLAS OPC GOT X 20 ML (EMB HOSP) (*) | 1413,64 |        | 1.606,41 |        | 1.703,18 |        | 1.713,50   |        | 1.723,95 |        | 1.767,05 |        |
| 511611701135117                        | CLONAZEPAM (HIPOLABOR)                                 | 2.5 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML                    | 7,37    | 10,19  | 8,38     | 11,58  | 8,88     | 12,28  | 8,94       | 12,36  | 8,99     | 12,43  | 9,21     | 12,73  |
| 520732701135115                        | CLONAZEPAM (TEUTO)                                     | 2,5 MG/ML SOL OR CT FR GOT VD AMB X 20 ML                      | 6,49    | 8,97   | 7,37     | 10,19  | 7,81     | 10,80  | 7,86       | 10,87  | 7,91     | 10,94  | 8,11     | 11,21  |
| 520722202136410                        | EPILEPTIL (TEUTO)                                      | 2,5 MG/ML SOL OR CT FR GOT VD AMB X 20 ML                      | 8,12    | 11,23  | 9,22     | 12,75  | 9,78     | 13,52  | 9,84       | 13,60  | 9,90     | 13,69  | 10,15    | 14,03  |
| 525065701132115                        | CLONAZEPAM (MEDLEY)                                    | 2,5 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB GOT X 20 ML                      | 6,79    | 9,39   | 7,72     | 10,67  | 8,18     | 11,31  | 8,23       | 11,38  | 8,28     | 11,45  | 8,49     | 11,74  |
| 533019601131117                        | CLONAZEPAM (UNIÃO QUÍMICA)                             | 2.5 MG / ML SOL OR CT FR VD AMB CGT X 20 ML                    | 7,4     | 10,23  | 8,41     | 11,63  | 8,92     | 12,33  | 8,98       | 12,41  | 9,03     | 12,48  | 9,26     | 12,80  |
| 510415706131114                        | CLONAZEPAM (GEOLAB)                                    | 2,5 MG/ML SOL OR CX 50 FR PLAS OPC GOT X 20 ML (EMB HOSP) (*)  | 370,41  |        | 420,92   |        | 446,28   |        | 448,98     |        | 451,72   |        | 463,01   |        |
| 510415704137115                        | CLONAZEPAM (GEOLAB)                                    | 2,5 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB GOT X 20 ML                      | 7,4     | 10,23  | 8,40     | 11,61  | 8,91     | 12,32  | 8,97       | 12,40  | 9,02     | 12,47  | 9,25     | 12,79  |
| 510415703130117                        | CLONAZEPAM (GEOLAB)                                    | 2,5 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML                    | 7,4     | 10,23  | 8,40     | 11,61  | 8,91     | 12,32  | 8,97       | 12,40  | 9,02     | 12,47  | 9,25     | 12,79  |
| 510415702134119                        | CLONAZEPAM (GEOLAB)                                    | 2,5 MG/ML SOL OR CT FR PET AMB GOT X 20 ML                     | 6,8     | 9,40   | 7,72     | 10,67  | 8,19     | 11,32  | 8,24       | 11,39  | 8,29     | 11,46  | 8,50     | 11,75  |
| 510415701138110                        | CLONAZEPAM (GEOLAB)                                    | 2,5 MG/ML SOL OR CX 50 FR VD AMB GOT X 20 ML (EMB HOSP) (*)    | 370,41  |        | 420,92   |        | 446,28   |        | 448,98     |        | 451,72   |        | 463,01   |        |
| 528512040116206                        | CLONAZEPAM (PORT. 344/98 – LISTA B1) (PRATI DONADUZZI) | 2,5 MG/ML SOL OR CT FR GOT VD AMB X 20 ML                      | 6,78    | 9,37   | 7,71     | 10,66  | 8,17     | 11,29  | 8,22       | 11,36  | 8,27     | 11,43  | 8,48     | 11,72  |
| 528512040116306                        | CLONAZEPAM (PORT. 344/98 – LISTA B1) (PRATI DONADUZZI) | 2,5 MG/ML SOL OR CX 50 FR GOT VD AMB X 20 ML (EMB HOSP) (*)    | 350,08  |        | 397,82   |        | 421,79   |        | 424,34     |        | 426,93   |        | 437,60   |        |
| 528512040116406                        | CLONAZEPAM (PORT. 344/98 – LISTA B1) (PRATI DONADUZZI) | 2,5 MG/ML SOL OR CX 100 FR GOT VD AMB X 20 ML (EMB HOSP) (*)   | 700,14  |        | 795,61   |        | 843,54   |        | 848,65     |        | 853,83   |        | 875,18   |        |
| 528512040116506                        | CLONAZEPAM (PORT. 344/98 – LISTA B1) (PRATI DONADUZZI) | 2,5 MG/ML SOL OR CX 200 FR GOT VD AMB X 20 ML (EMB HOSP) (*)   | 1400,28 |        | 1.591,23 |        | 1.687,09 |        | 1.697,31   |        | 1.707,66 |        | 1.750,35 |        |
| 538801602131116                        | CLONAZEPAM (LEGRAND PHARMA)                            | 2,5 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB CGT X 20 ML                      | 6,76    | 9,35   | 7,68     | 10,62  | 8,14     | 11,25  | 8,19       | 11,32  | 8,24     | 11,39  | 8,45     | 11,68  |
| Princípio Ativo: CLONIXINATO DE LISINA |                                                        |                                                                |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 509014090012703                        | DOLAMIN FLEX (FARMOQUÍMICA)                            | 125 MG + 5,0 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 12                 | 18,84   | 25,27  | 21,77    | 29,08  | 23,28    | 31,03  | 23,45      | 31,25  | 23,61    | 31,46  | 24,29    | 32,33  |
| 509004501115315                        | DOLAMIN FLEX (FARMOQUÍMICA)                            | 125 MG + 5,0 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 15                 | 23,56   | 31,60  | 27,22    | 36,36  | 29,11    | 38,80  | 29,31      | 39,06  | 29,52    | 39,33  | 30,37    | 40,42  |
| 509001601119415                        | DOLAMIN (FARMOQUÍMICA)                                 | 125 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 16                          | 13,8    | 18,51  | 15,94    | 21,29  | 17,05    | 22,73  | 17,17      | 22,88  | 17,29    | 23,04  | 17,79    | 23,68  |
| Princípio Ativo: CLOPIDOGREL           |                                                        |                                                                |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 505102601111417                        | ISCOVER (BRISTOL-MEYERS)                               | 75 MG COM REV CT BL AL/AL X 14                                 | 139,29  | 192,56 | 158,28   | 218,81 | 167,81   | 231,99 | 168,83     | 233,40 | 169,86   | 234,82 | 174,11   | 240,70 |
| 505102602118415                        | ISCOVER (BRISTOL-MEYERS)                               | 75 MG COM REV CT BL AL/AL X 28                                 | 266,16  | 367,95 | 302,45   | 418,12 | 320,67   | 443,31 | 322,61     | 445,99 | 324,58   | 448,71 | 332,69   | 459,92 |
| Princípio Ativo: CLORAMBUCILA          |                                                        |                                                                |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 510604901118315                        | LEUKERAN (GLAXOSMITHKLINE)                             | 2 MG COM REV CT FR VD AMB X 25                                 | 25,43   | 35,16  | 28,90    | 39,95  | 30,64    | 42,36  | 30,82      | 42,61  | 31,01    | 42,87  | 31,79    | 43,95  |
| Princípio Ativo: CLORANFENICOL         |                                                        |                                                                |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 533015301158416                        | VIXMICINA (UNIÃO QUÍMICA)                              | 1 G PO INJ CX 50 FA VD INC + 50 AMP DIL                        | 191,62  | 264,90 | 217,75   | 301,03 | 230,86   | 319,15 | 232,26     | 321,09 | 233,68   | 323,05 | 239,52   | 331,12 |
| 501001601172312                        | CLORANFENICOL (ALLERGAN)                               | 4 MG/ML SOL OFT CT 1 FR PLAS OPC GOT X 10 ML                   | 6,11    | 8,45   | 6,94     | 9,59   | 7,36     | 10,17  | 7,40       | 10,23  | 7,45     | 10,30  | 7,64     | 10,56  |
| 519029101177119                        | CLORANFENICOL (NEO QUÍMICA)                            | 4 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML                     | 3,96    | 5,47   | 4,50     | 6,22   | 4,77     | 6,59   | 4,80       | 6,64   | 4,83     | 6,68   | 4,95     | 6,84   |
| 519009004176419                        | NEO FENICOL (NEO QUÍMICA)                              | 4 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML                     | 4,13    | 5,71   | 4,70     | 6,50   | 4,98     | 6,88   | 5,01       | 6,93   | 5,04     | 6,97   | 5,17     | 7,15   |
| 505208901178415                        | VISALMIN (LABORATIL)                                   | 5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS GOT X 10ML                          | 5,35    | 7,40   | 6,08     | 8,41   | 6,44     | 8,90   | 6,48       | 8,96   | 6,52     | 9,01   | 6,68     | 9,23   |
| 519009003110414                        | NEO FENICOL (NEO QUÍMICA)                              | 500 MG DRG CT 2 BL AL PLAS INC X 10                            | 19,53   | 27,00  | 22,20    | 30,69  | 23,53    | 32,53  | 23,68      | 32,74  | 23,82    | 32,93  | 24,42    | 33,76  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                                             | Medicamento (Laboratório)                                        | Apresentação                                                                                            | ICMS 0%  |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|---------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                                   |                                                                  |                                                                                                         | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: CLORANFENICOL                    |                                                                  |                                                                                                         |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 522239004119416                                   | QUEMICETINA (PFIZER)                                             | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                                                                   | 24,27    | 33,55  | 27,58    | 38,13  | 29,24    | 40,42  | 29,42      | 40,67  | 29,60    | 40,92  | 30,34    | 41,94  |
| 522239003112418                                   | QUEMICETINA (PFIZER)                                             | 500 MG COM REV CT 10 BL AL PLAS INC X 10 (*)                                                            | 103,21   |        | 117,29   |        | 124,35   |        | 125,11     |        | 125,87   |        | 129,02   |        |
| Princípio Ativo: CLORETO DE BENZALCÔNIO           |                                                                  |                                                                                                         |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 511605801174411                                   | NEORINO (HIPOLABOR)                                              | CX200                                                                                                   | 240,15   | 322,15 | 277,52   | 370,71 | 296,77   | 395,57 | 298,84     | 398,24 | 300,94   | 400,94 | 309,65   | 412,15 |
| 534300502271410                                   | SINUSTRAT (AVERT)                                                | FRASCO COM 10 ML TRADICIONAL                                                                            | 9,74     | 13,07  | 11,26    | 15,04  | 12,04    | 16,05  | 12,12      | 16,15  | 12,21    | 16,27  | 12,56    | 16,72  |
| 542012060001204                                   | NEONAZOL (NATIVITA)                                              | 0,1MG/ML+9MG/ML SOL NAS CT FR PLAS OPC GOT X 30 ML(CLOR DE SODIO)                                       | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 520718601171416                                   | SOROLIV (TEUTO)                                                  | 9 MG/ML + 0,1 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS OPC + NEB X 30 ML                                                | 4,4      | 5,90   | 5,08     | 6,79   | 5,43     | 7,24   | 5,47       | 7,29   | 5,51     | 7,34   | 5,67     | 7,55   |
| 542013110003004                                   | NEONAZOL (NATIVITA)                                              | 0,1MG/ML+9MG/ML+0,5MG/ML SOL NAS CT FR PLAS OPC GOT X 30 ML(CLOR. DE SODIO+CLOR. DE NAFAZOLINA)&NBSP;01 | 6        | 8,05   | 6,93     | 9,26   | 7,42     | 9,89   | 7,47       | 9,95   | 7,52     | 10,02  | 7,74     | 10,30  |
| 506407701134414                                   | KURAMED (CIMED)                                                  | 20 MG/ML + 1,30 MG/ML SOL TOP CT FR PLAS OPC SPRAY X 50 ML                                              | 11,69    | 15,68  | 13,51    | 18,05  | 14,45    | 19,26  | 14,55      | 19,39  | 14,65    | 19,52  | 15,07    | 20,06  |
| Princípio Ativo: CLORETO DE BENZETÔNIO            |                                                                  |                                                                                                         |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 518200501172423                                   | TIMEOLATE (LIFAR)                                                | 30 ML                                                                                                   | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 516900301171419                                   | CURASEPT (CARESSE)                                               | 21 MG/ ML + 1,33 MG/ML SOL TOP CT FR VD AMB X 30 ML C/ ESP                                              | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| Princípio Ativo: CLORETO DE CÁLCIO                |                                                                  |                                                                                                         |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 517900101136410                                   | REGULADOR XAVIER N°1 (HEPACHOLAN)                                | SOL ORAL FR VD AMB X 100 ML                                                                             | 7,35     | 9,86   | 8,49     | 11,34  | 9,08     | 12,10  | 9,15       | 12,19  | 9,21     | 12,27  | 9,48     | 12,62  |
| Princípio Ativo: CLORETO DE CETILPIRIDÍNIO        |                                                                  |                                                                                                         |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 505512070020503                                   | LARINGEX (CAZI QUÍMICA)                                          | 1,34 MG PAS CT ENV AL POLI X 12 (SABOR MENTA)                                                           | 2,81     | 3,77   | 3,25     | 4,34   | 3,47     | 4,63   | 3,50       | 4,66   | 3,52     | 4,69   | 3,62     | 4,82   |
| 505512070020603                                   | LARINGEX (CAZI QUÍMICA)                                          | 1,34 MG PAS CT ENV AL POLI X 16 (SABOR MENTA)                                                           | 3,75     | 5,03   | 4,33     | 5,78   | 4,63     | 6,17   | 4,67       | 6,22   | 4,70     | 6,26   | 4,84     | 6,44   |
| 505512070020703                                   | LARINGEX (CAZI QUÍMICA)                                          | 1,34 MG PAS CT ENV AL POLI X 24 (SABOR MENTA)                                                           | 5,63     | 7,55   | 6,51     | 8,70   | 6,96     | 9,28   | 7,01       | 9,34   | 7,06     | 9,41   | 7,26     | 9,66   |
| 505512070020803                                   | LARINGEX (CAZI QUÍMICA)                                          | 1,34 MG PAS CT ENV AL POLI X 100 (SABOR MENTA)                                                          | 23,5     | 31,52  | 27,16    | 36,28  | 29,04    | 38,71  | 29,24      | 38,97  | 29,45    | 39,24  | 30,30    | 40,33  |
| 540900901110411                                   | GURGOL (COSMED)                                                  | 1,25 MG PAST CX STR X 100 (EMB MULT)                                                                    | 48,22    | 64,69  | 55,72    | 74,43  | 59,58    | 79,42  | 60,00      | 79,96  | 60,42    | 80,50  | 62,17    | 82,75  |
| 505506102117418                                   | LARINGEX (CAZI QUÍMICA)                                          | 0,5 MG/ML SOL TOP FR VD INC X 150 ML (*)                                                                | 11,21    |        | 12,96    |        | 13,86    |        | 13,95      |        | 14,05    |        | 14,46    |        |
| Princípio Ativo: CLORETO DE MAGNÉSIO HEXAIDRATADO |                                                                  |                                                                                                         |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 511214100029703                                   | DIÁLISE PERITONEAL (HALEX ISTAR)                                 | SOL INJ DIA PER CX 10 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 1000 ML (*)                                            | 75,94    |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 511214100029803                                   | DIÁLISE PERITONEAL (HALEX ISTAR)                                 | SOL INJ DIA PER CX 6 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 2000 ML (*)                                             | 90,91    |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 5080131110100405                                  | HEMOLENTA COM GLICOSE (EUROFARMA)                                | (6,435 + 0,1525 + 1) MG/ML SOL HEMO BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 2000 ML                                 | 14       | 19,35  |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 5080131110100505                                  | HEMOLENTA COM GLICOSE (EUROFARMA)                                | (6,435 + 0,1525 + 1) MG/ML SOL HEMO BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 2850 ML                                 | 19,94    | 27,57  |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 5080131110100605                                  | HEMOLENTA COM GLICOSE (EUROFARMA)                                | (6,435 + 0,1525 + 1) MG/ML SOL HEMO BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 3000 ML                                 | 20,99    | 29,02  |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 5080131110100705                                  | HEMOLENTA COM GLICOSE (EUROFARMA)                                | (6,435 + 0,1525 + 1) MG/ML SOL HEMO BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 5000 ML                                 | 34,99    | 48,37  |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 508600909171416                                   | CPHD - CONCENTRADO ÁCIDO PARA HEMODIÁLISE SEM GLICOSE (FARMARIN) | NA 138 + K 1,0 + CA 2,5 + CI 107,5 SOL HEMO CX 4 FR PLAS TRANS X 5L (*)                                 | 56,12    |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

*Atualizada em 19/08/2016*

| GGREM                                             | Medicamento (Laboratório)                                        | Apresentação                                                               | ICMS 0% |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 17,5% |          | ICMS 18% |          | ICMS 20% |          |
|---------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|---------|----------|----------|----------|----------|----------|------------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                                                   |                                                                  |                                                                            | PF      | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF         | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| Princípio Ativo: CLORETO DE MAGNÉSIO HEXAIDRATADO |                                                                  |                                                                            |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 503213090022903                                   | OLIMEL (BAXTER)                                                  | (11,1 + 35 + 20) G/L EMUL INJ IV BOLS PLAS INC FLEX X 1000 ML              | 352,84  | 487,78   | 400,95   | 554,29   | 425,11   | 587,69   | 427,68     | 591,24   | 430,29   | 594,85   | 441,05   | 609,73   |
| 503213090023003                                   | OLIMEL (BAXTER)                                                  | (11,1 + 35 + 20) G/L EMUL INJ IV BOLS PLAS INC FLEX X 2000 ML              | 705,68  | 975,56   | 801,91   | 1.108,59 | 850,22   | 1.175,38 | 855,37     | 1.182,50 | 860,59   | 1.189,72 | 882,10   | 1.219,45 |
| 508614080005007                                   | CPHD - CONCENTRADO ÁCIDO PARA HEMODIÁLISE SEM GLICOSE (FARMARIN) | (NA 138 + K 2,5 + CA 3,0 + CL 109,5) MEQ/L SOL HEMO CX 4 FR PLAS X 5 L (*) | 56,12   |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 508614080006007                                   | CPHD - CONCENTRADO ÁCIDO PARA HEMODIÁLISE SEM GLICOSE (FARMARIN) | ( 138 + 3,0 + 3,0 + 110) MEQ/L SOL HEMO CX 4 FR PLAS X 6 L (*)             | 56,12   |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 508614080005907                                   | CPHD - CONCENTRADO ÁCIDO PARA HEMODIÁLISE SEM GLICOSE (FARMARIN) | ( 138 + 2,5 + 3,0 + 109,5) MEQ/L SOL HEMO CX 4 FR PLAS X 6 L (*)           | 56,12   |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 508614080005807                                   | CPHD - CONCENTRADO ÁCIDO PARA HEMODIÁLISE SEM GLICOSE (FARMARIN) | ( 138 + 2,0 + 3,0 + 109) MEQ/L SOL HEMO CX 4 FR PLAS X 6 L (*)             | 56,12   |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 508614080005707                                   | CPHD - CONCENTRADO ÁCIDO PARA HEMODIÁLISE SEM GLICOSE (FARMARIN) | ( 138 + 1,5 + 3,0 + 108,5) MEQ/L SOL HEMO CX 4 FR PLAS X 6 L (*)           | 56,12   |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 508614080005607                                   | CPHD - CONCENTRADO ÁCIDO PARA HEMODIÁLISE SEM GLICOSE (FARMARIN) | ( 138 + 1,0 + 3,0 + 108) MEQ/L SOL HEMO CX 4 FR PLAS X 6 L (*)             | 56,12   |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 508614080005107                                   | CPHD - CONCENTRADO ÁCIDO PARA HEMODIÁLISE SEM GLICOSE (FARMARIN) | (NA 138 + K 3,0 + CA 3,0 + CL 110) MEQ/L SOL HEMO CX 4 FR PLAS X 5 L (*)   | 56,12   |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 508612110004603                                   | CPHD - CONCENTRADO ÁCIDO PARA HEMODIÁLISE SEM GLICOSE (FARMARIN) | (NA 138 + K 2,0 + CA 3,0 + CL 109) MEQ/L SOL HEMO CX 4 FR PLAS X 5 L (*)   | 56,12   |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 508612110004503                                   | CPHD - CONCENTRADO ÁCIDO PARA HEMODIÁLISE SEM GLICOSE (FARMARIN) | (NA 138 + K 1,5 + CA 3,0 + CL 108,5) MEQ/L SOL HEMO CX 4 FR PLAS X 5 L (*) | 56,12   |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 508612110004403                                   | CPHD - CONCENTRADO ÁCIDO PARA HEMODIÁLISE SEM GLICOSE (FARMARIN) | (NA 138 + K 1,0 + CA 3,0 + CL 108) MEQ/L SOL HEMO CX 4 FR PLAS X 5 L (*)   | 56,12   |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 503213090023103                                   | OLIMEL (BAXTER)                                                  | (14,2 + 27,5 + 20) G/L EMUL INJ IV BOLS PLAS INC FLEX X 1000 ML            | 453,21  | 626,54   | 515,01   | 711,97   | 546,03   | 754,85   | 549,34     | 759,43   | 552,69   | 764,06   | 566,51   | 783,17   |
| 503213090023203                                   | OLIMEL (BAXTER)                                                  | (14,2 + 27,5 + 20) G/L EMUL INJ IV BOLS PLAS INC FLEX X 2000 ML            | 907,22  | 1.254,18 | 1.030,93 | 1.425,20 | 1.093,03 | 1.511,05 | 1.099,65   | 1.520,20 | 1.106,36 | 1.529,48 | 1.134,02 | 1.567,72 |
| 508600918170419                                   | CPHD - CONCENTRADO ÁCIDO PARA HEMODIÁLISE SEM GLICOSE (FARMARIN) | NA 138 + K 1,0 + CA 3,5 + CI 108,5 SOL HEMO CX 4 FR PLAS TRANS X 5L (*)    | 56,12   |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 508614080005307                                   | CPHD - CONCENTRADO ÁCIDO PARA HEMODIÁLISE SEM GLICOSE (FARMARIN) | ( 138 + 1,5 + 3,0 + 105,5) MEQ/L SOL HEMO CX 4 FR PLAS X 6 L (*)           | 56,12   |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 508614080006107                                   | CPHD - CONCENTRADO ÁCIDO PARA HEMODIÁLISE SEM GLICOSE (FARMARIN) | ( 138 + 2,5 + 3,0 + 106,5) MEQ/L SOL HEMO CX 4 FR PLAS X 6 L (*)           | 56,12   |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 508614080004907                                   | CPHD - CONCENTRADO ÁCIDO PARA HEMODIÁLISE SEM GLICOSE (FARMARIN) | (NA 138 + K 3,0 + CA 3,0 + CL 107) MEQ/L SOL HEMO CX 4 FR PLAS X 5 L (*)   | 56,12   |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 508614080005207                                   | CPHD - CONCENTRADO ÁCIDO PARA HEMODIÁLISE SEM GLICOSE (FARMARIN) | ( 138 + 1,0 + 3,0 + 105) MEQ/L SOL HEMO CX 4 FR PLAS X 6 L (*)             | 56,12   |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 508614080004807                                   | CPHD - CONCENTRADO ÁCIDO PARA HEMODIÁLISE SEM GLICOSE (FARMARIN) | (NA 138 + K 2,5 + CA 3,0 + CL 106,5) MEQ/L SOL HEMO CX 4 FR PLAS X 5 L (*) | 56,12   |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 508614080005507                                   | CPHD - CONCENTRADO ÁCIDO PARA HEMODIÁLISE SEM GLICOSE (FARMARIN) | ( 138 + 3,0 + 3,0 + 107) MEQ/L SOL HEMO CX 4 FR PLAS X 6 L (*)             | 56,12   |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 508614080005407                                   | CPHD - CONCENTRADO ÁCIDO PARA HEMODIÁLISE SEM GLICOSE (FARMARIN) | ( 138 + 2,0 + 3,0 + 106) MEQ/L SOL HEMO CX 4 FR PLAS X 6 L (*)             | 56,12   |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 508612110004103                                   | CPHD - CONCENTRADO ÁCIDO PARA HEMODIÁLISE SEM GLICOSE (FARMARIN) | (NA 138 + K 1,0 + CA 3,0 + CL 105) MEQ/L SOL HEMO CX 4 FR PLAS X 5 L (*)   | 56,12   |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 508612110004203                                   | CPHD - CONCENTRADO ÁCIDO PARA HEMODIÁLISE SEM GLICOSE (FARMARIN) | (NA 138 + K 1,5 + CA 3,0 + CL 105,5) MEQ/L SOL HEMO CX 4 FR PLAS X 5 L (*) | 56,12   |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR),

Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.



PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                                             | Medicamento (Laboratório)                                        | Apresentação                                                                       | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|---------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                                   |                                                                  |                                                                                    | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: CLORETO DE MAGNÉSIO HEXAIDRATADO |                                                                  |                                                                                    |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 508612110004303                                   | CPHD - CONCENTRADO ÁCIDO PARA HEMODIÁLISE SEM GLICOSE (FARMARIN) | (NA 138 + K 2,0 + CA 3,0 + CL 106) MEQ/L SOL HEMO CX 4 FR PLAS X 5 L (*)           | 56,12   |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 508600915171414                                   | CPHD - CONCENTRADO ÁCIDO PARA HEMODIÁLISE SEM GLICOSE (FARMARIN) | NA 138 + K 2,0 + CA 3,5 + CI 106,5 SOL HEMO CX 4 FR PLAS TRANS X 5 L (*)           | 56,12   |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 508314060020407                                   | FARMACE CPHD - FRAÇÃO ÁCIDA COM CÁLCIO 2,5 MEQ/L (FARMACE)       | (210,7+5,22+6,43+3,55+10,83) G/L SOL HEMO BOMBO PLAS TRANS X 5 L (*)               | 13,89   |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 508314060020507                                   | FARMACE CPHD - FRAÇÃO ÁCIDA COM CÁLCIO 2,5 MEQ/L (FARMACE)       | (210,7+5,22+6,43+3,55+10,83) G/L SOL HEMO CX 4 BOMBO PLAS TRANS X 5 L (*)          | 55,54   |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 503213090022503                                   | OLIMEL (BAXTER)                                                  | (6,3 + 18,75 + 15) G/L EMUL INJ IV BOLS PLAS INC FLEX X 1000 ML                    | 201,5   | 278,56 | 228,98   | 316,55 | 242,77   | 335,62 | 244,24     | 337,65 | 245,73   | 339,71 | 251,87   | 348,20 |
| 503213090022603                                   | OLIMEL (BAXTER)                                                  | (6,3 + 18,75 + 15) G/L EMUL INJ IV BOLS PLAS INC FLEX X 2000 ML                    | 403,02  | 557,15 | 457,98   | 633,13 | 485,57   | 671,27 | 488,51     | 675,34 | 491,49   | 679,46 | 503,78   | 696,45 |
| 503213090022703                                   | OLIMEL (BAXTER)                                                  | (8,2 + 28,75 + 20) G/L EMUL INJ IV BOLS PLAS INC FLEX X 1500 ML                    | 393,47  | 543,95 | 447,12   | 618,12 | 474,06   | 655,36 | 476,93     | 659,33 | 479,84   | 663,35 | 491,84   | 679,94 |
| 503213090022803                                   | OLIMEL (BAXTER)                                                  | (8,2 + 28,75 + 20) G/L EMUL INJ IV BOLS PLAS INC FLEX X 2000 ML                    | 524,09  | 724,52 | 595,56   | 823,33 | 631,44   | 872,93 | 635,27     | 878,22 | 639,14   | 883,57 | 655,12   | 905,66 |
| Princípio Ativo: CLORETO DE POTÁSSIO              |                                                                  |                                                                                    |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 508314100020604                                   | RINGER COM LACTATO (FARMACE)                                     | (0,006+0,0003+0,0002+0,0031)G/ML SOL INJ FA PLAS TRANS SIST FECH X 250ML (*)       | 4,15    |        | 4,71     |        | 5,00     |        | 5,03       |        | 5,06     |        | 5,19     |        |
| 508314100020804                                   | RINGER COM LACTATO (FARMACE)                                     | (0,006+0,0003+0,0002+0,0031)G/ML SOL INJ CX 50 FA PLAS TRANS SIST FECH X 250ML (*) | 207,35  |        | 235,63   |        | 249,82   |        | 251,34     |        | 252,87   |        | 259,19   |        |
| 508314100020704                                   | RINGER COM LACTATO (FARMACE)                                     | (0,006+0,0003+0,0002+0,0031)G/ML SOL INJ FA PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML (*)      | 5,03    |        | 5,72     |        | 6,07     |        | 6,10       |        | 6,14     |        | 6,29     |        |
| 503314120006804                                   | SOLUÇÃO DE RINGER COM LACTATO DE SÓDIO (BEKER)                   | SOL INJ IV CX 24 BOLS PLAS X 500 ML SIST FECH (*)                                  | 120,12  |        | 136,50   |        | 144,73   |        | 145,60     |        | 146,49   |        | 150,15   |        |
| 539013090002403                                   | CLORETO DE POTASSIO (SAMTEC)                                     | 15G/100ML SOL INJ CX 200 AMP PLAS TRANS X 10ML                                     | 56,2    | 77,69  | 63,87    | 88,30  | 67,71    | 93,61  | 68,12      | 94,17  | 68,54    | 94,75  | 70,25    | 97,12  |
| 539013090002303                                   | CLORETO DE POTASSIO (SAMTEC)                                     | 15G/100ML SOL INJ CX 100 AMP PLAS TRANS X 10ML                                     | 28,09   | 38,83  | 31,92    | 44,13  | 33,85    | 46,80  | 34,05      | 47,07  | 34,26    | 47,36  | 35,12    | 48,55  |
| 539013090002203                                   | CLORETO DE POTASSIO (SAMTEC)                                     | 15G/100ML SOL INJ CX 50 AMP PLAS TRANS X 10ML                                      | 14,05   | 19,42  | 15,97    | 22,08  | 16,93    | 23,40  | 17,04      | 23,56  | 17,14    | 23,70  | 17,57    | 24,29  |
| 511214090028803                                   | RINGER (HALEX ISTAR)                                             | 8,6 + 0,3 + 0,33 MG/ML SOL INJ IV BOLS PP TRANS SIST FECH X 250 ML (*)             | 3,84    |        | 4,36     |        | 4,62     |        | 4,65       |        | 4,68     |        | 4,80     |        |
| 511214090024603                                   | RINGER COM LACTATO (HALEX ISTAR)                                 | (6,00+0,30+0,20+3,20) MG/ML SOL INJ IV BOLS PE TRANS SIST FECH X 500 ML (*)        | 5,03    |        | 5,72     |        | 6,07     |        | 6,10       |        | 6,14     |        | 6,29     |        |
| 511214090024703                                   | RINGER COM LACTATO (HALEX ISTAR)                                 | (6,00+0,30+0,20+3,20)MG/ML SOL INJ IV BOLS PVC TRANS SIST FECH X 500 ML (*)        | 5,03    |        | 5,72     |        | 6,07     |        | 6,10       |        | 6,14     |        | 6,29     |        |
| 511214090024803                                   | RINGER COM LACTATO (HALEX ISTAR)                                 | (6,00+0,30+0,20+3,20) MG/ML SOL INJ IV BOLS PP TRANS SIST FECH X 1000 ML (*)       | 7,55    |        | 8,58     |        | 9,10     |        | 9,15       |        | 9,21     |        | 9,44     |        |
| 511214090024503                                   | RINGER COM LACTATO (HALEX ISTAR)                                 | (6,00+0,30+0,20+3,20) MG/ML SOL INJ IV BOLS PP TRANS SIST FECH X 500 ML (*)        | 5,03    |        | 5,72     |        | 6,07     |        | 6,10       |        | 6,14     |        | 6,29     |        |
| 511214090025003                                   | RINGER COM LACTATO (HALEX ISTAR)                                 | (6,00+0,30+0,20+3,20) MG/ML SOL INJ IV BOLS PVC TRANS SIST FECH X 1000 ML (*)      | 7,55    |        | 8,58     |        | 9,10     |        | 9,15       |        | 9,21     |        | 9,44     |        |
| 511214090029003                                   | RINGER (HALEX ISTAR)                                             | 8,6 + 0,3 + 0,33 MG/ML SOL INJ IV BOLS PVC TRANS SIST FECH X 250 ML (*)            | 3,84    |        | 4,36     |        | 4,62     |        | 4,65       |        | 4,68     |        | 4,80     |        |
| 511214090028903                                   | RINGER (HALEX ISTAR)                                             | 8,6 + 0,3 + 0,33 MG/ML SOL INJ IV BOLS PE TRANS SIST FECH X 250 ML (*)             | 3,84    |        | 4,36     |        | 4,62     |        | 4,65       |        | 4,68     |        | 4,80     |        |
| 511214090029103                                   | RINGER (HALEX ISTAR)                                             | 8,6 + 0,3 + 0,33 MG/ML SOL INJ IV BOLS PP TRANS SIST FECH X 500 ML (*)             | 4,76    |        | 5,40     |        | 5,73     |        | 5,76       |        | 5,80     |        | 5,95     |        |
| 511214090029303                                   | RINGER (HALEX ISTAR)                                             | 8,6 + 0,3 + 0,33 MG/ML SOL INJ IV BOLS PVC TRANS SIST FECH X 500 ML (*)            | 4,76    |        | 5,40     |        | 5,73     |        | 5,76       |        | 5,80     |        | 5,95     |        |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.  
(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)  
( \*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.  
(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                                | Medicamento (Laboratório)                            | Apresentação                                                                 | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|--------------------------------------|------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                      |                                                      |                                                                              | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: CLORETO DE POTÁSSIO |                                                      |                                                                              |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 511214090029403                      | RINGER (HALEX ISTAR)                                 | 8,6 + 0,3 + 0,33 MG/ML SOL INJ IV BOLS PP TRANS SIST FECH X 1000 ML (*)      | 7,17    |        | 8,14     |        | 8,63     |        | 8,69       |        | 8,74     |        | 8,96     |        |
| 511214090029503                      | RINGER (HALEX ISTAR)                                 | 8,6 + 0,3 + 0,33 MG/ML SOL INJ IV BOLS PE TRANS SIST FECH X 1000 ML (*)      | 7,17    |        | 8,14     |        | 8,63     |        | 8,69       |        | 8,74     |        | 8,96     |        |
| 511214090029603                      | RINGER (HALEX ISTAR)                                 | 8,6 + 0,3 + 0,33 MG/ML SOL INJ IV BOLS PVC TRANS SIST FECH X 1000 ML (*)     | 7,17    |        | 8,14     |        | 8,63     |        | 8,69       |        | 8,74     |        | 8,96     |        |
| 511214090024903                      | RINGER COM LACTATO (HALEX ISTAR)                     | (6,00+0,30+0,20+3,20) MG/ML SOL INJ IV BOLS PE TRANS SIST FECH X 1000 ML (*) | 7,55    |        | 8,58     |        | 9,10     |        | 9,15       |        | 9,21     |        | 9,44     |        |
| 511214090024303                      | RINGER COM LACTATO (HALEX ISTAR)                     | (6,00+0,30+0,20+3,20)MG/ML SOL INJ IV BOLS PE TRANS SIST FECH X 250 ML (*)   | 4,14    |        | 4,71     |        | 4,99     |        | 5,02       |        | 5,05     |        | 5,18     |        |
| 511214090024203                      | RINGER COM LACTATO (HALEX ISTAR)                     | (6,00+0,30+0,20+3,20) MG/ML SOL INJ IV BOLS PP TRANS SIST FECH X 250 ML (*)  | 4,14    |        | 4,71     |        | 4,99     |        | 5,02       |        | 5,05     |        | 5,18     |        |
| 511214090029203                      | RINGER (HALEX ISTAR)                                 | 8,6 + 0,3 + 0,33 MG/ML SOL INJ IV BOLS PE TRANS SIST FECH X 500 ML (*)       | 4,76    |        | 5,40     |        | 5,73     |        | 5,76       |        | 5,80     |        | 5,95     |        |
| 511214090024403                      | RINGER COM LACTATO (HALEX ISTAR)                     | (6,00+0,30+0,20+3,20) MG/ML SOL INJ IV BOLS PVC TRANS SIST FECH X 250 ML (*) | 4,14    |        | 4,71     |        | 4,99     |        | 5,02       |        | 5,05     |        | 5,18     |        |
| 514301602151416                      | ISOFARMA - SOLUÇÃO DE CLORETO DE POTÁSSIO (ISOFARMA) | 100 MG/ML SOL INJ IV CX 200 AMP PLAS INC X 10 ML (*)                         | 52,27   |        | 59,39    |        | 62,97    |        | 63,35      |        | 63,74    |        | 65,33    |        |
| 539013090002003                      | CLORETO DE POTASSIO (SAMTEC)                         | 10G/100ML SOL INJ CX 100 AMP PLAS TRANS X 10ML                               | 18,74   | 25,91  | 21,29    | 29,43  | 22,57    | 31,20  | 22,71      | 31,40  | 22,85    | 31,59  | 23,42    | 32,38  |
| 514301604152411                      | ISOFARMA - SOLUÇÃO DE CLORETO DE POTÁSSIO (ISOFARMA) | 100 MG/ML SOL INJ IV CX 120 AMP PLAS INC X 10 ML (*)                         | 29,62   |        | 33,66    |        | 35,68    |        | 35,90      |        | 36,12    |        | 37,02    |        |
| 507914060011004                      | SOLUÇÃO DE CLORETO DE POTASSIO (EQUIPLEX)            | 100 MG/ML SOL INJ IV CX 200 AMP PE X 10 ML (*)                               | 58,94   |        | 66,98    |        | 71,01    |        | 71,44      |        | 71,88    |        | 73,68    |        |
| 511200904156411                      | CLORETO DE POTASSIO HALEX ISTAR (HALEX ISTAR)        | 0,10 G/ML SOL INJ IV CX 200 AMP PLAS TRANS X 10 ML (*)                       | 91,19   |        | 103,63   |        | 109,87   |        | 110,54     |        | 111,21   |        | 113,99   |        |
| 539013090001903                      | CLORETO DE POTASSIO (SAMTEC)                         | 10G/100ML SOL INJ CX 50 AMP PLAS TRANS X 10ML                                | 9,36    | 12,94  | 10,64    | 14,71  | 11,28    | 15,59  | 11,35      | 15,69  | 11,42    | 15,79  | 11,71    | 16,19  |
| 539013090002103                      | CLORETO DE POTASSIO (SAMTEC)                         | 10G/100ML SOL INJ CX 200 AMP PLAS TRANS X 10ML                               | 37,46   | 51,79  | 42,57    | 58,85  | 45,13    | 62,39  | 45,40      | 62,76  | 45,68    | 63,15  | 46,82    | 64,73  |
| 508300601155417                      | CLORETO DE POTÁSSIO (FARMACE)                        | 1 G/10 ML SOL INJ CX 200 FR PLAS TRANS X 10 ML (REST. HOSP.)                 | 104,25  | 144,12 | 118,47   | 163,78 | 125,61   | 173,65 | 126,37     | 174,70 | 127,14   | 175,76 | 130,32   | 180,16 |
| 511800302157416                      | CLORETO DE POTÁSSIO (HYPOFARMA)                      | 100 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 10 ML (*)                              | 63,48   |        | 72,14    |        | 76,49    |        | 76,95      |        | 77,42    |        | 79,36    |        |
| 507914060011104                      | SOLUÇÃO DE CLORETO DE POTASSIO (EQUIPLEX)            | 150 MG/ML SOL INJ IV CX 200 AMP PE X 10 ML (*)                               | 56,2    |        | 63,87    |        | 67,71    |        | 68,12      |        | 68,54    |        | 70,25    |        |
| 508300603158413                      | CLORETO DE POTÁSSIO (FARMACE)                        | 1,91 G/10 ML SOL INJ CX 200 FR PLAS TRANS X 10 ML (REST. HOSP.)              | 106,25  | 146,88 | 120,74   | 166,92 | 128,01   | 176,97 | 128,78     | 178,03 | 129,57   | 179,12 | 132,81   | 183,60 |
| 511800303153414                      | CLORETO DE POTÁSSIO (HYPOFARMA)                      | 191 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 10 ML (*)                              | 69,81   |        | 79,33    |        | 84,11    |        | 84,62      |        | 85,14    |        | 87,27    |        |
| 539013090002503                      | CLORETO DE POTASSIO (SAMTEC)                         | 19,1G/100ML SOL INJ CX 200 AMP PLAS TRANS X 10 ML                            | 71,55   | 98,91  | 81,31    | 112,41 | 86,21    | 119,18 | 86,73      | 119,90 | 87,26    | 120,63 | 89,44    | 123,65 |
| 539000301156418                      | CLORETO DE POTÁSSIO (SAMTEC)                         | 19,1% SOL INJ IV CX 8 CT 100 AMP PLAS TRANS X 10 ML                          | 286,2   | 395,65 | 325,22   | 449,60 | 344,82   | 476,69 | 346,90     | 479,57 | 349,02   | 482,50 | 357,75   | 494,57 |
| 514301605159418                      | ISOFARMA - SOLUÇÃO DE CLORETO DE POTÁSSIO (ISOFARMA) | 191 MG/ML SOL INJ IV CX 120 AMP PLAS INC X 10 ML (*)                         | 56,56   |        | 64,28    |        | 68,15    |        | 68,56      |        | 68,98    |        | 70,70    |        |
| 514300501155418                      | ISOFARMA-SOLUÇÃO DE CLORETO DE POTÁSSIO (ISOFARMA)   | 191 MG/ML SOL INJ IV CX 200 AMP PLAS INC X 10 ML (*)                         | 99,94   |        | 113,57   |        | 120,41   |        | 121,14     |        | 121,88   |        | 124,93   |        |
| 507914060010904                      | SOLUÇÃO DE CLORETO DE POTASSIO (EQUIPLEX)            | 191 MG/ML SOL INJ IV CX 200 AMP PE X 10 ML (*)                               | 93,5    |        | 106,26   |        | 112,66   |        | 113,34     |        | 114,03   |        | 116,88   |        |
| 539013090002603                      | CLORETO DE POTASSIO (SAMTEC)                         | 19,1G/100ML SOL INJ CX 50 AMP PLAS TRANS X 10 ML                             | 17,88   | 24,72  | 20,32    | 28,09  | 21,55    | 29,79  | 21,68      | 29,97  | 21,81    | 30,15  | 22,36    | 30,91  |
| 511800304151415                      | CLORETO DE POTÁSSIO (HYPOFARMA)                      | 191 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP PLAS INC X 10 ML (*)                            | 64,35   |        | 73,12    |        | 77,52    |        | 77,99      |        | 78,47    |        | 80,43    |        |
| 528112050012603                      | POLYDRAT (PHARMASCIENCE)                             | SOL OR CT FR PLAS OPC X 450 ML SABOR NATURAL                                 | 12,74   | 17,09  | 14,72    | 19,66  | 15,74    | 20,98  | 15,85      | 21,12  | 15,96    | 21,26  | 16,42    | 21,86  |
| 528112050013103                      | POLYDRAT (PHARMASCIENCE)                             | SOL OR FR PLAS OPC X 450 ML SABOR COLA                                       | 12,74   | 17,09  | 14,72    | 19,66  | 15,74    | 20,98  | 15,85      | 21,12  | 15,96    | 21,26  | 16,42    | 21,86  |
| 528112050013003                      | POLYDRAT (PHARMASCIENCE)                             | SOL OR CT FR PLAS OPC X 450 ML SABOR UVA                                     | 12,74   | 17,09  | 14,72    | 19,66  | 15,74    | 20,98  | 15,85      | 21,12  | 15,96    | 21,26  | 16,42    | 21,86  |
| 528112050012903                      | POLYDRAT (PHARMASCIENCE)                             | SOL OR CT FR PLAS OPC X 450 ML SABOR LARANJA                                 | 12,74   | 17,09  | 14,72    | 19,66  | 15,74    | 20,98  | 15,85      | 21,12  | 15,96    | 21,26  | 16,42    | 21,86  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                                      | Medicamento (Laboratório)                                  | Apresentação                                                                        | ICMS 0% |        | ICMS 12%  |        | ICMS 17%  |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18%  |        | ICMS 20%  |        |
|--------------------------------------------|------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|---------|--------|-----------|--------|-----------|--------|------------|--------|-----------|--------|-----------|--------|
|                                            |                                                            |                                                                                     | PF      | PMC    | PF        | PMC    | PF        | PMC    | PF         | PMC    | PF        | PMC    | PF        | PMC    |
| Princípio Ativo: CLORETO DE POTÁSSIO       |                                                            |                                                                                     |         |        |           |        |           |        |            |        |           |        |           |        |
| 528112050012803                            | POLYDRAT (PHARMASCIENCE)                                   | SOL OR CT FR PLAS OPC X 450 ML SABOR GUARANA                                        | 12,74   | 17,09  | 14,72     | 19,66  | 15,74     | 20,98  | 15,85      | 21,12  | 15,96     | 21,26  | 16,42     | 21,86  |
| 528112050012703                            | POLYDRAT (PHARMASCIENCE)                                   | SOL OR CT FR PLAS OPC X 450 ML SABOR FRAMBOESA                                      | 12,74   | 17,09  | 14,72     | 19,66  | 15,74     | 20,98  | 15,85      | 21,12  | 15,96     | 21,26  | 16,42     | 21,86  |
| 508013040096405                            | EUTRAMIX (EUROFARMA)                                       | (6 + 1,91 + 50) MG/ML SOL INJ IV BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 1000 ML                | 7,76    | 10,73  | 8,81      | 12,18  | 9,35      | 12,93  | 9,40       | 12,99  | 9,46      | 13,08  | 9,70      | 13,41  |
| 508013040096105                            | EUTRAMIX (EUROFARMA)                                       | (4 + 1,91 + 50) MG/ML SOL INJ IV BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 1000 ML                | 7,76    | 10,73  | 8,81      | 12,18  | 9,35      | 12,93  | 9,40       | 12,99  | 9,46      | 13,08  | 9,70      | 13,41  |
| 508013040096505                            | EUTRAMIX (EUROFARMA)                                       | (8 + 1,91 + 50) MG/ML SOL INJ IV BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 1000 ML                | 7,76    | 10,73  | 8,81      | 12,18  | 9,35      | 12,93  | 9,40       | 12,99  | 9,46      | 13,08  | 9,70      | 13,41  |
| 516312080002704                            | REHITRYON 75 (DAUDT)                                       | 75 MEQ/L SOL OR FR PLAS OPC X 500 ML                                                | 12,54   | 16,82  | 14,49     | 19,36  | 15,49     | 20,65  | 15,60      | 20,79  | 15,71     | 20,93  | 16,16     | 21,51  |
| 505202101137413                            | CLOTÁSSIO (LABORATIL)                                      | 60 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML (SABOR CEREJA)                                   | 7,21    | 9,67   | 8,34      | 11,14  | 8,91      | 11,88  | 8,98       | 11,97  | 9,04      | 12,04  | 9,30      | 12,38  |
| 528513100124003                            | IONCLOR (PRATI DONADUZZI)                                  | 60 MG/ML SOL OR CX 50 FR PLAS OPC X 100 ML + 50 CP MED                              | 69,31   | 92,98  | 80,09     | 106,98 | 85,65     | 114,16 | 86,24      | 114,93 | 86,85     | 115,71 | 89,36     | 118,94 |
| 528513080123703                            | IONCLOR (PRATI DONADUZZI)                                  | 60 MG/ML SOL OR CX 50 FR PLAS OPC X 150 ML + 50 CP MED                              | 100,01  | 138,26 | 113,64    | 157,10 | 120,49    | 166,57 | 121,22     | 167,58 | 121,96    | 168,60 | 125,01    | 172,82 |
| 512801001132418                            | CLORETO DE POTÁSSIO XPE - REPOTASS (SANTA TEREZINHA)       | 60 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 150 ML                                                  | 9,67    | 12,97  | 11,18     | 14,93  | 11,95     | 15,93  | 12,04      | 16,04  | 12,12     | 16,15  | 12,47     | 16,60  |
| 526514201113416                            | SLOW - K (NOVARTIS)                                        | 600 MG DRG CT FR PLAS OPC X 20                                                      | 7,89    | 10,58  | 9,12      | 12,18  | 9,75      | 13,00  | 9,82       | 13,09  | 9,89      | 13,18  | 10,18     | 13,55  |
| Princípio Ativo: CLORETO DE RÁDIO (223 RA) |                                                            |                                                                                     |         |        |           |        |           |        |            |        |           |        |           |        |
| 538916030026407                            | XOFIGO (BAYER)                                             | 1000 KBQ/ML SOL INJ CX BLINDAGEM DE CHUMBO FR VD INC X 6ML (Em Análise Recursal)(*) | 9656,78 |        | 11.111,26 |        | 11.855,44 |        | 11.935,38  |        | 12.016,41 |        | 12.351,86 |        |
| Princípio Ativo: CLORETO DE SÓDIO          |                                                            |                                                                                     |         |        |           |        |           |        |            |        |           |        |           |        |
| 500206308134419                            | PEDIALYTE (ABBOTT)                                         | SOL ORAL FR PLAS TRANSP X 500 ML (TUTI-FRUTI)                                       | 11,82   | 15,86  | 13,66     | 18,25  | 14,60     | 19,46  | 14,71      | 19,60  | 14,81     | 19,73  | 15,24     | 20,28  |
| 500206306131412                            | PEDIALYTE (ABBOTT)                                         | SOL ORAL FR PLAS TRANSP X 500 ML (MAÇA)                                             | 11,82   | 15,86  | 13,66     | 18,25  | 14,60     | 19,46  | 14,71      | 19,60  | 14,81     | 19,73  | 15,24     | 20,28  |
| 500206305135414                            | PEDIALYTE (ABBOTT)                                         | SOL ORAL FR PLAS TRANSP X 500 ML (GUARANÁ)                                          | 11,82   | 15,86  | 13,66     | 18,25  | 14,60     | 19,46  | 14,71      | 19,60  | 14,81     | 19,73  | 15,24     | 20,28  |
| 500206304139416                            | PEDIALYTE (ABBOTT)                                         | SOL ORAL FR PLAS TRANSP X 500 ML (COCO)                                             | 11,82   | 15,86  | 13,66     | 18,25  | 14,60     | 19,46  | 14,71      | 19,60  | 14,81     | 19,73  | 15,24     | 20,28  |
| 500514120058503                            | SORINE H (ACHÉ)                                            | 30 MG/ML SOL NAS CT FR SPR PLAS OPC X 25 ML                                         | 5,6     | 7,51   | 6,47      | 8,64   | 6,92      | 9,22   | 6,97       | 9,29   | 7,02      | 9,35   | 7,22      | 9,61   |
| 508300707158411                            | CLORETO DE SÓDIO (FARMACE)                                 | 100 MG/ML SOL INJ IV CX 200 AMP VD INC X 10 ML                                      | 108,99  | 150,67 | 123,85    | 171,22 | 131,31    | 181,53 | 132,10     | 182,62 | 132,91    | 183,74 | 136,23    | 188,33 |
| 539013100003404                            | CLORETO DE SÓDIO (SAMTEC)                                  | 10G/100ML SOL INJ CX 200 AMP PLAS TRANS X 10ML                                      | 84,3    | 116,54 | 95,80     | 132,44 | 101,57    | 140,41 | 102,19     | 141,27 | 102,81    | 142,13 | 105,38    | 145,68 |
| 539013100003304                            | CLORETO DE SÓDIO (SAMTEC)                                  | 10G/100ML SOL INJ CX 100 AMP PLAS TRANS X 10ML                                      | 42,16   | 58,28  | 47,90     | 66,22  | 50,79     | 70,21  | 51,10      | 70,64  | 51,41     | 71,07  | 52,70     | 72,85  |
| 539013100003204                            | CLORETO DE SÓDIO (SAMTEC)                                  | 10G/100ML SOL INJ CX 50 AMP PLAS TRANS X 10ML                                       | 21,07   | 29,13  | 23,95     | 33,11  | 25,39     | 35,10  | 25,54      | 35,31  | 25,70     | 35,53  | 26,34     | 36,41  |
| 511800407153410                            | CLORETO DE SÓDIO (HYPOFARMA)                               | 100 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 10 ML (*)                                     | 69,95   |        | 79,49     |        | 84,28     |        | 84,79      |        | 85,31     |        | 87,44     |        |
| 511800410154414                            | CLORETO DE SÓDIO (HYPOFARMA)                               | 100 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP PLAS INC X 10 ML (*)                                   | 63,31   |        | 71,95     |        | 76,28     |        | 76,74      |        | 77,21     |        | 79,14     |        |
| 508314040020303                            | CLORETO DE SODIO (FARMACE)                                 | 100 MG/ML SOL INJ IV CX 200 AMP PLAS TRANS X 10 ML (*)                              | 105,17  |        | 119,51    |        | 126,71    |        | 127,48     |        | 128,26    |        | 131,47    |        |
| 511212080022903                            | CLORETO DE SÓDIO (HALEX ISTAR)                             | 100 MG/ML SOL INJ IV CX 200 AMP PLAS TRANS X 10 ML (*)                              | 43,2    |        | 49,09     |        | 52,05     |        | 52,36      |        | 52,68     |        | 54,00     |        |
| 514300304155415                            | ISOFARMA-SOLUÇÃO DE CLORETO DE SODIO 10% (ISOFARMA)        | 100 MG/ML SOL INJ IV CX 200 AMP PLAS INC X 10 ML (*)                                | 90,41   |        | 102,74    |        | 108,93    |        | 109,59     |        | 110,26    |        | 113,02    |        |
| 507914060011603                            | SOLUCAO FISILOGICA DE CLORETO DE SODIO EQUIPLEX (EQUIPLEX) | 100 MG/ML SOL INJ IV CX 200 AMP PE X 10 ML (*)                                      | 92,2    |        | 104,77    |        | 111,09    |        | 111,76     |        | 112,44    |        | 115,25    |        |
| 514302404157416                            | ISOFARMA-SOLUÇÃO DE CLORETO DE SÓDIO (ISOFARMA)            | 100 MG/ML SOL INJ IV CX 50 AMP PLAS INC X 20 ML (*)                                 | 42,7    |        | 48,52     |        | 51,44     |        | 51,75      |        | 52,07     |        | 53,37     |        |
| 514302403150418                            | ISOFARMA-SOLUÇÃO DE CLORETO DE SÓDIO (ISOFARMA)            | 100 MG/ML SOL INJ IV CX 200 AMP PLAS INC X 20 ML (*)                                | 170,79  |        | 194,08    |        | 205,77    |        | 207,02     |        | 208,28    |        | 213,49    |        |
| 514302402154411                            | ISOFARMA-SOLUÇÃO DE CLORETO DE SÓDIO (ISOFARMA)            | 100 MG/ML SOL INJ IV CX 100 AMP PLAS INC X 20 ML (*)                                | 85,4    |        | 97,05     |        | 102,90    |        | 103,52     |        | 104,15    |        | 106,75    |        |
| 539013100003504                            | CLORETO DE SÓDIO (SAMTEC)                                  | 10G/100ML SOL INJ CX 50 AMP PLAS TRANS X 20ML                                       | 45,84   | 63,37  | 52,09     | 72,01  | 55,23     | 76,35  | 55,56      | 76,81  | 55,90     | 77,28  | 57,30     | 79,21  |
| 539013100003604                            | CLORETO DE SÓDIO (SAMTEC)                                  | 10G/100ML SOL INJ CX 100 AMP PLAS TRANS X 20ML                                      | 94,03   | 129,99 | 106,85    | 147,71 | 113,29    | 156,62 | 113,97     | 157,56 | 114,67    | 158,52 | 117,54    | 162,49 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR),

Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                             | Medicamento (Laboratório)                                   | Apresentação                                                | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|-----------------------------------|-------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                   |                                                             |                                                             | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: CLORETO DE SÓDIO |                                                             |                                                             |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 539013100003704                   | CLORETO DE SÓDIO (SAMTEC)                                   | 10G/100ML SOL INJ CX 200 AMP PLAS TRANS X 20ML              | 188,04  | 259,95 | 213,68   | 295,40 | 226,56   | 313,21 | 227,93     | 315,10 | 229,32   | 317,02 | 235,05   | 324,94 |
| 511201001151419                   | CLORETO DE SÓDIO (HALEX ISTAR)                              | AMP 10ML 0,9%                                               | 0,52    | 0,72   | 0,59     | 0,82   | 0,62     | 0,86   | 0,63       | 0,87   | 0,63     | 0,87   | 0,65     | 0,90   |
| 514313080012303                   | ISOFARMA-SOLUÇÃO DE CLORETO DE SODIO (ISOFARMA)             | 200 MG/ML SOL INJ IV CX 100 AMP PLAS INC X 10 ML            | 46,8    | 64,70  | 53,18    | 73,52  | 56,38    | 77,94  | 56,72      | 78,41  | 57,07    | 78,90  | 58,50    | 80,87  |
| 511201002156414                   | CLORETO DE SÓDIO (HALEX ISTAR)                              | AMP 20ML 0,9%                                               | 0,79    | 1,09   | 0,89     | 1,23   | 0,95     | 1,31   | 0,95       | 1,31   | 0,96     | 1,33   | 0,98     | 1,35   |
| 511201012151415                   | CLORETO DE SÓDIO (HALEX ISTAR)                              | AMP 10ML 20%                                                | 0,61    | 0,84   | 0,69     | 0,95   | 0,73     | 1,01   | 0,74       | 1,02   | 0,74     | 1,02   | 0,76     | 1,05   |
| 514300306158411                   | ISOFARMA-SOLUÇÃO DE CLORETO DE SODIO (ISOFARMA)             | 200 MG/ML SOL INJ IV CX 200 AMP PLAS INC X 10 ML (*)        | 96,11   |        | 109,22   |        | 115,80   |        | 116,50     |        | 117,21   |        | 120,14   |        |
| 539013100004303                   | CLORETO DE SÓDIO (SAMTEC)                                   | 20% SOL INJ CX 200 AMP PLAS TRANS X 10 ML (EMB HOSP) (*)    | 86,32   |        | 98,09    |        | 104,00   |        | 104,63     |        | 105,27   |        | 107,90   |        |
| 514313080012403                   | ISOFARMA-SOLUÇÃO DE CLORETO DE SODIO (ISOFARMA)             | 200 MG/ML SOL INJ IV CX 200 AMP PLAS INC X 10 ML            | 93,7    | 129,53 | 106,48   | 147,20 | 112,89   | 156,06 | 113,58     | 157,02 | 114,27   | 157,97 | 117,13   | 161,93 |
| 539000604159413                   | CLORETO DE SÓDIO (SAMTEC)                                   | 20% SOL INJ CX 8 CT 100 AMP PLAST TRANS X 10 ML             | 346,94  | 479,62 | 394,25   | 545,03 | 418,00   | 577,86 | 420,54     | 581,37 | 423,10   | 584,91 | 433,68   | 599,54 |
| 539013100004203                   | CLORETO DE SÓDIO (SAMTEC)                                   | 20% SOL INJ CX 50 AMP PLAS TRANS X 10 ML (EMB HOSP) (*)     | 21,57   |        | 24,52    |        | 25,99    |        | 26,15      |        | 26,31    |        | 26,97    |        |
| 508300709150416                   | CLORETO DE SÓDIO (FARMACE)                                  | 200 MG/ML SOL INJ IV CX 200 AMP PLAS TRANS X 10 ML          | 129,54  | 179,08 | 147,21   | 203,51 | 156,08   | 215,77 | 157,02     | 217,07 | 157,98   | 218,40 | 161,93   | 223,86 |
| 507914060011703                   | SOLUCAO FISIOLÓGICA DE CLORETO DE SODIO EQUIPLEX (EQUIPLEX) | 200 MG/ML SOL INJ IV CX 200 AMP PE X 10 ML (*)              | 92,99   |        | 105,67   |        | 112,03   |        | 112,71     |        | 113,40   |        | 116,24   |        |
| 511800408151411                   | CLORETO DE SÓDIO (HYPOFARMA)                                | 200 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 10 ML (*)             | 72,83   |        | 82,76    |        | 87,75    |        | 88,28      |        | 88,82    |        | 91,04    |        |
| 539000603152415                   | CLORETO DE SÓDIO (SAMTEC)                                   | 20% SOL INJ CX 4 CT 100 AMP PLAST TRANS X 20 ML             | 416,79  | 576,19 | 473,62   | 654,75 | 502,16   | 694,21 | 505,20     | 698,41 | 508,28   | 702,67 | 520,99   | 720,24 |
| 508300710159413                   | CLORETO DE SÓDIO (FARMACE)                                  | 200 MG/ML SOL INJ IV CX 100 AMP PLAS TRANS X 20 ML          | 64,77   | 89,54  | 73,60    | 101,75 | 78,04    | 107,89 | 78,51      | 108,54 | 78,99    | 109,20 | 80,96    | 111,92 |
| 539013100004403                   | CLORETO DE SÓDIO (SAMTEC)                                   | 20% SOL INJ CX 50 AMP PLAS TRANS X 20 ML (EMB HOSP) (*)     | 48,18   |        | 54,74    |        | 58,04    |        | 58,39      |        | 58,75    |        | 60,22    |        |
| 511800414151411                   | CLORETO DE SÓDIO (HYPOFARMA)                                | 200 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP PLAS INC X 20 ML (*)           | 123,84  |        | 140,72   |        | 149,20   |        | 150,10     |        | 151,02   |        | 154,80   |        |
| 514302407156410                   | ISOFARMA-SOLUÇÃO DE CLORETO DE SÓDIO (ISOFARMA)             | 200 MG/ML SOL INJ IV CX 50 AMP PLAS INC X 20 ML (*)         | 45,35   |        | 51,54    |        | 54,64    |        | 54,97      |        | 55,31    |        | 56,69    |        |
| 514302406151415                   | ISOFARMA-SOLUÇÃO DE CLORETO DE SÓDIO (ISOFARMA)             | 200 MG/ML SOL INJ IV CX 200 AMP PLAS INC X 20 ML (*)        | 181,41  |        | 206,15   |        | 218,56   |        | 219,89     |        | 221,23   |        | 226,76   |        |
| 514302405153414                   | ISOFARMA-SOLUÇÃO DE CLORETO DE SÓDIO (ISOFARMA)             | 200 MG/ML SOL INJ IV CX 100 AMP PLAS INC X 20 ML (*)        | 90,71   |        | 103,08   |        | 109,29   |        | 109,95     |        | 110,62   |        | 113,39   |        |
| 511201013158413                   | CLORETO DE SÓDIO (HALEX ISTAR)                              | AMP 20ML 20%                                                | 0,77    | 1,06   | 0,88     | 1,22   | 0,93     | 1,29   | 0,93       | 1,29   | 0,94     | 1,30   | 0,96     | 1,33   |
| 539013100004503                   | CLORETO DE SÓDIO (SAMTEC)                                   | 20% SOL INJ CX 200 AMP PLAS TRANS X 20 ML (EMB HOSP) (*)    | 192,7   |        | 218,98   |        | 232,17   |        | 233,58     |        | 235,00   |        | 240,88   |        |
| 508017002173413                   | SNIF 3% (EUROFARMA)                                         | 30 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS OPC SPRAY X 45 ML               | 13,74   | 18,43  | 15,88    | 21,21  | 16,98    | 22,63  | 17,10      | 22,79  | 17,22    | 22,94  | 17,72    | 23,59  |
| 540915100016217                   | RINOSORO SIC (COSMED)                                       | 30 MG/ML SOL NASAL CT FR PLAS OPC SPRAY X 50 ML             | 11,11   | 14,90  | 12,84    | 17,15  | 13,73    | 18,30  | 13,82      | 18,42  | 13,92    | 18,55  | 14,32    | 19,06  |
| 540400402174412                   | NASOJET (NATULAB)                                           | 30 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS AMB SPR X 50 ML                 | 10,94   | 14,68  | 12,64    | 16,88  | 13,52    | 18,02  | 13,61      | 18,14  | 13,71    | 18,27  | 14,11    | 18,78  |
| 540413100008103                   | NASOJET (NATULAB)                                           | 30 MG/ML SOL NAS 50 FR PLAS AMB SPR X 50 ML (EMB HOSP) (*)  | 503,98  |        | 582,39   |        | 622,78   |        | 627,13     |        | 631,54   |        | 649,82   |        |
| 533802602175416                   | FLUIMARE (ZAMBON LABORATÓRIOS)                              | 30 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS OPC X 50 ML + MICRO NEBULIZADOR | 11,16   | 14,97  | 12,89    | 17,22  | 13,79    | 18,38  | 13,88      | 18,50  | 13,98    | 18,63  | 14,38    | 19,14  |
| 500514120058603                   | SORINE H (ACHÉ)                                             | 30 MG/ML SOL NAS CT FR SPR PLAS OPC X 50 ML                 | 11,2    | 15,02  | 12,94    | 17,29  | 13,84    | 18,45  | 13,93      | 18,56  | 14,03    | 18,69  | 14,44    | 19,22  |
| 517608201177417                   | NOVOSORO H (GLOBO)                                          | 30 MG/ML SOL NAS CT FR PET AMB SPR X 60 ML                  | 11,2    | 15,02  | 12,95    | 17,30  | 13,85    | 18,46  | 13,94      | 18,58  | 14,04    | 18,71  | 14,45    | 19,23  |
| 540915100016117                   | RINOSORO (COSMED)                                           | 30 MG/ML SOL NASAL CT FR PLAS X 60 ML                       | 13,47   | 18,07  | 15,57    | 20,80  | 16,65    | 22,19  | 16,76      | 22,33  | 16,88    | 22,49  | 17,37    | 23,12  |
| 528527101178411                   | PRATISORIN-H (PRATI DONADUZZI)                              | 30 MG/ML SOL NAS CT FR PET AMB SPR X 60 ML                  | 12,14   | 16,29  | 14,03    | 18,74  | 15,00    | 19,99  | 15,10      | 20,12  | 15,21    | 20,26  | 15,65    | 20,83  |
| 517105801174412                   | SOROFAR H (ELOFAR)                                          | 30 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS SPR X 60 ML                     | 10,52   | 14,11  | 12,15    | 16,23  | 13,00    | 17,33  | 13,09      | 17,44  | 13,18    | 17,56  | 13,56    | 18,05  |
| 500511001179311                   | SORINE H (ACHÉ)                                             | 30 MG/ML SOL NAS CT FR PET AMB SPR X 60 ML                  | 13,43   | 18,02  | 15,52    | 20,73  | 16,60    | 22,13  | 16,71      | 22,27  | 16,83    | 22,42  | 17,32    | 23,05  |
| 526129101171417                   | NARIDRIN H (GERMED)                                         | 30MG/ML SOL NAS CT FR PLAS AMB SPR X 60 ML (*)              | 13,43   |        | 15,52    |        | 16,60    |        | 16,71      |        | 16,83    |        | 17,32    |        |
| 503404502179417                   | NASOFAR AD (BELFAR)                                         | 30 MG/ML SOL NAS CT FR SPR PLAS AMB X 60 ML                 | 10,18   | 13,66  | 11,77    | 15,72  | 12,58    | 16,77  | 12,67      | 16,88  | 12,76    | 17,00  | 13,13    | 17,48  |
| 540413100008203                   | NASOJET (NATULAB)                                           | 30 MG/ML SOL NAS 50 FR PLAS AMB SPR X 60 ML (EMB HOSP) (*)  | 554,37  |        | 640,63   |        | 685,05   |        | 689,84     |        | 694,69   |        | 714,80   |        |
| 504615110032217                   | NEOSORO H (BRAINFARMA)                                      | 30 MG/ML SOL NAS CT FR PET AMB X 60 ML                      | 11,39   | 15,28  | 13,16    | 17,58  | 14,07    | 18,75  | 14,17      | 18,88  | 14,27    | 19,01  | 14,68    | 19,54  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR),

Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.



PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                             | Medicamento (Laboratório)                                 | Apresentação                                                                | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|-----------------------------------|-----------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                   |                                                           |                                                                             | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: CLORETO DE SÓDIO |                                                           |                                                                             |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 533015110062204                   | CONIDRIN 3% (UNIÃO QUÍMICA)                               | 30 MG/ML SOL NAS CT FR SPR PLAS OPC X 60 ML                                 | 10,77   | 14,45  | 12,45    | 16,63  | 13,31    | 17,74  | 13,41      | 17,87  | 13,50    | 17,99  | 13,89    | 18,49  |
| 520732201175411                   | SOROLIV HIPERTÔNICO (TEUTO)                               | 30 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS AMB SPR X 60 ML                                 | 13,13   | 17,61  | 15,17    | 20,26  | 16,22    | 21,62  | 16,34      | 21,77  | 16,45    | 21,92  | 16,93    | 22,53  |
| 523713120029903                   | MAXIDRATE (LIBBS)                                         | 4,5 MG/G GEL NASAL CT FR PLAS OPC DOSADOR X 15G                             | 7,96    | 10,68  | 9,19     | 12,28  | 9,83     | 13,10  | 9,90       | 13,19  | 9,97     | 13,28  | 10,26    | 13,66  |
| 523706901135418                   | MAXIDRATE (LIBBS)                                         | 4,5 MG/G GEL NASAL CT FR PLAS OPC DOSADOR X 30 G                            | 15,92   | 21,36  | 18,40    | 24,58  | 19,67    | 26,22  | 19,81      | 26,40  | 19,95    | 26,58  | 20,53    | 27,33  |
| 527200302179419                   | HIPERTONIC 5% (OPHTHALMOS)                                | 50 MG/ML SOL OFT FR PLAS TRANS GOT X 10 ML                                  | 15,93   | 21,37  | 18,41    | 24,59  | 19,68    | 26,23  | 19,82      | 26,41  | 19,96    | 26,59  | 20,54    | 27,34  |
| 523715080032903                   | MAXIDRATE (LIBBS)                                         | 6,0 MG/G GEL NASAL CT FR APLIC PLAS OPC X 5G                                | 3,54    | 4,75   | 4,09     | 5,46   | 4,37     | 5,82   | 4,40       | 5,86   | 4,43     | 5,90   | 4,56     | 6,07   |
| 523715080032803                   | MAXIDRATE (LIBBS)                                         | 6,0 MG/G GEL NASAL CT FR APLIC PLAS OPC X 10G                               | 7,08    | 9,50   | 8,18     | 10,93  | 8,75     | 11,66  | 8,81       | 11,74  | 8,87     | 11,82  | 9,13     | 12,15  |
| 523715080032703                   | MAXIDRATE (LIBBS)                                         | 6,0 MG/G GEL NASAL CT FR APLIC PLAS OPC X 30G                               | 21,21   | 28,45  | 24,51    | 32,74  | 26,21    | 34,94  | 26,39      | 35,17  | 26,58    | 35,41  | 27,35    | 36,40  |
| 520100901154419                   | SOLUÇÃO FISIOLÓGICA A 0,9% (SANOBIOI)                     | 9 G/L SOL INJ IV CX 80 BOLS PLAS SIST FECH X 100 ML (*)                     | 339,79  |        | 386,13   |        | 409,39   |        | 411,87     |        | 414,38   |        | 424,74   |        |
| 520101104150418                   | SOLUÇÃO FISIOLÓGICA A 0,9% (SANOBIOI)                     | 9 G/L SOL INJ IV CX 80 FR PLAS TRANS SIST FECH X 125 ML (*)                 | 302,87  |        | 344,17   |        | 364,90   |        | 367,11     |        | 369,35   |        | 378,58   |        |
| 520101101151413                   | SOLUÇÃO FISIOLÓGICA A 0,9% (SANOBIOI)                     | 9 G/L SOL INJ IV CX 40 FR PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML (*)                 | 130,42  |        | 148,21   |        | 157,13   |        | 158,09     |        | 159,05   |        | 163,03   |        |
| 520100902150417                   | SOLUÇÃO FISIOLÓGICA A 0,9% (SANOBIOI)                     | 9 G/L SOL INJ IV CX 40 BOLS PLAS SIST FECH X 250 ML (*)                     | 146,33  |        | 166,28   |        | 176,30   |        | 177,37     |        | 178,45   |        | 182,91   |        |
| 520101102158411                   | SOLUÇÃO FISIOLÓGICA A 0,9% (SANOBIOI)                     | 9 G/L SOL INJ IV CX 20 FR PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML (*)                 | 78,29   |        | 88,97    |        | 94,33    |        | 94,90      |        | 95,48    |        | 97,87    |        |
| 520100903157415                   | SOLUÇÃO FISIOLÓGICA A 0,9% (SANOBIOI)                     | 9 G/L SOL INJ IV CX 20 BOLS PLAS SIST FECH X 500 ML (*)                     | 87,84   |        | 99,82    |        | 105,83   |        | 106,47     |        | 107,12   |        | 109,80   |        |
| 520100904153413                   | SOLUÇÃO FISIOLÓGICA A 0,9% (SANOBIOI)                     | 9 G/L SOL INJ IV CX 12 BOLS PLAS SIST FECH X 1000 ML (*)                    | 71,79   |        | 81,58    |        | 86,50    |        | 87,02      |        | 87,55    |        | 89,74    |        |
| 520101103154411                   | SOLUÇÃO FISIOLÓGICA A 0,9% (SANOBIOI)                     | 9 G/L SOL INJ IV CX 12 FR PLAS TRANS SIST FECH X 1000 ML (*)                | 63,98   |        | 72,71    |        | 77,09    |        | 77,56      |        | 78,03    |        | 79,98    |        |
| 511214090027403                   | HALEX ISTAR SOLUÇÃO GLICOFISIOLÓGICA (HALEX ISTAR)        | (50,0 + 9,0) MG/ML SOL INJ IV CX 10 BOLS PP TRANS SIST FECH X 1000 ML (*)   | 76,8    |        | 87,27    |        | 92,53    |        | 93,09      |        | 93,66    |        | 96,00    |        |
| 511214090027303                   | HALEX ISTAR SOLUÇÃO GLICOFISIOLÓGICA (HALEX ISTAR)        | (50,0 + 9,0) MG/ML SOL INJ IV CX 20 BOLS PE TRANS SIST FECH X 500 ML (*)    | 101,05  |        | 114,83   |        | 121,75   |        | 122,48     |        | 123,23   |        | 126,31   |        |
| 511214090027203                   | HALEX ISTAR SOLUÇÃO GLICOFISIOLÓGICA (HALEX ISTAR)        | (50,0 + 9,0) MG/ML SOL INJ IV CX 20 BOLS PP TRANS SIST FECH X 500 ML (*)    | 101,05  |        | 114,83   |        | 121,75   |        | 122,48     |        | 123,23   |        | 126,31   |        |
| 511214090027103                   | HALEX ISTAR SOLUÇÃO GLICOFISIOLÓGICA (HALEX ISTAR)        | (50,0 + 9,0) MG/ML SOL INJ IV CX 40 BOLS PE TRANS SIST FECH X 250 ML (*)    | 141,29  |        | 160,55   |        | 170,22   |        | 171,26     |        | 172,30   |        | 176,61   |        |
| 511214090027003                   | HALEX ISTAR SOLUÇÃO GLICOFISIOLÓGICA (HALEX ISTAR)        | (50,0 + 9,0) MG/ML SOL INJ IV CX 40 BOLS PP TRANS SIST FECH X 250 ML (*)    | 141,29  |        | 160,55   |        | 170,22   |        | 171,26     |        | 172,30   |        | 176,61   |        |
| 508017003171414                   | SNIF SOL NASAL GOTAS (EUROFARMA)                          | 9 MG/ML SOL NASAL CT FR PLAS GOT X 50 ML                                    | 10,92   | 14,65  | 12,62    | 16,86  | 13,50    | 17,99  | 13,59      | 18,11  | 13,69    | 18,24  | 14,09    | 18,75  |
| 511215040030003                   | CLORETO DE SÓDIO (HALEX ISTAR)                            | 9 MG/ML SOL INJ IV CX 20 BOLS PP TRANS SIST FECH X 1000 ML (COM 500 ML) (*) | 79,75   |        | 90,62    |        | 96,08    |        | 96,66      |        | 97,25    |        | 99,68    |        |
| 516500101351418                   | DILUENTE AP (EXTRATOS ALERGÊNICOS)                        | 9 MG + 3 MG + 1 MG SUS INJ CX 100 FR VD AMB X 5 ML                          | 3,3     | 4,43   | 3,82     | 5,10   | 4,08     | 5,44   | 4,11       | 5,48   | 4,14     | 5,52   | 4,26     | 5,67   |
| 511800403158418                   | CLORETO DE SÓDIO (HYPOFARMA)                              | 9 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 5 ML (*)                                | 40,57   |        | 46,11    |        | 48,88    |        | 49,18      |        | 49,48    |        | 50,72    |        |
| 516500206358412                   | DILUENTE AQUOSO (EXTRATOS ALERGÊNICOS)                    | 9 MG/ML SOL INJ CX 100 FA VD AMB X 6,0 ML (EMB HOSP) (*)                    | 3,3     |        | 3,82     |        | 4,08     |        | 4,11       |        | 4,14     |        | 4,26     |        |
| 516500102358416                   | DILUENTE AP (EXTRATOS ALERGÊNICOS)                        | 9 MG + 3 MG + 1 MG SUS INJ CX 100 FR VD AMB X 6 ML                          | 3,3     | 4,43   | 3,82     | 5,10   | 4,08     | 5,44   | 4,11       | 5,48   | 4,14     | 5,52   | 4,26     | 5,67   |
| 516500207354410                   | DILUENTE AQUOSO (EXTRATOS ALERGÊNICOS)                    | 9 MG/ML SOL INJ CX 100 FA VD AMB X 7,0 ML (EMB HOSP) (*)                    | 3,3     |        | 3,82     |        | 4,08     |        | 4,11       |        | 4,14     |        | 4,26     |        |
| 516500208350419                   | DILUENTE AQUOSO (EXTRATOS ALERGÊNICOS)                    | 9 MG/ML SOL INJ CX 100 FA VD AMB X 8,0 ML (EMB HOSP) (*)                    | 3,3     |        | 3,82     |        | 4,08     |        | 4,11       |        | 4,14     |        | 4,26     |        |
| 514313080012103                   | ISOFARMA-SOLUÇÃO DE CLORETO DE SODIO (ISOFARMA)           | 9 MG/ML SOL INJ IV CX 100 AMP PLAS INC X 10 ML                              | 42,67   | 58,99  | 48,49    | 67,03  | 51,41    | 71,07  | 51,72      | 71,50  | 52,04    | 71,94  | 53,34    | 73,74  |
| 539000601151411                   | CLORETO DE SÓDIO (SAMTEC)                                 | 0,9% SOL INJ CX 8 CT 100 AMP PLAST TRANS X 10 ML                            | 320,22  | 442,69 | 363,88   | 503,04 | 385,81   | 533,36 | 388,14     | 536,58 | 390,51   | 539,86 | 400,27   | 553,35 |
| 539013100003803                   | CLORETO DE SÓDIO (SAMTEC)                                 | 0,9% SOL INJ CX 50 AMP PLAS TRANS X 10 ML (EMB HOSP) (*)                    | 20,07   |        | 22,81    |        | 24,19    |        | 24,33      |        | 24,48    |        | 25,09    |        |
| 539013100003903                   | CLORETO DE SÓDIO (SAMTEC)                                 | 0,9% SOL INJ CX 200 AMP PLAS TRANS X 10 ML (EMB HOSP) (*)                   | 80,29   |        | 91,24    |        | 96,74    |        | 97,33      |        | 97,92    |        | 100,37   |        |
| 508300701151413                   | CLORETO DE SÓDIO (FARMACE)                                | 9 MG/ML SOL INJ IV CX 200 FR PLAS TRANS X 10 ML                             | 106,94  | 147,84 | 121,52   | 167,99 | 128,84   | 178,11 | 129,62     | 179,19 | 130,41   | 180,28 | 133,67   | 184,79 |
| 507914060011803                   | SOLUCAO FIOLOGICA DE CLORETO DE SODIO EQUIPLEX (EQUIPLEX) | 9 MG/ML SOL INJ IV CX 200 AMP PE X 10 ML (*)                                | 68,17   |        | 77,47    |        | 82,14    |        | 82,64      |        | 83,14    |        | 85,22    |        |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                             | Medicamento (Laboratório)                                   | Apresentação                                                               | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|-----------------------------------|-------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                   |                                                             |                                                                            | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: CLORETO DE SÓDIO |                                                             |                                                                            |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 514300302152419                   | ISOFARMA-SOLUÇÃO DE CLORETO DE SODIO (ISOFARMA)             | 9 MG/ML SOL INJ IV CX 200 AMP PLAS INC X 10 ML (*)                         | 87,6    |        | 99,55    |        | 105,54   |        | 106,18     |        | 106,83   |        | 109,50   |        |
| 511800401155411                   | CLORETO DE SÓDIO (HYPOFARMA)                                | 9 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 10 ML (*)                              | 62,43   |        | 70,94    |        | 75,21    |        | 75,67      |        | 76,13    |        | 78,03    |        |
| 511800412157410                   | CLORETO DE SÓDIO (HYPOFARMA)                                | 9 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 10 ML (*)                              | 62,43   |        | 70,94    |        | 75,21    |        | 75,67      |        | 76,13    |        | 78,03    |        |
| 514313080012203                   | ISOFARMA-SOLUÇÃO DE CLORETO DE SODIO (ISOFARMA)             | 9 MG/ML SOL INJ IV CX 200 AMP PLAS INC X 10 ML                             | 85,4    | 118,06 | 97,05    | 134,17 | 102,90   | 142,25 | 103,52     | 143,11 | 104,15   | 143,98 | 106,75   | 147,58 |
| 539013100004003                   | CLORETO DE SÓDIO (SAMTEC)                                   | 0,9% SOL INJ CX 50 AMP PLAS TRANS X 20 ML (EMB HOSP) (*)                   | 41,94   |        | 47,66    |        | 50,53    |        | 50,84      |        | 51,15    |        | 52,43    |        |
| 514302401158411                   | ISOFARMA-SOLUÇÃO DE CLORETO DE SÓDIO (ISOFARMA)             | 9 MG/ML SOL INJ IV CX 50 AMP PLAS INC X 20 ML (*)                          | 41,36   |        | 47,00    |        | 49,83    |        | 50,13      |        | 50,44    |        | 51,70    |        |
| 514302408152419                   | ISOFARMA-SOLUÇÃO DE CLORETO DE SÓDIO (ISOFARMA)             | 9 MG/ML SOL INJ IV CX 100 AMP PLAS INC X 20 ML (*)                         | 82,73   |        | 94,01    |        | 99,67    |        | 100,28     |        | 100,89   |        | 103,41   |        |
| 539000602156417                   | CLORETO DE SÓDIO (SAMTEC)                                   | 0,9% SOL INJ CX 4 CT 100 AMP PLAST TRANS X 20 ML                           | 350,82  | 484,99 | 398,66   | 551,12 | 422,68   | 584,33 | 425,24     | 587,87 | 427,83   | 591,45 | 438,53   | 606,24 |
| 539013100004103                   | CLORETO DE SÓDIO (SAMTEC)                                   | 0,9% SOL INJ CX 200 AMP PLAS TRANS X 20 ML (EMB HOSP) (*)                  | 167,76  |        | 190,63   |        | 202,12   |        | 203,34     |        | 204,58   |        | 209,69   |        |
| 508300702156419                   | CLORETO DE SÓDIO (FARMACE)                                  | 9 MG/ML SOL INJ IV CX 100 FR PLAS TRANS X 20 ML                            | 57,57   | 79,59  | 65,42    | 90,44  | 69,36    | 95,89  | 69,78      | 96,47  | 70,21    | 97,06  | 71,97    | 99,49  |
| 508027901170414                   | SNIF SC (EUROFARMA)                                         | 9 MG/ML SOL NASAL CT FR PLAS SPRAY X 20 ML                                 | 4,3     | 5,77   | 4,97     | 6,64   | 5,32     | 7,09   | 5,35       | 7,13   | 5,39     | 7,18   | 5,55     | 7,39   |
| 508027902177412                   | SNIF SC (EUROFARMA)                                         | 9 MG/ML SOL NASAL CT FR PLAS GOT X 20 ML                                   | 4,3     | 5,77   | 4,97     | 6,64   | 5,32     | 7,09   | 5,35       | 7,13   | 5,39     | 7,18   | 5,55     | 7,39   |
| 514302409159417                   | ISOFARMA-SOLUÇÃO DE CLORETO DE SÓDIO (ISOFARMA)             | 9 MG/ML SOL INJ IV CX 200 AMP PLAS INC X 20 ML (*)                         | 165,44  |        | 188,00   |        | 199,33   |        | 200,54     |        | 201,76   |        | 206,80   |        |
| 503404501172419                   | NASOFAR AD (BELFAR)                                         | 9 MG/ML SOL NAS CT FR VD CGT X 30 ML                                       | 5,37    | 7,20   | 6,21     | 8,30   | 6,64     | 8,85   | 6,68       | 8,90   | 6,73     | 8,97   | 6,92     | 9,21   |
| 519015501178414                   | NEO SORO INFANTIL (NEO QUÍMICA)                             | 9 MG/ML SOL NAS CT FR VD AMB X 30 ML + CGT                                 | 4,44    | 5,96   | 5,13     | 6,85   | 5,48     | 7,30   | 5,52       | 7,36   | 5,56     | 7,41   | 5,72     | 7,61   |
| 508026201175415                   | SNIF (EUROFARMA)                                            | 9 MG/ML SOL NAS CT FR GOT PLAS AMB X 30 ML                                 | 6,44    | 8,64   | 7,44     | 9,94   | 7,96     | 10,61  | 8,01       | 10,67  | 8,07     | 10,75  | 8,30     | 11,05  |
| 528527601170411                   | PRATSORIN (PRATI DONADUZZI)                                 | 9 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS OPC CGT X 30 ML                                 | 5,36    | 7,19   | 6,20     | 8,28   | 6,63     | 8,84   | 6,67       | 8,89   | 6,72     | 8,95   | 6,91     | 9,20   |
| 517105901179416                   | SOROFAR (ELOFAR)                                            | 9 MG/ML SOL NAS CT FR PET AMB X 30 ML + CGT (*)                            | 4,88    |        | 5,63     |        | 6,03     |        | 6,07       |        | 6,11     |        | 6,29     |        |
| 515107401177411                   | RINOSOFT S SOLUÇÃO (KLEY HERTZ)                             | 9 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS OPC GOT X 30 ML                                 | 5,34    | 7,16   | 6,17     | 8,24   | 6,60     | 8,80   | 6,64       | 8,85   | 6,69     | 8,91   | 6,88     | 9,16   |
| 540413100008303                   | NASOJET (NATULAB)                                           | 9 MG/ML SOL NAS 50 FR PLAS AMB SPR X 50 ML (EMB HOSP) (*)                  | 423,94  |        | 489,91   |        | 523,88   |        | 527,54     |        | 531,25   |        | 546,63   |        |
| 508017004176411                   | SNIF SC (EUROFARMA)                                         | 9 MG/ML SOL NASAL CT FR PLAS SPRAY X 50 ML                                 | 10,92   | 14,65  | 12,62    | 16,86  | 13,50    | 17,99  | 13,59      | 18,11  | 13,69    | 18,24  | 14,09    | 18,75  |
| 540400401178414                   | NASOJET (NATULAB)                                           | 9 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS AMB SPR X 50 ML                                 | 10,51   | 14,10  | 12,15    | 16,23  | 12,99    | 17,31  | 13,08      | 17,43  | 13,17    | 17,55  | 13,55    | 18,04  |
| 520901501154313                   | SOLUÇÃO DE CLORETO DE SÓDIO B.BRAUN (B. BRAUN)              | 9 MG/ML SOL INJ IV CX 50 FA PLAS INC SIST FECH X 50 ML (*)                 | 232,4   |        | 264,10   |        | 280,01   |        | 281,70     |        | 283,42   |        | 290,51   |        |
| 503203005151416                   | CLORETO DE SÓDIO - BAXTER (BAXTER)                          | 9 MG/ML SOL INJ IV BOLS PVC INC SIST FECH X 50 ML (*)                      | 4,65    |        | 5,28     |        | 5,60     |        | 5,64       |        | 5,67     |        | 5,81     |        |
| 508030403151418                   | CLORETO DE SÓDIO 0,9% (EUROFARMA)                           | 9 MG/ML SOL INJ IV CX 60 FA PP TRANS SIST FECH X 100 ML (CONT 50 ML) (*)   | 4,64    |        | 5,27     |        | 5,59     |        | 5,63       |        | 5,66     |        | 5,80     |        |
| 508030402155411                   | CLORETO DE SÓDIO 0,9% (EUROFARMA)                           | 9 MG/ML SOL INJ IV CX 60 BOLS PP TRANS SIST FECH X 100 ML (CONT 50 ML) (*) | 4,64    |        | 5,27     |        | 5,59     |        | 5,63       |        | 5,66     |        | 5,80     |        |
| 503216030027403                   | CLORETO DE SÓDIO - BAXTER (BAXTER)                          | 9 MG/ML SOL INJ IV CX 96 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 50 ML (*)              | 446,34  |        | 507,21   |        | 537,76   |        | 541,02     |        | 544,32   |        | 557,93   |        |
| 509505504151411                   | CLORETO DE SÓDIO (FRESENIUS)                                | 9 MG/ML SOL INJ IV CX FR PLAS TRANS SIST FECH X 50 ML (*)                  | 4,62    |        | 5,26     |        | 5,57     |        | 5,61       |        | 5,64     |        | 5,78     |        |
| 514312010010803                   | ISOFARMA-SOLUÇÃO DE CLORETO DE SODIO (ISOFARMA)             | 9 MG/ML SOL INJ IV CX BOLS PLAS INC SIST FECH X 50 ML                      | 2,05    | 2,83   | 2,33     | 3,22   | 2,47     | 3,41   | 2,48       | 3,43   | 2,50     | 3,46   | 2,56     | 3,54   |
| 511201105151415                   | CLORETO DE SÓDIO (HALEX ISTAR)                              | 9 MG/ML SOL INJ IV CX 72 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 50 ML                  | 334,49  | 462,41 | 380,11   | 525,48 | 403,01   | 557,14 | 405,45     | 560,51 | 407,92   | 563,93 | 418,12   | 578,03 |
| 507902101152418                   | SOLUÇÃO FISIOLÓGICA DE CLORETO DE SÓDIO EQUIPLEX (EQUIPLEX) | 9 MG/ML SOL INJ IV CX 70 FR PLAS TRANS PE SIST FECH X 50 ML (*)            | 325,36  |        | 369,73   |        | 392,00   |        | 394,38     |        | 396,78   |        | 406,70   |        |
| 511214090027503                   | CLORETO DE SÓDIO (HALEX ISTAR)                              | 9 MG/ML SOL INJ IV BOLS PP TRANS SIST FECH X 100 ML (*)                    | 4,19    |        | 4,76     |        | 5,05     |        | 5,08       |        | 5,11     |        | 5,24     |        |
| 520912100013603                   | SOLUÇÃO DE CLORETO DE SODIO B.BRAUN (B. BRAUN)              | 9 MG/ML SOL INJ IV CX 20 FA PLAS INC SIST FECH X 100 ML                    | 85,4    | 118,06 | 97,05    | 134,17 | 102,90   | 142,25 | 103,52     | 143,11 | 104,15   | 143,98 | 106,75   | 147,58 |
| 520901505151319                   | SOLUÇÃO DE CLORETO DE SÓDIO B.BRAUN (B. BRAUN)              | 9 MG/ML SOL INJ IV CX 50 FA PLAS INC SIST FECH X 100 ML (*)                | 213,5   |        | 242,61   |        | 257,22   |        | 258,78     |        | 260,36   |        | 266,87   |        |
| 508300714154416                   | CLORETO DE SÓDIO (FARMACE)                                  | 9 MG/ML SOL INJ IV CX 60 FR PLAS TRANS PE SIST FECH X 100 ML (*)           | 256,17  |        | 291,10   |        | 308,64   |        | 310,51     |        | 312,40   |        | 320,21   |        |
| 501302224157417                   | CLORETO DE SÓDIO 0,9% (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL)              | 9 MG/ML SOL INJ IV CX 50 BOLS PVC INC SIST FECH X 100 ML                   | 169,67  | 234,56 | 192,80   | 266,53 | 204,42   | 282,60 | 205,66     | 284,31 | 206,91   | 286,04 | 212,08   | 293,19 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR),

Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                             | Medicamento (Laboratório)                                   | Apresentação                                                              | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|-----------------------------------|-------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                   |                                                             |                                                                           | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: CLORETO DE SÓDIO |                                                             |                                                                           |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 501302215158414                   | CLORETO DE SÓDIO 0,9% (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL)              | 9 MG/ML SOL INJ IV CX 25 BOLS PVC INC SIST FECH X 100 ML                  | 84,82   | 117,26 | 96,39    | 133,25 | 102,19   | 141,27 | 102,81     | 142,13 | 103,44   | 143,00 | 106,03   | 146,58 |
| 511205509158414                   | CLORETO DE SÓDIO (HALEX ISTAR)                              | 9 MG/ML SOL INJ IV CX 60 BOLS PP TRANS SIST FECH X 100 ML (*)             | 236,16  |        | 268,36   |        | 284,53   |        | 286,25     |        | 288,00   |        | 295,20   |        |
| 511212080023403                   | CLORETO DE SÓDIO (HALEX ISTAR)                              | 9 MG/ML SOL INJ IV CX 80 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 100 ML (EMB HOSP) (*) | 336,13  |        | 381,96   |        | 404,97   |        | 407,43     |        | 409,91   |        | 420,16   |        |
| 511212080023603                   | CLORETO DE SÓDIO (HALEX ISTAR)                              | 9 MG/ML SOL INJ IV CX 80 BOLS PE TRANS SIST FECH X 100 ML (EMB HOSP) (*)  | 336,13  |        | 381,96   |        | 404,97   |        | 407,43     |        | 409,91   |        | 420,16   |        |
| 511214090027703                   | CLORETO DE SÓDIO (HALEX ISTAR)                              | 9 MG/ML SOL INJ IV BOLS PVC TRANS SIST FECH X 100 ML (*)                  | 4,19    |        | 4,76     |        | 5,05     |        | 5,08       |        | 5,11     |        | 5,24     |        |
| 503301202156410                   | CLORETO DE SÓDIO BEKER (BEKER)                              | 9 MG/ML SOL INJ CX 100 BOLS PVC TRANS FLEX SIST FECH X 100 ML (*)         | 422,55  |        | 480,17   |        | 509,09   |        | 512,18     |        | 515,30   |        | 528,18   |        |
| 511214090027603                   | CLORETO DE SÓDIO (HALEX ISTAR)                              | 9 MG/ML SOL INJ IV BOLS PE TRANS SIST FECH X 100 ML (*)                   | 4,19    |        | 4,76     |        | 5,05     |        | 5,08       |        | 5,11     |        | 5,24     |        |
| 511201014154411                   | CLORETO DE SÓDIO (HALEX ISTAR)                              | 9 MG/ML SOL INJ IV CX 60 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 100 ML + CONECTOR     | 256,09  | 354,03 | 291,02   | 402,32 | 308,55   | 426,55 | 310,42     | 429,14 | 312,31   | 431,75 | 320,12   | 442,55 |
| 501302210156413                   | CLORETO DE SÓDIO 0,9% (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL)              | 9 MG/ML SOL INJ IV CX 100 BOLS PVC INC SIST FECH X 100 ML                 | 339,33  | 469,10 | 385,60   | 533,07 | 408,83   | 565,18 | 411,31     | 568,61 | 413,82   | 572,08 | 424,17   | 586,39 |
| 501302206159411                   | CLORETO DE SÓDIO 0,9% (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL)              | 9 MG/ML SOL INJ IV CX 10 BOLS PVC INC SIST FECH X 100 ML (*)              | 33,95   |        | 38,58    |        | 40,90    |        | 41,15      |        | 41,40    |        | 42,44    |        |
| 514312010010903                   | ISOFARMA-SOLUÇÃO DE CLORETO DE SODIO (ISOFARMA)             | 9 MG/ML SOL INJ IV CX BOLS PLAS INC SIST FECH X 100 ML                    | 4,22    | 5,83   | 4,80     | 6,64   | 5,09     | 7,04   | 5,12       | 7,08   | 5,15     | 7,12   | 5,28     | 7,30   |
| 507902102159416                   | SOLUÇÃO FISIOLÓGICA DE CLORETO DE SÓDIO EQUIPLEX (EQUIPLEX) | 9 MG/ML SOL INJ IV CX 70 FR PLAS TRANS PE SIST FECH X 100 ML (*)          | 298,9   |        | 339,66   |        | 360,12   |        | 362,30     |        | 364,51   |        | 373,62   |        |
| 511212080023503                   | CLORETO DE SÓDIO (HALEX ISTAR)                              | 9 MG/ML SOL INJ IV CX 80 BOLS PP TRANS SIST FECH X 100 ML (EMB HOSP) (*)  | 336,13  |        | 381,96   |        | 404,97   |        | 407,43     |        | 409,91   |        | 420,16   |        |
| 512901201151412                   | TEXON SOLUÇÃO DE CLORETO DE SÓDIO 0,9% (TEXON)              | 9 MG/ML SOL INJ IV CX 72 BOLS PVC SIST FECH X 100 ML (*)                  | 244,57  |        | 277,91   |        | 294,66   |        | 296,44     |        | 298,25   |        | 305,71   |        |
| 509505509151418                   | CLORETO DE SÓDIO (FRESENIUS)                                | 9 MG/ML SOL INJ IV CX BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML (*)              | 4,24    |        | 4,82     |        | 5,11     |        | 5,14       |        | 5,17     |        | 5,30     |        |
| 503205801151412                   | CLORETO DE SÓDIO - BAXTER (BAXTER)                          | 9 MG/ML SOL INJ IV BOLS PVC INC SIST FECH X 100 ML (*)                    | 4,26    |        | 4,85     |        | 5,14     |        | 5,17       |        | 5,20     |        | 5,33     |        |
| 503205806151410                   | CLORETO DE SÓDIO - BAXTER (BAXTER)                          | 9 MG/ML SOL INJ IV BOLS PVC INC SIST FECH X 100 ML + CONECTOR             | 4,26    | 5,89   | 4,85     | 6,70   | 5,14     | 7,11   | 5,17       | 7,15   | 5,20     | 7,19   | 5,33     | 7,37   |
| 503216030027503                   | CLORETO DE SÓDIO - BAXTER (BAXTER)                          | 9 MG/ML SOL INJ IV CX 72 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 100 ML (*)            | 306,86  |        | 348,70   |        | 369,71   |        | 371,95     |        | 374,22   |        | 383,58   |        |
| 503216030027603                   | CLORETO DE SÓDIO - BAXTER (BAXTER)                          | 9 MG/ML SOL INJ IV CX 30 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 100 ML (*)            | 127,86  |        | 145,30   |        | 154,05   |        | 154,98     |        | 155,93   |        | 159,83   |        |
| 514901401155412                   | JP FISIOLÓGICO (JP)                                         | 9 MG/ML SOL INJ IV CX 50 BOLS PVC SIST FECH X 100 ML (*)                  | 4,21    |        | 4,78     |        | 5,07     |        | 5,10       |        | 5,13     |        | 5,26     |        |
| 511201102150418                   | CLORETO DE SÓDIO (HALEX ISTAR)                              | 9 MG/ML SOL INJ IV CX 60 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 100 ML                | 256,03  | 353,95 | 290,94   | 402,21 | 308,47   | 426,44 | 310,34     | 429,03 | 312,23   | 431,64 | 320,04   | 442,44 |
| 508030408153419                   | CLORETO DE SÓDIO 0,9% (EUOFARMA)                            | 9 MG/ML SOL INJ IV CX FA PP TRANS SIST FECH X 100 ML (*)                  | 4,26    |        | 4,84     |        | 5,13     |        | 5,16       |        | 5,19     |        | 5,32     |        |
| 503301207158411                   | CLORETO DE SÓDIO BEKER (BEKER)                              | 9 MG/ML SOL INJ CX 50 BOLS PVC TRANS FLEX SIST FECH X 100 ML (*)          | 211,28  |        | 240,09   |        | 254,56   |        | 256,10     |        | 257,66   |        | 264,10   |        |
| 509505508155411                   | CLORETO DE SÓDIO (FRESENIUS)                                | 9 MG/ML SOL INJ IV CX FR PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML (*)                | 4,24    |        | 4,82     |        | 5,11     |        | 5,14       |        | 5,17     |        | 5,30     |        |
| 509616020017803                   | SOLUÇÃO FISIOLÓGICA DE CLORETO DE SÓDIO (FRESENIUS)         | 0,009 G/ML SOL INJ IV CX BOLS PVC TRANS SIST FECH X 100 ML (*)            | 1,47    |        | 1,67     |        | 1,77     |        | 1,78       |        | 1,79     |        | 1,83     |        |
| 511201015150411                   | CLORETO DE SÓDIO (HALEX ISTAR)                              | 9 MG/ML SOL INJ IV CX 60 BOLS PP TRANS SIST FECH X 100 ML + CONECTOR (*)  | 256,09  |        | 291,02   |        | 308,55   |        | 310,42     |        | 312,31   |        | 320,12   |        |
| 511205501157419                   | CLORETO DE SÓDIO (HALEX ISTAR)                              | 9 MG/ML SOL INJ IV CX 60 BOLS PE TRANS SIST FECH X 100 ML                 | 256,03  | 353,95 | 290,94   | 402,21 | 308,47   | 426,44 | 310,34     | 429,03 | 312,23   | 431,64 | 320,04   | 442,44 |
| 508030404158416                   | CLORETO DE SÓDIO 0,9% (EUOFARMA)                            | 9 MG/ML SOL INJ IV CX BOLS PP TRANS SIST FECH X 100 ML (*)                | 4,26    |        | 4,84     |        | 5,13     |        | 5,16       |        | 5,19     |        | 5,32     |        |
| 503205807158419                   | CLORETO DE SÓDIO - BAXTER (BAXTER)                          | 9 MG/ML SOL INJ IV BOLS PVC INC SIST FECH X 110 ML + CONECTOR             | 4,26    | 5,89   | 4,85     | 6,70   | 5,14     | 7,11   | 5,17       | 7,15   | 5,20     | 7,19   | 5,33     | 7,37   |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                             | Medicamento (Laboratório)                                   | Apresentação                                                     | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|-----------------------------------|-------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                   |                                                             |                                                                  | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: CLORETO DE SÓDIO |                                                             |                                                                  |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 512601201154412                   | CLORETO DE SÓDIO 0,9% BASA (BASA)                           | 9 MG/ML SOL INJ IV CX 50 FR PLAS TRANS SIST FECH X 125 ML        | 211,82  | 292,83 | 240,71   | 332,77 | 255,21   | 352,81 | 256,75     | 354,94 | 258,32   | 357,11 | 264,78   | 366,04 |
| 508030410158414                   | CLORETO DE SÓDIO 0,9% (EUROFARMA)                           | 9 MG/ML SOL INJ IV CX FA PP TRANS SIST FECH X 250 ML (*)         | 3,66    |        | 4,16     |        | 4,41     |        | 4,43       |        | 4,46     |        | 4,57     |        |
| 508300713158418                   | CLORETO DE SÓDIO (FARMACE)                                  | 9 MG/ML SOL INJ IV CX 50 FR PLAS TRANS PE SIST FECH X 250 ML (*) | 184,01  |        | 209,10   |        | 221,70   |        | 223,04     |        | 224,40   |        | 230,01   |        |
| 512901204159414                   | TEXON SOLUÇÃO DE CLORETO DE SÓDIO 0,9% (TEXON)              | 9 MG/ML SOL INJ IV CX 42 BOLS PVC SIST FECH X 250 ML (*)         | 122,98  |        | 139,74   |        | 148,16   |        | 149,06     |        | 149,97   |        | 153,72   |        |
| 508030406150412                   | CLORETO DE SÓDIO 0,9% (EUROFARMA)                           | 9 MG/ML SOL INJ IV CX BOLS PP TRANS SIST FECH X 250 ML (*)       | 3,66    |        | 4,16     |        | 4,41     |        | 4,43       |        | 4,46     |        | 4,57     |        |
| 514901406157413                   | JP FISIOLÓGICO (JP)                                         | 9 MG/ML SOL INJ IV CX 35 BOLS PVC SIST FECH X 250 ML (*)         | 3,32    |        | 3,77     |        | 4,00     |        | 4,03       |        | 4,05     |        | 4,15     |        |
| 503216030027703                   | CLORETO DE SÓDIO - BAXTER (BAXTER)                          | 9 MG/ML SOL INJ IV CX 50 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 250 ML (*)   | 184,5   |        | 209,66   |        | 222,29   |        | 223,64     |        | 225,00   |        | 230,63   |        |
| 503205803152416                   | CLORETO DE SÓDIO - BAXTER (BAXTER)                          | 9 MG/ML SOL INJ IV BOLS PVC INC SIST FECH X 250 ML (*)           | 3,69    |        | 4,19     |        | 4,45     |        | 4,47       |        | 4,50     |        | 4,61     |        |
| 509505510151418                   | CLORETO DE SÓDIO (FRESENIUS)                                | 9 MG/ML SOL INJ IV CX BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML (*)     | 3,66    |        | 4,16     |        | 4,41     |        | 4,43       |        | 4,46     |        | 4,57     |        |
| 509505505156415                   | CLORETO DE SÓDIO (FRESENIUS)                                | 9 MG/ML SOL INJ IV CX FR PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML (*)       | 3,66    |        | 4,16     |        | 4,41     |        | 4,43       |        | 4,46     |        | 4,57     |        |
| 512601204153417                   | CLORETO DE SÓDIO 0,9% BASA (BASA)                           | 9 MG/ML SOL INJ IV CX 40 FR PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML        | 146     | 201,84 | 165,91   | 229,36 | 175,90   | 243,17 | 176,97     | 244,65 | 178,05   | 246,14 | 182,50   | 252,30 |
| 520901502150311                   | SOLUÇÃO DE CLORETO DE SÓDIO B.BRAUN (B. BRAUN)              | 9 MG/ML SOL INJ IV CX 30 FA PLAS INC SIST FECH X 250 ML (*)      | 110,41  |        | 125,47   |        | 133,03   |        | 133,83     |        | 134,65   |        | 138,02   |        |
| 514312010011103                   | ISOFARMA-SOLUÇÃO DE CLORETO DE SODIO (ISOFARMA)             | 9 MG/ML SOL INJ IV CX BOLS PLAS INC SIST FECH X 250 ML           | 3,65    | 5,05   | 4,15     | 5,74   | 4,40     | 6,08   | 4,42       | 6,11   | 4,45     | 6,15   | 4,56     | 6,30   |
| 507902104151412                   | SOLUÇÃO FISIOLÓGICA DE CLORETO DE SÓDIO EQUIPLEX (EQUIPLEX) | 9 MG/ML SOL INJ IV CX 40 FR PLAS TRANS PE SIST FECH X 250 ML (*) | 147,23  |        | 167,31   |        | 177,39   |        | 178,46     |        | 179,55   |        | 184,04   |        |
| 511214090028003                   | CLORETO DE SÓDIO (HALEX ISTAR)                              | 9 MG/ML SOL INJ IV BOLS PVC TRANS SIST FECH X 250 ML (*)         | 3,58    |        | 4,06     |        | 4,31     |        | 4,33       |        | 4,36     |        | 4,47     |        |
| 511214090027903                   | CLORETO DE SÓDIO (HALEX ISTAR)                              | 9 MG/ML SOL INJ IV BOLS PE TRANS SIST FECH X 250 ML (*)          | 3,58    |        | 4,06     |        | 4,31     |        | 4,33       |        | 4,36     |        | 4,47     |        |
| 511214090027803                   | CLORETO DE SÓDIO (HALEX ISTAR)                              | 9 MG/ML SOL INJ IV BOLS PP TRANS SIST FECH 250 ML (*)            | 3,58    |        | 4,06     |        | 4,31     |        | 4,33       |        | 4,36     |        | 4,47     |        |
| 511205508151416                   | CLORETO DE SÓDIO (HALEX ISTAR)                              | 9 MG/ML SOL INJ IV CX 40 BOLS PP TRANS SIST FECH X 250 ML (*)    | 136     |        | 154,54   |        | 163,85   |        | 164,84     |        | 165,85   |        | 170,00   |        |
| 511205505152411                   | CLORETO DE SÓDIO (HALEX ISTAR)                              | 9 MG/ML SOL INJ IV CX 40 BOLS PE TRANS SIST FECH X 250 ML        | 147,08  | 203,33 | 167,14   | 231,06 | 177,21   | 244,98 | 178,28     | 246,46 | 179,37   | 247,97 | 183,85   | 254,16 |
| 511201103157416                   | CLORETO DE SÓDIO (HALEX ISTAR)                              | 9 MG/ML SOL INJ IV CX 40 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 250 ML       | 147,08  | 203,33 | 167,14   | 231,06 | 177,21   | 244,98 | 178,28     | 246,46 | 179,37   | 247,97 | 183,85   | 254,16 |
| 509603404151418                   | SOLUÇÃO FISIOLÓGICA DE CLORETO DE SÓDIO (FRESENIUS)         | 0,009 G/ML SOL INJ IV CX BOLS PVC TRANS SIST FECH X 250 ML (*)   | 3,67    |        | 4,17     |        | 4,42     |        | 4,44       |        | 4,47     |        | 4,58     |        |
| 503301208154411                   | CLORETO DE SÓDIO BEKER (BEKER)                              | 9 MG/ML SOL INJ CX 50 BOLS PVC TRANS FLEX SIST FECH X 250 ML (*) | 180,69  |        | 205,33   |        | 217,70   |        | 219,01     |        | 220,35   |        | 225,86   |        |
| 508030407157410                   | CLORETO DE SÓDIO 0,9% (EUROFARMA)                           | 9 MG/ML SOL INJ IV CX BOLS PP TRANS SIST FECH X 500 ML (*)       | 4,41    |        | 5,01     |        | 5,32     |        | 5,35       |        | 5,38     |        | 5,51     |        |
| 512601203157419                   | CLORETO DE SÓDIO 0,9% BASA (BASA)                           | 9 MG/ML SOL INJ IV CX 24 FR PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML        | 105,12  | 145,32 | 119,46   | 165,15 | 126,66   | 175,10 | 127,42     | 176,15 | 128,20   | 177,23 | 131,41   | 181,67 |
| 508300711155411                   | CLORETO DE SÓDIO (FARMACE)                                  | 9 MG/ML SOL INJ IV CX 24 FR PLAS TRANS PE SIST FECH X 500 ML (*) | 105,94  |        | 120,39   |        | 127,64   |        | 128,42     |        | 129,20   |        | 132,43   |        |
| 509603405156413                   | SOLUÇÃO FISIOLÓGICA DE CLORETO DE SÓDIO (FRESENIUS)         | 0,009 G/ML SOL INJ IV CX BOLS PVC TRANS SIST FECH X 500 ML (*)   | 4,41    |        | 5,01     |        | 5,32     |        | 5,35       |        | 5,38     |        | 5,51     |        |
| 511201104153414                   | CLORETO DE SÓDIO (HALEX ISTAR)                              | 9 MG/ML SOL INJ IV CX 20 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 500 ML       | 88,14   | 121,85 | 100,16   | 138,47 | 106,19   | 146,80 | 106,84     | 147,70 | 107,49   | 148,60 | 110,18   | 152,32 |
| 511205504156413                   | CLORETO DE SÓDIO (HALEX ISTAR)                              | 9 MG/ML SOL INJ IV CX 20 BOLS PE TRANS SIST FECH X 500 ML        | 88,14   | 121,85 | 100,16   | 138,47 | 106,19   | 146,80 | 106,84     | 147,70 | 107,49   | 148,60 | 110,18   | 152,32 |
| 511205507155418                   | CLORETO DE SÓDIO (HALEX ISTAR)                              | 9 MG/ML SOL INJ IV CX 20 BOLS PP TRANS SIST FECH X 500 ML (*)    | 81,51   |        | 92,62    |        | 98,20    |        | 98,80      |        | 99,40    |        | 101,89   |        |
| 511214090028103                   | CLORETO DE SÓDIO (HALEX ISTAR)                              | 9 MG/ML SOL INJ IV BOLS PP TRANS SIST FECH X 500 ML (*)          | 4,29    |        | 4,87     |        | 5,17     |        | 5,20       |        | 5,23     |        | 5,36     |        |
| 511214090028203                   | CLORETO DE SÓDIO (HALEX ISTAR)                              | 9 MG/ML SOL INJ IV BOLS PE TRANS SIST FECH X 500 ML (*)          | 4,29    |        | 4,87     |        | 5,17     |        | 5,20       |        | 5,23     |        | 5,36     |        |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR),

Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.



PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                             | Medicamento (Laboratório)                                   | Apresentação                                                      | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|-----------------------------------|-------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                   |                                                             |                                                                   | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: CLORETO DE SÓDIO |                                                             |                                                                   |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 511214090028303                   | CLORETO DE SÓDIO (HALEX ISTAR)                              | 9 MG/ML SOL INJ IV BOLS PVC TRANS SIST FECH X 500 ML (*)          | 4,29    |        | 4,87     |        | 5,17     |        | 5,20       |        | 5,23     |        | 5,36     |        |
| 512901203152416                   | TEXON SOLUÇÃO DE CLORETO DE SÓDIO 0,9% (TEXON)              | 9 MG/ML SOL INJ IV CX 30 BOLS PVC SIST FECH X 500 ML (*)          | 105,35  |        | 119,72   |        | 126,93   |        | 127,70     |        | 128,48   |        | 131,69   |        |
| 514312010011203                   | ISOFARMA-SOLUÇÃO DE CLORETO DE SODIO (ISOFARMA)             | 9 MG/ML SOL INJ IV CX BOLS PLAS INC SIST FECH X 500 ML            | 4,4     | 6,08   | 5,00     | 6,91   | 5,31     | 7,34   | 5,34       | 7,38   | 5,37     | 7,42   | 5,50     | 7,60   |
| 508030401159411                   | CLORETO DE SÓDIO 0,9% (EUOFARMA)                            | 9 MG/ML SOL INJ IV CX FA PP TRANS SIST FECH X 500 ML (*)          | 4,41    |        | 5,01     |        | 5,32     |        | 5,35       |        | 5,38     |        | 5,51     |        |
| 520901503157311                   | SOLUÇÃO DE CLORETO DE SÓDIO B.BRAUN (B. BRAUN)              | 9 MG/ML SOL INJ IV CX 20 FA PLAS INC SIST FECH X 500 ML (*)       | 88,29   |        | 100,33   |        | 106,37   |        | 107,02     |        | 107,67   |        | 110,36   |        |
| 520912100013703                   | SOLUÇÃO DE CLORETO DE SODIO B.BRAUN (B. BRAUN)              | 9 MG/ML SOL INJ IV CX 10 FA PLAS INC SIST FECH X 500 ML           | 44,15   | 61,03  | 50,17    | 69,36  | 53,19    | 73,53  | 53,51      | 73,97  | 53,84    | 74,43  | 55,19    | 76,30  |
| 503301204159417                   | CLORETO DE SÓDIO BEKER (BEKER)                              | 9 MG/ML SOL INJ CX 24 BOLS PVC TRANS FLEX SIST FECH X 500 ML (*)  | 105,41  |        | 119,79   |        | 127,00   |        | 127,77     |        | 128,55   |        | 131,76   |        |
| 509505506152413                   | CLORETO DE SÓDIO (FRESENIUS)                                | 9 MG/ML SOL INJ IV CX FR PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML (*)        | 4,4     |        | 4,99     |        | 5,30     |        | 5,33       |        | 5,36     |        | 5,49     |        |
| 503205805155412                   | CLORETO DE SÓDIO - BAXTER (BAXTER)                          | 9 MG/ML SOL INJ IV BOLS PVC INC SIST FECH X 500 ML (*)            | 4,42    |        | 5,02     |        | 5,33     |        | 5,36       |        | 5,39     |        | 5,52     |        |
| 503216030027803                   | CLORETO DE SÓDIO - BAXTER (BAXTER)                          | 9 MG/ML SOL INJ IV CX 30 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 500 ML (*)    | 132,56  |        | 150,64   |        | 159,71   |        | 160,68     |        | 161,66   |        | 165,70   |        |
| 514901404154417                   | JP FISIOLÓGICO (JP)                                         | 9 MG/ML SOL INJ IV CX 20 BOLS PVC SIST FECH X 500 ML (*)          | 4,39    |        | 4,99     |        | 5,29     |        | 5,32       |        | 5,35     |        | 5,48     |        |
| 514901405150415                   | JP FISIOLÓGICO (JP)                                         | 9 MG/ML SOL INJ IV CX 24 FR PE TRANS SIST FECH X 500 ML (*)       | 4,39    |        | 4,99     |        | 5,29     |        | 5,32       |        | 5,35     |        | 5,48     |        |
| 507902105158410                   | SOLUÇÃO FISIOLÓGICA DE CLORETO DE SÓDIO EQUIPLEX (EQUIPLEX) | 9 MG/ML SOL INJ IV CX 24 FR PLAS TRANS PE SIST FECH X 500 ML (*)  | 105,95  |        | 120,40   |        | 127,65   |        | 128,43     |        | 129,21   |        | 132,44   |        |
| 514901402151410                   | JP FISIOLÓGICO (JP)                                         | 9 MG/ML SOL INJ IV CX 10 BOLS PVC SIST FECH X 1000 ML (*)         | 6       |        | 6,82     |        | 7,23     |        | 7,28       |        | 7,32     |        | 7,50     |        |
| 512901202156418                   | TEXON SOLUÇÃO DE CLORETO DE SÓDIO 0,9% (TEXON)              | 9 MG/ML SOL INJ IV CX 16 BOLS PVC SIST FECH X 1000 ML (*)         | 76,42   |        | 86,85    |        | 92,08    |        | 92,64      |        | 93,20    |        | 95,53    |        |
| 514312010011003                   | ISOFARMA-SOLUÇÃO DE CLORETO DE SODIO (ISOFARMA)             | 9 MG/ML SOL INJ IV CX BOLS PLAS INC SIST FECH X 1000 ML           | 6,01    | 8,31   | 6,83     | 9,44   | 7,24     | 10,01  | 7,29       | 10,08  | 7,33     | 10,13  | 7,51     | 10,38  |
| 512601202150410                   | CLORETO DE SÓDIO 0,9% BASA (BASA)                           | 9 MG/ML SOL INJ IV CX 16 FR PLAS TRANS SIST FECH X 1000 ML        | 95,39   | 131,87 | 108,40   | 149,86 | 114,93   | 158,88 | 115,62     | 159,84 | 116,33   | 160,82 | 119,24   | 164,84 |
| 509603402157419                   | SOLUÇÃO FISIOLÓGICA DE CLORETO DE SÓDIO (FRESENIUS)         | 0,009 G/ML SOL INJ IV CX BOLS PVC TRANS SIST FECH X 1000 ML (*)   | 5,99    |        | 6,81     |        | 7,22     |        | 7,27       |        | 7,31     |        | 7,49     |        |
| 511201101154411                   | CLORETO DE SÓDIO (HALEX ISTAR)                              | 9 MG/ML SOL INJ IV CX 10 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 1000 ML       | 59,89   | 82,79  | 68,06    | 94,09  | 72,16    | 99,76  | 72,60      | 100,37 | 73,04    | 100,97 | 74,87    | 103,50 |
| 511205503151418                   | CLORETO DE SÓDIO (HALEX ISTAR)                              | 9 MG/ML SOL INJ IV CX 10 BOLS PE TRANS SIST FECH X 1000 ML        | 59,9    | 82,81  | 68,07    | 94,10  | 72,17    | 99,77  | 72,61      | 100,38 | 73,05    | 100,99 | 74,88    | 103,52 |
| 511205506159411                   | CLORETO DE SÓDIO (HALEX ISTAR)                              | 9 MG/ML SOL INJ IV CX 10 BOLS PP TRANS SIST FECH X 1000 ML (*)    | 55,39   |        | 62,94    |        | 66,74    |        | 67,14      |        | 67,55    |        | 69,24    |        |
| 511214090028403                   | CLORETO DE SÓDIO (HALEX ISTAR)                              | 9 MG/ML SOL INJ IV BOLS PP TRANS SIST FECH X 1000 ML (*)          | 5,84    |        | 6,63     |        | 7,03     |        | 7,08       |        | 7,12     |        | 7,30     |        |
| 511214090028503                   | CLORETO DE SÓDIO (HALEX ISTAR)                              | 9 MG/ML SOL INJ IV BOLS PE TRANS SIST FECH X 1000 ML (*)          | 5,84    |        | 6,63     |        | 7,03     |        | 7,08       |        | 7,12     |        | 7,30     |        |
| 511214090028603                   | CLORETO DE SÓDIO (HALEX ISTAR)                              | 9 MG/ML SOL INJ BOLS PVC TRANS SIST FECH X 1000 ML (*)            | 5,84    |        | 6,63     |        | 7,03     |        | 7,08       |        | 7,12     |        | 7,30     |        |
| 507902107150417                   | SOLUÇÃO FISIOLÓGICA DE CLORETO DE SÓDIO EQUIPLEX (EQUIPLEX) | 9 MG/ML SOL INJ IV CX 12 FR PLAS TRANS PE SIST FECH X 1000 ML (*) | 72,05   |        | 81,87    |        | 86,80    |        | 87,33      |        | 87,86    |        | 90,06    |        |
| 520901504153318                   | SOLUÇÃO DE CLORETO DE SÓDIO B.BRAUN (B. BRAUN)              | 9 MG/ML SOL INJ IV CX 10 FA PLAS INC SIST FECH X 1000ML (*)       | 60,04   |        | 68,23    |        | 72,34    |        | 72,78      |        | 73,22    |        | 75,05    |        |
| 503301203152419                   | CLORETO DE SÓDIO BEKER (BEKER)                              | 9 MG/ML SOL INJ CX 14 BOLS PVC TRANS FLEX SIST FECH X 1000 ML (*) | 83,29   |        | 94,64    |        | 100,35   |        | 100,95     |        | 101,57   |        | 104,11   |        |
| 509505507159411                   | CLORETO DE SÓDIO (FRESENIUS)                                | 9 MG/ML SOL INJ IV CX FR PLAS TRANS SIST FECH X 1000 ML (*)       | 5,99    |        | 6,80     |        | 7,21     |        | 7,26       |        | 7,30     |        | 7,48     |        |
| 503205802156418                   | CLORETO DE SÓDIO - BAXTER (BAXTER)                          | 9 MG/ML SOL INJ IV BOLS PVC INC SIST FECH X 1000 ML (*)           | 6       |        | 6,82     |        | 7,23     |        | 7,28       |        | 7,32     |        | 7,50     |        |
| 503216030027903                   | CLORETO DE SÓDIO - BAXTER (BAXTER)                          | 9 MG/ML SOL INJ IV CX 16 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 1000 ML (*)   | 96,09   |        | 109,19   |        | 115,77   |        | 116,47     |        | 117,18   |        | 120,11   |        |
| 514901403158419                   | JP FISIOLÓGICO (JP)                                         | 9 MG/ML SOL INJ IV CX 12 FR PE TRANS SIST FECH X 1000 ML (*)      | 6       |        | 6,82     |        | 7,23     |        | 7,28       |        | 7,32     |        | 7,50     |        |
| 508030405154414                   | CLORETO DE SÓDIO 0,9% (EUOFARMA)                            | 9 MG/ML SOL INJ IV CX BOLS PP TRANS SIST FECH X 1000 ML (*)       | 6       |        | 6,82     |        | 7,23     |        | 7,28       |        | 7,32     |        | 7,50     |        |
| 508030409151411                   | CLORETO DE SÓDIO 0,9% (EUOFARMA)                            | 9 MG/ML SOL INJ IV CX FA PP TRANS SIST FECH X 1000 ML (*)         | 6       |        | 6,82     |        | 7,23     |        | 7,28       |        | 7,32     |        | 7,50     |        |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                                                   | Medicamento (Laboratório)                                             | Apresentação                                                                | ICMS 0%  |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|---------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                                         |                                                                       |                                                                             | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: CLORETO DE SÓDIO                       |                                                                       |                                                                             |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 511215040029903                                         | CLORETO DE SÓDIO (HALEX ISTAR)                                        | 9 MG/ML SOL INJ IV CX 10 BOLS PP TRANS SIST FECH X 1000 ML (COM 500 ML) (*) | 39,87    |        | 45,30    |        | 48,03    |        | 48,33      |        | 48,62    |        | 49,84    |        |
| 503216020026303                                         | CLORETO DE SÓDIO SOLUÇÃO FISIOLÓGICA PARA IRRIGAÇÃO - BAXTER (BAXTER) | 9 MG/ML SOL IRR CX 8 BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 2000 ML (*)                | 70,85    |        | 80,51    |        | 85,36    |        | 85,88      |        | 86,40    |        | 88,56    |        |
| 509505513159411                                         | CLORETO DE SÓDIO (FRESENIUS)                                          | 9 MG/ML SOL IRRIG FR PLAS TANS X 2000 ML (*)                                | 8,67     |        | 9,85     |        | 10,44    |        | 10,51      |        | 10,57    |        | 10,83    |        |
| 509603403153417                                         | SOLUÇÃO FISIOLÓGICA DE CLORETO DE SÓDIO (FRESENIUS)                   | 0,009 G/ML SOL INJ IV CX BOLS PVC TRANS SIST FECH X 2000 ML (*)             | 8,85     |        | 10,05    |        | 10,66    |        | 10,72      |        | 10,79    |        | 11,06    |        |
| 503213030022303                                         | CLORETO DE SÓDIO SOLUÇÃO FISIOLÓGICA PARA IRRIGAÇÃO - BAXTER (BAXTER) | 9 MG/ML SOL IRRIG BOLS PLAS X 2000 ML                                       | 8,86     | 12,25  | 10,06    | 13,91  | 10,67    | 14,75  | 10,73      | 14,83  | 10,80    | 14,93  | 11,07    | 15,30  |
| 503213030022403                                         | CLORETO DE SÓDIO SOLUÇÃO FISIOLÓGICA PARA IRRIGAÇÃO - BAXTER (BAXTER) | 9 MG/ML SOL IRRIG BOLS PLAS X 3000 ML                                       | 13,07    | 18,07  | 14,85    | 20,53  | 15,75    | 21,77  | 15,84      | 21,90  | 15,94    | 22,04  | 16,34    | 22,59  |
| Princípio Ativo: CLORETO DE SUXAMETÔNIO                 |                                                                       |                                                                             |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 504414010041618                                         | SUCCITRAT (BLAU)                                                      | 100 MG PO INJ CT FA (*)                                                     | 14,01    |        | 15,92    |        | 16,88    |        | 16,99      |        | 17,09    |        | 17,52    |        |
| 533010201155414                                         | SUCCINIL COLIN (UNIÃO QUÍMICA)                                        | 100 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC (*)                                         | 14,82    |        | 16,84    |        | 17,85    |        | 17,96      |        | 18,07    |        | 18,52    |        |
| 504414010041718                                         | SUCCITRAT (BLAU)                                                      | 500 MG PO INJ CT FA (*)                                                     | 20,93    |        | 23,79    |        | 25,22    |        | 25,38      |        | 25,53    |        | 26,17    |        |
| 533010202151412                                         | SUCCINIL COLIN (UNIÃO QUÍMICA)                                        | 500 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC (*)                                         | 21,9     |        | 24,89    |        | 26,39    |        | 26,55      |        | 26,71    |        | 27,38    |        |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE ALFENTANILA              |                                                                       |                                                                             |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 506700201158413                                         | ALFAST (CRISTÁLIA)                                                    | 0,544 MG/ML SOL INJ CX 10 AMP VD INC X 5 ML (*)                             | 269,64   |        | 306,41   |        | 324,87   |        | 326,84     |        | 328,83   |        | 337,05   |        |
| 506700202154411                                         | ALFAST (CRISTÁLIA)                                                    | 0,544 MG/ML SOL INJ CX 25 AMP VD INC X 10 ML (*)                            | 780,37   |        | 886,78   |        | 940,20   |        | 945,90     |        | 951,67   |        | 975,46   |        |
| 514503702155315                                         | RAPIFEN (JANSSEN-CILAG)                                               | 544 MCG/ML SOL INJ IV CX 5 AMP VD INC X 5 ML (*)                            | 129,84   |        | 147,54   |        | 156,43   |        | 157,38     |        | 158,34   |        | 162,30   |        |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE ALFENTANILA MONOIDRATADA |                                                                       |                                                                             |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 506714120054103                                         | ALFAST (CRISTÁLIA)                                                    | 0,544 MG/ML SOL INJ CX 10 AMP VD TRANS X 10 ML (*)                          | 312,15   |        | 354,72   |        | 376,08   |        | 378,36     |        | 380,67   |        | 390,19   |        |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE ALFUZOSINA               |                                                                       |                                                                             |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 502820401119313                                         | XATRAL OD (SANOFI-AVENTIS)                                            | 10 MG COM CAM TRP LP CT BL AL PLAS INC X 10                                 | 55,28    | 76,42  | 62,82    | 86,84  | 66,61    | 92,08  | 67,01      | 92,64  | 67,42    | 93,20  | 69,11    | 95,54  |
| 502820402115311                                         | XATRAL OD (SANOFI-AVENTIS)                                            | 10 MG COM CAM TRP LP CT BL AL PLAS INC X 30                                 | 157,74   | 218,07 | 179,24   | 247,79 | 190,04   | 262,72 | 191,19     | 264,31 | 192,36   | 265,93 | 197,17   | 272,58 |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE ALIZAPRIDA               |                                                                       |                                                                             |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 502820301157310                                         | SUPERAN (SANOFI-AVENTIS)                                              | 25 MG/ML SOL INJ CT 6 AMP VD AMB X 2 ML                                     | 28,11    | 38,86  | 31,94    | 44,16  | 33,87    | 46,82  | 34,07      | 47,10  | 34,28    | 47,39  | 35,14    | 48,58  |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE AMANTADINA               |                                                                       |                                                                             |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 508012120095203                                         | MANTIDAN (EUROFARMA)                                                  | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20.                                          | 10,27    | 14,20  | 11,68    | 16,15  | 12,38    | 17,11  | 12,45      | 17,21  | 12,53    | 17,32  | 12,84    | 17,75  |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE AMBROXOL                 |                                                                       |                                                                             |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 504503301137321                                         | MUCOSOLVAN (BOEHRINGER INGELHEIM)                                     | 3,0 MG/ML XPE PED CT FR VD AMB X 120 ML                                     | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 504504802113316                                         | MUCOANGIN (BOEHRINGER INGELHEIM)                                      | 20 MG PAS OR SBR MENTA CT BL AL AL X 12                                     | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 506400403138422                                         | AMBROXMED (CIMED)                                                     | XPE INF CT FR X 120 ML                                                      | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 508304211130110                                         | CLORIDRATO DE AMBROXOL (FARMACE)                                      | 3MG/ML XPE CX 60 FR PLAS AMB X 100ML + 60 CP MED (EMB HOSP) (*)             | 249,15   |        | 287,91   |        | 307,88   |        | 310,03     |        | 312,21   |        | 321,25   |        |
| 529100202136429                                         | ANABRON (MILLET ROUX)                                                 | XPE PED VD.100ML (*)                                                        | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 504913100008804                                         | AMBROL (BRASTERÁPICA)                                                 | 15 MG/5 ML XPE CT FR PLAS AMB X 100 ML + COP                                | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 540412030003304                                         | BRONQTRAT (NATULAB)                                                   | 3 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 100 ML + CP MED                                | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                                   | Medicamento (Laboratório)                 | Apresentação                                                      | ICMS 0%  |       | ICMS 12% |       | ICMS 17% |       | ICMS 17,5% |       | ICMS 18% |       | ICMS 20% |       |
|-----------------------------------------|-------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|------------|-------|----------|-------|----------|-------|
|                                         |                                           |                                                                   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF         | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE AMBROXOL |                                           |                                                                   |          |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 508304210134112                         | CLORIDRATO DE AMBROXOL (FARMACE)          | 3MG/ML XPE CX 100 FR PLAS AMB X 100ML + 100 CP MED (EMB HOSP) (*) | 415,25   |       | 479,86   |       | 513,14   |       | 516,73     |       | 520,36   |       | 535,43   |       |
| 508304212137119                         | CLORIDRATO DE AMBROXOL (FARMACE)          | 3MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 100ML + CP MED                        | 5,86     | 7,86  | 6,77     | 9,04  | 7,24     | 9,65  | 7,29       | 9,71  | 7,34     | 9,78  | 7,55     | 10,05 |
| 537100406131119                         | CLORIDRATO DE AMBROXOL (MARIOL)           | 3 MG/ML XPE CX 48 FR PET AMB X 100 ML + 48 CP MED (EMB HOSP) (*)  | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 541200101136417                         | SEDAVAN (VIDFARMA)                        | 3 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML                                 | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 507713102135420                         | EXPECTUSS (EMS S/A)                       | XPE INF FR C/100ML                                                | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 508501603139428                         | FLUIBRON (CHIESI)                         | 3MG/ML XPE PED CX FR VD AMB X 100 ML                              | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 511606506133112                         | CLORIDRATO DE AMBROXOL (HIPOLABOR)        | 3 MG/ML XPE CX 50 FR PLAS AMB X 100 ML + 50 CP MED (EMB HOSP) (*) | 217,63   |       | 251,50   |       | 268,94   |       | 270,82     |       | 272,72   |       | 280,62   |       |
| 525008502134429                         | MUCIBRON (MEDLEY)                         | XPE PED FR CX C/100 ML                                            | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 508304213133117                         | CLORIDRATO DE AMBROXOL (FARMACE)          | 3 MG/ML XPE CX 50 FR PLAS AMB X 100 ML + 50 COP (EMB HOSP) (*)    | 207,62   |       | 239,92   |       | 256,56   |       | 258,35     |       | 260,17   |       | 267,70   |       |
| 528501614135118                         | CLORIDRATO DE AMBROXOL (PRATI DONADUZZI)  | 3 MG/ML XPE CX 50 FR PLAS OPC X 100 ML C/ CP MED (EMB HOSP) (*)   | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 540415070009003                         | BRONQTRAT (NATULAB)                       | 3 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 100 ML + SER DOS                     | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 540413010006103                         | BRONQTRAT (NATULAB)                       | 3 MG/ML XPE CT 50 FR PLAS AMB X 100 ML + CP MED                   | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 516900703138416                         | FRUTOSSE (CARESSE)                        | 3MG/ML XPE FR VD AMB CP MD X 100 ML                               | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 519002702137128                         | CLORIDRATO DE AMBROXOL (NEO QUÍMICA)      | XPE INF 3MG/(VD C/120 ML)                                         | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 522116060007406                         | CLORIDRATO DE AMBROXOL (OSÓRIO DE MORAES) | 3 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML                                 | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 511606505137114                         | CLORIDRATO DE AMBROXOL (HIPOLABOR)        | 3 MG/ML XPE CX 50 FR PLAS AMB X 120 ML + 50 CP MED (EMB HOSP) (*) | 272,04   |       | 314,37   |       | 336,17   |       | 338,52     |       | 340,90   |       | 350,77   |       |
| 520715003131416                         | MUCOXOLAN (TEUTO)                         | 3 MG/ML XPE CT FR PET AMB X 120 ML + CP MED                       | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 520715002135426                         | MUCOXOLAN (TEUTO)                         | 3 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED (*)                    | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 520706605132111                         | CLORIDRATO DE AMBROXOL (TEUTO)            | 3 MG/ML XPE CT FR PET AMB X 120 ML + CP MED                       | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 519012902139423                         | NEOSSOLVAN (NEO QUÍMICA)                  | XPE INF (VD C/120ML)                                              | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 517615060022003                         | SPECTOFLUX (GLOBO)                        | 3 MG / ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + COP                         | 11,31    | 15,17 | 13,07    | 17,46 | 13,97    | 18,62 | 14,07      | 18,75 | 14,17    | 18,88 | 14,58    | 19,41 |
| 517606802130419                         | SPECTOFLUX (GLOBO)                        | 3 MG / ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML                               | 11,31    | 15,17 | 13,07    | 17,46 | 13,97    | 18,62 | 14,07      | 18,75 | 14,17    | 18,88 | 14,58    | 19,41 |
| 525003301130123                         | CLORIDRATO DE AMBROXOL (MEDLEY)           | 3 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                        | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 520706606139118                         | CLORIDRATO DE AMBROXOL (TEUTO)            | 3 MG/ML XPE CX 50 FR PET AMB X 120 ML + 50 CP MED (EMB HOSP) (*)  | 328,57   |       | 379,70   |       | 406,03   |       | 408,86     |       | 411,74   |       | 423,66   |       |
| 533514060025903                         | MUCOVIT (VITAMEDIC)                       | 3MG/ML XPE INF CT FR PET AMB X 120 ML + CP MED                    | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 506702701131121                         | CLOR.AMBROXOL (CRISTÁLIA)                 | 3MG/ML-XAROPE-F.120ML (*)                                         | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 505210001138117                         | CLORIDRATO DE AMBROXOL (LABORATIL)        | 3 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                        | 9,3      | 12,48 | 10,75    | 14,36 | 11,50    | 15,33 | 11,58      | 15,43 | 11,66    | 15,53 | 12,00    | 15,97 |
| 521122301131120                         | CLORIDRATO DE AMBROXOL (BIOSINTÉTICA)     | 3 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                        | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 507706801139120                         | CLOR. AMBROXOL (EMS S/A)                  | 3 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                        | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 540913040011214                         | BRONCOFLUX (COSMED)                       | 3,0 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML                               | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 524308901133411                         | AMBROFLUX (LUPER)                         | 3 MG/ML XPE CT FR PLAS OPC X 120 ML                               | 14,35    | 19,25 | 16,58    | 22,15 | 17,73    | 23,63 | 17,85      | 23,79 | 17,98    | 23,95 | 18,50    | 24,62 |
| 542012060000904                         | MUCONAT (NATIVITA)                        | 15 MG / 5 ML XPE INF CT FR PET AMB X 120 ML                       | 9,42     | 12,64 | 10,88    | 14,53 | 11,64    | 15,52 | 11,72      | 15,62 | 11,80    | 15,72 | 12,14    | 16,16 |
| 525305701131114                         | CLORIDRATO DE AMBROXOL (NOVA QUÍMICA)     | 3 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                        | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 528501611136113                         | CLORIDRATO DE AMBROXOL (PRATI DONADUZZI)  | 3 MG/ML XPE CT FR PLAS OPC X 120 ML C/ CP MED                     | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                                   | Medicamento (Laboratório)                | Apresentação                                                      | ICMS 0%  |       | ICMS 12% |       | ICMS 17% |       | ICMS 17,5% |       | ICMS 18% |       | ICMS 20% |       |
|-----------------------------------------|------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|------------|-------|----------|-------|----------|-------|
|                                         |                                          |                                                                   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF         | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE AMBROXOL |                                          |                                                                   |          |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 508304216132111                         | CLORIDRATO DE AMBROXOL (FARMACE)         | 3 MG/ML XPE CX 50 FR PLAS AMB X 120 ML + 50 COP (EMB HOSP) (*)    | 259,37   |       | 299,73   |       | 320,51   |       | 322,75     |       | 325,02   |       | 334,43   |       |
| 506311901132425                         | BRONXOL (CIFARMA)                        | 3 MG/ ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                       | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 528501615131116                         | CLORIDRATO DE AMBROXOL (PRATI DONADUZZI) | 3 MG/ML XPE CX 50 FR PLAS OPC X 120 ML C/ CP MED (EMB HOSP) (*)   | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 542012040000206                         | CLORIDRATO DE AMBROXOL (NATIVITA)        | 15 MG/5ML XPE INF CT FR PET AMB X 120 ML                          | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 511606507131113                         | CLORIDRATO DE AMBROXOL (HIPOLABOR)       | 3 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120 ML + CP MED                      | 6,02     | 8,08  | 6,95     | 9,28  | 7,44     | 9,92  | 7,49       | 9,98  | 7,54     | 10,05 | 7,76     | 10,33 |
| 533504902138416                         | MUCOVIT (VITAMEDIC)                      | 3MG/ML XPE INF CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                     | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 508304209136115                         | CLORIDRATO DE AMBROXOL (FARMACE)         | 3MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120ML + CP MED                        | 7,32     | 9,82  | 8,46     | 11,30 | 9,04     | 12,05 | 9,11       | 12,14 | 9,17     | 12,22 | 9,44     | 12,56 |
| 540413010006203                         | BRONQTRAT (NATULAB)                      | 3 MG/ML XPE CT 50 FR PLAS AMB X 120 ML + CP MED                   | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 506407401130111                         | CLORIDRATO DE AMBROXOL (CIMED)           | 3 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML                                 | 9,05     | 12,14 | 10,46    | 13,97 | 11,18    | 14,90 | 11,26      | 15,01 | 11,34    | 15,11 | 11,67    | 15,53 |
| 506412050025106                         | CLORIDRATO DE AMBROXOL (CIMED)           | 3 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120 ML + CP MED                      | 8,04     | 10,79 | 9,29     | 12,41 | 9,93     | 13,24 | 10,00      | 13,33 | 10,07    | 13,42 | 10,36    | 13,79 |
| 506412080026204                         | AMBROXMEL (CIMED)                        | 3 MG/ML XPE INF CT FR PET AMB X 120 ML (SABOR MEL)                | 11       | 14,76 | 12,71    | 16,98 | 13,59    | 18,11 | 13,68      | 18,23 | 13,78    | 18,36 | 14,18    | 18,87 |
| 510407601138118                         | CLORIDRATO DE AMBROXOL (GEOLAB)          | 3,0 MG/ ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                     | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 510407605133110                         | CLORIDRATO DE AMBROXOL (GEOLAB)          | 3,0 MG/ML XPE CX 60 FR PEAD X 120 ML + 60 CP MED (EMB HOSP) (*)   | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 510409301131416                         | FLUISOLVAN (GEOLAB)                      | 3,0 MG/ML XPE PED CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                  | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 510409304130410                         | FLUISOLVAN (GEOLAB)                      | 3,0 MG/ML XPE CX 60 FR PEAD X 120 ML + 60 CP MED (EMB HOSP) (*)   | 702,38   |       | 811,66   |       | 867,95   |       | 874,01     |       | 880,16   |       | 905,64   |       |
| 510409305137419                         | FLUISOLVAN (GEOLAB)                      | 3,0 MG/ML XPE CT FR PEAD X 120 ML + CP MED                        | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 537100401131110                         | CLORIDRATO DE AMBROXOL (MARIOL)          | 3 MG/ML XPE CT FR PET AMB X 120 ML + CP MED                       | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 537100402136116                         | CLORIDRATO DE AMBROXOL (MARIOL)          | 3 MG/ML XPE CX 48 FR PET AMB X 120 ML + 48 CP MED (EMB HOSP) (*)  | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 508304202131118                         | CLORIDRATO DE AMBROXOL (FARMACE)         | 3MG/ML XPE CX 60 FR PLAS AMB X 120ML +60 CP MED (EMB HOSP) (*)    | 311,25   |       | 359,68   |       | 384,62   |       | 387,31     |       | 390,03   |       | 401,32   |       |
| 510407606131111                         | CLORIDRATO DE AMBROXOL (GEOLAB)          | 3,0 MG/ML XPE CT FR PEAD X 120 ML + CP MED                        | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 508304208131111                         | CLORIDRATO DE AMBROXOL (FARMACE)         | 3MG/ML XPE CX 100 FR PLAS AMB X 120ML + 100 CP MED (EMB HOSP) (*) | 518,76   |       | 599,47   |       | 641,04   |       | 645,52     |       | 650,06   |       | 668,88   |       |
| 506400404134420                         | AMBROXMED (CIMED)                        | XPE ADU CT FR X 120 ML                                            | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 506702702138128                         | CLOR.AMBROXOL (CRISTÁLIA)                | 6MG/ML-XAROPE-FR.120ML (*)                                        | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 507713101139422                         | EXPECTUSS (EMS S/A)                      | XPE ADULTO FR C/100ML                                             | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 508304206137110                         | CLORIDRATO DE AMBROXOL (FARMACE)         | 6MG/ML XPE CX 100 FR PLAS AMB X 100ML + 100 CP MED (EMB HOSP) (*) | 612,65   |       | 707,97   |       | 757,07   |       | 762,36     |       | 767,72   |       | 789,95   |       |
| 508304207133119                         | CLORIDRATO DE AMBROXOL (FARMACE)         | 6MG/ML XPE CX 60 FR PLAS AMB X 100ML + 60 CP MED (EMB HOSP) (*)   | 367,58   |       | 424,77   |       | 454,23   |       | 457,40     |       | 460,62   |       | 473,96   |       |
| 508304214131118                         | CLORIDRATO DE AMBROXOL (FARMACE)         | 6 MG/ML XPE CX 50 FR PLAS AMB X 100 ML + 50 COP (EMB HOSP) (*)    | 306,27   |       | 353,92   |       | 378,47   |       | 381,11     |       | 383,79   |       | 394,90   |       |
| 525008501138420                         | MUCIBRON (MEDLEY)                        | XPE ADU C/ 100 ML                                                 | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 511606508136119                         | CLORIDRATO DE AMBROXOL (HIPOLABOR)       | 6 MG/ML XPE CX 50 FR PLAS AMB X 100 ML + 50 CP MED(EMB HOSP) (*)  | 321,07   |       | 371,03   |       | 396,76   |       | 399,53     |       | 402,34   |       | 413,99   |       |
| 529100201131423                         | ANABRON (MILLET ROUX)                    | XPE ADU VD. 100 ML (*)                                            | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 528501620135116                         | CLORIDRATO DE AMBROXOL (PRATI DONADUZZI) | 6 MG/ML XPE CX 50 FR PLAS OPC X 100 ML C/50 CP MED (EMB HOSP) (*) | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 516900704134414                         | FRUTOSSE (CARESSE)                       | 6MG/ML XPE FR VD AMB CP MD X 100 ML                               | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.  
(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)  
( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.  
(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.



PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                                   | Medicamento (Laboratório)                 | Apresentação                                                      | ICMS 0%  |       | ICMS 12% |       | ICMS 17% |       | ICMS 17,5% |       | ICMS 18% |       | ICMS 20% |       |
|-----------------------------------------|-------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|------------|-------|----------|-------|----------|-------|
|                                         |                                           |                                                                   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF         | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE AMBROXOL |                                           |                                                                   |          |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 508501602132421                         | FLUIBRON (CHIESI)                         | 6 MG / ML XPE ADU CX FR VD AMB X 100 ML                           | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 508304201135111                         | CLORIDRATO DE AMBROXOL (FARMACE)          | 6MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 100ML + CP MED                        | 9,42     | 12,64 | 10,89    | 14,55 | 11,65    | 15,53 | 11,73      | 15,63 | 11,81    | 15,73 | 12,15    | 16,17 |
| 540413010005903                         | BRONQTRAT (NATULAB)                       | 6 MG/ML XPE CX 50 FR PLAS AMB X 100 ML                            | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 504913100008704                         | AMBROL (BRASTERÁPICA)                     | 30 MG/5 ML XPE CT FR PLAS AMB X 100 ML + COP                      | 13,3     | 17,84 | 15,37    | 20,53 | 16,44    | 21,91 | 16,55      | 22,05 | 16,67    | 22,21 | 17,15    | 22,83 |
| 541200102132415                         | SEDAVAN (VIDFARMA)                        | 6 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML                                 | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 540400701139414                         | BRONQTRAT (NATULAB)                       | 6 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 100 ML                               | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 537100408134115                         | CLORIDRATO DE AMBROXOL (MARIOL)           | 6 MG/ML XPE CX 48 FR PET AMB X 100 ML + 48 CP MED (EMB HOSP) (*)  | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 520706608131114                         | CLORIDRATO DE AMBROXOL (TEUTO)            | 6 MG/ML XPE CX 50 FR PET AMB X 120 ML + 50 CP MED (EMB HOSP) (*)  | 553,14   |       | 639,21   |       | 683,53   |       | 688,31     |       | 693,15   |       | 713,22   |       |
| 528501621131114                         | CLORIDRATO DE AMBROXOL (PRATI DONADUZZI)  | 6 MG/ML XPE CX 50 FR PLAS OPC X 120 ML C/50 CP MED (EMB HOSP) (*) | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 519012901132425                         | NEOSSOLVAN (NEO QUÍMICA)                  | XPE AD (VD C/120ML)                                               | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 519002701130121                         | CLORIDRATO DE AMBROXOL (NEO QUÍMICA)      | XPE AD 6MG/M(VD C/120 ML)                                         | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 522116060007306                         | CLORIDRATO DE AMBROXOL (OSÓRIO DE MORAES) | 6 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML                                 | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 511606510130114                         | CLORIDRATO DE AMBROXOL (HIPOLABOR)        | 6 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120 ML + CP MED                      | 8,9      | 11,94 | 10,28    | 13,73 | 11,00    | 14,66 | 11,07      | 14,75 | 11,15    | 14,86 | 11,47    | 15,27 |
| 520715004138414                         | MUCOXOLAN (TEUTO)                         | 6 MG/ML XPE CT FR PET AMB X 120 ML + CP MED                       | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 505210002134115                         | CLORIDRATO DE AMBROXOL (LABORATIL)        | 6 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                        | 13,75    | 18,45 | 15,89    | 21,23 | 16,99    | 22,65 | 17,11      | 22,80 | 17,23    | 22,96 | 17,73    | 23,60 |
| 520706607135116                         | CLORIDRATO DE AMBROXOL (TEUTO)            | 6 MG/ML XPE CT FR PET AMB X 120 ML + CP MED                       | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 520706603131124                         | CLORIDRATO DE AMBROXOL (TEUTO)            | 6 MG/ML XPE CX FR VD AMB X 120ML + CP MED                         | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 517615060022103                         | SPECTOFLUX (GLOBO)                        | 6 MG / ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + COP                         | 16,22    | 21,76 | 18,74    | 25,03 | 20,04    | 26,71 | 20,18      | 26,89 | 20,32    | 27,07 | 20,91    | 27,83 |
| 517606801134410                         | SPECTOFLUX (GLOBO)                        | 6 MG / ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML                               | 16,22    | 21,76 | 18,74    | 25,03 | 20,04    | 26,71 | 20,18      | 26,89 | 20,32    | 27,07 | 20,91    | 27,83 |
| 511606502138111                         | CLORIDRATO DE AMBROXOL (HIPOLABOR)        | 6 MG/ML XPE CX 50 FR PLAS AMB X 120 ML + 50 CP MED (EMB HOSP) (*) | 459,45   |       | 530,93   |       | 567,75   |       | 571,72     |       | 575,74   |       | 592,41   |       |
| 526124102137114                         | CLORIDRATO DE AMBROXOL (GERMED)           | 6 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                        | 12,03    | 16,14 | 13,91    | 18,58 | 14,87    | 19,82 | 14,97      | 19,95 | 15,08    | 20,09 | 15,52    | 20,66 |
| 525003302137121                         | CLORIDRATO DE AMBROXOL (MEDLEY)           | 6 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                        | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 521122302138129                         | CLORIDRATO DE AMBROXOL (BIOSINTÉTICA)     | 6 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                        | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 528501618130110                         | CLORIDRATO DE AMBROXOL (PRATI DONADUZZI)  | 6 MG/ML XPE CT FR PLAS OPC X 120 ML C/CP MED                      | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 525305702138112                         | CLORIDRATO DE AMBROXOL (NOVA QUÍMICA)     | 6 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                        | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 542012060001004                         | MUCONAT (NATIVITA)                        | 30 MG / 5 ML XPE AD CT FR PET AMB X 120 ML                        | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 542012040000306                         | CLORIDRATO DE AMBROXOL (NATIVITA)         | 30 MG/5ML XPE AD CT FR PET AMB X 120 ML                           | 10,6     | 14,22 | 12,25    | 16,36 | 13,10    | 17,46 | 13,19      | 17,58 | 13,28    | 17,69 | 13,66    | 18,18 |
| 524308902131412                         | AMBROFLUX (LUPER)                         | 6 MG/ML XPE CT FR PLAS OPC X 120 ML                               | 19,3     | 25,89 | 22,31    | 29,80 | 23,85    | 31,79 | 24,02      | 32,01 | 24,19    | 32,23 | 24,89    | 33,13 |
| 540913040011314                         | BRONCOFLUX (COSMED)                       | 6,0 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML                               | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 504503302133328                         | MUCOSOLVAN (BOEHRINGER INGELHEIM)         | 6 MG/ML XPE ADU CT FR VD AMB X 120 ML                             | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 507706802135129                         | CLOR. AMBROXOL (EMS S/A)                  | 6 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                        | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 506412050025006                         | CLORIDRATO DE AMBROXOL (CIMED)            | 6 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120 ML + CP MED                      | 12       | 16,10 | 13,87    | 18,53 | 14,83    | 19,77 | 14,93      | 19,90 | 15,04    | 20,04 | 15,48    | 20,60 |
| 533514060025803                         | MUCOVIT (VITAMEDIC)                       | 6 MG/ML XPE ADU CT FR PET AMB X 120 ML                            | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 540413010006003                         | BRONQTRAT (NATULAB)                       | 6 MG/ML XPE CX 50 FR PLAS AMB X 120 ML                            | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 510407602134116                         | CLORIDRATO DE AMBROXOL (GEOLAB)           | 6,0 MG/ ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                     | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 533504901131418                         | MUCOVIT (VITAMEDIC)                       | 6 MG/ML XPE ADU CT FR VD AMB X 120 ML                             | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                                                    | Medicamento (Laboratório)                 | Apresentação                                                      | ICMS 0%  |       | ICMS 12% |       | ICMS 17% |       | ICMS 17,5% |       | ICMS 18% |       | ICMS 20% |       |
|----------------------------------------------------------|-------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|------------|-------|----------|-------|----------|-------|
|                                                          |                                           |                                                                   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF         | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE AMBROXOL                  |                                           |                                                                   |          |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 508304215136113                                          | CLORIDRATO DE AMBROXOL (FARMACE)          | 6 MG/ML XPE CX 50 FR PLAS AMB X 120 ML + 50 COP (EMB HOSP) (*)    | 438,1    |       | 506,26   |       | 541,37   |       | 545,16     |       | 548,99   |       | 564,88   |       |
| 506407402137111                                          | CLORIDRATO DE AMBROXOL (CIMED)            | 6 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML                                 | 13,52    | 18,14 | 15,62    | 20,86 | 16,71    | 22,27 | 16,82      | 22,41 | 16,94    | 22,57 | 17,43    | 23,20 |
| 506412060025904                                          | AMBROXMEL (CIMED)                         | 6 MG/ML XPE ADU CT FR PET AMB X 120 ML (SABOR MEL/EUCALIPTO)      | 13,39    | 17,96 | 15,47    | 20,66 | 16,55    | 22,06 | 16,66      | 22,20 | 16,78    | 22,36 | 17,27    | 22,99 |
| 510407607136117                                          | CLORIDRATO DE AMBROXOL (GEOLAB)           | 6,0 MG/ML XPE CX 60 FR PEAD X 120 ML + 60 CP MED (EMB HOSP) (*)   | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 510407608132115                                          | CLORIDRATO DE AMBROXOL (GEOLAB)           | 6,0 MG/ML XPE CT FR PEAD X 120 ML + CP MED                        | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 510409302138414                                          | FLUISOLVAN (GEOLAB)                       | 6,0 MG/ML XPE ADU CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                  | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 510409307131418                                          | FLUISOLVAN (GEOLAB)                       | 6,0 MG/ML XPE CX 60 FR PEAD X 120ML + 60 CP MED (EMB HOSP) (*)    | 1006,9   |       | 1.163,56 |       | 1.244,26 |       | 1.252,95   |       | 1.261,76 |       | 1.298,29 |       |
| 537100403132114                                          | CLORIDRATO DE AMBROXOL (MARIOL)           | 6 MG/ML XPE CT FR PET AMB X 120 ML + CP MED                       | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 537100404139112                                          | CLORIDRATO DE AMBROXOL (MARIOL)           | 6 MG/ML XPE CX 48 FR PET AMB X 120 ML + 48 CP MED (EMB HOSP) (*)  | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 538808001131119                                          | CLORIDRATO DE AMBROXOL (LEGRAND PHARMA)   | 6 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                        | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 508304203138116                                          | CLORIDRATO DE AMBROXOL (FARMACE)          | 6MG/ML XPE CX 100 FR PLAS AMB X 120ML + 100 CP MED (EMB HOSP) (*) | 876,26   |       | 1.012,59 |       | 1.082,82 |       | 1.090,38   |       | 1.098,05 |       | 1.129,84 |       |
| 508304204134114                                          | CLORIDRATO DE AMBROXOL (FARMACE)          | 6MG/ML XPE CX 60 FR PLAS AMB X 120 ML +60 CP MED (EMB HOSP) (*)   | 525,75   |       | 607,55   |       | 649,68   |       | 654,22     |       | 658,82   |       | 677,89   |       |
| 508304205130112                                          | CLORIDRATO DE AMBROXOL (FARMACE)          | 6MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120ML + CP MED                        | 11,77    | 15,79 | 13,60    | 18,17 | 14,55    | 19,39 | 14,65      | 19,52 | 14,75    | 19,65 | 15,18    | 20,21 |
| 510409306133417                                          | FLUISOLVAN (GEOLAB)                       | 6,0 MG/ML XPE CT FR PEAD X 120ML + CP MED                         | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 504505205119312                                          | MUCOSOLVAN 24HRS (BOEHRINGER INGELHEIM)   | 75 MG CAP GEL DURA MICROG LIB CONTROL CT BL AL PVC/PVDC X 10      | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 508501604135426                                          | FLUIBRON (CHIESI)                         | 7,5 MG/ML SOL P/NEBUL CT ENV X 10 FLAC X 2 ML                     | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 504503303131329                                          | MUCOSOLVAN (BOEHRINGER INGELHEIM)         | 7,5 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 50 ML                             | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 528501606132121                                          | CLORIDRATO DE AMBROXOL (PRATI DONADUZZI)  | 7,5 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 50 ML                       | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 542012080002106                                          | CLORIDRATO DE AMBROXOL (NATIVITA)         | 7,5 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 50 ML                       | 6,38     | 8,56  | 7,38     | 9,86  | 7,89     | 10,52 | 7,94       | 10,58 | 8,00     | 10,66 | 8,23     | 10,95 |
| 508501601136421                                          | FLUIBRON (CHIESI)                         | 7,5 MG / ML SOL OR CT FR VD AMB X 50 ML                           | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 516900705130412                                          | FRUTOSSE (CARESSE)                        | 7,5MG/ML SOL OR FR VD AMB GOT X 50 ML                             | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 542012060000804                                          | MUCONAT (NATIVITA)                        | 7,5 MG/ML SOL OR FR PLAS OPC CTG X 50 ML&NBSP;01                  | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE AMINOLEVULINATO DE METILA |                                           |                                                                   |          |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 510101901177315                                          | METVIX (GALDERMA)                         | 160 MG/G CREME CT BG AL X 2 G (*)                                 | 1019,73  |       | 1.158,78 |       | 1.228,59 |       | 1.236,03   |       | 1.243,57 |       | 1.274,66 |       |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE AMIODARONA                |                                           |                                                                   |          |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 502815601113118                                          | CLORIDRATO DE AMIODARONA (SANOFI-AVENTIS) | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                 | 6,54     | 9,04  | 7,44     | 10,29 | 7,88     | 10,89 | 7,93       | 10,96 | 7,98     | 11,03 | 8,18     | 11,31 |
| 502822001118316                                          | ATLANSIL (SANOFI-AVENTIS)                 | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                 | 10,06    | 13,91 | 11,43    | 15,80 | 12,12    | 16,76 | 12,20      | 16,87 | 12,27    | 16,96 | 12,58    | 17,39 |
| 521103502119113                                          | CLORIDRATO DE AMIODARONA (BIOSINTÉTICA)   | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                 | 6,54     | 9,04  | 7,44     | 10,29 | 7,88     | 10,89 | 7,93       | 10,96 | 7,98     | 11,03 | 8,18     | 11,31 |
| 529912060039206                                          | CLORIDRATO DE AMIODARONA (RANBAXY)        | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                 | 6,55     | 9,05  | 7,45     | 10,30 | 7,89     | 10,91 | 7,94       | 10,98 | 7,99     | 11,05 | 8,19     | 11,32 |
| 523700201115415                                          | ANCORON (LIBBS)                           | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                             | 9,78     | 13,52 | 11,12    | 15,37 | 11,79    | 16,30 | 11,86      | 16,40 | 11,93    | 16,49 | 12,23    | 16,91 |
| 523712010025203                                          | ANCORON (LIBBS)                           | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                             | 12,75    | 17,63 | 14,49    | 20,03 | 15,36    | 21,23 | 15,46      | 21,37 | 15,55    | 21,50 | 15,94    | 22,04 |
| 521000101111412                                          | AMIOBAL (BALDACCI)                        | 100 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10                               | 14,1     | 19,49 | 16,02    | 22,15 | 16,98    | 23,47 | 17,09      | 23,63 | 17,19    | 23,76 | 17,62    | 24,36 |
| 521103503115111                                          | CLORIDRATO DE AMIODARONA (BIOSINTÉTICA)   | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                 | 9,81     | 13,56 | 11,14    | 15,40 | 11,82    | 16,34 | 11,89      | 16,44 | 11,96    | 16,53 | 12,26    | 16,95 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                                        | Medicamento (Laboratório)                 | Apresentação                                                    | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|----------------------------------------------|-------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                              |                                           |                                                                 | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE AMIODARONA    |                                           |                                                                 |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 529914030047606                              | CLORIDRATO DE AMIODARONA (RANBAXY)        | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                               | 9,81    | 13,56  | 11,14    | 15,40  | 11,82    | 16,34  | 11,89      | 16,44  | 11,96    | 16,53  | 12,26    | 16,95  |
| 510415090113803                              | AMIORON (GEOLAB)                          | 100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30                             | 14,52   | 20,07  | 16,50    | 22,81  | 17,50    | 24,19  | 17,60      | 24,33  | 17,71    | 24,48  | 18,15    | 25,09  |
| 510415090113903                              | AMIORON (GEOLAB)                          | 100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60                             | 29,03   | 40,13  | 32,99    | 45,61  | 34,97    | 48,34  | 35,19      | 48,65  | 35,40    | 48,94  | 36,29    | 50,17  |
| 510415090114003                              | AMIORON (GEOLAB)                          | 100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 450 (EMB HOSP) (*)             | 217,32  |        | 246,95   |        | 261,83   |        | 263,41     |        | 265,02   |        | 271,65   |        |
| 510400103116417                              | AMIORON (GEOLAB)                          | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 ( EMB HOSP ) (*)             | 241,46  |        | 274,38   |        | 290,91   |        | 292,68     |        | 294,46   |        | 301,82   |        |
| 5028121110064403                             | ATLANSIL (SANOFI-AVENTIS)                 | 150 MG SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 3 ML                          | 97,61   | 134,94 | 110,92   | 153,34 | 117,61   | 162,59 | 118,32     | 163,57 | 119,04   | 164,57 | 122,02   | 168,69 |
| 502822003153313                              | ATLANSIL (SANOFI-AVENTIS)                 | 150 MG SOL INJ CX 6 AMP VD AMB X 3 ML                           | 12,07   | 16,69  | 13,72    | 18,97  | 14,54    | 20,10  | 14,63      | 20,23  | 14,72    | 20,35  | 15,09    | 20,86  |
| 502822002157315                              | ATLANSIL (SANOFI-AVENTIS)                 | 150 MG SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 3 ML                          | 97,61   | 134,94 | 110,92   | 153,34 | 117,61   | 162,59 | 118,32     | 163,57 | 119,04   | 164,57 | 122,02   | 168,69 |
| 521110001111414                              | MIODARON (BIOSINTÉTICA)                   | 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                               | 18,35   | 25,37  | 20,85    | 28,82  | 22,11    | 30,57  | 22,24      | 30,75  | 22,38    | 30,94  | 22,94    | 31,71  |
| 538507801112413                              | MIODARID (HYPERMARCAS)                    | 200 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                           | 20,16   | 27,87  | 22,91    | 31,67  | 24,29    | 33,58  | 24,44      | 33,79  | 24,59    | 33,99  | 25,20    | 34,84  |
| 523700202111413                              | ANCORON (LIBBS)                           | 200 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                           | 18,25   | 25,23  | 20,73    | 28,66  | 21,98    | 30,39  | 22,12      | 30,58  | 22,25    | 30,76  | 22,81    | 31,53  |
| 511502801112415                              | COR MIO (SANDOZ)                          | 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                               | 14      | 19,35  | 15,91    | 21,99  | 16,86    | 23,31  | 16,97      | 23,46  | 17,07    | 23,60  | 17,50    | 24,19  |
| 521103504111111                              | CLORIDRATO DE AMIODARONA (BIOSINTÉTICA)   | 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                               | 12,49   | 17,27  | 14,19    | 19,62  | 15,05    | 20,81  | 15,14      | 20,93  | 15,23    | 21,05  | 15,61    | 21,58  |
| 510803501111415                              | HIPERTERONA (GREENPHARMA)                 | 200 MG COM CT ENV AL POLIET X 20                                | 13,96   | 19,30  | 15,86    | 21,93  | 16,81    | 23,24  | 16,92      | 23,39  | 17,02    | 23,53  | 17,45    | 24,12  |
| 520720902114413                              | CARDICORON (TEUTO)                        | 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                               | 17,57   | 24,29  | 19,97    | 27,61  | 21,17    | 29,27  | 21,30      | 29,45  | 21,43    | 29,63  | 21,97    | 30,37  |
| 510400102111411                              | AMIORON (GEOLAB)                          | 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                               | 16,78   | 23,20  | 19,06    | 26,35  | 20,21    | 27,94  | 20,34      | 28,12  | 20,46    | 28,28  | 20,97    | 28,99  |
| 502822004117310                              | ATLANSIL (SANOFI-AVENTIS)                 | 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                               | 19,21   | 26,56  | 21,83    | 30,18  | 23,15    | 32,00  | 23,29      | 32,20  | 23,43    | 32,39  | 24,02    | 33,21  |
| 502815602111119                              | CLORIDRATO DE AMIODARONA (SANOFI-AVENTIS) | 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                               | 12,49   | 17,27  | 14,19    | 19,62  | 15,05    | 20,81  | 15,14      | 20,93  | 15,23    | 21,05  | 15,61    | 21,58  |
| 529912060039306                              | CLORIDRATO DE AMIODARONA (RANBAXY)        | 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                               | 12,5    | 17,28  | 14,20    | 19,63  | 15,06    | 20,82  | 15,15      | 20,94  | 15,24    | 21,07  | 15,62    | 21,59  |
| 510415090114103                              | AMIORON (GEOLAB)                          | 200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30                             | 25,17   | 34,80  | 28,61    | 39,55  | 30,33    | 41,93  | 30,51      | 42,18  | 30,70    | 42,44  | 31,47    | 43,51  |
| 523712010025303                              | ANCORON (LIBBS)                           | 200 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                           | 25,52   | 35,28  | 29,00    | 40,09  | 30,75    | 42,51  | 30,93      | 42,76  | 31,12    | 43,02  | 31,90    | 44,10  |
| 529912060039406                              | CLORIDRATO DE AMIODARONA (RANBAXY)        | 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                               | 18,74   | 25,91  | 21,29    | 29,43  | 22,57    | 31,20  | 22,71      | 31,40  | 22,85    | 31,59  | 23,42    | 32,38  |
| 511502802119413                              | COR MIO (SANDOZ)                          | 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                               | 15,57   | 21,52  | 17,70    | 24,47  | 18,76    | 25,93  | 18,87      | 26,09  | 18,99    | 26,25  | 19,46    | 26,90  |
| 521103501112115                              | CLORIDRATO DE AMIODARONA (BIOSINTÉTICA)   | 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                               | 19,21   | 26,56  | 21,83    | 30,18  | 23,15    | 32,00  | 23,29      | 32,20  | 23,43    | 32,39  | 24,02    | 33,21  |
| 521000102118410                              | AMIOBAL (BALDACCI)                        | 200 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10                             | 18,21   | 25,17  | 20,70    | 28,62  | 21,94    | 30,33  | 22,08      | 30,52  | 22,21    | 30,70  | 22,77    | 31,48  |
| 510415090114203                              | AMIORON (GEOLAB)                          | 200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60                             | 50,34   | 69,59  | 57,20    | 79,08  | 60,65    | 83,85  | 61,02      | 84,36  | 61,39    | 84,87  | 62,92    | 86,98  |
| 510415090114303                              | AMIORON (GEOLAB)                          | 200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 450 (EMB HOSP) (*)             | 377,63  |        | 429,12   |        | 454,97   |        | 457,73     |        | 460,52   |        | 472,03   |        |
| 510400104112415                              | AMIORON (GEOLAB)                          | 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 ( EMB HOSP ) (*)             | 436,72  |        | 496,28   |        | 526,17   |        | 529,36     |        | 532,59   |        | 545,90   |        |
| 523700203134417                              | ANCORON (LIBBS)                           | 200 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB CGT X 30 ML                       | 35,58   | 49,19  | 40,43    | 55,89  | 42,87    | 59,27  | 43,13      | 59,62  | 43,39    | 59,98  | 44,47    | 61,48  |
| 511606601152110                              | CLORIDRATO DE AMIODARONA (HIPOLABOR)      | 50 MG/ML SOL INJ IV CX 100 EST AMP VD AMB X 3 ML (EMB HOSP) (*) | 127,24  |        | 144,59   |        | 153,30   |        | 154,23     |        | 155,17   |        | 159,05   |        |
| 511614010041806                              | CLORIDRATO DE AMIODARONA (HIPOLABOR)      | 50 MG/ML SOL INJ IV CX 100 AMP VD AMB X 3 ML (EMB HOSP) (*)     | 128,8   |        | 146,36   |        | 155,18   |        | 156,12     |        | 157,07   |        | 161,00   |        |
| 523700204157410                              | ANCORON (LIBBS)                           | 50 MG/ML SOL INJ CT 6 AMP X 3 ML                                | 14,34   | 19,82  | 16,30    | 22,53  | 17,28    | 23,89  | 17,38      | 24,03  | 17,49    | 24,18  | 17,93    | 24,79  |
| 523700205153419                              | ANCORON (LIBBS)                           | 50 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP X 3 ML                               | 110,3   | 152,48 | 125,34   | 173,28 | 132,89   | 183,71 | 133,69     | 184,82 | 134,51   | 185,95 | 137,87   | 190,60 |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA |                                           |                                                                 |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 506712040046103                              | AMYTRIL (CRISTÁLIA)                       | 10 MG COM REV CT BL AL PLAST INC X 10                           | 2,21    | 3,06   | 2,52     | 3,48   | 2,67     | 3,69   | 2,68       | 3,70   | 2,70     | 3,73   | 2,77     | 3,83   |
| 506700404113317                              | AMYTRIL (CRISTÁLIA)                       | 10 MG COM REV CT BL AL PLAST INC X 30                           | 7,07    | 9,77   | 8,03     | 11,10  | 8,52     | 11,78  | 8,57       | 11,85  | 8,62     | 11,92  | 8,84     | 12,22  |
| 506714060053303                              | AMYTRIL (CRISTÁLIA)                       | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                            | 17,4    | 24,05  | 19,77    | 27,33  | 20,96    | 28,98  | 21,09      | 29,16  | 21,22    | 29,34  | 21,75    | 30,07  |
| 525504201112311                              | TRYPTANOL (MERCK SHARP & DOHME)           | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                            | 14,38   | 19,88  | 16,34    | 22,59  | 17,33    | 23,96  | 17,43      | 24,10  | 17,54    | 24,25  | 17,98    | 24,86  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                                        | Medicamento (Laboratório)                                   | Apresentação                                                                | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|----------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                              |                                                             |                                                                             | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA |                                                             |                                                                             |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 510014120016906                              | CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA (FURP)                          | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 20                                        | 7,8     | 10,78  |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 520728802119117                              | CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA (TEUTO)                         | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                                        | 8,34    | 11,53  | 9,48     | 13,11  | 10,05    | 13,89  | 10,11      | 13,98  | 10,17    | 14,06  | 10,42    | 14,41  |
| 520717602113411                              | PROTANOL (TEUTO)                                            | 25 MG COM REV CT BL AL PLAST INC X 20 (*)                                   | 9,97    |        | 11,33    |        | 12,01    |        | 12,09      |        | 12,16    |        | 12,46    |        |
| 525066802110115                              | CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA (MEDLEY)                        | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20                                      | 8,46    | 11,70  | 9,62     | 13,30  | 10,20    | 14,10  | 10,26      | 14,18  | 10,32    | 14,27  | 10,58    | 14,63  |
| 508002901118115                              | CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA (EUROFARMA)                     | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                                        | 8,49    | 11,74  | 9,64     | 13,33  | 10,23    | 14,14  | 10,29      | 14,23  | 10,35    | 14,31  | 10,61    | 14,67  |
| 506700401114411                              | AMYTRIL (CRISTÁLIA)                                         | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                                        | 12,03   | 16,63  | 13,67    | 18,90  | 14,49    | 20,03  | 14,58      | 20,16  | 14,67    | 20,28  | 15,04    | 20,79  |
| 538800901117117                              | CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA (LEGRAND PHARMA)                | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 20                                        | 9,36    | 12,94  | 10,63    | 14,70  | 11,27    | 15,58  | 11,34      | 15,68  | 11,41    | 15,77  | 11,70    | 16,17  |
| 532907801110413                              | TRISOMATOL (UCI-FARMA)                                      | 25 MG COM CT 2 BL AL PLAS AMB X 10                                          | 9,94    | 13,74  | 11,29    | 15,61  | 11,97    | 16,55  | 12,05      | 16,66  | 12,12    | 16,76  | 12,42    | 17,17  |
| 504615110032017                              | CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA (BRAINFARMA)                    | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                            | 8,43    | 11,65  | 9,58     | 13,24  | 10,16    | 14,05  | 10,22      | 14,13  | 10,28    | 14,21  | 10,54    | 14,57  |
| 507738801118113                              | CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA (EMS S/A)                       | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                                        | 8,47    | 11,71  | 9,63     | 13,31  | 10,21    | 14,11  | 10,27      | 14,20  | 10,33    | 14,28  | 10,59    | 14,64  |
| 526128602118111                              | CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA (GERMED)                        | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                                        | 14,02   | 19,38  | 15,93    | 22,02  | 16,89    | 23,35  | 17,00      | 23,50  | 17,10    | 23,64  | 17,53    | 24,23  |
| 531624102116418                              | NEUROTRYPT (EMS SIGMA)                                      | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 30                                       | 7,81    | 10,80  | 8,88     | 12,28  | 9,42     | 13,02  | 9,47       | 13,09  | 9,53     | 13,17  | 9,77     | 13,51  |
| 520713100088606                              | CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA (PORT. 344/98 LISTA C1) (TEUTO) | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                                        | 8,34    | 11,53  | 9,48     | 13,11  | 10,05    | 13,89  | 10,11      | 13,98  | 10,17    | 14,06  | 10,42    | 14,41  |
| 510014120017006                              | CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA (FURP)                          | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                                        | 11,29   | 15,61  |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 520728801112119                              | CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA (TEUTO)                         | 25 MG COM REV CX BL AL PLAS INC X 100 (EMB HOSP) (*)                        | 46,76   |        | 53,13    |        | 56,33    |        | 56,67      |        | 57,02    |        | 58,45    |        |
| 506700402110418                              | AMYTRIL (CRISTÁLIA)                                         | 25 MG COM REV CX BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP) (*)                        | 111,73  |        | 126,96   |        | 134,61   |        | 135,42     |        | 136,25   |        | 139,66   |        |
| 509900501117411                              | FUNED-AMITRIPTILINA (EZEQUIEL DIAS)                         | 25 MG COM CX ENV AL POLIET X 200 (EMB HOSP) (*)                             | 29,6    |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 532907802117411                              | TRISOMATOL (UCI-FARMA)                                      | 25 MG COM CT 20 BL AL PLAS AMB X 10 (*)                                     | 93,79   |        | 106,58   |        | 113,00   |        | 113,69     |        | 114,38   |        | 117,24   |        |
| 531624101111412                              | NEUROTRYPT (EMS SIGMA)                                      | 75 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 30                                       | 25,14   | 34,75  | 28,57    | 39,50  | 30,29    | 41,87  | 30,47      | 42,12  | 30,66    | 42,39  | 31,43    | 43,45  |
| 506700403117416                              | AMYTRIL (CRISTÁLIA)                                         | 75 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 10                                      | 34,6    | 47,83  | 39,32    | 54,36  | 41,69    | 57,63  | 41,94      | 57,98  | 42,20    | 58,34  | 43,26    | 59,80  |
| 532907803113411                              | TRISOMATOL (UCI-FARMA)                                      | 75 MG COM CT 2 BL AL PLAS AMB X 10                                          | 29,41   | 40,66  | 33,41    | 46,19  | 35,43    | 48,98  | 35,64      | 49,27  | 35,86    | 49,57  | 36,76    | 50,82  |
| 525504202119318                              | TRYPTANOL (MERCK SHARP & DOHME)                             | 75 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                                        | 41,52   | 57,40  | 47,19    | 65,24  | 50,03    | 69,16  | 50,33      | 69,58  | 50,64    | 70,01  | 51,91    | 71,76  |
| 510014120017106                              | CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA (FURP)                          | 75 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 20                                        | 22,46   | 31,05  |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 525066806116118                              | CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA (MEDLEY)                        | 75 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20                                      | 24,39   | 33,72  | 27,71    | 38,31  | 29,38    | 40,62  | 29,56      | 40,86  | 29,74    | 41,11  | 30,48    | 42,14  |
| 526128601111113                              | CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA (GERMED)                        | 75 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 20                                        | 26,99   | 37,31  | 30,68    | 42,41  | 32,52    | 44,96  | 32,72      | 45,23  | 32,92    | 45,51  | 33,74    | 46,64  |
| 510014120017206                              | CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA (FURP)                          | 75 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                                        | 33,72   | 46,62  |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 507738802114111                              | CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA (EMS S/A)                       | 75 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                                        | 26,99   | 37,31  | 30,68    | 42,41  | 32,52    | 44,96  | 32,72      | 45,23  | 32,92    | 45,51  | 33,74    | 46,64  |
| 506712080046803                              | AMYTRIL (CRISTÁLIA)                                         | 75 MG COM REV CX BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP) (*)                        | 346,13  |        | 393,33   |        | 417,02   |        | 419,55     |        | 422,11   |        | 432,66   |        |
| 532907804111410                              | TRISOMATOL (UCI-FARMA)                                      | 75 MG COM CT 20 BL AL PLAS AMB X 10 (*)                                     | 278,36  |        | 316,31   |        | 335,37   |        | 337,40     |        | 339,46   |        | 347,95   |        |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE AMOROLFINA    |                                                             |                                                                             |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 510100901165319                              | LOCERYL (GALDERMA)                                          | 2,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G                                          | 29,7    | 39,84  | 34,32    | 45,84  | 36,70    | 48,92  | 36,96      | 49,25  | 37,22    | 49,59  | 38,30    | 50,98  |
| 525314060042904                              | ONIMORF (NOVA QUÍMICA)                                      | 50 MG/ML ESM CT FR VD AMB X 2,5 ML + (10 ESP + 30 COMPRESS + 30 LIXAS)      | 61,39   | 82,35  | 70,94    | 94,76  | 75,86    | 101,12 | 76,39      | 101,80 | 76,93    | 102,49 | 79,16    | 105,36 |
| 526113100089604                              | ONICORYL (GERMED)                                           | 50 MG/ML ESM CT FR VD AMB X 2,5 ML + (10 ESP + 30 COMPRESS + 30 LIXAS)      | 108,75  | 145,88 | 125,67   | 167,87 | 134,39   | 179,13 | 135,33     | 180,34 | 136,28   | 181,57 | 140,23   | 186,65 |
| 541813110006104                              | DERMOCERYL (EMS S/A)                                        | 50 MG/ML ESM CT FR VD AMB X 2,5 ML + (10 ESP + 30 COMPRESS + 30 LIXAS)      | 108,75  | 145,88 | 125,67   | 167,87 | 134,39   | 179,13 | 135,33     | 180,34 | 136,28   | 181,57 | 140,23   | 186,65 |
| 510100902171312                              | LOCERYL (GALDERMA)                                          | 50MG/ML ESMALTE CT FR VD AMB X 2,5 ML + (10 ESPAT + 16 COMPRESS + 15 LIXAS) | 61,38   | 82,34  | 70,93    | 94,75  | 75,85    | 101,10 | 76,38      | 101,79 | 76,92    | 102,48 | 79,15    | 105,35 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR),

Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.



PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                                      | Medicamento (Laboratório)          | Apresentação                                                                 | ICMS 0%  |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 17,5% |          | ICMS 18% |          | ICMS 20% |          |
|--------------------------------------------|------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|------------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                                            |                                    |                                                                              | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF         | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE AMOROLFINA  |                                    |                                                                              |          |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 510114110005703                            | LOCERYL (GALDERMA)                 | 50 MG/ML ESMALTE CT FR VD AMB X 2,5 ML + (10 ESPAT + 30 COMPRESS + 30 LIXAS) | 61,38    | 82,34    | 70,93    | 94,75    | 75,85    | 101,10   | 76,38      | 101,79   | 76,92    | 102,48   | 79,15    | 105,35   |
| 538813100047304                            | LOMYTRAT (LEGRAND PHARMA)          | 50 MG/ML ESM CT FR VD AMB X 2,5 ML + (10 ESP + 30 COMPRESS + 30 LIXAS)       | 108,75   | 145,88   | 125,67   | 167,87   | 134,39   | 179,13   | 135,33     | 180,34   | 136,28   | 181,57   | 140,23   | 186,65   |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE ANAGRELIDA  |                                    |                                                                              |          |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 531600101111318                            | AGRYLIN (EMS SIGMA)                | 0,5 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 100                                     | 1968,12  | 2.720,81 | 2.236,50 | 3.091,83 | 2.371,23 | 3.278,09 | 2.385,60   | 3.297,95 | 2.400,15 | 3.318,07 | 2.460,15 | 3.401,01 |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE ATOMOXETINA |                                    |                                                                              |          |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 507605207118316                            | STRATTERA (ELI LILLY)              | 10 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 7                                     | 2,58     | 3,46     | 2,98     | 3,98     | 3,19     | 4,25     | 3,21       | 4,28     | 3,23     | 4,30     | 3,32     | 4,42     |
| 507605206111318                            | STRATTERA (ELI LILLY)              | 18 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 7                                     | 4,64     | 6,22     | 5,37     | 7,17     | 5,74     | 7,65     | 5,78       | 7,70     | 5,82     | 7,75     | 5,99     | 7,97     |
| 507605204119311                            | STRATTERA (ELI LILLY)              | 25 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 7                                     | 6,44     | 8,64     | 7,44     | 9,94     | 7,96     | 10,61    | 8,01       | 10,67    | 8,07     | 10,75    | 8,30     | 11,05    |
| 507605205115311                            | STRATTERA (ELI LILLY)              | 25 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30                                    | 27,62    | 37,05    | 31,92    | 42,64    | 34,13    | 45,49    | 34,37      | 45,80    | 34,61    | 46,11    | 35,61    | 47,40    |
| 507605203112313                            | STRATTERA (ELI LILLY)              | 40 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 7                                     | 10,31    | 13,83    | 11,91    | 15,91    | 12,74    | 16,98    | 12,83      | 17,10    | 12,92    | 17,21    | 13,29    | 17,69    |
| 507605202116315                            | STRATTERA (ELI LILLY)              | 40 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30                                    | 44,17    | 59,25    | 51,04    | 68,18    | 54,58    | 72,75    | 54,96      | 73,24    | 55,35    | 73,74    | 56,95    | 75,80    |
| 507605201111311                            | STRATTERA (ELI LILLY)              | 60 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30                                    | 66,27    | 88,90    | 76,58    | 102,29   | 81,89    | 109,15   | 82,46      | 109,89   | 83,04    | 110,63   | 85,44    | 113,72   |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE AZELASTINA  |                                    |                                                                              |          |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 507706901176117                            | CLORIDRATO DE AZELASTINA (EMS S/A) | 1 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS AMB SPRAY X 10 ML                                 | 16,73    | 22,44    | 19,34    | 25,83    | 20,68    | 27,56    | 20,82      | 27,75    | 20,97    | 27,94    | 21,58    | 28,72    |
| 500511201178414                            | RINO-LASTIN (ACHÉ)                 | 0,9 PCC SOL NASAL CT FR VD AMB NEB X 10 ML                                   | 28,68    | 38,47    | 33,14    | 44,27    | 35,44    | 47,24    | 35,69      | 47,56    | 35,94    | 47,88    | 36,98    | 49,22    |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE BAMBUTEROL  |                                    |                                                                              |          |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 512406002131410                            | BAMBAIR (MANTECORP)                | 1,0 MG/ML SOL OR CT FR PLAS AMB X 60 ML + SER DOSAD                          | 13,09    | 18,10    | 14,87    | 20,56    | 15,77    | 21,80    | 15,86      | 21,93    | 15,96    | 22,06    | 16,36    | 22,62    |
| 502300601131310                            | BAMBEC (ASTRAZENECA)               | 1 MG/ML SOL OR CT FR PLAST OPC X 100 ML                                      | 21,83    | 30,18    | 24,80    | 34,28    | 26,30    | 36,36    | 26,46      | 36,58    | 26,62    | 36,80    | 27,29    | 37,73    |
| 512406001133411                            | BAMBAIR (MANTECORP)                | 1,0 MG/ML SOL OR CT FR PLAS AMB X 120 ML + SER DOSAD                         | 26,21    | 36,23    | 29,78    | 41,17    | 31,57    | 43,64    | 31,77      | 43,92    | 31,96    | 44,18    | 32,76    | 45,29    |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE BAMIFILINA  |                                    |                                                                              |          |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 508500701110418                            | BAMIFIX (CHIESI)                   | 300 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 20                                            | 18,18    | 25,13    | 20,66    | 28,56    | 21,90    | 30,28    | 22,04      | 30,47    | 22,17    | 30,65    | 22,72    | 31,41    |
| 508500702117416                            | BAMIFIX (CHIESI)                   | 600 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 20                                            | 29       | 40,09    | 32,95    | 45,55    | 34,93    | 48,29    | 35,15      | 48,59    | 35,36    | 48,88    | 36,24    | 50,10    |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE BENAZEPRIL  |                                    |                                                                              |          |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 526509401118318                            | LOTENSIN (NOVARTIS)                | 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 14                                               | 29,68    | 41,03    | 33,72    | 46,62    | 35,75    | 49,42    | 35,97      | 49,73    | 36,19    | 50,03    | 37,09    | 51,27    |
| 526509402114316                            | LOTENSIN (NOVARTIS)                | 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                                               | 61,2     | 84,61    | 69,55    | 96,15    | 73,74    | 101,94   | 74,19      | 102,56   | 74,64    | 103,19   | 76,51    | 105,77   |
| 504113110051003                            | PRESS PLUS (BIOLAB SANUS)          | 2,5 MG + 10 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 60                           | 62,66    | 86,62    | 71,21    | 98,44    | 75,50    | 104,37   | 75,96      | 105,01   | 76,42    | 105,65   | 78,33    | 108,29   |
| 526509405113310                            | LOTENSIN (NOVARTIS)                | 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                                                | 38,79    | 53,62    | 44,08    | 60,94    | 46,74    | 64,62    | 47,02      | 65,00    | 47,31    | 65,40    | 48,49    | 67,03    |
| 504113110051203                            | PRESS PLUS (BIOLAB SANUS)          | 5 MG + 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 60                             | 97,65    | 135,00   | 110,96   | 153,40   | 117,65   | 162,64   | 118,36     | 163,63   | 119,08   | 164,62   | 122,06   | 168,74   |
| 504113110051103                            | PRESS PLUS (BIOLAB SANUS)          | 5 MG + 10 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 60                             | 94,74    | 130,97   | 107,66   | 148,83   | 114,15   | 157,81   | 114,84     | 158,76   | 115,54   | 159,73   | 118,43   | 163,72   |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE BENZIDAMINA |                                    |                                                                              |          |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 519032003172414                            | FONERGORAL (NEO QUÍMICA)           | 1,5 MG COLUT CT ENV FR VD INC X 150 ML                                       | Liberado |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 533014060060818                            | BENZITRAT (UNIÃO QUÍMICA)          | 1,5 MG/ML COLUT CT FR PLAS TRANS X 150 ML + CP MED                           | Liberado |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 503412090015104                            | GARGOJUICE (BELFAR)                | 1,5 MG/ML COLUT SPR CT FR VD INC NEB X 30 ML                                 | Liberado |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 516903002173414                            | FLOGOSEPT (CARESSE)                | 150 MG/100 ML COLUT CT FR VD AMB X 30 ML SPRAY                               | 9,59     | 12,86    | 11,08    | 14,80    | 11,85    | 15,80    | 11,94      | 15,91    | 12,02    | 16,01    | 12,37    | 16,46    |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                                      | Medicamento (Laboratório)   | Apresentação                                                                      | ICMS 0%  |       | ICMS 12% |       | ICMS 17% |       | ICMS 17,5% |       | ICMS 18% |       | ICMS 20% |       |
|--------------------------------------------|-----------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|------------|-------|----------|-------|----------|-------|
|                                            |                             |                                                                                   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF         | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE BENZIDAMINA |                             |                                                                                   |          |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 500508907138417                            | FLOGORAL (ACHÉ)             | COLUTORIO FR NEB X 30ML (SABOR CEREJA)                                            | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 500508908134415                            | FLOGORAL (ACHÉ)             | COLUTORIO FR NEB X 30ML (SABOR MENTA)                                             | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 528530705178425                            | BENZIDROL (PRATI DONADUZZI) | 1,5 MG/ML COLUT CT FR SPR PLAS TRANS X 30 ML (SABOR MENTA)                        | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 516903001177416                            | FLOGOSEPT (CARESSE)         | 150 MG/100 ML COLUT CT FR VD AMB X 150 ML + COPO MED                              | 7,11     | 9,54  | 8,22     | 10,98 | 8,79     | 11,72 | 8,85       | 11,79 | 8,91     | 11,87 | 9,17     | 12,21 |
| 528530718172412                            | BENZIDROL (PRATI DONADUZZI) | 1,5 MG/ML COLUT CT FR PLAS TRANS X 150 ML (SABOR CEREJA)                          | 9,82     | 13,17 | 11,35    | 15,16 | 12,14    | 16,18 | 12,22      | 16,28 | 12,31    | 16,40 | 12,67    | 16,86 |
| 528530719179410                            | BENZIDROL (PRATI DONADUZZI) | 1,5 MG/ML COLUT CT FR PLAS TRANS X 150 ML (SABOR LIMÃO)                           | 9,82     | 13,17 | 11,35    | 15,16 | 12,14    | 16,18 | 12,22      | 16,28 | 12,31    | 16,40 | 12,67    | 16,86 |
| 528530717176414                            | BENZIDROL (PRATI DONADUZZI) | 1,5 MG/ML COLUT CT FR PLAS TRANS X 150 ML (SABOR LARANJA)                         | 9,82     | 13,17 | 11,35    | 15,16 | 12,14    | 16,18 | 12,22      | 16,28 | 12,31    | 16,40 | 12,67    | 16,86 |
| 500508914177317                            | FLOGORAL (ACHÉ)             | 1,5 MG/ML COLUT CT FR PLAS INC X 150 ML (SABOR LARANJA)                           | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 528530720177418                            | BENZIDROL (PRATI DONADUZZI) | 1,5 MG/ML COLUT CT FR PLAS TRANS X 150 ML (SABOR MENTA)                           | 9,82     | 13,17 | 11,35    | 15,16 | 12,14    | 16,18 | 12,22      | 16,28 | 12,31    | 16,40 | 12,67    | 16,86 |
| 500508915173315                            | FLOGORAL (ACHÉ)             | 1,5 MG/ML COLUT CT FR PLAS INC X 150 ML (SABOR MENTA)                             | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 500508912131417                            | FLOGORAL (ACHÉ)             | COLUTORIO FR PET X 250ML + CP MED (SABOR MENTA)                                   | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 500508911135419                            | FLOGORAL (ACHÉ)             | COLUTORIO FR PET X 250ML + CP MED (SABOR LIMÃO)                                   | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 500508909130413                            | FLOGORAL (ACHÉ)             | COLUTORIO FR PET X 250ML + CP MED (SABOR CEREJA)                                  | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 500508910139410                            | FLOGORAL (ACHÉ)             | COLUTORIO FR PET X 250ML + CP MED (SABOR LARANJA)                                 | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 506401911171414                            | CIFLOGEX (CIMED)            | 1,5 MG/ML COLUT FR SPR PLAS OPC X 30 ML SABOR MENTA                               | 6,52     | 8,75  | 7,53     | 10,06 | 8,06     | 10,74 | 8,11       | 10,81 | 8,17     | 10,88 | 8,41     | 11,19 |
| 506401912176411                            | CIFLOGEX (CIMED)            | 1,5 MG/ML COLUT FR SPR PLAS OPC X 30 ML SABOR MEL                                 | 4,66     | 6,25  | 5,39     | 7,20  | 5,76     | 7,68  | 5,80       | 7,73  | 5,84     | 7,78  | 6,01     | 8,00  |
| 500513120053603                            | FLOGORAL (ACHÉ)             | 3,0 MG PAST DROPS CT STRIP PAPEL POLI/AL POLI X 2 (SABOR MENTA)                   | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 500508905119423                            | FLOGORAL (ACHÉ)             | PAS 3 STR X 4 (SABOR LIMÃO)                                                       | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 500508904112425                            | FLOGORAL (ACHÉ)             | PAS 3 STR X 4 (SABOR CEREJA)                                                      | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 500508902111421                            | FLOGORAL (ACHÉ)             | PAS 3 STR X 4 (SABOR LARANJA)                                                     | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 500508901113420                            | FLOGORAL (ACHÉ)             | 3 MG PAS DROPS CT 3 STRIP PAPEL POLI/AL POLI X 4 (SABOR MENTA)                    | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 519032002117411                            | FONERGORAL (NEO QUÍMICA)    | 3 MG PAST CT 3 ENV AL X 4 (SABOR LARANJA)                                         | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 519032001110411                            | FONERGORAL (NEO QUÍMICA)    | 3 MG PAST CT 3 ENV AL X 4 (SABOR LIMÃO)                                           | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 503413080016014                            | GARGOJUICE (BELFAR)         | 3 MG PAS CT STR X 12                                                              | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 506401910114425                            | CIFLOGEX (CIMED)            | 3MG PAST CT STRIP AL X 12 - DIET                                                  | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 506401908111422                            | CIFLOGEX (CIMED)            | 3,0 MG PAST CT STR X 12 MENTA                                                     | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 506401906117423                            | CIFLOGEX (CIMED)            | 3,0 MG PAST CT 3 STR X 4 CEREJA                                                   | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 506401907113421                            | CIFLOGEX (CIMED)            | 3,0 MG PAST CT 3 STR X 4 LARANJA                                                  | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 508000605112411                            | ANGINO RUB (EUROFARMA)      | 3MG PAST SBR MENTA CT 2 STR AL X 8                                                | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 508000604116413                            | ANGINO RUB (EUROFARMA)      | 3 MG PAST SBR MEL E LIMÃO CT 2 STR AL X 8                                         | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 508000601117419                            | ANGINO RUB (EUROFARMA)      | 3MG PAST SBR MORANGO CT 2 STR AL X 8                                              | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 500508917117315                            | FLOGORAL (ACHÉ)             | 3,0 MG PAST DROPS CT 25 STRIP PAPEL POLI/AL POLI X 4 (SABOR LARANJA) (EMB. MULT.) | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 500508916110317                            | FLOGORAL (ACHÉ)             | 3,0 MG PAST DROPS CT 25 STRIP PAPEL POLI/AL POLI X 4 (SABOR MENTA) (EMB. MULT.)   | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 500510003135419                            | BENFLOGIN (ACHÉ)            | 30 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML                                        | 5,38     | 7,44  | 6,11     | 8,45  | 6,48     | 8,96  | 6,52       | 9,01  | 6,56     | 9,07  | 6,72     | 9,29  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                                        | Medicamento (Laboratório)                | Apresentação                                                 | ICMS 0%  |        | ICMS 12% |       | ICMS 17% |       | ICMS 17,5% |       | ICMS 18% |       | ICMS 20% |       |
|----------------------------------------------|------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|----------|--------|----------|-------|----------|-------|------------|-------|----------|-------|----------|-------|
|                                              |                                          |                                                              | PF       | PMC    | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF         | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE BENZIDAMINA   |                                          |                                                              |          |        |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 500508903175423                              | FLOGORAL (ACHÉ)                          | 5 MG/G CR DENT CT BG AL X 70 G                               | Liberado |        |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 500510002112415                              | BENFLOGIN (ACHÉ)                         | 50 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 20                             | 6,72     | 9,29   | 7,64     | 10,56 | 8,10     | 11,20 | 8,15       | 11,27 | 8,20     | 11,34 | 8,41     | 11,63 |
| 500510203177417                              | FLOGO-ROSA (ACHÉ)                        | 50 MG/ML SOL GIN CT FR PET AMB X 100 ML                      | 17       | 22,80  | 19,64    | 26,23 | 21,00    | 27,99 | 21,15      | 28,18 | 21,30    | 28,38 | 21,92    | 29,18 |
| 500510201131411                              | FLOGO-ROSA (ACHÉ)                        | 50 MG/ML SOL GIN CT FR VD AMB X 100 ML                       | 17       | 22,80  | 19,64    | 26,23 | 21,00    | 27,99 | 21,15      | 28,18 | 21,30    | 28,38 | 21,92    | 29,18 |
| 500510205171319                              | FLOGO-ROSA (ACHÉ)                        | 50 MG/ML SOL GIN CT FR PET AMB X 100 ML + CP MED             | 17       | 22,80  | 19,64    | 26,23 | 21,00    | 27,99 | 21,15      | 28,18 | 21,30    | 28,38 | 21,92    | 29,18 |
| 500510202170419                              | FLOGO-ROSA (ACHÉ)                        | 53,2 MG/G PO PREP PO EXTEMP CT 10 ENV AL POLIET X 9,4 G      | 22,42    | 30,08  | 25,91    | 34,61 | 27,71    | 36,94 | 27,90      | 37,18 | 28,10    | 37,44 | 28,91    | 38,48 |
| 500510204173318                              | FLOGO-ROSA (ACHÉ)                        | 53,2 MG/G PO PREP PO EXTEMP CT 04 ENV AL POLIET X 9,4 G      | 8,97     | 12,03  | 10,37    | 13,85 | 11,08    | 14,77 | 11,16      | 14,87 | 11,24    | 14,98 | 11,57    | 15,40 |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE BENZOCAÍNA    |                                          |                                                              |          |        |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 516312030002503                              | MALVATRIGIN (DAUDT)                      | 1,0 MG/G + 0,7 MG/G + 5,0 MG/G PAS CT STR AL X 8 (MENTOL)    | Liberado |        |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE BESIFLOXACINO |                                          |                                                              |          |        |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 503101301134315                              | BESIVANCE (BL)                           | 0,6 % SUS OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML                      | 24,31    | 32,61  | 28,09    | 37,52 | 30,04    | 40,04 | 30,25      | 40,31 | 30,46    | 40,58 | 31,34    | 41,71 |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE BETAXOLOL     |                                          |                                                              |          |        |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 506702801179116                              | CLORIDRATO DE BETAXOLOL (CRISTÁLIA)      | 0,5 PCC SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML (*)                | 9,71     |        | 11,03    |       | 11,70    |       | 11,77      |       | 11,84    |       | 12,14    |       |
| 500900502179312                              | BETOPTIC (NOVARTIS)                      | 2,5 MG/ML SUS OFT CT FR PLAS TRANS GOT X 5 ML                | 21,63    | 29,90  | 24,58    | 33,98 | 26,06    | 36,03 | 26,22      | 36,25 | 26,38    | 36,47 | 27,04    | 37,38 |
| 510414701177411                              | VISOPTIC (GEOLAB)                        | 5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML                    | 14,56    | 20,13  | 16,55    | 22,88 | 17,55    | 24,26 | 17,65      | 24,40 | 17,76    | 24,55 | 18,20    | 25,16 |
| 52523401401171415                            | PRESMIN (LATINOFARMA)                    | 5,0 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML                  | 14,88    | 20,57  | 16,91    | 23,38 | 17,93    | 24,79 | 18,04      | 24,94 | 18,15    | 25,09 | 18,60    | 25,71 |
| 500900501172314                              | BETOPTIC (NOVARTIS)                      | 5,0 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS TRANS GOT X 5 ML                | 16,21    | 22,41  | 18,42    | 25,46 | 19,53    | 27,00 | 19,65      | 27,16 | 19,77    | 27,33 | 20,26    | 28,01 |
| 504616050040018                              | CLORIDRATO DE BETAXOLOL (BRAINFARMA)     | 5MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5ML                      | 9,37     | 12,95  | 10,65    | 14,72 | 11,29    | 15,61 | 11,36      | 15,70 | 11,43    | 15,80 | 11,72    | 16,20 |
| 538801701170111                              | CLORIDRATO DE BETAXOLOL (LEGRAND PHARMA) | 5 MG/ML SOL OFT ESTERIL CT FR PLAS TRANS GOT X 5 ML          | 10,55    | 14,58  | 11,98    | 16,56 | 12,71    | 17,57 | 12,78      | 17,67 | 12,86    | 17,78 | 13,18    | 18,22 |
| 510414802178111                              | CLORIDRATO DE BETAXOLOL (GEOLAB)         | 5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML                    | 9,58     | 13,24  | 10,88    | 15,04 | 11,54    | 15,95 | 11,61      | 16,05 | 11,68    | 16,15 | 11,97    | 16,55 |
| 538505601175113                              | CLORIDRATO DE BETAXOLOL (HYPERMARCAS)    | 5MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5ML                      | 10,55    | 14,58  | 11,98    | 16,56 | 12,71    | 17,57 | 12,78      | 17,67 | 12,86    | 17,78 | 13,18    | 18,22 |
| 510414704176414                              | VISOPTIC (GEOLAB)                        | 5 MG/ML SOL OFT CX 50 FR PLAS OPC GOT X 5 ML (EMB HOSP) (*)  | 838,78   |        | 953,16   |       | 1.010,58 |       | 1.016,70   |       | 1.022,90 |       | 1.048,47 |       |
| 510414801171111                              | CLORIDRATO DE BETAXOLOL (GEOLAB)         | 5 MG/ML SOL OFT CX 50 FR PLAS OPC GOT X 5 ML (EMB HOSP) (*)  | 527,01   |        | 598,88   |       | 634,96   |       | 638,80     |       | 642,70   |       | 658,77   |       |
| 510414703171419                              | VISOPTIC (GEOLAB)                        | 5 MG/ML SOL OFT CX 50 FR PLAS OPC GOT X 10 ML (EMB HOSP) (*) | 1677,55  |        | 1.906,30 |       | 2.021,14 |       | 2.033,39   |       | 2.045,79 |       | 2.096,93 |       |
| 510414702173418                              | VISOPTIC (GEOLAB)                        | 5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML                   | 33,55    | 46,38  | 38,12    | 52,70 | 40,42    | 55,88 | 40,66      | 56,21 | 40,91    | 56,56 | 41,93    | 57,97 |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE BIPERIDENO    |                                          |                                                              |          |        |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 533019401114413                              | PROPARK (UNIÃO QUÍMICA)                  | 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 75                              | 14,64    | 20,24  | 16,63    | 22,99 | 17,63    | 24,37 | 17,74      | 24,52 | 17,85    | 24,68 | 18,30    | 25,30 |
| 506702303111412                              | CINETOL (CRISTÁLIA)                      | 2 MG COM CX 8 BL AL PLAS INC X 10 (*)                        | 15,6     |        | 17,72    |       | 18,79    |       | 18,90      |       | 19,02    |       | 19,50    |       |
| 500209701112314                              | AKINETON (ABBOTT)                        | 2 MG COM CT 4 BL AL PLAS AMB X 20                            | 20,16    | 27,87  | 22,91    | 31,67 | 24,29    | 33,58 | 24,44      | 33,79 | 24,59    | 33,99 | 25,20    | 34,84 |
| 506702301117413                              | CINETOL (CRISTÁLIA)                      | 2 MG COM CX 20 BL AL PLAS INC X 10 (EMB HOSP) (*)            | 39,11    |        | 44,45    |       | 47,13    |       | 47,41      |       | 47,70    |       | 48,89    |       |
| 500209702119312                              | AKINETON (ABBOTT)                        | 4 MG RETARD COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 15                 | 13,61    | 18,82  | 15,47    | 21,39 | 16,40    | 22,67 | 16,50      | 22,81 | 16,60    | 22,95 | 17,02    | 23,53 |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE BROMEXINA     |                                          |                                                              |          |        |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 504614090022606                              | CLORIDRATO DE BROMEXINA (BRAINFARMA)     | 0,8MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120ML + CP MED                 | Liberado |        |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 524715070012404                              | LFM-BROMEXINA 0,08% (MARINHA)            | 0,8 MG/ML XPE CX 50 FR PLAS AMB X 150 ML                     | 175,34   | 235,21 |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 510415304139412                              | BROMEXPEC (GEOLAB)                       | 0,8 MG/ML XPE EXP INF CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED         | Liberado |        |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                                    | Medicamento (Laboratório)                 | Apresentação                                                              | ICMS 0%  |       | ICMS 12% |       | ICMS 17% |       | ICMS 17,5% |       | ICMS 18% |       | ICMS 20% |       |
|------------------------------------------|-------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|------------|-------|----------|-------|----------|-------|
|                                          |                                           |                                                                           | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF         | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE BROMEXINA |                                           |                                                                           |          |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 510415302136416                          | BROMEXPEC (GEOLAB)                        | 0,8 MG/ML XPE EXP INF CT FR PEAD X 100 ML + CP MED                        | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 510415504138118                          | CLORIDRATO DE BROMEXINA (GEOLAB)          | 0,8 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED                              | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 510415506130114                          | CLORIDRATO DE BROMEXINA (GEOLAB)          | 0,8 MG/ML XPE CX 50 FR PLAS X 100 ML + 50 CP MED (EMB HOSP) (*)           | 299,75   |       | 346,39   |       | 370,41   |       | 373,00     |       | 375,62   |       | 386,49   |       |
| 510415308134415                          | BROMEXPEC (GEOLAB)                        | 0,8 MG/ML XPE EXP INF CX 50 FR VD AMB X 100 ML + 50 CP MED (EMB HOSP) (*) | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 510415306131419                          | BROMEXPEC (GEOLAB)                        | 0,8 MG/ML XPE EXP INF CX 50 FR PEAD X 100 ML + 50 CP MED (EMB HOSP) (*)   | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 510415502135111                          | CLORIDRATO DE BROMEXINA (GEOLAB)          | 0,8 MG/ML XPE CT FR PLAS X 100 ML + CP MED                                | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 510415509131111                          | CLORIDRATO DE BROMEXINA (GEOLAB)          | 0,8 MG/ML XPE CX 50 FR VD AMB X 100 ML + 50 CP MED (EMB HOSP) (*)         | 299,75   |       | 346,39   |       | 370,41   |       | 373,00     |       | 375,62   |       | 386,49   |       |
| 510415507137112                          | CLORIDRATO DE BROMEXINA (GEOLAB)          | 0,8 MG/ML XPE CX 50 FR PLAS X 120 ML + 50 CP MED (EMB HOSP) (*)           | 358,24   |       | 413,97   |       | 442,68   |       | 445,77     |       | 448,91   |       | 461,91   |       |
| 510415508133110                          | CLORIDRATO DE BROMEXINA (GEOLAB)          | 0,8 MG/ML XPE CX 50 FR VD AMB X 120 ML + 50 CP MED (EMB HOSP) (*)         | 359,92   |       | 415,92   |       | 444,76   |       | 447,87     |       | 451,02   |       | 464,08   |       |
| 504614020019316                          | CLORIDRATO DE BROMEXINA (BRAINFARMA)      | 0,8MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120ML                                       | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 504614110023703                          | BONTOSS (BRAINFARMA)                      | 0,8MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120ML + CP MED                              | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 525003401135127                          | CLORIDRATO DE BROMEXINA (MEDLEY)          | 0,8 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                              | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 517608001135117                          | CLORIDRATO DE BROMEXINA (GLOBO)           | 0,8 MG/ML XPE CT FR PLAS AMBX 120ML + CP MED                              | 7,48     | 10,03 | 8,64     | 11,54 | 9,24     | 12,32 | 9,30       | 12,39 | 9,37     | 12,48 | 9,64     | 12,83 |
| 532900506131416                          | BISPECT (UCI-FARMA)                       | 0,8 MG/ ML XPE INF CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                         | 8,95     | 12,01 | 10,35    | 13,83 | 11,06    | 14,74 | 11,14      | 14,85 | 11,22    | 14,95 | 11,54    | 15,36 |
| 504500701134323                          | BISOLVON (BOEHRINGER INGELHEIM)           | 0,8 MG/ML XPE EXP INF CT FR VD AMB X 120 ML                               | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 510415303132414                          | BROMEXPEC (GEOLAB)                        | 0,8 MG/ML XPE EXP INF CT FR PEAD X 120 ML + CP MED                        | 9,58     | 12,85 | 11,07    | 14,79 | 11,83    | 15,77 | 11,92      | 15,88 | 12,00    | 15,99 | 12,35    | 16,44 |
| 507737101139111                          | CLORIDRATO DE BROMEXINA (EMS S/A)         | 0,8 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                              | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 507741801131411                          | BISURAN (EMS S/A)                         | 0,8 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                              | 6,06     | 8,13  | 7,00     | 9,35  | 7,48     | 9,97  | 7,54       | 10,05 | 7,59     | 10,11 | 7,81     | 10,40 |
| 505513070021004                          | BRONCATAR (CAZI QUÍMICA)                  | 0,8 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + COP MED                             | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 510415505134116                          | CLORIDRATO DE BROMEXINA (GEOLAB)          | 0,8 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                              | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 510415503131111                          | CLORIDRATO DE BROMEXINA (GEOLAB)          | 0,8 MG/ML XPE CT FR PLAS X 120 ML + CP MED                                | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 510415309130413                          | BROMEXPEC (GEOLAB)                        | 0,8 MG/ML XPE EXP INF CX 50 FR VD AMB X 120 ML + 50 CP MED (EMB HOSP) (*) | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 510415305135410                          | BROMEXPEC (GEOLAB)                        | 0,8 MG/ML XPE EXP INF CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                      | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 524309001136412                          | BEQUIDEX (LUPER)                          | 0,80 MG / ML XPE INF FR PLAS OPC X 120 ML                                 | 11,44    | 15,35 | 13,22    | 17,66 | 14,14    | 18,85 | 14,24      | 18,98 | 14,34    | 19,11 | 14,76    | 19,65 |
| 527907003137414                          | BISOLPHAR (PHARLAB)                       | 0,8 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120 ML + CP MED                            | 7,08     | 9,50  | 8,18     | 10,93 | 8,75     | 11,66 | 8,81       | 11,74 | 8,87     | 11,82 | 9,13     | 12,15 |
| 527907002130416                          | BISOLPHAR (PHARLAB)                       | 0,8 MG/ML XPE CT 50 FR PLAS AMB X 120 ML + CP MED (EMB HOSP) (*)          | 181,96   |       | 210,27   |       | 224,86   |       | 226,43     |       | 228,02   |       | 234,62   |       |
| 531619901138114                          | CLORIDRATO DE BROMEXINA (EMS SIGMA)       | 0,8 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                              | 6,03     | 8,09  | 6,97     | 9,31  | 7,46     | 9,94  | 7,51       | 10,01 | 7,56     | 10,07 | 7,78     | 10,36 |
| 528501701135116                          | CLORIDRATO DE BROMEXINA (PRATI DONADUZZI) | 0,8 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML C/ CP MED X 10 ML                     | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 510415307138417                          | BROMEXPEC (GEOLAB)                        | 0,8 MG/ML XPE EXP INF CX 50 FR PEAD X 120 ML + 50 CP MED (EMB HOSP) (*)   | 192,9    |       | 222,92   |       | 238,38   |       | 240,04     |       | 241,73   |       | 248,73   |       |
| 504614110023603                          | BONTOSS (BRAINFARMA)                      | 1,6MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120ML + CP MED                              | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 504614090022706                          | CLORIDRATO DE BROMEXINA (BRAINFARMA)      | 1,6MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120ML + CP MED                              | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 532900503130419                          | BISPECT (UCI-FARMA)                       | 2 MG/ML SOL CT FR VD AMB GOT X 50 ML                                      | 6,35     | 8,52  | 7,34     | 9,80  | 7,85     | 10,46 | 7,90       | 10,53 | 7,96     | 10,61 | 8,19     | 10,90 |
| 504500703137321                          | BISOLVON (BOEHRINGER INGELHEIM)           | 2 MG/ML SOL CT FR VD AMB X 50 ML                                          | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 505513070021204                          | BRONCATAR (CAZI QUÍMICA)                  | 2 MG/ML SOL GOT CT FR GOT AMB X 50 ML                                     | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR),

Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.



PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                                    | Medicamento (Laboratório)                 | Apresentação                                                              | ICMS 0%  |        | ICMS 12% |       | ICMS 17% |       | ICMS 17,5% |       | ICMS 18% |       | ICMS 20% |       |
|------------------------------------------|-------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------|----------|--------|----------|-------|----------|-------|------------|-------|----------|-------|----------|-------|
|                                          |                                           |                                                                           | PF       | PMC    | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF         | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE BROMEXINA |                                           |                                                                           |          |        |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 510415516136115                          | CLORIDRATO DE BROMEXINA (GEOLAB)          | 1,6 MG/ML XPE CX 50 FR VD AMB X 100 ML + 50 CP MED (EMB HOSP) (*)         | 358,24   |        | 413,97   |       | 442,68   |       | 445,77     |       | 448,91   |       | 461,91   |       |
| 510415312131417                          | BROMEXPEC (GEOLAB)                        | 1,6 MG/ML XPE EXP ADU CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED                      | 9,93     | 13,32  | 11,47    | 15,32 | 12,27    | 16,35 | 12,35      | 16,46 | 12,44    | 16,57 | 12,80    | 17,04 |
| 510415313138415                          | BROMEXPEC (GEOLAB)                        | 1,6 MG/ML XPE EXP ADU CX 50 FR PEAD X 100 ML + 50 CP MED (EMB HOSP) (*)   | 206,99   |        | 239,19   |       | 255,78   |       | 257,57     |       | 259,38   |       | 266,89   |       |
| 510415315130411                          | BROMEXPEC (GEOLAB)                        | 1,6 MG/ML XPE EXP ADU CX 50 FR VD AMB X 100 ML + 50 CP MED (EMB HOSP) (*) | Liberado |        |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 510415501139113                          | CLORIDRATO DE BROMEXINA (GEOLAB)          | 1,6 MG/ML XPE CT FR PLAS X 100 ML + CP MED                                | Liberado |        |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 510415512130112                          | CLORIDRATO DE BROMEXINA (GEOLAB)          | 1,6 MG/ML XPE CX 50 FR PLAS X 100 ML + 50 CP MED (EMB HOSP) (*)           | 358,24   |        | 413,97   |       | 442,68   |       | 445,77     |       | 448,91   |       | 461,91   |       |
| 510415513137110                          | CLORIDRATO DE BROMEXINA (GEOLAB)          | 1,6 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED                              | Liberado |        |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 510415301131410                          | BROMEXPEC (GEOLAB)                        | 1,6 MG/ML XPE EXP ADU CT FR PEAD X 100 ML + CP MED                        | Liberado |        |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 538818101139410                          | BRONXINA (LEGRAND PHARMA)                 | 1,6 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                              | 8,27     | 11,09  | 9,55     | 12,76 | 10,22    | 13,62 | 10,29      | 13,71 | 10,36    | 13,80 | 10,66    | 14,19 |
| 504614020019416                          | CLORIDRATO DE BROMEXINA (BRAINFARMA)      | 1,6MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120ML                                       | Liberado |        |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 517608002131115                          | CLORIDRATO DE BROMEXINA (GLOBO)           | 1,6 MG/ML XPE CT FR PLAS AMBX 120ML + CP MED                              | 9,08     | 12,18  | 10,49    | 14,01 | 11,22    | 14,96 | 11,30      | 15,06 | 11,38    | 15,16 | 11,71    | 15,59 |
| 526127102138115                          | CLORIDRATO DE BROMEXINA (GERMED)          | 1,6 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                              | 8,74     | 11,72  | 10,10    | 13,49 | 10,80    | 14,40 | 10,87      | 14,49 | 10,95    | 14,59 | 11,27    | 15,00 |
| 532900504137417                          | BISPECT (UCI-FARMA)                       | 1,6 MG/ ML XPE ADULTO CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                      | 11,05    | 14,82  | 12,77    | 17,06 | 13,66    | 18,21 | 13,75      | 18,32 | 13,85    | 18,45 | 14,25    | 18,97 |
| 507741802138411                          | BISURAN (EMS S/A)                         | 1,6 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                              | 11       | 14,76  | 12,72    | 16,99 | 13,60    | 18,13 | 13,69      | 18,24 | 13,79    | 18,37 | 14,19    | 18,89 |
| 504500702130321                          | BISOLVON (BOEHRINGER INGELHEIM)           | 1,6 MG/ML XPE EXPEC ADU CT FR VD AMB X 120 ML                             | Liberado |        |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 538804001137114                          | CLORIDRATO DE BROMEXINA (LEGRAND PHARMA)  | 1,6 MG/ML XPE ADU CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                          | Liberado |        |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 528501705130119                          | CLORIDRATO DE BROMEXINA (PRATI DONADUZZI) | 1,6 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML C/ CP MED X 10 ML                     | Liberado |        |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 525003402131125                          | CLORIDRATO DE BROMEXINA (MEDLEY)          | 1,6 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                              | Liberado |        |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 524309002132410                          | BEQUIDEX (LUPER)                          | 1,60 MG / ML XPE ADU FR PLAS OPC X 120 ML                                 | 14,31    | 19,20  | 16,53    | 22,08 | 17,68    | 23,57 | 17,80      | 23,72 | 17,93    | 23,89 | 18,45    | 24,56 |
| 510415514133119                          | CLORIDRATO DE BROMEXINA (GEOLAB)          | 1,6 MG/ML XPE CX 50 FR VD AMB X 120 ML + 50 CP MED (EMB HOSP) (*)         | 429,75   |        | 496,62   |       | 531,06   |       | 534,77     |       | 538,53   |       | 554,12   |       |
| 510415511134114                          | CLORIDRATO DE BROMEXINA (GEOLAB)          | 1,6 MG/ML XPE CX 50 FR PLAS X 120 ML + 50 CP MED (EMB HOSP) (*)           | 429,75   |        | 496,62   |       | 531,06   |       | 534,77     |       | 538,53   |       | 554,12   |       |
| 505513070021104                          | BRONCATAR (CAZI QUÍMICA)                  | 1,6 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + COP MED                             | Liberado |        |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 510415510138116                          | CLORIDRATO DE BROMEXINA (GEOLAB)          | 1,6 MG/ML XPE CT FR PLAS X 120 ML + CP MED                                | Liberado |        |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 510415316137411                          | BROMEXPEC (GEOLAB)                        | 1,6 MG/ML XPE EXP ADU CX 50 FR VD AMB X 120 ML + 50 CP MED (EMB HOSP) (*) | Liberado |        |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 510415314134413                          | BROMEXPEC (GEOLAB)                        | 1,6 MG/ML XPE EXP ADU CX 50 FR PEAD X 120 ML + 50 CP MED (EMB HOSP) (*)   | 248,38   |        | 287,03   |       | 306,93   |       | 309,08     |       | 311,25   |       | 320,26   |       |
| 510415311135419                          | BROMEXPEC (GEOLAB)                        | 1,6 MG/ML XPE EXP ADU CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                      | Liberado |        |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 510415310139410                          | BROMEXPEC (GEOLAB)                        | 1,6 MG/ML XPE EXP ADU CT FR PEAD X 120 ML + CP MED                        | 11,92    | 15,99  | 13,78    | 18,41 | 14,73    | 19,63 | 14,84      | 19,78 | 14,94    | 19,90 | 15,37    | 20,46 |
| 527907004133412                          | BISOLPHAR (PHARLAB)                       | 1,6 MG/ML XPE CT 50 FR PLAS AMB X 120 ML + CP MED (EMB HOSP) (*)          | 234,3    |        | 270,75   |       | 289,53   |       | 291,55     |       | 293,60   |       | 302,10   |       |
| 527907001134418                          | BISOLPHAR (PHARLAB)                       | 1,6 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120 ML + CP MED                            | 8,59     | 11,52  | 9,93     | 13,26 | 10,62    | 14,16 | 10,69      | 14,25 | 10,77    | 14,35 | 11,08    | 14,75 |
| 531614010073006                          | CLORIDRATO DE BROMEXINA (EMS SIGMA)       | 1,6 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                              | Liberado |        |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 510415515131111                          | CLORIDRATO DE BROMEXINA (GEOLAB)          | 1,6 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                              | Liberado |        |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 524715070012504                          | LFM-BROMEXINA 0,08% (MARINHA)             | 0,8 MG/ML XPE CX 50 FR VD AMB X 150 ML                                    | 175,34   | 235,21 |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE BUCLIZINA |                                           |                                                                           |          |        |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                                      | Medicamento (Laboratório)                       | Apresentação                                                                   | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|--------------------------------------------|-------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                            |                                                 |                                                                                | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE BUCLIZINA   |                                                 |                                                                                |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 502812030063103                            | BUCLINA (SANOFI-AVENTIS)                        | 25 MG COM CT BL PLAS PAP INC X 10                                              | 2,72    | 3,65   | 3,14     | 4,19   | 3,36     | 4,48   | 3,39       | 4,52   | 3,41     | 4,54   | 3,51     | 4,67   |
| 502822101112311                            | BUCLINA (SANOFI-AVENTIS)                        | 25 MG COM CT BL PLAS PAP INC X 20                                              | 5,45    | 7,31   | 6,30     | 8,42   | 6,74     | 8,98   | 6,78       | 9,04   | 6,83     | 9,10   | 7,03     | 9,36   |
| 502814090067903                            | BUCLINA (SANOFI-AVENTIS)                        | 25 MG COM CT BL PLAS PAP INC X 30                                              | 8,17    | 10,96  | 9,44     | 12,61  | 10,10    | 13,46  | 10,17      | 13,55  | 10,24    | 13,64  | 10,54    | 14,03  |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE BUFLOMEDIL  |                                                 |                                                                                |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 536502001111313                            | BUFEDIL (BAGÓ)                                  | 150 MG COM REV CT BL AL PVC X 20                                               | 26,66   | 36,86  | 30,29    | 41,87  | 32,12    | 44,40  | 32,31      | 44,67  | 32,51    | 44,94  | 33,32    | 46,06  |
| 536502002118311                            | BUFEDIL (BAGÓ)                                  | 150 MG COM REV CT BL AL PVC X 40                                               | 53,32   | 73,71  | 60,59    | 83,76  | 64,24    | 88,81  | 64,63      | 89,35  | 65,02    | 89,89  | 66,65    | 92,14  |
| 536502003114311                            | BUFEDIL (BAGÓ)                                  | 300 MG COM REV CT BL AL PVC X 20                                               | 53,31   | 73,70  | 60,58    | 83,75  | 64,23    | 88,79  | 64,62      | 89,33  | 65,01    | 89,87  | 66,64    | 92,13  |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE BUPIVACAÍNA |                                                 |                                                                                |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 506710201150411                            | NEOCAÍNA SEM VASOCONSTRICTOR (CRISTÁLIA)        | 0,25 PCC SOL INJ CX 10 EST FA VD INC X 20ML (*)                                | 162,15  |        | 184,26   |        | 195,36   |        | 196,54     |        | 197,74   |        | 202,68   |        |
| 506710401151411                            | NEOCAÍNA ISOBÁRICA (CRISTÁLIA)                  | 0,5 PCC SOL INJ CX 40 EST X AMP VD INC X 4 ML (EMB. HOSP.) (*)                 | 256,82  |        | 291,85   |        | 309,43   |        | 311,30     |        | 313,20   |        | 321,03   |        |
| 533018201154413                            | BUPSTÉSIC (UNIÃO QUÍMICA)                       | 0,50% SOL INJ CT 6 FA VD INC X 20 ML (EMB HOSP) (*)                            | 103,99  |        | 118,17   |        | 125,29   |        | 126,05     |        | 126,82   |        | 129,99   |        |
| 506710205156412                            | NEOCAÍNA SEM VASOCONSTRICTOR (CRISTÁLIA)        | 0,5 PCC SOL INJ CX 10 FA VD INC X 20 ML                                        | 99,6    | 137,69 | 113,18   | 156,46 | 120,00   | 165,89 | 120,72     | 166,89 | 121,46   | 167,91 | 124,50   | 172,11 |
| 506710204151417                            | NEOCAÍNA SEM VASOCONSTRICTOR (CRISTÁLIA)        | 0,75 PCC SOL INJ CX 10 EST X FA VD INC X 20 ML (*)                             | 233,95  |        | 265,85   |        | 281,86   |        | 283,57     |        | 285,30   |        | 292,43   |        |
| 506710202157418                            | NEOCAÍNA SEM VASOCONSTRICTOR (CRISTÁLIA)        | 0,5 PCC SOL INJ CX 10 EST X FA VD INC X 20ML (*)                               | 170,37  |        | 193,60   |        | 205,27   |        | 206,51     |        | 207,77   |        | 212,96   |        |
| 506710203153416                            | NEOCAÍNA SEM VASOCONSTRICTOR (CRISTÁLIA)        | 0,5 PCC SOL INJ CX 06 FA VD INC X 20ML (*)                                     | 111,89  |        | 127,15   |        | 134,81   |        | 135,62     |        | 136,45   |        | 139,86   |        |
| 534100502152419                            | BUPICAN HEAVY (CLARIS)                          | 5 MG/ML SOL INJ CX 01 AMP VD INC X 4 ML                                        | 5,97    | 8,25   | 6,78     | 9,37   | 7,19     | 9,94   | 7,24       | 10,01  | 7,28     | 10,06  | 7,46     | 10,31  |
| 511803801154115                            | CLORIDRATO DE BUPIVACAÍNA + GLICOSE (HYPOFARMA) | 5 MG/ML + 80 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 4 ML (EMB HOSP) (*)              | 224,49  |        | 255,10   |        | 270,47   |        | 272,11     |        | 273,77   |        | 280,61   |        |
| 506710501154410                            | NEOCAÍNA PESADA (CRISTÁLIA)                     | 5 MG/ML + 80 MG/ML SOL INJ CX 40 EST AMP VD INC X 4 ML (EMB HOSP) (*)          | 316,11  |        | 359,22   |        | 380,86   |        | 383,16     |        | 385,50   |        | 395,14   |        |
| 534112080008204                            | BUPICAN HEAVY (CLARIS)                          | 5 MG/ ML SOL INJ CX 10 AMP VD INC X 4 ML                                       | 55,56   | 76,81  | 63,14    | 87,29  | 66,94    | 92,54  | 67,35      | 93,11  | 67,76    | 93,67  | 69,45    | 96,01  |
| 506710502150419                            | NEOCAÍNA PESADA (CRISTÁLIA)                     | 5 MG/ML + 80 MG/ML SOL INJ CX 20 AMP VD INC X 4 ML (*)                         | 158,06  |        | 179,62   |        | 190,44   |        | 191,59     |        | 192,76   |        | 197,58   |        |
| 534112080008304                            | BUPICAN HEAVY (CLARIS)                          | 5 MG/ ML SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 4 ML                                       | 277,82  | 384,07 | 315,70   | 436,44 | 334,72   | 462,73 | 336,75     | 465,54 | 338,80   | 468,37 | 347,27   | 480,08 |
| 534112080008404                            | BUPICAN HEAVY (CLARIS)                          | 5 MG/ ML SOL INJ CX 5 AMP VD INC X 4 ML                                        | 27,77   | 38,39  | 31,56    | 43,63  | 33,46    | 46,26  | 33,66      | 46,53  | 33,87    | 46,82  | 34,72    | 48,00  |
| 534100501156410                            | BUPICAN HEAVY (CLARIS)                          | 5 MG/ML SOL INJ CX FA VD INC X 20 ML                                           | 18,11   | 25,04  | 20,57    | 28,44  | 21,81    | 30,15  | 21,95      | 30,34  | 22,08    | 30,52  | 22,63    | 31,28  |
| 511803701151114                            | CLORIDRATO DE BUPIVACAÍNA (HYPOFARMA)           | 5,0 MG/ML S/ VASOCONSTRICTOR SOL INJ CX C/ 25 FR VD INC X 20 ML (EMB HOSP) (*) | 260,83  |        | 296,40   |        | 314,26   |        | 316,16     |        | 318,09   |        | 326,04   |        |
| 511608001152418                            | TRADINOL (HIPOLABOR)                            | 5,0 MG/ML SOL INJ CX 25 FA VD INC X 20 ML (*)                                  | 423,69  |        | 481,47   |        | 510,47   |        | 513,57     |        | 516,70   |        | 529,62   |        |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE BUPROPIONA  |                                                 |                                                                                |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 510611901111313                            | WELLBUTRIN XL (GLAXOSMITHKLINE)                 | 150 MG COM REV LIB PROLONG CT FR PLAS OPC X 07                                 | 22,37   | 30,93  | 25,42    | 35,14  | 26,95    | 37,26  | 27,11      | 37,48  | 27,28    | 37,71  | 27,96    | 38,65  |
| 538813070046503                            | BUOGRAN (LEGRAND PHARMA)                        | 150 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 10                                       | 12,26   | 16,95  | 13,93    | 19,26  | 14,77    | 20,42  | 14,86      | 20,54  | 14,95    | 20,67  | 15,32    | 21,18  |
| 531627501119415                            | BUPIUM (EMS SIGMA)                              | 150 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 10                                       | 19,61   | 27,11  | 22,28    | 30,80  | 23,62    | 32,65  | 23,77      | 32,86  | 23,91    | 33,05  | 24,51    | 33,88  |
| 523705702112411                            | ZETRON (LIBBS)                                  | 150 MG COM REV LIB LENT CT BL AL PLAS INC X 10                                 | 22,33   | 30,87  | 25,37    | 35,07  | 26,90    | 37,19  | 27,06      | 37,41  | 27,23    | 37,64  | 27,91    | 38,58  |
| 526113080089303                            | INIP (GERMED)                                   | 150 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 10                                       | 20,11   | 27,80  | 22,85    | 31,59  | 24,22    | 33,48  | 24,37      | 33,69  | 24,52    | 33,90  | 25,13    | 34,74  |
| 525313060039703                            | NORADOP (NOVA QUÍMICA)                          | 150 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 10                                       | 12,47   | 17,24  | 14,17    | 19,59  | 15,03    | 20,78  | 15,12      | 20,90  | 15,21    | 21,03  | 15,59    | 21,55  |
| 526137002111115                            | CLORIDRATO DE BUPROPIONA (GERMED)               | 150 MG COM REV LIB LENT CT BL AL AL X 30                                       | 54,27   | 75,03  | 61,67    | 85,26  | 65,38    | 90,38  | 65,78      | 90,94  | 66,18    | 91,49  | 67,83    | 93,77  |
| 507746202112119                            | CLORIDRATO DE BUPROPIONA (EMS S/A)              | 150 MG COM REV LIB LENT CT BL AL AL X 30                                       | 58,32   | 80,62  | 66,27    | 91,61  | 70,26    | 97,13  | 70,69      | 97,72  | 71,12    | 98,32  | 72,90    | 100,78 |
| 510608601119319                            | WELLBUTRIN SR (GLAXOSMITHKLINE)                 | 150 MG COM REV LIB LENTA CT BL AL/AL X 30                                      | 92,78   | 128,26 | 105,44   | 145,76 | 111,79   | 154,54 | 112,46     | 155,47 | 113,15   | 156,42 | 115,98   | 160,34 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                                     | Medicamento (Laboratório)                     | Apresentação                                                                 | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|-------------------------------------------|-----------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                           |                                               |                                                                              | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE BUPROPIONA |                                               |                                                                              |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 538821101111419                           | BUPOGRAN (LEGRAND PHARMA)                     | 150 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 30                                     | 58,81   | 81,30  | 66,83    | 92,39  | 70,86    | 97,96  | 71,29      | 98,55  | 71,72    | 99,15  | 73,51    | 101,62 |
| 538820802114114                           | CLORIDRATO DE BUPROPIONA (LEGRAND PHARMA)     | 150 MG COM REV LIB LENT CT BL AL AL X 30                                     | 54,27   | 75,03  | 61,67    | 85,26  | 65,38    | 90,38  | 65,78      | 90,94  | 66,18    | 91,49  | 67,83    | 93,77  |
| 531627502115413                           | BUPIUM (EMS SIGMA)                            | 150 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 30                                     | 58,81   | 81,30  | 66,83    | 92,39  | 70,86    | 97,96  | 71,29      | 98,55  | 71,72    | 99,15  | 73,51    | 101,62 |
| 525309001118118                           | CLORIDRATO DE BUPROPIONA (NOVA QUÍMICA)       | 150 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 30                                     | 51,77   | 71,57  | 58,83    | 81,33  | 62,38    | 86,24  | 62,76      | 86,76  | 63,14    | 87,29  | 64,72    | 89,47  |
| 525309401116414                           | NORADOP (NOVA QUÍMICA)                        | 150 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 30                                     | 38,5    | 53,22  | 43,75    | 60,48  | 46,38    | 64,12  | 46,67      | 64,52  | 46,95    | 64,91  | 48,12    | 66,52  |
| 510609401113315                           | ZYBAN (GLAXOSMITHKLINE)                       | 150 MG COM REV LIB LENTA CT BL AL/AL X 30                                    | 83,49   | 115,42 | 94,88    | 131,17 | 100,59   | 139,06 | 101,20     | 139,90 | 101,82   | 140,76 | 104,37   | 144,29 |
| 510611902116319                           | WELLBUTRIN XL (GLAXOSMITHKLINE)               | 150 MG COM REV LIB PROLONG CT FR PLAS OPC X 30                               | 95,87   | 132,53 | 108,94   | 150,60 | 115,50   | 159,67 | 116,20     | 160,64 | 116,91   | 161,62 | 119,83   | 165,66 |
| 523705701116411                           | ZETRON (LIBBS)                                | 150 MG COM REV LIB LENT CT BL AL PLAS INC X 30                               | 66,99   | 92,61  | 76,13    | 105,25 | 80,72    | 111,59 | 81,20      | 112,25 | 81,70    | 112,95 | 83,74    | 115,77 |
| 508022101117410                           | BUP (EUROFARMA)                               | 150 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                                              | 57,65   | 79,70  | 65,51    | 90,56  | 69,45    | 96,01  | 69,87      | 96,59  | 70,30    | 97,19  | 72,06    | 99,62  |
| 526136801116411                           | INIP (GERMED)                                 | 150 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 30                                     | 58,81   | 81,30  | 66,83    | 92,39  | 70,86    | 97,96  | 71,29      | 98,55  | 71,72    | 99,15  | 73,51    | 101,62 |
| 533016030062604                           | SETH (UNIÃO QUÍMICA)                          | 150 MG COM REV LIB LENT CT BL AL AL X 30                                     | 42,98   | 59,42  | 48,85    | 67,53  | 51,79    | 71,60  | 52,10      | 72,03  | 52,42    | 72,47  | 53,73    | 74,28  |
| 510609402111316                           | ZYBAN (GLAXOSMITHKLINE)                       | 150 MG COM REV LIB LENTA CT BL AL/AL X 60                                    | 167,03  | 230,91 | 189,80   | 262,39 | 201,24   | 278,20 | 202,46     | 279,89 | 203,69   | 281,59 | 208,78   | 288,63 |
| 525309402112412                           | NORADOP (NOVA QUÍMICA)                        | 150 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 60                                     | 76,78   | 106,14 | 87,26    | 120,63 | 92,51    | 127,89 | 93,07      | 128,66 | 93,64    | 129,45 | 95,98    | 132,69 |
| 526137001113114                           | CLORIDRATO DE BUPROPIONA (GERMED)             | 150 MG COM REV LIB LENT CT BL AL AL X 60                                     | 108,58  | 150,11 | 123,39   | 170,58 | 130,82   | 180,85 | 131,62     | 181,96 | 132,42   | 183,06 | 135,73   | 187,64 |
| 525309002114116                           | CLORIDRATO DE BUPROPIONA (NOVA QUÍMICA)       | 150 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 60                                     | 94,58   | 130,75 | 107,48   | 148,58 | 113,95   | 157,53 | 114,64     | 158,48 | 115,34   | 159,45 | 118,22   | 163,43 |
| 538821102116414                           | BUPOGRAN (LEGRAND PHARMA)                     | 150 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 60                                     | 117,61  | 162,59 | 133,65   | 184,76 | 141,70   | 195,89 | 142,56     | 197,08 | 143,43   | 198,28 | 147,02   | 203,25 |
| 538820801118116                           | CLORIDRATO DE BUPROPIONA (LEGRAND PHARMA)     | 150 MG COM REV LIB LENT CT BL AL AL X 60                                     | 108,58  | 150,11 | 123,39   | 170,58 | 130,82   | 180,85 | 131,62     | 181,96 | 132,42   | 183,06 | 135,73   | 187,64 |
| 531627503111411                           | BUPIUM (EMS SIGMA)                            | 150 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 60                                     | 117,61  | 162,59 | 133,65   | 184,76 | 141,70   | 195,89 | 142,56     | 197,08 | 143,43   | 198,28 | 147,02   | 203,25 |
| 533016030062704                           | SETH (UNIÃO QUÍMICA)                          | 150 MG COM REV LIB LENT CT BL AL AL X 60                                     | 68,77   | 95,07  | 78,14    | 108,02 | 82,85    | 114,54 | 83,35      | 115,23 | 83,86    | 115,93 | 85,96    | 118,83 |
| 508022102113419                           | BUP (EUROFARMA)                               | 150 MG COM REV CT BL AL/AL X 60                                              | 111,24  | 153,78 | 126,41   | 174,75 | 134,03   | 185,29 | 134,84     | 186,41 | 135,66   | 187,54 | 139,05   | 192,23 |
| 507746201116110                           | CLORIDRATO DE BUPROPIONA (EMS S/A)            | 150 MG COM REV LIB LENT CT BL AL AL X 60                                     | 116,66  | 161,28 | 132,57   | 183,27 | 140,56   | 194,32 | 141,41     | 195,49 | 142,27   | 196,68 | 145,83   | 201,60 |
| 510611903112317                           | WELLBUTRIN XL (GLAXOSMITHKLINE)               | 300 MG COM REV LIB PROLONG CT FR PLAS OPC X 07                               | 44,74   | 61,85  | 50,84    | 70,28  | 53,90    | 74,51  | 54,23      | 74,97  | 54,56    | 75,43  | 55,92    | 77,31  |
| 510611904119315                           | WELLBUTRIN XL (GLAXOSMITHKLINE)               | 300 MG COM REV LIB PROLONG CT FR PLAS OPC X 30                               | 191,72  | 265,04 | 217,86   | 301,18 | 230,98   | 319,32 | 232,38     | 321,25 | 233,80   | 323,21 | 239,65   | 331,30 |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE BUSPIRONA  |                                               |                                                                              |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 523700402110410                           | ANSITEC (LIBBS)                               | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                             | 26,63   | 36,81  | 30,27    | 41,85  | 32,09    | 44,36  | 32,28      | 44,63  | 32,48    | 44,90  | 33,29    | 46,02  |
| 523700401114412                           | ANSITEC (LIBBS)                               | 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                              | 14,85   | 20,53  | 16,88    | 23,34  | 17,89    | 24,73  | 18,00      | 24,88  | 18,11    | 25,04  | 18,56    | 25,66  |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE BUTENAFINA |                                               |                                                                              |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 504611502172316                           | TEFIN (BRAINFARMA)                            | 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G                                            | 15,39   | 20,65  | 17,79    | 23,76  | 19,02    | 25,35  | 19,16      | 25,53  | 19,29    | 25,70  | 19,85    | 26,42  |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE CEFEPIMA   |                                               |                                                                              |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 500112030012806                           | CLORIDRATO DE CEFEPIME (AUROBINDO)            | 1 G PO SOL INJ CT 10 FA VD TRANS + 10 BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML (*) | 418,5   |        | 475,57   |        | 504,22   |        | 507,28     |        | 510,37   |        | 523,13   |        |
| 513401005155412                           | CEMAX (INSTITUTO BIOCHIMICO)                  | 1,0 G PÓ LIOF CX 50 FA VD INC + 50 AMP DIL X 3,0 ML (*)                      | 3014,22 |        | 3.425,25 |        | 3.631,59 |        | 3.653,60   |        | 3.675,88 |        | 3.767,78 |        |
| 508003005159111                           | CLORIDRATO DE CEFEPIMA (EUROFARMA)            | 1 G PÓ P/ SOL INJ CT 50 FA VD INC + 50 AMP PLAS DIL X 3 ML (EMB HOSP) (*)    | 2129,02 |        | 2.419,34 |        | 2.565,09 |        | 2.580,63   |        | 2.596,37 |        | 2.661,28 |        |
| 500101203154110                           | CLORIDRATO DE CEFEPIMA (AUROBINDO)            | 1 G PO P/ SOL INJ CT FA VD INC                                               | 41,85   | 57,86  | 47,56    | 65,75  | 50,43    | 69,72  | 50,73      | 70,13  | 51,04    | 70,56  | 52,32    | 72,33  |
| 500112030012706                           | CLORIDRATO DE CEFEPIME (AUROBINDO)            | 1 G PO SOL INJ CT FA VD TRANS + BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML           | 41,85   | 57,86  | 47,56    | 65,75  | 50,43    | 69,72  | 50,73      | 70,13  | 51,04    | 70,56  | 52,32    | 72,33  |
| 500116060022106                           | CLORIDRATO DE CEFEPIMA (AUROBINDO)            | 1 G PO P/ SOL INJ CT 10 FA VD TRANS                                          | 416,17  | 575,33 | 472,92   | 653,78 | 501,41   | 693,17 | 504,44     | 697,36 | 507,52   | 701,62 | 520,21   | 719,16 |
| 513406105158112                           | CLORIDRATO DE CEFEPIMA (INSTITUTO BIOCHIMICO) | 1G PO P/ SOL INJ CT 50 FA VD INC (EMB HOSP) (*)                              | 2080,97 |        | 2.364,74 |        | 2.507,19 |        | 2.522,39   |        | 2.537,77 |        | 2.601,21 |        |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR),

Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                                   | Medicamento (Laboratório)                       | Apresentação                                                                                               | ICMS 0% |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 17,5% |          | ICMS 18% |          | ICMS 20% |          |
|-----------------------------------------|-------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|----------|----------|----------|----------|----------|------------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                                         |                                                 |                                                                                                            | PF      | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF         | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE CEFEPIMA |                                                 |                                                                                                            |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 513415050023306                         | CLORIDRATO DE CEFEPIMA (INSTITUTO BIOCHIMICO)   | 1G PO P/ SOL INJ CX 100 FA VD TRANS (EMB HOSP) (*)                                                         | 3913,44 |          | 4.447,09 |          | 4.714,99 |          | 4.743,56   |          | 4.772,49 |          | 4.891,80 |          |
| 526302801151118                         | CLORIDRATO DE CEFEPIMA (NOVAFARMA)              | 1 G PÓ P/ SOL INJ CT FA VD INC X 17 ML (EMB HOSP) (*)                                                      | 39,43   |          | 44,80    |          | 47,50    |          | 47,79      |          | 48,08    |          | 49,28    |          |
| 526302803152111                         | CLORIDRATO DE CEFEPIMA (NOVAFARMA)              | 1 G PÓ P/ SOL INJ CT 10 FA VD INC X 17 ML (EMB HOSP) (*)                                                   | 394,28  |          | 448,05   |          | 475,04   |          | 477,92     |          | 480,83   |          | 492,85   |          |
| 513401004159414                         | CEMAX (INSTITUTO BIOCHIMICO)                    | 1,0 G PÓ LIOF CX 50 FA VD INC (*)                                                                          | 2953,94 |          | 3.356,75 |          | 3.558,97 |          | 3.580,54   |          | 3.602,37 |          | 3.692,43 |          |
| 526312010012506                         | CLORIDRATO DE CEFEPIMA (NOVAFARMA)              | 1G PÓ SOL INJ IV CX 10 FA VD TRANS + 10 BOLS PLAS PVC TRANS SIST FECH COM CONECTOR X 100 ML (EMB HOSP) (*) | 370,74  |          | 421,29   |          | 446,67   |          | 449,38     |          | 452,12   |          | 463,42   |          |
| 501301004153112                         | CLORIDRATO DE CEFEPIMA (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL) | 1G PÓ INJ CX 10 FA VD INC X 20 ML                                                                          | 416,3   | 575,51   | 473,07   | 653,99   | 501,56   | 693,38   | 504,60     | 697,58   | 507,68   | 701,84   | 520,37   | 719,38   |
| 501301003157114                         | CLORIDRATO DE CEFEPIMA (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL) | 1G PÓ INJ CT FA VD INC X 20 ML + DIL AMP PLAS X 10 ML                                                      | 41,62   | 57,54    | 47,29    | 65,38    | 50,14    | 69,32    | 50,44      | 69,73    | 50,75    | 70,16    | 52,02    | 71,91    |
| 520724103151418                         | CLOCEF (TEUTO)                                  | 1 G PO INJ CX 50 FR AMP VD AMB (EMB HOSP) (*)                                                              | 2897,84 |          | 3.293,00 |          | 3.491,37 |          | 3.512,53   |          | 3.533,95 |          | 3.622,30 |          |
| 520724101159411                         | CLOCEF (TEUTO)                                  | 1 G PO INJ CT FR AMP VD AMB+ AMP DIL X 3,0 ML ( EMB HOSP) (*)                                              | 57,97   |          | 65,88    |          | 69,85    |          | 70,27      |          | 70,70    |          | 72,47    |          |
| 501301006156119                         | CLORIDRATO DE CEFEPIMA (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL) | 1G PÓ INJ CX 25 FA VD INC X 20 ML                                                                          | 1041,33 | 1.439,58 | 1.183,33 | 1.635,88 | 1.254,62 | 1.734,44 | 1.262,22   | 1.744,95 | 1.269,92 | 1.755,59 | 1.301,67 | 1.799,48 |
| 533018301159417                         | UNIFEPIM (UNIÃO QUÍMICA)                        | 1 G PÓ INJ CT FA VD AMB + AMP VD INC X 3 ML                                                                | 58,73   | 81,19    | 66,74    | 92,26    | 70,76    | 97,82    | 71,19      | 98,42    | 71,62    | 99,01    | 73,41    | 101,49   |
| 513406104151114                         | CLORIDRATO DE CEFEPIMA (INSTITUTO BIOCHIMICO)   | 1G PO P/ SOL INJ CT 10 FA VD INC + 9 MG/ML SOL INJ IV 10 BOLS PLAS PVC SIST FECH X 100 ML (EMB HOSP) (*)   | 455,28  |          | 517,36   |          | 548,53   |          | 551,85     |          | 555,22   |          | 569,10   |          |
| 501301005151113                         | CLORIDRATO DE CEFEPIMA (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL) | 1G PÓ INJ IV CX 10 FA VD INC X 20 ML + 10 BOLS FLEXÍVEL (SIST FECH) X 100 ML                               | 455,35  | 629,49   | 517,44   | 715,33   | 548,61   | 758,42   | 551,93     | 763,01   | 555,30   | 767,67   | 569,18   | 786,86   |
| 501301002150116                         | CLORIDRATO DE CEFEPIMA (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL) | 1G PÓ INJ IV CT FA VD INC X 20 ML + BOLS FLEXÍVEL (SIST FECH) X 100 ML                                     | 45,53   | 62,94    | 51,74    | 71,53    | 54,86    | 75,84    | 55,19      | 76,30    | 55,53    | 76,77    | 56,92    | 78,69    |
| 505113020019503                         | MAXCEF (BRISTOL-MEYERS)                         | 1,0 G PÓ P/ SOL INJ CT 1 FA VD INC                                                                         | 64,03   | 88,52    | 72,76    | 100,59   | 77,14    | 106,64   | 77,61      | 107,29   | 78,08    | 107,94   | 80,03    | 110,64   |
| 541512030001814                         | NEPECEF (MYLAN)                                 | 1000 MG PÓ SOL INJ CT FA VD INC                                                                            | 53,1    | 73,41    | 60,34    | 83,42    | 63,98    | 88,45    | 64,37      | 88,99    | 64,76    | 89,53    | 66,38    | 91,77    |
| 505601006154419                         | NEPECEF (ASPEN PHARMA)                          | 1000 MG PÓ SOL INJ CX 50 FA VD INC                                                                         | 2247,54 | 3.107,09 | 2.554,02 | 3.530,78 | 2.707,88 | 3.743,49 | 2.724,29   | 3.766,17 | 2.740,90 | 3.789,13 | 2.809,42 | 3.883,86 |
| 541512030001914                         | NEPECEF (MYLAN)                                 | 1000 MG PÓ SOL INJ CX 50 FA VD INC + 50 AMP DIL X 3 ML                                                     | 2123,32 | 2.935,37 | 2.412,87 | 3.335,65 | 2.558,22 | 3.536,59 | 2.573,73   | 3.558,03 | 2.589,42 | 3.579,72 | 2.654,16 | 3.669,22 |
| 500112030012906                         | CLORIDRATO DE CEFEPIME (AUROBINDO)              | 2 G PO SOL INJ CT FA VD TRANS + BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML                                         | 71,45   | 98,78    | 81,19    | 112,24   | 86,08    | 119,00   | 86,60      | 119,72   | 87,13    | 120,45   | 89,31    | 123,47   |
| 500116060022206                         | CLORIDRATO DE CEFEPIMA (AUROBINDO)              | 2 G PO P/ SOL INJ CT 10 FA VD TRANS                                                                        | 714,52  | 987,78   | 811,95   | 1.122,47 | 860,86   | 1.190,09 | 866,08     | 1.197,30 | 871,36   | 1.204,60 | 893,14   | 1.234,71 |
| 500116060022006                         | CLORIDRATO DE CEFEPIMA (AUROBINDO)              | 2 G PO P/ SOL INJ CT 25 FA VD TRANS                                                                        | 1786,28 | 2.469,43 | 2.029,86 | 2.806,16 | 2.152,14 | 2.975,21 | 2.165,19   | 2.993,25 | 2.178,39 | 3.011,50 | 2.232,85 | 3.086,78 |
| 513415050023406                         | CLORIDRATO DE CEFEPIMA (INSTITUTO BIOCHIMICO)   | 2 G PO P/ SOL INJ CX 100 FA VD TRANS (EMB HOSP) (*)                                                        | 7116,14 |          | 8.086,52 |          | 8.573,66 |          | 8.625,62   |          | 8.678,22 |          | 8.895,18 |          |
| 526302802156113                         | CLORIDRATO DE CEFEPIMA (NOVAFARMA)              | 2 G PÓ P/ SOL INJ CT FA VD INC X 17 ML (EMB HOSP) (*)                                                      | 71,68   |          | 81,46    |          | 86,37    |          | 86,89      |          | 87,42    |          | 89,61    |          |
| 526302804159111                         | CLORIDRATO DE CEFEPIMA (NOVAFARMA)              | 2 G PÓ P/ SOL INJ CT 10 FA VD INC X 17 ML (EMB HOSP) (*)                                                   | 717     |          | 814,77   |          | 863,86   |          | 869,09     |          | 874,39   |          | 896,25   |          |
| 526312010012606                         | CLORIDRATO DE CEFEPIMA (NOVAFARMA)              | 2G PÓ SOL INJ IV CX 10 FA VD TRANS + 10 BOLS PLAS PVC TRANS SIST FECH COM CONECTOR X 100 ML (EMB HOSP) (*) | 674,19  |          | 766,12   |          | 812,27   |          | 817,20     |          | 822,18   |          | 842,73   |          |
| 500101205157117                         | CLORIDRATO DE CEFEPIMA (AUROBINDO)              | 2 G PO P/ SOL INJ CT FA VD INC                                                                             | 71,45   | 98,78    | 81,19    | 112,24   | 86,08    | 119,00   | 86,60      | 119,72   | 87,13    | 120,45   | 89,31    | 123,47   |
| 501301010153110                         | CLORIDRATO DE CEFEPIMA (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL) | 2G PÓ INJ IV CX 10 FA VD INC X 50 ML                                                                       | 756,79  | 1.046,22 | 859,98   | 1.188,87 | 911,79   | 1.260,50 | 917,32     | 1.268,14 | 922,91   | 1.275,87 | 945,98   | 1.307,76 |
| 501301008159115                         | CLORIDRATO DE CEFEPIMA (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL) | 2G PÓ INJ IV CT FA VD INC X 50 ML + BOLS FLEXÍVEL (SIST FECH) X 100 ML                                     | 79,57   | 110,00   | 90,42    | 125,00   | 95,87    | 132,53   | 96,45      | 133,34   | 97,04    | 134,15   | 99,47    | 137,51   |
| 501301011151111                         | CLORIDRATO DE CEFEPIMA (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL) | 2G PÓ INJ IV CX 10 FA VD INC X 50 ML + 10 BOLS FLEXÍVEL (SIST FECH) X 100 ML                               | 795,78  | 1.100,12 | 904,29   | 1.250,13 | 958,77   | 1.325,44 | 964,58     | 1.333,48 | 970,46   | 1.341,60 | 994,72   | 1.375,14 |
| 520724104158416                         | CLOCEF (TEUTO)                                  | 2 G PO INJ CX 50 FR AMP VD AMB (EMB HOSP) (*)                                                              | 5381,04 |          | 6.114,81 |          | 6.483,18 |          | 6.522,47   |          | 6.562,24 |          | 6.726,30 |          |
| 513406101152111                         | CLORIDRATO DE CEFEPIMA (INSTITUTO BIOCHIMICO)   | 2 G PO P/ SOL INJ CT 50 FR VD INC (EMB HOSP) (*)                                                           | 3784    |          | 4.300,00 |          | 4.559,03 |          | 4.586,66   |          | 4.614,63 |          | 4.730,00 |          |
| 513406109153115                         | CLORIDRATO DE CEFEPIMA (INSTITUTO BIOCHIMICO)   | 2 G PO P/ SOL INJ CT 10 FA VD INC + 9 MG/ML SOL INJ IV 10 BOLS PLAS PVC SIST FECH X 100 ML (EMB HOSP) (*)  | 795,76  |          | 904,27   |          | 958,75   |          | 964,56     |          | 970,44   |          | 994,70   |          |
| 533018302155415                         | UNIFEPIM (UNIÃO QUÍMICA)                        | 2 G PÓ INJ CT FA VD AMB                                                                                    | 106,97  | 147,88   | 121,56   | 168,05   | 128,88   | 178,17   | 129,66     | 179,25   | 130,45   | 180,34   | 133,71   | 184,85   |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.



PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                                          | Medicamento (Laboratório)                       | Apresentação                                                                 | ICMS 0% |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 17,5% |          | ICMS 18% |          | ICMS 20% |          |
|------------------------------------------------|-------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------|---------|----------|----------|----------|----------|----------|------------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                                                |                                                 |                                                                              | PF      | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF         | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE CEFEPIMA        |                                                 |                                                                              |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 513401006151410                                | CEMAX (INSTITUTO BIOCHIMICO)                    | 2,0 G PÓ LIOF CX 50 FA VD INC (*)                                            | 5821,29 |          | 6.615,11 |          | 7.013,61 |          | 7.056,11   |          | 7.099,14 |          | 7.276,62 |          |
| 508003002151118                                | CLORIDRATO DE CEFEPIMA (EUROFARMA)              | 2 G PÓ P/ SOL INJ CT 25 FA VD INC                                            | 1935,13 | 2.675,20 | 2.199,01 | 3.040,00 | 2.331,48 | 3.223,13 | 2.345,61   | 3.242,67 | 2.359,91 | 3.262,44 | 2.418,91 | 3.344,00 |
| 501301007152117                                | CLORIDRATO DE CEFEPIMA (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL) | 2 G PÓ INJ IV CT FA VD INC X 50 ML                                           | 75,67   | 104,61   | 85,99    | 118,88   | 91,17    | 126,04   | 91,72      | 126,80   | 92,28    | 127,57   | 94,59    | 130,77   |
| 513401002156418                                | CEMAX (INSTITUTO BIOCHIMICO)                    | 2,0 G PO LIOF CT FA VD INC (*)                                               | 119,17  |          | 135,42   |          | 143,58   |          | 144,45     |          | 145,33   |          | 148,96   |          |
| 500112030013006                                | CLORIDRATO DE CEFEPIME (AUROBINDO)              | 2 G PO SOL INJ CT 10 FA VD TRANS + 10 BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML (*) | 714,61  |          | 812,05   |          | 860,97   |          | 866,19     |          | 871,47   |          | 893,26   |          |
| 541512030002014                                | NEPECEF (MYLAN)                                 | 2000 MG PO SOL INJ CT FA VD INC                                              | 110,01  | 152,08   | 125,01   | 172,82   | 132,54   | 183,23   | 133,35     | 184,35   | 134,16   | 185,47   | 137,51   | 190,10   |
| 505601011158419                                | NEPECEF (ASPEN PHARMA)                          | 500 MG PÓ SOL INJ CX 50 FA VD INC + 50 AMP DIL X 1,5 ML                      | 1511,42 | 2.089,45 | 1.717,52 | 2.374,37 | 1.820,98 | 2.517,40 | 1.832,02   | 2.532,66 | 1.843,19 | 2.548,10 | 1.889,27 | 2.611,80 |
| 505601009153413                                | NEPECEF (ASPEN PHARMA)                          | 500 MG PÓ SOL INJ CX 25 FA VD INC + 25 AMP DIL X 1,5 ML                      | 754,47  | 1.043,01 | 857,35   | 1.185,24 | 908,99   | 1.256,63 | 914,50     | 1.264,24 | 920,08   | 1.271,96 | 943,08   | 1.303,75 |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE CETAMINA        |                                                 |                                                                              |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 513403501151418                                | CLORTAMINA (INSTITUTO BIOCHIMICO)               | 50 MG/ML SOL INJ CX 05 FA VD INC X 10 ML(REST HOSP) (*)                      | 257,65  |          | 292,79   |          | 310,42   |          | 312,31     |          | 314,21   |          | 322,07   |          |
| 513416020027306                                | CLORIDRATO DE CETAMINA (INSTITUTO BIOCHIMICO)   | 50 MG/ML SOL INJ CX 05 FA VD INC X 10 ML(REST HOSP) (*)                      | 191     |          | 217,05   |          | 230,12   |          | 231,52     |          | 232,93   |          | 238,75   |          |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA |                                                 |                                                                              |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 500513080051503                                | MIRTAX (ACHÉ)                                   | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 4                                          | 3,25    | 4,36     | 3,75     | 5,01     | 4,01     | 5,35     | 4,04       | 5,38     | 4,07     | 5,42     | 4,19     | 5,58     |
| 512405505111411                                | CIZAX (MANTECORP)                               | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 4                                              | 3,75    | 5,03     | 4,33     | 5,78     | 4,63     | 6,17     | 4,67       | 6,22     | 4,70     | 6,26     | 4,84     | 6,44     |
| 543815040002506                                | CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (ALTHAIA)         | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 4                                          | 2,47    | 3,31     | 2,85     | 3,81     | 3,05     | 4,07     | 3,07       | 4,09     | 3,09     | 4,12     | 3,18     | 4,23     |
| 543815120013703                                | ZENFLEX (ALTHAIA)                               | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 4                                          | 2,43    | 3,26     | 2,81     | 3,75     | 3,01     | 4,01     | 3,03       | 4,04     | 3,05     | 4,06     | 3,14     | 4,18     |
| 543815120013803                                | ZENFLEX (ALTHAIA)                               | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 7                                          | 4,25    | 5,70     | 4,91     | 6,56     | 5,25     | 7,00     | 5,28       | 7,04     | 5,32     | 7,09     | 5,47     | 7,28     |
| 543815040002606                                | CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (ALTHAIA)         | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 7                                          | 4,32    | 5,80     | 4,99     | 6,67     | 5,33     | 7,10     | 5,37       | 7,16     | 5,41     | 7,21     | 5,57     | 7,41     |
| 526113110090203                                | MUSCUSAN (GERMED)                               | 10MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10                                          | 6,15    | 8,25     | 7,11     | 9,50     | 7,60     | 10,13    | 7,66       | 10,21    | 7,71     | 10,27    | 7,93     | 10,56    |
| 526130902115111                                | CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (GERMED)          | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10                                         | 6,14    | 8,24     | 7,10     | 9,48     | 7,59     | 10,12    | 7,65       | 10,19    | 7,70     | 10,26    | 7,92     | 10,54    |
| 512405502112417                                | CIZAX (MANTECORP)                               | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                                             | 9,4     | 12,61    | 10,86    | 14,51    | 11,62    | 15,49    | 11,70      | 15,59    | 11,78    | 15,69    | 12,12    | 16,13    |
| 525308302114113                                | CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (NOVA QUÍMICA)    | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10                                         | 6,15    | 8,25     | 7,11     | 9,50     | 7,60     | 10,13    | 7,66       | 10,21    | 7,71     | 10,27    | 7,93     | 10,56    |
| 543815040001606                                | CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (ALTHAIA)         | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                                         | 6,18    | 8,29     | 7,14     | 9,54     | 7,63     | 10,17    | 7,69       | 10,25    | 7,74     | 10,31    | 7,96     | 10,60    |
| 543815120013903                                | ZENFLEX (ALTHAIA)                               | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                                         | 6,07    | 8,14     | 7,02     | 9,38     | 7,50     | 10,00    | 7,56       | 10,07    | 7,61     | 10,14    | 7,83     | 10,42    |
| 507740701117117                                | CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (EMS S/A)         | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10 (*)                                     | 6,14    |          | 7,10     |          | 7,59     |          | 7,65       |          | 7,70     |          | 7,92     |          |
| 543815040002706                                | CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (ALTHAIA)         | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14                                         | 8,64    | 11,59    | 9,99     | 13,34    | 10,68    | 14,24    | 10,75      | 14,33    | 10,83    | 14,43    | 11,14    | 14,83    |
| 543815120014003                                | ZENFLEX (ALTHAIA)                               | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14                                         | 8,5     | 11,40    | 9,82     | 13,12    | 10,50    | 14,00    | 10,58      | 14,10    | 10,65    | 14,19    | 10,96    | 14,59    |
| 526216050011906                                | CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (ONEFARMA)        | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 15                                       | 8,18    | 10,97    | 9,45     | 12,62    | 10,11    | 13,48    | 10,18      | 13,57    | 10,25    | 13,66    | 10,55    | 14,04    |
| 508022702110410                                | MUSCULARE (EUROFARMA)                           | 10MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 15                                          | 9,25    | 12,41    | 10,69    | 14,28    | 11,43    | 15,24    | 11,51      | 15,34    | 11,59    | 15,44    | 11,93    | 15,88    |
| 540814030001104                                | MIOREX (MELCON)                                 | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 15                                         | 8,86    | 11,89    | 10,24    | 13,68    | 10,95    | 14,60    | 11,02      | 14,69    | 11,10    | 14,79    | 11,42    | 15,20    |
| 538803501111116                                | CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (LEGRAND PHARMA)  | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 15                                         | 9,23    | 12,38    | 10,66    | 14,24    | 11,40    | 15,20    | 11,48      | 15,30    | 11,56    | 15,40    | 11,89    | 15,83    |
| 525308303110111                                | CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (NOVA QUÍMICA)    | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 15                                         | 9,21    | 12,35    | 10,64    | 14,21    | 11,38    | 15,17    | 11,46      | 15,27    | 11,54    | 15,37    | 11,87    | 15,80    |
| 506416010030906                                | CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (CIMED)           | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 15                                       | 9,2     | 12,34    | 10,63    | 14,20    | 11,37    | 15,16    | 11,45      | 15,26    | 11,53    | 15,36    | 11,86    | 15,79    |
| 538805101119418                                | MIOFIBRAX (LEGRAND PHARMA)                      | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 15                                         | 10,54   | 14,14    | 12,18    | 16,27    | 13,03    | 17,37    | 13,12      | 17,48    | 13,21    | 17,60    | 13,59    | 18,09    |
| 543815040002806                                | CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (ALTHAIA)         | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 15                                         | 9,25    | 12,41    | 10,69    | 14,28    | 11,43    | 15,24    | 11,51      | 15,34    | 11,59    | 15,44    | 11,93    | 15,88    |
| 531622601115410                                | MUSCUPRINA (EMS SIGMA)                          | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 15                                         | 10,54   | 14,14    | 12,18    | 16,27    | 13,03    | 17,37    | 13,12      | 17,48    | 13,21    | 17,60    | 13,59    | 18,09    |
| 543815120014103                                | ZENFLEX (ALTHAIA)                               | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 15                                         | 9,11    | 12,22    | 10,53    | 14,07    | 11,26    | 15,01    | 11,34      | 15,11    | 11,42    | 15,21    | 11,75    | 15,64    |
| 521125504114111                                | CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (BIOSINTÉTICA)    | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 15                                         | 9,22    | 12,37    | 10,65    | 14,23    | 11,39    | 15,18    | 11,47      | 15,29    | 11,55    | 15,39    | 11,88    | 15,81    |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

*Atualizada em 19/08/2016*

| GGREM                                          | Medicamento (Laboratório)                              | Apresentação                                     | ICMS 0% |       | ICMS 12% |       | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|---------|-------|----------|-------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                                |                                                        |                                                  | PF      | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA |                                                        |                                                  |         |       |          |       |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 507740702113115                                | CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (EMS S/A)                | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 15 (*)         | 9,23    |       | 10,66    |       | 11,40    |        | 11,48      |        | 11,56    |        | 11,89    |        |
| 507742902111414                                | BENZIFLEX (EMS S/A)                                    | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 15             | 10,54   | 14,14 | 12,18    | 16,27 | 13,03    | 17,37  | 13,12      | 17,48  | 13,21    | 17,60  | 13,59    | 18,09  |
| 508021803118117                                | CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (EUROFARMA)              | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 15             | 9,25    | 12,41 | 10,69    | 14,28 | 11,43    | 15,24  | 11,51      | 15,34  | 11,59    | 15,44  | 11,93    | 15,88  |
| 526130903111118                                | CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (GERMED)                 | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 15             | 9,23    | 12,38 | 10,66    | 14,24 | 11,40    | 15,20  | 11,48      | 15,30  | 11,56    | 15,40  | 11,89    | 15,83  |
| 543815120014203                                | ZENFLEX (ALTHAIA)                                      | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20             | 12,15   | 16,30 | 14,04    | 18,75 | 15,01    | 20,01  | 15,11      | 20,14  | 15,22    | 20,28  | 15,66    | 20,84  |
| 543815040002906                                | CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (ALTHAIA)                | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20             | 12,33   | 16,54 | 14,25    | 19,03 | 15,24    | 20,31  | 15,34      | 20,44  | 15,45    | 20,58  | 15,90    | 21,16  |
| 521125502111113                                | CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (BIOSINTÉTICA)           | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30             | 18,47   | 24,78 | 21,35    | 28,52 | 22,83    | 30,43  | 22,99      | 30,64  | 23,15    | 30,84  | 23,82    | 31,71  |
| 526216050011806                                | CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (ONEFARMA)               | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30           | 16,36   | 21,95 | 18,90    | 25,25 | 20,22    | 26,95  | 20,36      | 27,13  | 20,50    | 27,31  | 21,09    | 28,07  |
| 543815120014303                                | ZENFLEX (ALTHAIA)                                      | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30             | 18,22   | 24,44 | 21,05    | 28,12 | 22,51    | 30,00  | 22,67      | 30,21  | 22,83    | 30,42  | 23,49    | 31,27  |
| 507740703111116                                | CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (EMS S/A)                | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30             | 18,47   | 24,78 | 21,34    | 28,51 | 22,82    | 30,42  | 22,98      | 30,62  | 23,14    | 30,83  | 23,81    | 31,69  |
| 500513101111111                                | CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (ACHÉ)                   | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30             | 18,47   | 24,78 | 21,35    | 28,52 | 22,83    | 30,43  | 22,99      | 30,64  | 23,15    | 30,84  | 23,82    | 31,71  |
| 507742901113413                                | BENZIFLEX (EMS S/A)                                    | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30             | 21,13   | 28,35 | 24,42    | 32,62 | 26,11    | 34,80  | 26,30      | 35,05  | 26,48    | 35,28  | 27,25    | 36,27  |
| 508021801115110                                | CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (EUROFARMA)              | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30             | 18,5    | 24,82 | 21,38    | 28,56 | 22,86    | 30,47  | 23,02      | 30,68  | 23,18    | 30,88  | 23,85    | 31,75  |
| 525308301118115                                | CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (NOVA QUÍMICA)           | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30             | 18,47   | 24,78 | 21,35    | 28,52 | 22,83    | 30,43  | 22,99      | 30,64  | 23,15    | 30,84  | 23,82    | 31,71  |
| 525912040015306                                | CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (MULTILAB)               | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30             | 15,37   | 20,62 | 17,76    | 23,72 | 18,99    | 25,31  | 19,13      | 25,49  | 19,26    | 25,66  | 19,82    | 26,38  |
| 525912050016104                                | RENUTRIM (CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA)<br>(MULTILAB) | 10 MG COMP REV OR CT BL AL PLAS INC X 30         | 13,93   | 18,69 | 16,09    | 21,49 | 17,21    | 22,94  | 17,33      | 23,09  | 17,45    | 23,25  | 17,96    | 23,91  |
| 543815040001706                                | CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (ALTHAIA)                | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30             | 18,52   | 24,84 | 21,40    | 28,59 | 22,89    | 30,51  | 23,05      | 30,72  | 23,21    | 30,92  | 23,88    | 31,79  |
| 526113110090303                                | MUSCUSAN (GERMED)                                      | 10MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30              | 18,44   | 24,74 | 21,31    | 28,47 | 22,79    | 30,38  | 22,95      | 30,58  | 23,11    | 30,79  | 23,78    | 31,65  |
| 506416010030806                                | CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (CIMED)                  | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30           | 18,4    | 24,68 | 21,27    | 28,41 | 22,74    | 30,31  | 22,90      | 30,52  | 23,06    | 30,72  | 23,73    | 31,59  |
| 540814030001204                                | MIOREX (MELCON)                                        | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30             | 16,45   | 22,07 | 19,01    | 25,39 | 20,32    | 27,09  | 20,47      | 27,28  | 20,61    | 27,46  | 21,21    | 28,23  |
| 538805104118412                                | MIOFIBRAX (LEGRAND PHARMA)                             | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30             | 21,13   | 28,35 | 24,42    | 32,62 | 26,11    | 34,80  | 26,30      | 35,05  | 26,48    | 35,28  | 27,25    | 36,27  |
| 526130901119111                                | CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (GERMED)                 | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30             | 18,47   | 24,78 | 21,34    | 28,51 | 22,82    | 30,42  | 22,98      | 30,62  | 23,14    | 30,83  | 23,81    | 31,69  |
| 508022703117419                                | MUSCULARE (EUROFARMA)                                  | 10MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30              | 18,5    | 24,82 | 21,38    | 28,56 | 22,86    | 30,47  | 23,02      | 30,68  | 23,18    | 30,88  | 23,85    | 31,75  |
| 538803502116111                                | CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (LEGRAND PHARMA)         | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30             | 18,47   | 24,78 | 21,34    | 28,51 | 22,82    | 30,42  | 22,98      | 30,62  | 23,14    | 30,83  | 23,81    | 31,69  |
| 531622602111419                                | MUSCUPRINA (EMS SIGMA)                                 | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30             | 30,2    | 40,51 | 34,90    | 46,62 | 37,32    | 49,74  | 37,58      | 50,08  | 37,84    | 50,41  | 38,94    | 51,83  |
| 512405501116419                                | CIZAX (MANTECORP)                                      | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                 | 28,16   | 37,78 | 32,54    | 43,47 | 34,80    | 46,39  | 35,04      | 46,69  | 35,29    | 47,02  | 36,31    | 48,33  |
| 543815120014403                                | ZENFLEX (ALTHAIA)                                      | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 50             | 30,36   | 40,73 | 35,09    | 46,87 | 37,52    | 50,01  | 37,78      | 50,35  | 38,05    | 50,69  | 39,15    | 52,11  |
| 543815040001806                                | CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (ALTHAIA)                | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 50             | 30,88   | 41,42 | 35,68    | 47,66 | 38,15    | 50,85  | 38,42      | 51,20  | 38,69    | 51,55  | 39,81    | 52,99  |
| 543815040001906                                | CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (ALTHAIA)                | 10 MG COM REV CT FR PLAS INC X 100               | 61,64   | 82,69 | 71,23    | 95,15 | 76,17    | 101,53 | 76,70      | 102,21 | 77,24    | 102,91 | 79,48    | 105,79 |
| 534215010011002                                | MITRUL (ZODIAC)                                        | 15 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 2  | 5,09    | 6,83  | 5,88     | 7,85  | 6,29     | 8,38   | 6,34       | 8,45   | 6,38     | 8,50   | 6,56     | 8,73   |
| 534215010011102                                | MITRUL (ZODIAC)                                        | 15 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 5  | 12,73   | 17,08 | 14,71    | 19,65 | 15,73    | 20,97  | 15,84      | 21,11  | 15,95    | 21,25  | 16,41    | 21,84  |
| 534215010011202                                | MITRUL (ZODIAC)                                        | 15 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 10 | 25,45   | 34,14 | 29,41    | 39,29 | 31,45    | 41,92  | 31,67      | 42,20  | 31,89    | 42,49  | 32,81    | 43,67  |
| 512405506118411                                | CIZAX (MANTECORP)                                      | 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 4                   | 3,38    | 4,53  | 3,90     | 5,21  | 4,17     | 5,56   | 4,20       | 5,60   | 4,23     | 5,64   | 4,35     | 5,79   |
| 543815040002006                                | CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (ALTHAIA)                | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 4               | 2,21    | 2,96  | 2,55     | 3,41  | 2,73     | 3,64   | 2,75       | 3,66   | 2,77     | 3,69   | 2,85     | 3,79   |
| 543815120012903                                | ZENFLEX (ALTHAIA)                                      | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 4               | 1,95    | 2,62  | 2,25     | 3,01  | 2,41     | 3,21   | 2,42       | 3,22   | 2,44     | 3,25   | 2,51     | 3,34   |
| 500513080051403                                | MIRTAX (ACHÉ)                                          | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 4               | 2,93    | 3,93  | 3,38     | 4,51  | 3,62     | 4,83   | 3,64       | 4,85   | 3,67     | 4,89   | 3,78     | 5,03   |
| 501612050014503                                | MIOSAN (APSEN)                                         | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 4               | 3,39    | 4,55  | 3,92     | 5,24  | 4,19     | 5,58   | 4,22       | 5,62   | 4,25     | 5,66   | 4,37     | 5,82   |
| 543815120013003                                | ZENFLEX (ALTHAIA)                                      | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 7               | 3,82    | 5,12  | 4,42     | 5,90  | 4,72     | 6,29   | 4,76       | 6,34   | 4,79     | 6,38   | 4,93     | 6,56   |
| 543815040002106                                | CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (ALTHAIA)                | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 7               | 3,87    | 5,19  | 4,47     | 5,97  | 4,78     | 6,37   | 4,82       | 6,42   | 4,85     | 6,46   | 4,99     | 6,64   |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

*Atualizada em 19/08/2016*

| GGREM                                          | Medicamento (Laboratório)                           | Apresentação                            | ICMS 0% |       | ICMS 12% |       | ICMS 17% |       | ICMS 17,5% |       | ICMS 18% |       | ICMS 20% |       |
|------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|-----------------------------------------|---------|-------|----------|-------|----------|-------|------------|-------|----------|-------|----------|-------|
|                                                |                                                     |                                         | PF      | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF         | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA |                                                     |                                         |         |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 526113110090003                                | MUSCUSAN (GERMED)                                   | 5MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10      | 5,52    | 7,40  | 6,38     | 8,52  | 6,82     | 9,09  | 6,87       | 9,16  | 6,92     | 9,22  | 7,12     | 9,48  |
| 526130904118116                                | CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (GERMED)              | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10     | 5,52    | 7,40  | 6,38     | 8,52  | 6,82     | 9,09  | 6,87       | 9,16  | 6,92     | 9,22  | 7,12     | 9,48  |
| 543815040001306                                | CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (ALTHAIA)             | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10     | 5,51    | 7,39  | 6,37     | 8,51  | 6,81     | 9,08  | 6,86       | 9,14  | 6,91     | 9,21  | 7,11     | 9,46  |
| 512405504115413                                | CIZAX (MANTECORP)                                   | 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10         | 8,45    | 11,34 | 9,77     | 13,05 | 10,44    | 13,92 | 10,52      | 14,02 | 10,59    | 14,11 | 10,90    | 14,51 |
| 543815120013103                                | ZENFLEX (ALTHAIA)                                   | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10     | 5,47    | 7,34  | 6,32     | 8,44  | 6,75     | 9,00  | 6,80       | 9,06  | 6,85     | 9,13  | 7,05     | 9,38  |
| 543815040002206                                | CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (ALTHAIA)             | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14     | 7,74    | 10,38 | 8,95     | 11,96 | 9,57     | 12,76 | 9,63       | 12,83 | 9,70     | 12,92 | 9,98     | 13,28 |
| 543815120013203                                | ZENFLEX (ALTHAIA)                                   | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14     | 6,89    | 9,24  | 7,97     | 10,65 | 8,52     | 11,36 | 8,58       | 11,43 | 8,64     | 11,51 | 8,89     | 11,83 |
| 538803503112111                                | CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (LEGRAND PHARMA)      | 5MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 15      | 8,28    | 11,11 | 9,57     | 12,78 | 10,24    | 13,65 | 10,31      | 13,74 | 10,38    | 13,83 | 10,68    | 14,22 |
| 508022704113417                                | MUSCULARE (EUOFARMA)                                | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 15     | 8,31    | 11,15 | 9,60     | 12,82 | 10,27    | 13,69 | 10,34      | 13,78 | 10,41    | 13,87 | 10,71    | 14,26 |
| 508021804114115                                | CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (EUOFARMA)            | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 15     | 8,31    | 11,15 | 9,60     | 12,82 | 10,27    | 13,69 | 10,34      | 13,78 | 10,41    | 13,87 | 10,71    | 14,26 |
| 541813110006203                                | BENZIFLEX (EMS S/A)                                 | 5MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 15      | 8,31    | 11,15 | 9,60     | 12,82 | 10,27    | 13,69 | 10,34      | 13,78 | 10,41    | 13,87 | 10,71    | 14,26 |
| 521125501115115                                | CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (BIOSINTÉTICA)        | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 15     | 8,28    | 11,11 | 9,56     | 12,77 | 10,23    | 13,64 | 10,30      | 13,73 | 10,37    | 13,82 | 10,67    | 14,20 |
| 543815120013303                                | ZENFLEX (ALTHAIA)                                   | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 15     | 8,2     | 11,00 | 9,48     | 12,66 | 10,14    | 13,52 | 10,21      | 13,61 | 10,28    | 13,70 | 10,58    | 14,08 |
| 543815040002306                                | CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (ALTHAIA)             | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 15     | 8,28    | 11,11 | 9,57     | 12,78 | 10,24    | 13,65 | 10,31      | 13,74 | 10,38    | 13,83 | 10,68    | 14,22 |
| 538805102115416                                | MIOFIBRAX (LEGRAND PHARMA)                          | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 15     | 4,75    | 6,37  | 5,49     | 7,33  | 5,87     | 7,82  | 5,91       | 7,88  | 5,95     | 7,93  | 6,12     | 8,15  |
| 540814030000904                                | MIOREX (MELCON)                                     | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 15     | 5,34    | 7,16  | 6,17     | 8,24  | 6,60     | 8,80  | 6,64       | 8,85  | 6,69     | 8,91  | 6,88     | 9,16  |
| 531613100070606                                | CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (EMS SIGMA)           | 5MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 15      | 8,3     | 11,13 | 9,59     | 12,81 | 10,26    | 13,68 | 10,33      | 13,77 | 10,40    | 13,86 | 10,70    | 14,24 |
| 526130905114114                                | CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (GERMED)              | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 15     | 8,3     | 11,13 | 9,59     | 12,81 | 10,26    | 13,68 | 10,33      | 13,77 | 10,40    | 13,86 | 10,70    | 14,24 |
| 543815120013403                                | ZENFLEX (ALTHAIA)                                   | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20     | 9,85    | 13,21 | 11,38    | 15,20 | 12,17    | 16,22 | 12,25      | 16,32 | 12,34    | 16,44 | 12,70    | 16,90 |
| 543815040002406                                | CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (ALTHAIA)             | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20     | 11,05   | 14,82 | 12,77    | 17,06 | 13,66    | 18,21 | 13,75      | 18,32 | 13,85    | 18,45 | 14,25    | 18,97 |
| 508022701114412                                | MUSCULARE (EUOFARMA)                                | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30     | 16,61   | 22,28 | 19,20    | 25,65 | 20,53    | 27,36 | 20,67      | 27,55 | 20,82    | 27,74 | 21,42    | 28,51 |
| 506416010031006                                | CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (CIMED)               | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30   | 16,61   | 22,28 | 19,19    | 25,63 | 20,52    | 27,35 | 20,66      | 27,53 | 20,81    | 27,73 | 21,41    | 28,50 |
| 526216050011706                                | CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (ONEFARMA)            | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30   | 14,76   | 19,80 | 17,06    | 22,79 | 18,24    | 24,31 | 18,37      | 24,48 | 18,50    | 24,65 | 19,04    | 25,34 |
| 543815040001206                                | CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (ALTHAIA)             | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30     | 16,65   | 22,34 | 19,24    | 25,70 | 20,57    | 27,42 | 20,71      | 27,60 | 20,86    | 27,79 | 21,46    | 28,56 |
| 543815120013503                                | ZENFLEX (ALTHAIA)                                   | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30     | 14,77   | 19,81 | 17,07    | 22,80 | 18,25    | 24,33 | 18,38      | 24,49 | 18,51    | 24,66 | 19,05    | 25,36 |
| 526130906110112                                | CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (GERMED)              | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30     | 16,61   | 22,28 | 19,19    | 25,63 | 20,52    | 27,35 | 20,66      | 27,53 | 20,81    | 27,73 | 21,41    | 28,50 |
| 508021802111119                                | CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (EUOFARMA)            | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30     | 16,61   | 22,28 | 19,20    | 25,65 | 20,53    | 27,36 | 20,67      | 27,55 | 20,82    | 27,74 | 21,42    | 28,51 |
| 500513104110114                                | CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (ACHÉ)                | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30     | 16,59   | 22,25 | 19,17    | 25,61 | 20,50    | 27,32 | 20,64      | 27,51 | 20,79    | 27,70 | 21,39    | 28,47 |
| 541813110006303                                | BENZIFLEX (EMS S/A)                                 | 5MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30      | 16,61   | 22,28 | 19,19    | 25,63 | 20,52    | 27,35 | 20,66      | 27,53 | 20,81    | 27,73 | 21,41    | 28,50 |
| 507740704116111                                | CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (EMS S/A)             | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30 (*) | 16,61   |       | 19,19    |       | 20,52    |       | 20,66      |       | 20,81    |       | 21,41    |       |
| 521125503118111                                | CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (BIOSINTÉTICA)        | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30     | 16,59   | 22,25 | 19,17    | 25,61 | 20,50    | 27,32 | 20,64      | 27,51 | 20,79    | 27,70 | 21,39    | 28,47 |
| 525912040015206                                | CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (MULTILAB)            | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30     | 13,81   | 18,53 | 15,95    | 21,31 | 17,06    | 22,74 | 17,18      | 22,89 | 17,30    | 23,05 | 17,80    | 23,69 |
| 525912050016204                                | RENUTRIM (CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA) (MULTILAB) | 5 MG COM REV OR CT BL AL PLAS INC X 30  | 13,13   | 17,61 | 15,17    | 20,26 | 16,22    | 21,62 | 16,34      | 21,77 | 16,45    | 21,92 | 16,93    | 22,53 |
| 526113110090103                                | MUSCUSAN (GERMED)                                   | 5MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30      | 16,57   | 22,23 | 19,15    | 25,58 | 20,48    | 27,30 | 20,62      | 27,48 | 20,77    | 27,67 | 21,37    | 28,44 |
| 538805103111414                                | MIOFIBRAX (LEGRAND PHARMA)                          | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30     | 9,53    | 12,78 | 11,01    | 14,71 | 11,77    | 15,69 | 11,86      | 15,80 | 11,94    | 15,91 | 12,29    | 16,36 |
| 540814030001004                                | MIOREX (MELCON)                                     | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30     | 9,78    | 13,12 | 11,30    | 15,09 | 12,08    | 16,10 | 12,16      | 16,20 | 12,25    | 16,32 | 12,60    | 16,77 |
| 531613100070706                                | CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (EMS SIGMA)           | 5MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30      | 16,58   | 22,24 | 19,16    | 25,59 | 20,49    | 27,31 | 20,63      | 27,49 | 20,78    | 27,69 | 21,38    | 28,46 |
| 512405503119415                                | CIZAX (MANTECORP)                                   | 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30         | 25,32   | 33,97 | 29,26    | 39,09 | 31,29    | 41,71 | 31,51      | 41,99 | 31,73    | 42,27 | 32,65    | 43,46 |
| 538803504119118                                | CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (LEGRAND PHARMA)      | 5MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30      | 16,61   | 22,28 | 19,19    | 25,63 | 20,52    | 27,35 | 20,66      | 27,53 | 20,81    | 27,73 | 21,41    | 28,50 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.



PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                                             | Medicamento (Laboratório)                      | Apresentação                                                                    | ICMS 0% |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 17,5% |          | ICMS 18% |          | ICMS 20% |          |
|---------------------------------------------------|------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|---------|----------|----------|----------|----------|----------|------------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                                                   |                                                |                                                                                 | PF      | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF         | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA    |                                                |                                                                                 |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 543815040001406                                   | CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (ALTHAIA)        | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 50                                             | 27,64   | 37,08    | 31,93    | 42,65    | 34,15    | 45,52    | 34,39      | 45,83    | 34,63    | 46,14    | 35,63    | 47,42    |
| 543815120013603                                   | ZENFLEX (ALTHAIA)                              | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 50                                             | 27,34   | 36,68    | 31,59    | 42,20    | 33,78    | 45,03    | 34,02      | 45,34    | 34,26    | 45,64    | 35,25    | 46,92    |
| 543815040001506                                   | CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (ALTHAIA)        | 5 MG COM REV CT FR PLAS INC X 100                                               | 55,25   | 74,12    | 63,85    | 85,29    | 68,28    | 91,01    | 68,76      | 91,63    | 69,24    | 92,25    | 71,24    | 94,82    |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE CICLOPENTOLATO     |                                                |                                                                                 |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 501001401173315                                   | CICLOPLÉGICO (ALLERGAN)                        | SOL OFT CT 1 FR TRANS GOT X 5 ML                                                | 5,67    | 7,61     | 6,55     | 8,75     | 7,00     | 9,33     | 7,05       | 9,39     | 7,10     | 9,46     | 7,31     | 9,73     |
| 523400201179414                                   | CICLOLATO (LATINOFARMA)                        | 10 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS TRANS GOT X 5 ML                                    | 5,74    | 7,70     | 6,63     | 8,86     | 7,09     | 9,45     | 7,14       | 9,51     | 7,19     | 9,58     | 7,40     | 9,85     |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE CIMETIDINA         |                                                |                                                                                 |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 510607602111410                                   | TAGAMET (GLAXOSMITHKLINE)                      | 200 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                                           | 10,68   | 14,76    | 12,13    | 16,77    | 12,86    | 17,78    | 12,94      | 17,89    | 13,02    | 18,00    | 13,35    | 18,46    |
| 510607601115412                                   | TAGAMET (GLAXOSMITHKLINE)                      | 200 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 20                                         | 41,33   | 57,14    | 46,96    | 64,92    | 49,79    | 68,83    | 50,09      | 69,25    | 50,40    | 69,68    | 51,66    | 71,42    |
| 510607604114417                                   | TAGAMET (GLAXOSMITHKLINE)                      | 400 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 8                                          | 32,54   | 44,98    | 36,97    | 51,11    | 39,20    | 54,19    | 39,44      | 54,52    | 39,68    | 54,86    | 40,67    | 56,22    |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE CINACALCETE        |                                                |                                                                                 |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 544115030000017                                   | MIMPARA (AMGEN BIOTECNOLOGIA)                  | 30MG COM REV CT FR PLAS OPC X 30                                                | 538,82  | 722,81   | 622,65   | 831,73   | 665,83   | 887,50   | 670,48     | 893,49   | 675,20   | 899,57   | 694,75   | 924,74   |
| 519513040020214                                   | MIMPARA (BERGAMO)                              | 30MG COM REV CT FR PLAS OPC X 30                                                | 538,82  | 722,81   | 622,65   | 831,73   | 665,83   | 887,50   | 670,48     | 893,49   | 675,20   | 899,57   | 694,75   | 924,74   |
| 512407502111212                                   | MIMPARA (MANTECORP)                            | 30 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 30                                               | 538,82  | 722,81   | 622,65   | 831,73   | 665,83   | 887,50   | 670,48     | 893,49   | 675,20   | 899,57   | 694,75   | 924,74   |
| 544115030000117                                   | MIMPARA (AMGEN BIOTECNOLOGIA)                  | 60MG COM REV CT FR PLAS OPC X 30                                                | 1053,77 | 1.413,59 | 1.217,72 | 1.626,61 | 1.302,17 | 1.735,69 | 1.311,27   | 1.747,42 | 1.320,49 | 1.759,30 | 1.358,72 | 1.808,50 |
| 512407501113211                                   | MIMPARA (MANTECORP)                            | 60 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 30                                               | 1053,77 | 1.413,59 | 1.217,72 | 1.626,61 | 1.302,17 | 1.735,69 | 1.311,27   | 1.747,42 | 1.320,49 | 1.759,30 | 1.358,72 | 1.808,50 |
| 519513040020314                                   | MIMPARA (BERGAMO)                              | 60MG COM REV CT FR PLAS OPC X 30                                                | 1053,77 | 1.413,59 | 1.217,72 | 1.626,61 | 1.302,17 | 1.735,69 | 1.311,27   | 1.747,42 | 1.320,49 | 1.759,30 | 1.358,72 | 1.808,50 |
| 544115030000217                                   | MIMPARA (AMGEN BIOTECNOLOGIA)                  | 90MG COM REV CT FR PLAS OPC X 30                                                | 1509,08 | 2.024,38 | 1.743,87 | 2.329,43 | 1.864,81 | 2.485,65 | 1.877,83   | 2.502,43 | 1.891,04 | 2.519,45 | 1.945,79 | 2.589,91 |
| 512407601118215                                   | MIMPARA (MANTECORP)                            | 90 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 30                                               | 1509,08 | 2.024,38 | 1.743,87 | 2.329,43 | 1.864,81 | 2.485,65 | 1.877,83   | 2.502,43 | 1.891,04 | 2.519,45 | 1.945,79 | 2.589,91 |
| 519513040020414                                   | MIMPARA (BERGAMO)                              | 90MG COM REV CT FR PLAS OPC X 30                                                | 1509,08 | 2.024,38 | 1.743,87 | 2.329,43 | 1.864,81 | 2.485,65 | 1.877,83   | 2.502,43 | 1.891,04 | 2.519,45 | 1.945,79 | 2.589,91 |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE CIPROEPTADINA      |                                                |                                                                                 |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 506312020026503                                   | COBAVIT (CIFARMA)                              | 0,8 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + 4 MG/G SACH AL X 5 G + CP MED             | 12,26   | 16,45    | 14,16    | 18,91    | 15,15    | 20,19    | 15,25      | 20,32    | 15,36    | 20,46    | 15,80    | 21,03    |
| 500214100033117                                   | COBAVITAL (ABBOTT)                             | 1 MG + 4 MG MICRO COM CT STR AL X 16                                            | 9,05    | 12,14    | 10,46    | 13,97    | 11,18    | 14,90    | 11,26      | 15,01    | 11,34    | 15,11    | 11,67    | 15,53    |
| 528112050012003                                   | APETIVAN BC (PHARMASCIENCE)                    | XPE CT FR PLAS AMB X 240 ML                                                     | 18,74   | 25,14    | 21,65    | 28,92    | 23,15    | 30,86    | 23,32      | 31,08    | 23,48    | 31,28    | 24,16    | 32,16    |
| 500214100033017                                   | COBAVITAL (ABBOTT)                             | 0,8 MG/ML XPE FR PET AMB X 98 ML + 4 MG/G PO PREP EXTEMP ENV KRAFT POLIET X 5 G | 12      | 16,10    | 13,87    | 18,53    | 14,83    | 19,77    | 14,93      | 19,90    | 15,04    | 20,04    | 15,48    | 20,60    |
| 533800204131412                                   | COBACTIN (ZAMBON LABORATÓRIOS)                 | 0,8 + 0,2 MG/ML XPE EXTEMP MORANGO CT FR VD AMB 120 ML+6 G GRAN/ENV PE + CP MED | 12,62   | 16,93    | 14,59    | 19,49    | 15,60    | 20,79    | 15,71      | 20,94    | 15,82    | 21,08    | 16,28    | 21,67    |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINA H2O |                                                |                                                                                 |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 538915100024817                                   | CIPRO (BAYER)                                  | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS(PP) INC X 14                                       | 178,31  | 246,50   | 202,62   | 280,11   | 214,83   | 296,99   | 216,13     | 298,79   | 217,45   | 300,61   | 222,89   | 308,13   |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO     |                                                |                                                                                 |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 511501901113415                                   | CIPROBIOT (SANDOZ)                             | 250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 6                                            | 18,37   | 25,40    | 20,87    | 28,85    | 22,13    | 30,59    | 22,26      | 30,77    | 22,40    | 30,97    | 22,96    | 31,74    |
| 506902502116115                                   | CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO (ACTAVIS)         | 250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 06                                           | 23,11   | 31,95    | 26,26    | 36,30    | 27,84    | 38,49    | 28,01      | 38,72    | 28,18    | 38,96    | 28,88    | 39,92    |
| 512406401115419                                   | PROCSIM (MANTECORP)                            | 250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 6                                            | 19,47   | 26,92    | 22,12    | 30,58    | 23,45    | 32,42    | 23,60      | 32,63    | 23,74    | 32,82    | 24,33    | 33,63    |
| 528526002117114                                   | CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO (PRATI DONADUZZI) | 250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14                                           | 21,72   | 30,03    | 24,68    | 34,12    | 26,17    | 36,18    | 26,33      | 36,40    | 26,49    | 36,62    | 27,15    | 37,53    |
| 506902501111111                                   | CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO (ACTAVIS)         | 250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14                                           | 52,74   | 72,91    | 59,93    | 82,85    | 63,55    | 87,85    | 63,93      | 88,38    | 64,32    | 88,92    | 65,93    | 91,14    |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 12% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.



PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                                                      | Medicamento (Laboratório)                      | Apresentação                                          | ICMS 0% |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 17,5% |          | ICMS 18% |          | ICMS 20% |          |
|------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|---------|----------|----------|----------|----------|----------|------------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                                                            |                                                |                                                       | PF      | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF         | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO              |                                                |                                                       |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 512406402111417                                            | PROCSIM (MANTECORP)                            | 250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14                 | 45,44   | 62,82    | 51,63    | 71,38    | 54,74    | 75,67    | 55,07      | 76,13    | 55,41    | 76,60    | 56,80    | 78,52    |
| 528526007119115                                            | CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO (PRATI DONADUZZI) | 250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 300 (EMB HOSP) (*) | 250,31  |          | 284,45   |          | 301,58   |          | 303,41     |          | 305,26   |          | 312,89   |          |
| 538901705119311                                            | CIPRO (BAYER)                                  | 250 MG COM REV CT BL AL PLAS (PP) INC X 6             | 49,92   | 69,01    | 56,73    | 78,43    | 60,15    | 83,15    | 60,51      | 83,65    | 60,88    | 84,16    | 62,40    | 86,26    |
| 538901704112311                                            | CIPRO (BAYER)                                  | 250 MG COM REV CT BL AL PLAS (PP) INC X 14            | 112,9   | 156,08   | 128,29   | 177,35   | 136,02   | 188,04   | 136,85     | 189,19   | 137,68   | 190,33   | 141,12   | 195,09   |
| 538806501171415                                            | OTOGHAN (LEGRAND PHARMA)                       | 3,0 MG/ML SOL OTO CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML          | 32,41   | 44,80    | 36,83    | 50,92    | 39,05    | 53,98    | 39,29      | 54,32    | 39,53    | 54,65    | 40,52    | 56,02    |
| 501000901164414                                            | BIAMOTIL (ALLERGAN)                            | 3,5 MG/G POM OFT CT BG AL X 3,5 G                     | 13,11   | 18,12    | 14,90    | 20,60    | 15,80    | 21,84    | 15,89      | 21,97    | 15,99    | 22,11    | 16,39    | 22,66    |
| 501000903175413                                            | BIAMOTIL (ALLERGAN)                            | 3,5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML           | 13,73   | 18,98    | 15,60    | 21,57    | 16,54    | 22,87    | 16,64      | 23,00    | 16,74    | 23,14    | 17,16    | 23,72    |
| 517607901116110                                            | CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO (GLOBO)           | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 6                  | 17,19   | 23,76    | 19,53    | 27,00    | 20,71    | 28,63    | 20,83      | 28,80    | 20,96    | 28,98    | 21,48    | 29,69    |
| 511501903116411                                            | CIPROBIOT (SANDOZ)                             | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 6                  | 23,24   | 32,13    | 26,41    | 36,51    | 28,00    | 38,71    | 28,17      | 38,94    | 28,34    | 39,18    | 29,05    | 40,16    |
| 506902503112113                                            | CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO (ACTAVIS)         | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 06                 | 37,17   | 51,39    | 42,24    | 58,39    | 44,78    | 61,91    | 45,06      | 62,29    | 45,33    | 62,67    | 46,46    | 64,23    |
| 512406404114413                                            | PROCSIM (MANTECORP)                            | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 6                  | 31,49   | 43,53    | 35,78    | 49,46    | 37,94    | 52,45    | 38,17      | 52,77    | 38,40    | 53,09    | 39,36    | 54,41    |
| 525419802115412                                            | FLOXOCIP (MERCK S/A)                           | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 6                  | 15,98   | 22,09    | 18,16    | 25,11    | 19,26    | 26,63    | 19,37      | 26,78    | 19,49    | 26,94    | 19,98    | 27,62    |
| 511501902111416                                            | CIPROBIOT (SANDOZ)                             | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14                 | 30,82   | 42,61    | 35,03    | 48,43    | 37,14    | 51,34    | 37,36      | 51,65    | 37,59    | 51,97    | 38,53    | 53,27    |
| 506902504119111                                            | CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO (ACTAVIS)         | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14                 | 84,37   | 116,64   | 95,87    | 132,53   | 101,65   | 140,53   | 102,27     | 141,38   | 102,89   | 142,24   | 105,46   | 145,79   |
| 528526009111111                                            | CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO (PRATI DONADUZZI) | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14                 | 32,62   | 45,10    | 37,07    | 51,25    | 39,30    | 54,33    | 39,54      | 54,66    | 39,78    | 54,99    | 40,77    | 56,36    |
| 517607902112119                                            | CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO (GLOBO)           | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14                 | 23,21   | 32,09    | 26,37    | 36,45    | 27,96    | 38,65    | 28,13      | 38,89    | 28,30    | 39,12    | 29,01    | 40,10    |
| 525419801119414                                            | FLOXOCIP (MERCK S/A)                           | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14                 | 30,99   | 42,84    | 35,21    | 48,68    | 37,33    | 51,61    | 37,56      | 51,92    | 37,79    | 52,24    | 38,73    | 53,54    |
| 510412302119118                                            | CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO (GEOLAB)          | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14                 | 32,51   | 44,94    | 36,95    | 51,08    | 39,17    | 54,15    | 39,41      | 54,48    | 39,65    | 54,81    | 40,64    | 56,18    |
| 512406403118415                                            | PROCSIM (MANTECORP)                            | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14                 | 73,5    | 101,61   | 83,52    | 115,46   | 88,55    | 122,42   | 89,09      | 123,16   | 89,63    | 123,91   | 91,87    | 127,00   |
| 538801801116117                                            | CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO (LEGRAND PHARMA)  | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 14                 | 25,83   | 35,71    | 29,35    | 40,57    | 31,12    | 43,02    | 31,31      | 43,28    | 31,50    | 43,55    | 32,29    | 44,64    |
| 528526008115113                                            | CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO (PRATI DONADUZZI) | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 300 (EMB HOSP) (*) | 347,6   |          | 395,00   |          | 418,79   |          | 421,33     |          | 423,90   |          | 434,50   |          |
| 510412303115116                                            | CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO (GEOLAB)          | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 300 (EMB HOSP) (*) | 1890,53 |          | 2.148,33 |          | 2.277,75 |          | 2.291,56   |          | 2.305,53 |          | 2.363,17 |          |
| 527900904112414                                            | CIPROFLONAX (PHARLAB)                          | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 500                | 924,12  | 1.277,54 | 1.050,13 | 1.451,74 | 1.113,39 | 1.539,20 | 1.120,14   | 1.548,53 | 1.126,97 | 1.557,97 | 1.155,14 | 1.596,91 |
| 517607903119117                                            | CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO (GLOBO)           | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) (*) | 454,94  |          | 516,98   |          | 548,13   |          | 551,45     |          | 554,81   |          | 568,68   |          |
| 538901707111316                                            | CIPRO (BAYER)                                  | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS (PP) INC X 50            | 484,74  | 670,12   | 550,84   | 761,50   | 584,03   | 807,39   | 587,57     | 812,28   | 591,15   | 817,23   | 605,93   | 837,66   |
| 533801101172416                                            | OTOFOXIN (ZAMBON LABORATÓRIOS)                 | 5,8 MG/ML SOL OTO CT FR VD AMB GOT X 10 ML            | 21,27   | 29,40    | 24,17    | 33,41    | 25,63    | 35,43    | 25,78      | 35,64    | 25,94    | 35,86    | 26,59    | 36,76    |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO MONOIDRATADO |                                                |                                                       |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 517101101119416                                            | CIPROFAR (ELOFAR)                              | 250 MG COM REV CT ENV AL POLIET X 6                   | 16,31   | 22,55    | 18,53    | 25,62    | 19,65    | 27,16    | 19,77      | 27,33    | 19,89    | 27,50    | 20,39    | 28,19    |
| 504104805115411                                            | QUINOFLOX (BIOLAB SANUS)                       | 250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 6                  | 20,13   | 27,83    | 22,88    | 31,63    | 24,25    | 33,52    | 24,40      | 33,73    | 24,55    | 33,94    | 25,16    | 34,78    |
| 525067704112111                                            | CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO (MEDLEY)          | 250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 7                  | 19,07   | 26,36    | 21,67    | 29,96    | 22,98    | 31,77    | 23,12      | 31,96    | 23,26    | 32,16    | 23,84    | 32,96    |
| 504104803112415                                            | QUINOFLOX (BIOLAB SANUS)                       | 250 MG 10 COM VER BL AL PLAS INC                      | 20,89   | 28,88    | 23,73    | 32,81    | 25,16    | 34,78    | 25,32      | 35,00    | 25,47    | 35,21    | 26,11    | 36,10    |
| 504104804119413                                            | QUINOFLOX (BIOLAB SANUS)                       | 250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14                 | 22,95   | 31,73    | 26,08    | 36,05    | 27,65    | 38,22    | 27,82      | 38,46    | 27,99    | 38,69    | 28,69    | 39,66    |
| 525067701113117                                            | CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO (MEDLEY)          | 250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14                 | 21,72   | 30,03    | 24,68    | 34,12    | 26,17    | 36,18    | 26,33      | 36,40    | 26,49    | 36,62    | 27,15    | 37,53    |
| 507707002116111                                            | CLOR. CIPROFLOXACINO (EMS S/A)                 | 250 MG1 BL X 6                                        | 19,06   | 26,35    | 21,66    | 29,94    | 22,96    | 31,74    | 23,10      | 31,93    | 23,24    | 32,13    | 23,82    | 32,93    |
| 507707001111114                                            | CLOR. CIPROFLOXACINO (EMS S/A)                 | 250 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 14                 | 21,72   | 30,03    | 24,68    | 34,12    | 26,17    | 36,18    | 26,33      | 36,40    | 26,49    | 36,62    | 27,15    | 37,53    |
| 500900802164310                                            | CILOXAN (NOVARTIS)                             | 3 MG/G POM OFT CT BG AL X 3,5 G                       | 17,43   | 24,10    | 19,81    | 27,39    | 21,00    | 29,03    | 21,13      | 29,21    | 21,26    | 29,39    | 21,79    | 30,12    |
| 500900803179311                                            | CILOXAN (NOVARTIS)                             | 3 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS TRANS GOT X 5 ML           | 13,52   | 18,69    | 15,37    | 21,25    | 16,29    | 22,52    | 16,39      | 22,66    | 16,49    | 22,80    | 16,90    | 23,36    |
| 500900801176315                                            | CILOXAN (NOVARTIS)                             | 3,0 MG/ML SOL OTO CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML           | 16,22   | 22,42    | 18,43    | 25,48    | 19,54    | 27,01    | 19,66      | 27,18    | 19,78    | 27,34    | 20,27    | 28,02    |
| 507707006170119                                            | CLOR. CIPROFLOXACINO (EMS S/A)                 | 3 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML             | 8,88    | 12,28    | 10,09    | 13,95    | 10,70    | 14,79    | 10,76      | 14,88    | 10,83    | 14,97    | 11,10    | 15,35    |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                                                      | Medicamento (Laboratório)                   | Apresentação                                | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|---------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                                            |                                             |                                             | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO MONOIDRATADO |                                             |                                             |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 526120902171111                                            | CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO (GERMED)       | 3 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML   | 8,86    | 12,25  | 10,06    | 13,91  | 10,67    | 14,75  | 10,73      | 14,83  | 10,80    | 14,93  | 11,07    | 15,30  |
| 507707005166118                                            | CLOR. CIPROFLOXACINO (EMS S/A)              | 3,5 MG/G POM OFT CT BG AL X 3,5G            | 8,49    | 11,74  | 9,64     | 13,33  | 10,23    | 14,14  | 10,29      | 14,23  | 10,35    | 14,31  | 10,61    | 14,67  |
| 523400601169416                                            | MAXIFLOX (LATINOFARMA)                      | 3,5 MG/G POM OFT CT BG AL X 3,5 G           | 17      | 23,50  | 19,32    | 26,71  | 20,48    | 28,31  | 20,60      | 28,48  | 20,73    | 28,66  | 21,25    | 29,38  |
| 523400602173417                                            | MAXIFLOX (LATINOFARMA)                      | 3,5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML | 13,26   | 18,33  | 15,07    | 20,83  | 15,98    | 22,09  | 16,07      | 22,22  | 16,17    | 22,35  | 16,57    | 22,91  |
| 531626801119412                                            | PROFLOX (EMS SIGMA)                         | 750 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10       | 40,95   | 56,61  | 46,53    | 64,32  | 49,34    | 68,21  | 49,64      | 68,62  | 49,94    | 69,04  | 51,19    | 70,77  |
| 531626802115410                                            | PROFLOX (EMS SIGMA)                         | 250 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10       | 17,2    | 23,78  | 19,55    | 27,03  | 20,73    | 28,66  | 20,85      | 28,82  | 20,98    | 29,00  | 21,50    | 29,72  |
| 531626803111419                                            | PROFLOX (EMS SIGMA)                         | 250 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 14       | 20,54   | 28,40  | 23,34    | 32,27  | 24,75    | 34,22  | 24,90      | 34,42  | 25,05    | 34,63  | 25,68    | 35,50  |
| 525301404116118                                            | CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO (NOVA QUÍMICA) | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 6 (*)    | 43,38   |        | 49,29    |        | 52,26    |        | 52,58      |        | 52,90    |        | 54,22    |        |
| 517101104118410                                            | CIPROFAR (ELOFAR)                           | 500 MG COM REV CT ENV AL POLIET X 6 (*)     | 22,4    |        | 25,46    |        | 26,99    |        | 27,15      |        | 27,32    |        | 28,00    |        |
| 525417901116119                                            | CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO (MERCK S/A)    | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 6        | 34,27   | 47,38  | 38,94    | 53,83  | 41,29    | 57,08  | 41,54      | 57,43  | 41,79    | 57,77  | 42,83    | 59,21  |
| 520715080095406                                            | CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO (TEUTO)        | 500 MG COM REV CT BL AL PVC INC X 6         | 10,32   | 14,27  | 11,72    | 16,20  | 12,43    | 17,18  | 12,50      | 17,28  | 12,58    | 17,39  | 12,89    | 17,82  |
| 511300704116410                                            | CIPROFLOX (INFAN)                           | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 6        | 16,35   | 21,93  | 18,90    | 25,25  | 20,21    | 26,94  | 20,35      | 27,12  | 20,49    | 27,30  | 21,08    | 28,06  |
| 521123402111115                                            | CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO (BIOSINTÉTICA) | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 6        | 36,37   | 50,28  | 41,33    | 57,14  | 43,82    | 60,58  | 44,08      | 60,94  | 44,35    | 61,31  | 45,46    | 62,85  |
| 504104808114416                                            | QUINOFLOX (BIOLAB SANUS)                    | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 6        | 30,91   | 42,73  | 35,13    | 48,57  | 37,25    | 51,50  | 37,47      | 51,80  | 37,70    | 52,12  | 38,64    | 53,42  |
| 522714010035204                                            | CIPROZER (WYETH)                            | 500 MG COM REV CT BL AL PVDC TRANS X 7      | 28,84   | 39,87  | 32,77    | 45,30  | 34,75    | 48,04  | 34,96      | 48,33  | 35,17    | 48,62  | 36,05    | 49,84  |
| 522714010035304                                            | CIPROZER (WYETH)                            | 500 MG COM REV CT BL AL PVDC TRANS X 10     | 41,19   | 56,94  | 46,81    | 64,71  | 49,62    | 68,60  | 49,93      | 69,03  | 50,23    | 69,44  | 51,49    | 71,18  |
| 525067708118114                                            | CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO (MEDLEY)       | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 7        | 23,3    | 32,21  | 26,48    | 36,61  | 28,08    | 38,82  | 28,25      | 39,05  | 28,42    | 39,29  | 29,13    | 40,27  |
| 510400402113411                                            | CIPRIX (GEOLAB)                             | 500 MG COM REV CT 02 BL AL PLAS INC X 07    | 34,73   | 48,01  | 39,46    | 54,55  | 41,84    | 57,84  | 42,09      | 58,19  | 42,35    | 58,55  | 43,41    | 60,01  |
| 520713070088003                                            | TEUCIPROX (TEUTO)                           | 500 MG COM REV CT BL AL PVC INC X 7         | 12,81   | 17,71  | 14,55    | 20,11  | 15,43    | 21,33  | 15,53      | 21,47  | 15,62    | 21,59  | 16,01    | 22,13  |
| 531626804118417                                            | PROFLOX (EMS SIGMA)                         | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10       | 27,63   | 38,20  | 31,40    | 43,41  | 33,29    | 46,02  | 33,50      | 46,31  | 33,70    | 46,59  | 34,54    | 47,75  |
| 504104806111411                                            | QUINOFLOX (BIOLAB SANUS)                    | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10       | 31,43   | 43,45  | 35,72    | 49,38  | 37,87    | 52,35  | 38,10      | 52,67  | 38,33    | 52,99  | 39,29    | 54,32  |
| 522714010035104                                            | CIPROZER (WYETH)                            | 500 MG COM REV CT BL AL PVC TRANS X 14      | 57,68   | 79,74  | 65,54    | 90,61  | 69,49    | 96,07  | 69,91      | 96,65  | 70,34    | 97,24  | 72,10    | 99,67  |
| 504104807118418                                            | QUINOFLOX (BIOLAB SANUS)                    | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14       | 34,46   | 47,64  | 39,15    | 54,12  | 41,51    | 57,39  | 41,77      | 57,74  | 42,02    | 58,09  | 43,07    | 59,54  |
| 521123401113114                                            | CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO (BIOSINTÉTICA) | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14       | 79,03   | 109,25 | 89,81    | 124,16 | 95,22    | 131,64 | 95,80      | 132,44 | 96,38    | 133,24 | 98,79    | 136,57 |
| 507706304119415                                            | CIPROCILIN (EMS S/A)                        | 500 MG COM REV CT 2 BL AL PVDC LEITOSO X 7  | 41,97   | 58,02  | 47,69    | 65,93  | 50,56    | 69,90  | 50,87      | 70,32  | 51,18    | 70,75  | 52,46    | 72,52  |
| 522714010034904                                            | CIPROZER (WYETH)                            | 500 MG COM REV CT BL AL PVC TRANS X 7       | 28,84   | 39,87  | 32,77    | 45,30  | 34,75    | 48,04  | 34,96      | 48,33  | 35,17    | 48,62  | 36,05    | 49,84  |
| 522714010035404                                            | CIPROZER (WYETH)                            | 500 MG COM REV CT BL AL PVDC TRANS X 14     | 57,68   | 79,74  | 65,54    | 90,61  | 69,49    | 96,07  | 69,91      | 96,65  | 70,34    | 97,24  | 72,10    | 99,67  |
| 525301403111112                                            | CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO (NOVA QUÍMICA) | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 14       | 90,24   | 124,75 | 102,55   | 141,77 | 108,72   | 150,30 | 109,38     | 151,21 | 110,05   | 152,14 | 112,80   | 155,94 |
| 517101103111412                                            | CIPROFAR (ELOFAR)                           | 500 MG COM REV CT ENV AL POLIET X 14        | 27,15   | 37,53  | 30,85    | 42,65  | 32,71    | 45,22  | 32,91      | 45,50  | 33,11    | 45,77  | 33,94    | 46,92  |
| 526216050012006                                            | CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO (ONEFARMA)     | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14       | 115,9   | 160,22 | 131,70   | 182,07 | 139,64   | 193,04 | 140,48     | 194,21 | 141,34   | 195,39 | 144,87   | 200,27 |
| 511300703111415                                            | CIPROFLOX (INFAN)                           | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14       | 25,84   | 34,66  | 29,86    | 39,89  | 31,93    | 42,56  | 32,15      | 42,84  | 32,38    | 43,14  | 33,32    | 44,35  |
| 525905901115110                                            | CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO (MULTILAB)     | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14       | 25,8    | 35,67  | 29,31    | 40,52  | 31,08    | 42,97  | 31,27      | 43,23  | 31,46    | 43,49  | 32,25    | 44,58  |
| 500100410113111                                            | CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO (AUROBINDO)    | 500 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 07     | 19,51   | 26,97  | 22,17    | 30,65  | 23,50    | 32,49  | 23,65      | 32,69  | 23,79    | 32,89  | 24,38    | 33,70  |
| 520712010079806                                            | CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO (TEUTO)        | 500 MG COM REV CT BL AL PVC INC X 14        | 23,3    | 32,21  | 26,48    | 36,61  | 28,08    | 38,82  | 28,25      | 39,05  | 28,42    | 39,29  | 29,13    | 40,27  |
| 522822605115419                                            | BESFLOX (LABORIS)                           | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 14       | 13,6    | 18,80  | 15,46    | 21,37  | 16,39    | 22,66  | 16,49      | 22,80  | 16,59    | 22,93  | 17,00    | 23,50  |
| 504913050008603                                            | CIFLOXATIL (BRASTERÁPICA)                   | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 14     | 23,64   | 32,68  | 26,86    | 37,13  | 28,48    | 39,37  | 28,66      | 39,62  | 28,83    | 39,86  | 29,55    | 40,85  |
| 538812701118415                                            | CIPROCILIN (LEGRAND PHARMA)                 | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 14       | 20,87   | 28,85  | 23,71    | 32,78  | 25,14    | 34,75  | 25,30      | 34,98  | 25,45    | 35,18  | 26,09    | 36,07  |
| 536200901111111                                            | CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO (ZYDUS)        | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 14       | 23,63   | 32,67  | 26,85    | 37,12  | 28,47    | 39,36  | 28,65      | 39,61  | 28,82    | 39,84  | 29,54    | 40,84  |
| 525067705119111                                            | CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO (MEDLEY)       | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14       | 26,69   | 36,90  | 30,33    | 41,93  | 32,16    | 44,46  | 32,35      | 44,72  | 32,55    | 45,00  | 33,36    | 46,12  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                                                      | Medicamento (Laboratório)                      | Apresentação                                              | ICMS 0% |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 17,5% |          | ICMS 18% |          | ICMS 20% |          |
|------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|---------|----------|----------|----------|----------|----------|------------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                                                            |                                                |                                                           | PF      | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF         | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO MONOIDRATADO |                                                |                                                           |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 520712010079906                                            | CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO (TEUTO)           | 500 MG COM REV CT BL AL PVDC INC X 14                     | 23,3    | 32,21    | 26,48    | 36,61    | 28,08    | 38,82    | 28,25      | 39,05    | 28,42    | 39,29    | 29,13    | 40,27    |
| 531626805114415                                            | PROFLOX (EMS SIGMA)                            | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 14                     | 31,59   | 43,67    | 35,89    | 49,62    | 38,06    | 52,62    | 38,29      | 52,93    | 38,52    | 53,25    | 39,48    | 54,58    |
| 504912120008406                                            | CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO (BRASTERÁPICA)    | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 14                   | 20,87   | 28,85    | 23,71    | 32,78    | 25,14    | 34,75    | 25,30      | 34,98    | 25,45    | 35,18    | 26,09    | 36,07    |
| 520712030080904                                            | TEUCIPROX (TEUTO)                              | 500 MG COM REV CT BL AL PVDC INC X 14                     | 23,3    | 32,21    | 26,48    | 36,61    | 28,08    | 38,82    | 28,25      | 39,05    | 28,42    | 39,29    | 29,13    | 40,27    |
| 520712030081004                                            | TEUCIPROX (TEUTO)                              | 500 MG COM REV CT BL AL PVC INC X 14                      | 23,3    | 32,21    | 26,48    | 36,61    | 28,08    | 38,82    | 28,25      | 39,05    | 28,42    | 39,29    | 29,13    | 40,27    |
| 525417902112117                                            | CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO (MERCK S/A)       | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14                     | 80,04   | 110,65   | 90,95    | 125,73   | 96,43    | 133,31   | 97,02      | 134,12   | 97,61    | 134,94   | 100,05   | 138,31   |
| 520713070087906                                            | CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO (TEUTO)           | 500 MG COM REV CT BL AL PVC INC X 7                       | 12,81   | 17,71    | 14,55    | 20,11    | 15,43    | 21,33    | 15,53      | 21,47    | 15,62    | 21,59    | 16,01    | 22,13    |
| 5222714010035004                                           | CIPROZER (WYETH)                               | 500 MG COM REV CT BL AL PVC TRANS X 10                    | 41,19   | 56,94    | 46,81    | 64,71    | 49,62    | 68,60    | 49,93      | 69,03    | 50,23    | 69,44    | 51,49    | 71,18    |
| 522822604119410                                            | BESFLOX (LABORIS)                              | 500 MG COM REV CX 5 BL AL PLAS AMB X 10 (*)               | 47,41   |          | 53,88    |          | 57,12    |          | 57,47      |          | 57,82    |          | 59,27    |          |
| 528512040114906                                            | CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO (PRATI DONADUZZI) | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 70 (EMB FRAC)        | 416,73  | 576,10   | 473,56   | 654,67   | 502,09   | 694,11   | 505,13     | 698,31   | 508,21   | 702,57   | 520,92   | 720,14   |
| 528512040115006                                            | CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO (PRATI DONADUZZI) | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 84 (EMB FRAC)        | 500,09  | 691,35   | 568,29   | 785,63   | 602,52   | 832,95   | 606,17     | 837,99   | 609,87   | 843,11   | 625,12   | 864,19   |
| 528512040115106                                            | CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO (PRATI DONADUZZI) | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 140 (EMB FRAC)       | 833,49  | 1.152,25 | 947,15   | 1.309,38 | 1.004,20 | 1.388,25 | 1.010,29   | 1.396,67 | 1.016,45 | 1.405,18 | 1.041,86 | 1.440,31 |
| 504912120008506                                            | CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO (BRASTERÁPICA)    | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 210 (EMB HOSP) (*)   | 143,97  |          | 163,60   |          | 173,45   |          | 174,51     |          | 175,57   |          | 179,96   |          |
| 528512040115206                                            | CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO (PRATI DONADUZZI) | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 280 (EMB FRAC)       | 1666,98 | 2.304,50 | 1.894,29 | 2.618,74 | 2.008,41 | 2.776,51 | 2.020,58   | 2.793,33 | 2.032,90 | 2.810,36 | 2.083,72 | 2.880,62 |
| 510400404116416                                            | CIPRIX (GEOLAB)                                | 500 MG COM REV CT 50 BL AL PLAS INC X 06 (EMB.HOSP) (*)   | 920,75  |          | 1.046,30 |          | 1.109,33 |          | 1.116,05   |          | 1.122,86 |          | 1.150,93 |          |
| 525915110028203                                            | CICLATRY (MULTILAB)                            | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 350 (EMB HOSP) (*)     | 600,08  |          | 681,91   |          | 722,99   |          | 727,37     |          | 731,81   |          | 750,11   |          |
| 519014303119413                                            | PROXACIN (NEO QUÍMICA)                         | 500 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 7                    | 49,16   | 67,96    | 55,86    | 77,22    | 59,23    | 81,88    | 59,59      | 82,38    | 59,95    | 82,88    | 61,45    | 84,95    |
| 519014306118418                                            | PROXACIN (NEO QUÍMICA)                         | 500 MG COM REV CX BL AL PLAS INC X 480 (EMB HOSP) (*)     | 1853,26 |          | 2.105,97 |          | 2.232,84 |          | 2.246,37   |          | 2.260,07 |          | 2.316,57 |          |
| 507707003112118                                            | CLOR. CIPROFLOXACINO (EMS S/A)                 | 500 MG1BL X 6                                             | 29,26   | 40,45    | 33,25    | 45,97    | 35,25    | 48,73    | 35,46      | 49,02    | 35,68    | 49,33    | 36,57    | 50,56    |
| 507707004119116                                            | CLOR. CIPROFLOXACINO (EMS S/A)                 | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 14                     | 32,64   | 45,12    | 37,10    | 51,29    | 39,33    | 54,37    | 39,57      | 54,70    | 39,81    | 55,03    | 40,81    | 56,42    |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE CLINDAMICINA                |                                                |                                                           |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 529902601113111                                            | CLORIDRATO DE CLINDAMICINA (RANBAXY)           | 300 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 10                | 26,17   | 36,18    | 29,74    | 41,11    | 31,54    | 43,60    | 31,73      | 43,86    | 31,92    | 44,13    | 32,72    | 45,23    |
| 533021402114117                                            | CLORIDRATO DE CLINDAMICINA (UNIÃO QUÍMICA)     | 300 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 16                | 46,58   | 64,39    | 52,94    | 73,19    | 56,13    | 77,60    | 56,47      | 78,07    | 56,81    | 78,54    | 58,23    | 80,50    |
| 529902602111110                                            | CLORIDRATO DE CLINDAMICINA (RANBAXY)           | 300 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 16                | 38,84   | 53,69    | 44,13    | 61,01    | 46,79    | 64,68    | 47,07      | 65,07    | 47,36    | 65,47    | 48,54    | 67,10    |
| 507735702119117                                            | CLORIDRATO DE CLINDAMICINA (EMS S/A)           | 300 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS LEIT X 16               | 37,73   | 52,16    | 42,87    | 59,27    | 45,46    | 62,85    | 45,73      | 63,22    | 46,01    | 63,61    | 47,16    | 65,20    |
| 526126301110115                                            | CLORIDRATO DE CLINDAMICINA (GERMED)            | 300 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS LEIT X 16               | 37,42   | 51,73    | 42,52    | 58,78    | 45,08    | 62,32    | 45,35      | 62,69    | 45,63    | 63,08    | 46,77    | 64,66    |
| 520725201114116                                            | CLORIDRATO DE CLINDAMICINA (TEUTO)             | 300 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 16                | 37,9    | 52,39    | 43,07    | 59,54    | 45,66    | 63,12    | 45,94      | 63,51    | 46,22    | 63,90    | 47,38    | 65,50    |
| 531613804114411                                            | ANAEROCID (EMS SIGMA)                          | 300 MG CAP GEL DURA CT 2 BL AL PLAS INC X 8               | 29,92   | 41,36    | 34,00    | 47,00    | 36,05    | 49,84    | 36,27      | 50,14    | 36,49    | 50,45    | 37,40    | 51,70    |
| 531613803118411                                            | ANAEROCID (EMS SIGMA)                          | 300 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 30                | 56,14   | 77,61    | 63,79    | 88,19    | 67,64    | 93,51    | 68,05      | 94,08    | 68,46    | 94,64    | 70,17    | 97,01    |
| 520712090083806                                            | CLORIDRATO DE CLINDAMICINA (TEUTO)             | 300 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 320(EMB HOSP) (*) | 757,92  |          | 861,27   |          | 913,15   |          | 918,69     |          | 924,29   |          | 947,40   |          |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE CLOBUTINOL                  |                                                |                                                           |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 525003202132111                                            | CLOR.CLOBUTINOL (MEDLEY)                       | 4 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP. MED.              | 5,83    | 7,82     | 6,73     | 8,99     | 7,20     | 9,60     | 7,25       | 9,66     | 7,30     | 9,73     | 7,51     | 10,00    |
| 507737001134116                                            | CLORIDRATO DE CLOBUTINOL (EMS S/A)             | 4 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                | 5,46    | 7,32     | 6,31     | 8,43     | 6,75     | 9,00     | 6,79       | 9,05     | 6,84     | 9,11     | 7,04     | 9,37     |
| 525003201136111                                            | CLOR.CLOBUTINOL (MEDLEY)                       | 60 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 20 ML + CGT                | 9,98    | 13,39    | 11,53    | 15,40    | 12,33    | 16,43    | 12,41      | 16,54    | 12,50    | 16,65    | 12,86    | 17,12    |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE CLOMIPRAMINA                |                                                |                                                           |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 510015010027906                                            | CLORIDRATO DE CLOMIPRAMINA (FURP)              | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 20                     | 5,79    | 8,00     |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 533002501110415                                            | CLOMIPRAN (UNIÃO QUÍMICA)                      | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                      | 7,46    | 10,31    | 8,48     | 11,72    | 8,99     | 12,43    | 9,04       | 12,50    | 9,10     | 12,58    | 9,33     | 12,90    |
| 507707102110113                                            | CLORIDRATO DE CLOMIPRAMINA (EMS S/A)           | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                      | 6,58    | 9,10     | 7,48     | 10,34    | 7,93     | 10,96    | 7,98       | 11,03    | 8,03     | 11,10    | 8,23     | 11,38    |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.



**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**

**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**

**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

*Atualizada em 19/08/2016*

| GGREM                                        | Medicamento (Laboratório)                     | Apresentação                                                      | ICMS 0% |        | ICMS 12% |       | ICMS 17% |       | ICMS 17,5% |       | ICMS 18% |       | ICMS 20% |       |
|----------------------------------------------|-----------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|-------|----------|-------|------------|-------|----------|-------|----------|-------|
|                                              |                                               |                                                                   | PF      | PMC    | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF         | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE CLOMIPRAMINA  |                                               |                                                                   |         |        |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 538818501110118                              | CLORIDRATO DE CLOMIPRAMINA (LEGRAND PHARMA)   | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 20                              | 6,33    | 8,75   | 7,19     | 9,94  | 7,63     | 10,55 | 7,67       | 10,60 | 7,72     | 10,67 | 7,91     | 10,94 |
| 531626401110418                              | CLO (EMS SIGMA)                               | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                              | 6,33    | 8,75   | 7,19     | 9,94  | 7,63     | 10,55 | 7,67       | 10,60 | 7,72     | 10,67 | 7,91     | 10,94 |
| 531626403113414                              | CLO (EMS SIGMA)                               | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                              | 14,08   | 19,46  | 16,00    | 22,12 | 16,96    | 23,45 | 17,07      | 23,60 | 17,17    | 23,74 | 17,60    | 24,33 |
| 538818502117116                              | CLORIDRATO DE CLOMIPRAMINA (LEGRAND PHARMA)   | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 20                              | 14,08   | 19,46  | 16,00    | 22,12 | 16,96    | 23,45 | 17,07      | 23,60 | 17,17    | 23,74 | 17,60    | 24,33 |
| 519020702119411                              | FENATIL (NEO QUÍMICA)                         | 25 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 20                                  | 17,63   | 24,37  | 20,03    | 27,69 | 21,24    | 29,36 | 21,37      | 29,54 | 21,50    | 29,72 | 22,04    | 30,47 |
| 510015010028006                              | CLORIDRATO DE CLOMIPRAMINA (FURP)             | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 20                             | 14,46   | 19,99  |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 526113302113116                              | CLORIDRATO DE CLOMIPRAMINA (GERMED)           | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                              | 14,35   | 19,84  | 16,31    | 22,55 | 17,29    | 23,90 | 17,39      | 24,04 | 17,50    | 24,19 | 17,94    | 24,80 |
| 526500902114311                              | ANAFRANIL (NOVARTIS)                          | 25 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 20                                  | 22,3    | 30,83  | 25,35    | 35,04 | 26,87    | 37,15 | 27,04      | 37,38 | 27,20    | 37,60 | 27,88    | 38,54 |
| 507707103117111                              | CLORIDRATO DE CLOMIPRAMINA (EMS S/A)          | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                              | 14,46   | 19,99  | 16,44    | 22,73 | 17,43    | 24,10 | 17,53      | 24,23 | 17,64    | 24,39 | 18,08    | 24,99 |
| 541814110009206                              | CLORIDRATO DE CLOMIPRAMINA (EMS S/A)          | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 20                             | 14,46   | 19,99  | 16,44    | 22,73 | 17,43    | 24,10 | 17,53      | 24,23 | 17,64    | 24,39 | 18,08    | 24,99 |
| 519020703115411                              | FENATIL (NEO QUÍMICA)                         | 25 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) (*)                  | 507,82  |        | 577,07   |       | 611,83   |       | 615,54     |       | 619,29   |       | 634,77   |       |
| 510015010028106                              | CLORIDRATO DE CLOMIPRAMINA (FURP)             | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 500 (EMB HOSP)                 | 362,46  | 501,08 |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 531626402117416                              | CLO (EMS SIGMA)                               | 75 MG COM ABS RET CT BL AL PLAS INC X 20                          | 21,37   | 29,54  | 24,28    | 33,57 | 25,75    | 35,60 | 25,90      | 35,81 | 26,06    | 36,03 | 26,71    | 36,93 |
| 526501001110314                              | ANAFRANIL SR (NOVARTIS)                       | 75 MG COM LIB LENTA CT BL AL PLAS INC X 20                        | 47,52   | 65,69  | 54,00    | 74,65 | 57,25    | 79,14 | 57,60      | 79,63 | 57,95    | 80,11 | 59,40    | 82,12 |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE CLONIDINA     |                                               |                                                                   |         |        |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 504500401114319                              | ATENSINA (BOEHRINGER INGELHEIM)               | 0,10 MG COM CT BL AL PL INC X 30                                  | 4,19    | 5,79   | 4,76     | 6,58  | 5,05     | 6,98  | 5,08       | 7,02  | 5,11     | 7,06  | 5,24     | 7,24  |
| 504500402110317                              | ATENSINA (BOEHRINGER INGELHEIM)               | 0,15 MG COM CT BL AL PL INC X 30                                  | 5,22    | 7,22   | 5,93     | 8,20  | 6,28     | 8,68  | 6,32       | 8,74  | 6,36     | 8,79  | 6,52     | 9,01  |
| 504500403117315                              | ATENSINA (BOEHRINGER INGELHEIM)               | 0,20 MG COM CT BL AL PL INC X 30                                  | 6,47    | 8,94   | 7,35     | 10,16 | 7,79     | 10,77 | 7,84       | 10,84 | 7,89     | 10,91 | 8,09     | 11,18 |
| 506702501159411                              | CLONIDIN (CRISTÁLIA)                          | 150 MCG/ML SOL INJ CX 25 EST X AMP VD AMB X 1 ML (EMB. HOSP.) (*) | 131,16  |        | 149,04   |       | 158,02   |       | 158,98     |       | 159,95   |       | 163,95   |       |
| 506702502155312                              | CLONIDIN (CRISTÁLIA)                          | 150 MCG/ML SOL INJ CX 30 EST X AMP VD AMB X 1 ML (EMB HOSP) (*)   | 157,4   |        | 178,86   |       | 189,64   |       | 190,79     |       | 191,95   |       | 196,75   |       |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA |                                               |                                                                   |         |        |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 502800701117311                              | AMPLICTIL (SANOFI-AVENTIS)                    | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                             | 5,76    | 7,96   | 6,55     | 9,05  | 6,95     | 9,61  | 6,99       | 9,66  | 7,03     | 9,72  | 7,21     | 9,97  |
| 502815030068503                              | AMPLICTIL (SANOFI-AVENTIS)                    | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 20                             | 5,76    | 7,96   | 6,55     | 9,05  | 6,95     | 9,61  | 6,99       | 9,66  | 7,03     | 9,72  | 7,21     | 9,97  |
| 533003101116414                              | CLORPROMAZ (UNIÃO QUÍMICA)                    | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 100 ( EMB HOSP) (*)            | 19,57   |        | 22,24    |       | 23,58    |       | 23,73      |       | 23,87    |       | 24,47    |       |
| 513000601113410                              | IQUEGO - CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA (IQUEGO) | 100 MG COM CT 20 ENV AL POLIET X 10                               | 39,42   | 54,50  |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 506708201114411                              | LONGACTIL (CRISTÁLIA)                         | 100 MG COM REV CX 20 BL AL PLAS INC X 10 (EMB HOSP) (*)           | 56,1    |        | 63,75    |       | 67,60    |       | 68,01      |       | 68,42    |       | 70,13    |       |
| 502800702113311                              | AMPLICTIL (SANOFI-AVENTIS)                    | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                              | 3,86    | 5,34   | 4,39     | 6,07  | 4,65     | 6,43  | 4,68       | 6,47  | 4,71     | 6,51  | 4,83     | 6,68  |
| 502815030068603                              | AMPLICTIL (SANOFI-AVENTIS)                    | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 20                              | 3,86    | 5,34   | 4,39     | 6,07  | 4,65     | 6,43  | 4,68       | 6,47  | 4,71     | 6,51  | 4,83     | 6,68  |
| 506708202110411                              | LONGACTIL (CRISTÁLIA)                         | 25 MG COM REV CX 20 BL AL PLAS INC X 10 (EMB HOSP) (*)            | 34,32   |        | 39,00    |       | 41,35    |       | 41,60      |       | 41,85    |       | 42,90    |       |
| 506708204131414                              | LONGACTIL (CRISTÁLIA)                         | 40 MG/ML SOL OR CX 10 FR VD AMB X 20 ML (EMB HOSP) (*)            | 42,37   |        | 48,15    |       | 51,05    |       | 51,36      |       | 51,67    |       | 52,96    |       |
| 502800703136313                              | AMPLICTIL (SANOFI-AVENTIS)                    | 40,00 MG/ML SOL OR CT FR VD CGT X 20 ML                           | 4,67    | 6,46   | 5,30     | 7,33  | 5,62     | 7,77  | 5,66       | 7,82  | 5,69     | 7,87  | 5,83     | 8,06  |
| 506714120054203                              | LONGACTIL (CRISTÁLIA)                         | 5 MG/ML SOL INJ CX 10 AMP VD AMB X 5 ML (EMB HOSP) (*)            | 16,61   |        | 18,88    |       | 20,02    |       | 20,14      |       | 20,26    |       | 20,77    |       |
| 506708203151411                              | LONGACTIL (CRISTÁLIA)                         | 5 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 5 ML (EMB HOSP) (*)            | 88,85   |        | 100,96   |       | 107,04   |       | 107,69     |       | 108,35   |       | 111,06   |       |
| 511804703156111                              | CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA (HYPOFARMA)       | 5 MG/ML SOL INJ CX 5 AMP VD AMB X 5 ML (EMB HOSP) (*)             | 5,14    |        | 5,84     |       | 6,19     |       | 6,23       |       | 6,27     |       | 6,43     |       |
| 511804702151116                              | CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA (HYPOFARMA)       | 5 MG/ML SOL INJ CX 25 AMP VD AMB X 5 ML (EMB HOSP) (*)            | 25,78   |        | 29,30    |       | 31,06    |       | 31,25      |       | 31,44    |       | 32,23    |       |
| 511804701153115                              | CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA (HYPOFARMA)       | 5 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 5 ML (EMB HOSP) (*)            | 51,63   |        | 58,67    |       | 62,20    |       | 62,58      |       | 62,96    |       | 64,53    |       |
| 502800704159317                              | AMPLICTIL (SANOFI-AVENTIS)                    | 5 MG/ML SOL INJ CX 5 AMP VD AMB X 5 ML                            | 8,31    | 11,49  | 9,45     | 13,06 | 10,02    | 13,85 | 10,08      | 13,94 | 10,14    | 14,02 | 10,39    | 14,36 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.



PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                                          | Medicamento (Laboratório)                     | Apresentação                                                                | ICMS 0% |       | ICMS 12% |       | ICMS 17% |       | ICMS 17,5% |       | ICMS 18% |       | ICMS 20% |       |
|------------------------------------------------|-----------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|---------|-------|----------|-------|----------|-------|------------|-------|----------|-------|----------|-------|
|                                                |                                               |                                                                             | PF      | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF         | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA   |                                               |                                                                             |         |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 533003102155413                                | CLORPROMAZ (UNIÃO QUÍMICA)                    | 5 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD AMB X 5 ML ( EMB HOSP) (*)                     | 64,69   |       | 73,51    |       | 77,94    |       | 78,41      |       | 78,89    |       | 80,86    |       |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE DAUNORRUBICINA  |                                               |                                                                             |         |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 522234901155417                                | DAUNOBLASTINA (PFIZER)                        | 20 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC + DIL AMP VD INC X 10ML (USO HOSPITALAR) (*) | 75,21   |       | 85,47    |       | 90,61    |       | 91,16      |       | 91,72    |       | 94,01    |       |
| 525200802159416                                | DAUNOCIN (UCB BIOPHARMA)                      | 20 MG PÓ LIÓF INJ CX FA VD INC (*)                                          | 75,21   |       | 85,47    |       | 90,61    |       | 91,16      |       | 91,72    |       | 94,01    |       |
| 525200803155414                                | DAUNOCIN (UCB BIOPHARMA)                      | 20 MG PÓ LIÓF INJ CX FA VD INC + AMP VD INC DIL X 4 ML (*)                  | 75,21   |       | 85,47    |       | 90,61    |       | 91,16      |       | 91,72    |       | 94,01    |       |
| 536916010003806                                | CLORIDRATO DE DAUNORRUBICINA (HOSPIRA)        | 20 MG PO LIOF SOL INJ CT FA VD AMB X 10 ML (*)                              | 48,88   |       | 55,55    |       | 58,89    |       | 59,25      |       | 59,61    |       | 61,10    |       |
| 536916050004317                                | EVOCCLASS (HOSPIRA)                           | 20 MG PO LIOF SOL INJ CT FA VD AMB X 10 ML (*)                              | 66,85   |       | 75,96    |       | 80,54    |       | 81,03      |       | 81,52    |       | 83,56    |       |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE DEXMEDETOMIDINA |                                               |                                                                             |         |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 533016030063004                                | EXTODIN (UNIÃO QUÍMICA)                       | 100 MCG/ML SOL INJ CT 50 FA VD TRANS X 2 ML (*)                             | 4549,77 |       | 5.170,19 |       | 5.481,65 |       | 5.514,87   |       | 5.548,50 |       | 5.687,21 |       |
| 533016030063306                                | CLORIDRATO DE DEXMEDETOMIDINA (UNIÃO QUÍMICA) | 100 MCG/ML SOL INJ CT 50 FA VD TRANS X 2 ML (*)                             | 4032,89 |       | 4.582,83 |       | 4.858,91 |       | 4.888,35   |       | 4.918,16 |       | 5.041,11 |       |
| 533016030063106                                | CLORIDRATO DE DEXMEDETOMIDINA (UNIÃO QUÍMICA) | 100 MCG/ML SOL INJ CT 5 FA VD TRANS X 2 ML (*)                              | 403,28  |       | 458,28   |       | 485,88   |       | 488,83     |       | 491,81   |       | 504,11   |       |
| 533016030062804                                | EXTODIN (UNIÃO QUÍMICA)                       | 100 MCG/ML SOL INJ CT 5 FA VD TRANS X 2 ML (*)                              | 454,98  |       | 517,02   |       | 548,17   |       | 551,49     |       | 554,85   |       | 568,72   |       |
| 536915080000206                                | CLORIDRATO DE DEXMEDETOMIDINA (HOSPIRA)       | 100 MCG/ML SOL INJ CX 5 FA VD INC X 2 ML (*)                                | 403,29  |       | 458,29   |       | 485,89   |       | 488,84     |       | 491,82   |       | 504,12   |       |
| 536900101159317                                | PRECEDEX (HOSPIRA)                            | 100 MCG/ML SOL INJ CT 5 FA VD INC X 2 ML (*)                                | 620,44  |       | 705,05   |       | 747,52   |       | 752,05     |       | 756,64   |       | 775,56   |       |
| 533016030062904                                | EXTODIN (UNIÃO QUÍMICA)                       | 100 MCG/ML SOL INJ CT 25 FA VD TRANS X 2 ML (*)                             | 2274,89 |       | 2.585,10 |       | 2.740,83 |       | 2.757,44   |       | 2.774,25 |       | 2.843,61 |       |
| 533016030063206                                | CLORIDRATO DE DEXMEDETOMIDINA (UNIÃO QUÍMICA) | 100 MCG/ML SOL INJ CT 25 FA VD TRANS X 2 ML (*)                             | 2016,45 |       | 2.291,42 |       | 2.429,45 |       | 2.444,18   |       | 2.459,08 |       | 2.520,56 |       |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE DEXRAZOXANO     |                                               |                                                                             |         |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 534200201154419                                | CARDIOXANE (ZODIAC)                           | 500 MG PO LIOF INJ CT FA VD AMB (REST HOSP) (*)                             | 929,96  |       | 1.056,77 |       | 1.120,44 |       | 1.127,23   |       | 1.134,10 |       | 1.162,45 |       |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE DEXTROCETAMINA  |                                               |                                                                             |         |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 506715010055803                                | KETAMIN (CRISTÁLIA)                           | 50 MG/ML SOL INJ CX 36 AMP VD TRANS X 2 ML (EMB HOSP) (*)                   | 353,91  |       | 402,17   |       | 426,40   |       | 428,98     |       | 431,60   |       | 442,39   |       |
| 506716030061903                                | KETAMIN NP (CRISTÁLIA)                        | 50 MG/ML SOL INJ CX 25 AMP VD AMB X 2 ML (*)                                | 245,77  |       | 279,28   |       | 296,11   |       | 297,90     |       | 299,72   |       | 307,21   |       |
| 506716030062003                                | KETAMIN NP (CRISTÁLIA)                        | 50 MG/ML SOL INJ CX 36 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP) (*)                     | 353,91  |       | 402,17   |       | 426,40   |       | 428,98     |       | 431,60   |       | 442,39   |       |
| 506716040062303                                | KETAMIN (CRISTÁLIA)                           | 50 MG/ML SOL INJ CX 25 FA VD AMB X 10 ML (EMB HOSP) (*)                     | 1288,95 |       | 1.464,72 |       | 1.552,95 |       | 1.562,36   |       | 1.571,89 |       | 1.611,19 |       |
| 506716040062403                                | KETAMIN (CRISTÁLIA)                           | 50 MG/ML SOL INJ CX 50 FA VD AMB X 10 ML (REST. HOSP.) (*)                  | 2698,13 |       | 3.066,05 |       | 3.250,76 |       | 3.270,46   |       | 3.290,40 |       | 3.372,66 |       |
| 506716040062203                                | KETAMIN (CRISTÁLIA)                           | 50 MG/ML SOL INJ CX 5 FA VD AMB X 10 ML (REST. HOSP.) (*)                   | 269,81  |       | 306,61   |       | 325,08   |       | 327,05     |       | 329,04   |       | 337,27   |       |
| 506715010055303                                | KETAMIN (CRISTÁLIA)                           | 50 MG/ML SOL INJ CX 25 FA VD TRANS X 10 ML (EMB HOSP) (*)                   | 1349,06 |       | 1.533,03 |       | 1.625,38 |       | 1.635,23   |       | 1.645,20 |       | 1.686,33 |       |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE DIFENIDRAMINA   |                                               |                                                                             |         |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 506312040027003                                | BENATUX (CIFARMA)                             | 12,5MG/5ML+125MG/5ML+56,25MG/5ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + COP            | 8,13    | 10,91 | 9,40     | 12,56 | 10,05    | 13,40 | 10,12      | 13,49 | 10,19    | 13,58 | 10,49    | 13,96 |
| 506704101158414                                | DIFENIDRIN (CRISTÁLIA)                        | 50 MG/ML SOL INJ CX 25 AMP VD AMB X 1 ML (EMB HOSP) (*)                     | 282,75  |       | 321,31   |       | 340,67   |       | 342,73     |       | 344,82   |       | 353,44   |       |
| 506715020057503                                | DIFENIDRIN (CRISTÁLIA)                        | 50 MG/ML SOL INJ CX 36 AMP VD AMB X 1 ML (EMB HOSP) (*)                     | 407,17  |       | 462,69   |       | 490,57   |       | 493,54     |       | 496,55   |       | 508,96   |       |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE DILTIAZEM       |                                               |                                                                             |         |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 504501404117317                                | CARDIZEM SR (BOEHRINGER INGELHEIM)            | 120 MG CAPGEL DURA LIB PROL CT BL AL / AL X 20                              | 29,77   | 41,16 | 33,82    | 46,75 | 35,86    | 49,57 | 36,08      | 49,88 | 36,30    | 50,18 | 37,21    | 51,44 |
| 536500602118413                                | INCORIL AP (BAGÓ)                             | 120 MG COM REV AP CT BL AL PLAS INC X 30                                    | 44,58   | 61,63 | 50,65    | 70,02 | 53,71    | 74,25 | 54,03      | 74,69 | 54,36    | 75,15 | 55,72    | 77,03 |
| 504501304112313                                | CARDIZEM CD (BOEHRINGER INGELHEIM)            | 180 MG CAPGEL DURA LIB PROL CT BL AL / AL X 16                              | 35,07   | 48,48 | 39,85    | 55,09 | 42,25    | 58,41 | 42,51      | 58,77 | 42,77    | 59,13 | 43,84    | 60,61 |
| 508500503114417                                | ANGIOLONG (CHIESI)                            | 180 MG CAP GEL AP CT 2 BL AL PLAS INC X 10 (*)                              | 37,75   |       | 42,90    |       | 45,49    |       | 45,76      |       | 46,04    |       | 47,19    |       |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR),

Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                                     | Medicamento (Laboratório)                | Apresentação                                                   | ICMS 0% |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 17,5% |          | ICMS 18% |          | ICMS 20% |          |
|-------------------------------------------|------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|---------|----------|----------|----------|----------|----------|------------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                                           |                                          |                                                                | PF      | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF         | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE DILTIAZEM  |                                          |                                                                |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 536500603114411                           | INCORIL AP (BAGÓ)                        | 180 MG COM REV AP CT BL AL PLAS INC X 30                       | 51,44   | 71,11    | 58,45    | 80,80    | 61,97    | 85,67    | 62,35      | 86,20    | 62,73    | 86,72    | 64,30    | 88,89    |
| 504501303116315                           | CARDIZEM CD (BOEHRINGER INGELHEIM)       | 240 MG CAPGEL DURA LIB PROL CT BL AL / AL X 16                 | 41,64   | 57,56    | 47,32    | 65,42    | 50,17    | 69,36    | 50,47      | 69,77    | 50,78    | 70,20    | 52,05    | 71,96    |
| 536500604110411                           | INCORIL AP (BAGÓ)                        | 240 MG COM REV AP CT BL AL PLAS INC X 30                       | 75,01   | 103,70   | 85,23    | 117,83   | 90,37    | 124,93   | 90,92      | 125,69   | 91,47    | 126,45   | 93,76    | 129,62   |
| 521000501152418                           | BALCOR (BALDACCI)                        | 25 MG PO LIOF CT FR AMP VD INC + AMP DIL X 5 ML                | 16,39   | 22,66    | 18,63    | 25,75    | 19,75    | 27,30    | 19,87      | 27,47    | 19,99    | 27,64    | 20,49    | 28,33    |
| 504501202115313                           | CARDIZEM (BOEHRINGER INGELHEIM)          | 30 MG COM CT BL AL/AL X 20                                     | 4,35    | 6,01     | 4,94     | 6,83     | 5,24     | 7,24     | 5,27       | 7,29     | 5,30     | 7,33     | 5,43     | 7,51     |
| 504501201119315                           | CARDIZEM (BOEHRINGER INGELHEIM)          | 30 MG COM CT BL AL/AL X 50                                     | 15,47   | 21,39    | 17,57    | 24,29    | 18,63    | 25,75    | 18,75      | 25,92    | 18,86    | 26,07    | 19,33    | 26,72    |
| 507707205114111                           | CLOR. DILTIAZEN (EMS S/A)                | 30 MG FR C/ 50 COMP                                            | 9,94    | 13,74    | 11,29    | 15,61    | 11,97    | 16,55    | 12,05      | 16,66    | 12,12    | 16,76    | 12,42    | 17,17    |
| 538813301113112                           | CLORIDRATO DE DILTIAZEM (LEGRAND PHARMA) | 30 MG COM CT FR PLAS OPC X 50                                  | 9,91    | 13,70    | 11,27    | 15,58    | 11,94    | 16,51    | 12,02      | 16,62    | 12,09    | 16,71    | 12,39    | 17,13    |
| 526117101112115                           | CLORIDRATO DE DILTIAZEM (GERMED)         | 30 MG COM CT FR PLAS OPC X 50                                  | 9,92    | 13,71    | 11,27    | 15,58    | 11,95    | 16,52    | 12,03      | 16,63    | 12,10    | 16,73    | 12,40    | 17,14    |
| 541815030010806                           | CLORIDRATO DE DILTIAZEM (EMS S/A)        | 30 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 50                               | 9,94    | 13,74    | 11,29    | 15,61    | 11,97    | 16,55    | 12,05      | 16,66    | 12,12    | 16,76    | 12,42    | 17,17    |
| 525306901118111                           | CLORIDRATO DE DILTIAZEM (NOVA QUÍMICA)   | 30 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 50 (*)                           | 10,03   |          | 11,40    |          | 12,08    |          | 12,16      |          | 12,23    |          | 12,54    |          |
| 508500504110415                           | ANGIOLONG (CHIESI)                       | 300 MG CAP GEL AP CT BL AL PLAS INC X 10                       | 32,31   | 44,67    | 36,71    | 50,75    | 38,93    | 53,82    | 39,16      | 54,14    | 39,40    | 54,47    | 40,39    | 55,84    |
| 521000502159416                           | BALCOR (BALDACCI)                        | 50 MG PO LIOF CT FA AMP VD INC + AMP DIL X 10 ML               | 22,38   | 30,94    | 25,43    | 35,16    | 26,96    | 37,27    | 27,12      | 37,49    | 27,29    | 37,73    | 27,97    | 38,67    |
| 504501204118311                           | CARDIZEM (BOEHRINGER INGELHEIM)          | 60 MG COM CT BL AL/AL X 20                                     | 8,82    | 12,19    | 10,02    | 13,85    | 10,62    | 14,68    | 10,68      | 14,76    | 10,75    | 14,86    | 11,02    | 15,23    |
| 538813302111113                           | CLORIDRATO DE DILTIAZEM (LEGRAND PHARMA) | 60 MG COM CT FR PLAS OPC X 25                                  | 9,64    | 13,33    | 10,96    | 15,15    | 11,62    | 16,06    | 11,69      | 16,16    | 11,76    | 16,26    | 12,05    | 16,66    |
| 507707206110111                           | CLOR. DILTIAZEN (EMS S/A)                | 60 MG COM CT FR PLAS OPC X 25                                  | 9,31    | 12,87    | 10,58    | 14,63    | 11,21    | 15,50    | 11,28      | 15,59    | 11,35    | 15,69    | 11,63    | 16,08    |
| 507707202115117                           | CLOR. DILTIAZEN (EMS S/A)                | 60 MG FR C/50 COMP                                             | 19,07   | 26,36    | 21,66    | 29,94    | 22,97    | 31,75    | 23,11      | 31,95    | 23,25    | 32,14    | 23,83    | 32,94    |
| 520724201110414                           | CORDIL (TEUTO)                           | 60 MG COM CT BL AL PVDC LEITOSO X 50                           | 21,89   | 30,26    | 24,88    | 34,40    | 26,38    | 36,47    | 26,54      | 36,69    | 26,70    | 36,91    | 27,37    | 37,84    |
| 538813303116119                           | CLORIDRATO DE DILTIAZEM (LEGRAND PHARMA) | 60 MG COM CT FR PLAS OPC X 50                                  | 18,9    | 26,13    | 21,48    | 29,69    | 22,77    | 31,48    | 22,91      | 31,67    | 23,05    | 31,87    | 23,63    | 32,67    |
| 507707207117118                           | CLOR. DILTIAZEN (EMS S/A)                | 60 MG COM CT FR PLAS OPC X 50                                  | 18,23   | 25,20    | 20,71    | 28,63    | 21,96    | 30,36    | 22,10      | 30,55    | 22,23    | 30,73    | 22,79    | 31,51    |
| 525306902114118                           | CLORIDRATO DE DILTIAZEM (NOVA QUÍMICA)   | 60 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 50 (*)                           | 19,07   |          | 21,67    |          | 22,98    |          | 23,12      |          | 23,26    |          | 23,84    |          |
| 504501203111311                           | CARDIZEM (BOEHRINGER INGELHEIM)          | 60 MG COM CT BL AL/AL X 50                                     | 29,38   | 40,62    | 33,39    | 46,16    | 35,40    | 48,94    | 35,61      | 49,23    | 35,83    | 49,53    | 36,73    | 50,78    |
| 520724202117412                           | CORDIL (TEUTO)                           | 90 MG CAP AP CT FR VD AMB X 20                                 | 22,66   | 31,33    | 25,76    | 35,61    | 27,31    | 37,75    | 27,47      | 37,98    | 27,64    | 38,21    | 28,33    | 39,16    |
| 504501403110319                           | CARDIZEM SR (BOEHRINGER INGELHEIM)       | 90 MG CAP GEL DURA LIB PROL CT BL AL / AL X 20                 | 22,89   | 31,64    | 26,01    | 35,96    | 27,57    | 38,11    | 27,74      | 38,35    | 27,91    | 38,58    | 28,61    | 39,55    |
| 508500505117413                           | ANGIOLONG (CHIESI)                       | 90 MG CAP GEL AP CT 2 BL AL PLAS INC X 10                      | 23,16   | 32,02    | 26,31    | 36,37    | 27,90    | 38,57    | 28,07      | 38,81    | 28,24    | 39,04    | 28,95    | 40,02    |
| 536500601111415                           | INCORIL AP (BAGÓ)                        | 90 MG COM REV AP CT BL AL PLAS INC X 30                        | 32,79   | 45,33    | 37,26    | 51,51    | 39,51    | 54,62    | 39,75      | 54,95    | 39,99    | 55,28    | 40,99    | 56,67    |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE DOBUTAMINA |                                          |                                                                |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 501314110019003                           | DOBUTREX (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL)        | 250 MG SOL INJ CT 40 AMP VD TRANS X 20 ML                      | 1064,71 | 1.471,90 | 1.209,90 | 1.672,62 | 1.282,79 | 1.773,38 | 1.290,56   | 1.784,12 | 1.298,43 | 1.795,00 | 1.330,89 | 1.839,88 |
| 511202701155415                           | HIBUTAN (HALEX ISTAR)                    | 1 MG/ML SOL INJ CT BOLS PLAS TRANS X 250 ML                    | 59,3    | 81,98    | 67,39    | 93,16    | 71,45    | 98,78    | 71,88      | 99,37    | 72,32    | 99,98    | 74,13    | 102,48   |
| 520715080094803                           | DOBU (TEUTO)                             | 250 MG SOL INJ IV CX 50 AMP VD INC X 20 ML (EMB HOSP) (*)      | 864,85  |          | 982,78   |          | 1.041,98 |          | 1.048,30   |          | 1.054,69 |          | 1.081,06 |          |
| 526302402158410                           | DOBUTANIL (NOVAFARMA)                    | 12,5 MG/ML SOL INJ IV CX 50 AMP VD INC X 20 ML (EMB HOSP) (*)  | 1025,51 |          | 1.165,35 |          | 1.235,55 |          | 1.243,04   |          | 1.250,62 |          | 1.281,89 |          |
| 526303602150111                           | CLORIDRATO DE DOBUTAMINA (NOVAFARMA)     | 12,5 MG/ ML SOL INJ IV CX 50 AMP VD INC X 20 ML (EMB HOSP) (*) | 806,42  |          | 916,39   |          | 971,59   |          | 977,48     |          | 983,44   |          | 1.008,03 |          |
| 511608301156117                           | CLORIDRATO DE DOBUTAMINA (HIPOLABOR)     | 12,5 MG/ML SOL INJ CX 10 AMP VD INC X 20 ML(EMB HOSP) (*)      | 173     |          | 196,59   |          | 208,44   |          | 209,70     |          | 210,98   |          | 216,25   |          |
| 519027601156114                           | CLORIDRATO DE DOBUTAMINA (NEO QUÍMICA)   | 12,5 MG/ML SOL INJ CX 10 AMP VD INC X 20 ML (EMB HOSP) (*)     | 172,91  |          | 196,49   |          | 208,33   |          | 209,59     |          | 210,87   |          | 216,14   |          |
| 519027602152112                           | CLORIDRATO DE DOBUTAMINA (NEO QUÍMICA)   | 12,5 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 20 ML (EMB HOSP) (*)     | 864,51  |          | 982,40   |          | 1.041,58 |          | 1.047,89   |          | 1.054,28 |          | 1.080,64 |          |
| 504414010048818                           | DOBTARISTON (BLAU)                       | 12,5 MG/ML SOL INJ CX 20 AMP VD INC X 20 ML (*)                | 644,41  |          | 732,28   |          | 776,39   |          | 781,10     |          | 785,86   |          | 805,51   |          |
| 533004701151413                           | DOBTAN (UNIÃO QUÍMICA)                   | 250 MG SOL INJ CT 01 AMP VD AMB X 20 ML (REST HOSP) (*)        | 26,36   |          | 29,96    |          | 31,76    |          | 31,96      |          | 32,15    |          | 32,95    |          |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                                     | Medicamento (Laboratório)               | Apresentação                                             | ICMS 0% |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 17,5% |          | ICMS 18% |          | ICMS 20% |          |
|-------------------------------------------|-----------------------------------------|----------------------------------------------------------|---------|----------|----------|----------|----------|----------|------------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                                           |                                         |                                                          | PF      | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF         | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE DOBUTAMINA |                                         |                                                          |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 511804001151111                           | CLORIDRATO DE DOBUTAMINA (HYPOFARMA)    | 14,0 MG/ML SOL INJ CX 10 AMP VD AMB 20 ML (EMB HOSP) (*) | 172,99  |          | 196,58   |          | 208,42   |          | 209,68     |          | 210,96   |          | 216,23   |          |
| 522712100028706                           | CLORIDRATO DE DOBUTAMINA (WYETH)        | 250MG SOL INJ IV CX 25 AMP VD INC X 20 ML(EMB HOSP) (*)  | 432,42  |          | 491,38   |          | 520,99   |          | 524,14     |          | 527,34   |          | 540,52   |          |
| 522712100028606                           | CLORIDRATO DE DOBUTAMINA (WYETH)        | 250MG SOL INJ IV CT AMP VD INC X 20 ML                   | 17,29   | 23,90    | 19,65    | 27,16    | 20,84    | 28,81    | 20,96      | 28,98    | 21,09    | 29,16    | 21,62    | 29,89    |
| 501314110018903                           | DOBUTREX (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL)       | 250 MG SOL INJ CT 30 AMP VD TRANS X 20 ML                | 798,53  | 1.103,92 | 907,42   | 1.254,45 | 962,09   | 1.330,03 | 967,92     | 1.338,09 | 973,82   | 1.346,25 | 998,17   | 1.379,91 |
| 501314110018803                           | DOBUTREX (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL)       | 250 MG SOL INJ CT 20 AMP VD TRANS X 20 ML                | 532,36  | 735,96   | 604,95   | 836,31   | 641,40   | 886,70   | 645,29     | 892,08   | 649,22   | 897,51   | 665,45   | 919,95   |
| 501300101155312                           | DOBUTREX (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL)       | 250 MG SOL INJ CT AMP VD INC X 20 ML                     | 26,62   | 36,80    | 30,25    | 41,82    | 32,07    | 44,33    | 32,26      | 44,60    | 32,46    | 44,87    | 33,27    | 45,99    |
| 522712100028806                           | CLORIDRATO DE DOBUTAMINA (WYETH)        | 250MG SOL INJ IV CX 50 AMP VD INC X 20 ML(EMB HOSP)      | 864,85  | 1.195,60 | 982,78   | 1.358,64 | 1.041,98 | 1.440,48 | 1.048,30   | 1.449,21 | 1.054,69 | 1.458,05 | 1.081,06 | 1.494,50 |
| 501314110018703                           | DOBUTREX (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL)       | 250 MG SOL INJ CT 10 AMP VD TRANS X 20 ML                | 266,18  | 367,98   | 302,48   | 418,16   | 320,70   | 443,35   | 322,64     | 446,03   | 324,61   | 448,75   | 332,73   | 459,98   |
| 520712110085306                           | CLORIDRATO DE DOBUTAMINA (TEUTO)        | 250 MG SOL INJ IV CX 50 AMP VD INC X 20 ML(EMB HOSP) (*) | 864,85  |          | 982,78   |          | 1.041,98 |          | 1.048,30   |          | 1.054,69 |          | 1.081,06 |          |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE DONEPEZILA |                                         |                                                          |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 510612808113415                           | DANPEZIL (GLAXOSMITHKLINE)              | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10                   | 103,3   | 142,81   | 117,38   | 162,27   | 124,45   | 172,04   | 125,21     | 173,10   | 125,97   | 174,15   | 129,12   | 178,50   |
| 529912090041803                           | DONERA (RANBAXY)                        | 10 MG COM REV BL AL/AL X 10                              | 27,47   | 37,98    | 31,22    | 43,16    | 33,10    | 45,76    | 33,30      | 46,04    | 33,50    | 46,31    | 34,34    | 47,47    |
| 529912090041503                           | DONERA (RANBAXY)                        | 10 MG COM REV BL AL PLAS INC X 10                        | 27,47   | 37,98    | 31,22    | 43,16    | 33,10    | 45,76    | 33,30      | 46,04    | 33,50    | 46,31    | 34,34    | 47,47    |
| 529912060038306                           | CLORIDRATO DE DONEPEZILA (RANBAXY)      | 10 MG COM REV BL AL/AL X 10                              | 84,64   | 117,01   | 96,18    | 132,96   | 101,98   | 140,98   | 102,59     | 141,82   | 103,22   | 142,70   | 105,80   | 146,26   |
| 511517704118410                           | ZILEDON (SANDOZ)                        | 10 MG COM REV CT BL AL AL X 10                           | 32,43   | 44,83    | 36,85    | 50,94    | 39,07    | 54,01    | 39,31      | 54,34    | 39,55    | 54,68    | 40,54    | 56,04    |
| 506712090048704                           | LABREA (CRISTÁLIA)                      | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10                   | 36,6    | 50,60    | 41,60    | 57,51    | 44,10    | 60,97    | 44,37      | 61,34    | 44,64    | 61,71    | 45,76    | 63,26    |
| 510612806110419                           | DANPEZIL (GLAXOSMITHKLINE)              | 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 10                           | 103,3   | 142,81   | 117,38   | 162,27   | 124,45   | 172,04   | 125,21     | 173,10   | 125,97   | 174,15   | 129,12   | 178,50   |
| 507516010005004                           | OMETINOR (DR. REDDY'S)                  | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10                   | 55,65   | 76,93    | 63,23    | 87,41    | 67,04    | 92,68    | 67,45      | 93,25    | 67,86    | 93,81    | 69,56    | 96,16    |
| 507516010004804                           | OMETINOR (DR. REDDY'S)                  | 10 MG COM REV CT BL AL/ AL X 10                          | 64,49   | 89,15    | 73,29    | 101,32   | 77,70    | 107,42   | 78,17      | 108,07   | 78,65    | 108,73   | 80,62    | 111,45   |
| 505612080036104                           | NEPEZIL (ASPEN PHARMA)                  | 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 10                           | 74,63   | 103,17   | 84,80    | 117,23   | 89,91    | 124,30   | 90,46      | 125,06   | 91,01    | 125,82   | 93,29    | 128,97   |
| 542614060002304                           | SENES (SUPERA FARMA)                    | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10                   | 55,23   | 76,35    | 62,76    | 86,76    | 66,54    | 91,99    | 66,94      | 92,54    | 67,35    | 93,11    | 69,03    | 95,43    |
| 500513070051006                           | CLORIDRATO DE DONEPEZILA (ACHÉ)         | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 15                   | 127,46  | 176,21   | 144,84   | 200,23   | 153,57   | 212,30   | 154,50     | 213,59   | 155,44   | 214,89   | 159,33   | 220,26   |
| 500513090052903                           | DONILA (ACHÉ)                           | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 15                   | 145,48  | 201,12   | 165,31   | 228,53   | 175,27   | 242,30   | 176,33     | 243,77   | 177,41   | 245,26   | 181,85   | 251,40   |
| 521113060057806                           | CLORIDRATO DE DONEPEZILA (BIOSINTÉTICA) | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 15                   | 127,46  | 176,21   | 144,84   | 200,23   | 153,57   | 212,30   | 154,50     | 213,59   | 155,44   | 214,89   | 159,33   | 220,26   |
| 522701201110319                           | ERANZ (WYETH)                           | 10MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28                      | 366,06  | 506,06   | 415,98   | 575,07   | 441,04   | 609,71   | 443,71     | 613,40   | 446,42   | 617,15   | 457,58   | 632,58   |
| 506712090048804                           | LABREA (CRISTÁLIA)                      | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 28                   | 102,51  | 141,71   | 116,49   | 161,04   | 123,50   | 170,73   | 124,25     | 171,77   | 125,01   | 172,82   | 128,14   | 177,15   |
| 511517502116115                           | CLORIDRATO DE DONEPEZILA (SANDOZ)       | 10 MG COM REV CT BL AL AL X 30                           | 124,29  | 171,82   | 141,24   | 195,26   | 149,74   | 207,01   | 150,65     | 208,26   | 151,57   | 209,54   | 155,36   | 214,78   |
| 506712090048904                           | LABREA (CRISTÁLIA)                      | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30                   | 109,83  | 151,83   | 124,81   | 172,54   | 132,33   | 182,94   | 133,13     | 184,04   | 133,94   | 185,16   | 137,29   | 189,80   |
| 510014050013803                           | FURP-DONEPEZILA (FURP)                  | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30 (EMB HOSP) (*)    | 252,2   |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 506716030062106                           | CLORIDRATO DE DONEPEZILA (CRISTÁLIA)    | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30                   | 254,93  | 352,43   | 289,69   | 400,48   | 307,14   | 424,60   | 309,01     | 427,19   | 310,89   | 429,79   | 318,66   | 440,53   |
| 500513020047804                           | DONILA (ACHÉ)                           | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30                   | 326,98  | 452,03   | 371,57   | 513,67   | 393,96   | 544,63   | 396,34     | 547,92   | 398,76   | 551,26   | 408,73   | 565,05   |
| 511517703111412                           | ZILEDON (SANDOZ)                        | 10 MG COM REV CT BL AL AL X 30                           | 80,23   | 110,91   | 91,17    | 126,04   | 96,66    | 133,63   | 97,25      | 134,44   | 97,84    | 135,26   | 100,29   | 138,65   |
| 529912060038406                           | CLORIDRATO DE DONEPEZILA (RANBAXY)      | 10 MG COM REV BL AL/AL X 30                              | 253,94  | 351,06   | 288,57   | 398,93   | 305,95   | 422,96   | 307,80     | 425,52   | 309,68   | 428,11   | 317,42   | 438,81   |
| 529912090041603                           | DONERA (RANBAXY)                        | 10 MG COM REV BL AL PLAS INC X 30                        | 82,4    | 113,91   | 93,64    | 129,45   | 99,28    | 137,25   | 99,88      | 138,08   | 100,49   | 138,92   | 103,00   | 142,39   |
| 529915301113116                           | CLORIDRATO DE DONEPEZILA (RANBAXY)      | 10 MG COM REV BL AL PLAS INC X 30                        | 81,57   | 112,77   | 92,69    | 128,14   | 98,27    | 135,85   | 98,87      | 136,68   | 99,47    | 137,51   | 101,96   | 140,95   |
| 510012090011506                           | CLORIDRATO DE DONEPEZILA (FURP)         | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30 (EMB HOSP) (*)    | 255,07  |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 529912090041903                           | DONERA (RANBAXY)                        | 10 MG COM REV BL AL/AL X 30                              | 82,4    | 113,91   | 93,64    | 129,45   | 99,28    | 137,25   | 99,88      | 138,08   | 100,49   | 138,92   | 103,00   | 142,39   |
| 542614060002404                           | SENES (SUPERA FARMA)                    | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30                   | 192,45  | 266,05   | 218,69   | 302,33   | 231,86   | 320,53   | 233,27     | 322,48   | 234,69   | 324,45   | 240,56   | 332,56   |
| 507516010005104                           | OMETINOR (DR. REDDY'S)                  | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30                   | 194     | 268,19   | 220,46   | 304,77   | 233,74   | 323,13   | 235,16     | 325,09   | 236,59   | 327,07   | 242,50   | 335,24   |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                                     | Medicamento (Laboratório)               | Apresentação                                           | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|-------------------------------------------|-----------------------------------------|--------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                           |                                         |                                                        | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE DONEPEZILA |                                         |                                                        |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 532414030010406                           | CLORIDRATO DE DONEPEZILA (SUN)          | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30                 | 254,94  | 352,44 | 289,70   | 400,49 | 307,15   | 424,62 | 309,02     | 427,20 | 310,90   | 429,80 | 318,67   | 440,54 |
| 532414100010603                           | AROZEP (SUN)                            | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30                 | 254,94  | 352,44 | 289,70   | 400,49 | 307,15   | 424,62 | 309,02     | 427,20 | 310,90   | 429,80 | 318,67   | 440,54 |
| 532702902111411                           | EPÉZ (TORRENT)                          | 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                         | 235,65  | 325,77 | 267,79   | 370,20 | 283,92   | 392,50 | 285,64     | 394,88 | 287,38   | 397,29 | 294,56   | 407,21 |
| 532712120013006                           | CLORIDRATODE DONEPEZILA (TORRENT)       | 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                         | 254,91  | 352,40 | 289,66   | 400,44 | 307,11   | 424,56 | 308,98     | 427,15 | 310,86   | 429,75 | 318,63   | 440,49 |
| 507516010004904                           | OMETINOR (DR. REDDY'S)                  | 10 MG COM REV CT BL AL/ AL X 30                        | 187,17  | 258,75 | 212,70   | 294,05 | 225,51   | 311,75 | 226,88     | 313,65 | 228,26   | 315,56 | 233,97   | 323,45 |
| 510612807117417                           | DANPEZIL (GLAXOSMITHKLINE)              | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30                 | 309,89  | 428,40 | 352,15   | 486,83 | 373,37   | 516,16 | 375,63     | 519,29 | 377,92   | 522,45 | 387,37   | 535,52 |
| 505612080036204                           | NEPEZIL (ASPEN PHARMA)                  | 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                         | 223,88  | 309,50 | 254,41   | 351,71 | 269,74   | 372,90 | 271,38     | 375,17 | 273,03   | 377,45 | 279,86   | 386,89 |
| 510612805114410                           | DANPEZIL (GLAXOSMITHKLINE)              | 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                         | 309,89  | 428,40 | 352,15   | 486,83 | 373,37   | 516,16 | 375,63     | 519,29 | 377,92   | 522,45 | 387,37   | 535,52 |
| 532712120013206                           | CLORIDRATODE DONEPEZILA (TORRENT)       | 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 60                         | 509,84  | 704,82 | 579,36   | 800,93 | 614,26   | 849,18 | 617,98     | 854,32 | 621,75   | 859,53 | 637,29   | 881,02 |
| 529912060038806                           | CLORIDRATO DE DONEPEZILA (RANBAXY)      | 10 MG COM REV BL AL/AL X 60                            | 507,88  | 702,11 | 577,13   | 797,85 | 611,90   | 845,92 | 615,61     | 851,04 | 619,36   | 856,23 | 634,84   | 877,63 |
| 529912090041703                           | DONERA (RANBAXY)                        | 10 MG COM REV BL AL PLAS INC X 60                      | 164,81  | 227,84 | 187,29   | 258,92 | 198,57   | 274,51 | 199,77     | 276,17 | 200,99   | 277,86 | 206,01   | 284,80 |
| 529912090042003                           | DONERA (RANBAXY)                        | 10 MG COM REV BL AL/AL X 60                            | 164,81  | 227,84 | 187,29   | 258,92 | 198,57   | 274,51 | 199,77     | 276,17 | 200,99   | 277,86 | 206,01   | 284,80 |
| 510012090011606                           | CLORIDRATO DE DONEPEZILA (FURP)         | 10 MG COM REV CX BL AL PLAS TRANS X 200 (EMB HOSP) (*) | 1700,5  |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 510014050013903                           | FURP-DONEPEZILA (FURP)                  | 10 MG COM REV CX BL AL PLAS TRANS X 200 (EMB HOSP) (*) | 1681,41 |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 506712090047104                           | LABREA (CRISTÁLIA)                      | 10 MG COM REV CX BL AL PLAS TRANS X 200 (EMB HOSP) (*) | 732,28  |        | 832,14   |        | 882,27   |        | 887,62     |        | 893,03   |        | 915,36   |        |
| 506712090049004                           | LABREA (CRISTÁLIA)                      | 10 MG COM REV CX BL AL PLAS TRANS X 250 (EMB HOSP) (*) | 915,35  |        | 1.040,17 |        | 1.102,83 |        | 1.109,51   |        | 1.116,28 |        | 1.144,19 |        |
| 510014050014003                           | FURP-DONEPEZILA (FURP)                  | 10 MG COM REV CX BL AL PLAS TRANS X 250 (EMB HOSP) (*) | 2101,77 |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 510012090011706                           | CLORIDRATO DE DONEPEZILA (FURP)         | 10 MG COM REV CX BL AL PLAS TRANS X 250 (EMB HOSP) (*) | 2125,64 |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 506712090049104                           | LABREA (CRISTÁLIA)                      | 10 MG COM REV CX BL AL PLAS TRANS X 500 (EMB HOSP) (*) | 1830,72 |        | 2.080,37 |        | 2.205,69 |        | 2.219,06   |        | 2.232,59 |        | 2.288,40 |        |
| 510014050014103                           | FURP-DONEPEZILA (FURP)                  | 10 MG COM REV CX BL AL PLAS TRANS X 500 (EMB HOSP) (*) | 4203,52 |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 510012090011806                           | CLORIDRATO DE DONEPEZILA (FURP)         | 10 MG COM REV CX BL AL PLAS TRANS X 500 (EMB HOSP) (*) | 4251,27 |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 500513090052803                           | DONILA (ACHÉ)                           | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 7                   | 59,28   | 81,95  | 67,36    | 93,12  | 71,42    | 98,73  | 71,85      | 99,33  | 72,29    | 99,94  | 74,10    | 102,44 |
| 522701203113315                           | ERANZ (WYETH)                           | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 7                     | 82,35   | 113,84 | 93,58    | 129,37 | 99,22    | 137,17 | 99,82      | 138,00 | 100,43   | 138,84 | 102,94   | 142,31 |
| 507516010004404                           | OMETINOR (DR. REDDY'S)                  | 5 MG COM REV CT BL AL/ AL 10                           | 55,54   | 76,78  | 63,11    | 87,25  | 66,91    | 92,50  | 67,32      | 93,07  | 67,73    | 93,63  | 69,42    | 95,97  |
| 529912090040903                           | DONERA (RANBAXY)                        | 5 MG COM REV BL AL PLAS INC X 10                       | 24,79   | 34,27  | 28,17    | 38,94  | 29,87    | 41,29  | 30,05      | 41,54  | 30,23    | 41,79  | 30,99    | 42,84  |
| 529912060038206                           | CLORIDRATO DE DONEPEZILA (RANBAXY)      | 5 MG COM REV BL AL/AL X 10                             | 76,48   | 105,73 | 86,91    | 120,15 | 92,15    | 127,39 | 92,70      | 128,15 | 93,27    | 128,94 | 95,60    | 132,16 |
| 529912060038106                           | CLORIDRATO DE DONEPEZILA (RANBAXY)      | 5 MG COM REV BL AL PLAS INC X 10                       | 76,48   | 105,73 | 86,91    | 120,15 | 92,15    | 127,39 | 92,70      | 128,15 | 93,27    | 128,94 | 95,60    | 132,16 |
| 511517701119416                           | ZILEDON (SANDOZ)                        | 5 MG COM REV CT BL AL AL X 10                          | 24,35   | 33,66  | 27,67    | 38,25  | 29,33    | 40,55  | 29,51      | 40,80  | 29,69    | 41,04  | 30,43    | 42,07  |
| 506712090048104                           | LABREA (CRISTÁLIA)                      | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10                  | 26,37   | 36,45  | 29,97    | 41,43  | 31,77    | 43,92  | 31,97      | 44,20  | 32,16    | 44,46  | 32,96    | 45,57  |
| 542614060002104                           | SENES (SUPERA FARMA)                    | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10                  | 53,18   | 73,52  | 60,43    | 83,54  | 64,07    | 88,57  | 64,46      | 89,11  | 64,85    | 89,65  | 66,47    | 91,89  |
| 510612804118412                           | DANPEZIL (GLAXOSMITHKLINE)              | 5,0 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10                | 87,2    | 120,55 | 99,09    | 136,99 | 105,06   | 145,24 | 105,70     | 146,12 | 106,34   | 147,01 | 109,00   | 150,69 |
| 510612801119418                           | DANPEZIL (GLAXOSMITHKLINE)              | 5,0 MG COM REV CT BL AL/AL X 10                        | 87,2    | 120,55 | 99,09    | 136,99 | 105,06   | 145,24 | 105,70     | 146,12 | 106,34   | 147,01 | 109,00   | 150,69 |
| 507516010004604                           | OMETINOR (DR. REDDY'S)                  | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10                  | 47,88   | 66,19  | 54,41    | 75,22  | 57,69    | 79,75  | 58,04      | 80,24  | 58,39    | 80,72  | 59,85    | 82,74  |
| 505612080035904                           | NEPEZIL (ASPEN PHARMA)                  | 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 10                          | 68,86   | 95,19  | 78,25    | 108,18 | 82,97    | 114,70 | 83,47      | 115,39 | 83,98    | 116,10 | 86,08    | 119,00 |
| 529912090041203                           | DONERA (RANBAXY)                        | 5 MG COM REV BL AL/AL X 10                             | 24,79   | 34,27  | 28,17    | 38,94  | 29,87    | 41,29  | 30,05      | 41,54  | 30,23    | 41,79  | 30,99    | 42,84  |
| 532702901113410                           | EPÉZ (TORRENT)                          | 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 10                          | 72,49   | 100,21 | 82,37    | 113,87 | 87,33    | 120,73 | 87,86      | 121,46 | 88,40    | 122,21 | 90,61    | 125,26 |
| 500513070050906                           | CLORIDRATO DE DONEPEZILA (ACHÉ)         | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 15                  | 114,7   | 158,57 | 130,34   | 180,19 | 138,19   | 191,04 | 139,03     | 192,20 | 139,88   | 193,38 | 143,38   | 198,21 |
| 521113060057706                           | CLORIDRATO DE DONEPEZILA (BIOSINTÉTICA) | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 15                  | 114,7   | 158,57 | 130,34   | 180,19 | 138,19   | 191,04 | 139,03     | 192,20 | 139,88   | 193,38 | 143,38   | 198,21 |
| 506712090048204                           | LABREA (CRISTÁLIA)                      | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 28                  | 73,86   | 102,11 | 83,93    | 116,03 | 88,98    | 123,01 | 89,52      | 123,76 | 90,07    | 124,52 | 92,32    | 127,63 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.



PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                                     | Medicamento (Laboratório)              | Apresentação                                               | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|-------------------------------------------|----------------------------------------|------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                           |                                        |                                                            | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE DONEPEZILA |                                        |                                                            |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 522701202117317                           | ERANZ (WYETH)                          | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28                        | 329,44  | 455,43 | 374,36   | 517,53 | 396,91   | 548,70 | 399,31     | 552,02 | 401,75   | 555,40 | 411,79   | 569,28 |
| 532712120012906                           | CLORIDRATODE DONEPEZILA (TORRENT)      | 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                              | 229,41  | 317,15 | 260,69   | 360,39 | 276,40   | 382,11 | 278,07     | 384,42 | 279,77   | 386,77 | 286,76   | 396,43 |
| 510612802115416                           | DANPEZIL (GLAXOSMITHKLINE)             | 5,0 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                            | 261,62  | 361,67 | 297,30   | 411,00 | 315,21   | 435,76 | 317,12     | 438,40 | 319,05   | 441,07 | 327,03   | 452,10 |
| 510012090011106                           | CLORIDRATO DE DONEPEZILA (FURP)        | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30 (EMB HOSP) (*)       | 229,34  |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 532702903116417                           | EPÉZ (TORRENT)                         | 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                              | 209,5   | 289,62 | 238,07   | 329,12 | 252,41   | 348,94 | 253,94     | 351,06 | 255,49   | 353,20 | 261,88   | 362,03 |
| 542614060002204                           | SENES (SUPERA FARMA)                   | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30                      | 164,62  | 227,58 | 187,06   | 258,60 | 198,33   | 274,18 | 199,53     | 275,84 | 200,75   | 277,53 | 205,77   | 284,46 |
| 507516010004504                           | OMETINOR (DR. REDDY'S)                 | 5 MG COM REV CT BL AL/ AL 30                               | 174,52  | 241,26 | 198,32   | 274,17 | 210,27   | 290,69 | 211,54     | 292,44 | 212,83   | 294,22 | 218,15   | 301,58 |
| 510014050013403                           | FURP-DONEPEZILA (FURP)                 | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30 (EMB HOSP) (*)       | 229,63  |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 506712090048304                           | LABREA (CRISTÁLIA)                     | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30                      | 79,13   | 109,39 | 89,92    | 124,31 | 95,34    | 131,80 | 95,92      | 132,60 | 96,50    | 133,41 | 98,91    | 136,74 |
| 500513020047704                           | DONILA (ACHÉ)                          | 5MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30                       | 278,79  | 385,41 | 316,81   | 437,97 | 335,89   | 464,35 | 337,93     | 467,17 | 339,99   | 470,02 | 348,49   | 481,77 |
| 511517501111111                           | CLORIDRATO DE DONEPEZILA (SANDOZ)      | 5 MG COM REV CT BL AL AL X 30                              | 97,72   | 135,09 | 111,04   | 153,51 | 117,73   | 162,75 | 118,45     | 163,75 | 119,17   | 164,75 | 122,15   | 168,87 |
| 511517702115414                           | ZILEDON (SANDOZ)                       | 5 MG COM REV CT BL AL AL X 30                              | 73,15   | 101,13 | 83,13    | 114,92 | 88,14    | 121,85 | 88,67      | 122,58 | 89,21    | 123,33 | 91,44    | 126,41 |
| 510612803111414                           | DANPEZIL (GLAXOSMITHKLINE)             | 5,0 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30                    | 261,62  | 361,67 | 297,30   | 411,00 | 315,21   | 435,76 | 317,12     | 438,40 | 319,05   | 441,07 | 327,03   | 452,10 |
| 507516010004704                           | OMETINOR (DR. REDDY'S)                 | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30                      | 188,19  | 260,16 | 213,85   | 295,64 | 226,73   | 313,44 | 228,11     | 315,35 | 229,50   | 317,27 | 235,24   | 325,21 |
| 505612080036004                           | NEPEZIL (ASPEN PHARMA)                 | 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                              | 199,05  | 275,17 | 226,19   | 312,69 | 239,82   | 331,54 | 241,27     | 333,54 | 242,74   | 335,57 | 248,81   | 343,97 |
| 529912090041303                           | DONERA (RANBAXY)                       | 5 MG COM REV BL AL/AL X 30                                 | 74,37   | 102,81 | 84,52    | 116,84 | 89,61    | 123,88 | 90,15      | 124,63 | 90,70    | 125,39 | 92,97    | 128,53 |
| 529912090041003                           | DONERA (RANBAXY)                       | 5 MG COM REV BL AL PLAS INC X 30                           | 74,37   | 102,81 | 84,52    | 116,84 | 89,61    | 123,88 | 90,15      | 124,63 | 90,70    | 125,39 | 92,97    | 128,53 |
| 529912060038606                           | CLORIDRATO DE DONEPEZILA (RANBAXY)     | 5 MG COM REV BL AL/AL X 30                                 | 239,47  | 331,05 | 272,13   | 376,20 | 288,52   | 398,86 | 290,27     | 401,28 | 292,04   | 403,73 | 299,34   | 413,82 |
| 529912060038506                           | CLORIDRATO DE DONEPEZILA (RANBAXY)     | 5 MG COM REV BL AL PLAS INC X 30                           | 73,62   | 101,78 | 83,66    | 115,66 | 88,70    | 122,62 | 89,24      | 123,37 | 89,78    | 124,12 | 92,02    | 127,21 |
| 532414030010306                           | CLORIDRATO DE DONEPEZILA (SUN)         | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30                      | 229,41  | 317,15 | 260,69   | 360,39 | 276,40   | 382,11 | 278,07     | 384,42 | 279,77   | 386,77 | 286,76   | 396,43 |
| 532414100010503                           | AROZEP (SUN)                           | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30                      | 229,41  | 317,15 | 260,69   | 360,39 | 276,40   | 382,11 | 278,07     | 384,42 | 279,77   | 386,77 | 286,76   | 396,43 |
| 529912060038906                           | CLORIDRATO DE DONEPEZILA (RANBAXY)     | 5 MG COM REV BL AL/AL X 60                                 | 458,86  | 634,35 | 521,44   | 720,86 | 552,85   | 764,28 | 556,20     | 768,91 | 559,59   | 773,60 | 573,58   | 792,94 |
| 529912060038706                           | CLORIDRATO DE DONEPEZILA (RANBAXY)     | 5 MG COM REV BL AL PLAS INC X 60                           | 458,86  | 634,35 | 521,44   | 720,86 | 552,85   | 764,28 | 556,20     | 768,91 | 559,59   | 773,60 | 573,58   | 792,94 |
| 532712120013106                           | CLORIDRATODE DONEPEZILA (TORRENT)      | 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 60                              | 458,85  | 634,33 | 521,42   | 720,83 | 552,83   | 764,26 | 556,18     | 768,89 | 559,57   | 773,57 | 573,56   | 792,91 |
| 529912090041103                           | DONERA (RANBAXY)                       | 5 MG COM REV BL AL PLAS INC X 60                           | 148,73  | 205,61 | 169,01   | 233,65 | 179,19   | 247,72 | 180,28     | 249,23 | 181,38   | 250,75 | 185,91   | 257,01 |
| 529912090041403                           | DONERA (RANBAXY)                       | 5 MG COM REV BL AL/AL X 60                                 | 148,73  | 205,61 | 169,01   | 233,65 | 179,19   | 247,72 | 180,28     | 249,23 | 181,38   | 250,75 | 185,91   | 257,01 |
| 510012090011206                           | CLORIDRATO DE DONEPEZILA (FURP)        | 5 MG COM REV CX BL AL PLAS TRANS X 200 (EMB HOSP) (*)      | 1528,98 |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 510014050013503                           | FURP-DONEPEZILA (FURP)                 | 5 MG COM REV CX BL AL PLAS TRANS X 200 (EMB HOSP) (*)      | 1530,97 |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 506712090048404                           | LABREA (CRISTÁLIA)                     | 5 MG COM REV CX BL AL PLAS TRANS X 200 (EMB HOSP) (*)      | 527,59  |        | 599,53   |        | 635,65   |        | 639,50     |        | 643,40   |        | 659,49   |        |
| 510012090011306                           | CLORIDRATO DE DONEPEZILA (FURP)        | 5 MG COM REV CX BL AL PLAS TRANS X 250 (EMB HOSP) (*)      | 1911,22 |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 510014050013603                           | FURP-DONEPEZILA (FURP)                 | 5 MG COM REV CX BL AL PLAS TRANS X 250 (EMB HOSP) (*)      | 1913,72 |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 506712090048504                           | LABREA (CRISTÁLIA)                     | 5 MG COM REV CX BL AL PLAS TRANS X 250 (EMB HOSP) (*)      | 659,48  |        | 749,41   |        | 794,55   |        | 799,37     |        | 804,24   |        | 824,35   |        |
| 510012090011406                           | CLORIDRATO DE DONEPEZILA (FURP)        | 5 MG COM REV CX BL AL PLAS TRANS X 500 (EMB HOSP) (*)      | 3822,48 |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 510014050013703                           | FURP-DONEPEZILA (FURP)                 | 5 MG COM REV CX BL AL PLAS TRANS X 500 (EMB HOSP) (*)      | 3827,45 |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 506712090048604                           | LABREA (CRISTÁLIA)                     | 5 MG COM REV CX BL AL PLAS TRANS X 500 (EMB HOSP) (*)      | 1318,96 |        | 1.498,82 |        | 1.589,11 |        | 1.598,74   |        | 1.608,49 |        | 1.648,70 |        |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE DOPAMINA   |                                        |                                                            |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 533002701152111                           | CLORIDRATO DE DOPAMINA (UNIÃO QUÍMICA) | 5 MG/ML SOL INJ IV CT 10 AMP VD AMB X 10 ML (EMB HOSP) (*) | 12,43   |        | 14,13    |        | 14,98    |        | 15,07      |        | 15,16    |        | 15,54    |        |
| 511616040042706                           | CLORIDRATO DE DOPAMINA (HIPOLABOR)     | 5 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 5 ML(EMB HOSP) (*)     | 50,47   |        | 57,35    |        | 60,81    |        | 61,18      |        | 61,55    |        | 63,09    |        |
| 506704501156419                           | DOPACRIS (CRISTÁLIA)                   | 5 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 10 ML EMB HOSP (*)      | 87,35   |        | 99,27    |        | 105,25   |        | 105,88     |        | 106,53   |        | 109,19   |        |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

Página 205 de 798

<http://s.anvisa.gov.br/wps/s/r/f6>

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**

**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**

**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

*Atualizada em 19/08/2016*

| GGREM                                        | Medicamento (Laboratório)                                | Apresentação                                               | ICMS 0% |       | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|----------------------------------------------|----------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|---------|-------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                              |                                                          |                                                            | PF      | PMC   | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE DOPAMINA      |                                                          |                                                            |         |       |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 526303301150412                              | DOPIMEX (NOVAFARMA)                                      | 5 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 10 ML (EMB HOSP) (*)    | 64,6    |       | 73,41    |        | 77,83    |        | 78,30      |        | 78,78    |        | 80,75    |        |
| 504414120052503                              | DOPABANE (BLAU)                                          | 5 MG/ML SOL INJ CX 10 AMP VD AMB X 10 ML (*)               | 14,61   |       | 16,60    |        | 17,61    |        | 17,71      |        | 17,82    |        | 18,27    |        |
| 504414010042918                              | DOPABANE (BLAU)                                          | 5 MG/ML SOL INJ CX 10 AMP VD INC X 10 ML (*)               | 14,61   |       | 16,60    |        | 17,61    |        | 17,71      |        | 17,82    |        | 18,27    |        |
| 506714120054303                              | DOPACRIS (CRISTÁLIA)                                     | 5 MG/ML SOL INJ CX 10 AMP VD AMB X 10 ML (EMB HOSP) (*)    | 17,47   |       | 19,86    |        | 21,05    |        | 21,18      |        | 21,31    |        | 21,84    |        |
| 511616040042806                              | CLORIDRATO DE DOPAMINA (HIPOLABOR)                       | 5 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 10 ML(EMB HOSP) (*)    | 100,94  |       | 114,71   |        | 121,62   |        | 122,35     |        | 123,10   |        | 126,18   |        |
| 520728301152111                              | CLORIDRATO DE DOPAMINA (TEUTO)                           | 5 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 10 ML (EMB HOSP) (*)    | 48,17   |       | 54,73    |        | 58,03    |        | 58,38      |        | 58,74    |        | 60,21    |        |
| 511802401152419                              | INOTROPISA (HYPOFARMA)                                   | 5 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD AMB X 10 ML (*)               | 85,74   |       | 97,43    |        | 103,30   |        | 103,93     |        | 104,56   |        | 107,17   |        |
| 519027701150118                              | CLORIDRATO DE DOPAMINA (NEO QUÍMICA)                     | 5 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 10 ML (EMB HOSP) (*)    | 56,78   |       | 64,52    |        | 68,41    |        | 68,82      |        | 69,24    |        | 70,97    |        |
| 533012120058803                              | CLORIDRATO DE DOPAMINA (UNIÃO QUÍMICA)                   | 5 MG/ML SOL INJ IV CT 50 AMP VD AMB X 10 ML (EMB HOSP) (*) | 50,91   |       | 57,85    |        | 61,33    |        | 61,70      |        | 62,08    |        | 63,63    |        |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE DORZOLAMIDA   |                                                          |                                                            |         |       |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 533008801175414                              | OCUPRESS (UNIÃO QUÍMICA)                                 | 20 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML                 | 42,08   | 58,17 | 47,82    | 66,11  | 50,70    | 70,09  | 51,01      | 70,52  | 51,32    | 70,95  | 52,60    | 72,72  |
| 525502401173413                              | TRUSOPT (MERCK SHARP & DOHME)                            | 20 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS TRANS X 5 ML                   | 48,71   | 67,34 | 55,35    | 76,52  | 58,68    | 81,12  | 59,04      | 81,62  | 59,40    | 82,12  | 60,89    | 84,18  |
| 507739901175117                              | CLORIDRATO DE DORZOLAMIDA (EMS S/A)                      | 20 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML                 | 30,87   | 42,68 | 35,08    | 48,50  | 37,20    | 51,43  | 37,42      | 51,73  | 37,65    | 52,05  | 38,59    | 53,35  |
| 526130601174117                              | CLORIDRATO DE DORZOLAMIDA (GERMED)                       | 20 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML                 | 31,67   | 43,78 | 35,99    | 49,75  | 38,15    | 52,74  | 38,39      | 53,07  | 38,62    | 53,39  | 39,59    | 54,73  |
| 525015010108403                              | STOMUP (MEDLEY)                                          | 20 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML                 | 31,66   | 43,77 | 35,98    | 49,74  | 38,14    | 52,73  | 38,38      | 53,06  | 38,61    | 53,38  | 39,58    | 54,72  |
| 525014110106706                              | CLORIDRATO DE DORZOLAMIDA (MEDLEY)                       | 20 MG / ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML               | 29,96   | 41,42 | 34,05    | 47,07  | 36,10    | 49,91  | 36,32      | 50,21  | 36,54    | 50,51  | 37,45    | 51,77  |
| 538802901173110                              | CLORIDRATO DE DORZOLAMIDA (LEGRAND PHARMA)               | 20 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML                 | 31,67   | 43,78 | 35,99    | 49,75  | 38,15    | 52,74  | 38,39      | 53,07  | 38,62    | 53,39  | 39,59    | 54,73  |
| 531613100071606                              | CLORIDRATO DE DORZOLAMIDA (EMS SIGMA)                    | 20 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML                 | 31,67   | 43,78 | 35,99    | 49,75  | 38,15    | 52,74  | 38,39      | 53,07  | 38,62    | 53,39  | 39,59    | 54,73  |
| 521103701170119                              | CLORIDRATO DE DORZOLAMIDA (BIOSINTÉTICA)                 | 20 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML                 | 31,65   | 43,75 | 35,97    | 49,73  | 38,13    | 52,71  | 38,37      | 53,04  | 38,60    | 53,36  | 39,57    | 54,70  |
| 531613090070406                              | CLORIDRATO DE DORZOLAMIDA+MALEATO DE TIMOLOL (EMS SIGMA) | 20 MG/ML + 5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML       | 46,81   | 64,71 | 53,20    | 73,55  | 56,40    | 77,97  | 56,74      | 78,44  | 57,09    | 78,92  | 58,52    | 80,90  |
| 504612080013804                              | TIMOSOPT (BRAINFARMA)                                    | 20MG/ML + 5MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC X 5 ML             | 67,43   | 93,22 | 76,62    | 105,92 | 81,24    | 112,31 | 81,73      | 112,99 | 82,23    | 113,68 | 84,29    | 116,53 |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE DOXICICLINA   |                                                          |                                                            |         |       |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 522204203115310                              | VIBRAMICINA (PFIZER)                                     | 100 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 3                           | 6,68    | 9,23  | 7,59     | 10,49  | 8,05     | 11,13  | 8,10       | 11,20  | 8,15     | 11,27  | 8,35     | 11,54  |
| 517610101117112                              | CLORIDRATO DE DOXICICLINA (GLOBO)                        | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 15                      | 17      | 23,50 | 19,32    | 26,71  | 20,48    | 28,31  | 20,60      | 28,48  | 20,73    | 28,66  | 21,25    | 29,38  |
| 507711201111418                              | DOXILEGRAND (EMS S/A)                                    | 100 MG DRG CT ENV AL X 15                                  | 17,29   | 23,90 | 19,64    | 27,15  | 20,83    | 28,80  | 20,95      | 28,96  | 21,08    | 29,14  | 21,61    | 29,87  |
| 529902701118113                              | CLORIDRATO DE DOXICICLINA (RANBAXY)                      | 100 MG COM REV CT STR X 15                                 | 22,22   | 30,72 | 25,25    | 34,91  | 26,77    | 37,01  | 26,94      | 37,24  | 27,10    | 37,46  | 27,78    | 38,40  |
| 522204201112314                              | VIBRAMICINA (PFIZER)                                     | 100 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 15                          | 40      | 55,30 | 45,45    | 62,83  | 48,19    | 66,62  | 48,48      | 67,02  | 48,78    | 67,44  | 50,00    | 69,12  |
| 519008701116411                              | NEO DOXICILIN (NEO QUÍMICA)                              | 100 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 15                          | 17,9    | 24,75 | 20,34    | 28,12  | 21,57    | 29,82  | 21,70      | 30,00  | 21,83    | 30,18  | 22,38    | 30,94  |
| 527904201116419                              | DOXICLIN (PHARLAB)                                       | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 15                      | 17,2    | 23,78 | 19,54    | 27,01  | 20,72    | 28,64  | 20,84      | 28,81  | 20,97    | 28,99  | 21,49    | 29,71  |
| 531605701115110                              | CLORIDRATO DE DOXICICLINA (EMS SIGMA)                    | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 15                      | 17,29   | 23,90 | 19,64    | 27,15  | 20,83    | 28,80  | 20,95      | 28,96  | 21,08    | 29,14  | 21,61    | 29,87  |
| 507707301113112                              | CLOR. DOXICICLINA (EMS S/A)                              | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 15                      | 27,77   | 38,39 | 31,56    | 43,63  | 33,46    | 46,26  | 33,66      | 46,53  | 33,87    | 46,82  | 34,72    | 48,00  |
| 527916030023606                              | CLORIDRATO DE DOXICICLINA (PHARLAB)                      | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 15                      | 17,2    | 23,78 | 19,54    | 27,01  | 20,72    | 28,64  | 20,84      | 28,81  | 20,97    | 28,99  | 21,49    | 29,71  |
| 522204202119312                              | VIBRAMICINA (PFIZER)                                     | 100 MG COM SOL CT BL AL PLAS INC X 20                      | 55,07   | 76,13 | 62,58    | 86,51  | 66,35    | 91,72  | 66,75      | 92,28  | 67,16    | 92,84  | 68,84    | 95,17  |
| 527904202112417                              | DOXICLIN (PHARLAB)                                       | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 600 (EMB HOSP) (*)      | 345,58  |       | 392,71   |        | 416,36   |        | 418,89     |        | 421,44   |        | 431,98   |        |
| 527916030023706                              | CLORIDRATO DE DOXICICLINA (PHARLAB)                      | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 600 (EMB HOSP) (*)      | 345,58  |       | 392,71   |        | 416,36   |        | 418,89     |        | 421,44   |        | 431,98   |        |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE DOXORRUBICINA |                                                          |                                                            |         |       |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 536915110001617                              | EVORUBICIN (HOSPIRA)                                     | 10 MG PÓ LIOF INJ CT 5 FA VD AMB (*)                       | 203,32  |       | 231,04   |        | 244,96   |        | 246,45     |        | 247,95   |        | 254,15   |        |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                                        | Medicamento (Laboratório)                 | Apresentação                                                  | ICMS 0% |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 17,5% |          | ICMS 18% |          | ICMS 20% |          |
|----------------------------------------------|-------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|---------|----------|----------|----------|----------|----------|------------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                                              |                                           |                                                               | PF      | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF         | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE DOXORRUBICINA |                                           |                                                               |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 525203801153419                              | ONCODOX (UCB BIOPHARMA)                   | 10 MG PO LIOF INJ CX FA VD INC (*)                            | 63,44   |          | 72,09    |          | 76,44    |          | 76,90      |          | 77,37    |          | 79,30    |          |
| 522235001158418                              | ADRIBLASTINA RD (PFIZER)                  | 10 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC (REST HOSP) (*)                | 40,66   |          | 46,21    |          | 48,99    |          | 49,29      |          | 49,59    |          | 50,83    |          |
| 536915110001517                              | EVORUBICIN (HOSPIRA)                      | 10 MG PÓ LIOF INJ CT FA VD AMB (*)                            | 40,66   |          | 46,21    |          | 48,99    |          | 49,29      |          | 49,59    |          | 50,83    |          |
| 519502601151410                              | RUBIDOX (BERGAMO)                         | 10 MG PO LIOF INJ CT 1 FA VD INC + DIL X 5 ML (*)             | 46,42   |          | 52,75    |          | 55,93    |          | 56,27      |          | 56,61    |          | 58,03    |          |
| 521903501151111                              | CLORIDRATO DE DOXORRUBICINA (GLENMARK)    | 10 MG PO LIOF P/ SOL INJ CT FA VD INC (*)                     | 25,36   |          | 28,82    |          | 30,56    |          | 30,74      |          | 30,93    |          | 31,70    |          |
| 534200401153416                              | DOXOLEM (ZODIAC)                          | 2 MG/ML PO LIOF INJ CT FA VD INC + DIL X 5 ML (REST HOSP) (*) | 41,72   |          | 47,41    |          | 50,27    |          | 50,57      |          | 50,88    |          | 52,15    |          |
| 523708101152314                              | FAULDOXO (LIBBS)                          | 2 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 5 ML (*)                       | 74,48   |          | 84,64    |          | 89,74    |          | 90,28      |          | 90,83    |          | 93,10    |          |
| 514508301159310                              | CAELYX (JANSSEN-CILAG)                    | 2 MG/ML SUS INJ CT FA INC X 10 ML                             | 2086,3  | 2.884,19 | 2.370,80 | 3.277,49 | 2.513,62 | 3.474,93 | 2.528,85   | 3.495,99 | 2.544,27 | 3.517,30 | 2.607,88 | 3.605,24 |
| 523708102159312                              | FAULDOXO (LIBBS)                          | 2 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 25 ML (*)                      | 312,85  |          | 355,51   |          | 376,92   |          | 379,21     |          | 381,52   |          | 391,06   |          |
| 514515100028103                              | CAELYX (JANSSEN-CILAG)                    | 2 MG/ML SUS INJ CT FA INC X 25 ML                             | 5215,75 | 7.210,47 | 5.926,99 | 8.193,72 | 6.284,04 | 8.687,32 | 6.322,12   | 8.739,96 | 6.360,67 | 8.793,25 | 6.519,69 | 9.013,09 |
| 525203802151411                              | ONCODOX (UCB BIOPHARMA)                   | 50 MG PO LIOF INJ CX FA VD INC (*)                            | 267,24  |          | 303,68   |          | 321,97   |          | 323,92     |          | 325,90   |          | 334,05   |          |
| 508003803152112                              | CLORIDRATO DE DOXORRUBICINA (EUROFARMA)   | 50 MG PO LIOF SOL INJ CT 10 FA VD INC X 50 ML (*)             | 1098,21 |          | 1.247,97 |          | 1.323,14 |          | 1.331,16   |          | 1.339,28 |          | 1.372,76 |          |
| 534200402151417                              | DOXOLEM (ZODIAC)                          | 50 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC (REST HOSP) (*)                | 174,88  |          | 198,73   |          | 210,70   |          | 211,98     |          | 213,27   |          | 218,60   |          |
| 522235002154416                              | ADRIBLASTINA RD (PFIZER)                  | 50 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC (REST HOSP) (*)                | 168,95  |          | 191,99   |          | 203,56   |          | 204,79     |          | 206,04   |          | 211,19   |          |
| 536915110001817                              | EVORUBICIN (HOSPIRA)                      | 50 MG PÓ LIOF INJ CT 5 FA VD AMB (*)                          | 844,78  |          | 959,98   |          | 1.017,81 |          | 1.023,98   |          | 1.030,22 |          | 1.055,98 |          |
| 536915110001717                              | EVORUBICIN (HOSPIRA)                      | 50 MG PÓ LIOF INJ CT FA VD AMB (*)                            | 168,95  |          | 191,99   |          | 203,56   |          | 204,79     |          | 206,04   |          | 211,19   |          |
| 519502603154417                              | RUBIDOX (BERGAMO)                         | 50 MG PO LIOF INJ CT 1 FA VD INC                              | 164,8   | 227,83   | 187,27   | 258,89   | 198,55   | 274,48   | 199,75     | 276,14   | 200,97   | 277,83   | 205,99   | 284,77   |
| 521903502156117                              | CLORIDRATO DE DOXORRUBICINA (GLENMARK)    | 50 MG PO LIOF P/ SOL INJ CT FA VD INC (*)                     | 105,44  |          | 119,81   |          | 127,03   |          | 127,80     |          | 128,58   |          | 131,79   |          |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE DRONEDARONA   |                                           |                                                               |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 502820101115215                              | MULTAQ (SANOFI-AVENTIS)                   | 400 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 20                         | 41,55   | 57,44    | 47,22    | 65,28    | 50,06    | 69,21    | 50,36      | 69,62    | 50,67    | 70,05    | 51,94    | 71,80    |
| 502820102111213                              | MULTAQ (SANOFI-AVENTIS)                   | 400 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60                         | 124,63  | 172,29   | 141,63   | 195,80   | 150,16   | 207,59   | 151,07     | 208,85   | 151,99   | 210,12   | 155,79   | 215,37   |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE DULOXETINA    |                                           |                                                               |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 525313110040203                              | NEULOX (NOVA QUÍMICA)                     | 30 MG CAP GEL LIB RETARD CT BL AL AL X 7                      | 29,22   | 40,39    | 33,20    | 45,90    | 35,20    | 48,66    | 35,41      | 48,95    | 35,63    | 49,26    | 36,52    | 50,49    |
| 531614010072503                              | CYMBI (EMS SIGMA)                         | 30 MG CAP GEL LIB RETARD CT BL AL AL X 7                      | 29,22   | 40,39    | 33,20    | 45,90    | 35,20    | 48,66    | 35,41      | 48,95    | 35,63    | 49,26    | 36,52    | 50,49    |
| 507603306119314                              | CYMBALTA (ELI LILLY)                      | 30 MG CAP GEL DURA C/ MGRAN RETARD CT BL AL PLAS INC X 7      | 29,91   | 41,35    | 33,98    | 46,98    | 36,03    | 49,81    | 36,25      | 50,11    | 36,47    | 50,42    | 37,38    | 51,68    |
| 500515110061704                              | DUAL (ACHÉ)                               | 30 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL PLAS TRANS X 7             | 18,92   | 26,16    | 21,50    | 29,72    | 22,79    | 31,51    | 22,93      | 31,70    | 23,07    | 31,89    | 23,65    | 32,69    |
| 538814010047903                              | DULORGRAN (LEGRAND PHARMA)                | 30 MG CAP GEL LIB RETARD CT BL AL AL X 7                      | 29,22   | 40,39    | 33,20    | 45,90    | 35,20    | 48,66    | 35,41      | 48,95    | 35,63    | 49,26    | 36,52    | 50,49    |
| 523712110026604                              | VELIJA (LIBBS)                            | 30 MG CAP DURA LIB RETARD FR PLAS OPC X 10                    | 13,75   | 19,01    | 15,63    | 21,61    | 16,57    | 22,91    | 16,67      | 23,05    | 16,77    | 23,18    | 17,19    | 23,76    |
| 523713070027906                              | CLORIDRATO DE DULOXETINA (LIBBS)          | 30 MG CAP DURA LIB RETARD FR PLAS OPC X 10                    | 27,76   | 38,38    | 31,54    | 43,60    | 33,44    | 46,23    | 33,64      | 46,51    | 33,85    | 46,80    | 34,70    | 47,97    |
| 507603304116210                              | CYMBALTA (ELI LILLY)                      | 30 MG CAP GEL DURA C/ MGRAN RETARD CT BL AL PLAS INC X 14     | 59,82   | 82,70    | 67,98    | 93,98    | 72,07    | 99,63    | 72,51      | 100,24   | 72,95    | 100,85   | 74,77    | 103,37   |
| 525313090040004                              | NEULOX (NOVA QUÍMICA)                     | 30 MG CAP GEL LIB RETARD CT BL AL AL X 15                     | 62,6    | 86,54    | 71,13    | 98,33    | 75,42    | 104,26   | 75,88      | 104,90   | 76,34    | 105,54   | 78,25    | 108,18   |
| 526115030095006                              | CLORIDRATO DE DULOXETINA (GERMED)         | 30 MG CAP GEL LIB RETARD CT BL AL AL X 15                     | 41,66   | 57,59    | 47,34    | 65,44    | 50,19    | 69,38    | 50,49      | 69,80    | 50,80    | 70,23    | 52,07    | 71,98    |
| 525315030044506                              | CLORIDRATO DE DULOXETINA (NOVA QUÍMICA)   | 30 MG CAP GEL LIB RETARD CT BL AL AL X 15                     | 41,66   | 57,59    | 47,34    | 65,44    | 50,19    | 69,38    | 50,49      | 69,80    | 50,80    | 70,23    | 52,07    | 71,98    |
| 538813110047404                              | DULORGRAN (LEGRAND PHARMA)                | 30 MG CAP GEL LIB RETARD CT BL AL AL X 15                     | 62,6    | 86,54    | 71,13    | 98,33    | 75,42    | 104,26   | 75,88      | 104,90   | 76,34    | 105,54   | 78,25    | 108,18   |
| 538814100049806                              | CLORIDRATO DE DULOXETINA (LEGRAND PHARMA) | 30 MG CAP GEL LIB RETARD CT BL AL AL X 15                     | 41,66   | 57,59    | 47,34    | 65,44    | 50,19    | 69,38    | 50,49      | 69,80    | 50,80    | 70,23    | 52,07    | 71,98    |
| 521115090061606                              | CLORIDRATO DE DULOXETINA (BIOSINTÉTICA)   | 30 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL PLAS TRANS X 15            | 41,66   | 57,59    | 47,35    | 65,46    | 50,20    | 69,40    | 50,50      | 69,81    | 50,81    | 70,24    | 52,08    | 72,00    |
| 541815020009806                              | CLORIDRATO DE DULOXETINA (EMS S/A)        | 30 MG CAP GEL LIB RETARD CT BL AL AL X 15                     | 41,66   | 57,59    | 47,34    | 65,44    | 50,19    | 69,38    | 50,49      | 69,80    | 50,80    | 70,23    | 52,07    | 71,98    |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.



PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                                     | Medicamento (Laboratório)                 | Apresentação                                              | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|-------------------------------------------|-------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                           |                                           |                                                           | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE DULOXETINA |                                           |                                                           |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 500516030063406                           | CLORIDRATO DE DULOXETINA (ACHÉ)           | 30 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL PLAS TRANS X 15        | 41,66   | 57,59  | 47,35    | 65,46  | 50,20    | 69,40  | 50,50      | 69,81  | 50,81    | 70,24  | 52,08    | 72,00  |
| 507614060018003                           | CYMBALTA (ELI LILLY)                      | 30 MG CAP GEL DURA C/ MGRAN RETARD CT BL AL AL X 28       | 119,63  | 165,38 | 135,94   | 187,93 | 144,13   | 199,25 | 145,01     | 200,47 | 145,89   | 201,68 | 149,54   | 206,73 |
| 526115030095106                           | CLORIDRATO DE DULOXETINA (GERMED)         | 30 MG CAP GEL LIB RETARD CT BL AL AL X 30                 | 83,31   | 115,17 | 94,67    | 130,88 | 100,38   | 138,77 | 100,98     | 139,60 | 101,60   | 140,46 | 104,14   | 143,97 |
| 525315030044606                           | CLORIDRATO DE DULOXETINA (NOVA QUÍMICA)   | 30 MG CAP GEL LIB RETARD CT BL AL AL X 30                 | 83,31   | 115,17 | 94,67    | 130,88 | 100,38   | 138,77 | 100,98     | 139,60 | 101,60   | 140,46 | 104,14   | 143,97 |
| 523712120026704                           | VELIJA (LIBBS)                            | 30 MG CAP DURA LIB RETARD FR PLAS OPC X 30                | 41,25   | 57,03  | 46,88    | 64,81  | 49,70    | 68,71  | 50,01      | 69,14  | 50,31    | 69,55  | 51,57    | 71,29  |
| 507612050017103                           | CYMBALTA (ELI LILLY)                      | 30 MG CAP GEL DURA C/ MGRAN RETARD CT BL AL PLAS INC X 30 | 128,18  | 177,20 | 145,66   | 201,37 | 154,44   | 213,50 | 155,37     | 214,79 | 156,32   | 216,10 | 160,23   | 221,51 |
| 523713070028006                           | CLORIDRATO DE DULOXETINA (LIBBS)          | 30 MG CAP DURA LIB RETARD FR PLAS OPC X 30                | 83,3    | 115,16 | 94,66    | 130,86 | 100,37   | 138,76 | 100,97     | 139,59 | 101,59   | 140,44 | 104,13   | 143,95 |
| 500516030063506                           | CLORIDRATO DE DULOXETINA (ACHÉ)           | 30 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL PLAS TRANS X 30        | 83,31   | 115,17 | 94,67    | 130,88 | 100,38   | 138,77 | 100,98     | 139,60 | 101,60   | 140,46 | 104,14   | 143,97 |
| 500515110062004                           | DUAL (ACHÉ)                               | 30 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL PLAS TRANS X 30        | 81,09   | 112,10 | 92,15    | 127,39 | 97,70    | 135,06 | 98,29      | 135,88 | 98,89    | 136,71 | 101,36   | 140,12 |
| 541815070013306                           | CLORIDRATO DE DULOXETINA (EMS S/A)        | 30 MG CAP GEL LIB RETARD CT BL AL AL X 30                 | 83,32   | 115,19 | 94,68    | 130,89 | 100,39   | 138,78 | 100,99     | 139,61 | 101,61   | 140,47 | 104,15   | 143,98 |
| 507612050017203                           | CYMBALTA (ELI LILLY)                      | 30 MG CAP GEL DURA C/ MGRAN RETARD CT BL AL AL X 30       | 128,18  | 177,20 | 145,66   | 201,37 | 154,44   | 213,50 | 155,37     | 214,79 | 156,32   | 216,10 | 160,23   | 221,51 |
| 538814100049906                           | CLORIDRATO DE DULOXETINA (LEGRAND PHARMA) | 30 MG CAP GEL LIB RETARD CT BL AL AL X 30                 | 83,31   | 115,17 | 94,67    | 130,88 | 100,38   | 138,77 | 100,98     | 139,60 | 101,60   | 140,46 | 104,14   | 143,97 |
| 538813110047504                           | DULORGRAN (LEGRAND PHARMA)                | 30 MG CAP GEL LIB RETARD CT BL AL AL X 30                 | 125,19  | 173,07 | 142,26   | 196,67 | 150,83   | 208,51 | 151,74     | 209,77 | 152,67   | 211,06 | 156,49   | 216,34 |
| 531613110071704                           | CYMBI (EMS SIGMA)                         | 30 MG CAP GEL LIB RETARD CT BL AL AL X 30                 | 125,19  | 173,07 | 142,26   | 196,67 | 150,83   | 208,51 | 151,74     | 209,77 | 152,67   | 211,06 | 156,49   | 216,34 |
| 521115090061706                           | CLORIDRATO DE DULOXETINA (BIOSINTÉTICA)   | 30 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL PLAS TRANS X 30        | 83,31   | 115,17 | 94,67    | 130,88 | 100,38   | 138,77 | 100,98     | 139,60 | 101,60   | 140,46 | 104,14   | 143,97 |
| 531616020079803                           | CYMBI (EMS SIGMA)                         | 30 MG CAP GEL LIB RETARD CT BL AL AL X 60                 | 250,4   | 346,16 | 284,55   | 393,37 | 301,69   | 417,07 | 303,52     | 419,60 | 305,37   | 422,16 | 313,00   | 432,70 |
| 525313090040104                           | NEULOX (NOVA QUÍMICA)                     | 60 MG CAP GEL LIB RETARD CT BL AL AL X 30                 | 254,63  | 352,01 | 289,36   | 400,02 | 306,79   | 424,12 | 308,65     | 426,69 | 310,53   | 429,29 | 318,29   | 440,02 |
| 507603309118319                           | CYMBALTA (ELI LILLY)                      | 60 MG CAP GEL DURA C/ MGRAN RETARD CT BL AL AL X 7        | 59,82   | 82,70  | 67,98    | 93,98  | 72,07    | 99,63  | 72,51      | 100,24 | 72,95    | 100,85 | 74,77    | 103,37 |
| 500515110061804                           | DUAL (ACHÉ)                               | 60 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL PLAS TRANS X 7         | 40,2    | 55,57  | 45,68    | 63,15  | 48,43    | 66,95  | 48,72      | 67,35  | 49,02    | 67,77  | 50,25    | 69,47  |
| 507603307115312                           | CYMBALTA (ELI LILLY)                      | 60 MG CAP GEL DURA C/ MGRAN RETARD CT BL AL AL X 14       | 119,65  | 165,41 | 135,96   | 187,96 | 144,15   | 199,28 | 145,03     | 200,50 | 145,91   | 201,71 | 149,56   | 206,76 |
| 507603308111310                           | CYMBALTA (ELI LILLY)                      | 60 MG CAP GEL DURA C/ MGRAN RETARD CT BL AL AL X 28       | 239,28  | 330,79 | 271,91   | 375,90 | 288,29   | 398,54 | 290,04     | 400,96 | 291,81   | 403,41 | 299,11   | 413,50 |
| 526115030095206                           | CLORIDRATO DE DULOXETINA (GERMED)         | 60 MG CAP GEL LIB RETARD CT BL AL AL X 30                 | 166,65  | 230,38 | 189,37   | 261,79 | 200,78   | 277,57 | 202,00     | 279,25 | 203,23   | 280,95 | 208,31   | 287,98 |
| 525315030044706                           | CLORIDRATO DE DULOXETINA (NOVA QUÍMICA)   | 60 MG CAP GEL LIB RETARD CT BL AL AL X 30                 | 166,65  | 230,38 | 189,37   | 261,79 | 200,78   | 277,57 | 202,00     | 279,25 | 203,23   | 280,95 | 208,31   | 287,98 |
| 523712110026504                           | VELIJA (LIBBS)                            | 60 MG CAP DURA LIB RETARD FR PLAS OPC X 30                | 82,48   | 114,02 | 93,73    | 129,58 | 99,38    | 137,39 | 99,98      | 138,22 | 100,59   | 139,06 | 103,10   | 142,53 |
| 521115090061806                           | CLORIDRATO DE DULOXETINA (BIOSINTÉTICA)   | 60 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL PLAS TRANS X 30        | 166,64  | 230,37 | 189,36   | 261,78 | 200,77   | 277,55 | 201,99     | 279,24 | 203,22   | 280,94 | 208,30   | 287,96 |
| 541815020009906                           | CLORIDRATO DE DULOXETINA (EMS S/A)        | 60 MG CAP GEL LIB RETARD CT BL AL AL X 30                 | 166,65  | 230,38 | 189,37   | 261,79 | 200,78   | 277,57 | 202,00     | 279,25 | 203,23   | 280,95 | 208,31   | 287,98 |
| 523713070028106                           | CLORIDRATO DE DULOXETINA (LIBBS)          | 60 MG CAP DURA LIB RETARD FR PLAS OPC X 30                | 166,63  | 230,36 | 189,35   | 261,77 | 200,76   | 277,54 | 201,98     | 279,23 | 203,21   | 280,93 | 208,29   | 287,95 |
| 500515110061904                           | DUAL (ACHÉ)                               | 60 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL PLAS TRANS X 30        | 172,27  | 238,15 | 195,76   | 270,63 | 207,55   | 286,93 | 208,81     | 288,67 | 210,08   | 290,42 | 215,33   | 297,68 |
| 531613110071804                           | CYMBI (EMS SIGMA)                         | 60 MG CAP GEL LIB RETARD CT BL AL AL X 30                 | 254,63  | 352,01 | 289,36   | 400,02 | 306,79   | 424,12 | 308,65     | 426,69 | 310,53   | 429,29 | 318,29   | 440,02 |
| 538814100050006                           | CLORIDRATO DE DULOXETINA (LEGRAND PHARMA) | 60 MG CAP GEL LIB RETARD CT BL AL AL X 30                 | 166,65  | 230,38 | 189,37   | 261,79 | 200,78   | 277,57 | 202,00     | 279,25 | 203,23   | 280,95 | 208,31   | 287,98 |
| 507603310116316                           | CYMBALTA (ELI LILLY)                      | 60 MG CAP GEL DURA C/ MGRAN RETARD CT BL AL AL X 30       | 256,37  | 354,42 | 291,33   | 402,75 | 308,88   | 427,01 | 310,76     | 429,61 | 312,65   | 432,22 | 320,47   | 443,03 |
| 538813110047604                           | DULORGRAN (LEGRAND PHARMA)                | 60 MG CAP GEL LIB RETARD CT BL AL AL X 30                 | 254,63  | 352,01 | 289,36   | 400,02 | 306,79   | 424,12 | 308,65     | 426,69 | 310,53   | 429,29 | 318,29   | 440,02 |
| 500516030063606                           | CLORIDRATO DE DULOXETINA (ACHÉ)           | 60 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL PLAS TRANS X 30        | 166,64  | 230,37 | 189,36   | 261,78 | 200,77   | 277,55 | 201,99     | 279,24 | 203,22   | 280,94 | 208,30   | 287,96 |
| 531616020079903                           | CYMBI (EMS SIGMA)                         | 60 MG CAP GEL LIB RETARD CT BL AL AL X 60                 | 509,28  | 704,05 | 578,72   | 800,05 | 613,59   | 848,25 | 617,31     | 853,39 | 621,07   | 858,59 | 636,60   | 880,06 |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE EPINASTINA |                                           |                                                           |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 532416020016006                           | CLORIDRATO DE EPINASTINA (SUN)            | 0,5 MG/ML SOL OCU CT FR PLAS GOT X 5ML                    | 22,03   | 29,55  | 25,45    | 34,00  | 27,22    | 36,28  | 27,41      | 36,53  | 27,60    | 36,77  | 28,40    | 37,80  |
| 501006101135311                           | RELESTAT (ALLERGAN)                       | 0,5 MG/ML OCU CT FR PLAS GOT X 5 ML                       | 33,9    | 45,48  | 39,17    | 52,32  | 41,89    | 55,84  | 42,18      | 56,21  | 42,48    | 56,60  | 43,71    | 58,18  |
| 501006102131311                           | RELESTAT (ALLERGAN)                       | 0,5 MG/ML OCU CT FR PLAS GOT X 10 ML                      | 67,81   | 90,96  | 78,36    | 104,67 | 83,79    | 111,69 | 84,38      | 112,45 | 84,97    | 113,21 | 87,43    | 116,37 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.



PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                                         | Medicamento (Laboratório)           | Apresentação                                              | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|-----------------------------------------------|-------------------------------------|-----------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                               |                                     |                                                           | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE EPINASTINA     |                                     |                                                           |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 500513801113311                               | TALERC (ACHÉ)                       | 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 10                            | 28,12   | 37,72  | 32,50    | 43,41  | 34,75    | 46,32  | 34,99      | 46,63  | 35,24    | 46,95  | 36,26    | 48,26  |
| 500513802111310                               | TALERC (ACHÉ)                       | 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                            | 73,16   | 98,14  | 84,55    | 112,94 | 90,41    | 120,51 | 91,04      | 121,32 | 91,68    | 122,15 | 94,33    | 125,56 |
| 500513803116316                               | TALERC (ACHÉ)                       | 2 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 50 ML                          | 23,53   | 31,56  | 27,19    | 36,32  | 29,07    | 38,75  | 29,27      | 39,01  | 29,48    | 39,28  | 30,33    | 40,37  |
| 500513804112314                               | TALERC (ACHÉ)                       | 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 10                            | 50,18   | 67,31  | 57,99    | 77,46  | 62,01    | 82,65  | 62,44      | 83,21  | 62,88    | 83,78  | 64,70    | 86,12  |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE EPIRRUBICINA   |                                     |                                                           |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 534203401154417                               | TECNOMAX (ZODIAC)                   | 10 MG PO LIOF CT FA VD INC REST HOSP (*)                  | 61,93   |        | 70,38    |        | 74,62    |        | 75,07      |        | 75,53    |        | 77,42    |        |
| 522236304154417                               | FARMORUBICINA CS (PFIZER)           | 10 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC (*)                        | 66,93   |        | 76,05    |        | 80,64    |        | 81,13      |        | 81,62    |        | 83,66    |        |
| 538001401156110                               | CLORIDRATO DE EPIRRUBICINA (ACCORD) | 2 MG/ML SOL INJ IM CT FR VD INC X 5 ML (*)                | 48,62   |        | 55,25    |        | 58,58    |        | 58,93      |        | 59,29    |        | 60,77    |        |
| 538002001151411                               | BRECILA (ACCORD)                    | 2 MG/ML SOL INJ IM CT FR VD INC X 5 ML                    | 73,28   | 101,31 | 83,28    | 115,13 | 88,29    | 122,06 | 88,83      | 122,80 | 89,37    | 123,55 | 91,60    | 126,63 |
| 522236301155412                               | FARMORUBICINA CS (PFIZER)           | 2 MG/ML SOL INJ CT FA PLAS TRANS X 5 ML (*)               | 74,82   |        | 85,02    |        | 90,14    |        | 90,69      |        | 91,24    |        | 93,52    |        |
| 538002002158411                               | BRECILA (ACCORD)                    | 2 MG/ML SOL INJ IM CT FR VD INC X 10 ML                   | 121,71  | 168,26 | 138,31   | 191,21 | 146,64   | 202,72 | 147,53     | 203,95 | 148,43   | 205,20 | 152,14   | 210,32 |
| 538002003154418                               | BRECILA (ACCORD)                    | 2 MG/ML SOL INJ IM CT FR VD INC X 25 ML                   | 300,76  | 415,78 | 341,77   | 472,48 | 362,36   | 500,94 | 364,56     | 503,98 | 366,78   | 507,05 | 375,95   | 519,73 |
| 522236303158419                               | FARMORUBICINA CS (PFIZER)           | 2 MG/ML SOL INJ CT FA PLAS TRANS X 25 ML (*)              | 311,99  |        | 354,54   |        | 375,90   |        | 378,17     |        | 380,48   |        | 389,99   |        |
| 538001403159117                               | CLORIDRATO DE EPIRRUBICINA (ACCORD) | 2 MG/ML SOL INJ IM CT FR VD INC X 25 ML (*)               | 202,79  |        | 230,45   |        | 244,33   |        | 245,81     |        | 247,31   |        | 253,49   |        |
| 522236306157413                               | FARMORUBICINA CS (PFIZER)           | 2 MG/ML SOL INJ CT FA PLAS TRANS X 100 ML (*)             | 1123,24 |        | 1.276,41 |        | 1.353,31 |        | 1.361,51   |        | 1.369,81 |        | 1.404,06 |        |
| 534203402150415                               | TECNOMAX (ZODIAC)                   | 50 MG PO LIOF CT FA VD INC REST HOSP (*)                  | 263,52  |        | 299,46   |        | 317,50   |        | 319,42     |        | 321,37   |        | 329,40   |        |
| 519507102153419                               | NUOVODOX (BERGAMO)                  | 50 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC (*)                        | 279,04  |        | 317,09   |        | 336,19   |        | 338,23     |        | 340,29   |        | 348,80   |        |
| 522236305150415                               | FARMORUBICINA CS (PFIZER)           | 50 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC (*)                        | 284,74  |        | 323,56   |        | 343,06   |        | 345,14     |        | 347,24   |        | 355,92   |        |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE ESMOLOL        |                                     |                                                           |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 506714120053803                               | BREVIBLOC (CRISTÁLIA)               | 10 MG/ML SOL INJ CX 25 FA VD AMB X 10 ML (EMB. HOSP.) (*) | 978,14  |        | 1.111,52 |        | 1.178,48 |        | 1.185,62   |        | 1.192,85 |        | 1.222,67 |        |
| 506701601151414                               | BREVIBLOC (CRISTÁLIA)               | 10 MG/ML SOL INJ CX 20 FA VD AMB X 10 ML EMB HOSP (*)     | 782,51  |        | 889,22   |        | 942,78   |        | 948,50     |        | 954,28   |        | 978,14   |        |
| 506701602156411                               | BREVIBLOC (CRISTÁLIA)               | 250 MG/ML SOL INJ CX 10 AMP VD AMB X 10 ML EMB HOSP (*)   | 2352,15 |        | 2.672,89 |        | 2.833,91 |        | 2.851,08   |        | 2.868,47 |        | 2.940,18 |        |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE ETAMBUTOL      |                                     |                                                           |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 510013020012704                               | FURP - ETAMBUTOL (FURP)             | 25 MG/ML SOL OR CX 30 FR VD AMB X 200 ML (EMB HOSP) (*)   | 120,73  |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 510002701110413                               | FURP-ETAMBUTOL (FURP)               | 400 MG COM REV CX 50 ENV AL POLIET X 10 (EMB HOSP) (*)    | 160,81  |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE ETILEFRINA     |                                     |                                                           |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 533005701153414                               | ETILEFRIL (UNIÃO QUÍMICA)           | 10 MG/ML SOL INJ CT 6 AMP VD AMB X 1 ML                   | 5,24    | 7,24   | 5,95     | 8,23   | 6,31     | 8,72   | 6,35       | 8,78   | 6,39     | 8,83   | 6,55     | 9,05   |
| 504501904152413                               | EFORTIL (BOEHRINGER INGELHEIM)      | 10 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD AMB X 1 ML                   | 4,4     | 6,08   | 5,00     | 6,91   | 5,31     | 7,34   | 5,34       | 7,38   | 5,37     | 7,42   | 5,50     | 7,60   |
| 504501901110310                               | EFORTIL (BOEHRINGER INGELHEIM)      | 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                           | 2,35    | 3,25   | 2,66     | 3,68   | 2,83     | 3,91   | 2,84       | 3,93   | 2,86     | 3,95   | 2,93     | 4,05   |
| 504501902133314                               | EFORTIL (BOEHRINGER INGELHEIM)      | 7,5 MG/ML SOL OR CT FR VD CGT X 20 ML                     | 3,44    | 4,76   | 3,90     | 5,39   | 4,14     | 5,72   | 4,16       | 5,75   | 4,19     | 5,79   | 4,29     | 5,93   |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE FENAZOPIRIDINA |                                     |                                                           |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 534203703118316                               | PYRIDIUM (ZODIAC)                   | 100 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 12                         | 3,6     | 4,83   | 4,16     | 5,56   | 4,45     | 5,93   | 4,48       | 5,97   | 4,51     | 6,01   | 4,64     | 6,18   |
| 534203701115311                               | PYRIDIUM (ZODIAC)                   | 100 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 25                         | 7,83    | 10,50  | 9,05     | 12,09  | 9,67     | 12,89  | 9,74       | 12,98  | 9,81     | 13,07  | 10,09    | 13,43  |
| 533012120057914                               | UROVIT (UNIÃO QUÍMICA)              | 100 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 25                         | 7,83    | 10,50  | 9,05     | 12,09  | 9,67     | 12,89  | 9,74       | 12,98  | 9,81     | 13,07  | 10,09    | 13,43  |
| 540501401114410                               | PYRISEPT (MABRA)                    | 100 MG COM REV CT 5 BL AL PLAS INC X 5                    | 7,8     | 10,46  | 9,02     | 12,05  | 9,64     | 12,85  | 9,71       | 12,94  | 9,78     | 13,03  | 10,06    | 13,39  |
| 540501402110419                               | PYRISEPT (MABRA)                    | 200 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 9                    | 9,7     | 13,01  | 11,20    | 14,96  | 11,98    | 15,97  | 12,07      | 16,08  | 12,15    | 16,19  | 12,50    | 16,64  |
| 533012120058014                               | UROVIT (UNIÃO QUÍMICA)              | 200 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 18                         | 9,72    | 13,04  | 11,23    | 15,00  | 12,01    | 16,01  | 12,09      | 16,11  | 12,18    | 16,23  | 12,53    | 16,68  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR),

Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                                         | Medicamento (Laboratório)                 | Apresentação                                                                 | ICMS 0%  |       | ICMS 12% |       | ICMS 17% |       | ICMS 17,5% |       | ICMS 18% |       | ICMS 20% |       |
|-----------------------------------------------|-------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|------------|-------|----------|-------|----------|-------|
|                                               |                                           |                                                                              | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF         | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE FENAZOPIRIDINA |                                           |                                                                              |          |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 534203702111318                               | PYRIDIUM (ZODIAC)                         | 200 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 18                                            | 9,72     | 13,04 | 11,23    | 15,00 | 12,01    | 16,01 | 12,09      | 16,11 | 12,18    | 16,23 | 12,53    | 16,68 |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE FENILEFRINA    |                                           |                                                                              |          |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 540915010014504                               | BENEGRIP MULTI (COSMED)                   | (13,30 + 0,33 + 0,13) MG/ML SOL OR FR PLAS TRANS X 240 ML                    | 20,53    | 27,54 | 23,73    | 31,70 | 25,37    | 33,82 | 25,55      | 34,05 | 25,73    | 34,28 | 26,47    | 35,23 |
| 504614110026803                               | NEOLEFRIN (BRAINFARMA)                    | 40 MG/ML + 1 MG/ML + 0,4 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 60 ML + COP                | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 510412060074904                               | RESFRILIV (GEOLAB)                        | 400MG + 4MG + 4MG PÓ CT 2 ENV AL POLIET X 5G - HORTELÁ/GENGIBRE              | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 510412060075404                               | RESFRILIV (GEOLAB)                        | 400MG + 4MG + 4MG PÓ CT 2 ENV AL POLIET X 5G - LARANJA/ACEROLA               | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 510412060074404                               | RESFRILIV (GEOLAB)                        | 400MG + 4MG + 4MG PÓ CT 2 ENV AL POLIET X 5G - MEL/LIMÃO                     | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 510412060075504                               | RESFRILIV (GEOLAB)                        | 400MG + 4MG + 4MG PÓ CT 10 ENV AL POLIET X 5G - LARANJA/ACEROLA              | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 510412060074504                               | RESFRILIV (GEOLAB)                        | 400MG + 4MG + 4MG PÓ CT 10 ENV AL POLIET X 5G - MEL/LIMÃO                    | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 510412060075004                               | RESFRILIV (GEOLAB)                        | 400MG + 4MG + 4MG PÓ CT 10 ENV AL POLIET X 5G - HORTELÁ/GENGIBRE             | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 510807201171415                               | DENASON (GREENPHARMA)                     | 0,5 MG + 3,5 MG + 5,0 MG /ML SOL NAS CT FR PLAS GOT X 20 ML                  | 10,89    | 15,05 | 12,37    | 17,10 | 13,12    | 18,14 | 13,20      | 18,25 | 13,28    | 18,36 | 13,61    | 18,82 |
| 510412060074604                               | RESFRILIV (GEOLAB)                        | 400MG + 4MG + 4MG PÓ CT 50 ENV AL POLIET X 5G (EMB MULT) - MEL/LIMÃO         | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 510412060075104                               | RESFRILIV (GEOLAB)                        | 400MG + 4MG + 4MG PÓ CT 50 ENV AL POLIET X 5G (EMB MULT) - HORTELÁ/GENGIBRE  | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 510412060075604                               | RESFRILIV (GEOLAB)                        | 400MG + 4MG + 4MG PÓ CT 50 ENV AL POLIET X 5G (EMB MULT) - LARANJA/ACEROLA   | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 510412060074704                               | RESFRILIV (GEOLAB)                        | 400MG + 4MG + 4MG PÓ CT 100 ENV AL POLIET X 5G (EMB MULT) - MEL/LIMÃO        | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 510412060075704                               | RESFRILIV (GEOLAB)                        | 400MG + 4MG + 4MG PÓ CT 100 ENV AL POLIET X 5G (EMB MULT) - LARANJA/ACEROLA  | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 510412060075204                               | RESFRILIV (GEOLAB)                        | 400MG + 4MG + 4MG PÓ CT 100 ENV AL POLIET X 5G (EMB MULT) - HORTELÁ/GENGIBRE | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 510412060075804                               | RESFRILIV (GEOLAB)                        | 400MG + 4MG + 4MG PÓ CT 200 ENV AL POLIET X 5G (EMB MULT) - LARANJA/ACEROLA  | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 510412060075304                               | RESFRILIV (GEOLAB)                        | 400MG + 4MG + 4MG PÓ CT 200 ENV AL POLIET X 5G (EMB MULT) - HORTELÁ/GENGIBRE | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 510412060074804                               | RESFRILIV (GEOLAB)                        | 400MG + 4MG + 4MG PÓ CT 200 ENV AL POLIET X 5G (EMB MULT) - MEL/LIMÃO        | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 504613050016314                               | NEOLEFRIN (BRAINFARMA)                    | 40 MG/ML + 1 MG/ML + 0,4 MG/ML XPE CT F VD AMB X 60 ML                       | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 533012120058414                               | BIOGRIPE (UNIÃO QUÍMICA)                  | 40 MG/ML + 0,6 MG/ML + 0,6 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100                      | 13,89    | 18,63 | 16,06    | 21,45 | 17,17    | 22,89 | 17,29      | 23,04 | 17,41    | 23,20 | 17,91    | 23,84 |
| 500412080005704                               | RESFENAX GRIPE (AIRELA)                   | 40 MG + 0,6 MG + 0,6 MG SOL OR CT FR VD AMB X 120 ML + COP                   | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 506714120054803                               | FENILEFRIN (CRISTÁLIA)                    | 10 MG/ML SOL INJ CX 36 AMP VD TRANS X 1 ML (*)                               | 246,42   |       | 280,02   |       | 296,89   |       | 298,69     |       | 300,51   |       | 308,02   |       |
| 506705701159411                               | FENILEFRIN (CRISTÁLIA)                    | 10 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 1 ML (EMB HOSP) (*)                      | 342,26   |       | 388,93   |       | 412,36   |       | 414,86     |       | 417,39   |       | 427,82   |       |
| 501002601176316                               | COLÍRIO FENILEFRINA 10% OCULUM (ALLERGAN) | 10% SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5ML                                         | 6,42     | 8,88  | 7,30     | 10,09 | 7,74     | 10,70 | 7,78       | 10,76 | 7,83     | 10,82 | 8,03     | 11,10 |
| 500414050005903                               | RESFENAX GRIPE (AIRELA)                   | 100 MG + 2 MG + 2 MG SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML                       | 9,25     | 12,41 | 10,69    | 14,28 | 11,43    | 15,24 | 11,51      | 15,34 | 11,59    | 15,44 | 11,93    | 15,88 |
| 533012120058314                               | BIOGRIPE (UNIÃO QUÍMICA)                  | 100MG/ML + 2MG/ML + 2MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML                 | 10,05    | 13,48 | 11,62    | 15,52 | 12,43    | 16,57 | 12,51      | 16,67 | 12,60    | 16,79 | 12,96    | 17,25 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**

**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**

**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

*Atualizada em 19/08/2016*

| GGREM                                       | Medicamento (Laboratório)                 | Apresentação                                                                                     | ICMS 0%  |       | ICMS 12% |       | ICMS 17% |       | ICMS 17,5% |       | ICMS 18% |       | ICMS 20% |       |
|---------------------------------------------|-------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|------------|-------|----------|-------|----------|-------|
|                                             |                                           |                                                                                                  | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF         | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE FENILEFRINA  |                                           |                                                                                                  |          |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 506412020024703                             | CIMEGRIPE DIA (CIMED)                     | 400 MG COM CT BL PVC/PVDC AL X 10 (BRANCO) + 400 MG + 20 MG COM CT BL PVC/PVDC AL X 10 (AMARELO) | 14,8     | 19,85 | 17,10    | 22,84 | 18,28    | 24,37 | 18,41      | 24,53 | 18,54    | 24,70 | 19,08    | 25,40 |
| 507712030119004                             | GRIPEN NOITE (EMS S/A)                    | 400 MG + 20 MG COM AMARELO / 400 MG+4 MG COM LARANJA CT BL AL/AL X 12 + 12                       | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 507712030118804                             | GRIPEN DIA (EMS S/A)                      | 800MG + 20 MG COM CT BL AL AL X 12 COM AMARELO + 12 COM BRANCO                                   | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 507712030118904                             | GRIPEN DIA (EMS S/A)                      | 800MG + 20 MG COM CT BL AL AL X 50 COM AMARELO + 50 COM BRANCO                                   | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 507712030119104                             | GRIPEN NOITE (EMS S/A)                    | 400 MG + 20 MG COM AMARELO / 400 MG+4 MG COM LARANJA CT BL AL/AL X 50 + 50                       | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 504612040012414                             | RESFRYNEO (BRAINFARMA)                    | 200 MG/5ML + 3 MG/5ML + 3 MG/5ML SOL OR CT FR VD AMB X 100 ML                                    | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 504914030009203                             | GRIPALCÊ (BRASTERÁPICA)                   | 400 MG + 4 MG + 4 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 20                                         | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 515113080011003                             | RESFENOL (KLEY HERTZ)                     | 400MG + 4MG + 4MG CAP GEL DURA CT BL AL/PVC X 10                                                 | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 533012120058214                             | BIOGRIPE (UNIÃO QUÍMICA)                  | 400MG + 4MG + 4MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 20                                               | 11,89    | 15,95 | 13,74    | 18,35 | 14,69    | 19,58 | 14,80      | 19,72 | 14,90    | 19,85 | 15,33    | 20,40 |
| 504612040012514                             | RESFRYNEO (BRAINFARMA)                    | 400MG + 4MG + 4MG CAP GEL DURA BL AL PLAST INC X 20                                              | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 504612040012614                             | RESFRYNEO (BRAINFARMA)                    | 400MG + 4MG + 4MG CAP GEL DURA DISP 25 BL AL PLAST INC X 4                                       | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 533012120058114                             | BIOGRIPE (UNIÃO QUÍMICA)                  | 400 MG + 4 MG + 4MG CAP GEL DURA CT DISPLAY X 25 BL X 4 CART                                     | 56,49    | 75,78 | 65,28    | 87,20 | 69,81    | 93,05 | 70,30      | 93,68 | 70,79    | 94,31 | 72,84    | 96,95 |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE FENOXAZOLINA |                                           |                                                                                                  |          |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 507736602177113                             | CLORIDRATO DE FENOXAZOLINA (EMS S/A)      | 1,0 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS TRANS GOT X 10 ML                                                   | 5,17     | 6,94  | 5,98     | 7,99  | 6,39     | 8,52  | 6,43       | 8,57  | 6,48     | 8,63  | 6,67     | 8,88  |
| 507736601170115                             | CLORIDRATO DE FENOXAZOLINA (EMS S/A)      | 0,5 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS TRANS GOT X 10 ML                                                   | 4,4      | 5,90  | 5,08     | 6,79  | 5,43     | 7,24  | 5,47       | 7,29  | 5,51     | 7,34  | 5,67     | 7,55  |
| 519007602173417                             | NASOFELIN (NEO QUÍMICA)                   | 1 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML                                                       | 7,32     | 9,82  | 8,46     | 11,30 | 9,04     | 12,05 | 9,11       | 12,14 | 9,17     | 12,22 | 9,44     | 12,56 |
| 538808802177419                             | RINIGRAN (LEGRAND PHARMA)                 | 0,5 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS TRANS GOT X 10 ML                                                   | 6,76     | 9,07  | 7,81     | 10,43 | 8,35     | 11,13 | 8,41       | 11,21 | 8,47     | 11,28 | 8,72     | 11,61 |
| 538808801170410                             | RINIGRAN (LEGRAND PHARMA)                 | 1,0 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS TRANS GOT X 10 ML                                                   | 7,97     | 10,69 | 9,21     | 12,30 | 9,85     | 13,13 | 9,92       | 13,22 | 9,99     | 13,31 | 10,28    | 13,68 |
| 519007601177419                             | NASOFELIN (NEO QUÍMICA)                   | 0.5 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML                                                     | 6,23     | 8,36  | 7,20     | 9,62  | 7,70     | 10,26 | 7,76       | 10,34 | 7,81     | 10,41 | 8,04     | 10,70 |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE FEXOFENADINA |                                           |                                                                                                  |          |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 502800405119313                             | ALLEGRA (SANOFI-AVENTIS)                  | 120 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 5                                                             | 16,46    | 22,08 | 19,02    | 25,41 | 20,34    | 27,11 | 20,49      | 27,31 | 20,63    | 27,49 | 21,23    | 28,26 |
| 525072304119115                             | CLORIDRATO DE FEXOFENADINA (MEDLEY)       | 120 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 5                                                             | 10,69    | 14,34 | 12,35    | 16,50 | 13,20    | 17,59 | 13,30      | 17,72 | 13,39    | 17,84 | 13,78    | 18,34 |
| 525074004112413                             | RAFEX (MEDLEY)                            | 120 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 5                                                             | 13,66    | 18,32 | 15,79    | 21,09 | 16,88    | 22,50 | 17,00      | 22,65 | 17,12    | 22,81 | 17,62    | 23,45 |
| 520715070094504                             | FEXOLIV (TEUTO)                           | 120 MG COM REV CT BL AL AL X 10                                                                  | 23,82    | 31,95 | 27,53    | 36,77 | 29,44    | 39,24 | 29,64      | 39,50 | 29,85    | 39,77 | 30,71    | 40,88 |
| 529912701110411                             | ALTIVA (RANBAXY)                          | 120MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10                                                             | 21,37    | 28,67 | 24,70    | 32,99 | 26,41    | 35,20 | 26,59      | 35,43 | 26,78    | 35,68 | 27,56    | 36,68 |
| 529902801112117                             | CLORIDRATO DE FEXOFENADINA (RANBAXY)      | 120 MG COM REV CT 1 BL AL PLAS OPC X 10                                                          | 21,37    | 28,67 | 24,70    | 32,99 | 26,41    | 35,20 | 26,59      | 35,43 | 26,78    | 35,68 | 27,56    | 36,68 |
| 525304201119117                             | CLORIDRATO DE FEXOFENADINA (NOVA QUÍMICA) | 120 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10                                                            | 21,37    | 28,67 | 24,70    | 32,99 | 26,41    | 35,20 | 26,59      | 35,43 | 26,78    | 35,68 | 27,56    | 36,68 |
| 532901501115410                             | FEXODANE (UCI-FARMA)                      | 120 MG COM REV CT STR AL/AL X 10                                                                 | 23,91    | 32,07 | 27,63    | 36,91 | 29,54    | 39,37 | 29,75      | 39,65 | 29,96    | 39,92 | 30,83    | 41,04 |
| 520716030100906                             | CLORIDRATO DE FEXOFENADINA (TEUTO)        | 120 MG COM REV CT BL AL AL X 10                                                                  | 21,39    | 28,69 | 24,72    | 33,02 | 26,44    | 35,24 | 26,62      | 35,47 | 26,81    | 35,72 | 27,59    | 36,72 |
| 525072302116119                             | CLORIDRATO DE FEXOFENADINA (MEDLEY)       | 120 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                                                            | 21,38    | 28,68 | 24,71    | 33,01 | 26,42    | 35,22 | 26,60      | 35,45 | 26,79    | 35,69 | 27,57    | 36,70 |
| 538614060001406                             | CLORIDRATO DE FEXOFENADINA (UNICHEM)      | 120 MG COM REV CT BL AL AL X 10                                                                  | 20,22    | 27,12 | 23,37    | 31,22 | 24,99    | 33,31 | 25,16      | 33,53 | 25,34    | 33,76 | 26,07    | 34,70 |
| 504600501110117                             | CLORIDRATO DE FEXOFENADINA (BRAINFARMA)   | 120 MG COM REV CT 1 BL AL PLAS OPC X 10 (*)                                                      | 21,38    |       | 24,71    |       | 26,42    |       | 26,60      |       | 26,79    |       | 27,57    |       |
| 502812010059503                             | ALLEGRA (SANOFI-AVENTIS)                  | 120 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                                                            | 32,91    | 44,15 | 38,03    | 50,80 | 40,67    | 54,21 | 40,95      | 54,57 | 41,24    | 54,94 | 42,43    | 56,48 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                                       | Medicamento (Laboratório)                 | Apresentação                                                       | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|---------------------------------------------|-------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                             |                                           |                                                                    | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE FEXOFENADINA |                                           |                                                                    |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 502800401113310                             | ALLEGRA (SANOFI-AVENTIS)                  | 120 MG COM REV CT BL AL/AL X 10                                    | 32,91   | 44,15  | 38,03    | 50,80  | 40,67    | 54,21  | 40,95      | 54,57  | 41,24    | 54,94  | 42,43    | 56,48  |
| 525074002111411                             | RAFEX (MEDLEY)                            | 120 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                              | 21,35   | 28,64  | 24,68    | 32,97  | 26,39    | 35,18  | 26,57      | 35,41  | 26,76    | 35,65  | 27,53    | 36,64  |
| 525074003116415                             | RAFEX (MEDLEY)                            | 120 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                              | 54,7    | 73,38  | 63,21    | 84,43  | 67,59    | 90,09  | 68,06      | 90,70  | 68,54    | 91,32  | 70,52    | 93,86  |
| 525072303112117                             | CLORIDRATO DE FEXOFENADINA (MEDLEY)       | 120 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                              | 42,76   | 57,36  | 49,41    | 66,00  | 52,84    | 70,43  | 53,21      | 70,91  | 53,58    | 71,39  | 55,13    | 73,38  |
| 525074007111418                             | RAFEX (MEDLEY)                            | 180 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 5                               | 19,82   | 26,59  | 22,91    | 30,60  | 24,50    | 32,66  | 24,67      | 32,88  | 24,84    | 33,09  | 25,56    | 34,02  |
| 502800406115311                             | ALLEGRA (SANOFI-AVENTIS)                  | 180 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 5                               | 25,12   | 33,70  | 29,03    | 38,78  | 31,04    | 41,37  | 31,26      | 41,66  | 31,48    | 41,94  | 32,39    | 43,11  |
| 525072305115113                             | CLORIDRATO DE FEXOFENADINA (MEDLEY)       | 180 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 5                               | 16,32   | 21,89  | 18,86    | 25,19  | 20,17    | 26,89  | 20,31      | 27,07  | 20,45    | 27,25  | 21,04    | 28,00  |
| 5250716030100806                            | CLORIDRATO DE FEXOFENADINA (TEUTO)        | 180 MG COM REV CT BL AL AL X 10                                    | 32,65   | 43,80  | 37,74    | 50,41  | 40,35    | 53,78  | 40,63      | 54,14  | 40,92    | 54,52  | 42,10    | 56,04  |
| 529912702117411                             | ALTIVA (RANBAXY)                          | 180MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10                               | 32,61   | 43,75  | 37,68    | 50,33  | 40,29    | 53,70  | 40,57      | 54,06  | 40,86    | 54,44  | 42,04    | 55,96  |
| 529902802119115                             | CLORIDRATO DE FEXOFENADINA (RANBAXY)      | 180 MG COM REV CT 1 BL AL PLAS OPC X 10                            | 32,61   | 43,75  | 37,68    | 50,33  | 40,29    | 53,70  | 40,57      | 54,06  | 40,86    | 54,44  | 42,04    | 55,96  |
| 502800402111311                             | ALLEGRA (SANOFI-AVENTIS)                  | 180 MG COM REV CT BL AL/AL X 10                                    | 50,24   | 67,40  | 58,06    | 77,56  | 62,09    | 82,76  | 62,52      | 83,32  | 62,96    | 83,88  | 64,78    | 86,22  |
| 525304202115115                             | CLORIDRATO DE FEXOFENADINA (NOVA QUÍMICA) | 180 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10                              | 30,74   | 41,24  | 35,52    | 47,45  | 37,99    | 50,64  | 38,25      | 50,97  | 38,52    | 51,32  | 39,64    | 52,76  |
| 532901502111419                             | FEXODANE (UCI-FARMA)                      | 180 MG COM REV CT STR AL/AL X 10                                   | 35,1    | 47,09  | 40,56    | 54,18  | 43,37    | 57,81  | 43,67      | 58,20  | 43,98    | 58,59  | 45,25    | 60,23  |
| 520715070094604                             | FEXOLIV (TEUTO)                           | 180 MG COM REV CT BL AL AL X 10                                    | 36,03   | 48,33  | 41,64    | 55,62  | 44,52    | 59,34  | 44,83      | 59,74  | 45,15    | 60,15  | 46,46    | 61,84  |
| 525074005119411                             | RAFEX (MEDLEY)                            | 180 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                              | 32,61   | 43,75  | 37,68    | 50,33  | 40,29    | 53,70  | 40,57      | 54,06  | 40,86    | 54,44  | 42,04    | 55,96  |
| 525072301111113                             | CLORIDRATO DE FEXOFENADINA (MEDLEY)       | 180 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                              | 32,65   | 43,80  | 37,74    | 50,41  | 40,35    | 53,78  | 40,63      | 54,14  | 40,92    | 54,52  | 42,10    | 56,04  |
| 538614060001506                             | CLORIDRATO DE FEXOFENADINA (UNICHEM)      | 180 MG COM REV CT BL AL AL X 10                                    | 30,86   | 41,40  | 35,66    | 47,63  | 38,13    | 50,82  | 38,40      | 51,17  | 38,67    | 51,52  | 39,79    | 52,96  |
| 502812010059603                             | ALLEGRA (SANOFI-AVENTIS)                  | 180 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                              | 50,24   | 67,40  | 58,06    | 77,56  | 62,09    | 82,76  | 62,52      | 83,32  | 62,96    | 83,88  | 64,78    | 86,22  |
| 504600502117115                             | CLORIDRATO DE FEXOFENADINA (BRAINFARMA)   | 180 MG COM REV CT 1 BL AL PLAS OPC X 10 (*)                        | 32,66   |        | 37,74    |        | 40,36    |        | 40,64      |        | 40,93    |        | 42,12    |        |
| 525074006115411                             | RAFEX (MEDLEY)                            | 180 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                              | 79,32   | 106,40 | 91,66    | 122,44 | 98,02    | 130,65 | 98,71      | 131,54 | 99,40    | 132,43 | 102,28   | 136,14 |
| 525072306111111                             | CLORIDRATO DE FEXOFENADINA (MEDLEY)       | 180 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                              | 65,29   | 87,58  | 75,44    | 100,77 | 80,68    | 107,54 | 81,24      | 108,26 | 81,81    | 109,00 | 84,18    | 112,05 |
| 525074001113419                             | RAFEX (MEDLEY)                            | 30 MG COM REV CT STR AL/AL X 5                                     | 3,38    | 4,53   | 3,91     | 5,22   | 4,18     | 5,57   | 4,21       | 5,61   | 4,24     | 5,65   | 4,36     | 5,80   |
| 525072309110116                             | CLORIDRATO DE FEXOFENADINA (MEDLEY)       | 30 MG COM REV CT STR AL/AL X 5                                     | 2,67    | 3,58   | 3,09     | 4,13   | 3,30     | 4,40   | 3,33       | 4,44   | 3,35     | 4,46   | 3,45     | 4,59   |
| 525072307118111                             | CLORIDRATO DE FEXOFENADINA (MEDLEY)       | 30 MG COM REV CT STR AL/AL X 10                                    | 5,36    | 7,19   | 6,20     | 8,28   | 6,63     | 8,84   | 6,67       | 8,89   | 6,72     | 8,95   | 6,91     | 9,20   |
| 525074008118416                             | RAFEX (MEDLEY)                            | 30 MG COM REV CT STR AL/AL X 10                                    | 6,77    | 9,08   | 7,82     | 10,45  | 8,36     | 11,14  | 8,42       | 11,22  | 8,48     | 11,30  | 8,73     | 11,62  |
| 525072308114118                             | CLORIDRATO DE FEXOFENADINA (MEDLEY)       | 30 MG COM REV CT STR AL/AL X 20                                    | 10,72   | 14,38  | 12,38    | 16,54  | 13,24    | 17,65  | 13,34      | 17,78  | 13,43    | 17,89  | 13,82    | 18,39  |
| 525074009114414                             | RAFEX (MEDLEY)                            | 30 MG COM REV CT STR AL/AL X 20                                    | 13,53   | 18,15  | 15,63    | 20,88  | 16,71    | 22,27  | 16,83      | 22,43  | 16,95    | 22,58  | 17,44    | 23,21  |
| 502800503110310                             | ALLEGRA INFANTIL (SANOFI-AVENTIS)         | 30 MG COM REV CT STR AL/AL X 20                                    | 24,75   | 33,20  | 28,60    | 38,20  | 30,58    | 40,76  | 30,79      | 41,03  | 31,01    | 41,31  | 31,91    | 42,47  |
| 502816501139318                             | ALLEGRA PEDIATRICO (SANOFI-AVENTIS)       | 6 MG/ML SUS OR CT FR PLAS AMB X 60 ML + SER DOSAD SABOR FRAMBOESA  | 14,85   | 19,92  | 17,16    | 22,92  | 18,35    | 24,46  | 18,48      | 24,63  | 18,61    | 24,79  | 19,15    | 25,49  |
| 502816502135316                             | ALLEGRA PEDIATRICO (SANOFI-AVENTIS)       | 6 MG/ML SUS OR CT FR PLAS AMB X 150 ML + SER DOSAD SABOR FRAMBOESA | 37,12   | 49,80  | 42,89    | 57,29  | 45,86    | 61,13  | 46,19      | 61,55  | 46,51    | 61,97  | 47,86    | 63,70  |
| 525072311115111                             | CLORIDRATO DE FEXOFENADINA (MEDLEY)       | 60 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 5                                | 5,43    | 7,28   | 6,28     | 8,39   | 6,72     | 8,96   | 6,76       | 9,01   | 6,81     | 9,07   | 7,01     | 9,33   |
| 525074012115418                             | RAFEX (MEDLEY)                            | 60 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 5                                | 7,89    | 10,58  | 9,12     | 12,18  | 9,75     | 13,00  | 9,82       | 13,09  | 9,89     | 13,18  | 10,18    | 13,55  |
| 502800404112315                             | ALLEGRA (SANOFI-AVENTIS)                  | 60 MG COM REV CT BL AL/AL X 10                                     | 16,71   | 22,42  | 19,31    | 25,79  | 20,65    | 27,52  | 20,79      | 27,71  | 20,94    | 27,90  | 21,55    | 28,68  |
| 525074010112411                             | RAFEX (MEDLEY)                            | 60 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                               | 15,78   | 21,17  | 18,23    | 24,35  | 19,50    | 25,99  | 19,63      | 26,16  | 19,77    | 26,34  | 20,34    | 27,07  |
| 502812010059403                             | ALLEGRA (SANOFI-AVENTIS)                  | 60 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                               | 16,71   | 22,42  | 19,31    | 25,79  | 20,65    | 27,52  | 20,79      | 27,71  | 20,94    | 27,90  | 21,55    | 28,68  |
| 525072312111111                             | CLORIDRATO DE FEXOFENADINA (MEDLEY)       | 60 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                               | 10,25   | 13,75  | 11,85    | 15,83  | 12,67    | 16,89  | 12,76      | 17,00  | 12,85    | 17,12  | 13,22    | 17,60  |
| 525072310119113                             | CLORIDRATO DE FEXOFENADINA (MEDLEY)       | 60 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                               | 21,71   | 29,12  | 25,09    | 33,51  | 26,83    | 35,76  | 27,02      | 36,01  | 27,21    | 36,25  | 28,00    | 37,27  |
| 525074011119411                             | RAFEX (MEDLEY)                            | 60 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                               | 31,52   | 42,28  | 36,43    | 48,66  | 38,95    | 51,92  | 39,22      | 52,27  | 39,50    | 52,63  | 40,64    | 54,09  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.



PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                                      | Medicamento (Laboratório)            | Apresentação                                                | ICMS 0%  |           | ICMS 12%  |           | ICMS 17%  |           | ICMS 17,5% |           | ICMS 18%  |           | ICMS 20%  |           |
|--------------------------------------------|--------------------------------------|-------------------------------------------------------------|----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|------------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|
|                                            |                                      |                                                             | PF       | PMC       | PF        | PMC       | PF        | PMC       | PF         | PMC       | PF        | PMC       | PF        | PMC       |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE FINGOLIMODE |                                      |                                                             |          |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 526532502111313                            | GILENYA (NOVARTIS)                   | 0,5 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 14                  | 2555,74  | 3.428,43  | 2.953,39  | 3.945,09  | 3.158,20  | 4.209,64  | 3.180,26   | 4.238,08  | 3.202,63  | 4.266,89  | 3.295,35  | 4.386,22  |
| 526532501115315                            | GILENYA (NOVARTIS)                   | 0,5 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 28                  | 5163,63  | 6.926,83  | 5.967,03  | 7.970,66  | 6.380,84  | 8.505,18  | 6.425,40   | 8.562,61  | 6.470,60  | 8.620,83  | 6.657,94  | 8.861,94  |
| 526532503118311                            | GILENYA (NOVARTIS)                   | 0,5 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 84                  | 15334,45 | 20.570,62 | 17.720,29 | 23.670,48 | 18.949,20 | 25.257,85 | 19.081,54  | 25.428,42 | 19.215,76 | 25.601,32 | 19.772,09 | 26.317,31 |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE FLUOXETINA  |                                      |                                                             |          |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 517615060022206                            | CLORIDRATO DE FLUOXETINA (GLOBO)     | 20 MG CAP GEL DURA BL AL PLAS TRANS X 30                    | 17,63    | 24,37     | 20,03     | 27,69     | 21,24     | 29,36     | 21,37      | 29,54     | 21,50     | 29,72     | 22,04     | 30,47     |
| 543015060000406                            | CLORIDRATO DE FLUOXETINA (BLISFARMA) | 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 500 (EMB HOSP) (*) | 490,88   |           | 557,82    |           | 591,43    |           | 595,01     |           | 598,64    |           | 613,61    |           |
| 507602301113311                            | PROZAC (ELI LILLY)                   | 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 14                   | 68,03    | 94,05     | 77,30     | 106,86    | 81,96     | 113,30    | 82,46      | 114,00    | 82,96     | 114,69    | 85,03     | 117,55    |
| 525415120047106                            | CLORIDRATO DE FLUOXETINA (MERCK S/A) | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28                        | 21,19    | 29,29     | 24,08     | 33,29     | 25,53     | 35,29     | 25,68      | 35,50     | 25,84     | 35,72     | 26,49     | 36,62     |
| 508007404112411                            | FLUXENE (EUOFARMA)                   | 10 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 14                   | 11,32    | 15,65     | 12,86     | 17,78     | 13,63     | 18,84     | 13,72      | 18,97     | 13,80     | 19,08     | 14,15     | 19,56     |
| 507714008116114                            | CLORIDRATO DE FLUOXETINA (EMS S/A)   | 10 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 20                   | 12,56    | 17,36     | 14,28     | 19,74     | 15,14     | 20,93     | 15,23      | 21,05     | 15,32     | 21,18     | 15,70     | 21,70     |
| 531601103116412                            | DAFORIN (EMS SIGMA)                  | 10 MG CAP GEL DURA CT BL AL PVC INC X 20                    | 16,79    | 23,21     | 19,07     | 26,36     | 20,22     | 27,95     | 20,35      | 28,13     | 20,47     | 28,30     | 20,98     | 29,00     |
| 526116905110113                            | CLORIDRATO DE FLUOXETINA (GERMED)    | 10 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 20                   | 12,19    | 16,35     | 14,08     | 18,81     | 15,06     | 20,07     | 15,16      | 20,20     | 15,27     | 20,34     | 15,71     | 20,91     |
| 526116906117111                            | CLORIDRATO DE FLUOXETINA (GERMED)    | 10 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 28                   | 17,09    | 22,93     | 19,74     | 26,37     | 21,11     | 28,14     | 21,26      | 28,33     | 21,41     | 28,52     | 22,03     | 29,32     |
| 508015120110106                            | CLORIDRATO DE FLUOXETINA (EUOFARMA)  | 10 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 28                   | 15,27    | 21,11     | 17,35     | 23,99     | 18,40     | 25,44     | 18,51      | 25,59     | 18,62     | 25,74     | 19,09     | 26,39     |
| 507714007111119                            | CLORIDRATO DE FLUOXETINA (EMS S/A)   | 10 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 28                   | 17,6     | 24,33     | 20,00     | 27,65     | 21,20     | 29,31     | 21,33      | 29,49     | 21,46     | 29,67     | 22,00     | 30,41     |
| 508007403116413                            | FLUXENE (EUOFARMA)                   | 10 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 28                   | 22,66    | 31,33     | 25,75     | 35,60     | 27,30     | 37,74     | 27,46      | 37,96     | 27,63     | 38,20     | 28,32     | 39,15     |
| 510015020034706                            | CLORIDRATO DE FLUOXETINA (FURP)      | 20MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 7                          | 5,45     | 7,53      |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 510015020035506                            | CLORIDRATO DE FLUOXETINA (FURP)      | 20MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 7                          | 5,45     | 7,53      |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 500114100016806                            | CLORIDRATO DE FLUOXETINA (AUROBINDO) | 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 7                  | 21,7     | 30,00     | 24,66     | 34,09     | 26,14     | 36,14     | 26,30      | 36,36     | 26,46     | 36,58     | 27,12     | 37,49     |
| 520712100084403                            | PROZEN (TEUTO)                       | 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 7                    | 12,09    | 16,71     | 13,73     | 18,98     | 14,56     | 20,13     | 14,65      | 20,25     | 14,74     | 20,38     | 15,11     | 20,89     |
| 507602306115310                            | PROZAC (ELI LILLY)                   | 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 7                    | 33,38    | 46,15     | 37,93     | 52,44     | 40,22     | 55,60     | 40,46      | 55,93     | 40,71     | 56,28     | 41,73     | 57,69     |
| 543114040000006                            | CLORIDRATO DE FLUOXETINA (BLISFARMA) | 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 7                  | 7,4      | 10,23     | 8,41      | 11,63     | 8,92      | 12,33     | 8,98       | 12,41     | 9,03      | 12,48     | 9,26      | 12,80     |
| 522714080040604                            | FLOZURA (WYETH)                      | 20 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 10                     | 16,21    | 22,41     | 18,42     | 25,46     | 19,53     | 27,00     | 19,65      | 27,16     | 19,77     | 27,33     | 20,26     | 28,01     |
| 510015020035606                            | CLORIDRATO DE FLUOXETINA (FURP)      | 20MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10                         | 7,78     | 10,76     |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 510015020034806                            | CLORIDRATO DE FLUOXETINA (FURP)      | 20MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                         | 7,78     | 10,76     |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 508007401113417                            | FLUXENE (EUOFARMA)                   | 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 14 (*)               | 21,67    |           | 24,63     |           | 26,11     |           | 26,27      |           | 26,43     |           | 27,09     |           |
| 500114100016906                            | CLORIDRATO DE FLUOXETINA (AUROBINDO) | 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 14                 | 14,58    | 20,16     | 16,57     | 22,91     | 17,57     | 24,29     | 17,67      | 24,43     | 17,78     | 24,58     | 18,22     | 25,19     |
| 543114040000106                            | CLORIDRATO DE FLUOXETINA (BLISFARMA) | 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 14                 | 14,8     | 20,46     | 16,82     | 23,25     | 17,83     | 24,65     | 17,94      | 24,80     | 18,05     | 24,95     | 18,50     | 25,58     |
| 525067205116111                            | CLORIDRATO DE FLUOXETINA (MEDLEY)    | 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 14                   | 26,69    | 36,90     | 30,33     | 41,93     | 32,16     | 44,46     | 32,35      | 44,72     | 32,55     | 45,00     | 33,36     | 46,12     |
| 533003601119412                            | DEPRESS (UNIÃO QUÍMICA)              | 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 14                   | 14,42    | 19,93     | 16,39     | 22,66     | 17,38     | 24,03     | 17,48      | 24,17     | 17,59     | 24,32     | 18,03     | 24,93     |
| 525407602116411                            | PSIQUIAL (MERCK S/A)                 | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14                        | 33,06    | 45,70     | 37,57     | 51,94     | 39,83     | 55,06     | 40,08      | 55,41     | 40,32     | 55,74     | 41,33     | 57,14     |
| 510015020034906                            | CLORIDRATO DE FLUOXETINA (FURP)      | 20MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14                         | 10,91    | 15,08     |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 510015020035706                            | CLORIDRATO DE FLUOXETINA (FURP)      | 20MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 14                         | 10,91    | 15,08     |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 507714001111117                            | CLORIDRATO DE FLUOXETINA (EMS S/A)   | 20 MG 2BL X 7 CAPS                                          | 26,68    | 36,88     | 30,32     | 41,92     | 32,15     | 44,45     | 32,34      | 44,71     | 32,54     | 44,98     | 33,35     | 46,10     |
| 522714080040704                            | FLOZURA (WYETH)                      | 20 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 15                     | 24,3     | 33,59     | 27,61     | 38,17     | 29,27     | 40,46     | 29,45      | 40,71     | 29,63     | 40,96     | 30,37     | 41,98     |
| 522714080040804                            | FLOZURA (WYETH)                      | 20 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 20                     | 32,41    | 44,80     | 36,83     | 50,92     | 39,04     | 53,97     | 39,28      | 54,30     | 39,52     | 54,63     | 40,51     | 56,00     |
| 511504103110111                            | CLORIDRATO DE FLUOXETINA (SANDOZ)    | 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 20                   | 24,04    | 33,23     | 27,32     | 37,77     | 28,97     | 40,05     | 29,14      | 40,28     | 29,32     | 40,53     | 30,05     | 41,54     |
| 510015020035806                            | CLORIDRATO DE FLUOXETINA (FURP)      | 20MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 20                         | 15,59    | 21,55     |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                                     | Medicamento (Laboratório)                                 | Apresentação                                  | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|-------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                           |                                                           |                                               | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE FLUOXETINA |                                                           |                                               |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 510015020035006                           | CLORIDRATO DE FLUOXETINA (FURP)                           | 20MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20           | 15,59   | 21,55  |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 531601106115417                           | DAFORIN (EMS SIGMA)                                       | 20 MG COM REV CT BL AL PVC INC X 20           | 24,04   | 33,23  | 27,32    | 37,77  | 28,97    | 40,05  | 29,14      | 40,28  | 29,32    | 40,53  | 30,05    | 41,54  |
| 531601104112410                           | DAFORIN (EMS SIGMA)                                       | 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PVC INC X 20      | 24,04   | 33,23  | 27,32    | 37,77  | 28,97    | 40,05  | 29,14      | 40,28  | 29,32    | 40,53  | 30,05    | 41,54  |
| 510015020035906                           | CLORIDRATO DE FLUOXETINA (FURP)                           | 20MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 21           | 16,38   | 22,64  |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 510015020035106                           | CLORIDRATO DE FLUOXETINA (FURP)                           | 20MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 21           | 16,38   | 22,64  |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 538814801111117                           | CLORIDRATO DE FLUOXETINA (LEGRAND PHARMA)                 | 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 28     | 39,98   | 55,27  | 45,43    | 62,80  | 48,16    | 66,58  | 48,45      | 66,98  | 48,75    | 67,39  | 49,97    | 69,08  |
| 508015120110206                           | CLORIDRATO DE FLUOXETINA (EUROFARMA)                      | 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 28     | 41,91   | 57,94  | 47,63    | 65,85  | 50,49    | 69,80  | 50,80      | 70,23  | 51,11    | 70,66  | 52,39    | 72,43  |
| 508007402111418                           | FLUXENE (EUROFARMA)                                       | 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 28     | 43,31   | 59,87  | 49,22    | 68,04  | 52,18    | 72,14  | 52,50      | 72,58  | 52,82    | 73,02  | 54,14    | 74,85  |
| 533003602115410                           | DEPRESS (UNIÃO QUÍMICA)                                   | 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 28     | 28,86   | 39,90  | 32,79    | 45,33  | 34,77    | 48,07  | 34,98      | 48,36  | 35,19    | 48,65  | 36,07    | 49,86  |
| 507714002118115                           | CLORIDRATO DE FLUOXETINA (EMS S/A)                        | 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 28     | 47,45   | 65,60  | 53,91    | 74,53  | 57,16    | 79,02  | 57,51      | 79,50  | 57,86    | 79,99  | 59,31    | 81,99  |
| 526116904114115                           | CLORIDRATO DE FLUOXETINA (GERMED)                         | 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 28     | 39,97   | 55,26  | 45,42    | 62,79  | 48,15    | 66,56  | 48,44      | 66,97  | 48,74    | 67,38  | 49,96    | 69,07  |
| 507602302111310                           | PROZAC (ELI LILLY)                                        | 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 28     | 132,24  | 182,81 | 150,27   | 207,74 | 159,33   | 220,26 | 160,29     | 221,59 | 161,27   | 222,95 | 165,30   | 228,52 |
| 510808001115412                           | DEPOFLOX (GREENPHARMA)                                    | 20 MG CAP GEL DURA CT 4 BL AL PLAS INC X 7    | 30,18   | 41,72  | 34,29    | 47,40  | 36,36    | 50,27  | 36,58      | 50,57  | 36,80    | 50,87  | 37,72    | 52,15  |
| 511611802111116                           | CLORIDRATO DE FLUOXETINA (HIPOLABOR)                      | 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 28     | 85,95   | 118,82 | 97,67    | 135,02 | 103,56   | 143,17 | 104,18     | 144,02 | 104,82   | 144,91 | 107,44   | 148,53 |
| 520726901111118                           | CLORIDRATO DE FLUOXETINA (TEUTO)                          | 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 28     | 23,26   | 32,16  | 26,43    | 36,54  | 28,02    | 38,74  | 28,19      | 38,97  | 28,36    | 39,21  | 29,07    | 40,19  |
| 531606604113115                           | CLORIDRATO DE FLUOXETINA (EMS SIGMA)                      | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 28          | 39,98   | 55,27  | 45,43    | 62,80  | 48,16    | 66,58  | 48,45      | 66,98  | 48,75    | 67,39  | 49,97    | 69,08  |
| 525067206112111                           | CLORIDRATO DE FLUOXETINA (MEDLEY)                         | 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 28     | 47,45   | 65,60  | 53,92    | 74,54  | 57,17    | 79,03  | 57,52      | 79,52  | 57,87    | 80,00  | 59,32    | 82,01  |
| 525407601111416                           | PSIQUIAL (MERCK S/A)                                      | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28          | 30,16   | 41,69  | 34,27    | 47,38  | 36,34    | 50,24  | 36,56      | 50,54  | 36,78    | 50,85  | 37,70    | 52,12  |
| 520717702118415                           | PROZEN (TEUTO)                                            | 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 28 (*) | 48,33   |        | 54,92    |        | 58,23    |        | 58,58      |        | 58,94    |        | 60,41    |        |
| 510015020035206                           | CLORIDRATO DE FLUOXETINA (FURP)                           | 20MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28           | 20,81   | 28,77  |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 543114040000206                           | CLORIDRATO DE FLUOXETINA (BLISFARMA)                      | 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 28   | 29,6    | 40,92  | 33,64    | 46,51  | 35,67    | 49,31  | 35,88      | 49,60  | 36,10    | 49,91  | 37,00    | 51,15  |
| 510015020036006                           | CLORIDRATO DE FLUOXETINA (FURP)                           | 20MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 28           | 20,81   | 28,77  |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 520716050102303                           | PROZEN (TEUTO)                                            | 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30     | 38,07   | 52,63  | 43,26    | 59,80  | 45,87    | 63,41  | 46,15      | 63,80  | 46,43    | 64,19  | 47,59    | 65,79  |
| 541812080003706                           | CLORIDRATO DE FLOUXETINA (EMS S/A)                        | 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30     | 38,69   | 53,49  | 43,96    | 60,77  | 46,61    | 64,44  | 46,89      | 64,82  | 47,18    | 65,22  | 48,36    | 66,85  |
| 536200201118111                           | CLORIDRATO DE FLUOXETINA (ZYDUS)                          | 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PVC X 30          | 24,04   | 33,23  | 27,32    | 37,77  | 28,97    | 40,05  | 29,14      | 40,28  | 29,32    | 40,53  | 30,05    | 41,54  |
| 507602307111319                           | PROZAC (ELI LILLY)                                        | 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30     | 141,67  | 195,85 | 160,99   | 222,56 | 170,69   | 235,97 | 171,72     | 237,39 | 172,77   | 238,84 | 177,09   | 244,82 |
| 521103901110111                           | CLORIDRATO DE FLUOXETINA (BIOSINTÉTICA)                   | 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30     | 73,28   | 101,31 | 83,28    | 115,13 | 88,29    | 122,06 | 88,83      | 122,80 | 89,37    | 123,55 | 91,60    | 126,63 |
| 538814802116112                           | CLORIDRATO DE FLUOXETINA (LEGRAND PHARMA)                 | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30          | 22,34   | 30,88  | 25,38    | 35,09  | 26,91    | 37,20  | 27,07      | 37,42  | 27,24    | 37,66  | 27,92    | 38,60  |
| 522714080040904                           | FLOZURA (WYETH)                                           | 20 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 30       | 48,62   | 67,21  | 55,25    | 76,38  | 58,58    | 80,98  | 58,93      | 81,47  | 59,29    | 81,96  | 60,77    | 84,01  |
| 511504102114113                           | CLORIDRATO DE FLUOXETINA (SANDOZ)                         | 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30     | 31,37   | 43,37  | 35,64    | 49,27  | 37,79    | 52,24  | 38,02      | 52,56  | 38,25    | 52,88  | 39,21    | 54,21  |
| 529912050037906                           | CLORIDRATO DE FLUOXETINA (RANBAXY)                        | 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30     | 22,86   | 31,60  | 25,98    | 35,92  | 27,54    | 38,07  | 27,71      | 38,31  | 27,88    | 38,54  | 28,58    | 39,51  |
| 520716030101006                           | CLORIDRATO DE FLUOXETINA (PORT 344/98 - LISTA C1) (TEUTO) | 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30     | 24,92   | 34,45  | 28,32    | 39,15  | 30,02    | 41,50  | 30,21      | 41,76  | 30,39    | 42,01  | 31,15    | 43,06  |
| 546716050110006                           | CLORIDRATO DE FLUOXETINA (MEDLEY)                         | 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 30   | 48,01   | 66,37  | 54,56    | 75,43  | 57,84    | 79,96  | 58,20      | 80,46  | 58,55    | 80,94  | 60,01    | 82,96  |
| 536202201115410                           | ZYFLOXIN (ZYDUS)                                          | 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PVC X 30          | 27,38   | 37,85  | 31,11    | 43,01  | 32,99    | 45,61  | 33,19      | 45,88  | 33,39    | 46,16  | 34,22    | 47,31  |
| 526116901115110                           | CLORIDRATO DE FLUOXETINA (GERMED)                         | 20MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30           | 24,22   | 33,48  | 27,53    | 38,06  | 29,18    | 40,34  | 29,36      | 40,59  | 29,54    | 40,84  | 30,28    | 41,86  |
| 504612070013706                           | CLORIDRATO DE FLUOXETINA (BRAINFARMA)                     | 20 MG CAP DURA CT BL AL PLAS INC X 30         | 45,76   | 63,26  | 52,00    | 71,89  | 55,14    | 76,23  | 55,47      | 76,68  | 55,81    | 77,15  | 57,21    | 79,09  |
| 510015020036106                           | CLORIDRATO DE FLUOXETINA (FURP)                           | 20MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30           | 22,3    | 30,83  |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 531601107111415                           | DAFORIN (EMS SIGMA)                                       | 20 MG COM REV CT BL AL PVC INC X 30           | 34,36   | 47,50  | 39,04    | 53,97  | 41,40    | 57,23  | 41,65      | 57,58  | 41,90    | 57,92  | 42,95    | 59,38  |
| 531601105119419                           | DAFORIN (EMS SIGMA)                                       | 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PVC INC X 30      | 34,36   | 47,50  | 39,04    | 53,97  | 41,40    | 57,23  | 41,65      | 57,58  | 41,90    | 57,92  | 42,95    | 59,38  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 12% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR),

Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

*Atualizada em 19/08/2016*

| GGREM                                     | Medicamento (Laboratório)                                  | Apresentação                                                | ICMS 0% |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 17,5% |          | ICMS 18% |          | ICMS 20% |          |
|-------------------------------------------|------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|---------|----------|----------|----------|----------|----------|------------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                                           |                                                            |                                                             | PF      | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF         | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE FLUOXETINA |                                                            |                                                             |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 500114100017006                           | CLORIDRATO DE FLUOXETINA (AUROBINDO)                       | 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 30                 | 22,79   | 31,51    | 25,90    | 35,81    | 27,46    | 37,96    | 27,62      | 38,18    | 27,79    | 38,42    | 28,48    | 39,37    |
| 538814120050506                           | CLORIDRATO DE FLUOXETINA (LEGRAND PHARMA)                  | 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 30                   | 32,59   | 45,05    | 37,03    | 51,19    | 39,26    | 54,27    | 39,50      | 54,61    | 39,74    | 54,94    | 40,73    | 56,31    |
| 510015020035306                           | CLORIDRATO DE FLUOXETINA (FURP)                            | 20MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                         | 22,3    | 30,83    |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 510015020036206                           | CLORIDRATO DE FLUOXETINA (FURP)                            | 20MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60                         | 44,65   | 61,73    |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 510015020035406                           | CLORIDRATO DE FLUOXETINA (FURP)                            | 20MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60                         | 44,65   | 61,73    |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 531613020068803                           | DAFORIN (EMS SIGMA)                                        | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60                      | 68,72   | 95,00    | 78,09    | 107,95   | 82,79    | 114,45   | 83,29      | 115,14   | 83,80    | 115,85   | 85,90    | 118,75   |
| 522714080041004                           | FLOZURA (WYETH)                                            | 20 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 60                     | 97,24   | 134,43   | 110,49   | 152,75   | 117,15   | 161,95   | 117,86     | 162,93   | 118,58   | 163,93   | 121,54   | 168,02   |
| 508013050097203                           | FLUXENE (EUROFARMA)                                        | 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 60                   | 59,23   | 81,88    | 67,31    | 93,05    | 71,36    | 98,65    | 71,79      | 99,25    | 72,23    | 99,85    | 74,04    | 102,36   |
| 508015120110306                           | CLORIDRATO DE FLUOXETINA (EUROFARMA)                       | 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 60                   | 80,82   | 111,73   | 91,84    | 126,96   | 97,37    | 134,61   | 97,96      | 135,42   | 98,56    | 136,25   | 101,02   | 139,65   |
| 500115030017906                           | CLORIDRATO DE FLUOXETINA (AUROBINDO)                       | 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 70 (EMB HOSP) (*)  | 216,96  |          | 246,54   |          | 261,39   |          | 262,98     |          | 264,58   |          | 271,19   |          |
| 520726902116113                           | CLORIDRATO DE FLUOXETINA (TEUTO)                           | 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 70(EMB HOSP) (*)     | 120,82  |          | 137,29   |          | 145,56   |          | 146,45     |          | 147,34   |          | 151,02   |          |
| 543114040000306                           | CLORIDRATO DE FLUOXETINA (BLISFARMA)                       | 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 70 (EMB HOSP) (*)  | 74,01   |          | 84,11    |          | 89,17    |          | 89,71      |          | 90,26    |          | 92,52    |          |
| 520717703114413                           | PROZEN (TEUTO)                                             | 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 100 (EMB HOSP) (*)   | 172,62  |          | 196,16   |          | 207,97   |          | 209,23     |          | 210,51   |          | 215,77   |          |
| 511611803116111                           | CLORIDRATO DE FLUOXETINA (HIPOLABOR)                       | 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) (*)   | 851,21  |          | 967,28   |          | 1.025,55 |          | 1.031,77   |          | 1.038,06 |          | 1.064,01 |          |
| 510012060010806                           | CLORIDRATO DE FLUOXETINA (FURP)                            | 20 MG CAP GEL DURA CX 50 BL AL PLAS INC X 10 (EMB HOSP) (*) | 1551,21 |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 506719701113411                           | FLUOXETIN (CRISTÁLIA)                                      | 20 MG CAP GEL DURA CX BL AL PLAS INC X 500                  | 1057,04 | 1.461,30 | 1.201,18 | 1.660,56 | 1.273,54 | 1.760,59 | 1.281,26   | 1.771,27 | 1.289,07 | 1.782,06 | 1.321,30 | 1.826,62 |
| 522712030023306                           | CLORIDRATO DE FLUOXETINA (PORT. 344/98 - LISTA C1) (WYETH) | 20 MG/ML SOL OR CX 25 FR GOT PLAS OPC X 10 ML (EMB HOSP)    | 210,71  | 291,29   | 239,44   | 331,01   | 253,86   | 350,95   | 255,40     | 353,08   | 256,96   | 355,23   | 263,38   | 364,11   |
| 522712030024206                           | CLORIDRATO DE FLUOXETINA (PORT. 344/98 - LISTA C1) (WYETH) | 20 MG/ML SOL OR CX 50 FR GOT PLAS TRANSL X 10 ML (EMB HOSP) | 421,44  | 582,62   | 478,91   | 662,06   | 507,76   | 701,95   | 510,83     | 706,19   | 513,95   | 710,51   | 526,80   | 728,27   |
| 522712030024006                           | CLORIDRATO DE FLUOXETINA (PORT. 344/98 - LISTA C1) (WYETH) | 20 MG/ML SOL OR CX 25 FR GOT PLAS TRANSL X 10 ML (EMB HOSP) | 210,71  | 291,29   | 239,44   | 331,01   | 253,86   | 350,95   | 255,40     | 353,08   | 256,96   | 355,23   | 263,38   | 364,11   |
| 522712030023506                           | CLORIDRATO DE FLUOXETINA (PORT. 344/98 - LISTA C1) (WYETH) | 20 MG/ML SOL OR CX 50 FR GOT PLAS OPC X 10 ML (EMB HOSP)    | 421,44  | 582,62   | 478,91   | 662,06   | 507,76   | 701,95   | 510,83     | 706,19   | 513,95   | 710,51   | 526,80   | 728,27   |
| 522712030023106                           | CLORIDRATO DE FLUOXETINA (PORT. 344/98 - LISTA C1) (WYETH) | 20 MG/ML SOL OR CT FR GOT PLAS OPC X 10 ML                  | 8,43    | 11,65    | 9,58     | 13,24    | 10,16    | 14,05    | 10,22      | 14,13    | 10,28    | 14,21    | 10,54    | 14,57    |
| 520712100084503                           | PROZEN (TEUTO)                                             | 20 MG/ML SOL OR CT FR GOT PLAS OPC X 10 ML                  | 11,44   | 15,82    | 13,00    | 17,97    | 13,78    | 19,05    | 13,87      | 19,17    | 13,95    | 19,29    | 14,30    | 19,77    |
| 522712030023806                           | CLORIDRATO DE FLUOXETINA (PORT. 344/98 - LISTA C1) (WYETH) | 20 MG/ML SOL OR CT FR GOT PLAS TRANSL X 10 ML               | 8,43    | 11,65    | 9,58     | 13,24    | 10,16    | 14,05    | 10,22      | 14,13    | 10,28    | 14,21    | 10,54    | 14,57    |
| 522712030023206                           | CLORIDRATO DE FLUOXETINA (PORT. 344/98 - LISTA C1) (WYETH) | 20 MG/ML SOL OR CT FR GOT PLAS OPC X 20 ML                  | 16,85   | 23,29    | 19,15    | 26,47    | 20,30    | 28,06    | 20,43      | 28,24    | 20,55    | 28,41    | 21,06    | 29,11    |
| 522712030024106                           | CLORIDRATO DE FLUOXETINA (PORT. 344/98 - LISTA C1) (WYETH) | 20 MG/ML SOL OR CX 25 FR GOT PLAS TRANSL X 20 ML (EMB HOSP) | 421,44  | 582,62   | 478,91   | 662,06   | 507,76   | 701,95   | 510,83     | 706,19   | 513,95   | 710,51   | 526,80   | 728,27   |
| 522712030023906                           | CLORIDRATO DE FLUOXETINA (PORT. 344/98 - LISTA C1) (WYETH) | 20 MG/ML SOL OR CT FR GOT PLAS TRANSL X 20 ML               | 16,85   | 23,29    | 19,15    | 26,47    | 20,30    | 28,06    | 20,43      | 28,24    | 20,55    | 28,41    | 21,06    | 29,11    |
| 522712030023706                           | CLORIDRATO DE FLUOXETINA (PORT. 344/98 - LISTA C1) (WYETH) | 20 MG/ML SOL OR CX 50 FR GOT PLAS OPC X 20 ML (EMB HOSP)    | 842,87  | 1.165,22 | 957,81   | 1.324,12 | 1.015,51 | 1.403,88 | 1.021,66   | 1.412,39 | 1.027,89 | 1.421,00 | 1.053,59 | 1.456,53 |
| 522712030023406                           | CLORIDRATO DE FLUOXETINA (PORT. 344/98 - LISTA C1) (WYETH) | 20 MG/ML SOL OR CX 25 FR GOT PLAS OPC X 20 ML (EMB HOSP)    | 421,44  | 582,62   | 478,91   | 662,06   | 507,76   | 701,95   | 510,83     | 706,19   | 513,95   | 710,51   | 526,80   | 728,27   |
| 520717704137417                           | PROZEN (TEUTO)                                             | 20 MG/ML SOL OR CT FR GOT PLAS TRANSLUCIDO X 20 ML (*)      | 22,85   |          | 25,97    |          | 27,53    |          | 27,70      |          | 27,87    |          | 28,57    |          |
| 520712060081906                           | CLORIDRATO DE FLUOXETINA (TEUTO)                           | 20 MG/ML SOL OR CT FR GOT PLAS TRANSL X 20 ML               | 16,84   | 23,28    | 19,14    | 26,46    | 20,29    | 28,05    | 20,42      | 28,23    | 20,54    | 28,40    | 21,05    | 29,10    |
| 525067204136119                           | CLORIDRATO DE FLUOXETINA (MEDLEY)                          | 20 MG/ML SOL OR CT FR PLAS TRANSL GOT X 20 ML               | 17,84   | 24,66    | 20,28    | 28,04    | 21,50    | 29,72    | 21,63      | 29,90    | 21,76    | 30,08    | 22,30    | 30,83    |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

Atualizada em 19/08/2016

CMED

| GGREM                                       | Medicamento (Laboratório)                                  | Apresentação                                                | ICMS 0% |          | ICMS 12% |           | ICMS 17% |           | ICMS 17,5% |           | ICMS 18% |           | ICMS 20% |           |
|---------------------------------------------|------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|---------|----------|----------|-----------|----------|-----------|------------|-----------|----------|-----------|----------|-----------|
|                                             |                                                            |                                                             | PF      | PMC      | PF       | PMC       | PF       | PMC       | PF         | PMC       | PF       | PMC       | PF       | PMC       |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE FLUOXETINA   |                                                            |                                                             |         |          |          |           |          |           |            |           |          |           |          |           |
| 531601102136411                             | DAFORIN (EMS SIGMA)                                        | 20 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML                  | 25,93   | 35,85    | 29,46    | 40,73     | 31,24    | 43,19     | 31,43      | 43,45     | 31,62    | 43,71     | 32,41    | 44,80     |
| 522712030023606                             | CLORIDRATO DE FLUOXETINA (PORT. 344/98 - LISTA C1) (WYETH) | 20 MG/ML SOL OR CX 50 FR GOT PLAS TRANSL X 20 ML (EMB HOSP) | 842,87  | 1.165,22 | 957,81   | 1.324,12  | 1.015,51 | 1.403,88  | 1.021,66   | 1.412,39  | 1.027,89 | 1.421,00  | 1.053,59 | 1.456,53  |
| 533013100060204                             | DEPRESS (UNIÃO QUÍMICA)                                    | 20 MG/ML SOL OR CT FR GOT PLAS BRANCO X 30 ML               | 25,19   | 34,82    | 28,63    | 39,58     | 30,35    | 41,96     | 30,53      | 42,21     | 30,72    | 42,47     | 31,49    | 43,53     |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE GENCITABINA  |                                                            |                                                             |         |          |          |           |          |           |            |           |          |           |          |           |
| 508003205158117                             | CLORIDRATO DE GENCITABINA (EUROFARMA)                      | 1 G PÓ LIOF P/ SOL INJ IV CT 10 FA VD INC X 50 ML (*)       | 4675,3  |          | 5.312,84 |           | 5.632,90 |           | 5.667,03   |           | 5.701,59 |           | 5.844,13 |           |
| 519513100022504                             | GENCIX (BERGAMO)                                           | 1 G PO LIOF SOL INJ CT FA VD TRANS X 50 ML                  | 647,86  | 895,63   | 736,20   | 1.017,75  | 780,55   | 1.079,06  | 785,28     | 1.085,60  | 790,07   | 1.092,23  | 809,82   | 1.119,53  |
| 519513100022604                             | GENCIX (BERGAMO)                                           | 1 G PO LIOF SOL INJ CT 5 FA VD TRANS X 50 ML                | 3239,24 | 4.478,06 | 3.680,95 | 5.088,70  | 3.902,70 | 5.395,25  | 3.926,35   | 5.427,95  | 3.950,29 | 5.461,04  | 4.049,05 | 5.597,57  |
| 519513100022704                             | GENCIX (BERGAMO)                                           | 1 G PO LIOF SOL INJ CT 10 FA VD TRANS X 50 ML               | 6478,48 | 8.956,12 | 7.361,90 | 10.177,39 | 7.805,39 | 10.790,49 | 7.852,69   | 10.855,88 | 7.900,58 | 10.922,09 | 8.098,09 | 11.195,13 |
| 523708702156411                             | GENLIBBS (LIBBS)                                           | 1 G PÓ LIÓF INJ CT FA VD INC (*)                            | 719,28  |          | 817,36   |           | 866,60   |           | 871,85     |           | 877,17   |           | 899,10   |           |
| 508003203155110                             | CLORIDRATO DE GENCITABINA (EUROFARMA)                      | 1 G PÓ LIOF P/ SOL INJ IV CT FA VD INC X 50 ML (*)          | 467,52  |          | 531,28   |           | 563,28   |           | 566,69     |           | 570,15   |           | 584,40   |           |
| 534204401158410                             | PAMIGEN (ZODIAC)                                           | 1 G PÓ LIOF INJ IV CT FA VD INC X 50 ML (*)                 | 709,78  |          | 806,56   |           | 855,15   |           | 860,33     |           | 865,58   |           | 887,22   |           |
| 507601301152317                             | GEMZAR (ELI LILLY)                                         | 1 G PO LIOF INJ CT FA VD INC X 50 ML (*)                    | 719,3   |          | 817,39   |           | 866,63   |           | 871,88     |           | 877,20   |           | 899,13   |           |
| 536916050004218                             | EVOZAR (HOSPIRA)                                           | 1G PO LIOF INJ IV CT FA VD INC X 50 ML (*)                  | 634,25  |          | 720,73   |           | 764,15   |           | 768,78     |           | 773,47   |           | 792,81   |           |
| 532412110009114                             | EMTAZ (SUN)                                                | 1G PÓ LIOF INJ CT FA VD INC X 50 ML (*)                     | 665,53  |          | 756,28   |           | 801,84   |           | 806,70     |           | 811,62   |           | 831,91   |           |
| 511511201157417                             | GEMCIT (SANDOZ)                                            | 1 G PO LIOF INJ CT FA VD INC (*)                            | 719,27  |          | 817,35   |           | 866,59   |           | 871,84     |           | 877,16   |           | 899,09   |           |
| 504413060035106                             | CLORIDRATO DE GENCITABINA (BLAU)                           | 1000 MG PO LIOF SOL INJ IV CT FA VD INC X 50 ML             | 467,54  | 646,35   | 531,29   | 734,48    | 563,30   | 778,73    | 566,71     | 783,44    | 570,17   | 788,23    | 584,42   | 807,93    |
| 538001002154114                             | CLORIDRATO DE GENCITABINA (ACCORD)                         | 1000 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC X 50 ML (*)                | 467,52  |          | 531,28   |           | 563,28   |           | 566,69     |           | 570,15   |           | 584,40   |           |
| 532412110009014                             | EMTAZ (SUN)                                                | 200 MG PÓ LIOF INJ CT FA VD INC X 10 ML (*)                 | 132,92  |          | 151,05   |           | 160,15   |           | 161,12     |           | 162,10   |           | 166,15   |           |
| 519513100022304                             | GENCIX (BERGAMO)                                           | 200 MG PO LIOF SOL INJ CT 5 FA VD TRANS X 10 ML             | 661,01  | 913,81   | 751,15   | 1.038,42  | 796,40   | 1.100,98  | 801,22     | 1.107,64  | 806,11   | 1.114,40  | 826,26   | 1.142,26  |
| 538001001158116                             | CLORIDRATO DE GENCITABINA (ACCORD)                         | 200 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC X 10 ML (*)                 | 93,94   |          | 106,75   |           | 113,18   |           | 113,87     |           | 114,56   |           | 117,42   |           |
| 511511202153415                             | GEMCIT (SANDOZ)                                            | 200 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC (*)                         | 144,5   |          | 164,20   |           | 174,10   |           | 175,15     |           | 176,22   |           | 180,63   |           |
| 519513100022404                             | GENCIX (BERGAMO)                                           | 200 MG PO LIOF SOL INJ CT 10 FA VD TRANS X 10 ML            | 1322,03 | 1.827,63 | 1.502,30 | 2.076,84  | 1.592,81 | 2.201,97  | 1.602,46   | 2.215,31  | 1.612,23 | 2.228,81  | 1.652,54 | 2.284,54  |
| 519513100022204                             | GENCIX (BERGAMO)                                           | 200 MG PO LIOF SOL INJ CT FA VD TRANS X 10 ML               | 132,19  | 182,74   | 150,22   | 207,67    | 159,27   | 220,18    | 160,23     | 221,51    | 161,21   | 222,86    | 165,24   | 228,43    |
| 523708701151416                             | GENLIBBS (LIBBS)                                           | 200 MG PÓ LIÓF INJ CT FA VD INC (*)                         | 144,52  |          | 164,22   |           | 174,12   |           | 175,17     |           | 176,24   |           | 180,65   |           |
| 508003206154115                             | CLORIDRATO DE GENCITABINA (EUROFARMA)                      | 200 MG PÓ LIOF P/ SOL INJ IV CT 10 FA VD INC X 10 ML (*)    | 939,5   |          | 1.067,61 |           | 1.131,93 |           | 1.138,79   |           | 1.145,73 |           | 1.174,37 |           |
| 508003204151119                             | CLORIDRATO DE GENCITABINA (EUROFARMA)                      | 200 MG PÓ LIOF P/ SOL INJ IV CT FA VD INC X 10 ML (*)       | 93,95   |          | 106,76   |           | 113,19   |           | 113,88     |           | 114,57   |           | 117,43   |           |
| 504413060035006                             | CLORIDRATO DE GENCITABINA (BLAU)                           | 200 MG PO LIOF SOL INJ IV CT FA VD INC X 13 ML              | 93,95   | 129,88   | 106,76   | 147,59    | 113,19   | 156,48    | 113,88     | 157,43    | 114,57   | 158,39    | 117,43   | 162,34    |
| 534204402154419                             | PAMIGEN (ZODIAC)                                           | 200 MG PÓ LIOF INJ IV CT FA VD INC X 10 ML (*)              | 143,16  |          | 162,68   |           | 172,48   |           | 173,52     |           | 174,58   |           | 178,94   |           |
| 536916050004118                             | EVOZAR (HOSPIRA)                                           | 200 MG PO LIOF INJ IV CT FA VD INC X 10 ML (*)              | 127,45  |          | 144,83   |           | 153,56   |           | 154,49     |           | 155,43   |           | 159,32   |           |
| 507601302159315                             | GEMZAR (ELI LILLY)                                         | 200 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC X 10 ML (*)                 | 144,53  |          | 164,24   |           | 174,14   |           | 175,19     |           | 176,26   |           | 180,67   |           |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE GRANISETRONA |                                                            |                                                             |         |          |          |           |          |           |            |           |          |           |          |           |
| 529202801111310                             | KYTRIL (ROCHE)                                             | 1 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 2                          | 68,61   | 94,85    | 77,97    | 107,79    | 82,66    | 114,27    | 83,16      | 114,96    | 83,67    | 115,67    | 85,76    | 118,56    |
| 529202803155315                             | KYTRIL (ROCHE)                                             | 1 MG/ML SOL INJ CT AMP VD INC X 1 ML (*)                    | 68,05   |          | 77,33    |           | 81,99    |           | 82,49      |           | 82,99    |           | 85,06    |           |
| 508014003152113                             | CLORIDRATO DE GRANISETRONA (EUROFARMA)                     | 1 MG/ML SOL INJ CT 10 AMP VD INC X 3ML                      | 888,69  | 1.228,56 | 1.009,88 | 1.396,10  | 1.070,71 | 1.480,19  | 1.077,20   | 1.489,17  | 1.083,77 | 1.498,25  | 1.110,86 | 1.535,70  |
| 508014002156115                             | CLORIDRATO DE GRANISETRONA (EUROFARMA)                     | 1 MG/ML SOL INJ CT AMP VD INC X 3 ML (*)                    | 88,88   |          | 101,00   |           | 107,08   |           | 107,73     |           | 108,39   |           | 111,10   |           |
| 529202802159317                             | KYTRIL (ROCHE)                                             | 1 MG/ML SOL INJ CT AMP VD INC X 3 ML (*)                    | 136,74  |          | 155,38   |           | 164,74   |           | 165,74     |           | 166,75   |           | 170,92   |           |
| 526305901155111                             | CLORIDRATO DE GRANISETRONA (NOVAFARMA)                     | 1 MG/ML SOL INJ IV CX 50 AMP VD INC X 3 ML (EMB HOSP) (*)   | 4443,69 |          | 5.049,64 |           | 5.353,84 |           | 5.386,28   |           | 5.419,13 |           | 5.554,61 |           |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

Página 216 de 798

http://s.anvisa.gov.br/wps/s/r/f6



PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                                       | Medicamento (Laboratório)                      | Apresentação                                                                            | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|---------------------------------------------|------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                             |                                                |                                                                                         | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE HIDRALAZINA  |                                                |                                                                                         |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 506715020057003                             | NEPRESOL (CRISTÁLIA)                           | 20 MG/ML SOL INJ CX 36 AMP VD TRANS X 1 ML (EMB HOSP) (*)                               | 123,53  |        | 140,38   |        | 148,83   |        | 149,74     |        | 150,65   |        | 154,42   |        |
| 506710601159414                             | NEPRESOL (CRISTÁLIA)                           | 20 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 1 ML (EMB HOSP) (*)                                 | 171,57  |        | 194,96   |        | 206,71   |        | 207,96     |        | 209,23   |        | 214,46   |        |
| 526501201111411                             | APRESOLINA (NOVARTIS)                          | 25 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 20                                                        | 3,97    | 5,49   | 4,51     | 6,23   | 4,78     | 6,61   | 4,81       | 6,65   | 4,84     | 6,69   | 4,96     | 6,86   |
| 526513080077803                             | APRESOLINA (NOVARTIS)                          | 25 MG DRG CT BL AL/AL X 20                                                              | 3,97    | 5,49   | 4,51     | 6,23   | 4,78     | 6,61   | 4,81       | 6,65   | 4,84     | 6,69   | 4,96     | 6,86   |
| 526501202116417                             | APRESOLINA (NOVARTIS)                          | 50 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 20                                                        | 5,31    | 7,34   | 6,03     | 8,34   | 6,39     | 8,83   | 6,43       | 8,89   | 6,47     | 8,94   | 6,63     | 9,17   |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE HIDROMORFONA |                                                |                                                                                         |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 514507805110317                             | JURNISTA (JANSSEN-CILAG)                       | 16 MG COM REV LIB PROL CT BL AL/ACLAR OPC X 30(MEDICAMENTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL) | 207,69  | 287,12 | 236,01   | 326,27 | 250,23   | 345,93 | 251,74     | 348,02 | 253,28   | 350,14 | 259,61   | 358,90 |
| 514507803118310                             | JURNISTA (JANSSEN-CILAG)                       | 32 MG COM REV LIB PROL CT BL AL/ACLAR OPC X 30(MEDICAMENTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL) | 367,03  | 507,40 | 417,08   | 576,59 | 442,21   | 611,33 | 444,89     | 615,03 | 447,60   | 618,78 | 458,79   | 634,25 |
| 514507802111312                             | JURNISTA (JANSSEN-CILAG)                       | 8 MG COM REV LIB PROL CT BL AL/ACLAR OPC X 30(MEDICAMENTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL)  | 132,4   | 183,04 | 150,45   | 207,99 | 159,51   | 220,51 | 160,48     | 221,85 | 161,46   | 223,21 | 165,50   | 228,79 |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE HIDROXIZINA  |                                                |                                                                                         |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 517614110021806                             | CLORIDRATO DE HIDROXIZINA (GLOBO)              | 10MG/5ML SOL OR CT FR PLAS AMB X 100 ML+ CP MED                                         | 12,56   | 16,85  | 14,52    | 19,40  | 15,52    | 20,69  | 15,63      | 20,83  | 15,74    | 20,97  | 16,20    | 21,56  |
| 527916030026506                             | CLORIDRATO DE HIDROXIZINA (PHARLAB)            | 10MG/5ML SOL OR CT FR PLAS AMB X 100 ML                                                 | 13,95   | 18,71  | 16,12    | 21,53  | 17,24    | 22,98  | 17,36      | 23,13  | 17,48    | 23,29  | 17,99    | 23,95  |
| 526114090094403                             | DROXY (GERMED)                                 | 25 MG COM CT FR PLAS OPC X 30                                                           | 15,49   | 20,78  | 17,90    | 23,91  | 19,14    | 25,51  | 19,27      | 25,68  | 19,41    | 25,86  | 19,97    | 26,58  |
| 525315080044906                             | CLORIDRATO DE HIDROXIZINA (NOVA QUÍMICA)       | 25 MG COM CT FR PLAS OPC X 30                                                           | 15,5    | 20,79  | 17,91    | 23,92  | 19,15    | 25,53  | 19,28      | 25,69  | 19,42    | 25,87  | 19,98    | 26,59  |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE IDARRUBICINA |                                                |                                                                                         |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 522240202158411                             | ZAVEDOS (PFIZER)                               | 10 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC (REST HOSP) (*)                                          | 1002,2  |        | 1.138,87 |        | 1.207,47 |        | 1.214,79   |        | 1.222,20 |        | 1.252,76 |        |
| 505800501155410                             | IDA (CHEMICALTECH)                             | 10 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC + AMP VD INC DIL X 10 ML (*)                             | 1000,52 |        | 1.136,96 |        | 1.205,45 |        | 1.212,75   |        | 1.220,15 |        | 1.250,65 |        |
| 536916050004018                             | EVOMID (HOSPIRA)                               | 10 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC (*)                                                      | 879,17  |        | 999,06   |        | 1.059,24 |        | 1.065,66   |        | 1.072,16 |        | 1.098,96 |        |
| 536916050003918                             | EVOMID (HOSPIRA)                               | 5 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC (*)                                                       | 464,09  |        | 527,37   |        | 559,14   |        | 562,53     |        | 565,96   |        | 580,11   |        |
| 505800502151419                             | IDA (CHEMICALTECH)                             | 5 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC + AMP VD INC DIL X 5 ML (*)                               | 522,82  |        | 594,11   |        | 629,90   |        | 633,72     |        | 637,58   |        | 653,52   |        |
| 522240205157416                             | ZAVEDOS (PFIZER)                               | 5 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC (REST HOSP) (*)                                           | 534,24  |        | 607,09   |        | 643,66   |        | 647,56     |        | 651,51   |        | 667,80   |        |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE IMIPRAMINA   |                                                |                                                                                         |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 505615110041117                             | TOFRANIL (ASPEN PHARMA)                        | 10 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 20                                                        | 6,45    | 8,92   | 7,32     | 10,12  | 7,77     | 10,74  | 7,81       | 10,80  | 7,86     | 10,87  | 8,06     | 11,14  |
| 532907601111416                             | MEPRAMIN (UCI-FARMA)                           | 10 MG DRG CT BL AL PVC X 20                                                             | 6,65    | 9,19   | 7,56     | 10,45  | 8,01     | 11,07  | 8,06       | 11,14  | 8,11     | 11,21  | 8,31     | 11,49  |
| 505615110041217                             | TOFRANIL (ASPEN PHARMA)                        | 25 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 20                                                        | 7,84    | 10,84  | 8,91     | 12,32  | 9,44     | 13,05  | 9,50       | 13,13  | 9,56     | 13,22  | 9,80     | 13,55  |
| 532907604110410                             | MEPRAMIN (UCI-FARMA)                           | 25 MG DRG CT BL AL PVC X 20                                                             | 7,96    | 11,00  | 9,05     | 12,51  | 9,59     | 13,26  | 9,65       | 13,34  | 9,71     | 13,42  | 9,95     | 13,76  |
| 532907603114412                             | MEPRAMIN (UCI-FARMA)                           | 25 MG DRG CT 10 BL AL PVC X 20 (*)                                                      | 70,73   |        | 80,37    |        | 85,21    |        | 85,73      |        | 86,25    |        | 88,41    |        |
| 509902301115411                             | FUNED CLORIDRATO DE IMIPRAMINA (EZEQUIEL DIAS) | 25 MG COM REV CX 20 ENV AL POLIET X 10 (EMB HOSP) (*)                                   | 19,54   |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 533012802113410                             | UNI IMIPRAX (UNIÃO QUÍMICA)                    | 25 MG COM REV CT 10 BL AL PLAS INC X 20 (EMB HOSP) (*)                                  | 51,49   |        | 58,51    |        | 62,03    |        | 62,41      |        | 62,79    |        | 64,36    |        |
| 506707301115411                             | IMIPRA (CRISTÁLIA)                             | 25 MG COM REV CX BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP) (*)                                    | 50,71   |        | 57,62    |        | 61,09    |        | 61,47      |        | 61,84    |        | 63,39    |        |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE IOIMBINA     |                                                |                                                                                         |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 501603301118317                             | YOMAX (APSEN)                                  | 5,4 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60                                                       | 44,94   | 60,29  | 51,93    | 69,37  | 55,53    | 74,02  | 55,92      | 74,52  | 56,31    | 75,02  | 57,94    | 77,12  |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE IRINOTECANO  |                                                |                                                                                         |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 522235301151419                             | CAMPTOSAR (PFIZER)                             | 20 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 2 ML (REST HOSP) (*)                                    | 618,83  |        | 703,22   |        | 745,58   |        | 750,10     |        | 754,67   |        | 773,54   |        |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                                                  | Medicamento (Laboratório)             | Apresentação                                           | ICMS 0%  |           | ICMS 12%  |           | ICMS 17%  |            | ICMS 17,5% |            | ICMS 18%  |            | ICMS 20%  |            |
|--------------------------------------------------------|---------------------------------------|--------------------------------------------------------|----------|-----------|-----------|-----------|-----------|------------|------------|------------|-----------|------------|-----------|------------|
|                                                        |                                       |                                                        | PF       | PMC       | PF        | PMC       | PF        | PMC        | PF         | PMC        | PF        | PMC        | PF        | PMC        |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE IRINOTECANO             |                                       |                                                        |          |           |           |           |           |            |            |            |           |            |           |            |
| 522212050053203                                        | CAMPTOSAR (PFIZER)                    | 20 MG/ML SOL INJ CT FA PLAS AMB X 2 ML (REST HOSP) (*) | 618,83   |           | 703,22    |           | 745,58    |            | 750,10     |            | 754,67    |            | 773,54    |            |
| 538001301151117                                        | CLORIDRATO DE IRINOTECANO (ACCORD)    | 20 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 2 ML (*)               | 402,23   |           | 457,08    |           | 484,61    |            | 487,55     |            | 490,52    |            | 502,78    |            |
| 534202201151416                                        | TECNOTEKAN (ZODIAC)                   | 20 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 2 ML (REST. HOSP.) (*) | 616,53   |           | 700,60    |           | 742,80    |            | 747,30     |            | 751,86    |            | 770,66    |            |
| 505800402157415                                        | DOSATECAN (CHEMICALTECH)              | 20 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 2 ML (*)               | 600,52   |           | 682,41    |           | 723,52    |            | 727,90     |            | 732,34    |            | 750,65    |            |
| 507500302153411                                        | IRNOCAM (DR. REDDY'S)                 | 20 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 2 ML (*)               | 604,15   |           | 686,54    |           | 727,89    |            | 732,30     |            | 736,77    |            | 755,19    |            |
| 521904702159118                                        | CLORIDRATO DE IRINOTECANO (GLENMARK)  | 20 MG/ML SOL INJ IV CT FA VD AMB X 2 ML (*)            | 301,98   |           | 343,16    |           | 363,83    |            | 366,04     |            | 368,27    |            | 377,48    |            |
| 511512401151410                                        | IRENAX (SANDOZ)                       | 20 MG/ML SOL INJ CT FR AMP VD AMB X 5 ML (*)           | 1297,34  |           | 1.474,25  |           | 1.563,06  |            | 1.572,53   |            | 1.582,12  |            | 1.621,67  |            |
| 507500301157411                                        | IRNOCAM (DR. REDDY'S)                 | 20 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 5 ML (*)               | 1500,51  |           | 1.705,12  |           | 1.807,84  |            | 1.818,80   |            | 1.829,89  |            | 1.875,64  |            |
| 505800401150417                                        | DOSATECAN (CHEMICALTECH)              | 20 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 5 ML (*)               | 1501,34  |           | 1.706,07  |           | 1.808,84  |            | 1.819,80   |            | 1.830,90  |            | 1.876,67  |            |
| 521904701152111                                        | CLORIDRATO DE IRINOTECANO (GLENMARK)  | 20 MG/ML SOL INJ IV CT FA VD AMB X 5 ML (*)            | 748,99   |           | 851,12    |           | 902,40    |            | 907,86     |            | 913,40    |            | 936,24    |            |
| 522212050053303                                        | CAMPTOSAR (PFIZER)                    | 20 MG/ML SOL INJ CT FA PLAS AMB X 5 ML (REST HOSP) (*) | 1528,96  |           | 1.737,45  |           | 1.842,12  |            | 1.853,28   |            | 1.864,58  |            | 1.911,19  |            |
| 522235302158417                                        | CAMPTOSAR (PFIZER)                    | 20 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 5 ML (REST HOSP) (*)   | 1528,96  |           | 1.737,45  |           | 1.842,12  |            | 1.853,28   |            | 1.864,58  |            | 1.911,19  |            |
| 501302801154412                                        | PROTO-ITECAN (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL) | 20MG/ML SOL INJ CT FR AMP VD AMB X 5ML (*)             | 1471,71  |           | 1.672,40  |           | 1.773,15  |            | 1.783,89   |            | 1.794,77  |            | 1.839,64  |            |
| 508015301157111                                        | CLORIDRATO DE IRINOTECANO (EUROFARMA) | 20 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 5 ML (*)               | 978,83   |           | 1.112,31  |           | 1.179,32  |            | 1.186,46   |            | 1.193,70  |            | 1.223,54  |            |
| 538001302158115                                        | CLORIDRATO DE IRINOTECANO (ACCORD)    | 20 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 5 ML (*)               | 993,79   |           | 1.129,31  |           | 1.197,34  |            | 1.204,59   |            | 1.211,94  |            | 1.242,24  |            |
| 534202202158414                                        | TECNOTEKAN (ZODIAC)                   | 20 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 5 ML (REST. HOSP.) (*) | 1541,26  |           | 1.751,44  |           | 1.856,94  |            | 1.868,20   |            | 1.879,59  |            | 1.926,58  |            |
| 522000901159415                                        | LIBRATECAM (LIBRA DO BRASIL)          | 20 MG/ML SOL INJ FA VD AMB X 7,5 ML (*)                | 1521,33  |           | 1.728,78  |           | 1.832,93  |            | 1.844,04   |            | 1.855,28  |            | 1.901,66  |            |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE IRINOTECANO TRIIDRATADO |                                       |                                                        |          |           |           |           |           |            |            |            |           |            |           |            |
| 537501201158418                                        | TEVAIRINOT (TEVA)                     | 20 MG/ML SOL INJ IV CT FA VD AMB X 2 ML (*)            | 559,2    |           | 635,45    |           | 673,73    |            | 677,82     |            | 681,95    |            | 699,00    |            |
| 507003801151415                                        | ZOTECAN (PIERRE FABRE)                | 20 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 2 ML (*)               | 461,34   |           | 524,25    |           | 555,83    |            | 559,20     |            | 562,61    |            | 576,68    |            |
| 519513090021204                                        | TREBYXAN (BERGAMO)                    | 20 MG/ML SOL INJ CT 50 FA VD AMB X 2 ML                | 26978,16 | 37.295,72 | 30.656,99 | 42.381,49 | 32.503,81 | 44.934,61  | 32.700,78  | 45.206,91  | 32.900,19 | 45.482,58  | 33.722,69 | 46.619,64  |
| 519513090021504                                        | TREBYXAN (BERGAMO)                    | 20 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 2 ML                   | 539,56   | 745,91    | 613,14    | 847,63    | 650,07    | 898,68     | 654,01     | 904,13     | 658,00    | 909,65     | 674,45    | 932,39     |
| 519513090021104                                        | TREBYXAN (BERGAMO)                    | 20 MG/ML SOL INJ CT 10 FA VD AMB X 2 ML                | 5395,63  | 7.459,14  | 6.131,40  | 8.476,30  | 6.500,76  | 8.986,92   | 6.540,16   | 9.041,39   | 6.580,04  | 9.096,52   | 6.744,54  | 9.323,93   |
| 519513090021004                                        | TREBYXAN (BERGAMO)                    | 20 MG/ML SOL INJ CT 50 FA VD AMB X 5 ML                | 60516,69 | 83.660,77 | 68.768,95 | 95.069,04 | 72.911,69 | 100.796,13 | 73.353,53  | 101.406,95 | 73.800,84 | 102.025,33 | 75.645,86 | 104.575,96 |
| 519513090021304                                        | TREBYXAN (BERGAMO)                    | 20 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 5 ML                   | 1210,33  | 1.673,21  | 1.375,37  | 1.901,37  | 1.458,23  | 2.015,92   | 1.467,06   | 2.028,12   | 1.476,01  | 2.040,50   | 1.512,91  | 2.091,51   |
| 519513090021404                                        | TREBYXAN (BERGAMO)                    | 20 MG/ML SOL INJ CT 10 FA VD AMB X 5 ML                | 12103,34 | 16.732,16 | 13.753,79 | 19.013,81 | 14.582,34 | 20.159,23  | 14.670,71  | 20.281,40  | 14.760,17 | 20.405,07  | 15.129,17 | 20.915,19  |
| 537501202154416                                        | TEVAIRINOT (TEVA)                     | 20 MG/ML SOL INJ IV CT FA VD AMB X 5 ML                | 1398,02  | 1.932,68  | 1.588,66  | 2.196,23  | 1.684,36  | 2.328,53   | 1.694,57   | 2.342,64   | 1.704,90  | 2.356,92   | 1.747,52  | 2.415,84   |
| 507003802158413                                        | ZOTECAN (PIERRE FABRE)                | 20 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 5 ML (*)               | 1144,24  |           | 1.300,27  |           | 1.378,60  |            | 1.386,95   |            | 1.395,41  |            | 1.430,30  |            |
| 536915110001317                                        | EVOTERIN (HOSPIRA)                    | 20 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 5 ML (EMB HOSP) (*)    | 1498,66  |           | 1.703,03  |           | 1.805,62  |            | 1.816,56   |            | 1.827,64  |            | 1.873,33  |            |
| 508012080094006                                        | CLORIDRATO DE IRINOTECANO (EUROFARMA) | 20 MG/ML SOL INJ IV CT 10 FA VD AMB X 5 ML (*)         | 9788,36  |           | 11.123,13 |           | 11.793,20 |            | 11.864,67  |            | 11.937,02 |            | 12.235,45 |            |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE ISOTIPENDIL             |                                       |                                                        |          |           |           |           |           |            |            |            |           |            |           |            |
| 500507701161415                                        | ANDANTOL (ACHÉ)                       | 7,5 MG/G GELEIA CT BG AL X 40 G                        | 9,55     | 12,81     | 11,04     | 14,75     | 11,80     | 15,73      | 11,89      | 15,84      | 11,97     | 15,95      | 12,32     | 16,40      |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE ISOXSUPRINA             |                                       |                                                        |          |           |           |           |           |            |            |            |           |            |           |            |
| 501612080014803                                        | INIBINA (APSEN)                       | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                       | 69,53    | 93,27     | 80,35     | 107,33    | 85,92     | 114,52     | 86,52      | 115,30     | 87,13     | 116,08     | 89,65     | 119,33     |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE LERCANIDIPINO           |                                       |                                                        |          |           |           |           |           |            |            |            |           |            |           |            |
| 525014040104303                                        | ZANIDIP (MEDLEY)                      | 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 20                         | 46,7     | 64,56     | 53,07     | 73,37     | 56,26     | 77,78      | 56,60      | 78,25      | 56,95     | 78,73      | 58,37     | 80,69      |
| 525014040104403                                        | ZANIDIP (MEDLEY)                      | 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                         | 70,05    | 96,84     | 79,61     | 110,06    | 84,40     | 116,68     | 84,91      | 117,38     | 85,43     | 118,10     | 87,57     | 121,06     |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                                          | Medicamento (Laboratório)                           | Apresentação                                                              | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                                |                                                     |                                                                           | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE LERCANIDIPINO   |                                                     |                                                                           |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 541816060016306                                | CLORIDRATO DE LERCANIDIPINO (EMS S/A)               | 10 MG COM REV CT BL AL / AL X 30                                          | 45,53   | 62,94  | 51,74    | 71,53  | 54,86    | 75,84  | 55,19      | 76,30  | 55,53    | 76,77  | 56,92    | 78,69  |
| 525012040100603                                | ZANIDIP (MEDLEY)                                    | 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 15                                            | 63,02   | 87,12  | 71,61    | 99,00  | 75,92    | 104,95 | 76,38      | 105,59 | 76,85    | 106,24 | 78,77    | 108,89 |
| 525013103110311                                | ZANIDIP (MEDLEY)                                    | 20 MG COM REV CT STR AL X 20                                              | 84,03   | 116,17 | 95,49    | 132,01 | 101,25   | 139,97 | 101,86     | 140,82 | 102,48   | 141,67 | 105,04   | 145,21 |
| 541816060016406                                | CLORIDRATO DE LERCANIDIPINO (EMS S/A)               | 20 MG COM REV CT BL AL / AL X 30                                          | 77,2    | 106,72 | 87,73    | 121,28 | 93,02    | 128,59 | 93,58      | 129,37 | 94,15    | 130,16 | 96,50    | 133,41 |
| 525012040100703                                | ZANIDIP (MEDLEY)                                    | 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                                            | 118,78  | 164,21 | 134,97   | 186,59 | 143,10   | 197,83 | 143,97     | 199,03 | 144,85   | 200,25 | 148,47   | 205,25 |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE LEVAMISOL       |                                                     |                                                                           |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 514516020032103                                | ASCARIDIL (JANSSEN-CILAG)                           | 150 MG COM CT BL AL PLAST INC X 100                                       | 174,53  | 234,13 | 201,69   | 269,41 | 215,68   | 287,49 | 217,18     | 289,42 | 218,71   | 291,39 | 225,04   | 299,54 |
| 514500101118313                                | ASCARIDIL (JANSSEN-CILAG)                           | 150 MG COM CT 100 ENV AL POLIET X 1                                       | 174,53  | 234,13 | 201,69   | 269,41 | 215,68   | 287,49 | 217,18     | 289,42 | 218,71   | 291,39 | 225,04   | 299,54 |
| 514500102114311                                | ASCARIDIL (JANSSEN-CILAG)                           | 80 MG COM CT 100 ENV AL POLIET X 1                                        | 164,02  | 220,03 | 189,53   | 253,17 | 202,68   | 270,16 | 204,09     | 271,97 | 205,53   | 273,83 | 211,48   | 281,49 |
| 514516020032003                                | ASCARIDIL (JANSSEN-CILAG)                           | 80 MG COM CT BL AL PLAST INC X 100                                        | 164,02  | 220,03 | 189,53   | 253,17 | 202,68   | 270,16 | 204,09     | 271,97 | 205,53   | 273,83 | 211,48   | 281,49 |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE LEVOBUNOLOL     |                                                     |                                                                           |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 501000802174314                                | BETAGAN (ALLERGAN)                                  | 5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML                                 | 16,74   | 23,14  | 19,02    | 26,29  | 20,16    | 27,87  | 20,29      | 28,05  | 20,41    | 28,22  | 20,92    | 28,92  |
| 501000801178316                                | BETAGAN (ALLERGAN)                                  | 5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML                                | 29,05   | 40,16  | 33,01    | 45,63  | 35,00    | 48,39  | 35,22      | 48,69  | 35,43    | 48,98  | 36,32    | 50,21  |
| 523400101174410                                | B-TABLOCK (LATINOFARMA)                             | 5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML                                | 27,22   | 37,63  | 30,93    | 42,76  | 32,79    | 45,33  | 32,99      | 45,61  | 33,19    | 45,88  | 34,02    | 47,03  |
| 523400102170419                                | B-TABLOCK (LATINOFARMA)                             | 5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML                                 | 16,61   | 22,96  | 18,88    | 26,10  | 20,02    | 27,68  | 20,14      | 27,84  | 20,26    | 28,01  | 20,77    | 28,71  |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE LEVOBUPIVACAÍNA |                                                     |                                                                           |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 506711802158413                                | NOVABUPI (SEM VASOCONSTRITOR) (CRISTÁLIA)           | 0,25 PCC SOL INJ CX 10 EST FA VD INC X 20 ML (*)                          | 178,74  |        | 203,11   |        | 215,34   |        | 216,65     |        | 217,97   |        | 223,42   |        |
| 506712001159411                                | NOVABUPI (SEM VASOCONSTRITOR) ISOBÁRICA (CRISTÁLIA) | 0,5 PCC SOL INJ CX 10 EST X 3 AMP VD INC X 4 ML (*)                       | 192,84  |        | 219,14   |        | 232,34   |        | 233,74     |        | 235,17   |        | 241,05   |        |
| 506711805157418                                | NOVABUPI (SEM VASOCONSTRITOR) (CRISTÁLIA)           | 0,75 PCC SOL INJ CX 10 EST FA VD INC X 20 ML (*)                          | 234,6   |        | 266,59   |        | 282,65   |        | 284,37     |        | 286,10   |        | 293,25   |        |
| 506711803154411                                | NOVABUPI (SEM VASOCONSTRITOR) (CRISTÁLIA)           | 0,5 PCC SOL INJ CX 10 EST FA VD INC X 20 ML (*)                           | 188,66  |        | 214,38   |        | 227,30   |        | 228,68     |        | 230,07   |        | 235,82   |        |
| 506711901156419                                | NOVABUPI COM VASOCONSTRITOR (CRISTÁLIA)             | 0,25 PCC + 9,1 MCG / ML SOL INJ CX 10 EST FA VD INC X 20 ML (*)           | 194,67  |        | 221,21   |        | 234,54   |        | 235,96     |        | 237,40   |        | 243,34   |        |
| 506711902152417                                | NOVABUPI COM VASOCONSTRITOR (CRISTÁLIA)             | 0,5 PCC + 9,1 MCG/ML SOL INJ CX 10 EST FA VD INC X 20 ML (*)              | 208,3   |        | 236,71   |        | 250,97   |        | 252,49     |        | 254,03   |        | 260,38   |        |
| 506711903159415                                | NOVABUPI COM VASOCONSTRITOR (CRISTÁLIA)             | 0,75 PCC + 9,1 MCG / ML SOL INJ CX 10 EST FA VD INC X 20 ML (*)           | 244,16  |        | 277,45   |        | 294,16   |        | 295,95     |        | 297,75   |        | 305,19   |        |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA       |                                                     |                                                                           |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 506715020056403                                | XYLESTESIN ISOBÁRICO (CRISTÁLIA)                    | 20 MG/ML SOL INJ CX 10 AMP VD INC X 5 ML (EMB HOSP) (*)                   | 22,14   |        | 25,16    |        | 26,67    |        | 26,84      |        | 27,00    |        | 27,68    |        |
| 506715010055703                                | XYLESTESIN PESADA (CRISTÁLIA)                       | 50 MG/ML + 75 MG/ML SOL INJ CX 10 EST X 5 AMP VD INC X 2 ML(EMB HOSP) (*) | 177,97  |        | 202,24   |        | 214,43   |        | 215,72     |        | 217,04   |        | 222,47   |        |
| 506714110053603                                | XYLESTESIN PESADA (CRISTÁLIA)                       | 50 MG/ML + 75 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 2 ML (EMB HOSP) (*)        | 177,97  |        | 202,24   |        | 214,43   |        | 215,72     |        | 217,04   |        | 222,47   |        |
| 504615030028806                                | CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA (BRAINFARMA)                | 20 MG/G GEL TOP CT BG AL X 30 G                                           | 13,25   | 18,32  | 15,06    | 20,82  | 15,97    | 22,08  | 16,06      | 22,20  | 16,16    | 22,34  | 16,56    | 22,89  |
| 506715302151412                                | XYLESTESIN (CRISTÁLIA)                              | 1 PCC SOL INJ CX 10 FA VD INC X 20 ML(EMB HOSP) (*)                       | 79,41   |        | 90,24    |        | 95,67    |        | 96,25      |        | 96,84    |        | 99,26    |        |
| 511213100023806                                | CLORIDRATO DE LIDOCAINA (HALEX ISTAR)               | 10 MG / ML SOL INJ CX 200 AMP PLAS TRANS X 5 ML (EMB HOSP) (*)            | 151,97  |        | 172,69   |        | 183,10   |        | 184,21     |        | 185,33   |        | 189,96   |        |
| 506715301153411                                | XYLESTESIN (CRISTÁLIA)                              | 10 MG/ML SOL INJ CX 10 EST FA VD INC X 20 ML (EMB HOSP) (*)               | 85,43   |        | 97,08    |        | 102,92   |        | 103,55     |        | 104,18   |        | 106,78   |        |
| 511816020010403                                | HYPOCAÍNA (HYPOFARMA)                               | 10 MG/ML SOL INJ CX 25 FR VD INC X 20 ML (EMB HOSP) (*)                   | 16,54   |        | 18,79    |        | 19,93    |        | 20,05      |        | 20,17    |        | 20,67    |        |
| 511801802153418                                | HYPOCAINA (HYPOFARMA)                               | 10 MG/ML SOL INJ CX 25 FR VC INC X 20 ML (EMB HOSP) (*)                   | 66,17   |        | 75,19    |        | 79,72    |        | 80,20      |        | 80,69    |        | 82,71    |        |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                                      | Medicamento (Laboratório)                | Apresentação                                                           | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|--------------------------------------------|------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                            |                                          |                                                                        | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA   |                                          |                                                                        |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 534100401151417                            | SENSINIL TM (CLARIS)                     | 10 MG/ML SOL INJ CT FR AMP VD INC X 20 ML                              | 7,7     | 10,64  | 8,75     | 12,10  | 9,28     | 12,83  | 9,33       | 12,90  | 9,39     | 12,98  | 9,62     | 13,30  |
| 534100402158415                            | SENSINIL TM (CLARIS)                     | 10 MG/ML SOL INJ CT FR AMP VD INC X 30 ML                              | 9,9     | 13,69  | 11,25    | 15,55  | 11,92    | 16,48  | 12,00      | 16,59  | 12,07    | 16,69  | 12,37    | 17,10  |
| 506715305167417                            | XYLESTESIN (CRISTÁLIA)                   | 2 PCC GELEIA TOP CX 10 BG AL X 30 G + APLICADORES (*)                  | 108,01  |        | 122,74   |        | 130,13   |        | 130,92     |        | 131,72   |        | 135,01   |        |
| 527904803167410                            | LABCAÍNA (PHARLAB)                       | 20 MG/G GELE TOP CT 100 BG AL X 30 G (EMB HOSP) (*)                    | 540,55  |        | 614,26   |        | 651,27   |        | 655,21     |        | 659,21   |        | 675,69   |        |
| 511606801161113                            | CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA (HIPOLABOR)      | 20 MG/G GEL TOP CT BG AL X 30G                                         | 13,23   | 18,29  | 15,04    | 20,79  | 15,95    | 22,05  | 16,04      | 22,17  | 16,14    | 22,31  | 16,54    | 22,87  |
| 511606802166119                            | CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA (HIPOLABOR)      | 20 MG/G GEL TOP CX 100 BG AL X 30G (EMB HOSP) (*)                      | 403,67  |        | 458,72   |        | 486,35   |        | 489,30     |        | 492,28   |        | 504,59   |        |
| 527904802160412                            | LABCAÍNA (PHARLAB)                       | 20 MG/G GELE TOP CT BG AL X 30 G                                       | 5,41    | 7,48   | 6,15     | 8,50   | 6,52     | 9,01   | 6,56       | 9,07   | 6,60     | 9,12   | 6,77     | 9,36   |
| 506715120061403                            | XYLESTESIN ISOBÁRICO (CRISTÁLIA)         | 20 MG/ML SOL INJ CX 40 EST PLAS X 1 AMP VD TRANS X 5 ML (EMB HOSP) (*) | 92,71   |        | 105,35   |        | 111,70   |        | 112,37     |        | 113,06   |        | 115,89   |        |
| 511606803154114                            | CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA (HIPOLABOR)      | 20 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 5 ML (EMB HOSP) (*)               | 153,85  |        | 174,83   |        | 185,36   |        | 186,48     |        | 187,62   |        | 192,31   |        |
| 534100403154413                            | SENSINIL TM (CLARIS)                     | 20 MG/ML SOL INJ CT FR AMP VD INC X 20 ML                              | 6,32    | 8,74   | 7,18     | 9,93   | 7,62     | 10,53  | 7,66       | 10,59  | 7,71     | 10,66  | 7,90     | 10,92  |
| 520730001152118                            | CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA (TEUTO)          | 20 MG/ML SOL INJ CX 50 FA VD INC X 20 ML (EMB HOSP) (*)                | 247,29  |        | 281,01   |        | 297,94   |        | 299,74     |        | 301,57   |        | 309,11   |        |
| 526312060013606                            | CLORIDRATO DE LIDOCAINA (NOVAFARMA)      | 20 MG/ML SOL INJ CX 25 FA VD TRANS X 20 ML (EMB HOSP) (*)              | 123,64  |        | 140,50   |        | 148,96   |        | 149,87     |        | 150,78   |        | 154,55   |        |
| 511802901155115                            | LIDOCAINA (HYPOFARMA)                    | 20 MG/ML SOL INJ CX 25 FA VD INC X 20 ML- SEM VASO (EMB HOSP) (*)      | 77,56   |        | 88,13    |        | 93,44    |        | 94,01      |        | 94,58    |        | 96,94    |        |
| 506715306155412                            | XYLESTESIN (CRISTÁLIA)                   | 20 MG/ML SOL INJ CX 10 EST X FA VD INC X 20 ML (EMB HOSP) (*)          | 96,03   |        | 109,13   |        | 115,70   |        | 116,40     |        | 117,11   |        | 120,04   |        |
| 504413201151119                            | CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA (BLAU)           | 20 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 20 ML (*)                              | 4,92    |        | 5,59     |        | 5,93     |        | 5,96       |        | 6,00     |        | 6,15     |        |
| 504413202156114                            | CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA (BLAU)           | 20 MG/ML SOL INJ CX 12 FA VD INC X 20 ML (EMB HOSP) (*)                | 59,34   |        | 67,44    |        | 71,50    |        | 71,93      |        | 72,37    |        | 74,18    |        |
| 533007401157410                            | LIDOJET (UNIÃO QUÍMICA)                  | 20 MG/ML SOL INJ CX 12 AMP VD INC X 20 ML                              | 48,15   | 66,56  | 54,72    | 75,65  | 58,01    | 80,20  | 58,36      | 80,68  | 58,72    | 81,18  | 60,19    | 83,21  |
| 511213100023706                            | CLORIDRATO DE LIDOCAINA (HALEX ISTAR)    | 20 MG / ML SOL INJ CT 100 FA VD TRANS X 20 ML (EMB HOSP) (*)           | 494,52  |        | 561,95   |        | 595,80   |        | 599,41     |        | 603,07   |        | 618,15   |        |
| 511606804150112                            | CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA (HIPOLABOR)      | 20 MG/G SOL INJ CX 25 FA VD INC X 20ML                                 | 87,22   | 120,58 | 99,12    | 137,03 | 105,09   | 145,28 | 105,73     | 146,17 | 106,37   | 147,05 | 109,03   | 150,73 |
| 507733201163117                            | CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA (EMS S/A)        | 20 MG/ML GEL TOP CT BG AL X 30 G                                       | 10,3    | 14,24  | 11,70    | 16,17  | 12,41    | 17,16  | 12,48      | 17,25  | 12,56    | 17,36  | 12,87    | 17,79  |
| 538818601166115                            | CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA (LEGRAND PHARMA) | 20 MG/ML GEL TOP CT BG AL X 30 G                                       | 10,13   | 14,00  | 11,51    | 15,91  | 12,20    | 16,87  | 12,28      | 16,98  | 12,35    | 17,07  | 12,66    | 17,50  |
| 534100404150411                            | SENSINIL TM (CLARIS)                     | 20 MG/ML SOL INJ CT FR AMP VD INC X 30 ML                              | 9,5     | 13,13  | 10,79    | 14,92  | 11,44    | 15,82  | 11,51      | 15,91  | 11,58    | 16,01  | 11,87    | 16,41  |
| 506702901165117                            | CLOR.LIDOCAINA (CRISTÁLIA)               | 2% GEL TOP CT BG AL X 30 G + APLIC                                     | 10,32   | 14,27  | 11,72    | 16,20  | 12,43    | 17,18  | 12,50      | 17,28  | 12,58    | 17,39  | 12,89    | 17,82  |
| 512015120006103                            | LIDIAL (VALEANT)                         | 50 MG/G POM DERM CT BG AL X 25 G                                       | 10,4    | 14,38  | 11,82    | 16,34  | 12,53    | 17,32  | 12,60      | 17,42  | 12,68    | 17,53  | 13,00    | 17,97  |
| 505205401166413                            | LIDIAL (LABORATIL)                       | 50 MG/G POM DERM CT BG PLAS OPC X 25 G                                 | 10,39   | 14,36  | 11,81    | 16,33  | 12,52    | 17,31  | 12,59      | 17,40  | 12,67    | 17,52  | 12,99    | 17,96  |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE LINCOMICINA |                                          |                                                                        |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 512015110005017                            | LINCOFLAN (VALEANT)                      | 300 MG/ML SOL INJ CX AMP VD INC X 1 ML                                 | 6,54    | 9,04   | 7,44     | 10,29  | 7,88     | 10,89  | 7,93       | 10,96  | 7,98     | 11,03  | 8,18     | 11,31  |
| 522236401151419                            | FRADEMICINA (PFIZER)                     | 300 MG/ML SOL INJ CT AMP VD INC X 1 ML                                 | 7,05    | 9,75   | 8,01     | 11,07  | 8,50     | 11,75  | 8,55       | 11,82  | 8,60     | 11,89  | 8,82     | 12,19  |
| 519006404157115                            | CLORIDRATO DE LINCOMICINA (NEO QUÍMICA)  | 300 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 1 ML (EMB HOSP) (*)               | 218,74  |        | 248,56   |        | 263,54   |        | 265,13     |        | 266,75   |        | 273,42   |        |
| 519006401158110                            | CLORIDRATO DE LINCOMICINA (NEO QUÍMICA)  | 300 MG/ML SOL INJ CT AMP VD INC X 1 ML                                 | 3,85    | 5,32   | 4,38     | 6,06   | 4,64     | 6,41   | 4,67       | 6,46   | 4,70     | 6,50   | 4,82     | 6,66   |
| 514003702156417                            | LINCOVAX (DELTA)                         | 300 MG/ML SOL INJ CX AMP X 2 ML                                        | 7,72    | 10,67  | 8,78     | 12,14  | 9,31     | 12,87  | 9,36       | 12,94  | 9,42     | 13,02  | 9,66     | 13,35  |
| 527916020021606                            | CLORIDRATO DE LINCOMICINA (PHARLAB)      | 300 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD INC X 2 ML                              | 345,3   | 477,36 | 392,39   | 542,46 | 416,03   | 575,14 | 418,55     | 578,62 | 421,10   | 582,15 | 431,63   | 596,70 |
| 519006402154119                            | CLORIDRATO DE LINCOMICINA (NEO QUÍMICA)  | 300 MG/ML SOL INJ CT AMP VD INC X 2 ML                                 | 5,43    | 7,51   | 6,17     | 8,53   | 6,54     | 9,04   | 6,58       | 9,10   | 6,62     | 9,15   | 6,79     | 9,39   |
| 527902302152414                            | FARMICINA (PHARLAB)                      | 300 MG/ML SOL INJ CT AMP VD INC X 2 ML                                 | 8,1     | 11,20  | 9,21     | 12,73  | 9,76     | 13,49  | 9,82       | 13,58  | 9,88     | 13,66  | 10,13    | 14,00  |
| 522236403152412                            | FRADEMICINA (PFIZER)                     | 300 MG/ML SOL INJ CT AMP VD INC X 2 ML                                 | 11,64   | 16,09  | 13,22    | 18,28  | 14,02    | 19,38  | 14,10      | 19,49  | 14,19    | 19,62  | 14,54    | 20,10  |
| 504414010046018                            | LINATRON (BLAU)                          | 300 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 2 ML (EMB HOSP) (*)               | 371,23  |        | 421,85   |        | 447,27   |        | 449,98     |        | 452,72   |        | 464,04   |        |
| 512015110004917                            | LINCOFLAN (VALEANT)                      | 300 MG/ML SOL INJ CX AMP VD INC X 2 ML                                 | 10,61   | 14,67  | 12,06    | 16,67  | 12,78    | 17,67  | 12,86      | 17,78  | 12,94    | 17,89  | 13,26    | 18,33  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR),

Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.



PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                                      | Medicamento (Laboratório)           | Apresentação                                                       | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|--------------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                            |                                     |                                                                    | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE LINCOMICINA |                                     |                                                                    |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 520706801152111                            | CLORIDRATO DE LINCOMICINA (TEUTO)   | 300 MG/ML SOL INJ CT AMP VD INC X 2 ML                             | 6,2     | 8,57   | 7,04     | 9,73   | 7,47     | 10,33  | 7,51       | 10,38  | 7,56     | 10,45  | 7,75     | 10,71  |
| 527916020021506                            | CLORIDRATO DE LINCOMICINA (PHARLAB) | 300 MG/ML SOL INJ CT AMP VD TRANS X 2 ML                           | 7,57    | 10,47  | 8,60     | 11,89  | 9,12     | 12,61  | 9,17       | 12,68  | 9,23     | 12,76  | 9,46     | 13,08  |
| 527903702154412                            | FARMICINA (PHARLAB)                 | 300 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD INC X 2 ML (*)                      | 345,3   |        | 392,39   |        | 416,03   |        | 418,55     |        | 421,10   |        | 431,63   |        |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE LISINA      |                                     |                                                                    |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 536214100006003                            | GABALLON (ZYDUS)                    | 50 MG + 50 MG + 2 MG + 4 MG + 4 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 20      | 19,88   | 26,67  | 22,97    | 30,68  | 24,56    | 32,74  | 24,74      | 32,97  | 24,91    | 33,19  | 25,63    | 34,11  |
| 536214070004914                            | GABALLON (ZYDUS)                    | 10 MG + 10 MG + 0,4 MG + 0,8 MG + 0,8 MG XPE CT FR VD AMB X 100 ML | 19,63   | 26,33  | 22,69    | 30,31  | 24,26    | 32,34  | 24,43      | 32,56  | 24,60    | 32,77  | 25,31    | 33,69  |
| 536214070005014                            | GABALLON (ZYDUS)                    | 50 MG + 50 MG + 2 MG + 4 MG + 4 MG COM CT FR VD AMB X 20           | 19,88   | 26,67  | 22,97    | 30,68  | 24,56    | 32,74  | 24,74      | 32,97  | 24,91    | 33,19  | 25,63    | 34,11  |
| 500515070059807                            | RESIST (ACHÉ)                       | 500 MG CAP CT FR PLAS OPC X 30                                     | 62,99   | 84,50  | 72,79    | 97,23  | 77,84    | 103,75 | 78,38      | 104,45 | 78,93    | 105,16 | 81,22    | 108,11 |
| 500515070059907                            | RESIST (ACHÉ)                       | 500 MG CAP CT FR PLAS OPC X 60                                     | 125,97  | 168,98 | 145,57   | 194,45 | 155,66   | 207,48 | 156,75     | 208,89 | 157,85   | 210,30 | 162,42   | 216,19 |
| 500515070060007                            | RESIST (ACHÉ)                       | 500 MG CAP CT FR PLAS OPC X 90                                     | 188,95  | 253,47 | 218,35   | 291,67 | 233,50   | 311,24 | 235,13     | 313,34 | 236,78   | 315,46 | 243,64   | 324,29 |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE LISOZIMA    |                                     |                                                                    |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 520601902161419                            | MURAZYME POMADA (SINTERÁPICO)       | 20MG POM CT BG AL X 40 G                                           | 11,91   | 16,46  | 13,53    | 18,70  | 14,35    | 19,84  | 14,43      | 19,95  | 14,52    | 20,07  | 14,88    | 20,57  |
| 520601903168417                            | MURAZYME POMADA (SINTERÁPICO)       | 20 MG POM CT BG AL X 60 G                                          | 15,97   | 22,08  | 18,14    | 25,08  | 19,24    | 26,60  | 19,35      | 26,75  | 19,47    | 26,92  | 19,96    | 27,59  |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE LOPERAMIDA  |                                     |                                                                    |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 511515010059206                            | CLORIDRATO DE LOPERAMIDA (SANDOZ)   | 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 12                                    | 3,25    | 4,36   | 3,75     | 5,01   | 4,01     | 5,35   | 4,04       | 5,38   | 4,07     | 5,42   | 4,19     | 5,58   |
| 517609602116417                            | INTESTIN (GLOBO)                    | 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 12                                    | 4,82    | 6,47   | 5,57     | 7,44   | 5,96     | 7,94   | 6,00       | 8,00   | 6,04     | 8,05   | 6,21     | 8,27   |
| 528105102115417                            | KAOSEC (PHARMASCIENCE)              | 2,0 MG COM CT BL AL PLAS INC X 12                                  | 4,92    | 6,60   | 5,69     | 7,60   | 6,08     | 8,10   | 6,13       | 8,17   | 6,17     | 8,22   | 6,35     | 8,45   |
| 519018501111411                            | MAGNOSTASE (NEO QUÍMICA)            | 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 12                                    | 4,45    | 5,97   | 5,15     | 6,88   | 5,50     | 7,33   | 5,54       | 7,38   | 5,58     | 7,43   | 5,74     | 7,64   |
| 505503601112417                            | DIAFURAN (CAZI QUÍMICA)             | 2 MG COMP CX C/12 (*)                                              | 6,64    |        | 7,67     |        | 8,20     |        | 8,26       |        | 8,32     |        | 8,56     |        |
| 511503001111412                            | DIASEC (SANDOZ)                     | 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 12                                    | 7,89    | 10,58  | 9,12     | 12,18  | 9,75     | 13,00  | 9,82       | 13,09  | 9,89     | 13,18  | 10,18    | 13,55  |
| 514501601114315                            | IMOSEC (JANSSEN-CILAG)              | 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 12                                    | 5,01    | 6,72   | 5,79     | 7,73   | 6,19     | 8,25   | 6,24       | 8,32   | 6,28     | 8,37   | 6,46     | 8,60   |
| 528105101119419                            | KAOSEC (PHARMASCIENCE)              | 2,0 MG COM CT 50 BL AL PLAS INC X 4                                | 60,78   | 81,53  | 70,23    | 93,81  | 75,10    | 100,10 | 75,63      | 100,79 | 76,16    | 101,47 | 78,36    | 104,30 |
| 511503002116418                            | DIASEC (SANDOZ)                     | 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB MULT)                        | 63,94   | 85,77  | 73,89    | 98,70  | 79,02    | 105,33 | 79,57      | 106,04 | 80,13    | 106,76 | 82,45    | 109,74 |
| 519018502116417                            | MAGNOSTASE (NEO QUÍMICA)            | 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200                                   | 70,94   | 95,16  | 81,97    | 109,49 | 87,66    | 116,84 | 88,27      | 117,63 | 88,89    | 118,43 | 91,46    | 121,74 |
| 517609601111411                            | INTESTIN (GLOBO)                    | 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP) (*)                    | 27,55   |        | 31,83    |        | 34,04    |        | 34,28      |        | 34,52    |        | 35,52    |        |
| 514501602110313                            | IMOSEC (JANSSEN-CILAG)              | 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200                                   | 69,83   | 93,67  | 80,70    | 107,80 | 86,30    | 115,03 | 86,90      | 115,80 | 87,51    | 116,59 | 90,04    | 119,85 |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE MAPROTILINA |                                     |                                                                    |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 526509601117315                            | LUDIOMIL (NOVARTIS)                 | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                               | 24,89   | 34,41  | 28,28    | 39,10  | 29,98    | 41,45  | 30,17      | 41,71  | 30,35    | 41,96  | 31,11    | 43,01  |
| 526509603111314                            | LUDIOMIL (NOVARTIS)                 | 75 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                               | 63,74   | 88,12  | 72,43    | 100,13 | 76,79    | 106,16 | 77,26      | 106,81 | 77,73    | 107,46 | 79,67    | 110,14 |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE MEBEVERINA  |                                     |                                                                    |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 500214050031703                            | DUSPATALIN (ABBOTT)                 | 200 MG CAP GEL DUR LIB PROLONG CT BL AL/AL X 14                    | 39,77   | 53,35  | 45,96    | 61,39  | 49,15    | 65,51  | 49,49      | 65,95  | 49,84    | 66,40  | 51,28    | 68,26  |
| 500214050031608                            | DUSPATALIN (ABBOTT)                 | 200 MG CAP GEL DUR LIB PROLONG CT BL AL/AL X 30                    | 85,28   | 114,40 | 98,54    | 131,63 | 105,38   | 140,46 | 106,11     | 141,40 | 106,86   | 142,37 | 109,95   | 146,35 |
| 500216020034303                            | DUSPATALIN (ABBOTT)                 | 200 MG CAP GEL DUR LIB PROLONG CT BL AL/AL X 60                    | 85,28   | 114,40 | 98,54    | 131,63 | 105,38   | 140,46 | 106,11     | 141,40 | 106,86   | 142,37 | 109,95   | 146,35 |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE MEFLOQUINA  |                                     |                                                                    |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 524715070012204                            | LFM-MEFLOQUINA (MARINHA)            | 250 MG COM REV CX BL AL PVC X 250                                  | 719,36  | 994,47 |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                                     | Medicamento (Laboratório)                 | Apresentação                                        | ICMS 0% |          | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|-------------------------------------------|-------------------------------------------|-----------------------------------------------------|---------|----------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                           |                                           |                                                     | PF      | PMC      | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE MEFLOQUINA |                                           |                                                     |         |          |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 524715070012304                           | LFM-MEFLOQUINA (MARINHA)                  | 250 MG COM REV 50 ENV PAPEL KRAFT POLIET X 10       | 1438,72 | 1.988,95 |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 519702501118414                           | LQFEX MEFLOQUINA (COMANDANTE DO EXERCITO) | 250 MG CX. C/50 ENV. X 10 COMP                      | 38,81   | 53,65    |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 524715070012104                           | LFM-MEFLOQUINA (MARINHA)                  | 250 MG COM REV CX BL AL PVC X 500                   | 1438,72 | 1.988,95 |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE MEMANTINA  |                                           |                                                     |         |          |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 500515020059405                           | DONILA DUO (ACHÉ)                         | 10MG+15MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30          | 383,83  | 514,89   | 443,55   | 592,49 | 474,31   | 632,22 | 477,62     | 636,49 | 480,98   | 640,81 | 494,91   | 658,74 |
| 500515020059205                           | DONILA DUO (ACHÉ)                         | 10MG+10MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30          | 364,34  | 488,75   | 421,03   | 562,41 | 450,23   | 600,12 | 453,37     | 604,17 | 456,56   | 608,28 | 469,78   | 625,29 |
| 500515020059305                           | DONILA DUO (ACHÉ)                         | 10MG+15MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 7           | 89,56   | 120,14   | 103,50   | 138,25 | 110,67   | 147,51 | 111,45     | 148,52 | 112,23   | 149,52 | 115,48   | 153,71 |
| 500515020059105                           | DONILA DUO (ACHÉ)                         | 10MG+10MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 7           | 85,01   | 114,04   | 98,24    | 131,23 | 105,05   | 140,02 | 105,79     | 140,98 | 106,53   | 141,93 | 109,61   | 145,89 |
| 500515020059005                           | DONILA DUO (ACHÉ)                         | 10MG+5MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30           | 323,75  | 434,30   | 374,12   | 499,74 | 400,06   | 533,25 | 402,86     | 536,86 | 405,69   | 540,50 | 417,44   | 555,63 |
| 500515020059505                           | DONILA DUO (ACHÉ)                         | 10MG+20MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 7           | 89,56   | 120,14   | 103,50   | 138,25 | 110,67   | 147,51 | 111,45     | 148,52 | 112,23   | 149,52 | 115,48   | 153,71 |
| 500515020058805                           | DONILA DUO (ACHÉ)                         | 10MG+5MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 7            | 75,55   | 101,35   | 87,30    | 116,61 | 93,36    | 124,44 | 94,01      | 125,28 | 94,67    | 126,13 | 97,41    | 129,66 |
| 500515020058905                           | DONILA DUO (ACHÉ)                         | 10MG+20MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30          | 383,83  | 514,89   | 443,55   | 592,49 | 474,31   | 632,22 | 477,62     | 636,49 | 480,98   | 640,81 | 494,91   | 658,74 |
| 506906601119417                           | CLOMENAC (ACTAVIS)                        | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 7                 | 7,77    | 10,74    | 8,83     | 12,21  | 9,37     | 12,95  | 9,42       | 13,02  | 9,48     | 13,11  | 9,72     | 13,44  |
| 524212120002203                           | EBIX (LUNDBECK)                           | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 7                 | 40,5    | 55,99    | 46,02    | 63,62  | 48,79    | 67,45  | 49,09      | 67,86  | 49,39    | 68,28  | 50,62    | 69,98  |
| 522714010037006                           | CLORIDRATO DE MEMANTINA (WYETH)           | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 250/120 TRANS X 10 | 37,62   | 52,01    | 42,75    | 59,10  | 45,33    | 62,67  | 45,60      | 63,04  | 45,88    | 63,43  | 47,03    | 65,02  |
| 522714010036506                           | CLORIDRATO DE MEMANTINA (WYETH)           | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 250/40 TRANS X 10  | 37,62   | 52,01    | 42,75    | 59,10  | 45,33    | 62,67  | 45,60      | 63,04  | 45,88    | 63,43  | 47,03    | 65,02  |
| 522714010036006                           | CLORIDRATO DE MEMANTINA (WYETH)           | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 10          | 37,62   | 52,01    | 42,75    | 59,10  | 45,33    | 62,67  | 45,60      | 63,04  | 45,88    | 63,43  | 47,03    | 65,02  |
| 522713120030904                           | MEMONTIL (WYETH)                          | 10 MG COM REV CT BL AL PVC TRANS X 10               | 21,91   | 30,29    | 24,90    | 34,42  | 26,40    | 36,50  | 26,56      | 36,72  | 26,72    | 36,94  | 27,39    | 37,87  |
| 522714030038303                           | MEMONTIL (WYETH)                          | 10 MG COM REV CT BL AL PVDC 250/120 TRANS X 10      | 21,91   | 30,29    | 24,90    | 34,42  | 26,40    | 36,50  | 26,56      | 36,72  | 26,72    | 36,94  | 27,39    | 37,87  |
| 522714030038703                           | MEMONTIL (WYETH)                          | 10 MG COM REV CT BL AL PVDC 250/40 TRANS X 10       | 21,91   | 30,29    | 24,90    | 34,42  | 26,40    | 36,50  | 26,56      | 36,72  | 26,72    | 36,94  | 27,39    | 37,87  |
| 501612090014903                           | ALOIS (APSEN)                             | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 15                | 25,39   | 35,10    | 28,85    | 39,88  | 30,59    | 42,29  | 30,77      | 42,54  | 30,96    | 42,80  | 31,73    | 43,86  |
| 506906402116116                           | CLORIDRATO DE MEMANTINA (ACTAVIS)         | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 15                | 56,47   | 78,07    | 64,16    | 88,70  | 68,03    | 94,05  | 68,44      | 94,61  | 68,86    | 95,19  | 70,58    | 97,57  |
| 506906602115415                           | CLOMENAC (ACTAVIS)                        | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 15                | 24,65   | 34,08    | 28,01    | 38,72  | 29,70    | 41,06  | 29,88      | 41,31  | 30,06    | 41,56  | 30,81    | 42,59  |
| 522714010036106                           | CLORIDRATO DE MEMANTINA (WYETH)           | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 15          | 56,43   | 78,01    | 64,13    | 88,66  | 67,99    | 93,99  | 68,40      | 94,56  | 68,82    | 95,14  | 70,54    | 97,52  |
| 522714010036606                           | CLORIDRATO DE MEMANTINA (WYETH)           | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 250/40 TRANS X 15  | 56,43   | 78,01    | 64,13    | 88,66  | 67,99    | 93,99  | 68,40      | 94,56  | 68,82    | 95,14  | 70,54    | 97,52  |
| 522714010037106                           | CLORIDRATO DE MEMANTINA (WYETH)           | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 250/120 TRANS X 15 | 56,43   | 78,01    | 64,13    | 88,66  | 67,99    | 93,99  | 68,40      | 94,56  | 68,82    | 95,14  | 70,54    | 97,52  |
| 508029602111412                           | HEIMER (EUROFARMA)                        | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 15                | 19,04   | 26,32    | 21,64    | 29,92  | 22,94    | 31,71  | 23,08      | 31,91  | 23,22    | 32,10  | 23,80    | 32,90  |
| 523713080028503                           | ZIDER (LIBBS)                             | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 15                | 25,11   | 34,71    | 28,53    | 39,44  | 30,25    | 41,82  | 30,43      | 42,07  | 30,62    | 42,33  | 31,39    | 43,39  |
| 522714030038403                           | MEMONTIL (WYETH)                          | 10 MG COM REV CT BL AL PVDC 250/120 TRANS X 20      | 43,82   | 60,58    | 49,80    | 68,85  | 52,80    | 72,99  | 53,12      | 73,44  | 53,44    | 73,88  | 54,78    | 75,73  |
| 522714030038803                           | MEMONTIL (WYETH)                          | 10 MG COM REV CT BL AL PVDC 250/40 TRANS X 20       | 43,82   | 60,58    | 49,80    | 68,85  | 52,80    | 72,99  | 53,12      | 73,44  | 53,44    | 73,88  | 54,78    | 75,73  |
| 522714010037206                           | CLORIDRATO DE MEMANTINA (WYETH)           | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 250/120 TRANS X 20 | 75,24   | 104,01   | 85,50    | 118,20 | 90,65    | 125,32 | 91,20      | 126,08 | 91,76    | 126,85 | 94,05    | 130,02 |
| 522714010036706                           | CLORIDRATO DE MEMANTINA (WYETH)           | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 250/40 TRANS X 20  | 75,24   | 104,01   | 85,50    | 118,20 | 90,65    | 125,32 | 91,20      | 126,08 | 91,76    | 126,85 | 94,05    | 130,02 |
| 522714010036206                           | CLORIDRATO DE MEMANTINA (WYETH)           | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 20          | 75,24   | 104,01   | 85,50    | 118,20 | 90,65    | 125,32 | 91,20      | 126,08 | 91,76    | 126,85 | 94,05    | 130,02 |
| 522713120031004                           | MEMONTIL (WYETH)                          | 10 MG COM REV CT BL AL PVC TRANS X 20               | 43,82   | 60,58    | 49,80    | 68,85  | 52,80    | 72,99  | 53,12      | 73,44  | 53,44    | 73,88  | 54,78    | 75,73  |
| 522714010036306                           | CLORIDRATO DE MEMANTINA (WYETH)           | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30          | 112,88  | 156,05   | 128,27   | 177,33 | 136,00   | 188,01 | 136,83     | 189,16 | 137,66   | 190,31 | 141,10   | 195,06 |
| 501604503113111                           | CLORIDRATO DE MEMANTINA (APSEN)           | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                | 49,72   | 68,73    | 56,50    | 78,11  | 59,90    | 82,81  | 60,26      | 83,31  | 60,63    | 83,82  | 62,15    | 85,92  |
| 511516050061706                           | CLORIDRATO DE MEMANTINA (SANDOZ)          | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30              | 47,83   | 66,12    | 54,35    | 75,14  | 57,63    | 79,67  | 57,98      | 80,15  | 58,33    | 80,64  | 59,79    | 82,66  |
| 523709501111419                           | ZIDER (LIBBS)                             | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30 (*)            | 50,73   |          | 57,64    |        | 61,11    |        | 61,49      |        | 61,86    |        | 63,41    |        |
| 508029801114111                           | CLORIDRATO DE MEMANTINA (EUROFARMA)       | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                | 49,28   | 68,13    | 56,00    | 77,42  | 59,38    | 82,09  | 59,74      | 82,59  | 60,10    | 83,08  | 61,60    | 85,16  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 12% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                                    | Medicamento (Laboratório)           | Apresentação                                                        | ICMS 0% |        | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 17,5% |          | ICMS 18% |          | ICMS 20% |          |
|------------------------------------------|-------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|----------|----------|----------|------------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                                          |                                     |                                                                     | PF      | PMC    | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF         | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE MEMANTINA |                                     |                                                                     |         |        |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 508029603118410                          | HEIMER (EUROFARMA)                  | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                                | 36,04   | 49,82  | 40,95    | 56,61    | 43,42    | 60,03    | 43,68      | 60,39    | 43,95    | 60,76    | 45,05    | 62,28    |
| 522714030038903                          | MEMONTIL (WYETH)                    | 10 MG COM REV CT BL AL PVDC 250/40 TRANS X 30                       | 65,72   | 90,85  | 74,69    | 103,25   | 79,18    | 109,46   | 79,66      | 110,13   | 80,15    | 110,80   | 82,15    | 113,57   |
| 522714030038503                          | MEMONTIL (WYETH)                    | 10 MG COM REV CT BL AL PVDC 250/120 TRANS X 30                      | 65,72   | 90,85  | 74,69    | 103,25   | 79,18    | 109,46   | 79,66      | 110,13   | 80,15    | 110,80   | 82,15    | 113,57   |
| 532415100014306                          | CLORIDRATO DE MEMANTINA (SUN)       | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                                | 112,91  | 156,09 | 128,31   | 177,38   | 136,04   | 188,07   | 136,87     | 189,21   | 137,70   | 190,36   | 141,14   | 195,12   |
| 522714010036806                          | CLORIDRATO DE MEMANTINA (WYETH)     | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 250/40 TRANS X 30                  | 112,88  | 156,05 | 128,27   | 177,33   | 136,00   | 188,01   | 136,83     | 189,16   | 137,66   | 190,31   | 141,10   | 195,06   |
| 522713120031104                          | MEMONTIL (WYETH)                    | 10 MG COM REV CT BL AL PVC TRANS X 30                               | 65,72   | 90,85  | 74,69    | 103,25   | 79,18    | 109,46   | 79,66      | 110,13   | 80,15    | 110,80   | 82,15    | 113,57   |
| 506906401111110                          | CLORIDRATO DE MEMANTINA (ACTAVIS)   | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                                | 42,27   | 58,44  | 48,04    | 66,41    | 50,93    | 70,41    | 51,24      | 70,84    | 51,55    | 71,26    | 52,84    | 73,05    |
| 520714010089206                          | CLORIDRATO DE MEMANTINA (TEUTO)     | 10MG COM REV CT BL AL PVDC 250/120 TRANS X 30                       | 41,09   | 56,80  | 46,69    | 64,55    | 49,51    | 68,44    | 49,81      | 68,86    | 50,11    | 69,27    | 51,36    | 71,00    |
| 506906603111413                          | CLOMENAC (ACTAVIS)                  | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                                | 33,33   | 46,08  | 37,88    | 52,37    | 40,16    | 55,52    | 40,40      | 55,85    | 40,65    | 56,20    | 41,67    | 57,61    |
| 522714010037306                          | CLORIDRATO DE MEMANTINA (WYETH)     | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 250/120 TRANS X 30                 | 112,88  | 156,05 | 128,27   | 177,33   | 136,00   | 188,01   | 136,83     | 189,16   | 137,66   | 190,31   | 141,10   | 195,06   |
| 501612110015003                          | ALOIS (APSEN)                       | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 50                                | 84,65   | 117,02 | 96,19    | 132,98   | 101,99   | 141,00   | 102,60     | 141,84   | 103,23   | 142,71   | 105,81   | 146,28   |
| 524212110002103                          | EBIX (LUNDBECK)                     | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 56                                | 324,15  | 448,12 | 368,35   | 509,22   | 390,54   | 539,90   | 392,90     | 543,16   | 395,30   | 546,48   | 405,18   | 560,14   |
| 523709502118417                          | ZIDER (LIBBS)                       | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60 (*)                            | 101,49  |        | 115,33   |          | 122,28   |          | 123,02     |          | 123,77   |          | 126,86   |          |
| 522714010036406                          | CLORIDRATO DE MEMANTINA (WYETH)     | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 60                          | 225,74  | 312,07 | 256,52   | 354,62   | 271,97   | 375,98   | 273,62     | 378,26   | 275,29   | 380,57   | 282,17   | 390,08   |
| 522714010036906                          | CLORIDRATO DE MEMANTINA (WYETH)     | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 250/40 TRANS X 60                  | 225,74  | 312,07 | 256,52   | 354,62   | 271,97   | 375,98   | 273,62     | 378,26   | 275,29   | 380,57   | 282,17   | 390,08   |
| 522713120031204                          | MEMONTIL (WYETH)                    | 10 MG COM REV CT BL AL PVC TRANS X 60                               | 131,45  | 181,72 | 149,37   | 206,50   | 158,37   | 218,94   | 159,33     | 220,26   | 160,30   | 221,61   | 164,31   | 227,15   |
| 511516050061806                          | CLORIDRATO DE MEMANTINA (SANDOZ)    | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60                              | 93,28   | 128,95 | 106,00   | 146,54   | 112,39   | 155,37   | 113,07     | 156,31   | 113,76   | 157,27   | 116,60   | 161,19   |
| 522714010037406                          | CLORIDRATO DE MEMANTINA (WYETH)     | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 250/120 TRANS X 60                 | 225,74  | 312,07 | 256,52   | 354,62   | 271,97   | 375,98   | 273,62     | 378,26   | 275,29   | 380,57   | 282,17   | 390,08   |
| 508029601115414                          | HEIMER (EUROFARMA)                  | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60                                | 71,36   | 98,65  | 81,10    | 112,12   | 85,98    | 118,86   | 86,50      | 119,58   | 87,03    | 120,31   | 89,21    | 123,33   |
| 522714030038603                          | MEMONTIL (WYETH)                    | 10 MG COM REV CT BL AL PVDC 250/120 TRANS X 60                      | 131,45  | 181,72 | 149,37   | 206,50   | 158,37   | 218,94   | 159,33     | 220,26   | 160,30   | 221,61   | 164,31   | 227,15   |
| 522714030039003                          | MEMONTIL (WYETH)                    | 10 MG COM REV CT BL AL PVDC 250/40 TRANS X 60                       | 131,45  | 181,72 | 149,37   | 206,50   | 158,37   | 218,94   | 159,33     | 220,26   | 160,30   | 221,61   | 164,31   | 227,15   |
| 501604502117111                          | CLORIDRATO DE MEMANTINA (APSEN)     | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60                                | 101,97  | 140,97 | 115,87   | 160,18   | 122,85   | 169,83   | 123,60     | 170,87   | 124,35   | 171,91   | 127,46   | 176,21   |
| 506906403112114                          | CLORIDRATO DE MEMANTINA (ACTAVIS)   | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60                                | 83,71   | 115,72 | 95,12    | 131,50   | 100,85   | 139,42   | 101,46     | 140,26   | 102,08   | 141,12   | 104,63   | 144,64   |
| 520714010089306                          | CLORIDRATO DE MEMANTINA (TEUTO)     | 10MG COM REV CT BL AL PVDC 250/120 TRANS X 60                       | 78,06   | 107,91 | 88,71    | 122,64   | 94,05    | 130,02   | 94,62      | 130,81   | 95,20    | 131,61   | 97,58    | 134,90   |
| 532415100014406                          | CLORIDRATO DE MEMANTINA (SUN)       | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60                                | 225,83  | 312,20 | 256,62   | 354,76   | 272,08   | 376,13   | 273,73     | 378,42   | 275,40   | 380,72   | 282,29   | 390,25   |
| 508029802110118                          | CLORIDRATO DE MEMANTINA (EUROFARMA) | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60                                | 97,62   | 134,95 | 110,93   | 153,35   | 117,62   | 162,60   | 118,33     | 163,58   | 119,05   | 164,58   | 122,03   | 168,70   |
| 506906604118411                          | CLOMENAC (ACTAVIS)                  | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60                                | 66,66   | 92,15  | 75,75    | 104,72   | 80,31    | 111,02   | 80,80      | 111,70   | 81,29    | 112,38   | 83,32    | 115,19   |
| 532415100014506                          | CLORIDRATO DE MEMANTINA (SUN)       | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 100(EMB HOSP) (*)                 | 376,38  |        | 427,70   |          | 453,47   |          | 456,22     |          | 459,00   |          | 470,48   |          |
| 501612110015103                          | ALOIS (APSEN)                       | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 120                               | 203,16  | 280,86 | 230,87   | 319,16   | 244,77   | 338,38   | 246,26     | 340,44   | 247,76   | 342,51   | 253,95   | 351,07   |
| 523716020033903                          | ZIDER (LIBBS)                       | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 120                             | 202,26  | 279,61 | 229,84   | 317,74   | 243,69   | 336,89   | 245,16     | 338,92   | 246,66   | 340,99   | 252,83   | 349,52   |
| 532415100014606                          | CLORIDRATO DE MEMANTINA (SUN)       | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 200(EMB HOSP) (*)                 | 752,76  |        | 855,41   |          | 906,94   |          | 912,44     |          | 918,00   |          | 940,95   |          |
| 532415100014706                          | CLORIDRATO DE MEMANTINA (SUN)       | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 500(EMB HOSP) (*)                 | 1881,9  |        | 2.138,52 |          | 2.267,35 |          | 2.281,09   |          | 2.295,00 |          | 2.352,38 |          |
| 520715120099003                          | MEMORALL (TEUTO)                    | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 250/120 TRANS X 500 (EMB HOSP) (*) | 1881,14 |        | 2.137,66 |          | 2.266,43 |          | 2.280,17   |          | 2.294,07 |          | 2.351,42 |          |
| 520714010089406                          | CLORIDRATO DE MEMANTINA (TEUTO)     | 10MG COM REV CT BL AL PVDC 250/120 TRANS X 500 (EMB HOSP) (*)       | 1881,14 |        | 2.137,66 |          | 2.266,43 |          | 2.280,17   |          | 2.294,07 |          | 2.351,42 |          |
| 524214090002303                          | EBIX (LUNDBECK)                     | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                                | 115,73  | 159,99 | 131,51   | 181,80   | 139,43   | 192,75   | 140,27     | 193,92   | 141,13   | 195,10   | 144,66   | 199,98   |
| 524214090002403                          | EBIX (LUNDBECK)                     | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                                | 347,19  | 479,97 | 394,53   | 545,41   | 418,30   | 578,28   | 420,83     | 581,77   | 423,40   | 585,33   | 433,99   | 599,97   |
| 524214090002503                          | EBIX (LUNDBECK)                     | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60                                | 694,38  | 959,94 | 789,07   | 1.090,84 | 836,61   | 1.156,56 | 841,68     | 1.163,57 | 846,81   | 1.170,67 | 867,98   | 1.199,93 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                                      | Medicamento (Laboratório)               | Apresentação                                            | ICMS 0%  |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|--------------------------------------------|-----------------------------------------|---------------------------------------------------------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                            |                                         |                                                         | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE MEPIVACAÍNA |                                         |                                                         |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 528600901159416                            | MEPIVALEM SV (DLA)                      | 3% SOL INJ CT 50 CARPULES PLAS TRANS X 1,8 ML           | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 507201201150414                            | MEPISV (DFL)                            | CAIXA COM 50 TUBETES                                    | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE METADONA    |                                         |                                                         |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 506715020056603                            | MYTEDOM (CRISTÁLIA)                     | 10 MG/ML SOL INJ CX 36 AMP VD AMB X 1 ML (EMB HOSP) (*) | 117,86   |        | 133,93   |        | 142,00   |        | 142,86     |        | 143,73   |        | 147,32   |        |
| 506712020045703                            | MYTEDOM (CRISTÁLIA)                     | 10 MG COM CT BL AL/AL X 20                              | 18,44    | 25,49  | 20,96    | 28,98  | 22,22    | 30,72  | 22,35      | 30,90  | 22,49    | 31,09  | 23,05    | 31,87  |
| 506709301155411                            | MYTEDOM (CRISTÁLIA)                     | 10 MG/ML SOL INJ CX 10 AMP VD AMB X 1 ML                | 32,74    | 45,26  | 37,21    | 51,44  | 39,45    | 54,54  | 39,69      | 54,87  | 39,93    | 55,20  | 40,93    | 56,58  |
| 506713010050203                            | MYTEDOM (CRISTÁLIA)                     | 5 MG COM CT BL AL/AL X 20                               | 9,71     | 13,42  | 11,03    | 15,25  | 11,70    | 16,17  | 11,77      | 16,27  | 11,84    | 16,37  | 12,14    | 16,78  |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE METFORMINA  |                                         |                                                         |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 525415070045706                            | CLORIDRATO DE METFORMINA (MERCK S/A)    | 500 MG COM AP CT BL AL PLAS INC X 30                    | 5,38     | 7,44   | 6,11     | 8,45   | 6,48     | 8,96   | 6,52       | 9,01   | 6,56     | 9,07   | 6,72     | 9,29   |
| 525415070045806                            | CLORIDRATO DE METFORMINA (MERCK S/A)    | 750 MG COM AP CT BL AL PLAS INC X 30                    | 10,68    | 14,76  | 12,14    | 16,78  | 12,87    | 17,79  | 12,95      | 17,90  | 13,03    | 18,01  | 13,36    | 18,47  |
| 541815070011906                            | CLORIDRATO DE METFORMINA (EMS S/A)      | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60                   | 12,43    | 17,18  | 14,13    | 19,53  | 14,98    | 20,71  | 15,07      | 20,83  | 15,16    | 20,96  | 15,54    | 21,48  |
| 505112080018505                            | KOMBIGLYZE XR (BRISTOL-MEYERS)          | 5 MG + 500 MG COM REV CT BL AL/AL X 60                  | 210,21   | 290,60 | 238,87   | 330,22 | 253,26   | 350,12 | 254,80     | 352,25 | 256,35   | 354,39 | 262,76   | 363,25 |
| 525420303119319                            | GLIFAGE XR (MERCK S/A)                  | 1 G COM CT BL AL PLAS INC X 10                          | 7,6      | 10,51  | 8,64     | 11,94  | 9,16     | 12,66  | 9,21       | 12,73  | 9,27     | 12,82  | 9,50     | 13,13  |
| 525402605117108                            | CLORIDRATO DE METFORMINA (MERCK S/A)    | 1G COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                       | 14,08    | 19,46  | 16,00    | 22,12  | 16,96    | 23,45  | 17,07      | 23,60  | 17,17    | 23,74  | 17,60    | 24,33  |
| 527914010019206                            | CLORIDRATO DE METFORMINA (PHARLAB)      | 1G COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                       | 14,91    | 20,61  | 16,94    | 23,42  | 17,96    | 24,83  | 18,07      | 24,98  | 18,18    | 25,13  | 18,63    | 25,75  |
| 525003502111118                            | CLORIDRATO DE METFORMINA (MEDLEY)       | 1 G COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                      | 14,93    | 20,64  | 16,97    | 23,46  | 17,99    | 24,87  | 18,10      | 25,02  | 18,21    | 25,17  | 18,67    | 25,81  |
| 511513203114118                            | CLORIDRATO DE METFORMINA (SANDOZ)       | 1 G COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                      | 14,46    | 19,99  | 16,43    | 22,71  | 17,42    | 24,08  | 17,52      | 24,22  | 17,63    | 24,37  | 18,07    | 24,98  |
| 507729102113113                            | CLORIDRATO DE METFORMINA (EMS S/A)      | 1 G COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                      | 13,8     | 19,08  | 15,68    | 21,68  | 16,63    | 22,99  | 16,73      | 23,13  | 16,83    | 23,27  | 17,25    | 23,85  |
| 510015020033606                            | CLORIDRATO DE METFORMINA (FURP)         | 1 G COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                      | 14,94    | 20,65  |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 510414020103003                            | GLICEFOR (GEOLAB)                       | 1 G COM CT BL AL PLAS TRANS X 30                        | 17,8     | 24,61  | 20,23    | 27,97  | 21,45    | 29,65  | 21,58      | 29,83  | 21,71    | 30,01  | 22,25    | 30,76  |
| 521104003116117                            | CLORIDRATO DE METFORMINA (BIOSINTÉTICA) | 1G COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                       | 13,8     | 19,08  | 15,68    | 21,68  | 16,63    | 22,99  | 16,73      | 23,13  | 16,83    | 23,27  | 17,25    | 23,85  |
| 527914030019404                            | GLIFORMIL (PHARLAB)                     | 1 G COM REV CT BL AL/PLAS INC X 30                      | 21,41    | 29,60  | 24,33    | 33,63  | 25,80    | 35,67  | 25,95      | 35,87  | 26,11    | 36,10  | 26,76    | 36,99  |
| 525420304115317                            | GLIFAGE XR (MERCK S/A)                  | 1 G COM CT BL AL PLAS INC X 30                          | 22,83    | 31,56  | 25,94    | 35,86  | 27,50    | 38,02  | 27,67      | 38,25  | 27,84    | 38,49  | 28,54    | 39,45  |
| 531605401111111                            | CLORIDRATO DE METFORMINA (EMS SIGMA)    | 1G COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                       | 14,85    | 20,53  | 16,88    | 23,34  | 17,89    | 24,73  | 18,00      | 24,88  | 18,11    | 25,04  | 18,56    | 25,66  |
| 510015020033506                            | CLORIDRATO DE METFORMINA (FURP)         | 1 G COM REV CT BL AL PLAS INC X 60                      | 29,88    | 41,31  |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 510414020103103                            | GLICEFOR (GEOLAB)                       | 1 G COM CT BL AL PLAS TRANS X 60                        | 35,61    | 49,23  | 40,47    | 55,95  | 42,91    | 59,32  | 43,17      | 59,68  | 43,43    | 60,04  | 44,52    | 61,55  |
| 510015020033406                            | CLORIDRATO DE METFORMINA (FURP)         | 1 G COM REV CT BL AL PLAS INC X 72 (EMB FRAC)           | 35,87    | 49,59  |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 510414020103203                            | GLICEFOR (GEOLAB)                       | 1 G COM CT BL AL PLAS TRANS X 90                        | 53,4     | 73,82  | 60,68    | 83,89  | 64,34    | 88,95  | 64,73      | 89,49  | 65,12    | 90,02  | 66,75    | 92,28  |
| 510015020033306                            | CLORIDRATO DE METFORMINA (FURP)         | 1 G COM REV CT BL AL PLAS INC X 90 (EMB FRAC)           | 44,82    | 61,96  |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 510015020033206                            | CLORIDRATO DE METFORMINA (FURP)         | 1 G COM REV CT BL AL PLAS INC X 250 (EMB HOSP) (*)      | 124,61   |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 527914030019504                            | GLIFORMIL (PHARLAB)                     | 1 G COM REV CT BL AL/PLAS INC X 500 (EMB HOSP) (*)      | 87,43    |        | 99,35    |        | 105,34   |        | 105,97     |        | 106,62   |        | 109,29   |        |
| 510414020103303                            | GLICEFOR (GEOLAB)                       | 1 G COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 (EMB HOSP) (*)        | 299,06   |        | 339,84   |        | 360,32   |        | 362,50     |        | 364,71   |        | 373,83   |        |
| 527914010019306                            | CLORIDRATO DE METFORMINA (PHARLAB)      | 1G COM REV CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) (*)       | 60,02    |        | 68,21    |        | 72,32    |        | 72,76      |        | 73,20    |        | 75,03    |        |
| 510414020103403                            | GLICEFOR (GEOLAB)                       | 1 G COM CT BL AL PLAS TRANS X 1000 (EMB HOSP) (*)       | 598,14   |        | 679,71   |        | 720,65   |        | 725,02     |        | 729,44   |        | 747,68   |        |
| 525916080038406                            | CLORIDRATO DE METFORMINA (MULTILAB)     | 1.000 MG COM REV CX BL AL PLAS INC X 30                 | 14,97    | 20,70  | 17,01    | 23,52  | 18,03    | 24,93  | 18,14      | 25,08  | 18,25    | 25,23  | 18,71    | 25,87  |
| 541816060016206                            | CLORIDRATO DE METFORMINA (EMS S/A)      | 1000 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X 30             | 14,85    | 20,53  | 16,88    | 23,34  | 17,89    | 24,73  | 18,00      | 24,88  | 18,11    | 25,04  | 18,56    | 25,66  |
| 511613002110111                            | CLORIDRATO DE METFORMINA (HIPOLABOR)    | 1000 MG COM CT BL AL PLAS X 30                          | 14,1     | 19,49  | 16,03    | 22,16  | 16,99    | 23,49  | 17,10      | 23,64  | 17,20    | 23,78  | 17,63    | 24,37  |
| 525903501111413                            | FORMYN (MULTILAB)                       | 1.000 MG COM REV CX BL AL PLAS INC X 30                 | 21,75    | 30,07  | 24,71    | 34,16  | 26,20    | 36,22  | 26,36      | 36,44  | 26,52    | 36,66  | 27,18    | 37,57  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.



PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                                     | Medicamento (Laboratório)                        | Apresentação                                   | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|-------------------------------------------|--------------------------------------------------|------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                           |                                                  |                                                | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE METFORMINA |                                                  |                                                |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 511613001114113                           | CLORIDRATO DE METFORMINA (HIPOLABOR)             | 1000 MG COM CX BL AL PLAS X 500 (EMB HOSP) (*) | 249,31  |        | 283,31   |        | 300,38   |        | 302,20     |        | 304,04   |        | 311,64   |        |
| 505112080018605                           | KOMBIGLYZE XR (BRISTOL-MEYERS)                   | 5 MG + 1000 MG COM REV CT BL AL/AL X 14        | 49,04   | 67,79  | 55,73    | 77,04  | 59,09    | 81,69  | 59,45      | 82,19  | 59,81    | 82,68  | 61,31    | 84,76  |
| 505112080018905                           | KOMBIGLYZE XR (BRISTOL-MEYERS)                   | 2,5 MG + 1000 MG COM REV CT BL AL/AL X 14      | 24,52   | 33,90  | 27,86    | 38,51  | 29,54    | 40,84  | 29,72      | 41,09  | 29,90    | 41,33  | 30,65    | 42,37  |
| 505112080019005                           | KOMBIGLYZE XR (BRISTOL-MEYERS)                   | 2,5 MG + 1000 MG COM REV CT BL AL/AL X 30      | 52,55   | 72,65  | 59,72    | 82,56  | 63,32    | 87,54  | 63,70      | 88,06  | 64,09    | 88,60  | 65,69    | 90,81  |
| 505112080018705                           | KOMBIGLYZE XR (BRISTOL-MEYERS)                   | 5 MG + 1000 MG COM REV CT BL AL/AL X 30        | 105,1   | 145,29 | 119,43   | 165,10 | 126,63   | 175,06 | 127,39     | 176,11 | 128,17   | 177,19 | 131,37   | 181,61 |
| 505112080019105                           | KOMBIGLYZE XR (BRISTOL-MEYERS)                   | 2,5 MG + 1000 MG COM REV CT BL AL/AL X 60      | 105,1   | 145,29 | 119,43   | 165,10 | 126,63   | 175,06 | 127,39     | 176,11 | 128,17   | 177,19 | 131,37   | 181,61 |
| 505112080018805                           | KOMBIGLYZE XR (BRISTOL-MEYERS)                   | 5 MG + 1000 MG COM REV CT BL AL/AL X 60        | 210,21  | 290,60 | 238,87   | 330,22 | 253,26   | 350,12 | 254,80     | 352,25 | 256,35   | 354,39 | 262,76   | 363,25 |
| 525404901112413                           | GLIFAGE (MERCK S/A)                              | 1 G COM REV EST BL AL PLAS INC X 30            | 23,02   | 31,82  | 26,16    | 36,16  | 27,73    | 38,34  | 27,90      | 38,57  | 28,07    | 38,81  | 28,77    | 39,77  |
| 533004101111410                           | DIAFORMIN (UNIÃO QUÍMICA)                        | 850 MG COM CT BL AL PLAS X 30                  | 14,8    | 20,46  | 16,82    | 23,25  | 17,83    | 24,65  | 17,94      | 24,80  | 18,05    | 24,95  | 18,50    | 25,58  |
| 532702502111414                           | METTA SR (TORRENT)                               | 500 MG COM LIB PROL CT BL AL/ AL X 10          | 3,69    | 5,10   | 4,19     | 5,79   | 4,45     | 6,15   | 4,47       | 6,18   | 4,50     | 6,22   | 4,61     | 6,37   |
| 505613030036904                           | FORMET XR (ASPEN PHARMA)                         | 500 MG COM LIB PROL CT BL AL/AL X 10           | 3,67    | 5,07   | 4,17     | 5,76   | 4,42     | 6,11   | 4,44       | 6,14   | 4,47     | 6,18   | 4,58     | 6,33   |
| 505613030037004                           | FORMET XR (ASPEN PHARMA)                         | 500 MG COM LIB PROL CT BL AL/AL X 20           | 7,35    | 10,16  | 8,35     | 11,54  | 8,85     | 12,23  | 8,91       | 12,32  | 8,96     | 12,39  | 9,18     | 12,69  |
| 520728004115114                           | CLORIDRATO DE METFORMINA (TEUTO)                 | 500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30              | 7,53    | 10,41  | 8,55     | 11,82  | 9,07     | 12,54  | 9,12       | 12,61  | 9,18     | 12,69  | 9,41     | 13,01  |
| 541815020010006                           | CLORIDRATO DE METFORMINA (EMS S/A)               | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30          | 6,22    | 8,60   | 7,06     | 9,76   | 7,49     | 10,35  | 7,53       | 10,41  | 7,58     | 10,48  | 7,77     | 10,74  |
| 521104001113110                           | CLORIDRATO DE METFORMINA (BIOSINTÉTICA)          | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30          | 7,79    | 10,77  | 8,85     | 12,23  | 9,39     | 12,98  | 9,44       | 13,05  | 9,50     | 13,13  | 9,74     | 13,46  |
| 532902601113418                           | MEGUANIN (UCI-FARMA)                             | 500 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10        | 11,58   | 16,01  | 13,16    | 18,19  | 13,95    | 19,29  | 14,03      | 19,40  | 14,12    | 19,52  | 14,47    | 20,00  |
| 532702501115416                           | METTA SR (TORRENT)                               | 500 MG COM LIB PROL CT BL AL/ AL X 30          | 11,08   | 15,32  | 12,59    | 17,40  | 13,35    | 18,46  | 13,43      | 18,57  | 13,51    | 18,68  | 13,85    | 19,15  |
| 541816060016006                           | CLORIDRATO DE METFORMINA (EMS S/A)               | 500 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X 30     | 6,06    | 8,38   | 6,89     | 9,53   | 7,30     | 10,09  | 7,35       | 10,16  | 7,39     | 10,22  | 7,57     | 10,47  |
| 510015020034606                           | CLORIDRATO DE METFORMINA (FURP)                  | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30          | 7,83    | 10,82  |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 532712120012606                           | CLORIDRATO DE METFORMINA +GLIBENCAMIDA (TORRENT) | 500MG + 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 30          | 14,91   | 20,61  | 16,94    | 23,42  | 17,96    | 24,83  | 18,07      | 24,98  | 18,18    | 25,13  | 18,63    | 25,75  |
| 532712120012506                           | CLORIDRATO DE METFORMINA +GLIBENCAMIDA (TORRENT) | 500 MG +2,5 MG COM REV CT BL AL/AL X 30        | 11,47   | 15,86  | 13,04    | 18,03  | 13,82    | 19,11  | 13,91      | 19,23  | 13,99    | 19,34  | 14,34    | 19,82  |
| 505613030037104                           | FORMET XR (ASPEN PHARMA)                         | 500 MG COM LIB PROL CT BL AL/AL X 30           | 11      | 15,21  | 12,50    | 17,28  | 13,26    | 18,33  | 13,34      | 18,44  | 13,42    | 18,55  | 13,76    | 19,02  |
| 502817402118116                           | CLORIDRATO DE METFORMINA (SANOFI-AVENTIS)        | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30          | 7,89    | 10,91  | 8,96     | 12,39  | 9,50     | 13,13  | 9,56       | 13,22  | 9,62     | 13,30  | 9,86     | 13,63  |
| 517607501118418                           | TRIFORMIN (GLOBO)                                | 500 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10            | 7,9     | 10,92  | 8,98     | 12,41  | 9,52     | 13,16  | 9,58       | 13,24  | 9,64     | 13,33  | 9,88     | 13,66  |
| 533513050023903                           | GLICOMET (VITAMEDIC)                             | 500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30              | 6,76    | 9,35   | 7,68     | 10,62  | 8,14     | 11,25  | 8,19       | 11,32  | 8,24     | 11,39  | 8,45     | 11,68  |
| 525420305111315                           | GLIFAGE XR (MERCK S/A)                           | 500 MG COM AP CT BL AL PLAS INC X 30           | 8,28    | 11,45  | 9,41     | 13,01  | 9,98     | 13,80  | 10,04      | 13,88  | 10,10    | 13,96  | 10,35    | 14,31  |
| 525404904111310                           | GLIFAGE (MERCK S/A)                              | 500 MG COM REV CT EST BL AL PLAS INC X 10      | 4,12    | 5,70   | 4,68     | 6,47   | 4,96     | 6,86   | 4,99       | 6,90   | 5,02     | 6,94   | 5,15     | 7,12   |
| 528515030126806                           | CLORIDRATO DE METFORMINA (PRATI DONADUZZI)       | 500 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 30   | 6,36    | 8,79   | 7,22     | 9,98   | 7,66     | 10,59  | 7,70       | 10,64  | 7,75     | 10,71  | 7,94     | 10,98  |
| 525404902119411                           | GLIFAGE (MERCK S/A)                              | 500 MG COM REV CT EST BL AL PLAS INC X 30      | 12,07   | 16,69  | 13,72    | 18,97  | 14,54    | 20,10  | 14,63      | 20,23  | 14,72    | 20,35  | 15,09    | 20,86  |
| 525402602118111                           | CLORIDRATO DE METFORMINA (MERCK S/A)             | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30          | 7,54    | 10,42  | 8,56     | 11,83  | 9,08     | 12,55  | 9,13       | 12,62  | 9,19     | 12,70  | 9,42     | 13,02  |
| 525003506115118                           | CLORIDRATO DE METFORMINA (MEDLEY)                | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30          | 6,88    | 9,51   | 7,82     | 10,81  | 8,29     | 11,46  | 8,34       | 11,53  | 8,39     | 11,60  | 8,60     | 11,89  |
| 520719503112413                           | TEUTOFORMIN (TEUTO)                              | 500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30              | 7,59    | 10,49  | 8,63     | 11,93  | 9,15     | 12,65  | 9,20       | 12,72  | 9,26     | 12,80  | 9,49     | 13,12  |
| 500101402114119                           | CLORIDRATO DE METFORMINA (AUROBINDO)             | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30          | 6,08    | 8,41   | 6,91     | 9,55   | 7,33     | 10,13  | 7,38       | 10,20  | 7,42     | 10,26  | 7,61     | 10,52  |
| 525916080039406                           | CLORIDRATO DE METFORMINA (MULTILAB)              | 500 MG COM REV CX BL AL PLAS INC X 30          | 7,85    | 10,85  | 8,92     | 12,33  | 9,45     | 13,06  | 9,51       | 13,15  | 9,57     | 13,23  | 9,81     | 13,56  |
| 531605402118118                           | CLORIDRATO DE METFORMINA (EMS SIGMA)             | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30          | 7,59    | 10,49  | 8,63     | 11,93  | 9,15     | 12,65  | 9,20       | 12,72  | 9,26     | 12,80  | 9,49     | 13,12  |
| 525903502116419                           | FORMYN (MULTILAB)                                | 500 MG COM REV CX BL AL PLAS INC X 30          | 10,59   | 14,64  | 12,04    | 16,64  | 12,76    | 17,64  | 12,84      | 17,75  | 12,92    | 17,86  | 13,24    | 18,30  |
| 528530305110114                           | CLORIDRATO DE METFORMINA (PRATI DONADUZZI)       | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30          | 7,85    | 10,85  | 8,92     | 12,33  | 9,45     | 13,06  | 9,51       | 13,15  | 9,57     | 13,23  | 9,81     | 13,56  |
| 529903001111114                           | CLORIDRATO DE METFORMINA (RANBAXY)               | 500 MG COM REV CT 5 BL AL PLAS INC X 6         | 6,71    | 9,28   | 7,62     | 10,53  | 8,08     | 11,17  | 8,13       | 11,24  | 8,18     | 11,31  | 8,38     | 11,58  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

*Atualizada em 19/08/2016*

| GGREM                                     | Medicamento (Laboratório)                  | Apresentação                                                 | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|-------------------------------------------|--------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                           |                                            |                                                              | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE METFORMINA |                                            |                                                              |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 525304102110111                           | CLORIDRATO DE METFORMINA (NOVA QUÍMICA)    | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                        | 7,77    | 10,74  | 8,83     | 12,21  | 9,37     | 12,95  | 9,42       | 13,02  | 9,48     | 13,11  | 9,72     | 13,44  |
| 511513201111111                           | CLORIDRATO DE METFORMINA (SANDOZ)          | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                        | 7,22    | 9,98   | 8,20     | 11,34  | 8,69     | 12,01  | 8,75       | 12,10  | 8,80     | 12,17  | 9,02     | 12,47  |
| 504611001114119                           | CLORIDRATO DE METFORMINA (BRAINFARMA)      | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                        | 7,27    | 10,05  | 8,27     | 11,43  | 8,76     | 12,11  | 8,82       | 12,19  | 8,87     | 12,26  | 9,09     | 12,57  |
| 520714100092806                           | CLORIDRATO DE METFORMINA (TEUTO)           | 500MG COM CT BL AL PLAS INC X 50 (EMB HOSP) (*)              | 12,54   |        | 14,25    |        | 15,11    |        | 15,20      |        | 15,29    |        | 15,67    |        |
| 528516060129606                           | CLORIDRATO DE METFORMINA (PRATI DONADUZZI) | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60                      | 13,28   | 18,36  | 15,10    | 20,87  | 16,00    | 22,12  | 16,10      | 22,26  | 16,20    | 22,40  | 16,61    | 22,96  |
| 521104005119113                           | CLORIDRATO DE METFORMINA (BIOSINTÉTICA)    | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60                        | 12,12   | 16,76  | 13,77    | 19,04  | 14,60    | 20,18  | 14,69      | 20,31  | 14,78    | 20,43  | 15,15    | 20,94  |
| 526114004116115                           | CLORIDRATO DE METFORMINA (GERMED)          | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60                        | 12,12   | 16,76  | 13,77    | 19,04  | 14,60    | 20,18  | 14,69      | 20,31  | 14,78    | 20,43  | 15,15    | 20,94  |
| 510015020034506                           | CLORIDRATO DE METFORMINA (FURP)            | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60                        | 15,67   | 21,66  |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 505613030037204                           | FORMET XR (ASPEN PHARMA)                   | 500 MG COM LIB PROL CT BL AL/AL X 60                         | 22,01   | 30,43  | 25,01    | 34,57  | 26,52    | 36,66  | 26,68      | 36,88  | 26,84    | 37,10  | 27,51    | 38,03  |
| 525402601111113                           | CLORIDRATO DE METFORMINA (MERCK S/A)       | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60                        | 14,01   | 19,37  | 15,92    | 22,01  | 16,88    | 23,34  | 16,99      | 23,49  | 17,09    | 23,63  | 17,52    | 24,22  |
| 525003507111116                           | CLORIDRATO DE METFORMINA (MEDLEY)          | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60                        | 11,5    | 15,90  | 13,06    | 18,05  | 13,85    | 19,15  | 13,94      | 19,27  | 14,02    | 19,38  | 14,37    | 19,87  |
| 502817401111118                           | CLORIDRATO DE METFORMINA (SANOFI-AVENTIS)  | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60 (*)                    | 15,73   |        | 17,87    |        | 18,95    |        | 19,06      |        | 19,18    |        | 19,66    |        |
| 520728005111112                           | CLORIDRATO DE METFORMINA (TEUTO)           | 500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60                            | 15,04   | 20,79  | 17,09    | 23,63  | 18,12    | 25,05  | 18,23      | 25,20  | 18,34    | 25,35  | 18,80    | 25,99  |
| 510015020034406                           | CLORIDRATO DE METFORMINA (FURP)            | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 72 (EMB FRAC)             | 18,81   | 26,00  |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 528512050118106                           | CLORIDRATO DE METFORMINA (PRATI DONADUZZI) | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 80 (EMB FRAC)           | 19,76   | 27,32  | 22,46    | 31,05  | 23,81    | 32,92  | 23,95      | 33,11  | 24,10    | 33,32  | 24,70    | 34,15  |
| 510015020034306                           | CLORIDRATO DE METFORMINA (FURP)            | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 90 (EMB FRAC)             | 23,5    | 32,49  |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 500114010016006                           | CLORIDRATO DE METFORMINA (AUROBINDO)       | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 100 (EMB HOSP) (*)        | 23,03   |        | 26,17    |        | 27,75    |        | 27,92      |        | 28,09    |        | 28,79    |        |
| 528512050118206                           | CLORIDRATO DE METFORMINA (PRATI DONADUZZI) | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 120 (EMB FRAC)          | 29,63   | 40,96  | 33,68    | 46,56  | 35,70    | 49,35  | 35,92      | 49,66  | 36,14    | 49,96  | 37,04    | 51,21  |
| 500114010016106                           | CLORIDRATO DE METFORMINA (AUROBINDO)       | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP) (*)        | 46,07   |        | 52,35    |        | 55,50    |        | 55,84      |        | 56,18    |        | 57,58    |        |
| 505603003111413                           | FORMET (ASPEN PHARMA)                      | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 200 ( EMB HOSP) (*)       | 54,24   |        | 61,64    |        | 65,35    |        | 65,75      |        | 66,15    |        | 67,80    |        |
| 510015020034206                           | CLORIDRATO DE METFORMINA (FURP)            | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 250 (EMB HOSP) (*)        | 65,37   |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 528512050118406                           | CLORIDRATO DE METFORMINA (PRATI DONADUZZI) | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 320 (EMB FRAC)          | 79,05   | 109,28 | 89,83    | 124,18 | 95,24    | 131,66 | 95,82      | 132,47 | 96,40    | 133,27 | 98,81    | 136,60 |
| 528515030126906                           | CLORIDRATO DE METFORMINA (PRATI DONADUZZI) | 500 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 400 (EMB HOSP) (*) | 84,79   |        | 96,35    |        | 102,15   |        | 102,77     |        | 103,40   |        | 105,99   |        |
| 528530304114116                           | CLORIDRATO DE METFORMINA (PRATI DONADUZZI) | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 400 (EMB HOSP) (*)        | 54,08   |        | 61,45    |        | 65,16    |        | 65,55      |        | 65,95    |        | 67,60    |        |
| 533513050024003                           | GLICOMET (VITAMEDIC)                       | 500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) (*)            | 66,03   |        | 75,03    |        | 79,55    |        | 80,03      |        | 80,52    |        | 82,53    |        |
| 500114010016206                           | CLORIDRATO DE METFORMINA (AUROBINDO)       | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) (*)        | 115,15  |        | 130,86   |        | 138,74   |        | 139,58     |        | 140,43   |        | 143,94   |        |
| 5259035041119415                          | FORMYN (MULTILAB)                          | 500 MG COM REV CX BL AL PLAS INC X 500                       | 169,46  | 234,27 | 192,57   | 266,22 | 204,17   | 282,25 | 205,41     | 283,97 | 206,66   | 285,70 | 211,83   | 292,84 |
| 525916080039306                           | CLORIDRATO DE METFORMINA (MULTILAB)        | 500 MG COM REV CX BL AL PLAS INC X 500 (*)                   | 130,79  |        | 148,62   |        | 157,58   |        | 158,53     |        | 159,50   |        | 163,49   |        |
| 531614010072806                           | CLORIDRATO DE METFORMINA (EMS SIGMA)       | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                        | 7,4     | 10,23  | 8,40     | 11,61  | 8,91     | 12,32  | 8,97       | 12,40  | 9,02     | 12,47  | 9,25     | 12,79  |
| 505112080018205                           | KOMBIGLYZE XR (BRISTOL-MEYERS)             | 5 MG + 500 MG COM REV CT BL AL/AL X 14                       | 49,04   | 67,79  | 55,73    | 77,04  | 59,09    | 81,69  | 59,45      | 82,19  | 59,81    | 82,68  | 61,31    | 84,76  |
| 505112080018305                           | KOMBIGLYZE XR (BRISTOL-MEYERS)             | 5 MG + 500 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                       | 105,1   | 145,29 | 119,43   | 165,10 | 126,63   | 175,06 | 127,39     | 176,11 | 128,17   | 177,19 | 131,37   | 181,61 |
| 525420301116312                           | GLIFAGE XR (MERCK S/A)                     | 750 MG COM AP CT BL AL PLAS INC X 10                         | 5,48    | 7,58   | 6,22     | 8,60   | 6,60     | 9,12   | 6,64       | 9,18   | 6,68     | 9,23   | 6,85     | 9,47   |
| 525420302112310                           | GLIFAGE XR (MERCK S/A)                     | 750 MG COM AP CT BL AL PLAS INC X 30                         | 16,43   | 22,71  | 18,67    | 25,81  | 19,80    | 27,37  | 19,92      | 27,54  | 20,04    | 27,70  | 20,54    | 28,40  |
| 541816060016106                           | CLORIDRATO DE METFORMINA (EMS S/A)         | 750 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X 30                   | 10,68   | 14,76  | 12,14    | 16,78  | 12,87    | 17,79  | 12,95      | 17,90  | 13,03    | 18,01  | 13,36    | 18,47  |
| 528515030127006                           | CLORIDRATO DE METFORMINA (PRATI DONADUZZI) | 750 MG LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 30                     | 10,68   | 14,76  | 12,13    | 16,77  | 12,86    | 17,78  | 12,94      | 17,89  | 13,02    | 18,00  | 13,35    | 18,46  |
| 528515030127106                           | CLORIDRATO DE METFORMINA (PRATI DONADUZZI) | 750 MG LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 400 (EMB HOSP) (*)     | 142,45  |        | 161,88   |        | 171,63   |        | 172,67     |        | 173,72   |        | 178,06   |        |
| 510015020034106                           | CLORIDRATO DE METFORMINA (FURP)            | 850 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                        | 10,5    | 14,52  |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 531605403114116                           | CLORIDRATO DE METFORMINA (EMS SIGMA)       | 850 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                        | 10,38   | 14,35  | 11,80    | 16,31  | 12,51    | 17,29  | 12,58      | 17,39  | 12,66    | 17,50  | 12,98    | 17,94  |
| 527906602118419                           | GLIFORMIL (PHARLAB)                        | 850 MG COM REV CT BL AL/PLAS INC X 30                        | 13,05   | 18,04  | 14,83    | 20,50  | 15,72    | 21,73  | 15,81      | 21,86  | 15,91    | 21,99  | 16,31    | 22,55  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR),

Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

*Atualizada em 19/08/2016*

| GGREM                                     | Medicamento (Laboratório)                  | Apresentação                                     | ICMS 0% |       | ICMS 12% |       | ICMS 17% |       | ICMS 17,5% |       | ICMS 18% |       | ICMS 20% |       |
|-------------------------------------------|--------------------------------------------|--------------------------------------------------|---------|-------|----------|-------|----------|-------|------------|-------|----------|-------|----------|-------|
|                                           |                                            |                                                  | PF      | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF         | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE METFORMINA |                                            |                                                  |         |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 521104002111111                           | CLORIDRATO DE METFORMINA (BIOSINTÉTICA)    | 850 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30            | 9,32    | 12,88 | 10,59    | 14,64 | 11,23    | 15,52 | 11,30      | 15,62 | 11,37    | 15,72 | 11,65    | 16,11 |
| 510405701119410                           | GLICEFOR (GEOLAB)                          | 850 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                | 14,58   | 20,16 | 16,57    | 22,91 | 17,57    | 24,29 | 17,67      | 24,43 | 17,78    | 24,58 | 18,22    | 25,19 |
| 525903503112417                           | FORMYN (MULTILAB)                          | 850 MG COM REV CX BL AL PLAS INC X 30            | 14,14   | 19,55 | 16,06    | 22,20 | 17,03    | 23,54 | 17,14      | 23,70 | 17,24    | 23,83 | 17,67    | 24,43 |
| 528530301115111                           | CLORIDRATO DE METFORMINA (PRATI DONADUZZI) | 850 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30            | 10,02   | 13,85 | 11,39    | 15,75 | 12,07    | 16,69 | 12,15      | 16,80 | 12,22    | 16,89 | 12,53    | 17,32 |
| 525916080039206                           | CLORIDRATO DE METFORMINA (MULTILAB)        | 850 MG COM REV CX BL AL PLAS INC X 30            | 10,54   | 14,57 | 11,97    | 16,55 | 12,70    | 17,56 | 12,77      | 17,65 | 12,85    | 17,76 | 13,17    | 18,21 |
| 529903002116111                           | CLORIDRATO DE METFORMINA (RANBAXY)         | 850 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10          | 8,97    | 12,40 | 10,19    | 14,09 | 10,81    | 14,94 | 10,87      | 15,03 | 10,94    | 15,12 | 11,21    | 15,50 |
| 525304103117111                           | CLORIDRATO DE METFORMINA (NOVA QUÍMICA)    | 850 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30            | 10,48   | 14,49 | 11,91    | 16,46 | 12,63    | 17,46 | 12,70      | 17,56 | 12,78    | 17,67 | 13,10    | 18,11 |
| 525402603114111                           | CLORIDRATO DE METFORMINA (MERCK S/A)       | 850 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30            | 10,24   | 14,16 | 11,64    | 16,09 | 12,34    | 17,06 | 12,41      | 17,16 | 12,49    | 17,27 | 12,80    | 17,70 |
| 511513202118111                           | CLORIDRATO DE METFORMINA (SANDOZ)          | 850 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30            | 9,98    | 13,80 | 11,34    | 15,68 | 12,02    | 16,62 | 12,10      | 16,73 | 12,17    | 16,82 | 12,47    | 17,24 |
| 527916030023006                           | CLORIDRATO DE METFORMINA (PHARLAB)         | 850 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30            | 8,21    | 11,35 | 9,33     | 12,90 | 9,89     | 13,67 | 9,95       | 13,76 | 10,01    | 13,84 | 10,26    | 14,18 |
| 532902603116414                           | MEGUANIN (UCI-FARMA)                       | 850 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10          | 13,64   | 18,86 | 15,50    | 21,43 | 16,43    | 22,71 | 16,53      | 22,85 | 16,63    | 22,99 | 17,05    | 23,57 |
| 505210101116115                           | CLORIDRATO DE METFORMINA (LABORATIL)       | 850 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30            | 8,77    | 12,12 | 9,96     | 13,77 | 10,56    | 14,60 | 10,63      | 14,70 | 10,69    | 14,78 | 10,96    | 15,15 |
| 525404903115411                           | GLIFAGE (MERCK S/A)                        | 850 MG COM REV EST CT BL AL PLAS INC X 30        | 16,21   | 22,41 | 18,42    | 25,46 | 19,53    | 27,00 | 19,65      | 27,16 | 19,77    | 27,33 | 20,26    | 28,01 |
| 525003510112111                           | CLORIDRATO DE METFORMINA (MEDLEY)          | 850 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10          | 9,53    | 13,17 | 10,83    | 14,97 | 11,48    | 15,87 | 11,55      | 15,97 | 11,62    | 16,06 | 11,91    | 16,46 |
| 504611002110117                           | CLORIDRATO DE METFORMINA (BRAINFARMA)      | 850 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30            | 10,08   | 13,94 | 11,45    | 15,83 | 12,14    | 16,78 | 12,22      | 16,89 | 12,29    | 16,99 | 12,60    | 17,42 |
| 500101404117115                           | CLORIDRATO DE METFORMINA (AUROBINDO)       | 850 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30            | 8,21    | 11,35 | 9,33     | 12,90 | 9,89     | 13,67 | 9,95       | 13,76 | 10,01    | 13,84 | 10,26    | 14,18 |
| 538000901112114                           | CLORIDRATO DE METFORMINA (ACCORD)          | 850 MG COM REV CT BL AL PVC INC X 30             | 9,54    | 13,19 | 10,85    | 15,00 | 11,50    | 15,90 | 11,57      | 15,99 | 11,64    | 16,09 | 11,93    | 16,49 |
| 504616030037717                           | NEO METFORMIN (BRAINFARMA)                 | 850 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30              | 10,08   | 13,94 | 11,45    | 15,83 | 12,14    | 16,78 | 12,22      | 16,89 | 12,29    | 16,99 | 12,60    | 17,42 |
| 507729101117115                           | CLORIDRATO DE METFORMINA (EMS S/A)         | 850 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30            | 9,57    | 13,23 | 10,87    | 15,03 | 11,53    | 15,94 | 11,60      | 16,04 | 11,67    | 16,13 | 11,96    | 16,53 |
| 533508701110411                           | GLICOMET (VITAMEDIC)                       | 850 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                | 10,02   | 13,85 | 11,39    | 15,75 | 12,07    | 16,69 | 12,15      | 16,80 | 12,22    | 16,89 | 12,53    | 17,32 |
| 520728003119116                           | CLORIDRATO DE METFORMINA (TEUTO)           | 850 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                | 9,45    | 13,06 | 10,74    | 14,85 | 11,39    | 15,75 | 11,46      | 15,84 | 11,53    | 15,94 | 11,82    | 16,34 |
| 520719501111411                           | TEUTOFORMIN (TEUTO)                        | 850 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                | 9,45    | 13,06 | 10,74    | 14,85 | 11,39    | 15,75 | 11,46      | 15,84 | 11,53    | 15,94 | 11,82    | 16,34 |
| 517607502114416                           | TRIFORMIN (GLOBO)                          | 850 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10              | 10,64   | 14,71 | 12,09    | 16,71 | 12,82    | 17,72 | 12,90      | 17,83 | 12,98    | 17,94 | 13,30    | 18,39 |
| 504614030020006                           | CLORIDRATO DE METFORMINA (BRAINFARMA)      | 850 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30              | 10,08   | 13,94 | 11,45    | 15,83 | 12,14    | 16,78 | 12,22      | 16,89 | 12,29    | 16,99 | 12,60    | 17,42 |
| 526215120010203                           | CLORIDRATO DE METFORMINA (ONEFARMA)        | 850 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30              | 9,82    | 13,17 | 11,35    | 15,16 | 12,14    | 16,18 | 12,22      | 16,28 | 12,31    | 16,40 | 12,67    | 16,86 |
| 506410201112111                           | CLORIDRATO DE METFORMINA (CIMED)           | 850 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                | 10,09   | 13,95 | 11,47    | 15,86 | 12,16    | 16,81 | 12,24      | 16,92 | 12,31    | 17,02 | 12,62    | 17,45 |
| 520728001116111                           | CLORIDRATO DE METFORMINA (TEUTO)           | 850 MG COM CT BL AL PLAS INC X 50 (EMB HOSP) (*) | 17,53   |       | 19,92    |       | 21,12    |       | 21,25      |       | 21,38    |       | 21,91    |       |
| 531613100070806                           | CLORIDRATO DE METFORMINA (EMS SIGMA)       | 850 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60            | 19,88   | 27,48 | 22,59    | 31,23 | 23,95    | 33,11 | 24,09      | 33,30 | 24,24    | 33,51 | 24,85    | 34,35 |
| 510015020034006                           | CLORIDRATO DE METFORMINA (FURP)            | 850 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60            | 21,03   | 29,07 |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 526114005112113                           | CLORIDRATO DE METFORMINA (GERMED)          | 850 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60            | 17,19   | 23,76 | 19,53    | 27,00 | 20,71    | 28,63 | 20,83      | 28,80 | 20,96    | 28,98 | 21,48    | 29,69 |
| 521104006115111                           | CLORIDRATO DE METFORMINA (BIOSINTÉTICA)    | 850 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60            | 17,2    | 23,78 | 19,54    | 27,01 | 20,72    | 28,64 | 20,84      | 28,81 | 20,97    | 28,99 | 21,49    | 29,71 |
| 507729105112118                           | CLORIDRATO DE METFORMINA (EMS S/A)         | 850 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60            | 16,51   | 22,82 | 18,76    | 25,93 | 19,89    | 27,50 | 20,01      | 27,66 | 20,13    | 27,83 | 20,63    | 28,52 |
| 525304104113118                           | CLORIDRATO DE METFORMINA (NOVA QUÍMICA)    | 850 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60          | 17,15   | 23,71 | 19,48    | 26,93 | 20,66    | 28,56 | 20,78      | 28,73 | 20,91    | 28,91 | 21,43    | 29,63 |
| 529903003112118                           | CLORIDRATO DE METFORMINA (RANBAXY)         | 850 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60            | 15,72   | 21,73 | 17,86    | 24,69 | 18,94    | 26,18 | 19,05      | 26,34 | 19,17    | 26,50 | 19,65    | 27,16 |
| 528516060129706                           | CLORIDRATO DE METFORMINA (PRATI DONADUZZI) | 850 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60          | 17,22   | 23,81 | 19,57    | 27,05 | 20,75    | 28,69 | 20,87      | 28,85 | 21,00    | 29,03 | 21,53    | 29,76 |
| 525003511119118                           | CLORIDRATO DE METFORMINA (MEDLEY)          | 850 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60            | 16,42   | 22,70 | 18,66    | 25,80 | 19,79    | 27,36 | 19,91      | 27,52 | 20,03    | 27,69 | 20,53    | 28,38 |
| 504614030020106                           | CLORIDRATO DE METFORMINA (BRAINFARMA)      | 850 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60              | 20,15   | 27,86 | 22,89    | 31,64 | 24,27    | 33,55 | 24,42      | 33,76 | 24,57    | 33,97 | 25,18    | 34,81 |
| 520728002112118                           | CLORIDRATO DE METFORMINA (TEUTO)           | 850 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60                | 16,38   | 22,64 | 18,62    | 25,74 | 19,74    | 27,29 | 19,86      | 27,46 | 19,98    | 27,62 | 20,48    | 28,31 |
| 525402604110118                           | CLORIDRATO DE METFORMINA (MERCK S/A)       | 850 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60            | 19,03   | 26,31 | 21,63    | 29,90 | 22,93    | 31,70 | 23,07      | 31,89 | 23,21    | 32,09 | 23,79    | 32,89 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.



PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                                         | Medicamento (Laboratório)                  | Apresentação                                            | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|-----------------------------------------------|--------------------------------------------|---------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                               |                                            |                                                         | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE METFORMINA     |                                            |                                                         |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 510412020063403                               | GLICEFOR (GEOLAB)                          | 850 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60                     | 30,8    | 42,58  | 35,00    | 48,39  | 37,11    | 51,30  | 37,33      | 51,61  | 37,56    | 51,92  | 38,50    | 53,22  |
| 510015020033906                               | CLORIDRATO DE METFORMINA (FURP)            | 850 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 72 (EMB FRAC)        | 25,24   | 34,89  |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 528512050118506                               | CLORIDRATO DE METFORMINA (PRATI DONADUZZI) | 850 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 80 (EMB FRAC)      | 25,22   | 34,87  | 28,65    | 39,61  | 30,38    | 42,00  | 30,56      | 42,25  | 30,75    | 42,51  | 31,52    | 43,57  |
| 510015020033806                               | CLORIDRATO DE METFORMINA (FURP)            | 850 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 90 (EMB FRAC)        | 31,56   | 43,63  |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 510412020063503                               | GLICEFOR (GEOLAB)                          | 850 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 90                     | 46,24   | 63,92  | 52,55    | 72,65  | 55,71    | 77,02  | 56,05      | 77,49  | 56,39    | 77,96  | 57,80    | 79,91  |
| 500114010016306                               | CLORIDRATO DE METFORMINA (AUROBINDO)       | 850 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 100 (EMB HOSP) (*)   | 31,32   |        | 35,60    |        | 37,74    |        | 37,97      |        | 38,20    |        | 39,16    |        |
| 528512050118606                               | CLORIDRATO DE METFORMINA (PRATI DONADUZZI) | 850 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 120 (EMB FRAC)     | 37,83   | 52,30  | 42,98    | 59,42  | 45,57    | 63,00  | 45,85      | 63,38  | 46,13    | 63,77  | 47,28    | 65,36  |
| 520719502116415                               | TEUTOFORMIN (TEUTO)                        | 850 MG COM CT BL AL PAS INC X 150 (EMB HOSP) (*)        | 77,68   |        | 88,27    |        | 93,59    |        | 94,16      |        | 94,73    |        | 97,10    |        |
| 500114010016406                               | CLORIDRATO DE METFORMINA (AUROBINDO)       | 850 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP) (*)   | 62,65   |        | 71,19    |        | 75,48    |        | 75,94      |        | 76,40    |        | 78,31    |        |
| 528516070130106                               | CLORIDRATO DE METFORMINA (PRATI DONADUZZI) | 850 MG COM REV CX BL AL PLAS TRANS X 200 (EMB HOSP) (*) | 28,47   |        | 32,35    |        | 34,30    |        | 34,51      |        | 34,72    |        | 35,59    |        |
| 505603004116419                               | FORMET (ASPEN PHARMA)                      | 850 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 200 ( EMB HOSP) (*)  | 65,12   |        | 74,00    |        | 78,46    |        | 78,94      |        | 79,42    |        | 81,41    |        |
| 532902602111419                               | MEGUANIN (UCI-FARMA)                       | 850 MG COM REV CT 20 BL AL PLAS INC X 10 (*)            | 91      |        | 103,40   |        | 109,63   |        | 110,30     |        | 110,97   |        | 113,74   |        |
| 528512050118706                               | CLORIDRATO DE METFORMINA (PRATI DONADUZZI) | 850 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 240 (EMB FRAC)     | 75,65   | 104,58 | 85,97    | 118,85 | 91,15    | 126,01 | 91,70      | 126,77 | 92,26    | 127,54 | 94,57    | 130,74 |
| 510015020033706                               | CLORIDRATO DE METFORMINA (FURP)            | 850 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 250 (EMB HOSP) (*)   | 87,77   |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 528512050118806                               | CLORIDRATO DE METFORMINA (PRATI DONADUZZI) | 850 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 320 (EMB FRAC)     | 100,87  | 139,45 | 114,62   | 158,46 | 121,53   | 168,01 | 122,26     | 169,02 | 123,01   | 170,05 | 126,09   | 174,31 |
| 528530303118118                               | CLORIDRATO DE METFORMINA (PRATI DONADUZZI) | 850 MG COM REV CX BL AL PLAS INC X 400 (EMB HOSP) (*)   | 56,94   |        | 64,71    |        | 68,60    |        | 69,02      |        | 69,44    |        | 71,18    |        |
| 527906601111410                               | GLIFORMIL (PHARLAB)                        | 850 MG COM REV CT BL AL/PLAS INC X 500 (EMB HOSP) (*)   | 52,5    |        | 59,65    |        | 63,25    |        | 63,63      |        | 64,02    |        | 65,62    |        |
| 533508702117418                               | GLICOMET (VITAMEDIC)                       | 850 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) (*)       | 117,91  |        | 133,99   |        | 142,06   |        | 142,92     |        | 143,79   |        | 147,38   |        |
| 500114010016506                               | CLORIDRATO DE METFORMINA (AUROBINDO)       | 850 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) (*)   | 156,61  |        | 177,97   |        | 188,69   |        | 189,83     |        | 190,99   |        | 195,76   |        |
| 525916080039006                               | CLORIDRATO DE METFORMINA (MULTILAB)        | 850 MG COM REV CX BL AL PLAS INC X 500 (*)              | 175,62  |        | 199,57   |        | 211,59   |        | 212,87     |        | 214,17   |        | 219,52   |        |
| 525916080038606                               | CLORIDRATO DE METFORMINA (MULTILAB)        | 850 MG COM REV CX BL AL PLAS INC X 600 (*)              | 210,74  |        | 239,48   |        | 253,90   |        | 255,44     |        | 257,00   |        | 263,43   |        |
| 510405703111417                               | GLICEFOR (GEOLAB)                          | 850 MG COM CT BL AL PLAS INC X 1000 (EMB HOSP) (*)      | 508,41  |        | 577,74   |        | 612,54   |        | 616,25     |        | 620,01   |        | 635,51   |        |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE METILFENIDATO  |                                            |                                                         |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 526513206111316                               | RITALINA (NOVARTIS)                        | 10 MG COM CT BL AL AL X 20                              | 14,73   | 19,76  | 17,02    | 22,74  | 18,20    | 24,26  | 18,33      | 24,43  | 18,46    | 24,59  | 18,99    | 25,28  |
| 526513201111415                               | RITALINA (NOVARTIS)                        | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                        | 14,58   | 19,56  | 16,85    | 22,51  | 18,02    | 24,02  | 18,14      | 24,17  | 18,27    | 24,34  | 18,80    | 25,02  |
| 526514090079503                               | RITALINA (NOVARTIS)                        | 10 MG COM CT BL AL AL X 30                              | 22,1    | 29,65  | 25,54    | 34,12  | 27,31    | 36,40  | 27,50      | 36,65  | 27,69    | 36,89  | 28,49    | 37,92  |
| 526530005110312                               | RITALINA LA (NOVARTIS)                     | 10 MG CAP GEL DURA C/ MICROG LIB MOD CT FR PLAS X 30    | 56,34   | 75,58  | 65,11    | 86,97  | 69,62    | 92,80  | 70,11      | 93,43  | 70,60    | 94,06  | 72,64    | 96,69  |
| 526513205115415                               | RITALINA (NOVARTIS)                        | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60                        | 43,73   | 58,66  | 50,54    | 67,51  | 54,04    | 72,03  | 54,42      | 72,52  | 54,80    | 73,01  | 56,39    | 75,06  |
| 526513207118314                               | RITALINA (NOVARTIS)                        | 10 MG COM CT BL AL AL X 60                              | 44,17   | 59,25  | 51,04    | 68,18  | 54,58    | 72,75  | 54,96      | 73,24  | 55,35    | 73,74  | 56,95    | 75,80  |
| 514500301117310                               | CONCERTA (JANSSEN-CILAG)                   | 18 MG COM REV LIB PROL CT FR PLAS OPC X 30              | 214,51  | 287,76 | 247,89   | 331,13 | 265,08   | 353,33 | 266,93     | 355,72 | 268,81   | 358,14 | 276,59   | 368,15 |
| 526513204119311                               | RITALINA LA (NOVARTIS)                     | 20 MG CAP GEL DURA C/ MICROG LIB MOD CT FR PLAS X 30    | 150,19  | 201,47 | 173,55   | 231,83 | 185,59   | 247,38 | 186,89     | 249,05 | 188,20   | 250,74 | 193,65   | 257,75 |
| 526513202116216                               | RITALINA LA (NOVARTIS)                     | 30 MG CAP GEL DURA C/ MICROG LIB MOD CT FR PLAS X 30    | 157,7   | 211,55 | 182,23   | 243,42 | 194,87   | 259,75 | 196,23     | 261,50 | 197,61   | 263,28 | 203,33   | 270,64 |
| 514500302113319                               | CONCERTA (JANSSEN-CILAG)                   | 36 MG COM REV LIB PROL CT FR PLAS OPC X 30              | 291,51  | 391,05 | 336,87   | 449,99 | 360,23   | 480,16 | 362,75     | 483,41 | 365,30   | 486,69 | 375,88   | 500,31 |
| 526513203112214                               | RITALINA LA (NOVARTIS)                     | 40 MG CAP GEL DURA C/ MICROG LIB MOD CT FR PLAS X 30    | 165,56  | 222,09 | 191,31   | 255,55 | 204,58   | 272,69 | 206,01     | 274,53 | 207,46   | 276,40 | 213,47   | 284,14 |
| 514500303111417                               | CONCERTA (JANSSEN-CILAG)                   | 54 MG COM REV LIB PROL CT FR PLAS OPC X 30              | 291,54  | 391,09 | 336,90   | 450,03 | 360,26   | 480,20 | 362,78     | 483,45 | 365,33   | 486,73 | 375,91   | 500,35 |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE METIPRANOLOL   |                                            |                                                         |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 503100201179319                               | BETA OPHTIOLE (BL)                         | 3 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5ML                | 18,72   | 25,88  | 21,27    | 29,40  | 22,55    | 31,17  | 22,69      | 31,37  | 22,83    | 31,56  | 23,40    | 32,35  |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA |                                            |                                                         |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR),

Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.



**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                                                      | Medicamento (Laboratório)                       | Apresentação                                                       | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                                            |                                                 |                                                                    | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA              |                                                 |                                                                    |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 530700701153411                                            | METOCLOSANTISA (SANTISA)                        | 10 MG SOL INJ CX PAP 100 AMP VD INC X 2 ML (*)                     | 30,03   |        | 34,70    |        | 37,11    |        | 37,37      |        | 37,63    |        | 38,72    |        |
| 503405201113415                                            | PLABEL (BELFAR)                                 | 10 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10                                 | 7,13    | 9,56   | 8,24     | 11,01  | 8,82     | 11,76  | 8,88       | 11,83  | 8,94     | 11,91  | 9,20     | 12,25  |
| 505206801117418                                            | PLAMIVON (LABORATIL)                            | 10 MG COM CT STR X 12                                              | 5,46    | 7,32   | 6,31     | 8,43   | 6,75     | 9,00   | 6,79       | 9,05   | 6,84     | 9,11   | 7,04     | 9,37   |
| 502816302111111                                            | CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA (SANOFI-AVENTIS)   | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                   | 3,46    | 4,64   | 4,00     | 5,34   | 4,28     | 5,70   | 4,31       | 5,74   | 4,34     | 5,78   | 4,47     | 5,95   |
| 505206802113416                                            | PLAMIVON (LABORATIL)                            | 10 MG COM CT STR X 100 (EMB FRAC)                                  | 37,11   | 49,78  | 42,88    | 57,28  | 45,85    | 61,11  | 46,18      | 61,54  | 46,50    | 61,95  | 47,85    | 63,69  |
| 510012120012303                                            | FURP - METOCLOPRAMIDA (FURP)                    | 10 MG COM CX BL AL PLAS AMB X 500 (EMB HOSP) (*)                   | 43,79   |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 519702601112418                                            | LQFEX METOCLOPRAMIDA (COMANDANTE DO EXERCITO)   | 10 MG COM CT ENV AL POLIET X 50                                    | 33,46   | 44,89  |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 537100103139113                                            | CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA (MARIOL)           | 4 MG/ML SOL OR CX 96 FRAS PLAS OPC GOT X 10 ML (EMB HOSP) (*)      | 138,61  |        | 160,17   |        | 171,28   |        | 172,48     |        | 173,69   |        | 178,72   |        |
| 525003601134116                                            | CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA (MEDLEY)           | 4 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 10 ML + CGT                          | 3,42    | 4,59   | 3,96     | 5,29   | 4,23     | 5,64   | 4,26       | 5,68   | 4,29     | 5,72   | 4,41     | 5,87   |
| 520714402131411                                            | CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA (TEUTO)            | 4 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML                          | 2,79    | 3,74   | 3,22     | 4,30   | 3,44     | 4,59   | 3,47       | 4,62   | 3,49     | 4,65   | 3,59     | 4,78   |
| 525112100017503                                            | VOMISTOP (MEDQUÍMICA)                           | 4 MG/ML SOL OR CT 300 FR PLAS OPC X 10 ML (EMB HOSP) (*)           | 1000,48 |        | 1.156,14 |        | 1.236,32 |        | 1.244,95   |        | 1.253,71 |        | 1.290,01 |        |
| 522102801137110                                            | CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA (OSÓRIO DE MORAES) | 4 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML                          | 3,66    | 4,91   | 4,23     | 5,65   | 4,53     | 6,04   | 4,56       | 6,08   | 4,59     | 6,12   | 4,72     | 6,28   |
| 519032401135411                                            | FLUCCIL (NEO QUÍMICA)                           | 4 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML                          | 4,93    | 6,61   | 5,70     | 7,61   | 6,09     | 8,12   | 6,14       | 8,18   | 6,18     | 8,23   | 6,36     | 8,47   |
| 537100102132115                                            | CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA (MARIOL)           | 4 MG/ML SOL OR CX 48 FRAS PLAS OPC GOT X 10 ML (EMB HOSP) (*)      | 138,61  |        | 160,17   |        | 171,28   |        | 172,48     |        | 173,69   |        | 178,72   |        |
| 505206803136411                                            | PLAMIVON (LABORATIL)                            | 4 MG/ML SOL OR GTS CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML                      | 5,36    | 7,19   | 6,20     | 8,28   | 6,63     | 8,84   | 6,67       | 8,89   | 6,72     | 8,95   | 6,91     | 9,20   |
| 525112030017403                                            | VOMISTOP (MEDQUÍMICA)                           | 4 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC X 10 ML.                             | 3,34    | 4,48   | 3,86     | 5,16   | 4,13     | 5,50   | 4,16       | 5,54   | 4,19     | 5,58   | 4,31     | 5,74   |
| 507728001135113                                            | CLOR. METOCLOPRAMIDA (EMS S/A)                  | 4MG/ML SOL ORAL FR C/ 10ML                                         | 3,43    | 4,60   | 3,97     | 5,30   | 4,24     | 5,65   | 4,27       | 5,69   | 4,30     | 5,73   | 4,42     | 5,88   |
| 542012060001104                                            | HEMETIL (NATIVITA)                              | 4 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML                          | 3,42    | 4,59   | 3,96     | 5,29   | 4,23     | 5,64   | 4,26       | 5,68   | 4,29     | 5,72   | 4,41     | 5,87   |
| 510004102133412                                            | FURP-METOCLOPRAMIDA (FURP)                      | 4 MG/ML SOL OR CX 50 FR PLAS OPC GOT X 10 ML (EMB HOSP) (*)        | 75,83   |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 506414110028906                                            | CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA (CIMED)            | 4 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML                          | 3,14    | 4,21   | 3,63     | 4,85   | 3,89     | 5,19   | 3,91       | 5,21   | 3,94     | 5,25   | 4,05     | 5,39   |
| 502809803133311                                            | PLASIL (SANOFI-AVENTIS)                         | 4 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB CGT X 10 ML                            | 5,65    | 7,58   | 6,53     | 8,72   | 6,98     | 9,30   | 7,03       | 9,37   | 7,08     | 9,43   | 7,28     | 9,69   |
| 537100101136117                                            | CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA (MARIOL)           | 4 MG/ML SOL OR CT FRAS PLAS OPC GOT X 10 ML                        | 3       | 4,02   | 3,47     | 4,64   | 3,71     | 4,95   | 3,73       | 4,97   | 3,76     | 5,01   | 3,87     | 5,15   |
| 511606904139110                                            | CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA (HIPOLABOR)        | 4 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML                          | 1,18    | 1,58   | 1,36     | 1,82   | 1,46     | 1,95   | 1,47       | 1,96   | 1,48     | 1,97   | 1,52     | 2,02   |
| 534100801151414                                            | EMINIL TM (CLARIS)                              | 5 MG/ML SOL INJ CT 100 AMP VD INC X 2 ML                           | 60,03   | 80,53  | 69,37    | 92,66  | 74,18    | 98,88  | 74,69      | 99,53  | 75,22    | 100,22 | 77,40    | 103,02 |
| 514300902151413                                            | NOPROSIL (ISOFARMA)                             | 5 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP PLAS POLIET TRANS X 2 ML (EMB HOSP) (*) | 50,92   |        | 58,84    |        | 62,92    |        | 63,36      |        | 63,81    |        | 65,66    |        |
| 514312050011803                                            | NOPROSIL (ISOFARMA)                             | 5 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP PLAS POLIET TRANS ANTI-UV X 2 ML        | 55,27   | 74,14  | 63,87    | 85,32  | 68,30    | 91,04  | 68,78      | 91,66  | 69,26    | 92,28  | 71,27    | 94,86  |
| 508301502150415                                            | METROFARMA (FARMACE)                            | 5 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP) (*)            | 51,85   |        | 59,92    |        | 64,08    |        | 64,53      |        | 64,98    |        | 66,86    |        |
| 526305201153416                                            | NAUMETRON (NOVAFARMA)                           | 5 MG/ML SOL INJ IM IV CX 50 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP) (*)       | 33,71   |        | 38,95    |        | 41,65    |        | 41,94      |        | 42,24    |        | 43,46    |        |
| 519011701156411                                            | NEOLASIL (NEO QUÍMICA)                          | 5 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML (EMB. HOSP.) (*)          | 141,93  |        | 164,02   |        | 175,39   |        | 176,62     |        | 177,86   |        | 183,01   |        |
| 510805604153419                                            | PRAMIL (GREENPHARMA)                            | 5 MG/ML SOL INJ CX 5 AMP VD AMB X 2 ML                             | 5,59    | 7,50   | 6,46     | 8,63   | 6,90     | 9,20   | 6,95       | 9,26   | 7,00     | 9,33   | 7,20     | 9,58   |
| 504414010041308                                            | ARISTOPRAMIDA (BLAU)                            | 5 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 2 ML (EMB HOSP) (*)            | 60,19   |        | 69,56    |        | 74,38    |        | 74,90      |        | 75,43    |        | 77,61    |        |
| 514312050011703                                            | NOPROSIL (ISOFARMA)                             | 5 MG/ML SOL INJ CX 200 AMP PLAS POLIET TRANS ANTI-UV X 2 ML        | 110,27  | 147,92 | 127,43   | 170,22 | 136,26   | 181,62 | 137,21     | 182,85 | 138,18   | 184,10 | 142,18   | 189,25 |
| 500514100057803                                            | DIGEPLUS (ACHÉ)                                 | 7 MG + 40 MG + 50 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 12         | 9,12    | 12,23  | 10,54    | 14,08  | 11,27    | 15,02  | 11,35      | 15,13  | 11,43    | 15,23  | 11,76    | 15,65  |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA MONOIDRATADO |                                                 |                                                                    |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                                                      | Medicamento (Laboratório)                       | Apresentação                                                    | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                                            |                                                 |                                                                 | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA MONOIDRATADO |                                                 |                                                                 |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 514315040012903                                            | NOPROSIL (ISOFARMA)                             | 5 MG/ML SOL INJ CX 120 AMP PLAS TRANS X 2 ML (*)                | 60,41   |        | 69,81    |        | 74,65    |        | 75,17      |        | 75,70    |        | 77,89    |        |
| 514315040013003                                            | NOPROSIL (ISOFARMA)                             | 5 MG/ML SOL INJ CX 240 AMP PLAS TRANS X 2 ML (*)                | 119,85  |        | 138,50   |        | 148,11   |        | 149,14     |        | 150,19   |        | 154,54   |        |
| 502809801130313                                            | PLASIL (SANOFI-AVENTIS)                         | 1 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 100 ML                            | 9,57    | 12,84  | 11,06    | 14,77  | 11,82    | 15,76  | 11,91      | 15,87  | 11,99    | 15,97  | 12,34    | 16,42  |
| 502809802110316                                            | PLASIL (SANOFI-AVENTIS)                         | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                | 5,37    | 7,20   | 6,21     | 8,30   | 6,64     | 8,85   | 6,68       | 8,90   | 6,73     | 8,97   | 6,92     | 9,21   |
| 510004101110419                                            | FURP-METOCLOPRAMIDA (FURP)                      | 10 MG CX C/ 25 BLISTERES INCOLOR C/ 20 COMPRIMIDOS              | 43,79   | 58,74  |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 520716903136412                                            | PLAGEX (TEUTO)                                  | 4 MG/ML SOL OR CT FR PLAS GOT OPC X 10 ML                       | 4,84    | 6,49   | 5,59     | 7,47   | 5,98     | 7,97   | 6,02       | 8,02   | 6,06     | 8,07   | 6,24     | 8,31   |
| 511606901131119                                            | CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA (HIPOLABOR)        | 4 MG/ML SOL OR CX 200 FR PLAS OPC GOT X 10 ML (EMB HOSP) (*)    | 241,34  |        | 278,89   |        | 298,23   |        | 300,32     |        | 302,43   |        | 311,19   |        |
| 506411401131418                                            | PLAVOM (CIMED)                                  | 4 MG/ML CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML                              | 5,47    | 7,34   | 6,32     | 8,44   | 6,75     | 9,00   | 6,80       | 9,06   | 6,85     | 9,13   | 7,05     | 9,38   |
| 520715120098303                                            | PLAGEX (TEUTO)                                  | 5 MG/ML SOL INJ CT 100 AMP VD AMB X 2 ML EMB HOSP (*)           | 38,03   |        | 43,95    |        | 47,00    |        | 47,33      |        | 47,66    |        | 49,04    |        |
| 520714403152110                                            | CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA (TEUTO)            | 5 MG/ML SOL INJ CT 120 AMP VD INC X 2 ML (EMB HOSP) (*)         | 45,63   |        | 52,73    |        | 56,39    |        | 56,78      |        | 57,18    |        | 58,84    |        |
| 520714401151419                                            | CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA (TEUTO)            | 5 MG/ML SOL INJ CT 100 AMP VD INC X 2 ML (EMB HOSP) (*)         | 38,03   |        | 43,95    |        | 47,00    |        | 47,33      |        | 47,66    |        | 49,04    |        |
| 520713110089106                                            | CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA (TEUTO)            | 5 MG/ML SOL INJ CT 120 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP) (*)         | 45,63   |        | 52,73    |        | 56,39    |        | 56,78      |        | 57,18    |        | 58,84    |        |
| 502809804156313                                            | PLASIL (SANOFI-AVENTIS)                         | 5 MG/ML SOL INJ CT 100 AMP VD INC X 2 ML (*)                    | 116,48  |        | 134,60   |        | 143,94   |        | 144,94     |        | 145,96   |        | 150,19   |        |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE MIANSERINA                  |                                                 |                                                                 |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 527303701114311                                            | TOLVON (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA FARMACEUTICA) | 30 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                            | 55,7    | 77,00  | 63,30    | 87,51  | 67,11    | 92,78  | 67,52      | 93,34  | 67,93    | 93,91  | 69,63    | 96,26  |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE MIDAZOLAM                   |                                                 |                                                                 |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 506715010054903                                            | DORMIRE (CRISTÁLIA)                             | 5 MG/ML SOL INJ CX 10 AMP VD AMB X 3 ML (EMB HOSP) (*)          | 93,84   |        | 106,64   |        | 113,06   |        | 113,75     |        | 114,44   |        | 117,30   |        |
| 529201404151318                                            | DORMONID (ROCHE)                                | 1 MG/ML SOL INJ CX 5 AMP VD INC X 5 ML (*)                      | 26,42   |        | 30,02    |        | 31,83    |        | 32,02      |        | 32,22    |        | 33,03    |        |
| 506704605156415                                            | DORMIRE (CRISTÁLIA)                             | 1 MG/ML SOL INJ CX 5 AMP VD AMB X 5 ML (*)                      | 25,52   |        | 29,00    |        | 30,75    |        | 30,93      |        | 31,12    |        | 31,90    |        |
| 506704606152413                                            | DORMIRE (CRISTÁLIA)                             | 1 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 5 ML (*)                     | 255,25  |        | 290,06   |        | 307,53   |        | 309,39     |        | 311,28   |        | 319,06   |        |
| 506715100059903                                            | DORMIRE (CRISTÁLIA)                             | 1 MG/ML SOL INJ CX 10 AMP VD AMB X 5 ML (EMB HOSP) (*)          | 51,05   |        | 58,01    |        | 61,50    |        | 61,87      |        | 62,25    |        | 63,81    |        |
| 529201401150310                                            | DORMONID (ROCHE)                                | 5 MG/ML SOL INJ CX C/ 5 AMP VD INC X 3 ML (*)                   | 56,71   |        | 64,44    |        | 68,33    |        | 68,74      |        | 69,16    |        | 70,89    |        |
| 529201405156313                                            | DORMONID (ROCHE)                                | 5 MG/ML SOL INJ CX C/ 5 AMP VD INC X 10 ML (*)                  | 133,52  |        | 151,73   |        | 160,87   |        | 161,84     |        | 162,83   |        | 166,90   |        |
| 506715100059803                                            | DORMIRE (CRISTÁLIA)                             | 5 MG/ML SOL INJ CX 10 AMP VD AMB X 10 ML (EMB HOSP) (*)         | 258,14  |        | 293,34   |        | 311,01   |        | 312,89     |        | 314,80   |        | 322,67   |        |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE MINOCICLINA                 |                                                 |                                                                 |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 529903102110113                                            | CLORIDRATO DE MINOCICLINA (RANBAXY)             | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 9                            | 18,31   | 25,31  | 20,81    | 28,77  | 22,06    | 30,50  | 22,19      | 30,68  | 22,33    | 30,87  | 22,89    | 31,64  |
| 529903101114115                                            | CLORIDRATO DE MINOCICLINA (RANBAXY)             | 100 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS OPC X 10                         | 59,06   | 81,65  | 67,11    | 92,78  | 71,15    | 98,36  | 71,58      | 98,96  | 72,02    | 99,56  | 73,82    | 102,05 |
| 513002701115411                                            | IQUEGO - MINOCICLINA (IQUEGO)                   | 100 MG COM REV CX 50 ENV AL POLIET X 10 (EMB. HOSP.) (*)        | 1048,04 |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE MITOXANTRONA                |                                                 |                                                                 |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 536915120003417                                            | EVOMIXAN (HOSPIRA)                              | 2 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 10 ML (REST HOSP) (*)            | 997,17  |        | 1.133,15 |        | 1.201,41 |        | 1.208,69   |        | 1.216,06 |        | 1.246,46 |        |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE MOXIFLOXACINO               |                                                 |                                                                 |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 511815030009906                                            | CLORIDRATO DE MOXIFLOXACINO (HYPOFARMA)         | 1,6 MG/ML SOL. INJ. CX FR PLAS TRANS X 250 ML (EMB HOSP) (*)    | 91,76   |        | 104,27   |        | 110,55   |        | 111,22     |        | 111,90   |        | 114,70   |        |
| 511815030010006                                            | CLORIDRATO DE MOXIFLOXACINO (HYPOFARMA)         | 1,6 MG/ML SOL. INJ. CX 35 FR PLAS TRANS X 250 ML (EMB HOSP) (*) | 3211,55 |        | 3.649,49 |        | 3.869,34 |        | 3.892,79   |        | 3.916,53 |        | 4.014,44 |        |
| 538912050013413                                            | AVALOX (BAYER)                                  | 1,6 MG / ML SOL INJ ENV AL BOLS PLAS X 250 ML                   | 141,17  | 195,16 | 160,42   | 221,77 | 170,09   | 235,14 | 171,12     | 236,56 | 172,16   | 238,00 | 176,46   | 243,95 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

*Atualizada em 19/08/2016*

| GGREM                                        | Medicamento (Laboratório)                  | Apresentação                                                            | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|----------------------------------------------|--------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                              |                                            |                                                                         | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE MOXIFLOXACINO |                                            |                                                                         |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 508015100108506                              | CLORIDRATO DE MOXIFLOXACINO (EUROFARMA)    | 1,6MG/ML SOL INJ CT 1 ENV PLAS OPC BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 250ML    | 91,76   | 126,85 | 104,27   | 144,15 | 110,55   | 152,83 | 111,22     | 153,76 | 111,90   | 154,70 | 114,70   | 158,57 |
| 531612070067604                              | MOXOF (EMS SIGMA)                          | 400 MG COM REV CT BL AL AL X 5                                          | 98,39   | 136,02 | 111,81   | 154,57 | 118,54   | 163,87 | 119,26     | 164,87 | 119,99   | 165,88 | 122,99   | 170,03 |
| 525312040034704                              | IMOFLOX (NOVA QUÍMICA)                     | 400 MG COM REV CT BL AL AL X 5                                          | 55,74   | 77,06  | 63,34    | 87,56  | 67,15    | 92,83  | 67,56      | 93,40  | 67,97    | 93,96  | 69,67    | 96,31  |
| 525312040034406                              | CLORIDRATO DE MOXIFLOXACINO (NOVA QUÍMICA) | 400 MG COM REV CT BL AL AL X 05                                         | 63,84   | 88,26  | 72,54    | 100,28 | 76,91    | 106,32 | 77,38      | 106,97 | 77,85    | 107,62 | 79,80    | 110,32 |
| 541812060000406                              | CLORIDRATO DE MOXIFLOXACINO (EMS S/A)      | 400 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 5                                    | 67,58   | 93,43  | 76,80    | 106,17 | 81,43    | 112,57 | 81,92      | 113,25 | 82,42    | 113,94 | 84,48    | 116,79 |
| 538901501114417                              | PROMIRA (BAYER)                            | 400 MG COM REV CT BL AL/AL X 05                                         | 103,97  | 143,73 | 118,15   | 163,34 | 125,26   | 173,16 | 126,02     | 174,22 | 126,79   | 175,28 | 129,96   | 179,66 |
| 538912050013213                              | AVALOX (BAYER)                             | 400 MG COM REV CT BL AL / AL X 5                                        | 103,97  | 143,73 | 118,15   | 163,34 | 125,26   | 173,16 | 126,02     | 174,22 | 126,79   | 175,28 | 129,96   | 179,66 |
| 525312040034306                              | CLORIDRATO DE MOXIFLOXACINO (NOVA QUÍMICA) | 400 MG COM REV CT BL AL AL X 07                                         | 80,77   | 111,66 | 91,78    | 126,88 | 97,31    | 134,53 | 97,90      | 135,34 | 98,50    | 136,17 | 100,96   | 139,57 |
| 538912050013313                              | AVALOX (BAYER)                             | 400 MG COM REV CT BL AL / AL X 7                                        | 131,54  | 181,85 | 149,48   | 206,65 | 158,49   | 219,10 | 159,45     | 220,43 | 160,42   | 221,77 | 164,43   | 227,31 |
| 525312040034804                              | IMOFLOX (NOVA QUÍMICA)                     | 400 MG COM REV CT BL AL AL X 7                                          | 70,53   | 97,50  | 80,15    | 110,80 | 84,97    | 117,47 | 85,49      | 118,18 | 86,01    | 118,90 | 88,16    | 121,88 |
| 541812060000506                              | CLORIDRATO DE MOXIFLOXACINO (EMS S/A)      | 400 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 7                                    | 85,51   | 118,21 | 97,17    | 134,33 | 103,02   | 142,42 | 103,65     | 143,29 | 104,28   | 144,16 | 106,89   | 147,77 |
| 538901502110415                              | PROMIRA (BAYER)                            | 400 MG COM REV CT BL AL AL X 07                                         | 131,54  | 181,85 | 149,48   | 206,65 | 158,49   | 219,10 | 159,45     | 220,43 | 160,42   | 221,77 | 164,43   | 227,31 |
| 531612070067704                              | MOXOF (EMS SIGMA)                          | 400 MG COM REV CT BL AL AL X 07                                         | 131,54  | 181,85 | 149,48   | 206,65 | 158,49   | 219,10 | 159,45     | 220,43 | 160,42   | 221,77 | 164,43   | 227,31 |
| 541815030010506                              | CLORIDRATO DE MOXIFLOXACINO (EMS S/A)      | 400 MG COM REV CT AL AL X 7                                             | 85,51   | 118,21 | 97,17    | 134,33 | 103,02   | 142,42 | 103,65     | 143,29 | 104,28   | 144,16 | 106,89   | 147,77 |
| 500904201130317                              | VIGAMOX (NOVARTIS)                         | 5 MG/ML CT FR PLAS TRANS GOT X 5 ML                                     | 21,94   | 30,33  | 24,93    | 34,46  | 26,43    | 36,54  | 26,59      | 36,76  | 26,75    | 36,98  | 27,42    | 37,91  |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE NAFAZOLINA    |                                            |                                                                         |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 525115050021403                              | NASALFLUX (MEDQUÍMICA)                     | 0,5 MG/ML SOL NAS CX 100 FR PLAS INC GOT X 30 ML (EMB HOSP) (*)         | 532,76  |        | 615,65   |        | 658,35   |        | 662,95     |        | 667,61   |        | 686,94   |        |
| 500901101178410                              | CLAROFT (NOVARTIS)                         | 0,12 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML                           | 5,99    | 8,04   | 6,92     | 9,24   | 7,40     | 9,86   | 7,45       | 9,93   | 7,50     | 9,99   | 7,72     | 10,28  |
| 517608401176112                              | CLORIDRATO DE NAFAZOLINA (GLOBO)           | 0,5 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS OPC GOT X 30 ML                            | 6,41    | 8,60   | 7,41     | 9,90   | 7,92     | 10,56  | 7,97       | 10,62  | 8,03     | 10,70  | 8,26     | 10,99  |
| 519026101176118                              | CLORIDRATO DE NAFAZOLINA (NEO QUÍMICA)     | 0,5 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS INC GOT X 30 ML                            | 7,32    | 9,82   | 8,46     | 11,30  | 9,04     | 12,05  | 9,11       | 12,14  | 9,17     | 12,22  | 9,44     | 12,56  |
| 517105601175415                              | SOROCLIM (ELOFAR)                          | 0,5 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS OPC GOT 30 ML (*)                          | 6,88    |        | 7,95     |        | 8,50     |        | 8,56       |        | 8,62     |        | 8,87     |        |
| 507728101131111                              | CLORIDRATO DE NAFAZOLINA (EMS S/A)         | 0,5MG/ML SOL NASAL FR C/ 30ML                                           | 7,31    | 9,81   | 8,45     | 11,29  | 9,03     | 12,04  | 9,10       | 12,13  | 9,16     | 12,20  | 9,43     | 12,55  |
| 525106601171411                              | NASALFLUX (MEDQUÍMICA)                     | 0,5 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS INC GOT X 30 ML                            | 5,32    | 7,14   | 6,15     | 8,22   | 6,58     | 8,77   | 6,62       | 8,82   | 6,67     | 8,89   | 6,86     | 9,13   |
| 506315001179411                              | NASOFLUID (CIFARMA)                        | 0,5 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS TRANS GOT X 30 ML                          | 4,92    | 6,60   | 5,68     | 7,59   | 6,07     | 8,09   | 6,12       | 8,16   | 6,16     | 8,21   | 6,34     | 8,44   |
| 520725301178116                              | CLORIDRATO DE NAFAZOLINA (TEUTO)           | 0,5 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS OPC GOT X 30 ML                            | 6,58    | 8,83   | 7,61     | 10,17  | 8,14     | 10,85  | 8,19       | 10,91  | 8,25     | 10,99  | 8,49     | 11,30  |
| 517610501174415                              | NOVOSORO NF (GLOBO)                        | 0,5 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS OPC GOT X 30 ML                            | 5,85    | 7,85   | 6,76     | 9,03   | 7,23     | 9,64   | 7,28       | 9,70   | 7,33     | 9,77   | 7,54     | 10,04  |
| 537101501170116                              | CLORIDRATO DE NAFAZOLINA (MARIOL)          | 0,50 MG/ML SOL NASAL CT FR PLAS INC GOTEJADOR X 30 ML                   | 6,46    | 8,67   | 7,47     | 9,98   | 7,99     | 10,65  | 8,04       | 10,71  | 8,10     | 10,79  | 8,33     | 11,09  |
| 525314100044306                              | CLORIDRATO DE NAFAZOLINA (NOVA QUÍMICA)    | 0,5 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS OPC GOT X 30 ML                            | 7,33    | 9,83   | 8,47     | 11,31  | 9,05     | 12,06  | 9,12       | 12,15  | 9,18     | 12,23  | 9,45     | 12,58  |
| 525003701171110                              | CLORIDRATO DE NAFAZOLINA (MEDLEY)          | 0,5 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS TRANSL GOT X 30 ML                         | 7,25    | 9,73   | 8,38     | 11,19  | 8,96     | 11,94  | 9,03       | 12,03  | 9,09     | 12,11  | 9,35     | 12,45  |
| 537101502177114                              | CLORIDRATO DE NAFAZOLINA (MARIOL)          | 0,50 MG/ML SOL NASAL CX 24 FR PLAS INC GOTEJADOR X 30 ML (EMB HOSP) (*) | 155,81  |        | 180,05   |        | 192,54   |        | 193,89     |        | 195,25   |        | 200,90   |        |
| 537101503173112                              | CLORIDRATO DE NAFAZOLINA (MARIOL)          | 0,50 MG/ML SOL NASAL CX 48 FR PLAS INC GOTEJADOR X 30 ML (EMB HOSP) (*) | 311,63  |        | 360,12   |        | 385,09   |        | 387,78     |        | 390,51   |        | 401,82   |        |
| 537101504171113                              | CLORIDRATO DE NAFAZOLINA (MARIOL)          | 0,50 MG/ML SOL NASAL CX 96 FR PLAS INC GOTEJADOR X 30 ML (EMB HOSP) (*) | 623,27  |        | 720,25   |        | 770,20   |        | 775,57     |        | 781,03   |        | 803,64   |        |
| 537113020010104                              | SORISMA N (MARIOL)                         | 0,50 MG/ML SOL NASAL CX 48 FR PLAS INC GOT X 30 ML (EMB HOSP) (*)       | 318,52  |        | 368,08   |        | 393,60   |        | 396,35     |        | 399,14   |        | 410,70   |        |
| 537113020009904                              | SORISMA N (MARIOL)                         | 0,50 MG/ML SOL NASAL CT FR PLAS INC GOT X 30 ML                         | 6,48    | 8,69   | 7,49     | 10,01  | 8,01     | 10,68  | 8,06       | 10,74  | 8,12     | 10,82  | 8,36     | 11,13  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                                       | Medicamento (Laboratório)                   | Apresentação                                                        | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|---------------------------------------------|---------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                             |                                             |                                                                     | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE NAFAZOLINA   |                                             |                                                                     |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 537113020010004                             | SORISMA N (MARIOL)                          | 0,50 MG/ML SOL NASAL CX 24 FR PLAS INC GOT X 30 ML (EMB HOSP) (*)   | 159,27  |        | 184,05   |        | 196,81   |        | 198,19     |        | 199,58   |        | 205,36   |        |
| 537113020010204                             | SORISMA N (MARIOL)                          | 0,50 MG/ML SOL NASAL CX 96 FR PLAS INC GOT X 30 ML (EMB HOSP) (*)   | 637,05  |        | 736,17   |        | 787,23   |        | 792,72     |        | 798,30   |        | 821,41   |        |
| 506405003170419                             | NARIX (CIMED)                               | 0,5 MG/ML SOL NASAL ADULTO CT FR PLAS OPC GOT X 30 ML               | 4,08    | 5,47   | 4,71     | 6,29   | 5,04     | 6,72   | 5,07       | 6,76   | 5,11     | 6,81   | 5,26     | 7,00   |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE NALBUFINA    |                                             |                                                                     |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 506715030057703                             | NUBAIN (CRISTÁLIA)                          | 10 MG/ML SOL INJ CX 36 AMP VD AMB X 1 ML (EMB HOSP) (*)             | 435,03  |        | 494,35   |        | 524,13   |        | 527,30     |        | 530,52   |        | 543,78   |        |
| 511615120042206                             | CLORIDRATO DE NALBUFINA (HIPOLABOR)         | 10 MG/ML SOL INJ CT 100 AMP VD AMB X 1 ML (EMB HOSP) (*)            | 785,45  |        | 892,56   |        | 946,33   |        | 952,06     |        | 957,87   |        | 981,82   |        |
| 511615120042306                             | CLORIDRATO DE NALBUFINA (HIPOLABOR)         | 10 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD AMB X 1 ML (*)                         | 39,27   |        | 44,62    |        | 47,31    |        | 47,60      |        | 47,89    |        | 49,09    |        |
| 511615120042606                             | CLORIDRATO DE NALBUFINA (HIPOLABOR)         | 10 MG/ML SOL INJ CT 10 AMP VD AMB X 1 ML (*)                        | 78,54   |        | 89,25    |        | 94,63    |        | 95,20      |        | 95,78    |        | 98,17    |        |
| 506712101153413                             | NUBAIN (CRISTÁLIA)                          | 10 MG/ML SOL INJ CX 10 AMP VD AMB X 1 ML (*)                        | 120,84  |        | 137,31   |        | 145,58   |        | 146,47     |        | 147,36   |        | 151,04   |        |
| 511615120042106                             | CLORIDRATO DE NALBUFINA (HIPOLABOR)         | 10 MG/ML SOL INJ CT 10 AMP VD AMB X 2 ML (*)                        | 157,08  |        | 178,50   |        | 189,25   |        | 190,40     |        | 191,56   |        | 196,35   |        |
| 511615120042406                             | CLORIDRATO DE NALBUFINA (HIPOLABOR)         | 10 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD AMB X 2 ML (*)                         | 78,54   |        | 89,25    |        | 94,63    |        | 95,20      |        | 95,78    |        | 98,17    |        |
| 511615120042506                             | CLORIDRATO DE NALBUFINA (HIPOLABOR)         | 10 MG/ML SOL INJ CT 100 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP) (*)            | 1570,91 |        | 1.785,12 |        | 1.892,66 |        | 1.904,13   |        | 1.915,74 |        | 1.963,63 |        |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE NALOXONA     |                                             |                                                                     |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 506715020056003                             | NARCAN (CRISTÁLIA)                          | 0,4 MG/ML SOL INJ CX 36 AMP VD TRANS X 1 ML (EMB HOSP) (*)          | 285,24  |        | 324,13   |        | 343,66   |        | 345,74     |        | 347,85   |        | 356,55   |        |
| 526312120014306                             | CLORIDRATO DE NALOXONA (NOVAFARMA)          | 0,4 MG/ML SOL INJ IM IV SC CX 10 AMP VD TRANS X 1 ML (EMB HOSP) (*) | 51,5    |        | 58,52    |        | 62,04    |        | 62,42      |        | 62,80    |        | 64,37    |        |
| 506709901152411                             | NARCAN (CRISTÁLIA)                          | 0,4 MG/ML SOL INJ CX 10 AMP VD INC X 1 ML (EMB HOSP) (*)            | 79,24   |        | 90,04    |        | 95,47    |        | 96,04      |        | 96,63    |        | 99,05    |        |
| 511612802156118                             | CLORIDRATO DE NALOXONA (HIPOLABOR)          | 0,4 MG/ ML SOL INJ CX 10 AMP VD AMB X 1 ML (EMB HOSP) (*)           | 51,51   |        | 58,54    |        | 62,06    |        | 62,44      |        | 62,82    |        | 64,39    |        |
| 511612801151112                             | CLORIDRATO DE NALOXONA (HIPOLABOR)          | 0,4 MG/ ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 1 ML (EMB HOSP) (*)          | 515,09  |        | 585,33   |        | 620,59   |        | 624,35     |        | 628,16   |        | 643,86   |        |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE NALTREXONA   |                                             |                                                                     |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 506713301113413                             | REVIA (CRISTÁLIA)                           | 50 MG COM CT FR PLAS OPC X 30                                       | 201,08  | 277,98 | 228,50   | 315,89 | 242,27   | 334,92 | 243,73     | 336,94 | 245,22   | 339,00 | 251,35   | 347,48 |
| 533025801110411                             | UNINALTREX (UNIÃO QUÍMICA)                  | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30                              | 73,11   | 101,07 | 83,08    | 114,85 | 88,09    | 121,78 | 88,62      | 122,51 | 89,16    | 123,26 | 91,39    | 126,34 |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE NARATRIPTANA |                                             |                                                                     |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 526115050095304                             | NARCEF (GERMED)                             | 2,5MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 4                                 | 8,1     | 11,20  | 9,21     | 12,73  | 9,76     | 13,49  | 9,82       | 13,58  | 9,88     | 13,66  | 10,13    | 14,00  |
| 526115050095404                             | NARCEF (GERMED)                             | 2,5MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10                                | 20,25   | 27,99  | 23,01    | 31,81  | 24,39    | 33,72  | 24,54      | 33,93  | 24,69    | 34,13  | 25,31    | 34,99  |
| 510614050051703                             | NARAMIG (GLAXOSMITHKLINE)                   | 2,5 MG COM REV CT BL AL / AL X 2                                    | 5,41    | 7,48   | 6,15     | 8,50   | 6,52     | 9,01   | 6,56       | 9,07   | 6,60     | 9,12   | 6,77     | 9,36   |
| 526116010095906                             | CLORIDRATO DE NARATRIPTANA (GERMED)         | 2,5MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 4                                 | 7,03    | 9,72   | 7,99     | 11,05  | 8,47     | 11,71  | 8,52       | 11,78  | 8,57     | 11,85  | 8,78     | 12,14  |
| 538812050041306                             | CLORIDRATO DE NARATRIPTANA (LEGRAND PHARMA) | 2,5MG COM VER CT BL AL PLAS OPC X 4                                 | 7,03    | 9,72   | 7,99     | 11,05  | 8,47     | 11,71  | 8,52       | 11,78  | 8,57     | 11,85  | 8,78     | 12,14  |
| 525309201117115                             | CLORIDRATO DE NARATRIPTANA (NOVA QUÍMICA)   | 2,5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 4                                | 7,03    | 9,72   | 7,99     | 11,05  | 8,47     | 11,71  | 8,52       | 11,78  | 8,57     | 11,85  | 8,78     | 12,14  |
| 526116010096006                             | CLORIDRATO DE NARATRIPTANA (GERMED)         | 2,5MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10                                | 17,57   | 24,29  | 19,97    | 27,61  | 21,17    | 29,27  | 21,30      | 29,45  | 21,43    | 29,63  | 21,97    | 30,37  |
| 531614060074904                             | NARATANO (EMS SIGMA)                        | 2,5MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10                                | 22,08   | 30,52  | 25,09    | 34,69  | 26,61    | 36,79  | 26,77      | 37,01  | 26,93    | 37,23  | 27,60    | 38,16  |
| 525309202113113                             | CLORIDRATO DE NARATRIPTANA (NOVA QUÍMICA)   | 2,5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10                               | 15,94   | 22,04  | 18,11    | 25,04  | 19,21    | 26,56  | 19,32      | 26,71  | 19,44    | 26,87  | 19,93    | 27,55  |
| 538812050041406                             | CLORIDRATO DE NARATRIPTANA (LEGRAND PHARMA) | 2,5MG COM VER CT BL AL PLAS OPC X 10                                | 17,58   | 24,30  | 19,98    | 27,62  | 21,18    | 29,28  | 21,31      | 29,46  | 21,44    | 29,64  | 21,98    | 30,39  |
| 541815080013403                             | NARATRIN (EMS S/A)                          | 2,5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 12                               | 26,78   | 37,02  | 30,43    | 42,07  | 32,27    | 44,61  | 32,46      | 44,87  | 32,66    | 45,15  | 33,48    | 46,28  |
| 531614060075004                             | NARATANO (EMS SIGMA)                        | 2,5MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 40 (EMB FRAC)                     | 88,33   | 122,11 | 100,38   | 138,77 | 106,42   | 147,12 | 107,07     | 148,02 | 107,72   | 148,92 | 110,41   | 152,64 |
| 510605201111316                             | NARAMIG (GLAXOSMITHKLINE)                   | 2,5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 4                                | 10,82   | 14,96  | 12,29    | 16,99  | 13,03    | 18,01  | 13,11      | 18,12  | 13,19    | 18,23  | 13,52    | 18,69  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.



**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

*Atualizada em 19/08/2016*

| GGREM                                        | Medicamento (Laboratório)               | Apresentação                                              | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|----------------------------------------------|-----------------------------------------|-----------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                              |                                         |                                                           | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE NARATRIPTANA  |                                         |                                                           |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 538819101116419                              | NARANETY (LEGRAND PHARMA)               | 2,5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 4                      | 10,82   | 14,96  | 12,30    | 17,00  | 13,04    | 18,03  | 13,12      | 18,14  | 13,20    | 18,25  | 13,53    | 18,70  |
| 507745801111413                              | NARATRIN (EMS S/A)                      | 2,5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 4                      | 10,82   | 14,96  | 12,30    | 17,00  | 13,04    | 18,03  | 13,12      | 18,14  | 13,20    | 18,25  | 13,53    | 18,70  |
| 507746001117113                              | CLORIDRATO DE NARATRIPTANA (EMS S/A)    | 2,5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 4                      | 7,03    | 9,72   | 7,99     | 11,05  | 8,47     | 11,71  | 8,52       | 11,78  | 8,57     | 11,85  | 8,78     | 12,14  |
| 538819102112417                              | NARANETY (LEGRAND PHARMA)               | 2,5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 12                     | 32,48   | 44,90  | 36,91    | 51,03  | 39,13    | 54,09  | 39,37      | 54,43  | 39,61    | 54,76  | 40,60    | 56,13  |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE NEBIVOLOL     |                                         |                                                           |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 504114001116319                              | NEBILET (BIOLAB SANUS)                  | 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 7                            | 14,64   | 19,64  | 16,92    | 22,60  | 18,10    | 24,13  | 18,22      | 24,28  | 18,35    | 24,45  | 18,88    | 25,13  |
| 532712100010704                              | NEBLOCK (TORRENT)                       | 5 MG COM CT BL AL/AL X 7                                  | 13,17   | 17,67  | 15,22    | 20,33  | 16,27    | 21,69  | 16,38      | 21,83  | 16,50    | 21,98  | 16,98    | 22,60  |
| 532712100010804                              | NEBLOCK (TORRENT)                       | 5 MG COM CT BL AL/AL X14                                  | 26,37   | 35,37  | 30,47    | 40,70  | 32,58    | 43,43  | 32,81      | 43,72  | 33,04    | 44,02  | 34,00    | 45,26  |
| 532712100010904                              | NEBLOCK (TORRENT)                       | 5 MG COM CT BL AL/AL X 28                                 | 52,73   | 70,74  | 60,94    | 81,40  | 65,16    | 86,85  | 65,62      | 87,45  | 66,08    | 88,04  | 67,99    | 90,50  |
| 504114004115313                              | NEBILET (BIOLAB SANUS)                  | 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 28                           | 58,61   | 78,62  | 67,73    | 90,47  | 72,43    | 96,54  | 72,94      | 97,20  | 73,45    | 97,86  | 75,58    | 100,60 |
| 532712100011004                              | NEBLOCK (TORRENT)                       | 5 MG COM CT BL AL/AL X 30                                 | 56,5    | 75,79  | 65,29    | 87,21  | 69,82    | 93,06  | 70,31      | 93,70  | 70,80    | 94,33  | 72,85    | 96,97  |
| 532713010016006                              | CLORIDRATO DE NEBIVOLOL (TORRENT)       | 5 MG COM CT BL AL/AL X 30                                 | 40,81   | 54,75  | 47,16    | 63,00  | 50,43    | 67,22  | 50,78      | 67,67  | 51,14    | 68,13  | 52,62    | 70,04  |
| 504116020054503                              | NEBILET (BIOLAB SANUS)                  | 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                           | 62,79   | 84,23  | 72,56    | 96,92  | 77,59    | 103,42 | 78,13      | 104,12 | 78,68    | 104,83 | 80,96    | 107,76 |
| 504114008110316                              | NEBILET (BIOLAB SANUS)                  | 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 56                           | 117,24  | 157,27 | 135,48   | 180,97 | 144,87   | 193,10 | 145,88     | 194,40 | 146,91   | 195,73 | 151,16   | 201,20 |
| 504116020054603                              | NEBILET (BIOLAB SANUS)                  | 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60                           | 125,58  | 168,46 | 145,12   | 193,85 | 155,19   | 206,86 | 156,27     | 208,25 | 157,37   | 209,67 | 161,93   | 215,53 |
| 532714100017403                              | NEBLOCK (TORRENT)                       | 5 MG COM CT BL AL/AL X 60                                 | 106,71  | 143,15 | 123,31   | 164,72 | 131,87   | 175,77 | 132,79     | 176,96 | 133,72   | 178,16 | 137,59   | 183,14 |
| 504116020054703                              | NEBILET (BIOLAB SANUS)                  | 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 90                           | 188,36  | 252,68 | 217,67   | 290,76 | 232,77   | 310,26 | 234,39     | 312,35 | 236,04   | 314,48 | 242,87   | 323,27 |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA |                                         |                                                           |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 526512301110315                              | PAMELOR (NOVARTIS)                      | 10 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 20                 | 10,09   | 13,95  | 11,47    | 15,86  | 12,16    | 16,81  | 12,24      | 16,92  | 12,31    | 17,02  | 12,62    | 17,45  |
| 508019805117116                              | CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA (EUROFARMA) | 10 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30                 | 9,82    | 13,58  | 11,15    | 15,41  | 11,83    | 16,35  | 11,90      | 16,45  | 11,97    | 16,55  | 12,27    | 16,96  |
| 526512302117313                              | PAMELOR (NOVARTIS)                      | 10 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30                 | 15,17   | 20,97  | 17,24    | 23,83  | 18,28    | 25,27  | 18,39      | 25,42  | 18,50    | 25,58  | 18,96    | 26,21  |
| 526512303131311                              | PAMELOR (NOVARTIS)                      | 2 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 100 ML                      | 20,4    | 28,20  | 23,18    | 32,04  | 24,58    | 33,98  | 24,73      | 34,19  | 24,88    | 34,40  | 25,50    | 35,25  |
| 526512304111312                              | PAMELOR (NOVARTIS)                      | 25 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 20                 | 15,79   | 21,83  | 17,95    | 24,81  | 19,03    | 26,31  | 19,14      | 26,46  | 19,26    | 26,63  | 19,74    | 27,29  |
| 520724601119419                              | NORTRIP (TEUTO)                         | 25 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 20 (*)             | 9,43    |        | 10,72    |        | 11,36    |        | 11,43      |        | 11,50    |        | 11,79    |        |
| 508019806113114                              | CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA (EUROFARMA) | 25 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30                 | 15,47   | 21,39  | 17,57    | 24,29  | 18,63    | 25,75  | 18,75      | 25,92  | 18,86    | 26,07  | 19,33    | 26,72  |
| 526512305116318                              | PAMELOR (NOVARTIS)                      | 25 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30                 | 23,71   | 32,78  | 26,95    | 37,26  | 28,57    | 39,50  | 28,74      | 39,73  | 28,92    | 39,98  | 29,64    | 40,98  |
| 520712100084103                              | NORTRIP (TEUTO)                         | 25 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 300 (EMB HOSP) (*) | 141,48  |        | 160,78   |        | 170,46   |        | 171,49     |        | 172,54   |        | 176,85   |        |
| 525070802111111                              | CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA (MEDLEY)    | 50 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 20                 | 14,97   | 20,70  | 17,01    | 23,52  | 18,04    | 24,94  | 18,15      | 25,09  | 18,26    | 25,24  | 18,72    | 25,88  |
| 520724602115417                              | NORTRIP (TEUTO)                         | 50 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 20                 | 13,89   | 19,20  | 15,78    | 21,81  | 16,74    | 23,14  | 16,84      | 23,28  | 16,94    | 23,42  | 17,36    | 24,00  |
| 526512306112316                              | PAMELOR (NOVARTIS)                      | 50 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 20                 | 23,06   | 31,88  | 26,20    | 36,22  | 27,78    | 38,40  | 27,95      | 38,64  | 28,12    | 38,87  | 28,82    | 39,84  |
| 525070803118118                              | CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA (MEDLEY)    | 50 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30                 | 22,47   | 31,06  | 25,53    | 35,29  | 27,07    | 37,42  | 27,23      | 37,64  | 27,40    | 37,88  | 28,09    | 38,83  |
| 526512307119314                              | PAMELOR (NOVARTIS)                      | 50 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30                 | 34,6    | 47,83  | 39,31    | 54,34  | 41,68    | 57,62  | 41,93      | 57,97  | 42,19    | 58,33  | 43,24    | 59,78  |
| 508019807111115                              | CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA (EUROFARMA) | 50 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30                 | 22,46   | 31,05  | 25,52    | 35,28  | 27,06    | 37,41  | 27,22      | 37,63  | 27,39    | 37,87  | 28,07    | 38,81  |
| 520712100084203                              | NORTRIP (TEUTO)                         | 50 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 300 (EMB HOSP) (*) | 208,28  |        | 236,68   |        | 250,94   |        | 252,46     |        | 254,00   |        | 260,35   |        |
| 525070801115111                              | CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA (MEDLEY)    | 75 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 20                 | 20,21   | 27,94  | 22,97    | 31,75  | 24,35    | 33,66  | 24,50      | 33,87  | 24,65    | 34,08  | 25,27    | 34,93  |
| 520724603111415                              | NORTRIP (TEUTO)                         | 75 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 20                 | 18,86   | 26,07  | 21,43    | 29,63  | 22,72    | 31,41  | 22,86      | 31,60  | 23,00    | 31,80  | 23,58    | 32,60  |
| 526512308115312                              | PAMELOR (NOVARTIS)                      | 75 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 20                 | 31,13   | 43,04  | 35,37    | 48,90  | 37,50    | 51,84  | 37,73      | 52,16  | 37,96    | 52,48  | 38,91    | 53,79  |
| 525070804114116                              | CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA (MEDLEY)    | 75 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30                 | 30,34   | 41,94  | 34,48    | 47,67  | 36,55    | 50,53  | 36,78      | 50,85  | 37,00    | 51,15  | 37,93    | 52,44  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                                                    | Medicamento (Laboratório)                 | Apresentação                                               | ICMS 0% |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 17,5% |          | ICMS 18% |          | ICMS 20% |          |
|----------------------------------------------------------|-------------------------------------------|------------------------------------------------------------|---------|----------|----------|----------|----------|----------|------------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                                                          |                                           |                                                            | PF      | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF         | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA             |                                           |                                                            |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 511611402111119                                          | CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA (HIPOLABOR)   | 75 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30                  | 28,66   | 39,62    | 32,57    | 45,03    | 34,53    | 47,74    | 34,74      | 48,03    | 34,95    | 48,32    | 35,82    | 49,52    |
| 526512309111310                                          | PAMELOR (NOVARTIS)                        | 75 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30                  | 46,71   | 64,57    | 53,08    | 73,38    | 56,27    | 77,79    | 56,61      | 78,26    | 56,96    | 78,74    | 58,38    | 80,71    |
| 520712100084303                                          | NORTRIP (TEUTO)                           | 75 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 300 (EMB HOSP) (*)  | 282,8   |          | 321,37   |          | 340,72   |          | 342,79     |          | 344,88   |          | 353,50   |          |
| 511611403118117                                          | CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA (HIPOLABOR)   | 75 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) (*)  | 477,81  |          | 542,96   |          | 575,67   |          | 579,16     |          | 582,69   |          | 597,26   |          |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE OLODATEROL                |                                           |                                                            |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 504514100019602                                          | STRIVERDI RESPIMAT (BOEHRINGER INGELHEIM) | 2,5 MCG PUFF SOL INAL CT FR PLAS 4ML + RESPIMAT            | 82,75   | 111,01   | 95,62    | 127,73   | 102,25   | 136,29   | 102,97     | 137,22   | 103,69   | 138,15   | 106,69   | 142,01   |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE OLOPATADINA               |                                           |                                                            |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 500903101175310                                          | PATANOL (NOVARTIS)                        | 1,0 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML                | 32,82   | 45,37    | 37,29    | 51,55    | 39,54    | 54,66    | 39,78      | 54,99    | 40,02    | 55,33    | 41,02    | 56,71    |
| 504616030037604                                          | VISODINA (BRAINFARMA)                     | 2,22 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 2,5 ML             | 32,82   | 45,37    | 37,29    | 51,55    | 39,54    | 54,66    | 39,78      | 54,99    | 40,02    | 55,33    | 41,02    | 56,71    |
| 500904601171411                                          | PATANOL S (NOVARTIS)                      | 2,0 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC X 2,5 ML                  | 32,82   | 45,37    | 37,29    | 51,55    | 39,54    | 54,66    | 39,78      | 54,99    | 40,02    | 55,33    | 41,02    | 56,71    |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE ONDANSETRONA              |                                           |                                                            |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 511804301155110                                          | CLORIDRATO DE ONDANSETRONA (HYPOFARMA)    | 2 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP) (*)    | 2471,63 |          | 2.808,67 |          | 2.977,87 |          | 2.995,91   |          | 3.014,18 |          | 3.089,53 |          |
| 534100601150414                                          | EMISTOP (CLARIS)                          | 2 MG/ML SOL INJ CX 5 AMP VD TRANS X 2 ML (*)               | 170,18  |          | 193,39   |          | 205,04   |          | 206,28     |          | 207,54   |          | 212,73   |          |
| 526303401155114                                          | CLORIDRATO DE ONDANSETRONA (NOVAFARMA)    | 2 MG/ ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 2 ML (EMB. HOSP) (*)   | 1333,11 |          | 1.514,89 |          | 1.606,15 |          | 1.615,89   |          | 1.625,74 |          | 1.666,38 |          |
| 534100602157412                                          | EMISTOP (CLARIS)                          | 2 MG/ML SOL INJ CX 5 AMP VD TRANS X 4 ML                   | 237,09  | 327,76   | 269,43   | 372,47   | 285,66   | 394,91   | 287,39     | 397,30   | 289,14   | 399,72   | 296,37   | 409,71   |
| 511804302151119                                          | CLORIDRATO DE ONDANSETRONA (HYPOFARMA)    | 2 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 4 ML (EMB HOSP) (*)    | 4943,28 |          | 5.617,36 |          | 5.955,76 |          | 5.991,85   |          | 6.028,39 |          | 6.179,10 |          |
| 534315030001704                                          | LISTO (AVERT)                             | 4 MG COM ORODISP CT BL AL PLAS TRANS X 10                  | 19,07   | 26,36    | 21,66    | 29,94    | 22,97    | 31,75    | 23,11      | 31,95    | 23,25    | 32,14    | 23,83    | 32,94    |
| 534315030001804                                          | LISTO (AVERT)                             | 8 MG COM ORODISP CT BL AL PLAS TRANS X 10                  | 37,56   | 51,92    | 42,69    | 59,02    | 45,26    | 62,57    | 45,53      | 62,94    | 45,81    | 63,33    | 46,96    | 64,92    |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE ONDANSETRONA DI-HIDRATADO |                                           |                                                            |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 506715010055103                                          | NAUSEDRON (CRISTÁLIA)                     | 2 MG/ML SOL INJ CX 36 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP) (*)     | 632,83  |          | 719,12   |          | 762,44   |          | 767,06     |          | 771,74   |          | 791,03   |          |
| 514315110013701                                          | CLORIDRATO DE ONDANSETRONA (ISOFARMA)     | 2MG/ML SOL INJ IV/IM CX 100 AMP PLAS TRANS INC X 2ML (*)   | 2693,04 |          | 3.060,27 |          | 3.244,62 |          | 3.264,28   |          | 3.284,19 |          | 3.366,29 |          |
| 506710102152414                                          | NAUSEDRON (CRISTÁLIA)                     | 2 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 2 ML ( EMB HOSP) (*)    | 1028,68 |          | 1.168,96 |          | 1.239,38 |          | 1.246,89   |          | 1.254,49 |          | 1.285,85 |          |
| 511816010010206                                          | CLORIDRATO DE ONDANSETRONA (HYPOFARMA)    | 2 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP) (*)     | 1235,82 |          | 1.404,34 |          | 1.488,94 |          | 1.497,97   |          | 1.507,10 |          | 1.544,78 |          |
| 504403205152414                                          | ONTRAX (BLAU)                             | 2 MG/ML SOL INJ CX 20 AMP VD AMB X 2 ML                    | 731,58  | 1.011,37 | 831,34   | 1.149,28 | 881,42   | 1.218,51 | 886,76     | 1.225,89 | 892,17   | 1.233,37 | 914,47   | 1.264,20 |
| 506710101156416                                          | NAUSEDRON (CRISTÁLIA)                     | 2 MG/ML SOL INJ CT 1 AMP VD INC X 2 ML                     | 21,01   | 29,05    | 23,87    | 33,00    | 25,31    | 34,99    | 25,46      | 35,20    | 25,62    | 35,42    | 26,26    | 36,30    |
| 510609205152311                                          | ZOFRAN (GLAXOSMITHKLINE)                  | 2 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP PLAS X 2 ML (*)                   | 207,16  |          | 235,41   |          | 249,59   |          | 251,10     |          | 252,63   |          | 258,95   |          |
| 511607003151119                                          | CLORIDRATO DE ONDANSETRONA (HIPOLABOR)    | 2 MG/ML SOL INJ IV CX 100 AMP VD INC X 2 ML (EMB HOSP) (*) | 2693,12 |          | 3.060,36 |          | 3.244,72 |          | 3.264,38   |          | 3.284,29 |          | 3.366,40 |          |
| 511206301151113                                          | CLORIDRATO DE ONDANSETRONA (HALEX ISTAR)  | 2 MG/ML SOL INJ CT 01 AMP VD AMB X 2 ML                    | 25,66   | 35,47    | 29,16    | 40,31    | 30,91    | 42,73    | 31,10      | 42,99    | 31,29    | 43,26    | 32,07    | 44,33    |
| 511206303154111                                          | CLORIDRATO DE ONDANSETRONA (HALEX ISTAR)  | 2 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP) (*)    | 2568,76 |          | 2.919,04 |          | 3.094,89 |          | 3.113,64   |          | 3.132,63 |          | 3.210,95 |          |
| 514315110013801                                          | CLORIDRATO DE ONDANSETRONA (ISOFARMA)     | 2MG/ML SOL INJ IV/IM CX 50 AMP PLAS TRANS INC X 2 ML (*)   | 1346,51 |          | 1.530,13 |          | 1.622,31 |          | 1.632,14   |          | 1.642,09 |          | 1.683,14 |          |
| 511206302158111                                          | CLORIDRATO DE ONDANSETRONA (HALEX ISTAR)  | 2 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP) (*)     | 1284,35 |          | 1.459,49 |          | 1.547,41 |          | 1.556,79   |          | 1.566,28 |          | 1.605,44 |          |
| 511206305157116                                          | CLORIDRATO DE ONDANSETRONA (HALEX ISTAR)  | 2 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 4 ML (EMB HOSP) (*)     | 2568,76 |          | 2.919,04 |          | 3.094,89 |          | 3.113,64   |          | 3.132,63 |          | 3.210,95 |          |
| 511607004158117                                          | CLORIDRATO DE ONDANSETRONA (HIPOLABOR)    | 2 MG/ML SOL INJ IV CX 100 AMP VD INC X 4 ML (EMB HOSP) (*) | 5399,36 |          | 6.135,63 |          | 6.505,25 |          | 6.544,67   |          | 6.584,58 |          | 6.749,19 |          |
| 511206304150118                                          | CLORIDRATO DE ONDANSETRONA (HALEX ISTAR)  | 2 MG/ML SOL INJ CT 1 AMP VD AMB X 4 ML                     | 51,36   | 71,00    | 58,37    | 80,69    | 61,89    | 85,56    | 62,26      | 86,07    | 62,64    | 86,60    | 64,21    | 88,77    |
| 511206306153114                                          | CLORIDRATO DE ONDANSETRONA (HALEX ISTAR)  | 2 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 4 ML (EMB HOSP) (*)    | 5137,55 |          | 5.838,12 |          | 6.189,82 |          | 6.227,33   |          | 6.265,30 |          | 6.421,93 |          |
| 514315110013501                                          | CLORIDRATO DE ONDANSETRONA (ISOFARMA)     | 2MG/ML SOL INJ IV/IM CX 100 AMP PLAS TRANS INC X 4ML (*)   | 5399,02 |          | 6.135,25 |          | 6.504,84 |          | 6.544,26   |          | 6.584,17 |          | 6.748,77 |          |
| 514315110013601                                          | CLORIDRATO DE ONDANSETRONA (ISOFARMA)     | 2MG/ML SOL INJ IV/IM CX 50 AMP PLAS TRANS INC X 4ML (*)    | 2699,51 |          | 3.067,62 |          | 3.252,42 |          | 3.272,13   |          | 3.292,08 |          | 3.374,38 |          |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                                                    | Medicamento (Laboratório)              | Apresentação                                            | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|----------------------------------------------------------|----------------------------------------|---------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                                          |                                        |                                                         | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE ONDANSETRONA DI-HIDRATADO |                                        |                                                         |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 511816010010306                                          | CLORIDRATO DE ONDANSETRONA (HYPOFARMA) | 2 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 4 ML (EMB HOSP) (*)  | 2471,64 |        | 2.808,68 |        | 2.977,88 |        | 2.995,92   |        | 3.014,19 |        | 3.089,54 |        |
| 510609206159311                                          | ZOFRAN (GLAXOSMITHKLINE)               | 2 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP PLAS X 4 ML (*)                | 415,31  |        | 471,95   |        | 500,38   |        | 503,41     |        | 506,48   |        | 519,14   |        |
| 506710103159412                                          | NAUSEDRON (CRISTÁLIA)                  | 2 MG/ML SOL INJ CT 1 AMP VD INC X 4 ML                  | 29,72   | 41,09  | 33,77    | 46,69  | 35,80    | 49,49  | 36,02      | 49,80  | 36,24    | 50,10  | 37,15    | 51,36  |
| 504403206159412                                          | ONTRAX (BLAU)                          | 2 MG/ML SOL INJ CX 20 AMP VD AMB X 4 ML (*)             | 1319,52 |        | 1.499,45 |        | 1.589,78 |        | 1.599,42   |        | 1.609,17 |        | 1.649,40 |        |
| 506710105151419                                          | NAUSEDRON (CRISTÁLIA)                  | 2 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 4 ML ( EMB HOSP) (*) | 1458,31 |        | 1.657,17 |        | 1.757,00 |        | 1.767,65   |        | 1.778,43 |        | 1.822,89 |        |
| 506715110060303                                          | NAUSEDRON (CRISTÁLIA)                  | 2 MG/ML SOL INJ CX 10 AMP VD AMB X 4 ML (EMB HOSP) (*)  | 291,67  |        | 331,44   |        | 351,40   |        | 353,53     |        | 355,69   |        | 364,58   |        |
| 505605804152416                                          | SETRONAX (ASPEN PHARMA)                | 2 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD AMB X 4 ML                  | 113,82  | 157,35 | 129,34   | 178,80 | 137,13   | 189,57 | 137,96     | 190,72 | 138,80   | 191,88 | 142,27   | 196,68 |
| 521101001155412                                          | ANSETRON (BIOSINTÉTICA)                | 4 MG SOL INJ CX AMP X 2 ML                              | 44,81   | 61,95  | 50,92    | 70,39  | 53,99    | 74,64  | 54,32      | 75,09  | 54,65    | 75,55  | 56,02    | 77,44  |
| 502416060022504                                          | JOFIX (ATIVUS)                         | 4 MG COM ORODISP CT BL AL PLAS TRANS X 10               | 19,07   | 26,36  | 21,66    | 29,94  | 22,97    | 31,75  | 23,11      | 31,95  | 23,25    | 32,14  | 23,83    | 32,94  |
| 510609201114318                                          | ZOFRAN (GLAXOSMITHKLINE)               | 4 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC BCO X 10                 | 230,93  | 319,25 | 262,42   | 362,78 | 278,23   | 384,64 | 279,91     | 386,96 | 281,62   | 389,32 | 288,66   | 399,06 |
| 504110501114411                                          | VONAU (BIOLAB SANUS)                   | 4 MG COM DESINT ORAL CT BL AL PLAS INC X 10             | 19,08   | 26,38  | 21,68    | 29,97  | 22,99    | 31,78  | 23,13      | 31,98  | 23,27    | 32,17  | 23,85    | 32,97  |
| 521101002151410                                          | ANSETRON (BIOSINTÉTICA)                | 8 MG SOL INJ CX AMP X 4 ML                              | 91,63   | 126,67 | 104,12   | 143,94 | 110,39   | 152,61 | 111,06     | 153,53 | 111,74   | 154,47 | 114,53   | 158,33 |
| 507734301110110                                          | CLORIDRATO DE ONDANSETRONA (EMS S/A)   | 8 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10                     | 95,06   | 131,41 | 108,03   | 149,35 | 114,53   | 158,33 | 115,23     | 159,30 | 115,93   | 160,27 | 118,83   | 164,28 |
| 506710104112411                                          | NAUSEDRON (CRISTÁLIA)                  | 8 MG COM REV CT BL AL PLAS X 10                         | 105,26  | 145,52 | 119,62   | 165,37 | 126,82   | 175,32 | 127,59     | 176,39 | 128,37   | 177,46 | 131,58   | 181,90 |
| 510609203117314                                          | ZOFRAN (GLAXOSMITHKLINE)               | 8 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC BCO X 10                 | 469,45  | 648,99 | 533,47   | 737,49 | 565,60   | 781,91 | 569,03     | 786,65 | 572,50   | 791,45 | 586,81   | 811,23 |
| 502416060022604                                          | JOFIX (ATIVUS)                         | 8 MG COM ORODISP CT BL AL PLAS TRANS X 10               | 37,56   | 51,92  | 42,69    | 59,02  | 45,26    | 62,57  | 45,53      | 62,94  | 45,81    | 63,33  | 46,96    | 64,92  |
| 504110601119413                                          | VONAU (BIOLAB SANUS)                   | 8 MG COM DESINT ORAL CT BL AL PLAS INC X 10             | 37,56   | 51,92  | 42,69    | 59,02  | 45,26    | 62,57  | 45,53      | 62,94  | 45,81    | 63,33  | 46,96    | 64,92  |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE OXIBUPROCAÍNA             |                                        |                                                         |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 523401201172418                                          | OXINEST (LATINOFARMA)                  | 4 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML              | 12,75   | 17,10  | 14,74    | 19,69  | 15,76    | 21,01  | 15,87      | 21,15  | 15,98    | 21,29  | 16,44    | 21,88  |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE OXIBUTININA               |                                        |                                                         |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 501602401135312                                          | RETEMIC (APSEN)                        | 1 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML                       | 24,63   | 33,04  | 28,46    | 38,02  | 30,43    | 40,56  | 30,64      | 40,83  | 30,86    | 41,12  | 31,75    | 42,26  |
| 507735101131112                                          | CLORIDRATO DE OXIBUTININA (EMS S/A)    | 1 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED              | 15,99   | 21,45  | 18,48    | 24,69  | 19,76    | 26,34  | 19,90      | 26,52  | 20,04    | 26,70  | 20,62    | 27,45  |
| 532901703133411                                          | FRENURIN (UCI-FARMA)                   | 1 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML                       | 20,18   | 27,07  | 23,32    | 31,15  | 24,94    | 33,24  | 25,11      | 33,46  | 25,29    | 33,69  | 26,02    | 34,63  |
| 501612060014603                                          | RETEMIC UD (APSEN)                     | 10 MG COM LIB CONT CT BL AL PLAS INC X 15               | 27,84   | 37,35  | 32,17    | 42,97  | 34,41    | 45,87  | 34,65      | 46,18  | 34,89    | 46,48  | 35,90    | 47,78  |
| 501603801110315                                          | RETEMIC UD (APSEN)                     | 10 MG COM LIB CONT CT BL AL PLAS INC X 30               | 55,67   | 74,68  | 64,33    | 85,93  | 68,79    | 91,69  | 69,27      | 92,31  | 69,76    | 92,94  | 71,78    | 95,54  |
| 529100701116415                                          | INCONTINOL (MILLET ROUX)               | 5 MG COM CT 2 BL AL PLAS AMB X 10                       | 12,21   | 16,38  | 14,11    | 18,85  | 15,09    | 20,11  | 15,19      | 20,24  | 15,30    | 20,38  | 15,74    | 20,95  |
| 529100702112413                                          | INCONTINOL (MILLET ROUX)               | 5 MG COM CT 3 BL AL PLAS AMB X 10                       | 14,91   | 20,00  | 17,24    | 23,03  | 18,43    | 24,57  | 18,56      | 24,73  | 18,69    | 24,90  | 19,23    | 25,60  |
| 501602402115315                                          | RETEMIC (APSEN)                        | 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                         | 18,53   | 24,86  | 21,41    | 28,60  | 22,90    | 30,52  | 23,06      | 30,73  | 23,22    | 30,94  | 23,89    | 31,80  |
| 532901702110416                                          | FRENURIN (UCI-FARMA)                   | 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60                         | 25,27   | 33,90  | 29,21    | 39,02  | 31,23    | 41,63  | 31,45      | 41,91  | 31,67    | 42,19  | 32,59    | 43,38  |
| 501602403111313                                          | RETEMIC (APSEN)                        | 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60                         | 30,77   | 41,28  | 35,56    | 47,50  | 38,03    | 50,69  | 38,29      | 51,03  | 38,56    | 51,37  | 39,68    | 52,82  |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE OXICODONA                 |                                        |                                                         |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 534201102117416                                          | OXYCONTIN (ZODIAC)                     | 10 MG COM REV LIB CONTR CT FR PLAS OPC X 12             | 65,99   | 91,23  | 74,99    | 103,67 | 79,51    | 109,92 | 79,99      | 110,58 | 80,48    | 111,26 | 82,49    | 114,04 |
| 534201103113414                                          | OXYCONTIN (ZODIAC)                     | 10 MG COM REV LIB CONTR CT FR PLAS OPC X 30             | 165,15  | 228,31 | 187,67   | 259,44 | 198,97   | 275,06 | 200,18     | 276,74 | 201,40   | 278,42 | 206,44   | 285,39 |
| 534201106112419                                          | OXYCONTIN (ZODIAC)                     | 20 MG COM REV LIB CONTR CT FR PLAS OPC X 12             | 118,38  | 163,65 | 134,52   | 185,97 | 142,62   | 197,16 | 143,49     | 198,37 | 144,36   | 199,57 | 147,97   | 204,56 |
| 534201105116410                                          | OXYCONTIN (ZODIAC)                     | 20 MG COM REV LIB CONTR CT FR PLAS OPC X 30             | 296     | 409,20 | 336,37   | 465,01 | 356,63   | 493,02 | 358,79     | 496,01 | 360,98   | 499,03 | 370,00   | 511,50 |
| 534201109111316                                          | OXYCONTIN (ZODIAC)                     | 40 MG COM REV LIB CONTR CT FR PLAS OPC X 12             | 201,44  | 278,48 | 228,91   | 316,45 | 242,70   | 335,52 | 244,17     | 337,55 | 245,66   | 339,61 | 251,80   | 348,10 |
| 534201108115415                                          | OXYCONTIN (ZODIAC)                     | 40 MG COM REV LIB CONTR CT FR PLAS OPC X 30             | 503,63  | 696,24 | 572,30   | 791,17 | 606,78   | 838,84 | 610,46     | 843,93 | 614,18   | 849,07 | 629,53   | 870,29 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                                          | Medicamento (Laboratório)                       | Apresentação                                             | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|------------------------------------------------|-------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                                |                                                 |                                                          | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE OXIMETAZOLINA   |                                                 |                                                          |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 512400104178311                                | AFRIN (MANTECORP)                               | 0,250 MG SOL NAS CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML              | 8,13    | 10,91  | 9,40     | 12,56  | 10,05    | 13,40  | 10,12      | 13,49  | 10,19    | 13,58  | 10,49    | 13,96  |
| 512400103171311                                | AFRIN (MANTECORP)                               | 0,250 MG SOL OFT CT FR PLAS OPC SPR X 20 ML              | 2,15    | 2,88   | 2,48     | 3,31   | 2,65     | 3,53   | 2,67       | 3,56   | 2,69     | 3,58   | 2,77     | 3,69   |
| 533003801177416                                | DESRIN (UNIÃO QUÍMICA)                          | 0,25 MG/ML SOL NAS PED CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML        | 7,57    | 10,15  | 8,75     | 11,69  | 9,36     | 12,48  | 9,42       | 12,55  | 9,49     | 12,64  | 9,76     | 12,99  |
| 519025601175414                                | RINIDAL (NEO QUÍMICA)                           | 0,25MG/ML SOL NAS INF CT FR PLAS OPC X 20ML              | 6,66    | 8,93   | 7,69     | 10,27  | 8,22     | 10,96  | 8,28       | 11,03  | 8,34     | 11,11  | 8,58     | 11,42  |
| 525516020019317                                | AFRIN (MERCK SHARP & DOHME)                     | 0,250 MG SOL NAS CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML              | 8,13    | 10,91  | 9,40     | 12,56  | 10,05    | 13,40  | 10,12      | 13,49  | 10,19    | 13,58  | 10,49    | 13,96  |
| 507732501171117                                | CLORIDRATO DE OXIMETAZOLINA (EMS S/A)           | 0,25 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML            | 5,26    | 7,06   | 6,08     | 8,12   | 6,50     | 8,66   | 6,54       | 8,72   | 6,59     | 8,78   | 6,78     | 9,02   |
| 512400101179315                                | AFRIN (MANTECORP)                               | 0,5 MG SOL NAS CT FR PLAS OPC SPR X 10 ML                | 6,48    | 8,69   | 7,49     | 10,01  | 8,01     | 10,68  | 8,06       | 10,74  | 8,12     | 10,82  | 8,36     | 11,13  |
| 512400102175313                                | AFRIN (MANTECORP)                               | 0,5 MG SOL NAS CT FR PLAS OPC SPR X 30 ML                | 11,66   | 15,64  | 13,47    | 17,99  | 14,41    | 19,21  | 14,51      | 19,34  | 14,61    | 19,47  | 15,03    | 20,01  |
| 525406801174413                                | NASIVIN (MERCK S/A)                             | 0,5 MG / ML SOL NASAL EST CART FR PLAS OPC GOT X 10 ML   | 4,49    | 6,02   | 5,19     | 6,93   | 5,55     | 7,40   | 5,59       | 7,45   | 5,63     | 7,50   | 5,79     | 7,71   |
| 525406802170411                                | NASIVIN (MERCK S/A)                             | 0,5 MG / ML SOL NASAL EST CART FR PLAS OPC SPRAY X 10 ML | 4,77    | 6,40   | 5,51     | 7,36   | 5,90     | 7,86   | 5,94       | 7,92   | 5,98     | 7,97   | 6,15     | 8,19   |
| 525516020019117                                | AFRIN (MERCK SHARP & DOHME)                     | 0,5 MG SOL NAS CT FR PLAS OPC SPR X 10 ML                | 6,47    | 8,68   | 7,48     | 9,99   | 8,00     | 10,66  | 8,05       | 10,73  | 8,11     | 10,81  | 8,34     | 11,10  |
| 520725402179118                                | CLORIDRATO DE OXIMETAZOLINA (TEUTO)             | 0,50 MG/ML SOL NASAL CT FR PLAS OPC X 10 ML              | 4,22    | 5,66   | 4,88     | 6,52   | 5,22     | 6,96   | 5,25       | 7,00   | 5,29     | 7,05   | 5,44     | 7,24   |
| 519025602171412                                | RINIDAL (NEO QUÍMICA)                           | 0,5MG/ML SOL NAS AD CT FR PLAS OPC X 10ML                | 5,07    | 6,80   | 5,86     | 7,83   | 6,26     | 8,34   | 6,31       | 8,41   | 6,35     | 8,46   | 6,53     | 8,69   |
| 533003802173414                                | DESRIN (UNIÃO QUÍMICA)                          | 0,5 MG/ML SOL NAS ADU CT FR OPC SPRAY X 10 ML            | 7,7     | 10,33  | 8,90     | 11,89  | 9,52     | 12,69  | 9,58       | 12,77  | 9,65     | 12,86  | 9,93     | 13,22  |
| 502822301170410                                | ATURGYL (SANOFI-AVENTIS)                        | 0,5 MG/ML SOL NASAL CT FR PLAS OPC SPRAY X 15 ML         | 7,77    | 10,42  | 8,98     | 12,00  | 9,60     | 12,80  | 9,67       | 12,89  | 9,74     | 12,98  | 10,02    | 13,34  |
| 500504101171415                                | FREENAL (ACHÉ)                                  | 0,5 MG / ML SOL NAS CT FR PLAS OPC X 20 ML               | 7,15    | 9,59   | 8,26     | 11,03  | 8,84     | 11,78  | 8,90       | 11,86  | 8,96     | 11,94  | 9,22     | 12,27  |
| 520725403175116                                | CLORIDRATO DE OXIMETAZOLINA (TEUTO)             | 0,50 MG/ML SOL NASAL CT FR PLAS OPC X 30 ML              | 7,57    | 10,15  | 8,74     | 11,67  | 9,35     | 12,46  | 9,41       | 12,54  | 9,48     | 12,63  | 9,75     | 12,98  |
| 525516020019217                                | AFRIN (MERCK SHARP & DOHME)                     | 0,5 MG SOL NAS CT FR PLAS OPC SPR X 30 ML                | 11,66   | 15,64  | 13,47    | 17,99  | 14,41    | 19,21  | 14,51      | 19,34  | 14,61    | 19,47  | 15,03    | 20,01  |
| 507732502178115                                | CLORIDRATO DE OXIMETAZOLINA (EMS S/A)           | 0,5 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS OPC GOT X 30 ML (*)         | 7,56    |        | 8,73     |        | 9,34     |        | 9,40       |        | 9,47     |        | 9,74     |        |
| 520724702179417                                | OXIFRIN (TEUTO)                                 | 0,5 MG/ML SOL SPR NAS CT FR PLAS OPC X 30 ML             | 10,7    | 14,35  | 12,37    | 16,52  | 13,22    | 17,62  | 13,32      | 17,75  | 13,41    | 17,87  | 13,80    | 18,37  |
| 504613050017506                                | CLORIDRATO DE OXIMETAZOLINA (BRAINFARMA)        | 0,5 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS OPC X 30 ML                 | 7,58    | 10,17  | 8,76     | 11,70  | 9,37     | 12,49  | 9,43       | 12,57  | 9,50     | 12,66  | 9,78     | 13,02  |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE OXITETRACICLINA |                                                 |                                                          |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 522203601151416                                | TERRAMICINA (PFIZER)                            | 100 MG SOL INJ CX 5 AMP VD INC X 2 ML                    | 20,71   | 28,63  | 23,53    | 32,53  | 24,95    | 34,49  | 25,10      | 34,70  | 25,25    | 34,91  | 25,88    | 35,78  |
| 522203604116311                                | TERRAMICINA (PFIZER)                            | 500 MG CAP GEL DURA CT STR AL/AL X 8                     | 7,2     | 9,95   | 8,18     | 11,31  | 8,67     | 11,99  | 8,73       | 12,07  | 8,78     | 12,14  | 9,00     | 12,44  |
| 522203602113410                                | TERRAMICINA (PFIZER)                            | 500 MG CAP GEL DURA CX STR AL/AL X 100                   | 89,99   | 124,41 | 102,26   | 141,37 | 108,42   | 149,88 | 109,07     | 150,78 | 109,74   | 151,71 | 112,48   | 155,50 |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE PALONOSETRONA   |                                                 |                                                          |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 527313070010414                                | ONICIT (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA FARMACEUTICA) | 0,05 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 5 ML                   | 476,09  | 638,66 | 550,16   | 734,89 | 588,31   | 784,17 | 592,42     | 789,47 | 596,59   | 794,84 | 613,86   | 817,07 |
| 527304601156312                                | ONICIT (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA FARMACEUTICA) | 0,05 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 1,5 ML                 | 63,69   | 85,44  | 73,60    | 98,31  | 78,70    | 104,90 | 79,25      | 105,61 | 79,81    | 106,33 | 82,12    | 109,30 |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE PAPAVERINA      |                                                 |                                                          |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 540915010013817                                | ATROVERAN COMPOSTO (COSMED)                     | 0,010 G/ML SOL OR CT FR VD AMB CGT X 30 ML               | 12,78   | 17,14  | 14,76    | 19,72  | 15,79    | 21,05  | 15,90      | 21,19  | 16,01    | 21,33  | 16,47    | 21,92  |
| 540912040005603                                | ATROVERAN COMPOSTO (COSMED)                     | 30 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                         | 8,28    | 11,11  | 9,57     | 12,78  | 10,24    | 13,65  | 10,31      | 13,74  | 10,38    | 13,83  | 10,68    | 14,22  |
| 511802301158415                                | HYPOVERIN (HYPOFARMA)                           | 50 MG/ML SOL INJ CT 10 AMP VD AMB X 2 ML (*)             | 103,54  |        | 119,65   |        | 127,95   |        | 128,84     |        | 129,75   |        | 133,51   |        |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE PAROXETINA      |                                                 |                                                          |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 523701001111414                                | CEBRILIN (LIBBS)                                | 10 MG COM REV CT BL AL/PLAS INC X 30                     | 40,25   | 55,64  | 45,73    | 63,22  | 48,49    | 67,03  | 48,78      | 67,44  | 49,08    | 67,85  | 50,31    | 69,55  |
| 510609901116216                                | PAXIL CR (GLAXOSMITHKLINE)                      | 12,5 MG COM REV LIB CONTROLADA CT BL AL PLAS OPC X 10    | 24,52   | 33,90  | 27,86    | 38,51  | 29,54    | 40,84  | 29,72      | 41,09  | 29,90    | 41,33  | 30,65    | 42,37  |
| 510609902112214                                | PAXIL CR (GLAXOSMITHKLINE)                      | 12,5 MG COM LIB CONTROLADA CT BL AL PLAS OPC X 30        | 73,56   | 101,69 | 83,59    | 115,56 | 88,63    | 122,53 | 89,17      | 123,27 | 89,71    | 124,02 | 91,95    | 127,12 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 12% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.



**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                                     | Medicamento (Laboratório)                | Apresentação                             | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|-------------------------------------------|------------------------------------------|------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                           |                                          |                                          | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE PAROXETINA |                                          |                                          |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 508011010115411                           | PONDERA (EUROFARMA)                      | 15 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10     | 13,21   | 18,26  | 15,01    | 20,75  | 15,92    | 22,01  | 16,01      | 22,13  | 16,11    | 22,27  | 16,51    | 22,82  |
| 508011011111418                           | PONDERA (EUROFARMA)                      | 15 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20     | 26,43   | 36,54  | 30,03    | 41,51  | 31,84    | 44,02  | 32,03      | 44,28  | 32,23    | 44,56  | 33,04    | 45,68  |
| 522712030022606                           | CLORIDRATO DE PAROXETINA (WYETH)         | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10     | 32,24   | 44,57  | 36,64    | 50,65  | 38,85    | 53,71  | 39,08      | 54,03  | 39,32    | 54,36  | 40,30    | 55,71  |
| 522712070025504                           | PRAXETINA (WYETH)                        | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10     | 24,3    | 33,59  | 27,62    | 38,18  | 29,28    | 40,48  | 29,46      | 40,73  | 29,64    | 40,98  | 30,38    | 42,00  |
| 508011008110414                           | PONDERA (EUROFARMA)                      | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10     | 30,86   | 42,66  | 35,07    | 48,48  | 37,19    | 51,41  | 37,41      | 51,72  | 37,64    | 52,04  | 38,58    | 53,33  |
| 525916020033506                           | CLORIDRATO DE PAROXETINA (MULTILAB)      | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10     | 14,44   | 19,96  | 16,41    | 22,69  | 17,40    | 24,05  | 17,50      | 24,19  | 17,61    | 24,34  | 18,05    | 24,95  |
| 521123703111416                           | DEPAXAN (BIOSINTÉTICA)                   | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10     | 25,08   | 34,67  | 28,49    | 39,39  | 30,21    | 41,76  | 30,39      | 42,01  | 30,58    | 42,28  | 31,34    | 43,33  |
| 506904401112412                           | SERTERO (ACTAVIS)                        | 20 MG COM REV CT BL AL PLAST TRANS X 10  | 20,14   | 27,84  | 22,89    | 31,64  | 24,26    | 33,54  | 24,41      | 33,75  | 24,56    | 33,95  | 25,17    | 34,80  |
| 525012110101403                           | MORATUS (MEDLEY)                         | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 15     | 20,11   | 27,80  | 22,85    | 31,59  | 24,22    | 33,48  | 24,37      | 33,69  | 24,52    | 33,90  | 25,13    | 34,74  |
| 522712030022706                           | CLORIDRATO DE PAROXETINA (WYETH)         | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 15     | 48,36   | 66,85  | 54,95    | 75,97  | 58,26    | 80,54  | 58,61      | 81,02  | 58,97    | 81,52  | 60,44    | 83,55  |
| 522712070025604                           | PRAXETINA (WYETH)                        | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20     | 48,62   | 67,21  | 55,25    | 76,38  | 58,58    | 80,98  | 58,93      | 81,47  | 59,29    | 81,96  | 60,77    | 84,01  |
| 508003301114117                           | CLORIDRATO DE PAROXETINA (EUROFARMA)     | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20     | 51,36   | 71,00  | 58,36    | 80,68  | 61,88    | 85,55  | 62,25      | 86,06  | 62,63    | 86,58  | 64,20    | 88,75  |
| 508011005111411                           | PONDERA (EUROFARMA)                      | 20 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 10   | 54,1    | 74,79  | 61,47    | 84,98  | 65,18    | 90,11  | 65,57      | 90,65  | 65,97    | 91,20  | 67,62    | 93,48  |
| 511510403112416                           | AROTIN (SANDOZ)                          | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20     | 20,97   | 28,99  | 23,83    | 32,94  | 25,26    | 34,92  | 25,42      | 35,14  | 25,57    | 35,35  | 26,21    | 36,23  |
| 525304301113110                           | CLORIDRATO DE PAROXETINA (NOVA QUÍMICA)  | 20 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 10   | 70,18   | 97,02  | 79,74    | 110,24 | 84,55    | 116,89 | 85,06      | 117,59 | 85,58    | 118,31 | 87,72    | 121,27 |
| 529905401115113                           | CLORIDRATO DE PAROXETINA (RANBAXY)       | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20     | 43,78   | 60,52  | 49,75    | 68,78  | 52,75    | 72,92  | 53,07      | 73,37  | 53,39    | 73,81  | 54,72    | 75,65  |
| 520712060082206                           | CLORIDRATO DE PAROXETINA (TEUTO)         | 20MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20      | 27,57   | 38,11  | 31,33    | 43,31  | 33,21    | 45,91  | 33,42      | 46,20  | 33,62    | 46,48  | 34,46    | 47,64  |
| 522712030022806                           | CLORIDRATO DE PAROXETINA (WYETH)         | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20     | 66,13   | 91,42  | 75,15    | 103,89 | 79,68    | 110,15 | 80,16      | 110,82 | 80,65    | 111,49 | 82,67    | 114,29 |
| 525916020033406                           | CLORIDRATO DE PAROXETINA (MULTILAB)      | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20     | 28,87   | 39,91  | 32,81    | 45,36  | 34,79    | 48,10  | 35,00      | 48,39  | 35,21    | 48,68  | 36,09    | 49,89  |
| 525072002112411                           | MORATUS (MEDLEY)                         | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20     | 26,81   | 37,06  | 30,46    | 42,11  | 32,30    | 44,65  | 32,49      | 44,92  | 32,69    | 45,19  | 33,51    | 46,33  |
| 510600901113310                           | AROPAX (GLAXOSMITHKLINE)                 | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20     | 101,74  | 140,65 | 115,61   | 159,82 | 122,58   | 169,46 | 123,32     | 170,48 | 124,07   | 171,52 | 127,17   | 175,81 |
| 533018601111411                           | PAXTRAT (UNIÃO QUÍMICA)                  | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20     | 26,09   | 36,07  | 29,65    | 40,99  | 31,44    | 43,46  | 31,63      | 43,73  | 31,82    | 43,99  | 32,62    | 45,10  |
| 525070402113115                           | CLORIDRATO DE PAROXETINA (MEDLEY)        | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20     | 54,05   | 74,72  | 61,42    | 84,91  | 65,12    | 90,02  | 65,51      | 90,56  | 65,91    | 91,12  | 67,56    | 93,40  |
| 504610602114115                           | CLORIDRATO DE PAROXETINA (BRAINFARMA)    | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20     | 49,22   | 68,04  | 55,93    | 77,32  | 59,30    | 81,98  | 59,66      | 82,48  | 60,02    | 82,97  | 61,52    | 85,05  |
| 506904402119410                           | SERTERO (ACTAVIS)                        | 20 MG COM REV CT BL AL PLAST TRANS X 20  | 40,34   | 55,77  | 45,85    | 63,38  | 48,61    | 67,20  | 48,90      | 67,60  | 49,20    | 68,02  | 50,43    | 69,72  |
| 506716303117410                           | ROXETIN (CRISTÁLIA)                      | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20     | 34,69   | 47,96  | 39,43    | 54,51  | 41,80    | 57,79  | 42,05      | 58,13  | 42,31    | 58,49  | 43,37    | 59,96  |
| 521121801114111                           | CLORIDRATO DE PAROXETINA (BIOSINTÉTICA)  | 20 MG COM REV CT BL AL PVC/PVDC INC X 20 | 53,93   | 74,56  | 61,29    | 84,73  | 64,98    | 89,83  | 65,37      | 90,37  | 65,77    | 90,92  | 67,41    | 93,19  |
| 521123701117417                           | DEPAXAN (BIOSINTÉTICA)                   | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20     | 52,02   | 71,91  | 59,11    | 81,72  | 62,68    | 86,65  | 63,06      | 87,18  | 63,44    | 87,70  | 65,03    | 89,90  |
| 507742502111115                           | CLORIDRATO DE PAROXETINA (EMS S/A)       | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 20 (*) | 66,13   |        | 75,15    |        | 79,68    |        | 80,16      |        | 80,65    |        | 82,67    |        |
| 521121802110111                           | CLORIDRATO DE PAROXETINA (BIOSINTÉTICA)  | 20 MG COM REV CT BL AL PVC/PVDC INC X 30 | 79,04   | 109,27 | 89,82    | 124,17 | 95,23    | 131,65 | 95,81      | 132,45 | 96,39    | 133,25 | 98,80    | 136,59 |
| 522712070025704                           | PRAXETINA (WYETH)                        | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30     | 71,21   | 98,44  | 80,92    | 111,87 | 85,79    | 118,60 | 86,31      | 119,32 | 86,84    | 120,05 | 89,01    | 123,05 |
| 507742503118113                           | CLORIDRATO DE PAROXETINA (EMS S/A)       | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30 (*) | 94,26   |        | 107,11   |        | 113,57   |        | 114,25     |        | 114,95   |        | 117,82   |        |
| 533015120062406                           | CLORIDRATO DE PAROXETINA (UNIÃO QUÍMICA) | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30     | 35,97   | 49,73  | 40,88    | 56,51  | 43,34    | 59,92  | 43,60      | 60,27  | 43,87    | 60,65  | 44,97    | 62,17  |
| 533018602116415                           | PAXTRAT (UNIÃO QUÍMICA)                  | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30     | 39,14   | 54,11  | 44,48    | 61,49  | 47,15    | 65,18  | 47,44      | 65,58  | 47,73    | 65,98  | 48,92    | 67,63  |
| 522712030022906                           | CLORIDRATO DE PAROXETINA (WYETH)         | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30     | 94,26   | 130,31 | 107,11   | 148,07 | 113,57   | 157,00 | 114,25     | 157,94 | 114,95   | 158,91 | 117,82   | 162,88 |
| 521123702113415                           | DEPAXAN (BIOSINTÉTICA)                   | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30     | 72,38   | 100,06 | 82,25    | 113,71 | 87,21    | 120,56 | 87,73      | 121,28 | 88,27    | 122,03 | 90,48    | 125,08 |
| 508003302110115                           | CLORIDRATO DE PAROXETINA (EUROFARMA)     | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30     | 75,1    | 103,82 | 85,35    | 117,99 | 90,49    | 125,10 | 91,03      | 125,84 | 91,59    | 126,62 | 93,88    | 129,78 |
| 508011006118418                           | PONDERA (EUROFARMA)                      | 20 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10   | 79,39   | 109,75 | 90,22    | 124,72 | 95,65    | 132,23 | 96,23      | 133,03 | 96,82    | 133,85 | 99,24    | 137,19 |
| 511510401111412                           | AROTIN (SANDOZ)                          | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30     | 31,49   | 43,53  | 35,78    | 49,46  | 37,94    | 52,45  | 38,17      | 52,77  | 38,40    | 53,09  | 39,36    | 54,41  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                                     | Medicamento (Laboratório)                 | Apresentação                                         | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|-------------------------------------------|-------------------------------------------|------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                           |                                           |                                                      | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE PAROXETINA |                                           |                                                      |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 525304302111111                           | CLORIDRATO DE PAROXETINA (NOVA QUÍMICA)   | 20 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10               | 100     | 138,24 | 113,64   | 157,10 | 120,48   | 166,56 | 121,21     | 167,57 | 121,95   | 168,59 | 125,00   | 172,81 |
| 529905402111111                           | CLORIDRATO DE PAROXETINA (RANBAXY)        | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                 | 65,68   | 90,80  | 74,64    | 103,19 | 79,13    | 109,39 | 79,61      | 110,06 | 80,10    | 110,73 | 82,10    | 113,50 |
| 525912070016706                           | CLORIDRATO DE PAROXETINA (MULTILAB)       | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                 | 45,15   | 62,42  | 51,31    | 70,93  | 54,40    | 75,20  | 54,73      | 75,66  | 55,06    | 76,12  | 56,44    | 78,02  |
| 538804402115111                           | CLORIDRATO DE PAROXETINA (LEGRAND PHARMA) | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                 | 94,26   | 130,31 | 107,11   | 148,07 | 113,57   | 157,00 | 114,25     | 157,94 | 114,95   | 158,91 | 117,82   | 162,88 |
| 526132702113111                           | CLORIDRATO DE PAROXETINA (GERMED)         | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                 | 94,26   | 130,31 | 107,11   | 148,07 | 113,57   | 157,00 | 114,25     | 157,94 | 114,95   | 158,91 | 117,82   | 162,88 |
| 511516050061906                           | CLORIDRATO DE PAROXETINA (SANDOZ)         | 20 MG COM REV CT BL AL PVC/PVDC OPC X 30             | 41,34   | 57,15  | 46,97    | 64,93  | 49,80    | 68,85  | 50,10      | 69,26  | 50,41    | 69,69  | 51,67    | 71,43  |
| 525070401117117                           | CLORIDRATO DE PAROXETINA (MEDLEY)         | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                 | 79,39   | 109,75 | 90,22    | 124,72 | 95,65    | 132,23 | 96,23      | 133,03 | 96,82    | 133,85 | 99,24    | 137,19 |
| 527916030026806                           | CLORIDRATO DE PAROXETINA (PHARLAB)        | 20 MG COM REV CT BL AL PVC/PVDC OPC X 30             | 33,71   | 46,60  | 38,31    | 52,96  | 40,61    | 56,14  | 40,86      | 56,49  | 41,11    | 56,83  | 42,14    | 58,26  |
| 526112110087504                           | DEEPLIN (GERMED)                          | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                 | 75,81   | 104,80 | 86,15    | 119,10 | 91,34    | 126,27 | 91,89      | 127,03 | 92,45    | 127,81 | 94,76    | 131,00 |
| 500103503112118                           | CLORIDRATO DE PAROXETINA (AUROBINDO)      | 20 MG COM REV CT BL AL PVC/PVDC OPC X 30             | 32,97   | 45,58  | 37,47    | 51,80  | 39,73    | 54,92  | 39,97      | 55,26  | 40,21    | 55,59  | 41,22    | 56,98  |
| 531627901117411                           | PONDIX (EMS SIGMA)                        | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                 | 68,21   | 94,30  | 77,51    | 107,15 | 82,18    | 113,61 | 82,68      | 114,30 | 83,18    | 114,99 | 85,26    | 117,87 |
| 538821501118410                           | PAROXILIV (LEGRAND PHARMA)                | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                 | 68,21   | 94,30  | 77,51    | 107,15 | 82,18    | 113,61 | 82,68      | 114,30 | 83,18    | 114,99 | 85,26    | 117,87 |
| 504610601118117                           | CLORIDRATO DE PAROXETINA (BRAINFARMA)     | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                 | 73,78   | 102,00 | 83,84    | 115,90 | 88,90    | 122,90 | 89,43      | 123,63 | 89,98    | 124,39 | 92,23    | 127,50 |
| 536201201111417                           | ZYPAROX (ZYDUS)                           | 20 MG COM REV CT BL AL PVC X 30                      | 43,11   | 59,60  | 48,99    | 67,73  | 51,94    | 71,80  | 52,25      | 72,23  | 52,57    | 72,67  | 53,88    | 74,49  |
| 525072001116411                           | MORATUS (MEDLEY)                          | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                 | 40,21   | 55,59  | 45,70    | 63,18  | 48,45    | 66,98  | 48,74      | 67,38  | 49,04    | 67,79  | 50,27    | 69,50  |
| 520721501113414                           | PAROX (TEUTO)                             | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30 (*)             | 82,28   |        | 93,50    |        | 99,13    |        | 99,73      |        | 100,34   |        | 102,85   |        |
| 520732401115119                           | CLORIDRATO DE PAROXETINA (TEUTO)          | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                 | 41,34   | 57,15  | 46,97    | 64,93  | 49,80    | 68,85  | 50,10      | 69,26  | 50,41    | 69,69  | 51,67    | 71,43  |
| 525418002115118                           | CLORIDRATO DE PAROXETINA (MERCK S/A)      | 20 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 30                    | 79,18   | 109,46 | 89,98    | 124,39 | 95,40    | 131,88 | 95,97      | 132,67 | 96,56    | 133,49 | 98,97    | 136,82 |
| 506903302110111                           | CLORIDRATO DE PAROXETINA (ACTAVIS)        | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                 | 40,74   | 56,32  | 46,29    | 63,99  | 49,08    | 67,85  | 49,38      | 68,26  | 49,68    | 68,68  | 50,92    | 70,39  |
| 506904403115419                           | SERTERO (ACTAVIS)                         | 20 MG COM REV CT BL AL PLAST TRANS X 30              | 60,3    | 83,36  | 68,53    | 94,74  | 72,65    | 100,43 | 73,09      | 101,04 | 73,54    | 101,66 | 75,38    | 104,21 |
| 510600902111311                           | AROPAX (GLAXOSMITHKLINE)                  | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                 | 144,99  | 200,44 | 164,76   | 227,77 | 174,69   | 241,50 | 175,75     | 242,96 | 176,82   | 244,44 | 181,24   | 250,55 |
| 506716301114414                           | ROXETIN (CRISTÁLIA)                       | 20 MG 3 BL X 10 CPS                                  | 52,05   | 71,96  | 59,14    | 81,76  | 62,71    | 86,69  | 63,09      | 87,22  | 63,47    | 87,74  | 65,06    | 89,94  |
| 536200301112115                           | CLORIDRATO DE PAROXETINA (ZYDUS)          | 20 MG COM REV CT BL AL PVC X 30                      | 34,64   | 47,89  | 39,36    | 54,41  | 41,73    | 57,69  | 41,98      | 58,03  | 42,24    | 58,39  | 43,30    | 59,86  |
| 522712030023006                           | CLORIDRATO DE PAROXETINA (WYETH)          | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60                 | 193,45  | 267,43 | 219,83   | 303,90 | 233,08   | 322,22 | 234,49     | 324,17 | 235,92   | 326,15 | 241,82   | 334,30 |
| 522712070025804                           | PRAXETINA (WYETH)                         | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60                 | 126,85  | 175,36 | 144,15   | 199,28 | 152,84   | 211,29 | 153,76     | 212,56 | 154,70   | 213,86 | 158,57   | 219,21 |
| 525912070016806                           | CLORIDRATO DE PAROXETINA (MULTILAB)       | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60                 | 82,95   | 114,67 | 94,26    | 130,31 | 99,94    | 138,16 | 100,55     | 139,00 | 101,16   | 139,85 | 103,69   | 143,35 |
| 506712070046603                           | ROXETIN (CRISTÁLIA)                       | 20 MG COM REV CX BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP) (*) | 346,95  |        | 394,26   |        | 418,01   |        | 420,55     |        | 423,11   |        | 433,69   |        |
| 525916020033306                           | CLORIDRATO DE PAROXETINA (MULTILAB)       | 20 MG COM REV CX BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) (*) | 721,85  |        | 820,29   |        | 869,70   |        | 874,97     |        | 880,31   |        | 902,32   |        |
| 523701003112418                           | CEBRILIN (LIBBS)                          | 20 MG COM REV CT BL AL/PLAS TRANS X 30               | 80,8    | 111,70 | 91,82    | 126,94 | 97,35    | 134,58 | 97,94      | 135,40 | 98,54    | 136,23 | 101,00   | 139,63 |
| 508011012118416                           | PONDERA (EUROFARMA)                       | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                 | 27,04   | 37,38  | 30,73    | 42,48  | 32,58    | 45,04  | 32,78      | 45,32  | 32,98    | 45,59  | 33,80    | 46,73  |
| 508011013114414                           | PONDERA (EUROFARMA)                       | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                 | 54,07   | 74,75  | 61,44    | 84,94  | 65,15    | 90,07  | 65,54      | 90,61  | 65,94    | 91,16  | 67,59    | 93,44  |
| 510609904115210                           | PAXIL CR (GLAXOSMITHKLINE)                | 25 MG COM LIB CONTROLADA CT BL AL PLAS OPC X 30      | 147,13  | 203,40 | 167,20   | 231,14 | 177,27   | 245,07 | 178,34     | 246,54 | 179,43   | 248,05 | 183,92   | 254,26 |
| 508011009117412                           | PONDERA (EUROFARMA)                       | 30 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                 | 46,73   | 64,60  | 53,10    | 73,41  | 56,30    | 77,83  | 56,64      | 78,30  | 56,99    | 78,79  | 58,41    | 80,75  |
| 506716302110412                           | ROXETIN (CRISTÁLIA)                       | 30 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                 | 52,05   | 71,96  | 59,14    | 81,76  | 62,71    | 86,69  | 63,09      | 87,22  | 63,47    | 87,74  | 65,06    | 89,94  |
| 523701004119416                           | CEBRILIN (LIBBS)                          | 30 MG COM REV CT BL AL/PLAS TRANS X 30               | 88,98   | 123,01 | 101,11   | 139,78 | 107,20   | 148,20 | 107,85     | 149,10 | 108,51   | 150,01 | 111,22   | 153,76 |
| 526132701117111                           | CLORIDRATO DE PAROXETINA (GERMED)         | 30 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                 | 57,83   | 79,95  | 65,71    | 90,84  | 69,67    | 96,31  | 70,09      | 96,90  | 70,52    | 97,49  | 72,28    | 99,92  |
| 507742501115117                           | CLORIDRATO DE PAROXETINA (EMS S/A)        | 30 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                 | 57,83   | 79,95  | 65,71    | 90,84  | 69,67    | 96,31  | 70,09      | 96,90  | 70,52    | 97,49  | 72,28    | 99,92  |
| 508011007114416                           | PONDERA (EUROFARMA)                       | 30 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10               | 121,57  | 168,06 | 138,15   | 190,98 | 146,47   | 202,49 | 147,36     | 203,72 | 148,26   | 204,96 | 151,97   | 210,09 |
| 506713080051703                           | ROXETIN (CRISTÁLIA)                       | 30 MG COM REV CX BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP) (*) | 520,48  |        | 591,45   |        | 627,08   |        | 630,88     |        | 634,73   |        | 650,60   |        |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                                       | Medicamento (Laboratório)                   | Apresentação                                                    | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|---------------------------------------------|---------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                             |                                             |                                                                 | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE PAROXETINA   |                                             |                                                                 |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 508011004115411                             | PONDERA (EUROFARMA)                         | 40 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 10                          | 108,13  | 149,48 | 122,88   | 169,87 | 130,28   | 180,10 | 131,07     | 181,20 | 131,87   | 182,30 | 135,17   | 186,86 |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE PAZOPANIBE   |                                             |                                                                 |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 510612301116215                             | VOTRIENT (GLAXOSMITHKLINE)                  | 200 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 30 (*)                          | 1897,47 |        | 2.156,22 |        | 2.286,11 |        | 2.299,96   |        | 2.313,99 |        | 2.371,84 |        |
| 510612302112213                             | VOTRIENT (GLAXOSMITHKLINE)                  | 200 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 90 (*)                          | 5692,43 |        | 6.468,67 |        | 6.858,35 |        | 6.899,91   |        | 6.941,99 |        | 7.115,54 |        |
| 510612303119211                             | VOTRIENT (GLAXOSMITHKLINE)                  | 400 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 30 (*)                          | 3796,09 |        | 4.313,74 |        | 4.573,61 |        | 4.601,32   |        | 4.629,38 |        | 4.745,11 |        |
| 510612304115211                             | VOTRIENT (GLAXOSMITHKLINE)                  | 400 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 60 (*)                          | 7592,18 |        | 8.627,47 |        | 9.147,20 |        | 9.202,63   |        | 9.258,75 |        | 9.490,22 |        |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE PETIDINA     |                                             |                                                                 |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 506715020057203                             | DOLOSAL (CRISTÁLIA)                         | 50 MG/ML SOL INJ CX 36 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP) (*)         | 86,83   |        | 98,67    |        | 104,61   |        | 105,25     |        | 105,89   |        | 108,54   |        |
| 502803901151313                             | DOLANTINA (SANOFI-AVENTIS)                  | 50 MG/ML SOL INJ CT 5 BL X 5 AMP VD INC X 2 ML                  | 60,29   | 83,35  | 68,52    | 94,72  | 72,64    | 100,42 | 73,08      | 101,03 | 73,53    | 101,65 | 75,37    | 104,19 |
| 513403903150416                             | PETINAN (INSTITUTO BIOCHIMICO)              | 50 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 2 ML (PORT 344/98 L-A1) (*) | 118,5   |        | 134,66   |        | 142,77   |        | 143,63     |        | 144,51   |        | 148,12   |        |
| 506704401151415                             | DOLOSAL (CRISTÁLIA)                         | 50 MG/ML SOL INJ CX 25 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP) (*)         | 61,34   |        | 69,70    |        | 73,90    |        | 74,35      |        | 74,80    |        | 76,67    |        |
| 533005101156412                             | DORNOT (UNIÃO QUÍMICA)                      | 50 MG/ML SOL INJ CT C/ 25 AMP VD INC X 2 ML (*)                 | 49,48   |        | 56,23    |        | 59,61    |        | 59,97      |        | 60,34    |        | 61,85    |        |
| 533022301151112                             | CLORIDRATO DE PETIDINA (UNIÃO QUÍMICA)      | 50 MG/ ML SOL INJ CT 25 AMP VD INC X 2 ML                       | 39,2    | 54,19  | 44,54    | 61,57  | 47,22    | 65,28  | 47,51      | 65,68  | 47,80    | 66,08  | 49,00    | 67,74  |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE PILOCARPINA  |                                             |                                                                 |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 501004301171412                             | PILOCARPINA (ALLERGAN)                      | 10 MG/ML SOL OCU CT FR PLAS TRANS GOT X 10 ML                   | 12,1    | 16,73  | 13,74    | 18,99  | 14,57    | 20,14  | 14,66      | 20,27  | 14,75    | 20,39  | 15,12    | 20,90  |
| 523401301177411                             | PILOCAN (LATINOFARMA)                       | 20 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS TRANS GOT X 10 ML                   | 16,89   | 23,35  | 19,20    | 26,54  | 20,35    | 28,13  | 20,48      | 28,31  | 20,60    | 28,48  | 21,12    | 29,20  |
| 527200401177414                             | PILOSOL (OPHTHALMOS)                        | 20 MG/ML SOL OFT CT PR PLAS OPC GOT X 10 ML (*)                 | 9,62    |        | 10,93    |        | 11,59    |        | 11,66      |        | 11,73    |        | 12,02    |        |
| 501004302176418                             | PILOCARPINA (ALLERGAN)                      | 20 MG/ML SOL OCU CT FR PLAS TRANS GOT X 10 ML                   | 17,04   | 23,56  | 19,36    | 26,76  | 20,53    | 28,38  | 20,65      | 28,55  | 20,78    | 28,73  | 21,30    | 29,45  |
| 527200402173412                             | PILOSOL (OPHTHALMOS)                        | 40 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML (*)                 | 14,22   |        | 16,16    |        | 17,13    |        | 17,23      |        | 17,34    |        | 17,77    |        |
| 501004303172416                             | PILOCARPINA (ALLERGAN)                      | 40 MG/ML SOL OCU CT FR PLAS TRANS GOT X 10 ML                   | 24,92   | 34,45  | 28,32    | 39,15  | 30,02    | 41,50  | 30,21      | 41,76  | 30,39    | 42,01  | 31,15    | 43,06  |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE PIOGLITAZONA |                                             |                                                                 |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 500200303114313                             | ACTOS (ABBOTT)                              | 45 MG COM CT FR PLAS OPC X 15                                   | 102,11  | 141,16 | 116,04   | 160,42 | 123,03   | 170,08 | 123,78     | 171,12 | 124,53   | 172,16 | 127,64   | 176,45 |
| 502312080021604                             | GLICOPIO (ASTRAZENECA)                      | 15 MG COM CT BL AL/AL X 10                                      | 29,75   | 41,13  | 33,81    | 46,74  | 35,84    | 49,55  | 36,06      | 49,85  | 36,28    | 50,15  | 37,19    | 51,41  |
| 500200301111317                             | ACTOS (ABBOTT)                              | 15 MG COM CT FR PLAS OPC X 15                                   | 49,42   | 68,32  | 56,16    | 77,64  | 59,54    | 82,31  | 59,90      | 82,81  | 60,27    | 83,32  | 61,78    | 85,41  |
| 532712120011806                             | CLORIDRATO DE PIOGLITAZONA (TORRENT)        | 15 MG COM CT BL AL/AL X 15                                      | 32,13   | 44,42  | 36,51    | 50,47  | 38,71    | 53,51  | 38,94      | 53,83  | 39,18    | 54,16  | 40,16    | 55,52  |
| 502312080021704                             | GLICOPIO (ASTRAZENECA)                      | 15 MG COM CT BL AL/AL X 15                                      | 44,62   | 61,68  | 50,71    | 70,10  | 53,76    | 74,32  | 54,09      | 74,78  | 54,42    | 75,23  | 55,78    | 77,11  |
| 526135701118414                             | PIOTAZ (GERMED)                             | 15 MG COM CT FR PLAS OPC X 15                                   | 78,55   | 108,59 | 89,26    | 123,40 | 94,64    | 130,83 | 95,21      | 131,62 | 95,79    | 132,42 | 98,18    | 135,73 |
| 526112070086106                             | CLORIDRATO DE PIOGLITAZONA (GERMED)         | 15 MG COM CT FR PLAS OPC X 15                                   | 32,15   | 44,45  | 36,54    | 50,51  | 38,74    | 53,56  | 38,97      | 53,87  | 39,21    | 54,21  | 40,19    | 55,56  |
| 531623801118411                             | AGLITIL (EMS SIGMA)                         | 15 MG COM CT FR PLAS OPC X 15                                   | 75,87   | 104,89 | 86,21    | 119,18 | 91,41    | 126,37 | 91,96      | 127,13 | 92,52    | 127,90 | 94,83    | 131,10 |
| 525308903118113                             | CLORIDRATO DE PIOGLITAZONA (NOVA QUÍMICA)   | 15 MG COM CT FR PLAS OPC X 15                                   | 32,15   | 44,45  | 36,54    | 50,51  | 38,74    | 53,56  | 38,97      | 53,87  | 39,21    | 54,21  | 40,19    | 55,56  |
| 538812070043806                             | CLORIDRATO DE PIOGLITAZONA (LEGRAND PHARMA) | 15MG COM CT FR PLAS OPC X 15                                    | 32,15   | 44,45  | 36,54    | 50,51  | 38,74    | 53,56  | 38,97      | 53,87  | 39,21    | 54,21  | 40,19    | 55,56  |
| 541812070002906                             | CLORIDRATO DE PIOGLITAZONA (EMS S/A)        | 15 MG COM CT FR PLAS OPC X 15                                   | 32,15   | 44,45  | 36,54    | 50,51  | 38,74    | 53,56  | 38,97      | 53,87  | 39,21    | 54,21  | 40,19    | 55,56  |
| 502312080021804                             | GLICOPIO (ASTRAZENECA)                      | 15 MG COM CT BL AL/AL X 20                                      | 59,51   | 82,27  | 67,62    | 93,48  | 71,70    | 99,12  | 72,13      | 99,72  | 72,57    | 100,32 | 74,38    | 102,83 |
| 523712110026004                             | STANGLIT (LIBBS)                            | 15 MG COM CT FR PLAS OPC X 30                                   | 43,81   | 60,56  | 49,79    | 68,83  | 52,79    | 72,98  | 53,11      | 73,42  | 53,43    | 73,86  | 54,77    | 75,72  |
| 502312080021904                             | GLICOPIO (ASTRAZENECA)                      | 15 MG COM CT BL AL/AL X 30                                      | 89,27   | 123,41 | 101,45   | 140,25 | 107,56   | 148,70 | 108,21     | 149,59 | 108,87   | 150,51 | 111,59   | 154,27 |
| 532703202111417                             | PIOGLIT (TORRENT)                           | 15 MG COM CT BL AL/AL X 30                                      | 98,62   | 136,34 | 112,07   | 154,93 | 118,82   | 164,26 | 119,54     | 165,26 | 120,27   | 166,27 | 123,28   | 170,43 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.



**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

*Atualizada em 19/08/2016*

| GGREM                                       | Medicamento (Laboratório)                   | Apresentação                      | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|---------------------------------------------|---------------------------------------------|-----------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                             |                                             |                                   | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE PIOGLITAZONA |                                             |                                   |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 532712120011506                             | CLORIDRATO DE PIOGLITAZONA (TORRENT)        | 15 MG COM CT BL AL/AL X 30        | 64,28   | 88,86  | 73,05    | 100,99 | 77,45    | 107,07 | 77,91      | 107,71 | 78,39    | 108,37 | 80,35    | 111,08 |
| 526135702114412                             | PIOTAZ (GERMED)                             | 15 MG COM CT FR PLAS OPC X 30     | 157,1   | 217,18 | 178,52   | 246,79 | 189,27   | 261,65 | 190,42     | 263,24 | 191,58   | 264,85 | 196,37   | 271,47 |
| 500200304110311                             | ACTOS (ABBOTT)                              | 15 MG COM CT FR PLAS OPC X 30     | 157,03  | 217,08 | 178,44   | 246,68 | 189,19   | 261,54 | 190,34     | 263,13 | 191,50   | 264,74 | 196,29   | 271,36 |
| 532712120012106                             | CLORIDRATO DE PIOGLITAZONA (TORRENT)        | 15 MG COM CT BL AL/AL X 60        | 204,16  | 282,24 | 231,99   | 320,71 | 245,97   | 340,04 | 247,46     | 342,10 | 248,97   | 344,19 | 255,19   | 352,79 |
| 502312080022004                             | GLICOPIO (ASTRAZENECA)                      | 15 MG COM CT BL AL/AL X 60        | 178,53  | 246,81 | 202,88   | 280,47 | 215,10   | 297,36 | 216,40     | 299,16 | 217,72   | 300,99 | 223,16   | 308,51 |
| 502312080022104                             | GLICOPIO (ASTRAZENECA)                      | 30 MG COM CT BL AL/AL X 10        | 31,49   | 43,53  | 35,78    | 49,46  | 37,94    | 52,45  | 38,17      | 52,77  | 38,40    | 53,09  | 39,36    | 54,41  |
| 532712010008603                             | PIOGLIT (TORRENT)                           | 30 MG COM CT BL AL/AL X 15        | 52,32   | 72,33  | 59,46    | 82,20  | 63,04    | 87,15  | 63,42      | 87,67  | 63,81    | 88,21  | 65,41    | 90,43  |
| 525308901115117                             | CLORIDRATO DE PIOGLITAZONA (NOVA QUÍMICA)   | 30 MG COM CT FR PLAS OPC X 15 (*) | 62,99   |        | 71,58    |        | 75,89    |        | 76,35      |        | 76,82    |        | 78,74    |        |
| 502312080022204                             | GLICOPIO (ASTRAZENECA)                      | 30 MG COM CT BL AL/AL X 15        | 47,22   | 65,28  | 53,66    | 74,18  | 56,90    | 78,66  | 57,24      | 79,13  | 57,59    | 79,61  | 59,03    | 81,61  |
| 500200302118315                             | ACTOS (ABBOTT)                              | 30 MG COM CT FR PLAS OPC X 15     | 52,29   | 72,29  | 59,42    | 82,14  | 63,00    | 87,09  | 63,38      | 87,62  | 63,77    | 88,16  | 65,36    | 90,36  |
| 526135703110410                             | PIOTAZ (GERMED)                             | 30 MG COM CT FR PLAS OPC X 15     | 96,91   | 133,97 | 110,12   | 152,23 | 116,76   | 161,41 | 117,46     | 162,38 | 118,18   | 163,38 | 121,13   | 167,46 |
| 532712120011906                             | CLORIDRATO DE PIOGLITAZONA (TORRENT)        | 30 MG COM CT BL AL/AL X 15        | 33,99   | 46,99  | 38,62    | 53,39  | 40,95    | 56,61  | 41,20      | 56,96  | 41,45    | 57,30  | 42,49    | 58,74  |
| 538812070043906                             | CLORIDRATO DE PIOGLITAZONA (LEGRAND PHARMA) | 30 MG COM CT FR PLAS OPC X 15     | 34,01   | 47,02  | 38,65    | 53,43  | 40,98    | 56,65  | 41,23      | 57,00  | 41,48    | 57,34  | 42,52    | 58,78  |
| 531623802114411                             | AGLITIL (EMS SIGMA)                         | 30 MG COM CT FR PLAS OPC X 15     | 93,59   | 129,38 | 106,36   | 147,04 | 112,76   | 155,88 | 113,45     | 156,84 | 114,14   | 157,79 | 116,99   | 161,73 |
| 541812070003006                             | CLORIDRATO DE PIOGLITAZONA (EMS S/A)        | 30 MG COM CT FR PLAS OPC X 15     | 34,01   | 47,02  | 38,65    | 53,43  | 40,98    | 56,65  | 41,23      | 57,00  | 41,48    | 57,34  | 42,52    | 58,78  |
| 526112070086206                             | CLORIDRATO DE PIOGLITAZONA (GERMED)         | 30 MG COM CT FR PLAS OPC X 15     | 34,01   | 47,02  | 38,65    | 53,43  | 40,98    | 56,65  | 41,23      | 57,00  | 41,48    | 57,34  | 42,52    | 58,78  |
| 502312080022304                             | GLICOPIO (ASTRAZENECA)                      | 30 MG COM CT BL AL/AL X 20        | 62,95   | 87,02  | 71,54    | 98,90  | 75,85    | 104,86 | 76,30      | 105,48 | 76,77    | 106,13 | 78,69    | 108,78 |
| 5261357041117419                            | PIOTAZ (GERMED)                             | 30 MG COM CT FR PLAS OPC X 30     | 193,82  | 267,94 | 220,25   | 304,48 | 233,52   | 322,83 | 234,94     | 324,79 | 236,37   | 326,77 | 242,28   | 334,94 |
| 523712110026104                             | STANGLIT (LIBBS)                            | 30 MG COM CT FR PLAS OPC X 30     | 58,44   | 80,79  | 66,41    | 91,81  | 70,41    | 97,34  | 70,84      | 97,93  | 71,27    | 98,53  | 73,05    | 100,99 |
| 502312080021004                             | GLICOPIO (ASTRAZENECA)                      | 30 MG COM CT BL AL/AL X 30        | 94,41   | 130,52 | 107,29   | 148,32 | 113,75   | 157,25 | 114,44     | 158,21 | 115,14   | 159,17 | 118,02   | 163,16 |
| 500200305117311                             | ACTOS (ABBOTT)                              | 30 MG COM CT FR PLAS OPC X 30     | 193,77  | 267,88 | 220,20   | 304,41 | 233,46   | 322,74 | 234,88     | 324,71 | 236,31   | 326,68 | 242,22   | 334,85 |
| 532703203118415                             | PIOGLIT (TORRENT)                           | 30 MG COM CT BL AL/AL X 30        | 121,66  | 168,19 | 138,24   | 191,11 | 146,57   | 202,62 | 147,46     | 203,85 | 148,36   | 205,10 | 152,07   | 210,23 |
| 531623803110418                             | AGLITIL (EMS SIGMA)                         | 30 MG COM CT FR PLAS OPC X 30     | 187,19  | 258,78 | 212,72   | 294,07 | 225,53   | 311,78 | 226,90     | 313,68 | 228,28   | 315,58 | 233,99   | 323,48 |
| 541812070003106                             | CLORIDRATO DE PIOGLITAZONA (EMS S/A)        | 30 MG COM CT FR PLAS OPC X 30     | 66,85   | 92,42  | 75,96    | 105,01 | 80,54    | 111,34 | 81,03      | 112,02 | 81,52    | 112,70 | 83,56    | 115,52 |
| 525308904114111                             | CLORIDRATO DE PIOGLITAZONA (NOVA QUÍMICA)   | 30 MG COM CT FR PLAS OPC X 30     | 125,97  | 174,15 | 143,15   | 197,90 | 151,77   | 209,81 | 152,69     | 211,08 | 153,62   | 212,37 | 157,46   | 217,68 |
| 532712120011606                             | CLORIDRATO DE PIOGLITAZONA (TORRENT)        | 30 MG COM CT BL AL/AL X 30        | 68,01   | 94,02  | 77,28    | 106,84 | 81,94    | 113,28 | 82,44      | 113,97 | 82,94    | 114,66 | 85,01    | 117,52 |
| 532712120012206                             | CLORIDRATO DE PIOGLITAZONA (TORRENT)        | 30 MG COM CT BL AL/AL X 60        | 251,94  | 348,29 | 286,29   | 395,78 | 303,54   | 419,63 | 305,38     | 422,17 | 307,24   | 424,74 | 314,92   | 435,36 |
| 502312080021104                             | GLICOPIO (ASTRAZENECA)                      | 30 MG COM CT BL AL/AL X 60        | 188,88  | 261,12 | 214,63   | 296,71 | 227,56   | 314,59 | 228,94     | 316,50 | 230,34   | 318,43 | 236,10   | 326,39 |
| 502312080021204                             | GLICOPIO (ASTRAZENECA)                      | 45 MG COM CT BL AL/AL X 10        | 61,44   | 84,94  | 69,82    | 96,52  | 74,03    | 102,34 | 74,48      | 102,96 | 74,93    | 103,59 | 76,80    | 106,17 |
| 541812070003206                             | CLORIDRATO DE PIOGLITAZONA (EMS S/A)        | 45 MG COM CT FR PLAS OPC X 15     | 66,4    | 91,79  | 75,45    | 104,31 | 79,99    | 110,58 | 80,48      | 111,26 | 80,97    | 111,94 | 82,99    | 114,73 |
| 531623804117416                             | AGLITIL (EMS SIGMA)                         | 45 MG COM CT FR PLAS OPC X 15     | 151,81  | 209,87 | 172,51   | 238,48 | 182,90   | 252,85 | 184,01     | 254,38 | 185,13   | 255,93 | 189,76   | 262,33 |
| 532712120012006                             | CLORIDRATO DE PIOGLITAZONA (TORRENT)        | 45 MG COM CT BL AL/AL X 15        | 66,37   | 91,75  | 75,42    | 104,26 | 79,96    | 110,54 | 80,45      | 111,22 | 80,94    | 111,89 | 82,96    | 114,69 |
| 526112070086306                             | CLORIDRATO DE PIOGLITAZONA (GERMED)         | 45 MG COM CT FR PLAS OPC X 15     | 66,4    | 91,79  | 75,45    | 104,31 | 79,99    | 110,58 | 80,48      | 111,26 | 80,97    | 111,94 | 82,99    | 114,73 |
| 502312080021304                             | GLICOPIO (ASTRAZENECA)                      | 45 MG COM CT BL AL/AL X 15        | 92,18   | 127,43 | 104,75   | 144,81 | 111,06   | 153,53 | 111,73     | 154,46 | 112,41   | 155,40 | 115,22   | 159,28 |
| 502312080021404                             | GLICOPIO (ASTRAZENECA)                      | 45 MG COM CT BL AL/AL X 20        | 122,89  | 169,89 | 139,64   | 193,04 | 148,05   | 204,67 | 148,95     | 205,91 | 149,86   | 207,17 | 153,61   | 212,36 |
| 523712110026204                             | STANGLIT (LIBBS)                            | 45 MG COM CT FR PLAS OPC X 30     | 102,34  | 141,48 | 116,29   | 160,76 | 123,30   | 170,46 | 124,04     | 171,48 | 124,80   | 172,53 | 127,92   | 176,84 |
| 532712120011706                             | CLORIDRATO DE PIOGLITAZONA (TORRENT)        | 45 MG COM CT BL AL/AL X 30        | 132,77  | 183,55 | 150,87   | 208,57 | 159,96   | 221,14 | 160,93     | 222,48 | 161,91   | 223,83 | 165,96   | 229,43 |
| 502312080021504                             | GLICOPIO (ASTRAZENECA)                      | 45 MG COM CT BL AL/AL X 30        | 184,34  | 254,84 | 209,47   | 289,58 | 222,09   | 307,03 | 223,44     | 308,89 | 224,80   | 310,77 | 230,42   | 318,54 |
| 532712120012306                             | CLORIDRATO DE PIOGLITAZONA (TORRENT)        | 45 MG COM CT BL AL/AL X 60        | 408,63  | 564,91 | 464,35   | 641,94 | 492,33   | 680,62 | 495,31     | 684,74 | 498,33   | 688,91 | 510,79   | 706,14 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.



PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                                       | Medicamento (Laboratório)                   | Apresentação                                                   | ICMS 0%  |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|---------------------------------------------|---------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                             |                                             |                                                                | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE PIOGLITAZONA |                                             |                                                                |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 502312080022404                             | GLICOPIO (ASTRAZENECA)                      | 45 MG COM CT BL AL/AL X 60                                     | 368,69   | 509,69 | 418,96   | 579,19 | 444,20   | 614,08 | 446,89     | 617,80 | 449,62   | 621,57 | 460,86   | 637,11 |
| 526135705113417                             | PIOTAZ (GERMED)                             | 45 MG COM CT FR PLAS OPC X 15                                  | 157,18   | 217,29 | 178,61   | 246,92 | 189,37   | 261,79 | 190,52     | 263,38 | 191,68   | 264,99 | 196,47   | 271,61 |
| 525308902111115                             | CLORIDRATO DE PIOGLITAZONA (NOVA QUÍMICA)   | 45 MG COM CT FR PLAS OPC X 15                                  | 102,16   | 141,23 | 116,09   | 160,49 | 123,08   | 170,15 | 123,82     | 171,17 | 124,58   | 172,22 | 127,69   | 176,52 |
| 532703201115419                             | PIOGLIT (TORRENT)                           | 45 MG COM CT BL AL/AL X 30                                     | 197,35   | 272,82 | 224,26   | 310,03 | 237,77   | 328,70 | 239,21     | 330,69 | 240,67   | 332,71 | 246,69   | 341,03 |
| 500200306113318                             | ACTOS (ABBOTT)                              | 45 MG COM CT FR PLAS OPC X 30                                  | 314,3    | 434,50 | 357,16   | 493,75 | 378,67   | 523,49 | 380,97     | 526,67 | 383,29   | 529,88 | 392,87   | 543,12 |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE PIRIDOXINA   |                                             |                                                                |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 501602801117311                             | SEIS-B (APSEN)                              | 100 MG CX C/ 20 COMP.                                          | 10,13    | 13,59  | 11,70    | 15,63  | 12,51    | 16,67  | 12,60      | 16,79  | 12,69    | 16,91  | 13,06    | 17,38  |
| 501602802113311                             | SEIS-B (APSEN)                              | 300 MG CX C/ 20 COMP.                                          | 15,37    | 20,62  | 17,76    | 23,72  | 18,99    | 25,31  | 19,13      | 25,49  | 19,26    | 25,66  | 19,82    | 26,38  |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE PRASUGREL    |                                             |                                                                |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 530412030008603                             | EFFIENT (DAIICHI SANKYO)                    | 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 14                                 | 79,48    | 109,88 | 90,32    | 124,86 | 95,76    | 132,38 | 96,34      | 133,18 | 96,93    | 134,00 | 99,35    | 137,35 |
| 530412030008703                             | EFFIENT (DAIICHI SANKYO)                    | 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                                 | 170,33   | 235,47 | 193,56   | 267,59 | 205,22   | 283,70 | 206,46     | 285,42 | 207,72   | 287,16 | 212,91   | 294,34 |
| 530412030008503                             | EFFIENT (DAIICHI SANKYO)                    | 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 14                                  | 79,48    | 109,88 | 90,32    | 124,86 | 95,76    | 132,38 | 96,34      | 133,18 | 96,93    | 134,00 | 99,35    | 137,35 |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE PRAZOSINA    |                                             |                                                                |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 522202601113419                             | MINIPRESS SR (PFIZER)                       | 1 MG CAP GEL DURA MCGRAN LIB LENTA CT BL AL PLAS INC X 15      | 12,93    | 17,87  | 14,69    | 20,31  | 15,58    | 21,54  | 15,67      | 21,66  | 15,77    | 21,80  | 16,16    | 22,34  |
| 522202602111411                             | MINIPRESS SR (PFIZER)                       | 2 MG CAP GEL DURA MCGRAN LIB LENTA CT BL AL PLAS INC X 15      | 22,62    | 31,27  | 25,71    | 35,54  | 27,26    | 37,69  | 27,42      | 37,91  | 27,59    | 38,14  | 28,28    | 39,10  |
| 522202603116415                             | MINIPRESS SR (PFIZER)                       | 4 MG CAP GEL DURA MCGRAN LIB LENTA CT BL AL PLAS INC X 15      | 30,91    | 42,73  | 35,12    | 48,55  | 37,24    | 51,48  | 37,46      | 51,79  | 37,69    | 52,10  | 38,63    | 53,40  |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE PROMETAZINA  |                                             |                                                                |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 506715020056203                             | PAMERGAN (CRISTÁLIA)                        | 25 MG/ML SOL INJ CX 36 AMP VD AMB X 2 ML                       | 65,65    | 88,07  | 75,87    | 101,35 | 81,13    | 108,14 | 81,70      | 108,87 | 82,27    | 109,61 | 84,65    | 112,67 |
| 540912050006513                             | LISADOR (COSMED)                            | (500 MG + 5 MG + 10 MG) / 1,5 ML SOL OR CT FR PLAS OPC X 10 ML | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 540912050006813                             | LISADOR (COSMED)                            | (500 MG + 5 MG + 10 MG) / 1,5 ML SOL OR CT FR PLAS OPC X 15 ML | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 540912050007013                             | LISADOR (COSMED)                            | (500 MG + 5 MG + 10 MG) / 1,5 ML SOL OR CT FR PLAS OPC X 20 ML | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 502804404133315                             | FENERGAN (SANOFI-AVENTIS)                   | 1,130 MG/ML + 9,0 MG/ML XPE ADU CT FR VD AMB X 100 ML          | 9,36     | 12,56  | 10,82    | 14,45  | 11,57    | 15,42  | 11,65      | 15,53  | 11,73    | 15,63  | 12,07    | 16,07  |
| 502804405131316                             | FENERGAN (SANOFI-AVENTIS)                   | 0,565 MG/ML + 9,0 MG/ML XPE PED CT FR VD AMB X 100 ML          | 9,23     | 12,38  | 10,67    | 14,25  | 11,41    | 15,21  | 11,49      | 15,31  | 11,57    | 15,41  | 11,90    | 15,84  |
| 540912050006613                             | LISADOR (COSMED)                            | 500 MG + 5 MG + 10 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 16               | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 540912050006713                             | LISADOR (COSMED)                            | 500 MG + 5 MG + 10 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 100              | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 540912050006913                             | LISADOR (COSMED)                            | 500 MG + 5 MG + 10 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 200              | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 503405401163416                             | PROMERGAN (BELFAR)                          | 20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                              | 10,07    | 13,51  | 11,64    | 15,55  | 12,44    | 16,58  | 12,53      | 16,70  | 12,62    | 16,81  | 12,99    | 17,29  |
| 530806101168413                             | PROMETAZOL (SANVAL)                         | 20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                              | 7,58     | 10,17  | 8,76     | 11,70  | 9,37     | 12,49  | 9,43       | 12,57  | 9,50     | 12,66  | 9,78     | 13,02  |
| 530806102113418                             | PROMETAZOL (SANVAL)                         | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                           | 2,7      | 3,62   | 3,12     | 4,17   | 3,33     | 4,44   | 3,36       | 4,48   | 3,38     | 4,50   | 3,48     | 4,63   |
| 520717501112411                             | PROFERGAN (TEUTO)                           | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20 (*)                       | 4,68     |        | 5,41     |        | 5,79     |        | 5,83       |        | 5,87     |        | 6,04     |        |
| 522716070047104                             | FENOPROM (WYETH)                            | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20                         | 6,53     | 8,76   | 7,54     | 10,07  | 8,07     | 10,76  | 8,12       | 10,82  | 8,18     | 10,90  | 8,42     | 11,21  |
| 528531001115114                             | CLORIDRATO DE PROMETAZINA (PRATI DONADUZZI) | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                           | 4,72     | 6,33   | 5,46     | 7,29   | 5,84     | 7,78   | 5,88       | 7,84   | 5,92     | 7,89   | 6,09     | 8,11   |
| 520713100088806                             | CLORIDRATO DE PROMETAZINA (TEUTO)           | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20                         | 4,73     | 6,35   | 5,47     | 7,31   | 5,85     | 7,80   | 5,89       | 7,85   | 5,93     | 7,90   | 6,10     | 8,12   |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR),

Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                                      | Medicamento (Laboratório)                   | Apresentação                                             | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|--------------------------------------------|---------------------------------------------|----------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                            |                                             |                                                          | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE PROMETAZINA |                                             |                                                          |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 502815201115113                            | CLORIDRATO DE PROMETAZINA (SANOFI-AVENTIS)  | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                     | 4,72    | 6,33   | 5,46     | 7,29   | 5,84     | 7,78   | 5,88       | 7,84   | 5,92     | 7,89   | 6,09     | 8,11   |
| 502804401118315                            | FENERGAN (SANOFI-AVENTIS)                   | 25 MG COM REV CT 1 BL AL PLAS INC X 20                   | 7,29    | 9,78   | 8,43     | 11,26  | 9,01     | 12,01  | 9,08       | 12,10  | 9,14     | 12,18  | 9,40     | 12,51  |
| 522716070051406                            | CLORIDRATO DE PROMETAZINA (WYETH)           | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20                   | 4,74    | 6,36   | 5,48     | 7,32   | 5,86     | 7,81   | 5,90       | 7,86   | 5,94     | 7,91   | 6,11     | 8,13   |
| 528531003118110                            | CLORIDRATO DE PROMETAZINA (PRATI DONADUZZI) | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 120 (EMB FRAC)       | 28,35   | 38,03  | 32,76    | 43,76  | 35,04    | 46,71  | 35,28      | 47,01  | 35,53    | 47,34  | 36,56    | 48,66  |
| 522716070051306                            | CLORIDRATO DE PROMETAZINA (WYETH)           | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 200 (EMB HOSP) (*)   | 47,41   |        | 54,79    |        | 58,59    |        | 59,00      |        | 59,41    |        | 61,13    |        |
| 522716070047204                            | FENOPROM (WYETH)                            | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 200 (EMB HOSP) (*)   | 65,28   |        | 75,43    |        | 80,67    |        | 81,23      |        | 81,80    |        | 84,17    |        |
| 506712301111412                            | PAMERGAN (CRISTÁLIA)                        | 25 MG COM REV CX 20 BL AL PLAS INC X 10 (EMB. HOSP.) (*) | 60,19   |        | 69,55    |        | 74,37    |        | 74,89      |        | 75,42    |        | 77,60    |        |
| 520714020090606                            | CLORIDRATO DE PROMETAZINA (TEUTO)           | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 200 (EMB HOSP) (*)   | 47,31   |        | 54,68    |        | 58,47    |        | 58,88      |        | 59,29    |        | 61,01    |        |
| 522716070051206                            | CLORIDRATO DE PROMETAZINA (WYETH)           | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 500 (EMB HOSP) (*)   | 118,53  |        | 136,97   |        | 146,47   |        | 147,49     |        | 148,53   |        | 152,83   |        |
| 522716070047304                            | FENOPROM (WYETH)                            | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 500 (EMB HOSP) (*)   | 163,2   |        | 188,59   |        | 201,67   |        | 203,08     |        | 204,51   |        | 210,43   |        |
| 530806103111419                            | PROMETAZOL (SANVAL)                         | 25 MG COM REV CX BL AL PLAS INC X 500 (*)                | 135,23  |        | 156,27   |        | 167,11   |        | 168,28     |        | 169,46   |        | 174,37   |        |
| 528531002111112                            | CLORIDRATO DE PROMETAZINA (PRATI DONADUZZI) | 25 MG COM REV CX BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) (*)     | 51,19   |        | 59,16    |        | 63,26    |        | 63,70      |        | 64,15    |        | 66,01    |        |
| 502804402157314                            | FENERGAN (SANOFI-AVENTIS)                   | 25 MG/ML SOL INJ CX 25 AMP VD AMB X 2 ML                 | 45,59   | 61,16  | 52,68    | 70,37  | 56,34    | 75,10  | 56,73      | 75,60  | 57,13    | 76,11  | 58,78    | 78,24  |
| 506712302159419                            | PAMERGAN (CRISTÁLIA)                        | 25 MG/ML SOL INJ CX C/ 50 AMP VD AMB X 2 ML (*)          | 99,87   |        | 115,41   |        | 123,41   |        | 124,28     |        | 125,15   |        | 128,77   |        |
| 530806108154418                            | PROMETAZOL (SANVAL)                         | 25 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP) (*) | 128,42  |        | 148,40   |        | 158,69   |        | 159,80     |        | 160,92   |        | 165,58   |        |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE PROPAFENONA |                                             |                                                          |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 523715110033504                            | VATIS (LIBBS)                               | 150MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 15                     | 12,6    | 17,42  | 14,31    | 19,78  | 15,17    | 20,97  | 15,27      | 21,11  | 15,36    | 21,23  | 15,74    | 21,76  |
| 523715110033604                            | VATIS (LIBBS)                               | 150MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 30                     | 17,8    | 24,61  | 20,23    | 27,97  | 21,45    | 29,65  | 21,58      | 29,83  | 21,71    | 30,01  | 22,25    | 30,76  |
| 523715110033704                            | VATIS (LIBBS)                               | 150MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 60                     | 35,64   | 49,27  | 40,50    | 55,99  | 42,94    | 59,36  | 43,20      | 59,72  | 43,46    | 60,08  | 44,55    | 61,59  |
| 523715110033804                            | VATIS (LIBBS)                               | 150MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 90                     | 53,45   | 73,89  | 60,74    | 83,97  | 64,39    | 89,02  | 64,78      | 89,55  | 65,18    | 90,11  | 66,81    | 92,36  |
| 508015110109204                            | TUNTÁ (EUROFARMA)                           | 300 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 10                    | 13,68   | 18,91  | 15,54    | 21,48  | 16,48    | 22,78  | 16,58      | 22,92  | 16,68    | 23,06  | 17,10    | 23,64  |
| 500208605111312                            | RITMONORM (ABBOTT)                          | 300 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 10                    | 19,72   | 27,26  | 22,41    | 30,98  | 23,76    | 32,85  | 23,90      | 33,04  | 24,05    | 33,25  | 24,65    | 34,08  |
| 543815040000706                            | CLORIDRATO DE PROPAFENONA (ALTHAIA)         | 300 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 10                    | 12,83   | 17,74  | 14,58    | 20,16  | 15,46    | 21,37  | 15,56      | 21,51  | 15,65    | 21,64  | 16,04    | 22,17  |
| 543815040000606                            | CLORIDRATO DE PROPAFENONA (ALTHAIA)         | 300 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 15                    | 19,25   | 26,61  | 21,88    | 30,25  | 23,20    | 32,07  | 23,34      | 32,27  | 23,48    | 32,46  | 24,07    | 33,28  |
| 543815040000806                            | CLORIDRATO DE PROPAFENONA (ALTHAIA)         | 300 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 20                    | 25,68   | 35,50  | 29,18    | 40,34  | 30,94    | 42,77  | 31,13      | 43,04  | 31,32    | 43,30  | 32,10    | 44,38  |
| 500208601114317                            | RITMONORM (ABBOTT)                          | 300 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 20                    | 39,46   | 54,55  | 44,84    | 61,99  | 47,54    | 65,72  | 47,83      | 66,12  | 48,12    | 66,52  | 49,32    | 68,18  |
| 543815040000906                            | CLORIDRATO DE PROPAFENONA (ALTHAIA)         | 300 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 30                    | 38,52   | 53,25  | 43,77    | 60,51  | 46,40    | 64,15  | 46,69      | 64,55  | 46,97    | 64,93  | 48,14    | 66,55  |
| 500216070034906                            | CLORIDRATO DE PROPAFENONA (ABBOTT)          | 300 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 30                    | 38,51   | 53,24  | 43,76    | 60,50  | 46,39    | 64,13  | 46,68      | 64,53  | 46,96    | 64,92  | 48,13    | 66,54  |
| 500208604113311                            | RITMONORM (ABBOTT)                          | 300 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 30                    | 59,25   | 81,91  | 67,32    | 93,07  | 71,38    | 98,68  | 71,81      | 99,27  | 72,25    | 99,88  | 74,06    | 102,38 |
| 508015110109304                            | TUNTÁ (EUROFARMA)                           | 300 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 30                    | 41,05   | 56,75  | 46,65    | 64,49  | 49,46    | 68,38  | 49,76      | 68,79  | 50,06    | 69,21  | 51,31    | 70,93  |
| 508015120109806                            | CLORIDRATO DE PROPAFENONA (EUROFARMA)       | 300 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 30                    | 38,52   | 53,25  | 43,77    | 60,51  | 46,40    | 64,15  | 46,69      | 64,55  | 46,97    | 64,93  | 48,14    | 66,55  |
| 508015120109906                            | CLORIDRATO DE PROPAFENONA (EUROFARMA)       | 300 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 60                    | 77,03   | 106,49 | 87,53    | 121,01 | 92,81    | 128,30 | 93,37      | 129,08 | 93,94    | 129,87 | 96,29    | 133,12 |
| 543815040001006                            | CLORIDRATO DE PROPAFENONA (ALTHAIA)         | 300 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 60                    | 77,03   | 106,49 | 87,53    | 121,01 | 92,81    | 128,30 | 93,37      | 129,08 | 93,94    | 129,87 | 96,29    | 133,12 |
| 500208606116318                            | RITMONORM (ABBOTT)                          | 300 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 60                    | 118,5   | 163,82 | 134,66   | 186,16 | 142,77   | 197,37 | 143,63     | 198,56 | 144,51   | 199,78 | 148,12   | 204,77 |
| 500216070035006                            | CLORIDRATO DE PROPAFENONA (ABBOTT)          | 300 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 60                    | 76,97   | 106,41 | 87,47    | 120,92 | 92,74    | 128,21 | 93,30      | 128,98 | 93,87    | 129,77 | 96,22    | 133,02 |
| 543815040001106                            | CLORIDRATO DE PROPAFENONA (ALTHAIA)         | 300 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 90 (EMB FRAC)         | 115,54  | 159,73 | 131,29   | 181,50 | 139,20   | 192,44 | 140,05     | 193,61 | 140,90   | 194,79 | 144,42   | 199,65 |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE PROPRANOLOL |                                             |                                                          |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 524716030015203                            | LFM-PROPANOLOL (MARINHA)                    | 40 MG COM CX BL AL PLAS AMB X 10                         | 0,66    | 0,91   |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

*Atualizada em 19/08/2016*

| GGREM                                      | Medicamento (Laboratório)                    | Apresentação                                     | ICMS 0% |       | ICMS 12% |       | ICMS 17% |       | ICMS 17,5% |       | ICMS 18% |       | ICMS 20% |       |
|--------------------------------------------|----------------------------------------------|--------------------------------------------------|---------|-------|----------|-------|----------|-------|------------|-------|----------|-------|----------|-------|
|                                            |                                              |                                                  | PF      | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF         | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE PROPRANOLOL |                                              |                                                  |         |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 524716030015103                            | LFM-PROPANOLOL (MARINHA)                     | 40 MG COM CX BL AL PLAS AMB X 500                | 33,02   | 45,65 |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 502302001113318                            | INDERAL (ASTRAZENECA)                        | 10 MG COM CT STR AL/AL X 24                      | 4,17    | 5,76  | 4,74     | 6,55  | 5,03     | 6,95  | 5,06       | 7,00  | 5,09     | 7,04  | 5,22     | 7,22  |
| 502313080023103                            | INDERAL (ASTRAZENECA)                        | 10 MG COM CT BL AL/AL X 24                       | 4,17    | 5,76  | 4,74     | 6,55  | 5,03     | 6,95  | 5,06       | 7,00  | 5,09     | 7,04  | 5,22     | 7,22  |
| 531603201115311                            | PROPRANOLOL (EMS SIGMA)                      | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                 | 3,96    | 5,47  | 4,50     | 6,22  | 4,77     | 6,59  | 4,80       | 6,64  | 4,83     | 6,68  | 4,95     | 6,84  |
| 502315030024503                            | INDERAL (ASTRAZENECA)                        | 10 MG COM CT BL AL/AL X 30                       | 5,22    | 7,22  | 5,93     | 8,20  | 6,28     | 8,68  | 6,32       | 8,74  | 6,36     | 8,79  | 6,52     | 9,01  |
| 525070702117116                            | CLORIDRATO DE PROPRANOLOL (MEDLEY)           | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                 | 2,56    | 3,54  | 2,91     | 4,02  | 3,08     | 4,26  | 3,10       | 4,29  | 3,12     | 4,31  | 3,20     | 4,42  |
| 505508001113413                            | PRANOLAL (CAZI QUÍMICA)                      | 10 MG COM CT FR VD AMB X 50                      | 4,73    | 6,54  | 5,38     | 7,44  | 5,70     | 7,88  | 5,74       | 7,94  | 5,77     | 7,98  | 5,91     | 8,17  |
| 502315030024603                            | INDERAL (ASTRAZENECA)                        | 10 MG COM CT BL AL/AL X 60                       | 10,41   | 14,39 | 11,83    | 16,35 | 12,55    | 17,35 | 12,62      | 17,45 | 12,70    | 17,56 | 13,02    | 18,00 |
| 528526706114112                            | CLORIDRATO DE PROPRANOLOL (PRATI DONADUZZI)  | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 600 (EMB HOSP) (*) | 50,25   |       | 57,10    |       | 60,54    |       | 60,91      |       | 61,28    |       | 62,81    |       |
| 531603301111413                            | REBATEN LA (EMS SIGMA)                       | 160 MG CAP GEL DURA LIB PROL CT FR PLAS OPC X 30 | 32,09   | 44,36 | 36,47    | 50,42 | 38,67    | 53,46 | 38,90      | 53,78 | 39,14    | 54,11 | 40,12    | 55,46 |
| 505207001114412                            | PROPACOR (LABORATIL)                         | 40 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                 | 5,78    | 7,99  | 6,57     | 9,08  | 6,97     | 9,64  | 7,01       | 9,69  | 7,05     | 9,75  | 7,23     | 10,00 |
| 528526710111114                            | CLORIDRATO DE PROPRANOLOL (PRATI DONADUZZI)  | 40 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 20                | 2,73    | 3,77  | 3,10     | 4,29  | 3,29     | 4,55  | 3,31       | 4,58  | 3,33     | 4,60  | 3,41     | 4,71  |
| 528526708117119                            | CLORIDRATO DE PROPRANOLOL (PRATI DONADUZZI)  | 40 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                 | 2,73    | 3,77  | 3,10     | 4,29  | 3,29     | 4,55  | 3,31       | 4,58  | 3,33     | 4,60  | 3,41     | 4,71  |
| 502302002111319                            | INDERAL (ASTRAZENECA)                        | 40 MG COM CT STR AL/AL X 20                      | 5,12    | 7,08  | 5,81     | 8,03  | 6,16     | 8,52  | 6,20       | 8,57  | 6,24     | 8,63  | 6,40     | 8,85  |
| 502313080023203                            | INDERAL (ASTRAZENECA)                        | 40 MG COM CT BL AL/AL X 20                       | 5,12    | 7,08  | 5,81     | 8,03  | 6,16     | 8,52  | 6,20       | 8,57  | 6,24     | 8,63  | 6,40     | 8,85  |
| 506409901114111                            | CLORIDRATO DE PROPRANOLOL (CIMED)            | 40 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                 | 3,85    | 5,32  | 4,38     | 6,06  | 4,64     | 6,41  | 4,67       | 6,46  | 4,70     | 6,50  | 4,82     | 6,66  |
| 533002802110112                            | CLORIDRATO DE PROPANOLOL (UNIÃO QUÍMICA)     | 40 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                 | 3,62    | 5,00  | 4,11     | 5,68  | 4,36     | 6,03  | 4,38       | 6,06  | 4,41     | 6,10  | 4,52     | 6,25  |
| 520706903117119                            | CLORIDRATO DE PROPRANOLOL (TEUTO)            | 40 MG COM CT 3 BL AL PLAS AMB X 10               | 3,76    | 5,20  | 4,28     | 5,92  | 4,53     | 6,26  | 4,56       | 6,30  | 4,59     | 6,35  | 4,70     | 6,50  |
| 516713010030603                            | PRADINOLOL (NEOLATINA)                       | 40 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10               | 3,83    | 5,29  | 4,35     | 6,01  | 4,61     | 6,37  | 4,64       | 6,41  | 4,67     | 6,46  | 4,79     | 6,62  |
| 533512090022903                            | AMPRAX (VITAMEDIC)                           | 40 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                 | 3,76    | 5,20  | 4,28     | 5,92  | 4,53     | 6,26  | 4,56       | 6,30  | 4,59     | 6,35  | 4,70     | 6,50  |
| 502315030024703                            | INDERAL (ASTRAZENECA)                        | 40 MG COM CT BL AL/AL X 30                       | 7,68    | 10,62 | 8,73     | 12,07 | 9,26     | 12,80 | 9,31       | 12,87 | 9,37     | 12,95 | 9,60     | 13,27 |
| 519002801119111                            | CLORIDRATO DE PROPRANOLOL (NEO QUÍMICA)      | 40 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                 | 3,77    | 5,21  | 4,29     | 5,93  | 4,54     | 6,28  | 4,57       | 6,32  | 4,60     | 6,36  | 4,72     | 6,53  |
| 522113060007006                            | CLORIDRATO DE PROPRANOLOL (OSÓRIO DE MORAES) | 40 MG COM CT BL AL PVC X 30                      | 4,35    | 6,01  | 4,94     | 6,83  | 5,24     | 7,24  | 5,27       | 7,29  | 5,30     | 7,33  | 5,43     | 7,51  |
| 520715110096703                            | PROPRATEC (TEUTO)                            | 40 MG COM CT 3 BL AL PLAS AMB X 10               | 3,76    | 5,20  | 4,28     | 5,92  | 4,53     | 6,26  | 4,56       | 6,30  | 4,59     | 6,35  | 4,70     | 6,50  |
| 525070701110118                            | CLORIDRATO DE PROPRANOLOL (MEDLEY)           | 40 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                 | 4,07    | 5,63  | 4,62     | 6,39  | 4,90     | 6,77  | 4,93       | 6,82  | 4,96     | 6,86  | 5,08     | 7,02  |
| 510401906115414                            | POLOL (GEOLAB)                               | 40 MG COM CT 02 BL AL PLAS INC X 15              | 4,23    | 5,85  | 4,81     | 6,65  | 5,10     | 7,05  | 5,13       | 7,09  | 5,16     | 7,13  | 5,29     | 7,31  |
| 527905901111418                            | PHARNOLOL (PHARLAB)                          | 40 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                 | 4,06    | 5,61  | 4,61     | 6,37  | 4,89     | 6,76  | 4,92       | 6,80  | 4,95     | 6,84  | 5,07     | 7,01  |
| 527905301111414                            | CLORIDRATO DE PROPRANOLOL (PHARLAB)          | 40 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                 | 3,69    | 5,10  | 4,19     | 5,79  | 4,45     | 6,15  | 4,47       | 6,18  | 4,50     | 6,22  | 4,61     | 6,37  |
| 531603203118316                            | PROPRANOLOL (EMS SIGMA)                      | 40 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                 | 6,3     | 8,71  | 7,16     | 9,90  | 7,59     | 10,49 | 7,63       | 10,55 | 7,68     | 10,62 | 7,87     | 10,88 |
| 528513070122806                            | CLORIDRATO DE PROPRANOLOL (PRATI DONADUZZI)  | 40 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30               | 4,08    | 5,64  | 4,64     | 6,41  | 4,92     | 6,80  | 4,95       | 6,84  | 4,98     | 6,88  | 5,10     | 7,05  |
| 528513070122906                            | CLORIDRATO DE PROPRANOLOL (PRATI DONADUZZI)  | 40 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30                 | 4,08    | 5,64  | 4,64     | 6,41  | 4,92     | 6,80  | 4,95       | 6,84  | 4,98     | 6,88  | 5,10     | 7,05  |
| 525912040015103                            | CARDIX (MULTILAB)                            | 40 MG COM CT BL AL PLAS X 30                     | 4,2     | 5,81  | 4,77     | 6,59  | 5,06     | 7,00  | 5,09       | 7,04  | 5,12     | 7,08  | 5,25     | 7,26  |
| 533508001119414                            | AMPRAX (VITAMEDIC)                           | 40 MG COM CT BL AL PLAS INC X 40                 | 5,01    | 6,93  | 5,69     | 7,87  | 6,04     | 8,35  | 6,07       | 8,39  | 6,11     | 8,45  | 6,26     | 8,65  |
| 525903601114414                            | CARDIX (MULTILAB)                            | 40 MG COM CT BL AL PLAS X 40                     | 4,94    | 6,83  | 5,61     | 7,76  | 5,95     | 8,23  | 5,98       | 8,27  | 6,02     | 8,32  | 6,17     | 8,53  |
| 530806501115414                            | SANPRONOL (SANVAL)                           | 40 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 40                 | 9,08    | 12,55 | 10,32    | 14,27 | 10,94    | 15,12 | 11,00      | 15,21 | 11,07    | 15,30 | 11,35    | 15,69 |
| 533002803117110                            | CLORIDRATO DE PROPANOLOL (UNIÃO QUÍMICA)     | 40 MG COM CT BL AL PLAS INC X 40                 | 5,26    | 7,27  | 5,97     | 8,25  | 6,33     | 8,75  | 6,37       | 8,81  | 6,41     | 8,86  | 6,57     | 9,08  |
| 519005701115419                            | HIPERNOLOL (NEO QUÍMICA)                     | 40 MG COM CT BL AL PLAS INC X 40                 | 5,01    | 6,93  | 5,69     | 7,87  | 6,04     | 8,35  | 6,07       | 8,39  | 6,11     | 8,45  | 6,26     | 8,65  |
| 517605501110410                            | PROPALOL (GLOBO)                             | 40 MG COM CT BL AL PLAS INC X 40                 | 5,38    | 7,44  | 6,11     | 8,45  | 6,48     | 8,96  | 6,52       | 9,01  | 6,56     | 9,07  | 6,72     | 9,29  |
| 522101701112411                            | PROPRANOLOM (OSÓRIO DE MORAES)               | 40 MG COM CT 2 BL AL PVC X 20                    | 5,78    | 7,99  | 6,57     | 9,08  | 6,97     | 9,64  | 7,01       | 9,69  | 7,05     | 9,75  | 7,23     | 10,00 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

*Atualizada em 19/08/2016*

| GGREM                                      | Medicamento (Laboratório)                    | Apresentação                                        | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|--------------------------------------------|----------------------------------------------|-----------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                            |                                              |                                                     | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE PROPRANOLOL |                                              |                                                     |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 525104201115410                            | PRESSOFLUX (MEDQUÍMICA)                      | 40 MG COM CT FR VD INC X 40                         | 4,8     | 6,64   | 5,45     | 7,53   | 5,78     | 7,99   | 5,81       | 8,03   | 5,85     | 8,09   | 6,00     | 8,29   |
| 525116030029606                            | CLORIDRATO DE PROPRANOLOL (MEDQUÍMICA)       | 40MG COM CT BL AL PLAS LAR X 40                     | 4,8     | 6,64   | 5,45     | 7,53   | 5,78     | 7,99   | 5,81       | 8,03   | 5,85     | 8,09   | 6,00     | 8,29   |
| 510401901113413                            | POLOL (GEOLAB)                               | 40 MG COM CT 02 BL AL PLAS INC X 20                 | 5,67    | 7,84   | 6,44     | 8,90   | 6,83     | 9,44   | 6,87       | 9,50   | 6,91     | 9,55   | 7,08     | 9,79   |
| 522113060007106                            | CLORIDRATO DE PROPRANOLOL (OSÓRIO DE MORAES) | 40 MG COM CT BL AL PVC X 40                         | 5,78    | 7,99   | 6,57     | 9,08   | 6,97     | 9,64   | 7,01       | 9,69   | 7,05     | 9,75   | 7,23     | 10,00  |
| 533013101119410                            | UNI PROPRALOL (UNIÃO QUÍMICA)                | 40 MG COM CT 4 BL AL PLAS INC X10                   | 5,7     | 7,88   | 6,48     | 8,96   | 6,87     | 9,50   | 6,91       | 9,55   | 6,95     | 9,61   | 7,12     | 9,84   |
| 505508002111414                            | PRANOLAL (CAZI QUÍMICA)                      | 40 MG COM CT FR VD AMB X 50                         | 7,27    | 10,05  | 8,26     | 11,42  | 8,75     | 12,10  | 8,81       | 12,18  | 8,86     | 12,25  | 9,08     | 12,55  |
| 502315030024803                            | INDERAL (ASTRAZENECA)                        | 40 MG COM CT BL AL/AL X 60                          | 15,36   | 21,23  | 17,45    | 24,12  | 18,50    | 25,58  | 18,62      | 25,74  | 18,73    | 25,89  | 19,20    | 26,54  |
| 526102502116113                            | CLORIDRATO DE PROPANOLOL (GERMED)            | 40 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60 (EMB HOSP) (*)     | 8,34    |        | 9,48     |        | 10,05    |        | 10,11      |        | 10,17    |        | 10,42    |        |
| 525070704111115                            | CLORIDRATO DE PROPRANOLOL (MEDLEY)           | 40 MG COM CT BL AL PLAS INC X 90 (EMB HOSP) (*)     | 12,2    |        | 13,87    |        | 14,70    |        | 14,79      |        | 14,88    |        | 15,25    |        |
| 520706901114112                            | CLORIDRATO DE PROPRANOLOL (TEUTO)            | 40 MG COM CT 10 BL AL PLAS AMB X 10 (EMB HOSP) (*)  | 12,78   |        | 14,52    |        | 15,39    |        | 15,49      |        | 15,58    |        | 15,97    |        |
| 528526711118112                            | CLORIDRATO DE PROPRANOLOL (PRATI DONADUZZI)  | 40 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 270 (EMB FRAC)       | 37,8    | 52,26  | 42,96    | 59,39  | 45,54    | 62,96  | 45,82      | 63,34  | 46,10    | 63,73  | 47,25    | 65,32  |
| 525115060026003                            | PRESSOFLUX (MEDQUÍMICA)                      | 40MG COM CT BL AL PLAS LAR X 400 (EMB HOSP) (*)     | 56,11   |        | 63,76    |        | 67,61    |        | 68,02      |        | 68,43    |        | 70,14    |        |
| 533508003111410                            | AMPRAX (VITAMEDIC)                           | 40 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) (*)    | 56,42   |        | 64,12    |        | 67,98    |        | 68,39      |        | 68,81    |        | 70,53    |        |
| 530806505110417                            | SANPRONOL (SANVAL)                           | 40 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 500 (EMB HOSP) (*)    | 63,37   |        | 72,01    |        | 76,35    |        | 76,81      |        | 77,28    |        | 79,21    |        |
| 510012120012403                            | FURP - PROPRANOLOL (FURP)                    | 40 MG COM CX BL AL PLAS MARROM X 500 (EMB HOSP) (*) | 33,25   |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 541914070005004                            | FARMANGUINHOS - PROPRANOLOL (FIOCRUZ)        | 40 MG COM CX ENV KRAFT POLIET X 500                 | 33,27   | 45,99  |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 525115060026103                            | PRESSOFLUX (MEDQUÍMICA)                      | 40MG COM CT BL AL PLAS LAR X 500 (EMB HOSP) (*)     | 55,35   |        | 62,90    |        | 66,69    |        | 67,09      |        | 67,50    |        | 69,19    |        |
| 527905302110112                            | CLORIDRATO DE PROPRANOLOL (PHARLAB)          | 40 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) (*)    | 61,42   |        | 69,79    |        | 74,00    |        | 74,45      |        | 74,90    |        | 76,77    |        |
| 519703201118417                            | LQFEX PROPRANOLOL (COMANDANTE DO EXERCITO)   | 40 MG COM CX ENV KRAFT X 500 (EMB HOSP) (*)         | 38,25   |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 525116030029706                            | CLORIDRATO DE PROPRANOLOL (MEDQUÍMICA)       | 40MG COM CT BL AL PLAS LAR X 500 (EMB HOSP) (*)     | 55,35   |        | 62,90    |        | 66,69    |        | 67,09      |        | 67,50    |        | 69,19    |        |
| 513003201116417                            | IQUEGO - PROPRANOLOL (IQUEGO)                | 40 MG COM CX 25 BL AL PLAS LAR X 20                 | 17,72   | 24,50  |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 510401904112418                            | POLOL (GEOLAB)                               | 40 MG COM CT 30 BL AL PLAS INC X 20 (EMB HOSP) (*)  | 84,33   |        | 95,83    |        | 101,60   |        | 102,22     |        | 102,84   |        | 105,41   |        |
| 528526709113117                            | CLORIDRATO DE PROPRANOLOL (PRATI DONADUZZI)  | 40 MG COM CT BL AL PLAS INC X 600 (EMB HOSP) (*)    | 71,82   |        | 81,61    |        | 86,52    |        | 87,05      |        | 87,58    |        | 89,77    |        |
| 525115060026203                            | PRESSOFLUX (MEDQUÍMICA)                      | 40MG COM CT BL AL PLAS LAR X 1000 (EMB HOSP) (*)    | 133,46  |        | 151,65   |        | 160,79   |        | 161,76     |        | 162,75   |        | 166,82   |        |
| 525903803116418                            | CARDIX (MULTILAB)                            | 40 MG COM CT BL AL PLAS X 1000                      | 123,57  | 170,83 | 140,42   | 194,12 | 148,87   | 205,80 | 149,78     | 207,06 | 150,69   | 208,32 | 154,46   | 213,53 |
| 522113060007206                            | CLORIDRATO DE PROPRANOLOL (OSÓRIO DE MORAES) | 40 MG COM CX BL AL PVC X 6000 (EMB HOSP) (*)        | 851,15  |        | 967,22   |        | 1.025,48 |        | 1.031,70   |        | 1.037,99 |        | 1.063,94 |        |
| 522101703115416                            | PROPRANOLOM (OSÓRIO DE MORAES)               | 40 MG COM CX 300 BL AL PVC X 20 (EMB HOSP) (*)      | 851,15  |        | 967,22   |        | 1.025,48 |        | 1.031,70   |        | 1.037,99 |        | 1.063,94 |        |
| 525903801113411                            | CARDIX (MULTILAB)                            | 80 MG COM CT BL AL PLAS X 20                        | 4,6     | 6,36   | 5,23     | 7,23   | 5,54     | 7,66   | 5,58       | 7,71   | 5,61     | 7,76   | 5,75     | 7,95   |
| 502313080023303                            | INDERAL (ASTRAZENECA)                        | 80 MG COM CT BL AL/AL X 20                          | 6,77    | 9,36   | 7,69     | 10,63  | 8,15     | 11,27  | 8,20       | 11,34  | 8,25     | 11,41  | 8,46     | 11,70  |
| 502302003116314                            | INDERAL (ASTRAZENECA)                        | 80 MG COM CT STR AL/AL X 20                         | 6,77    | 9,36   | 7,69     | 10,63  | 8,15     | 11,27  | 8,20       | 11,34  | 8,25     | 11,41  | 8,46     | 11,70  |
| 505207002110410                            | PROPACOR (LABORATIL)                         | 80 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                    | 7,18    | 9,93   | 8,16     | 11,28  | 8,65     | 11,96  | 8,71       | 12,04  | 8,76     | 12,11  | 8,98     | 12,41  |
| 519005702111417                            | HIPERNOLOL (NEO QUÍMICA)                     | 80 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                    | 4,49    | 6,21   | 5,10     | 7,05   | 5,40     | 7,47   | 5,44       | 7,52   | 5,47     | 7,56   | 5,61     | 7,76   |
| 505508003116411                            | PRANOLAL (CAZI QUÍMICA)                      | 80 MG COM CT FR VD AMB X 20 (*)                     | 5,64    |        | 6,41     |        | 6,80     |        | 6,84       |        | 6,88     |        | 7,05     |        |
| 519002803111116                            | CLORIDRATO DE PROPRANOLOL (NEO QUÍMICA)      | 80 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                    | 6,22    | 8,60   | 7,07     | 9,77   | 7,50     | 10,37  | 7,54       | 10,42  | 7,59     | 10,49  | 7,78     | 10,76  |
| 531603302116419                            | REBATEN LA (EMS SIGMA)                       | 80 MG CAP GEL DURA LIB PROL CT FR PLAS OPC X 30     | 18,86   | 26,07  | 21,43    | 29,63  | 22,72    | 31,41  | 22,86      | 31,60  | 23,00    | 31,80  | 23,58    | 32,60  |
| 533508002115412                            | AMPRAX (VITAMEDIC)                           | 80 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                    | 7,42    | 10,26  | 8,43     | 11,65  | 8,94     | 12,36  | 9,00       | 12,44  | 9,05     | 12,51  | 9,28     | 12,83  |
| 516713010030503                            | PRADINOLOL (NEOLATINA)                       | 80 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10                  | 6,68    | 9,23   | 7,59     | 10,49  | 8,05     | 11,13  | 8,10       | 11,20  | 8,15     | 11,27  | 8,35     | 11,54  |
| 520715110096803                            | PROPRATEC (TEUTO)                            | 80 MG COM CT 3 BL AL PLAS AMB X 10                  | 6,13    | 8,47   | 6,96     | 9,62   | 7,38     | 10,20  | 7,42       | 10,26  | 7,47     | 10,33  | 7,66     | 10,59  |
| 520706907112111                            | CLORIDRATO DE PROPRANOLOL (TEUTO)            | 80 MG COM CT 3 BL AL PLAS AMB X 10                  | 6,13    | 8,47   | 6,96     | 9,62   | 7,38     | 10,20  | 7,42       | 10,26  | 7,47     | 10,33  | 7,66     | 10,59  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.



PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                                         | Medicamento (Laboratório)                                        | Apresentação                                                        | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|-----------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                               |                                                                  |                                                                     | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE PROPRANOLOL    |                                                                  |                                                                     |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 502315030024903                               | INDERAL (ASTRAZENECA)                                            | 80 MG COM CT BL AL/AL X 30                                          | 10,14   | 14,02  | 11,52    | 15,93  | 12,21    | 16,88  | 12,29      | 16,99  | 12,36    | 17,09  | 12,67    | 17,52  |
| 525070703113114                               | CLORIDRATO DE PROPRANOLOL (MEDLEY)                               | 80 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                    | 6,63    | 9,17   | 7,53     | 10,41  | 7,98     | 11,03  | 8,03       | 11,10  | 8,08     | 11,17  | 8,28     | 11,45  |
| 510401907111412                               | POLOL (GEOLAB)                                                   | 80 MG COM CT 02 BL AL PLAS INC X 15                                 | 7,77    | 10,74  | 8,82     | 12,19  | 9,36     | 12,94  | 9,41       | 13,01  | 9,47     | 13,09  | 9,71     | 13,42  |
| 527905304113119                               | CLORIDRATO DE PROPRANOLOL (PHARLAB)                              | 80 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                    | 6,63    | 9,17   | 7,53     | 10,41  | 7,98     | 11,03  | 8,03       | 11,10  | 8,08     | 11,17  | 8,28     | 11,45  |
| 531603204114314                               | PROPRANOLOL (EMS SIGMA)                                          | 80 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                    | 10,23   | 14,14  | 11,63    | 16,08  | 12,33    | 17,05  | 12,40      | 17,14  | 12,48    | 17,25  | 12,79    | 17,68  |
| 526102503112111                               | CLORIDRATO DE PROPANOLOL (GERMED)                                | 80 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60 (EMB HOSP) (*)                     | 13,55   |        | 15,39    |        | 16,32    |        | 16,42      |        | 16,52    |        | 16,93    |        |
| 502315030025003                               | INDERAL (ASTRAZENECA)                                            | 80 MG COM CT BL AL/AL X 60                                          | 20,27   | 28,02  | 23,03    | 31,84  | 24,42    | 33,76  | 24,57      | 33,97  | 24,72    | 34,17  | 25,34    | 35,03  |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE PROTAMINA      |                                                                  |                                                                     |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 512001501157311                               | PROTAMINA (VALEANT)                                              | 10 MG/ML SOL INJ CX 25 AMP VD INC X 5 ML (*)                        | 55,74   |        | 63,34    |        | 67,16    |        | 67,57      |        | 67,98    |        | 69,68    |        |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE PROXIMETACAÍNA |                                                                  |                                                                     |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 500900301173414                               | ANESTALCON (NOVARTIS)                                            | 5,0 MG/ML SOL OFT CT FR PLAST OPC GOT X 5 ML                        | 5,17    | 7,15   | 5,87     | 8,11   | 6,22     | 8,60   | 6,26       | 8,65   | 6,30     | 8,71   | 6,46     | 8,93   |
| 501005601177414                               | VISIONEST (ALLERGAN)                                             | 5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML                           | 5,32    | 7,35   | 6,05     | 8,36   | 6,41     | 8,86   | 6,45       | 8,92   | 6,49     | 8,97   | 6,65     | 9,19   |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE PSEUDOEFEDRINA |                                                                  |                                                                     |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 525013100103604                               | RAFEX D (MEDLEY)                                                 | 60 MG + 120 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10                     | 29,31   | 39,32  | 33,87    | 45,24  | 36,22    | 48,28  | 36,47      | 48,60  | 36,73    | 48,94  | 37,79    | 50,30  |
| 502812070064003                               | ALLEGRA D (SANOFI-AVENTIS)                                       | 60 MG + 120 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                           | 29,83   | 40,02  | 34,47    | 46,04  | 36,86    | 49,13  | 37,12      | 49,47  | 37,38    | 49,80  | 38,46    | 51,19  |
| 525013100103306                               | CLORIDRATO DE FEXOFENADINA+CLORIDRATO DE PSEUDOEFEDRINA (MEDLEY) | 60 MG + 120 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10                     | 19,39   | 26,01  | 22,41    | 29,93  | 23,96    | 31,94  | 24,13      | 32,16  | 24,30    | 32,38  | 25,00    | 33,28  |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE RALOXIFENO     |                                                                  |                                                                     |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 524715070010806                               | CLORIDRATO DE RALOXIFENO (MARINHA)                               | 60 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 14                              | 47,26   | 65,33  |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 524715070010906                               | CLORIDRATO DE RALOXIFENO (MARINHA)                               | 60 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 28                              | 94,17   | 130,18 |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 524715070011006                               | CLORIDRATO DE RALOXIFENO (MARINHA)                               | 60 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 350 (EMB HOSP) (*)              | 1178,83 |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 507601203118211                               | EVISTA (ELI LILLY)                                               | 60 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 7                                 | 36,33   | 50,22  | 41,28    | 57,07  | 43,77    | 60,51  | 44,03      | 60,87  | 44,30    | 61,24  | 45,41    | 62,78  |
| 507601201115215                               | EVISTA (ELI LILLY)                                               | 60 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14                                | 72,78   | 100,61 | 82,71    | 114,34 | 87,69    | 121,23 | 88,22      | 121,96 | 88,76    | 122,71 | 90,98    | 125,77 |
| 544215110000207                               | CLORIDRATO DE RALOXIFENO (BLANVER)                               | 60 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 14                              | 53,02   | 71,12  | 61,27    | 81,84  | 65,52    | 87,33  | 65,98      | 87,93  | 66,44    | 88,52  | 68,36    | 90,99  |
| 507601202111213                               | EVISTA (ELI LILLY)                                               | 60 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 14                              | 145     | 200,45 | 164,77   | 227,78 | 174,70   | 241,51 | 175,76     | 242,98 | 176,83   | 244,46 | 181,25   | 250,57 |
| 544215110000307                               | CLORIDRATO DE RALOXIFENO (BLANVER)                               | 60 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 28                              | 105,64  | 141,71 | 122,08   | 163,07 | 130,54   | 174,00 | 131,46     | 175,19 | 132,38   | 176,37 | 136,21   | 181,30 |
| 507601204114317                               | EVISTA (ELI LILLY)                                               | 60 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                                | 155,34  | 214,75 | 176,52   | 244,03 | 187,16   | 258,74 | 188,29     | 260,30 | 189,44   | 261,89 | 194,18   | 268,44 |
| 544215110000407                               | CLORIDRATO DE RALOXIFENO (BLANVER)                               | 60 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 350 (EMB HOSP) (*)              | 1322,4  |        | 1.528,15 |        | 1.634,13 |        | 1.645,55   |        | 1.657,12 |        | 1.705,10 |        |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE RANITIDINA     |                                                                  |                                                                     |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 524715070012004                               | LFM- RANITIDINA (MARINHA)                                        | 150 MG COM REV CX ENV AL POLIET X 500                               | 300,67  | 415,66 |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 525115050025206                               | RANITIDINA (MEDQUÍMICA)                                          | 150MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 300 (EMB HOSP) (*)                | 156,36  |        | 177,68   |        | 188,38   |        | 189,52     |        | 190,68   |        | 195,45   |        |
| 525115050025303                               | RANITIDIL (MEDQUÍMICA)                                           | 150 MG COM REV CT BL AL PLAST INC X 300                             | 156,36  | 216,16 | 177,68   | 245,63 | 188,38   | 260,42 | 189,52     | 262,00 | 190,68   | 263,60 | 195,45   | 270,20 |
| 524715060007004                               | LFM- RANITIDINA (MARINHA)                                        | 150 MG COM REV CX BL AL PVC X 500                                   | 300,67  | 415,66 |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 510600808131312                               | ANTAK (GLAXOSMITHKLINE)                                          | 15 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML                                  | 31,66   | 43,77  | 35,98    | 49,74  | 38,14    | 52,73  | 38,38      | 53,06  | 38,61    | 53,38  | 39,58    | 54,72  |
| 510412100078706                               | CLORIDRATO DE RANITIDINA (GEOLAB)                                | 15 MG/ML XPE CX 25 FR PLAS AMB X 120 ML + 25 SER DOS (EMB HOSP) (*) | 491,97  |        | 559,05   |        | 592,73   |        | 596,32     |        | 599,96   |        | 614,96   |        |
| 531620101131119                               | CLORIDRATO DE RANITIDINA (EMS SIGMA)                             | 15 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                         | 20,52   | 28,37  | 23,31    | 32,22  | 24,72    | 34,17  | 24,87      | 34,38  | 25,02    | 34,59  | 25,65    | 35,46  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

*Atualizada em 19/08/2016*

| GGREM                                     | Medicamento (Laboratório)               | Apresentação                                                        | ICMS 0% |       | ICMS 12% |       | ICMS 17% |       | ICMS 17,5% |       | ICMS 18% |       | ICMS 20% |       |
|-------------------------------------------|-----------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|---------|-------|----------|-------|----------|-------|------------|-------|----------|-------|----------|-------|
|                                           |                                         |                                                                     | PF      | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF         | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE RANITIDINA |                                         |                                                                     |         |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 510412100078806                           | CLORIDRATO DE RANITIDINA (GEOLAB)       | 15 MG/ML XPE CX 50 FR PLAS AMB X 120 ML + 50 SER DOS (EMB HOSP) (*) | 983,95  |       | 1.118,13 |       | 1.185,48 |       | 1.192,67   |       | 1.199,94 |       | 1.229,94 |       |
| 510412100078606                           | CLORIDRATO DE RANITIDINA (GEOLAB)       | 15 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120 ML + SER DOS                      | 19,67   | 27,19 | 22,35    | 30,90 | 23,70    | 32,76 | 23,84      | 32,96 | 23,99    | 33,16 | 24,59    | 33,99 |
| 530806303135419                           | RANITION (SANVAL)                       | 150 MG/10 ML XPE FR VD AMB X 120 ML                                 | 25,39   | 35,10 | 28,85    | 39,88 | 30,59    | 42,29 | 30,77      | 42,54 | 30,96    | 42,80 | 31,73    | 43,86 |
| 500514020055106                           | CLORIDRATO DE RANITIDINA (ACHÉ)         | 15 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + COP                            | 20,58   | 28,45 | 23,39    | 32,34 | 24,80    | 34,28 | 24,95      | 34,49 | 25,10    | 34,70 | 25,73    | 35,57 |
| 500508301132416                           | LABEL (ACHÉ)                            | 15 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML                                  | 23,84   | 32,96 | 27,09    | 37,45 | 28,72    | 39,70 | 28,89      | 39,94 | 29,07    | 40,19 | 29,80    | 41,20 |
| 507707406136112                           | CLORIDRATO DE RANITIDINA (EMS S/A)      | 15 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                         | 20,55   | 28,41 | 23,35    | 32,28 | 24,76    | 34,23 | 24,91      | 34,44 | 25,06    | 34,64 | 25,69    | 35,51 |
| 530806304131417                           | RANITION (SANVAL)                       | 150 MG/10 ML XPE CX 50 FR VD AMB X 120 ML (EMB HOSP) (*)            | 1270,09 |       | 1.443,28 |       | 1.530,23 |       | 1.539,50   |       | 1.548,89 |       | 1.587,61 |       |
| 521114020060106                           | CLORIDRATO DE RANITIDINA (BIOSINTÉTICA) | 15 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + COP                            | 20,58   | 28,45 | 23,39    | 32,34 | 24,80    | 34,28 | 24,95      | 34,49 | 25,10    | 34,70 | 25,73    | 35,57 |
| 526127301130114                           | CLORIDRATO DE RANITIDINA (GERMED)       | 15 MG /ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                        | 19,32   | 26,71 | 21,95    | 30,34 | 23,28    | 32,18 | 23,42      | 32,38 | 23,56    | 32,57 | 24,15    | 33,39 |
| 510412601132116                           | CLORIDRATO DE RANITIDINA (GEOLAB)       | 15 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120 ML + CP MED                       | 19,67   | 27,19 | 22,35    | 30,90 | 23,70    | 32,76 | 23,84      | 32,96 | 23,99    | 33,16 | 24,59    | 33,99 |
| 510412110079603                           | ULTIDIN (GEOLAB)                        | 15 MG/ML XPE CX 60 FR PLAS AMB X 120 ML + 60 SER DOS (EMB HOSP) (*) | 1259,76 |       | 1.431,54 |       | 1.517,78 |       | 1.526,98   |       | 1.536,29 |       | 1.574,70 |       |
| 510412110079503                           | ULTIDIN (GEOLAB)                        | 15 MG/ML XPE CX 50 FR PLAS AMB X 120 ML + 50 SER DOS (EMB HOSP) (*) | 1049,81 |       | 1.192,96 |       | 1.264,83 |       | 1.272,49   |       | 1.280,25 |       | 1.312,26 |       |
| 510412110079403                           | ULTIDIN (GEOLAB)                        | 15 MG/ML XPE CX 25 FR PLAS AMB X 120 ML + 25 SER DOS (EMB HOSP) (*) | 524,91  |       | 596,48   |       | 632,42   |       | 636,25     |       | 640,13   |       | 656,13   |       |
| 510412110079303                           | ULTIDIN (GEOLAB)                        | 15 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120 ML + SER DOS                      | 22,31   | 30,84 | 25,35    | 35,04 | 26,88    | 37,16 | 27,05      | 37,40 | 27,21    | 37,62 | 27,89    | 38,56 |
| 510412100078906                           | CLORIDRATO DE RANITIDINA (GEOLAB)       | 15 MG/ML XPE CX 60 FR PLAS AMB X 120 ML + 60 SER DOS (EMB HOSP) (*) | 1180,73 |       | 1.341,74 |       | 1.422,57 |       | 1.431,19   |       | 1.439,92 |       | 1.475,92 |       |
| 542013100002606                           | CLORIDRATO DE RANITIDINA (NATIVITA)     | 15 MG / ML XPE CT FR PLAS AMB X 120 ML + CP MED                     | 19,27   | 26,64 | 21,90    | 30,28 | 23,22    | 32,10 | 23,36      | 32,29 | 23,50    | 32,49 | 24,09    | 33,30 |
| 542013100002904                           | PEPTAK (NATIVITA)                       | 15 MG / ML XPE CT FR PLAS AMB X 120 ML + CP MED                     | 21,4    | 29,58 | 24,32    | 33,62 | 25,79    | 35,65 | 25,94      | 35,86 | 26,10    | 36,08 | 26,75    | 36,98 |
| 510404708136411                           | ULTIDIN (GEOLAB)                        | 15 MG/ML XPE CT FR PET AMB X 120                                    | 22,31   | 30,84 | 25,35    | 35,04 | 26,88    | 37,16 | 27,05      | 37,40 | 27,21    | 37,62 | 27,89    | 38,56 |
| 520707503112118                           | CLORIDRATO DE RANITIDINA (TEUTO)        | 150 MG COM REV CT ENV AL X 10                                       | 7,72    | 10,67 | 8,77     | 12,12 | 9,30     | 12,86 | 9,35       | 12,93 | 9,41     | 13,01 | 9,65     | 13,34 |
| 525105801116114                           | RANITIDINA (MEDQUÍMICA)                 | 150 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                               | 10,5    | 14,52 | 11,94    | 16,51 | 12,66    | 17,50 | 12,73      | 17,60 | 12,81    | 17,71 | 13,13    | 18,15 |
| 510600801119317                           | ANTAK (GLAXOSMITHKLINE)                 | 150 MG COM REV CT BL AL/AL X 10                                     | 21,19   | 29,29 | 24,08    | 33,29 | 25,53    | 35,29 | 25,68      | 35,50 | 25,84    | 35,72 | 26,49    | 36,62 |
| 510806002114413                           | RANIDINE (GREENPHARMA)                  | 150 MG COM REV CT ENV AL X 10                                       | 6,15    | 8,50  | 6,99     | 9,66  | 7,41     | 10,24 | 7,45       | 10,30 | 7,50     | 10,37 | 7,69     | 10,63 |
| 525012040099806                           | CLORIDRATO DE RANITIDINA (MEDLEY)       | 150 MG COM REV CT BL AL/AL X 10                                     | 8,49    | 11,74 | 9,64     | 13,33 | 10,23    | 14,14 | 10,29      | 14,23 | 10,35    | 14,31 | 10,61    | 14,67 |
| 525003801117118                           | CLORIDRATO DE RANITIDINA (MEDLEY)       | 150 MG COM REV CT STR X 10                                          | 8,65    | 11,96 | 9,83     | 13,59 | 10,42    | 14,41 | 10,49      | 14,50 | 10,55    | 14,58 | 10,81    | 14,94 |
| 540401501117415                           | RANIMAX (NATULAB)                       | 150 MG COM REV CT ENV AL POLIET X 10                                | 9,43    | 13,04 | 10,72    | 14,82 | 11,36    | 15,70 | 11,43      | 15,80 | 11,50    | 15,90 | 11,79    | 16,30 |
| 507707403110112                           | CLORIDRATO DE RANITIDINA (EMS S/A)      | 150 MG COM REV CT BL AL/AL X 10 (*)                                 | 8,72    |       | 9,91     |       | 10,51    |       | 10,58      |       | 10,64    |       | 10,91    |       |
| 525104404113412                           | RANITIDIL (MEDQUÍMICA)                  | 150 MG COM REV CT BL AL PLAST INC X 10                              | 9,73    | 13,45 | 11,06    | 15,29 | 11,73    | 16,22 | 11,80      | 16,31 | 11,87    | 16,41 | 12,17    | 16,82 |
| 525105802112112                           | RANITIDINA (MEDQUÍMICA)                 | 150 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                               | 17,49   | 24,18 | 19,88    | 27,48 | 21,07    | 29,13 | 21,20      | 29,31 | 21,33    | 29,49 | 21,86    | 30,22 |
| 506412050025703                           | ULCEROCIN (CIMED)                       | 150 MG COM REV CT STR AL X 20                                       | 12,73   | 17,60 | 14,46    | 19,99 | 15,33    | 21,19 | 15,43      | 21,33 | 15,52    | 21,46 | 15,91    | 21,99 |
| 527903302113417                           | RANITZEN (PHARLAB)                      | 150 MG COM REV CT 2 ENV AL X 10                                     | 16,22   | 22,42 | 18,43    | 25,48 | 19,54    | 27,01 | 19,66      | 27,18 | 19,78    | 27,34 | 20,27    | 28,02 |
| 506405901111411                           | ULCEROCIN (CIMED)                       | 150 MG COM REV CT BL AL PLAS X 20                                   | 16,33   | 22,58 | 18,55    | 25,64 | 19,67    | 27,19 | 19,79      | 27,36 | 19,91    | 27,52 | 20,41    | 28,22 |
| 511502602111117                           | CLORIDRATO DE RANITIDINA (SANDOZ)       | 150 MG COM REV CT BL AL/AL X 20                                     | 15,84   | 21,90 | 18,00    | 24,88 | 19,09    | 26,39 | 19,20      | 26,54 | 19,32    | 26,71 | 19,80    | 27,37 |
| 500512040041106                           | CLORIDRATO DE RANITIDINA (ACHÉ)         | 150MG COM REV CT BL AL/AL X 20                                      | 24,6    | 34,01 | 27,95    | 38,64 | 29,64    | 40,98 | 29,82      | 41,22 | 30,00    | 41,47 | 30,75    | 42,51 |
| 500508302112419                           | LABEL (ACHÉ)                            | 150 MG COM REV CT STR AL X 20                                       | 26,29   | 36,34 | 29,87    | 41,29 | 31,67    | 43,78 | 31,87      | 44,06 | 32,06    | 44,32 | 32,86    | 45,43 |
| 521112040052506                           | CLORIDRATO DE RANITIDINA (BIOSINTÉTICA) | 150 MG COM REV CT BL AL/AL X 20                                     | 24,6    | 34,01 | 27,95    | 38,64 | 29,64    | 40,98 | 29,82      | 41,22 | 30,00    | 41,47 | 30,75    | 42,51 |
| 526127302110117                           | CLORIDRATO DE RANITIDINA (GERMED)       | 150 MG COM REV CT BL AL/AL X 20                                     | 26,04   | 36,00 | 29,59    | 40,91 | 31,37    | 43,37 | 31,56      | 43,63 | 31,75    | 43,89 | 32,54    | 44,98 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 12% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR),

Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                                     | Medicamento (Laboratório)                 | Apresentação                                             | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|-------------------------------------------|-------------------------------------------|----------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                           |                                           |                                                          | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE RANITIDINA |                                           |                                                          |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 510600802115315                           | ANTAK (GLAXOSMITHKLINE)                   | 150 MG COM REV CT BL AL/AL X 20                          | 40,04   | 55,35  | 45,50    | 62,90  | 48,24    | 66,69  | 48,53      | 67,09  | 48,83    | 67,50  | 50,05    | 69,19  |
| 525003802113116                           | CLORIDRATO DE RANITIDINA (MEDLEY)         | 150 MG COM REV CT STR X 20                               | 16,63   | 22,99  | 18,90    | 26,13  | 20,04    | 27,70  | 20,16      | 27,87  | 20,28    | 28,04  | 20,79    | 28,74  |
| 533009601110414                           | RANIDIN (UNIÃO QUÍMICA)                   | 150 MG COM REV CT STR X 20                               | 21,95   | 30,34  | 24,94    | 34,48  | 26,45    | 36,57  | 26,61      | 36,79  | 26,77    | 37,01  | 27,44    | 37,93  |
| 525012801116412                           | ULCOREN (MEDLEY)                          | 150 MG COMP CX C/20 ( 5 STR X 4 )                        | 15,69   | 21,69  | 17,83    | 24,65  | 18,91    | 26,14  | 19,02      | 26,29  | 19,14    | 26,46  | 19,62    | 27,12  |
| 507721901114417                           | RANITIL (EMS S/A)                         | 150MG COM CT 2 ENV AL X 10                               | 16,42   | 22,70  | 18,66    | 25,80  | 19,79    | 27,36  | 19,91      | 27,52  | 20,03    | 27,69  | 20,53    | 28,38  |
| 506416040031406                           | CLORIDRATO DE RANITIDINA (CIMED)          | 150 MG COM REV CT STR AL X 20                            | 23,13   | 31,98  | 26,29    | 36,34  | 27,87    | 38,53  | 28,04      | 38,76  | 28,21    | 39,00  | 28,92    | 39,98  |
| 510404702111415                           | ULTIDIN (GEOLAB)                          | 150 MG COM REV CT BL AL/AL X 20                          | 14,63   | 20,23  | 16,62    | 22,98  | 17,63    | 24,37  | 17,73      | 24,51  | 17,84    | 24,66  | 18,29    | 25,28  |
| 532400901110416                           | TEKADIN (SUN)                             | 150 MG COM REV CT ENV AL X 20                            | 14,87   | 20,56  | 16,89    | 23,35  | 17,91    | 24,76  | 18,02      | 24,91  | 18,13    | 25,06  | 18,58    | 25,69  |
| 525402701116117                           | CLORIDRATO DE RANITIDINA (MERCK S/A)      | 150 MG COM REV EST FR PLAS OPC X 20                      | 12,83   | 17,74  | 14,58    | 20,16  | 15,46    | 21,37  | 15,56      | 21,51  | 15,65    | 21,64  | 16,04    | 22,17  |
| 504615040029104                           | NEOSAC (BRAINFARMA)                       | 150 MG COM REV CT ENV AL X 20                            | 17,98   | 24,86  | 20,43    | 28,24  | 21,67    | 29,96  | 21,80      | 30,14  | 21,93    | 30,32  | 22,48    | 31,08  |
| 519012601112410                           | NEOSAC (NEO QUÍMICA)                      | 150 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 20                    | 17,98   | 24,86  | 20,43    | 28,24  | 21,67    | 29,96  | 21,80      | 30,14  | 21,93    | 30,32  | 22,48    | 31,08  |
| 525012040099906                           | CLORIDRATO DE RANITIDINA (MEDLEY)         | 150 MG COM REV CT BL AL/AL X 20                          | 16,63   | 22,99  | 18,90    | 26,13  | 20,04    | 27,70  | 20,16      | 27,87  | 20,28    | 28,04  | 20,79    | 28,74  |
| 517605601115414                           | RANYTISAN (GLOBO)                         | 150 MG COM REV CT STR AL X 20                            | 12,81   | 17,71  | 14,55    | 20,11  | 15,43    | 21,33  | 15,53      | 21,47  | 15,62    | 21,59  | 16,01    | 22,13  |
| 520702001119417                           | ANTIDIN (TEUTO)                           | 150 MG COM REV CT ENV AL X 20                            | 17,56   | 24,28  | 19,96    | 27,59  | 21,16    | 29,25  | 21,29      | 29,43  | 21,42    | 29,61  | 21,96    | 30,36  |
| 520707502116111                           | CLORIDRATO DE RANITIDINA (TEUTO)          | 150 MG COM REV CT ENV AL X 20                            | 14,32   | 19,80  | 16,27    | 22,49  | 17,25    | 23,85  | 17,35      | 23,99  | 17,46    | 24,14  | 17,90    | 24,75  |
| 525104405111413                           | RANITIDIL (MEDQUÍMICA)                    | 150 MG COM REV CT BL AL PLAST INC X 20                   | 14,82   | 20,49  | 16,84    | 23,28  | 17,85    | 24,68  | 17,96      | 24,83  | 18,07    | 24,98  | 18,52    | 25,60  |
| 538814901114118                           | CLORIDRATO DE RANITIDINA (LEGRAND PHARMA) | 150 MG COM REV CT BL AL/AL X 20                          | 14,98   | 20,71  | 17,02    | 23,53  | 18,05    | 24,95  | 18,16      | 25,11  | 18,27    | 25,26  | 18,73    | 25,89  |
| 525105803119110                           | RANITIDINA (MEDQUÍMICA)                   | 150 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60                    | 41,96   | 58,01  | 47,68    | 65,91  | 50,55    | 69,88  | 50,86      | 70,31  | 51,17    | 70,74  | 52,45    | 72,51  |
| 520707501111114                           | CLORIDRATO DE RANITIDINA (TEUTO)          | 150 MG COM REV CX ENV AL X 100 (EMB HOSP) (*)            | 66,67   |        | 75,76    |        | 80,32    |        | 80,81      |        | 81,30    |        | 83,33    |        |
| 520715090095603                           | ANTIDIN (TEUTO)                           | 150 MG COM REV CX ENV AL X 100 (EMB HOSP) (*)            | 66,67   |        | 75,76    |        | 80,32    |        | 80,81      |        | 81,30    |        | 83,33    |        |
| 532400903113412                           | TEKADIN (SUN)                             | 150 MG COM REV CT STR AL X 500 (EMB HOSP) (*)            | 260,36  |        | 295,86   |        | 313,68   |        | 315,59     |        | 317,51   |        | 325,45   |        |
| 510404705110411                           | ULTIDIN (GEOLAB)                          | 150 MG COM REV CT BL AL/AL X 500                         | 459,31  | 634,97 | 521,95   | 721,57 | 553,39   | 765,03 | 556,74     | 769,66 | 560,14   | 774,36 | 574,14   | 793,71 |
| 513003301110410                           | IQUEGO - RANITIDINA (IQUEGO)              | 150 MG COM REV CX ENV AL POLIET X 500 (EMB. HOSP.) (*)   | 85,13   |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 532412060005303                           | TEKADIN (SUN)                             | 150 MG COM REV CT STR AL X 1000 (EMB HOSP) (*)           | 520,72  |        | 591,72   |        | 627,37   |        | 631,17     |        | 635,02   |        | 650,90   |        |
| 511609002152118                           | CLORIDRATO DE RANITIDINA (HIPOLABOR)      | 25 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP) (*) | 128,78  |        | 146,34   |        | 155,16   |        | 156,10     |        | 157,05   |        | 160,98   |        |
| 505608203151118                           | CLORIDRATO DE RANITIDINA (ASPEN PHARMA)   | 25 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD INC X 2 ML (*)             | 43,99   |        | 49,99    |        | 53,00    |        | 53,32      |        | 53,65    |        | 54,99    |        |
| 527916030022706                           | CLORIDRATO DE RANITIDINA (PHARLAB)        | 25 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD AMB X 2 ML                  | 6,42    | 8,88   | 7,30     | 10,09  | 7,74     | 10,70  | 7,78       | 10,76  | 7,83     | 10,82  | 8,03     | 11,10  |
| 527916030022806                           | CLORIDRATO DE RANITIDINA (PHARLAB)        | 25 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP) (*)  | 43,99   |        | 49,99    |        | 53,00    |        | 53,32      |        | 53,65    |        | 54,99    |        |
| 527916030022906                           | CLORIDRATO DE RANITIDINA (PHARLAB)        | 25MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP) (*)  | 66,98   |        | 76,11    |        | 80,70    |        | 81,18      |        | 81,68    |        | 83,72    |        |
| 508302601152112                           | CLORIDRATO DE RANITIDINA (FARMACE)        | 25 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP) (*) | 116,05  |        | 131,88   |        | 139,82   |        | 140,67     |        | 141,53   |        | 145,07   |        |
| 526302203155411                           | CLORIDRATO DE RANITIDINA (NOVAFARMA)      | 25 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP) (*)  | 63,08   |        | 71,68    |        | 76,00    |        | 76,46      |        | 76,93    |        | 78,85    |        |
| 527903303152416                           | RANITZEN (PHARLAB)                        | 25 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP) (*)  | 78,14   |        | 88,79    |        | 94,14    |        | 94,71      |        | 95,29    |        | 97,67    |        |
| 533002902158117                           | CLORIDRATO DE RANITIDINA (UNIÃO QUÍMICA)  | 25 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP) (*)  | 52,37   |        | 59,51    |        | 63,09    |        | 63,47      |        | 63,86    |        | 65,46    |        |
| 511802501157110                           | CLORIDRATO DE RANITIDINA (HYPOFARMA)      | 25 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 2 ML (EMB HOSP) (*) | 66,98   |        | 76,11    |        | 80,70    |        | 81,18      |        | 81,68    |        | 83,72    |        |
| 520707505158115                           | CLORIDRATO DE RANITIDINA (TEUTO)          | 25 MG/ML SOL INJ CT 120 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP) (*) | 154,44  |        | 175,50   |        | 186,07   |        | 187,20     |        | 188,34   |        | 193,05   |        |
| 520707002156112                           | CLORIDRATO DE RANITIDINA (TEUTO)          | 25 MG/ML SOL INJ CX C/ 5 AMP VD AMB X 2 ML               | 5,47    | 7,56   | 6,22     | 8,60   | 6,59     | 9,11   | 6,63       | 9,17   | 6,67     | 9,22   | 6,84     | 9,46   |
| 510600807151311                           | ANTAK (GLAXOSMITHKLINE)                   | 25 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 2 ML                  | 9,88    | 13,66  | 11,23    | 15,52  | 11,90    | 16,45  | 11,98      | 16,56  | 12,05    | 16,66  | 12,35    | 17,07  |
| 510806003153412                           | RANIDINE (GREENPHARMA)                    | 25 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD AMB X 2 ML                  | 6,51    | 9,00   | 7,40     | 10,23  | 7,84     | 10,84  | 7,89       | 10,91  | 7,94     | 10,98  | 8,14     | 11,25  |
| 540900701111414                           | ZYLIUM (COSMED)                           | 300 MG COMP REV CT BL AL PLAST INC X 8                   | 16,48   | 22,78  | 18,73    | 25,89  | 19,86    | 27,46  | 19,98      | 27,62  | 20,10    | 27,79  | 20,60    | 28,48  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                                        | Medicamento (Laboratório)               | Apresentação                                                  | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|----------------------------------------------|-----------------------------------------|---------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                              |                                         |                                                               | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE RANITIDINA    |                                         |                                                               |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 507707404117110                              | CLORIDRATO DE RANITIDINA (EMS S/A)      | 300 MG COM REV CT STR X 10                                    | 16,51   | 22,82  | 18,76    | 25,93  | 19,89    | 27,50  | 20,01      | 27,66  | 20,13    | 27,83  | 20,63    | 28,52  |
| 525003803111117                              | CLORIDRATO DE RANITIDINA (MEDLEY)       | 300 MG COM REV CT STR X 10                                    | 16,43   | 22,71  | 18,67    | 25,81  | 19,80    | 27,37  | 19,92      | 27,54  | 20,04    | 27,70  | 20,54    | 28,40  |
| 525012040100006                              | CLORIDRATO DE RANITIDINA (MEDLEY)       | 300 MG COM REV CT BL AL/AL X 10                               | 16,17   | 22,35  | 18,38    | 25,41  | 19,48    | 26,93  | 19,60      | 27,10  | 19,72    | 27,26  | 20,21    | 27,94  |
| 510600803111313                              | ANTAK (GLAXOSMITHKLINE)                 | 300 MG COM REV CT BL AL/AL X 10                               | 43,49   | 60,12  | 49,42    | 68,32  | 52,40    | 72,44  | 52,72      | 72,88  | 53,04    | 73,32  | 54,37    | 75,16  |
| 511502603116112                              | CLORIDRATO DE RANITIDINA (SANDOZ)       | 300 MG COM REV CT BL AL/AL X 10                               | 15,84   | 21,90  | 18,00    | 24,88  | 19,09    | 26,39  | 19,20      | 26,54  | 19,32    | 26,71  | 19,80    | 27,37  |
| 532400902117414                              | TEKADIN (SUN)                           | 300 MG COM REV CT ENV AL X 10                                 | 13,69   | 18,93  | 15,56    | 21,51  | 16,50    | 22,81  | 16,60      | 22,95  | 16,70    | 23,09  | 17,12    | 23,67  |
| 526127303117115                              | CLORIDRATO DE RANITIDINA (GERMED)       | 300 MG COM REV CT STR X 20                                    | 54,29   | 75,05  | 61,70    | 85,30  | 65,41    | 90,43  | 65,81      | 90,98  | 66,21    | 91,53  | 67,87    | 93,83  |
| 525003804116112                              | CLORIDRATO DE RANITIDINA (MEDLEY)       | 300 MG COM REV CT STR X 20                                    | 31,86   | 44,04  | 36,20    | 50,04  | 38,38    | 53,06  | 38,61      | 53,38  | 38,85    | 53,71  | 39,82    | 55,05  |
| 525012040100106                              | CLORIDRATO DE RANITIDINA (MEDLEY)       | 300 MG COM REV CT BL AL/AL X 20                               | 31,86   | 44,04  | 36,20    | 50,04  | 38,38    | 53,06  | 38,61      | 53,38  | 38,85    | 53,71  | 39,82    | 55,05  |
| 520707506111112                              | CLORIDRATO DE RANITIDINA (TEUTO)        | 300 MG COM REV CT ENV AL X 20                                 | 25,99   | 35,93  | 29,53    | 40,82  | 31,31    | 43,28  | 31,50      | 43,55  | 31,69    | 43,81  | 32,48    | 44,90  |
| 504615040029204                              | NEOSAC (BRAINFARMA)                     | 300 MG COM REV CT ENV AL X 20                                 | 32,86   | 45,43  | 37,34    | 51,62  | 39,59    | 54,73  | 39,83      | 55,06  | 40,07    | 55,39  | 41,07    | 56,78  |
| 510600804118311                              | ANTAK (GLAXOSMITHKLINE)                 | 300 MG COM REV CT BL AL/AL X 20                               | 83,53   | 115,48 | 94,92    | 131,22 | 100,64   | 139,13 | 101,25     | 139,97 | 101,87   | 140,83 | 104,42   | 144,35 |
| 521112040052606                              | CLORIDRATO DE RANITIDINA (BIOSINTÉTICA) | 300 MG COM REV CT BL AL/AL X 20                               | 51,3    | 70,92  | 58,29    | 80,58  | 61,81    | 85,45  | 62,18      | 85,96  | 62,56    | 86,49  | 64,12    | 88,64  |
| 507707801116110                              | CLORIDRATO DE RANITIDINA (EMS S/A)      | 300 MG COM REV CT STR X 20                                    | 31,86   | 44,04  | 36,20    | 50,04  | 38,38    | 53,06  | 38,61      | 53,38  | 38,85    | 53,71  | 39,82    | 55,05  |
| 541815030011006                              | CLORIDRATO DE RANITIDINA (EMS S/A)      | 300 MG COM REV CT BL AL /AL X 20                              | 31,86   | 44,04  | 36,20    | 50,04  | 38,38    | 53,06  | 38,61      | 53,38  | 38,85    | 53,71  | 39,82    | 55,05  |
| 500512040041206                              | CLORIDRATO DE RANITIDINA (ACHÉ)         | 300MG COM REV CT BL AL/AL X 20                                | 51,3    | 70,92  | 58,29    | 80,58  | 61,81    | 85,45  | 62,18      | 85,96  | 62,56    | 86,49  | 64,12    | 88,64  |
| 511502604112110                              | CLORIDRATO DE RANITIDINA (SANDOZ)       | 300 MG COM REV CT BL AL/AL X 20                               | 31,39   | 43,39  | 35,67    | 49,31  | 37,82    | 52,28  | 38,05      | 52,60  | 38,28    | 52,92  | 39,24    | 54,25  |
| 519012602119419                              | NEOSAC (NEO QUÍMICA)                    | 300 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 20                         | 32,86   | 45,43  | 37,34    | 51,62  | 39,59    | 54,73  | 39,83      | 55,06  | 40,07    | 55,39  | 41,07    | 56,78  |
| 520707507118110                              | CLORIDRATO DE RANITIDINA (TEUTO)        | 300 MG COM REV CX ENV AL X 100 (EMB HOSP) (*)                 | 129,88  |        | 147,59   |        | 156,48   |        | 157,43     |        | 158,39   |        | 162,35   |        |
| 510404706117418                              | ULTIDIN (GEOLAB)                        | 300 MG COM REV CT BL AL/AL X 300 (EMB HOSP) (*)               | 456,77  |        | 519,06   |        | 550,33   |        | 553,66     |        | 557,04   |        | 570,97   |        |
| 532400904111413                              | TEKADIN (SUN)                           | 300 MG COM REV CT STR AL X 500 (EMB HOSP) (*)                 | 468,79  |        | 532,72   |        | 564,81   |        | 568,23     |        | 571,70   |        | 585,99   |        |
| 532412060005403                              | TEKADIN (SUN)                           | 300 MG COM REV CT STR AL X 1000 (EMB HOSP) (*)                | 937,59  |        | 1.065,44 |        | 1.129,62 |        | 1.136,47   |        | 1.143,40 |        | 1.171,99 |        |
| 500513050048904                              | LABEL (ACHÉ)                            | 40 MG/ML SOL OR FR VD AMB CGT X 30 ML                         | 14,97   | 20,70  | 17,01    | 23,52  | 18,03    | 24,93  | 18,14      | 25,08  | 18,25    | 25,23  | 18,71    | 25,87  |
| 500513050049004                              | LABEL (ACHÉ)                            | 40 MG/ML SOL OR FR VD AMB CGT X 45 ML                         | 22,44   | 31,02  | 25,50    | 35,25  | 27,04    | 37,38  | 27,20      | 37,60  | 27,37    | 37,84  | 28,05    | 38,78  |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE REMIFENTANILA |                                         |                                                               |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 510608302154211                              | ULTIVA (GLAXOSMITHKLINE)                | 2 MG PO LIOF INJ CT 5 FA VD INC (*)                           | 234,23  |        | 266,17   |        | 282,21   |        | 283,92     |        | 285,65   |        | 292,79   |        |
| 506715080057906                              | CLORIDRATO DE REMIFENTANILA (CRISTÁLIA) | 2 MG PO LIOF SOL INJ IV CT 1 FA VD TRANS (*)                  | 30,45   |        | 34,60    |        | 36,68    |        | 36,90      |        | 37,13    |        | 38,06    |        |
| 506715080058006                              | CLORIDRATO DE REMIFENTANILA (CRISTÁLIA) | 2 MG PO LIOF SOL INJ IV CX 5 FA VD TRANS (EMB HOSP) (*)       | 152,25  |        | 173,01   |        | 183,43   |        | 184,54     |        | 185,67   |        | 190,31   |        |
| 506715120061003                              | REMIFAS (CRISTÁLIA)                     | 2 MG PO LIOF SOL INJ IV CT 1 FA VD TRANS (*)                  | 30,45   |        | 34,60    |        | 36,68    |        | 36,90      |        | 37,13    |        | 38,06    |        |
| 506715120061103                              | REMIFAS (CRISTÁLIA)                     | 2 MG PO LIOF SOL INJ IV CX 5 FA VD TRANS (EMB HOSP) (*)       | 152,25  |        | 173,01   |        | 183,43   |        | 184,54     |        | 185,67   |        | 190,31   |        |
| 506715080058206                              | CLORIDRATO DE REMIFENTANILA (CRISTÁLIA) | 5 MG PO LIOF SOL INJ IV CX 5 FA VD TRANS (EMB HOSP) (*)       | 347,38  |        | 394,75   |        | 418,53   |        | 421,06     |        | 423,63   |        | 434,22   |        |
| 506715120061203                              | REMIFAS (CRISTÁLIA)                     | 5 MG PO LIOF SOL INJ IV CT 1 FA VD TRANS (*)                  | 69,47   |        | 78,94    |        | 83,70    |        | 84,21      |        | 84,72    |        | 86,84    |        |
| 506715080058106                              | CLORIDRATO DE REMIFENTANILA (CRISTÁLIA) | 5 MG PO LIOF SOL INJ IV CT 1 FA VD TRANS (*)                  | 69,47   |        | 78,94    |        | 83,70    |        | 84,21      |        | 84,72    |        | 86,84    |        |
| 510608303150218                              | ULTIVA (GLAXOSMITHKLINE)                | 5 MG PO LIOF INJ CT 5 FA VD INC (*)                           | 534,43  |        | 607,30   |        | 643,89   |        | 647,79     |        | 651,74   |        | 668,03   |        |
| 506715120061303                              | REMIFAS (CRISTÁLIA)                     | 5 MG PO LIOF SOL INJ IV CX 5 FA VD TRANS (EMB HOSP) (*)       | 347,38  |        | 394,75   |        | 418,53   |        | 421,06     |        | 423,63   |        | 434,22   |        |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE ROPIVACAÍNA   |                                         |                                                               |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 502302601153310                              | NAROPIN (ASTRAZENECA)                   | 10 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP PLAS X 10 ML EST INDIV ESTEREIS (*) | 109,15  |        | 124,03   |        | 131,51   |        | 132,30     |        | 133,11   |        | 136,44   |        |
| 522716070049404                              | PIGESIC (WYETH)                         | 10,0 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD TRANS X 10ML (EMB HOSP) (*)    | 104,35  |        | 118,57   |        | 125,72   |        | 126,48     |        | 127,25   |        | 130,43   |        |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.



PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                                      | Medicamento (Laboratório)               | Apresentação                                                  | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|--------------------------------------------|-----------------------------------------|---------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                            |                                         |                                                               | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE ROPIVACAÍNA |                                         |                                                               |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 522716070049504                            | PIGESIC (WYETH)                         | 10,0 MG/ML SOL INJ CT 25 AMP VD TRANS X 10ML (EMB HOSP) (*)   | 521,72  |        | 592,86   |        | 628,57   |        | 632,38     |        | 636,24   |        | 652,15   |        |
| 522716070049604                            | PIGESIC (WYETH)                         | 10,0 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD TRANS X 10ML (EMB HOSP) (*)   | 1043,44 |        | 1.185,73 |        | 1.257,16 |        | 1.264,78   |        | 1.272,49 |        | 1.304,30 |        |
| 502302602151311                            | NAROPIN (ASTRAZENECA)                   | 10 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP PLAS X 20 ML EST INDIV ESTEREIS (*) | 218,38  |        | 248,16   |        | 263,11   |        | 264,71     |        | 266,32   |        | 272,98   |        |
| 522716070049904                            | PIGESIC (WYETH)                         | 10,0 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD TRANS X 20ML (EMB HOSP) (*)   | 2086,88 |        | 2.371,46 |        | 2.514,32 |        | 2.529,55   |        | 2.544,98 |        | 2.608,60 |        |
| 522716070049804                            | PIGESIC (WYETH)                         | 10,0 MG/ML SOL INJ CT 25 AMP VD TRANS X 20ML (EMB HOSP) (*)   | 1043,44 |        | 1.185,73 |        | 1.257,16 |        | 1.264,78   |        | 1.272,49 |        | 1.304,30 |        |
| 508022602159116                            | CLORIDRATO DE ROPIVACAÍNA (EUROFARMA)   | 10 MG/ ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 20 ML (*)                 | 141,96  |        | 161,32   |        | 171,03   |        | 172,07     |        | 173,12   |        | 177,45   |        |
| 520716020099206                            | CLORIDRATO DE ROPIVACAÍNA (TEUTO)       | 10,0 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD TRANS X 20ML (EMB HOSP) (*)    | 141,94  |        | 161,30   |        | 171,01   |        | 172,05     |        | 173,10   |        | 177,43   |        |
| 506712110049603                            | ROPI (CRISTÁLIA)                        | 10 MG/ML SOL INJ CX 5 EST X FA VD INC X 20 ML (*)             | 211,4   |        | 240,23   |        | 254,70   |        | 256,25     |        | 257,81   |        | 264,26   |        |
| 506716901154417                            | ROPI (CRISTÁLIA)                        | 10 MG/ML SOL INJ CX 5 EST X AMP VD INC X 20 ML (*)            | 211,4   |        | 240,23   |        | 254,70   |        | 256,25     |        | 257,81   |        | 264,26   |        |
| 522716070049704                            | PIGESIC (WYETH)                         | 10,0 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD TRANS X 20ML (EMB HOSP) (*)    | 208,69  |        | 237,15   |        | 251,43   |        | 252,96     |        | 254,50   |        | 260,86   |        |
| 520715110097004                            | OPIVAC (TEUTO)                          | 10,0 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD TRANS X 20ML (EMB HOSP) (*)    | 195,78  |        | 222,48   |        | 235,88   |        | 237,31     |        | 238,76   |        | 244,73   |        |
| 506716903157413                            | ROPI (CRISTÁLIA)                        | 2 MG/ML SOL INJ CX 5 EST X AMP VD INC X 20 ML (*)             | 137,63  |        | 156,40   |        | 165,82   |        | 166,82     |        | 167,84   |        | 172,04   |        |
| 502302603156317                            | NAROPIN (ASTRAZENECA)                   | 2 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP PLAS X 20 ML EST IND ESTE (*)        | 141,03  |        | 160,26   |        | 169,92   |        | 170,95     |        | 171,99   |        | 176,29   |        |
| 506712110049403                            | ROPI (CRISTÁLIA)                        | 2 MG/ML SOL INJ CX 5 EST X FA VD INC X 20 ML (*)              | 137,63  |        | 156,40   |        | 165,82   |        | 166,82     |        | 167,84   |        | 172,04   |        |
| 522716070049004                            | PIGESIC (WYETH)                         | 7,5MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD TRANS X 10ML (EMB HOSP) (*)     | 767,57  |        | 872,24   |        | 924,78   |        | 930,39     |        | 936,06   |        | 959,46   |        |
| 522716070048804                            | PIGESIC (WYETH)                         | 7,5MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD TRANS X 10ML (EMB HOSP) (*)      | 76,76   |        | 87,23    |        | 92,48    |        | 93,04      |        | 93,61    |        | 95,95    |        |
| 522716070048904                            | PIGESIC (WYETH)                         | 7,5MG/ML SOL INJ CT 25 AMP VD TRANS X 10ML (EMB HOSP) (*)     | 383,78  |        | 436,12   |        | 462,39   |        | 465,19     |        | 468,03   |        | 479,73   |        |
| 522716070049304                            | PIGESIC (WYETH)                         | 7,5MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD TRANS X 20ML (EMB HOSP) (*)     | 1535,15 |        | 1.744,48 |        | 1.849,57 |        | 1.860,78   |        | 1.872,13 |        | 1.918,93 |        |
| 522716070049204                            | PIGESIC (WYETH)                         | 7,5MG/ML SOL INJ CT 25 AMP VD TRANS X 20ML (EMB HOSP) (*)     | 789,71  |        | 897,40   |        | 951,46   |        | 957,22     |        | 963,06   |        | 987,14   |        |
| 522716070049104                            | PIGESIC (WYETH)                         | 7,5MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD TRANS X 20ML (EMB HOSP) (*)      | 153,51  |        | 174,45   |        | 184,95   |        | 186,08     |        | 187,21   |        | 191,89   |        |
| 520715110096904                            | OPIVAC (TEUTO)                          | 7,5MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD TRANS X 20ML (EMB HOSP) (*)      | 145,04  |        | 164,82   |        | 174,75   |        | 175,81     |        | 176,88   |        | 181,30   |        |
| 520716010099106                            | CLORIDRATO DE ROPIVACAÍNA (TEUTO)       | 7,5MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD TRANS X 20ML (EMB HOSP) (*)      | 104,93  |        | 119,24   |        | 126,42   |        | 127,18     |        | 127,96   |        | 131,16   |        |
| 508022605158110                            | CLORIDRATO DE ROPIVACAÍNA (EUROFARMA)   | 7,5 MG/ ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 20 ML (*)                | 104,93  |        | 119,24   |        | 126,42   |        | 127,18     |        | 127,96   |        | 131,16   |        |
| 502302605159313                            | NAROPIN (ASTRAZENECA)                   | 7,5 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP PLAS X 20 ML EST IND ES (*)        | 161,42  |        | 183,43   |        | 194,48   |        | 195,66     |        | 196,85   |        | 201,77   |        |
| 506716902150415                            | ROPI (CRISTÁLIA)                        | 7,5 MG/ML SOL INJ CX 5 EST X AMP VD INC X 20 ML (*)           | 156,92  |        | 178,31   |        | 189,05   |        | 190,20     |        | 191,36   |        | 196,14   |        |
| 506712110049503                            | ROPI (CRISTÁLIA)                        | 7,5 MG/ML SOL INJ CX 5 EST X FA VD INC X 20 ML (*)            | 156,92  |        | 178,31   |        | 189,05   |        | 190,20     |        | 191,36   |        | 196,14   |        |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE SELEGILINA  |                                         |                                                               |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 508502102117411                            | JUMEXIL (CHIESI)                        | 10 MG DRG CT 3 BL AL PLAS INC X 10                            | 58,9    | 81,43  | 66,93    | 92,53  | 70,96    | 98,10  | 71,39      | 98,69  | 71,83    | 99,30  | 73,63    | 101,79 |
| 508502101110413                            | JUMEXIL (CHIESI)                        | 5 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10                             | 23,11   | 31,95  | 26,26    | 36,30  | 27,84    | 38,49  | 28,01      | 38,72  | 28,18    | 38,96  | 28,88    | 39,92  |
| 521105101111411                            | DEPRILAN (BIOSINTÉTICA)                 | 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                               | 29,52   | 40,81  | 33,55    | 46,38  | 35,57    | 49,17  | 35,78      | 49,46  | 36,00    | 49,77  | 36,90    | 51,01  |
| 521104201112118                            | CLORIDRATO DE SELEGILINA (BIOSINTÉTICA) | 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                               | 22,71   | 31,40  | 25,81    | 35,68  | 27,37    | 37,84  | 27,53      | 38,06  | 27,70    | 38,29  | 28,39    | 39,25  |
| 520716201115415                            | PARKEXIN (TEUTO)                        | 5 MG COM CT BL AL PVDC LEITOSO X 30 (*)                       | 21,85   |        | 24,83    |        | 26,33    |        | 26,49      |        | 26,65    |        | 27,32    |        |
| 500205602111414                            | NIAR (ABBOTT)                           | 5 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30                               | 43,01   | 59,46  | 48,87    | 67,56  | 51,82    | 71,64  | 52,13      | 72,07  | 52,45    | 72,51  | 53,76    | 74,32  |
| 500205603116411                            | NIAR (ABBOTT)                           | 5 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 60                               | 72,5    | 100,23 | 82,39    | 113,90 | 87,35    | 120,76 | 87,88      | 121,49 | 88,42    | 122,24 | 90,63    | 125,29 |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE SERTRALINA  |                                         |                                                               |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                                     | Medicamento (Laboratório)                 | Apresentação                                 | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|-------------------------------------------|-------------------------------------------|----------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                           |                                           |                                              | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE SERTRALINA |                                           |                                              |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 510416050127406                           | CLORIDRATO DE SERTRALINA (GEOLAB)         | 100 MG COM REV BL AL PLAS TRANS X 7          | 16,2    | 22,40  | 18,40    | 25,44  | 19,51    | 26,97  | 19,63      | 27,14  | 19,75    | 27,30  | 20,24    | 27,98  |
| 532714120017603                           | SERENATA (TORRENT)                        | 100 MG COM REV CT BL AL/AL X 30              | 113,64  | 157,10 | 129,13   | 178,51 | 136,91   | 189,27 | 137,74     | 190,42 | 138,58   | 191,58 | 142,04   | 196,36 |
| 510416050127506                           | CLORIDRATO DE SERTRALINA (GEOLAB)         | 100 MG COM REV BL AL PLAS TRANS X 10         | 23,13   | 31,98  | 26,29    | 36,34  | 27,87    | 38,53  | 28,04      | 38,76  | 28,21    | 39,00  | 28,92    | 39,98  |
| 510014120023806                           | CLORIDRATO DE SERTRALINA (FURP)           | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10 (*)    | 25,98   |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 510014120023006                           | CLORIDRATO DE SERTRALINA (FURP)           | 100 MG COM REV CT BL AL/AL X 10 (*)          | 25,98   |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 510014120022206                           | CLORIDRATO DE SERTRALINA (FURP)           | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10 (*)    | 25,98   |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 507500903114419                           | SERED (DR. REDDY'S)                       | 100 MG COM REV CT BL AL PVC PVDC BRANCO X 14 | 44,14   | 61,02  | 50,16    | 69,34  | 53,18    | 73,52  | 53,50      | 73,96  | 53,83    | 74,42  | 55,18    | 76,28  |
| 551816060000806                           | CLORIDRATO DE SERTRALINA (AUROBINDO)      | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 14      | 36,43   | 50,36  | 41,40    | 57,23  | 43,89    | 60,68  | 44,16      | 61,05  | 44,43    | 61,42  | 45,54    | 62,96  |
| 506904501117114                           | CLORIDRATO DE SERTRALINA (ACTAVIS)        | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14        | 60,73   | 83,96  | 69,01    | 95,40  | 73,17    | 101,15 | 73,61      | 101,76 | 74,06    | 102,38 | 75,91    | 104,94 |
| 506905902115412                           | CEFELIC (ACTAVIS)                         | 100 MG COM REV CT BL AL PLAST INC X 14       | 87,26   | 120,63 | 99,16    | 137,08 | 105,14   | 145,35 | 105,77     | 146,22 | 106,42   | 147,12 | 109,08   | 150,80 |
| 510014120022306                           | CLORIDRATO DE SERTRALINA (FURP)           | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14 (*)    | 36,41   |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 510014120023106                           | CLORIDRATO DE SERTRALINA (FURP)           | 100 MG COM REV CT BL AL/AL X 14 (*)          | 36,41   |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 510014120023906                           | CLORIDRATO DE SERTRALINA (FURP)           | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 14 (*)    | 36,41   |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 526125401111115                           | CLORIDRATO DE SERTRALINA (GERMED)         | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 14       | 59,08   | 79,25  | 68,28    | 91,21  | 73,01    | 97,32  | 73,52      | 97,97  | 74,04    | 98,64  | 76,18    | 101,40 |
| 521113206113413                           | TOLREST (BIOSINTÉTICA)                    | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14        | 89,16   | 123,26 | 101,32   | 140,07 | 107,42   | 148,50 | 108,07     | 149,40 | 108,73   | 150,31 | 111,45   | 154,07 |
| 510416050127606                           | CLORIDRATO DE SERTRALINA (GEOLAB)         | 100 MG COM REV BL AL PLAS TRANS X 14         | 32,38   | 44,76  | 36,80    | 50,87  | 39,01    | 53,93  | 39,25      | 54,26  | 39,49    | 54,59  | 40,48    | 55,96  |
| 507734401115114                           | CLORIDRATO DE SERTRALINA (EMS S/A)        | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 14       | 53,59   | 71,89  | 61,93    | 82,73  | 66,23    | 88,28  | 66,69      | 88,87  | 67,16    | 89,48  | 69,10    | 91,97  |
| 522204401111311                           | ZOLOFT (PFIZER)                           | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14        | 56,06   | 77,50  | 63,70    | 88,06  | 67,54    | 93,37  | 67,95      | 93,94  | 68,36    | 94,50  | 70,07    | 96,87  |
| 531621103111415                           | ZOLTRALINA (EMS SIGMA)                    | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 14        | 60,71   | 83,93  | 68,99    | 95,37  | 73,15    | 101,13 | 73,59      | 101,73 | 74,04    | 102,36 | 75,89    | 104,91 |
| 538817702112111                           | CLORIDRATO DE SERTRALINA (LEGRAND PHARMA) | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 14        | 36,43   | 50,36  | 41,40    | 57,23  | 43,89    | 60,68  | 44,16      | 61,05  | 44,43    | 61,42  | 45,54    | 62,96  |
| 525012020098203                           | DIELOFT (MEDLEY)                          | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 15        | 40,81   | 56,42  | 46,38    | 64,12  | 49,17    | 67,97  | 49,47      | 68,39  | 49,77    | 68,80  | 51,01    | 70,52  |
| 508014203119411                           | ASSERT (EUROFARMA)                        | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20        | 52,01   | 71,90  | 59,11    | 81,72  | 62,67    | 86,64  | 63,05      | 87,16  | 63,43    | 87,69  | 65,02    | 89,89  |
| 508003504112119                           | CLORIDRATO DE SERTRALINA (EUROFARMA)      | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20        | 76,48   | 105,73 | 86,91    | 120,15 | 92,15    | 127,39 | 92,70      | 128,15 | 93,27    | 128,94 | 95,60    | 132,16 |
| 521113201111412                           | TOLREST (BIOSINTÉTICA)                    | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20        | 184,84  | 255,53 | 210,05   | 290,38 | 222,70   | 307,87 | 224,05     | 309,74 | 225,42   | 311,63 | 231,06   | 319,43 |
| 510014120024006                           | CLORIDRATO DE SERTRALINA (FURP)           | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 20 (*)    | 52,03   |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 510014120023206                           | CLORIDRATO DE SERTRALINA (FURP)           | 100 MG COM REV CT BL AL/AL X 20 (*)          | 52,03   |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 510014120022406                           | CLORIDRATO DE SERTRALINA (FURP)           | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20 (*)    | 52,03   |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 525069407115414                           | DIELOFT (MEDLEY)                          | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20        | 82,58   | 114,16 | 93,84    | 129,73 | 99,50    | 137,55 | 100,10     | 138,38 | 100,71   | 139,23 | 103,23   | 142,71 |
| 510416050127706                           | CLORIDRATO DE SERTRALINA (GEOLAB)         | 100 MG COM REV BL AL PLAS TRANS X 20         | 46,26   | 63,95  | 52,57    | 72,67  | 55,74    | 77,06  | 56,08      | 77,53  | 56,42    | 78,00  | 57,83    | 79,95  |
| 510014120024106                           | CLORIDRATO DE SERTRALINA (FURP)           | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 28 (*)    | 72,84   |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 510014120023306                           | CLORIDRATO DE SERTRALINA (FURP)           | 100 MG COM REV CT BL AL/AL X 28 (*)          | 72,84   |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 510416050127806                           | CLORIDRATO DE SERTRALINA (GEOLAB)         | 100 MG COM REV BL AL PLAS TRANS X 28         | 64,77   | 89,54  | 73,60    | 101,75 | 78,04    | 107,89 | 78,51      | 108,54 | 78,99    | 109,20 | 80,96    | 111,92 |
| 510014120022506                           | CLORIDRATO DE SERTRALINA (FURP)           | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28 (*)    | 72,84   |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 525069408111412                           | DIELOFT (MEDLEY)                          | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30        | 79,25   | 109,56 | 90,06    | 124,50 | 95,49    | 132,01 | 96,06      | 132,80 | 96,65    | 133,61 | 99,07    | 136,96 |
| 543516010003617                           | ASSERT (MOMENTA)                          | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30        | 77,02   | 106,48 | 87,53    | 121,01 | 92,80    | 128,29 | 93,36      | 129,06 | 93,93    | 129,85 | 96,28    | 133,10 |
| 532715110020306                           | CLORIDRATO DE SERTRALINA (TORRENT)        | 100 MG COM REV CT BL AL/AL X 30              | 78,06   | 107,91 | 88,71    | 122,64 | 94,05    | 130,02 | 94,62      | 130,81 | 95,20    | 131,61 | 97,58    | 134,90 |
| 510014120022606                           | CLORIDRATO DE SERTRALINA (FURP)           | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30 (*)    | 78,06   |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 510014120023406                           | CLORIDRATO DE SERTRALINA (FURP)           | 100 MG COM REV CT BL AL/AL X 30 (*)          | 78,05   |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 510014120024206                           | CLORIDRATO DE SERTRALINA (FURP)           | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30 (*)    | 78,05   |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                                     | Medicamento (Laboratório)                 | Apresentação                                          | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|-------------------------------------------|-------------------------------------------|-------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                           |                                           |                                                       | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE SERTRALINA |                                           |                                                       |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 526116030096506                           | CLORIDRATO DE SERTRALINA (GERMED)         | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                 | 78,07   | 107,93 | 88,72    | 122,65 | 94,06    | 130,03 | 94,63      | 130,82 | 95,21    | 131,62 | 97,59    | 134,91 |
| 522215060057603                           | ZOLOFT (PFIZER)                           | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30               | 120,11  | 166,05 | 136,49   | 188,69 | 144,72   | 200,07 | 145,59     | 201,27 | 146,48   | 202,50 | 150,14   | 207,56 |
| 508012040090906                           | CLORIDRATO DE SERTRALINA (EUOFARMA)       | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                 | 78,08   | 107,94 | 88,73    | 122,66 | 94,07    | 130,05 | 94,64      | 130,83 | 95,22    | 131,64 | 97,60    | 134,93 |
| 510416050127906                           | CLORIDRATO DE SERTRALINA (GEOLAB)         | 100 MG COM REV BL AL PLAS TRANS X 30                  | 69,4    | 95,94  | 78,86    | 109,02 | 83,61    | 115,59 | 84,12      | 116,29 | 84,63    | 117,00 | 86,75    | 119,93 |
| 500116040021606                           | CLORIDRATO DE SERTRALINA (AUROBINDO)      | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30               | 78,07   | 107,93 | 88,72    | 122,65 | 94,06    | 130,03 | 94,63      | 130,82 | 95,21    | 131,62 | 97,59    | 134,91 |
| 5551816060000906                          | CLORIDRATO DE SERTRALINA (AUROBINDO)      | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30               | 78,07   | 107,93 | 88,72    | 122,65 | 94,06    | 130,03 | 94,63      | 130,82 | 95,21    | 131,62 | 97,59    | 134,91 |
| 510014120022706                           | CLORIDRATO DE SERTRALINA (FURP)           | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 40 (*)             | 104,08  |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 510014120023506                           | CLORIDRATO DE SERTRALINA (FURP)           | 100 MG COM REV CT BL AL/AL X 40 (*)                   | 104,08  |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 510014120024306                           | CLORIDRATO DE SERTRALINA (FURP)           | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 40 (*)             | 104,08  |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 510416050128006                           | CLORIDRATO DE SERTRALINA (GEOLAB)         | 100 MG COM REV BL AL PLAS TRANS X 60                  | 138,79  | 191,87 | 157,72   | 218,04 | 167,22   | 231,17 | 168,23     | 232,57 | 169,26   | 233,99 | 173,49   | 239,84 |
| 532714120017503                           | SERENATA (TORRENT)                        | 100 MG COM REV CT BL AL/AL X 10                       | 37,87   | 52,35  | 43,03    | 59,49  | 45,62    | 63,07  | 45,90      | 63,45  | 46,18    | 63,84  | 47,33    | 65,43  |
| 510014120022806                           | CLORIDRATO DE SERTRALINA (FURP)           | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60 (*)             | 156,11  |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 510014120023606                           | CLORIDRATO DE SERTRALINA (FURP)           | 100 MG COM REV CT BL AL/AL X 60 (*)                   | 156,11  |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 510014120024406                           | CLORIDRATO DE SERTRALINA (FURP)           | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60 (*)             | 156,11  |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 510416050128106                           | CLORIDRATO DE SERTRALINA (GEOLAB)         | 100 MG COM REV BL AL PLAS TRANS X 100 (EMB HOSP) (*)  | 231,32  |        | 262,87   |        | 278,70   |        | 280,39     |        | 282,10   |        | 289,15   |        |
| 510416050128206                           | CLORIDRATO DE SERTRALINA (GEOLAB)         | 100 MG COM REV BL AL PLAS TRANS X 210 (EMB HOSP) (*)  | 485,78  |        | 552,02   |        | 585,27   |        | 588,82     |        | 592,41   |        | 607,22   |        |
| 510416050128306                           | CLORIDRATO DE SERTRALINA (GEOLAB)         | 100 MG COM REV BL AL PLAS TRANS X 490 (EMB HOSP) (*)  | 1133,48 |        | 1.288,04 |        | 1.365,64 |        | 1.373,91   |        | 1.382,29 |        | 1.416,85 |        |
| 510416050128406                           | CLORIDRATO DE SERTRALINA (GEOLAB)         | 100 MG COM REV BL AL PLAS TRANS X 500 (EMB HOSP) (*)  | 1156,61 |        | 1.314,33 |        | 1.393,51 |        | 1.401,95   |        | 1.410,50 |        | 1.445,76 |        |
| 510014120022906                           | CLORIDRATO DE SERTRALINA (FURP)           | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) (*) | 1301,14 |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 510014120023706                           | CLORIDRATO DE SERTRALINA (FURP)           | 100 MG COM REV CT BL AL/AL X 500 (EMB HOSP) (*)       | 1301,14 |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 510014120024506                           | CLORIDRATO DE SERTRALINA (FURP)           | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 500 (EMB HOSP) (*) | 1301,14 |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 521113203114419                           | TOLREST (BIOSINTÉTICA)                    | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 7                   | 17,25   | 23,85  | 19,61    | 27,11  | 20,79    | 28,74  | 20,91      | 28,91  | 21,04    | 29,09  | 21,57    | 29,82  |
| 508014205111418                           | ASSERT (EUOFARMA)                         | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14                  | 12,19   | 16,85  | 13,86    | 19,16  | 14,69    | 20,31  | 14,78      | 20,43  | 14,87    | 20,56  | 15,24    | 21,07  |
| 521113202118410                           | TOLREST (BIOSINTÉTICA)                    | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14                  | 33,95   | 46,93  | 38,58    | 53,33  | 40,90    | 56,54  | 41,15      | 56,89  | 41,40    | 57,23  | 42,44    | 58,67  |
| 521113208116312                           | TOLREST (BIOSINTÉTICA)                    | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28                  | 68,47   | 94,66  | 77,81    | 107,57 | 82,49    | 114,04 | 82,99      | 114,73 | 83,50    | 115,43 | 85,59    | 118,32 |
| 543516010003417                           | ASSERT (MOMENTA)                          | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                  | 26,12   | 36,11  | 29,68    | 41,03  | 31,47    | 43,51  | 31,66      | 43,77  | 31,85    | 44,03  | 32,65    | 45,14  |
| 508012040091006                           | CLORIDRATO DE SERTRALINA (EUOFARMA)       | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                  | 28,95   | 40,02  | 32,89    | 45,47  | 34,87    | 48,21  | 35,09      | 48,51  | 35,30    | 48,80  | 36,18    | 50,02  |
| 510416050126306                           | CLORIDRATO DE SERTRALINA (GEOLAB)         | 50 MG COM REV BL AL PLAS TRANS X 7                    | 8,81    | 12,18  | 10,01    | 13,84  | 10,61    | 14,67  | 10,67      | 14,75  | 10,74    | 14,85  | 11,01    | 15,22  |
| 521113210110415                           | TOLREST (BIOSINTÉTICA)                    | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 7                   | 17,9    | 24,75  | 20,34    | 28,12  | 21,57    | 29,82  | 21,70      | 30,00  | 21,83    | 30,18  | 22,38    | 30,94  |
| 504610403111116                           | CLORIDRATO DE SERTRALINA (BRAINFARMA)     | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10                  | 20,93   | 28,93  | 23,79    | 32,89  | 25,22    | 34,87  | 25,38      | 35,09  | 25,53    | 35,29  | 26,17    | 36,18  |
| 521104304116108                           | CLORIDRATO DE SERTRALINA (BIOSINTÉTICA)   | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                  | 22,45   | 31,04  | 25,51    | 35,27  | 27,05    | 37,40  | 27,21      | 37,62  | 27,38    | 37,85  | 28,06    | 38,79  |
| 522204402118311                           | ZOLOFT (PFIZER)                           | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                  | 35,62   | 49,24  | 40,48    | 55,96  | 42,92    | 59,33  | 43,18      | 59,69  | 43,44    | 60,05  | 44,53    | 61,56  |
| 510014120021406                           | CLORIDRATO DE SERTRALINA (FURP)           | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 10 (*)             | 23,13   |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 510014120020606                           | CLORIDRATO DE SERTRALINA (FURP)           | 50 MG COM REV CT BL AL/AL X 10 (*)                    | 23,13   |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 510014120019806                           | CLORIDRATO DE SERTRALINA (FURP)           | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10 (*)              | 23,13   |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 506905901119414                           | CEFELIC (ACTAVIS)                         | 50MG COM REV CT BL AL PLAST INC X 10                  | 25,17   | 34,80  | 28,61    | 39,55  | 30,33    | 41,93  | 30,51      | 42,18  | 30,70    | 42,44  | 31,47    | 43,51  |
| 543516010003517                           | ASSERT (MOMENTA)                          | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10                | 19,65   | 27,16  | 22,33    | 30,87  | 23,67    | 32,72  | 23,81      | 32,92  | 23,96    | 33,12  | 24,56    | 33,95  |
| 538817701116111                           | CLORIDRATO DE SERTRALINA (LEGRAND PHARMA) | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10                  | 22,37   | 30,93  | 25,42    | 35,14  | 26,95    | 37,26  | 27,11      | 37,48  | 27,28    | 37,71  | 27,96    | 38,65  |
| 510416050126406                           | CLORIDRATO DE SERTRALINA (GEOLAB)         | 50 MG COM REV BL AL PLAS TRANS X 10                   | 12,58   | 17,39  | 14,29    | 19,76  | 15,16    | 20,96  | 15,25      | 21,08  | 15,34    | 21,21  | 15,72    | 21,73  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

*Atualizada em 19/08/2016*

| GGREM                                     | Medicamento (Laboratório)                 | Apresentação                                | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|-------------------------------------------|-------------------------------------------|---------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                           |                                           |                                             | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE SERTRALINA |                                           |                                             |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 525419102113417                           | SEROLIFT (MERCK S/A)                      | 50 MG COM REV CT BL AL PLAST INC X 10       | 13,1    | 18,11  | 14,89    | 20,58  | 15,79    | 21,83  | 15,88      | 21,95  | 15,98    | 22,09  | 16,38    | 22,64  |
| 510014120019906                           | CLORIDRATO DE SERTRALINA (FURP)           | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14 (*)    | 16,92   |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 510014120020706                           | CLORIDRATO DE SERTRALINA (FURP)           | 50 MG COM REV CT BL AL/AL X 14 (*)          | 16,92   |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 507500906113413                           | SERED (DR. REDDY'S)                       | 50 MG COM REV CT BL AL PVC PVDC BRANCO X 14 | 22,01   | 30,43  | 25,01    | 34,57  | 26,52    | 36,66  | 26,68      | 36,88  | 26,84    | 37,10  | 27,51    | 38,03  |
| 510416050126506                           | CLORIDRATO DE SERTRALINA (GEOLAB)         | 50 MG COM REV BL AL PLAS TRANS X 14         | 17,61   | 24,34  | 20,01    | 27,66  | 21,21    | 29,32  | 21,34      | 29,50  | 21,47    | 29,68  | 22,01    | 30,43  |
| 525069406119416                           | DIELOFT (MEDLEY)                          | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14        | 34,88   | 48,22  | 39,64    | 54,80  | 42,03    | 58,10  | 42,28      | 58,45  | 42,54    | 58,81  | 43,60    | 60,27  |
| 510014120021506                           | CLORIDRATO DE SERTRALINA (FURP)           | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 14 (*)   | 16,92   |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 525012020098103                           | DIELOFT (MEDLEY)                          | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 15        | 21,02   | 29,06  | 23,88    | 33,01  | 25,32    | 35,00  | 25,47      | 35,21  | 25,63    | 35,43  | 26,27    | 36,32  |
| 506904503111113                           | CLORIDRATO DE SERTRALINA (ACTAVIS)        | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20        | 56,59   | 78,23  | 64,30    | 88,89  | 68,18    | 94,25  | 68,59      | 94,82  | 69,01    | 95,40  | 70,74    | 97,79  |
| 525301605111113                           | CLORIDRATO DE SERTRALINA (NOVA QUÍMICA)   | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 20        | 57,79   | 79,89  | 65,67    | 90,78  | 69,62    | 96,25  | 70,04      | 96,83  | 70,47    | 97,42  | 72,23    | 99,85  |
| 508014201116415                           | ASSERT (EUROFARMA)                        | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20        | 41,52   | 57,40  | 47,19    | 65,24  | 50,03    | 69,16  | 50,33      | 69,58  | 50,64    | 70,01  | 51,91    | 71,76  |
| 508003501113114                           | CLORIDRATO DE SERTRALINA (EUROFARMA)      | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20        | 40,32   | 55,74  | 45,82    | 63,34  | 48,58    | 67,16  | 48,87      | 67,56  | 49,17    | 67,97  | 50,40    | 69,68  |
| 507734404114119                           | CLORIDRATO DE SERTRALINA (EMS S/A)        | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 20 (*)   | 40,37   |        | 46,65    |        | 49,89    |        | 50,24      |        | 50,59    |        | 52,05    |        |
| 521104303111102                           | CLORIDRATO DE SERTRALINA (BIOSINTÉTICA)   | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20        | 44,21   | 61,12  | 50,23    | 69,44  | 53,26    | 73,63  | 53,58      | 74,07  | 53,91    | 74,53  | 55,26    | 76,39  |
| 522204403114318                           | ZOLOFT (PFIZER)                           | 50 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 10      | 43,53   | 60,18  | 49,47    | 68,39  | 52,45    | 72,51  | 52,77      | 72,95  | 53,09    | 73,39  | 54,42    | 75,23  |
| 526125403114111                           | CLORIDRATO DE SERTRALINA (GERMED)         | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 20       | 55,04   | 73,83  | 63,60    | 84,96  | 68,01    | 90,65  | 68,49      | 91,27  | 68,97    | 91,89  | 70,97    | 94,46  |
| 510014120021606                           | CLORIDRATO DE SERTRALINA (FURP)           | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 20 (*)   | 28,28   |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 510014120020806                           | CLORIDRATO DE SERTRALINA (FURP)           | 50 MG COM REV CT BL AL/AL X 20 (*)          | 28,26   |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 506905903111410                           | CEFELIC (ACTAVIS)                         | 50 MG COM REV CT BL AL PLAST INC X 20       | 50,27   | 69,50  | 57,12    | 78,97  | 60,56    | 83,72  | 60,93      | 84,23  | 61,30    | 84,74  | 62,83    | 86,86  |
| 532700901116413                           | SERENATA (TORRENT)                        | 50 MG COM REV CT BL AL/AL X 20              | 42,97   | 59,40  | 48,83    | 67,50  | 51,77    | 71,57  | 52,08      | 72,00  | 52,40    | 72,44  | 53,71    | 74,25  |
| 525069404116411                           | DIELOFT (MEDLEY)                          | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20        | 40,02   | 55,33  | 45,48    | 62,87  | 48,22    | 66,66  | 48,51      | 67,06  | 48,81    | 67,48  | 50,03    | 69,16  |
| 504610402115118                           | CLORIDRATO DE SERTRALINA (BRAINFARMA)     | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 20        | 39,39   | 54,45  | 44,76    | 61,88  | 47,46    | 65,61  | 47,75      | 66,01  | 48,04    | 66,41  | 49,24    | 68,07  |
| 538817703119118                           | CLORIDRATO DE SERTRALINA (LEGRAND PHARMA) | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 20        | 28,29   | 39,11  | 32,15    | 44,45  | 34,08    | 47,11  | 34,29      | 47,40  | 34,50    | 47,69  | 35,36    | 48,88  |
| 510416050126606                           | CLORIDRATO DE SERTRALINA (GEOLAB)         | 50 MG COM REV BL AL PLAS TRANS X 20         | 25,15   | 34,77  | 28,58    | 39,51  | 30,30    | 41,89  | 30,48      | 42,14  | 30,67    | 42,40  | 31,44    | 43,46  |
| 531621102115417                           | ZOLTRALINA (EMS SIGMA)                    | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 20        | 39,98   | 55,27  | 45,44    | 62,82  | 48,17    | 66,59  | 48,46      | 66,99  | 48,76    | 67,41  | 49,98    | 69,09  |
| 529903305119115                           | CLORIDRATO DE SERTRALINA (RANBAXY)        | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20        | 35,17   | 48,62  | 39,97    | 55,26  | 42,37    | 58,57  | 42,63      | 58,93  | 42,89    | 59,29  | 43,96    | 60,77  |
| 510014120020006                           | CLORIDRATO DE SERTRALINA (FURP)           | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20 (*)    | 28,26   |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 521113207111414                           | TOLREST (BIOSINTÉTICA)                    | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 21        | 40,35   | 55,78  | 45,85    | 63,38  | 48,62    | 67,21  | 48,91      | 67,62  | 49,21    | 68,03  | 50,44    | 69,73  |
| 521113209112418                           | TOLREST (BIOSINTÉTICA)                    | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28        | 57,31   | 79,23  | 65,12    | 90,02  | 69,05    | 95,46  | 69,47      | 96,04  | 69,89    | 96,62  | 71,64    | 99,04  |
| 525301606118111                           | CLORIDRATO DE SERTRALINA (NOVA QUÍMICA)   | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 28        | 76,92   | 106,34 | 87,40    | 120,83 | 92,67    | 128,11 | 93,23      | 128,89 | 93,80    | 129,67 | 96,15    | 132,92 |
| 508014204115411                           | ASSERT (EUROFARMA)                        | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28        | 35,94   | 49,68  | 40,84    | 56,46  | 43,30    | 59,86  | 43,56      | 60,22  | 43,83    | 60,59  | 44,93    | 62,11  |
| 508003502111115                           | CLORIDRATO DE SERTRALINA (EUROFARMA)      | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28        | 51,27   | 70,88  | 58,27    | 80,55  | 61,78    | 85,41  | 62,15      | 85,92  | 62,53    | 86,44  | 64,09    | 88,60  |
| 526516070086906                           | CLORIDRATO DE SERTRALINA (NOVARTIS)       | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 28      | 31      | 42,86  | 35,22    | 48,69  | 37,34    | 51,62  | 37,57      | 51,94  | 37,80    | 52,26  | 38,75    | 53,57  |
| 521104302113101                           | CLORIDRATO DE SERTRALINA (BIOSINTÉTICA)   | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28        | 57,31   | 79,23  | 65,12    | 90,02  | 69,05    | 95,46  | 69,47      | 96,04  | 69,89    | 96,62  | 71,64    | 99,04  |
| 532904103110413                           | SERONIP (UCI-FARMA)                       | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28        | 63,91   | 88,35  | 72,63    | 100,41 | 77,00    | 106,45 | 77,47      | 107,10 | 77,94    | 107,75 | 79,89    | 110,44 |
| 522204404110316                           | ZOLOFT (PFIZER)                           | 50 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 14      | 52,14   | 72,08  | 59,25    | 81,91  | 62,82    | 86,84  | 63,20      | 87,37  | 63,59    | 87,91  | 65,18    | 90,11  |
| 526125404110111                           | CLORIDRATO DE SERTRALINA (GERMED)         | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 28       | 73,29   | 98,32  | 84,69    | 113,13 | 90,57    | 120,72 | 91,20      | 121,53 | 91,84    | 122,36 | 94,50    | 125,78 |
| 510416050126706                           | CLORIDRATO DE SERTRALINA (GEOLAB)         | 50 MG COM REV BL AL PLAS TRANS X 28         | 35,21   | 48,68  | 40,01    | 55,31  | 42,42    | 58,64  | 42,68      | 59,00  | 42,94    | 59,36  | 44,01    | 60,84  |
| 507734403118110                           | CLORIDRATO DE SERTRALINA (EMS S/A)        | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 28       | 53,59   | 71,89  | 61,93    | 82,73  | 66,23    | 88,28  | 66,69      | 88,87  | 67,16    | 89,48  | 69,10    | 91,97  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.



**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

*Atualizada em 19/08/2016*

| GGREM                                     | Medicamento (Laboratório)                 | Apresentação                                | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|-------------------------------------------|-------------------------------------------|---------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                           |                                           |                                             | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE SERTRALINA |                                           |                                             |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 527916030026206                           | CLORIDRATO DE SERTRALINA (PHARLAB)        | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28        | 33,26   | 45,98  | 37,79    | 52,24  | 40,07    | 55,39  | 40,31      | 55,73  | 40,56    | 56,07  | 41,57    | 57,47  |
| 510014120021706                           | CLORIDRATO DE SERTRALINA (FURP)           | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 28 (*)   | 33,88   |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 507500907111414                           | SERED (DR. REDDY'S)                       | 50 MG COM REV CT BL AL PVC PVDC BRANCO X 28 | 44,14   | 61,02  | 50,16    | 69,34  | 53,18    | 73,52  | 53,50      | 73,96  | 53,83    | 74,42  | 55,18    | 76,28  |
| 500102701115115                           | CLORIDRATO DE SERTRALINA (AUROBINDO)      | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28        | 29,56   | 40,86  | 33,59    | 46,44  | 35,62    | 49,24  | 35,83      | 49,53  | 36,05    | 49,84  | 36,95    | 51,08  |
| 551816060001106                           | CLORIDRATO DE SERTRALINA (AUROBINDO)      | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 28      | 29,56   | 40,86  | 33,59    | 46,44  | 35,62    | 49,24  | 35,83      | 49,53  | 36,05    | 49,84  | 36,95    | 51,08  |
| 519022701111413                           | SERTRALIN (NEO QUÍMICA)                   | 50 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 14      | 58,97   | 81,52  | 67,01    | 92,64  | 71,04    | 98,21  | 71,47      | 98,80  | 71,91    | 99,41  | 73,71    | 101,90 |
| 510014120020106                           | CLORIDRATO DE SERTRALINA (FURP)           | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28 (*)    | 33,88   |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 510014120020906                           | CLORIDRATO DE SERTRALINA (FURP)           | 50 MG COM REV CT BL AL/AL X 28 (*)          | 33,88   |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 538817704115116                           | CLORIDRATO DE SERTRALINA (LEGRAND PHARMA) | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 28        | 33,89   | 46,85  | 38,51    | 53,24  | 40,83    | 56,45  | 41,08      | 56,79  | 41,33    | 57,14  | 42,36    | 58,56  |
| 531621101119419                           | ZOLTRALINA (EMS SIGMA)                    | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 28        | 47,64   | 65,86  | 54,14    | 74,85  | 57,40    | 79,35  | 57,75      | 79,84  | 58,10    | 80,32  | 59,55    | 82,32  |
| 529903306115113                           | CLORIDRATO DE SERTRALINA (RANBAXY)        | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30        | 42,46   | 58,70  | 48,25    | 66,70  | 51,16    | 70,73  | 51,47      | 71,15  | 51,78    | 71,58  | 53,07    | 73,37  |
| 506904504116119                           | CLORIDRATO DE SERTRALINA (ACTAVIS)        | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30        | 46,66   | 64,50  | 53,02    | 73,30  | 56,21    | 77,71  | 56,56      | 78,19  | 56,90    | 78,66  | 58,32    | 80,62  |
| 506905904118419                           | CEFELIC (ACTAVIS)                         | 50 MG COM REV CT BL AL PLAST INC X 30       | 75,4    | 104,24 | 85,68    | 118,45 | 90,84    | 125,58 | 91,39      | 126,34 | 91,95    | 127,12 | 94,25    | 130,30 |
| 510014120020206                           | CLORIDRATO DE SERTRALINA (FURP)           | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30 (*)    | 36,29   |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 510014120021006                           | CLORIDRATO DE SERTRALINA (FURP)           | 50 MG COM REV CT BL AL/AL X 30 (*)          | 36,29   |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 510014120021806                           | CLORIDRATO DE SERTRALINA (FURP)           | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 30 (*)   | 36,29   |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 508003505119117                           | CLORIDRATO DE SERTRALINA (EUOFARMA)       | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30        | 49,4    | 68,29  | 56,13    | 77,60  | 59,51    | 82,27  | 59,87      | 82,77  | 60,24    | 83,28  | 61,75    | 85,37  |
| 525301607114111                           | CLORIDRATO DE SERTRALINA (NOVA QUÍMICA)   | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30        | 83,78   | 115,82 | 95,20    | 131,61 | 100,94   | 139,54 | 101,55     | 140,39 | 102,17   | 141,24 | 104,72   | 144,77 |
| 504610404118114                           | CLORIDRATO DE SERTRALINA (BRAINFARMA)     | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30        | 59,11   | 81,72  | 67,17    | 92,86  | 71,21    | 98,44  | 71,64      | 99,04  | 72,08    | 99,65  | 73,88    | 102,13 |
| 532715110020506                           | CLORIDRATO DE SERTRALINA (TORRENT)        | 50 MG COM REV CT BL AL/AL X 30              | 42,44   | 58,67  | 48,23    | 66,68  | 51,14    | 70,70  | 51,45      | 71,13  | 51,76    | 71,56  | 53,05    | 73,34  |
| 511514101110111                           | CLORIDRATO DE SERTRALINA (SANDOZ)         | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30        | 33,22   | 45,92  | 37,75    | 52,19  | 40,02    | 55,33  | 40,26      | 55,66  | 40,51    | 56,00  | 41,52    | 57,40  |
| 536201601111414                           | ZYSERTIN (ZYDUS)                          | 50 MG COM REV CT BL AL PVC X 30             | 38,76   | 53,58  | 44,05    | 60,90  | 46,70    | 64,56  | 46,98      | 64,95  | 47,27    | 65,35  | 48,45    | 66,98  |
| 510416050126806                           | CLORIDRATO DE SERTRALINA (GEOLAB)         | 50 MG COM REV BL AL PLAS TRANS X 30         | 37,73   | 52,16  | 42,87    | 59,27  | 45,46    | 62,85  | 45,73      | 63,22  | 46,01    | 63,61  | 47,16    | 65,20  |
| 500116040021506                           | CLORIDRATO DE SERTRALINA (AUROBINDO)      | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30      | 35,64   | 49,27  | 40,50    | 55,99  | 42,94    | 59,36  | 43,20      | 59,72  | 43,46    | 60,08  | 44,55    | 61,59  |
| 536201401110112                           | CLORIDRATO DE SERTRALINA (ZYDUS)          | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30        | 36,75   | 50,80  | 41,76    | 57,73  | 44,28    | 61,21  | 44,55      | 61,59  | 44,82    | 61,96  | 45,94    | 63,51  |
| 504613090018006                           | CLORIDRATO DE SERTRALINA (BRAINFARMA)     | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30      | 36,3    | 50,18  | 41,25    | 57,03  | 43,74    | 60,47  | 44,00      | 60,83  | 44,27    | 61,20  | 45,38    | 62,74  |
| 532700902112411                           | SERENATA (TORRENT)                        | 50 MG COM REV CT BL AL/AL X 30              | 63,4    | 87,65  | 72,05    | 99,60  | 76,39    | 105,60 | 76,85      | 106,24 | 77,32    | 106,89 | 79,25    | 109,56 |
| 551816060001306                           | CLORIDRATO DE SERTRALINA (AUROBINDO)      | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30      | 35,64   | 49,27  | 40,50    | 55,99  | 42,94    | 59,36  | 43,20      | 59,72  | 43,46    | 60,08  | 44,55    | 61,59  |
| 525003906113112                           | CLORIDRATO DE SERTRALINA (MEDLEY)         | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30        | 68,81   | 95,13  | 78,20    | 108,11 | 82,91    | 114,62 | 83,41      | 115,31 | 83,92    | 116,01 | 86,02    | 118,92 |
| 525069403111414                           | DIELOFT (MEDLEY)                          | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30        | 42,03   | 58,10  | 47,76    | 66,03  | 50,64    | 70,01  | 50,95      | 70,44  | 51,26    | 70,86  | 52,54    | 72,63  |
| 543516010003717                           | ASSERT (MOMENTA)                          | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30      | 38,52   | 53,25  | 43,77    | 60,51  | 46,40    | 64,15  | 46,69      | 64,55  | 46,97    | 64,93  | 48,14    | 66,55  |
| 525419103111418                           | SEROLIFT (MERCK S/A)                      | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30        | 39,31   | 54,34  | 44,67    | 61,75  | 47,36    | 65,47  | 47,65      | 65,87  | 47,94    | 66,27  | 49,14    | 67,93  |
| 525419302112112                           | CLORIDRATO DE SERTRALINA (MERCK S/A)      | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30        | 44,23   | 61,15  | 50,26    | 69,48  | 53,29    | 73,67  | 53,61      | 74,11  | 53,94    | 74,57  | 55,29    | 76,44  |
| 510014120020306                           | CLORIDRATO DE SERTRALINA (FURP)           | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 40 (*)    | 48,39   |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 510014120021106                           | CLORIDRATO DE SERTRALINA (FURP)           | 50 MG COM REV CT BL AL/AL X 40 (*)          | 48,39   |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 510014120021906                           | CLORIDRATO DE SERTRALINA (FURP)           | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 40 (*)   | 48,39   |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 510014120021206                           | CLORIDRATO DE SERTRALINA (FURP)           | 50 MG COM REV CT BL AL/AL X 60 (*)          | 72,59   |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 510014120022006                           | CLORIDRATO DE SERTRALINA (FURP)           | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 60 (*)   | 72,59   |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 510416050126906                           | CLORIDRATO DE SERTRALINA (GEOLAB)         | 50 MG COM REV BL AL PLAS TRANS X 60         | 75,46   | 104,32 | 85,75    | 118,54 | 90,91    | 125,68 | 91,46      | 126,44 | 92,02    | 127,21 | 94,32    | 130,39 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                                      | Medicamento (Laboratório)                           | Apresentação                                            | ICMS 0% |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 17,5% |          | ICMS 18% |          | ICMS 20% |          |
|--------------------------------------------|-----------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|---------|----------|----------|----------|----------|----------|------------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                                            |                                                     |                                                         | PF      | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF         | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE SERTRALINA  |                                                     |                                                         |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 508012080093703                            | ASSERT (EUROFARMA)                                  | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60                  | 72,46   | 100,17   | 82,34    | 113,83   | 87,30    | 120,69   | 87,82      | 121,41   | 88,36    | 122,15   | 90,57    | 125,21   |
| 510014120020406                            | CLORIDRATO DE SERTRALINA (FURP)                     | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60 (*)                | 72,59   |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 510416050127006                            | CLORIDRATO DE SERTRALINA (GEOLAB)                   | 50 MG COM REV BL AL PLAS TRANS X 100 (EMB HOSP) (*)     | 125,76  |          | 142,91   |          | 151,52   |          | 152,44     |          | 153,37   |          | 157,20   |          |
| 500113080015406                            | CLORIDRATO DE SERTRALINA (AUROBINDO)                | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 140 (EMB HOSP) (*)    | 230,27  |          | 261,67   |          | 277,44   |          | 279,12     |          | 280,82   |          | 287,84   |          |
| 551816060001006                            | CLORIDRATO DE SERTRALINA (AUROBINDO)                | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 140 (EMB HOSP) (*)  | 230,27  |          | 261,67   |          | 277,44   |          | 279,12     |          | 280,82   |          | 287,84   |          |
| 532715030018003                            | SERENATA (TORRENT)                                  | 50 MG COM REV CT BL AL/AL X 200 (EMB HOSP) (*)          | 426,2   |          | 484,31   |          | 513,49   |          | 516,60     |          | 519,75   |          | 532,74   |          |
| 532715110020406                            | CLORIDRATO DE SERTRALINA (TORRENT)                  | 50 MG COM REV CT BL AL/AL X 200 (EMB HOSP) (*)          | 282,96  |          | 321,54   |          | 340,91   |          | 342,98     |          | 345,07   |          | 353,70   |          |
| 510416050127106                            | CLORIDRATO DE SERTRALINA (GEOLAB)                   | 50 MG COM REV BL AL PLAS TRANS X 210 (EMB HOSP) (*)     | 264,1   |          | 300,11   |          | 318,19   |          | 320,12     |          | 322,07   |          | 330,12   |          |
| 500113080015506                            | CLORIDRATO DE SERTRALINA (AUROBINDO)                | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 280 (EMB HOSP) (*)    | 460,53  |          | 523,33   |          | 554,85   |          | 558,22     |          | 561,62   |          | 575,66   |          |
| 551816060001206                            | CLORIDRATO DE SERTRALINA (AUROBINDO)                | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 280 (EMB HOSP) (*)  | 460,53  |          | 523,33   |          | 554,85   |          | 558,22     |          | 561,62   |          | 575,66   |          |
| 510416050127206                            | CLORIDRATO DE SERTRALINA (GEOLAB)                   | 50 MG COM REV BL AL PLAS TRANS X 490 (EMB HOSP) (*)     | 616,23  |          | 700,26   |          | 742,45   |          | 746,95     |          | 751,50   |          | 770,29   |          |
| 510014120020506                            | CLORIDRATO DE SERTRALINA (FURP)                     | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) (*)    | 605,13  |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 510014120021306                            | CLORIDRATO DE SERTRALINA (FURP)                     | 50 MG COM REV CT BL AL/AL X 500 (EMB HOSP) (*)          | 605,13  |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 519022702116419                            | SERTRALIN (NEO QUÍMICA)                             | 50 MG COM REV CX 25 BL AL PLAS INC X 20 ( EMB HOSP) (*) | 1006,58 |          | 1.143,84 |          | 1.212,75 |          | 1.220,10   |          | 1.227,54 |          | 1.258,23 |          |
| 510416050127306                            | CLORIDRATO DE SERTRALINA (GEOLAB)                   | 50 MG COM REV BL AL PLAS TRANS X 500 (EMB HOSP) (*)     | 628,8   |          | 714,55   |          | 757,59   |          | 762,18     |          | 766,83   |          | 786,00   |          |
| 510014120022106                            | CLORIDRATO DE SERTRALINA (FURP)                     | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 500 (EMB HOSP) (*)   | 605,13  |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 500113080015606                            | CLORIDRATO DE SERTRALINA (AUROBINDO)                | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 560 (EMB HOSP) (*)    | 921,07  |          | 1.046,67 |          | 1.109,73 |          | 1.116,45   |          | 1.123,26 |          | 1.151,34 |          |
| 551816060001406                            | CLORIDRATO DE SERTRALINA (AUROBINDO)                | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 560 (EMB HOSP) (*)  | 921,07  |          | 1.046,67 |          | 1.109,73 |          | 1.116,45   |          | 1.123,26 |          | 1.151,34 |          |
| 521113205117415                            | TOLREST (BIOSINTÉTICA)                              | 75 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                    | 190,57  | 263,45   | 216,55   | 299,37   | 229,60   | 317,41   | 230,99     | 319,33   | 232,40   | 321,28   | 238,21   | 329,31   |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE SEVELÂMER   |                                                     |                                                         |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 541915040006106                            | CLORIDRATO DE SEVELAMER (FIOCRUZ)                   | 800 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 180                     | 457,07  | 631,87   |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 506715060057804                            | SEVCLOT (CRISTÁLIA)                                 | 800 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 180                     | 738,34  | 1.020,71 | 839,03   | 1.159,91 | 889,57   | 1.229,78 | 894,96     | 1.237,23 | 900,42   | 1.244,78 | 922,93   | 1.275,90 |
| 526132501118416                            | FOSLAMER (GERMED)                                   | 800 MG COM REV FR PLAS OPC X 180                        | 627,58  | 867,59   | 713,16   | 985,90   | 756,12   | 1.045,29 | 760,70     | 1.051,62 | 765,34   | 1.058,04 | 784,47   | 1.084,48 |
| 524000102112214                            | RENAGEL (GENZYME)                                   | 800 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 180                     | 738,34  | 1.020,71 | 839,03   | 1.159,91 | 889,57   | 1.229,78 | 894,96     | 1.237,23 | 900,42   | 1.244,78 | 922,93   | 1.275,90 |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE SIBUTRAMINA |                                                     |                                                         |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 538802701115117                            | CLORIDRATO DE SIBUTRAMINA (LEGRAND PHARMA)          | 10 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 30               | 122,56  | 164,41   | 141,63   | 189,19   | 151,45   | 201,87   | 152,51     | 203,24   | 153,58   | 204,62   | 158,03   | 210,34   |
| 507741302119416                            | SIBUCTIL (EMS S/A)                                  | 10 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 30               | 30,14   | 40,43    | 34,83    | 46,53    | 37,25    | 49,65    | 37,51      | 49,99    | 37,77    | 50,32    | 38,86    | 51,72    |
| 525307801117111                            | CLORIDRATO DE SIBUTRAMINA (NOVA QUÍMICA)            | 10 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 30               | 129,8   | 174,12   | 149,99   | 200,35   | 160,39   | 213,79   | 161,51     | 215,23   | 162,65   | 216,70   | 167,36   | 222,76   |
| 508023902113111                            | CLORIDRATO DE SIBUTRAMINA MONOHIDRATADO (EUROFARMA) | 10 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30               | 52,63   | 70,60    | 60,82    | 81,24    | 65,04    | 86,69    | 65,49      | 87,27    | 65,95    | 87,87    | 67,86    | 90,32    |
| 500511901110413                            | BIOMAG (ACHÉ)                                       | 10 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30               | 41,78   | 56,05    | 48,29    | 64,51    | 51,63    | 68,82    | 51,99      | 69,28    | 52,36    | 69,76    | 53,88    | 71,72    |
| 531627402110411                            | VAZY (EMS SIGMA)                                    | 10 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 30               | 23,19   | 31,11    | 26,80    | 35,80    | 28,66    | 38,20    | 28,86      | 38,46    | 29,06    | 38,72    | 29,90    | 39,80    |
| 532907901115417                            | SIBUTRAN (UCI-FARMA)                                | 10 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30               | 23,12   | 31,01    | 26,72    | 35,69    | 28,57    | 38,08    | 28,77      | 38,34    | 28,97    | 38,60    | 29,81    | 39,68    |
| 532702304115413                            | SLENFIG (TORRENT)                                   | 10 MG CAP GEL DURA CT BL AL/AL X 30                     | 38,57   | 51,74    | 44,57    | 59,54    | 47,66    | 63,53    | 47,99      | 63,95    | 48,33    | 64,39    | 49,73    | 66,19    |
| 507740001115111                            | CLORIDRATO DE SIBUTRAMINA (EMS S/A)                 | 10 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 30               | 34,45   | 46,21    | 39,81    | 53,18    | 42,57    | 56,74    | 42,87      | 57,13    | 43,17    | 57,52    | 44,42    | 59,12    |
| 526130202113114                            | CLORIDRATO DE SIBUTRAMINA (GERMED)                  | 10 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 30               | 122,56  | 164,41   | 141,63   | 189,19   | 151,45   | 201,87   | 152,51     | 203,24   | 153,58   | 204,62   | 158,03   | 210,34   |
| 531627403117418                            | VAZY (EMS SIGMA)                                    | 10 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 60               | 46,39   | 62,23    | 53,61    | 71,61    | 57,32    | 76,40    | 57,72      | 76,92    | 58,13    | 77,45    | 59,81    | 79,61    |
| 526130201117116                            | CLORIDRATO DE SIBUTRAMINA (GERMED)                  | 15 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 10               | 14,2    | 19,05    | 16,41    | 21,92    | 17,54    | 23,38    | 17,67      | 23,55    | 17,79    | 23,70    | 18,31    | 24,37    |
| 526130203111115                            | CLORIDRATO DE SIBUTRAMINA (GERMED)                  | 15 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 30               | 147,11  | 197,34   | 169,99   | 227,07   | 181,78   | 242,30   | 183,05     | 243,94   | 184,34   | 245,60   | 189,68   | 252,47   |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR),

Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                                                   | Medicamento (Laboratório)                             | Apresentação                                  | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|---------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                                         |                                                       |                                               | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE SIBUTRAMINA              |                                                       |                                               |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 507741301112418                                         | SIBUCTIL (EMS S/A)                                    | 15 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 30     | 44,19   | 59,28  | 51,06    | 68,21  | 54,60    | 72,78  | 54,98      | 73,27  | 55,37    | 73,77  | 56,97    | 75,83  |
| 500511904111410                                         | BIOMAG (ACHÉ)                                         | 15 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAST INC X 30    | 49,72   | 66,70  | 57,45    | 76,74  | 61,44    | 81,89  | 61,86      | 82,44  | 62,30    | 83,00  | 64,10    | 85,32  |
| 508023901117111                                         | CLORIDRATO DE SIBUTRAMINA MONOHIDRATADO (EUROFARMA)   | 15 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30     | 41,02   | 55,03  | 47,40    | 63,32  | 50,69    | 67,57  | 51,04      | 68,02  | 51,40    | 68,48  | 52,89    | 70,40  |
| 525307802113118                                         | CLORIDRATO DE SIBUTRAMINA (NOVA QUÍMICA)              | 15 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 30     | 155,76  | 208,95 | 180,00   | 240,44 | 192,48   | 256,56 | 193,83     | 258,30 | 195,19   | 260,05 | 200,84   | 267,32 |
| 507740002111111                                         | CLORIDRATO DE SIBUTRAMINA (EMS S/A)                   | 15 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 30     | 41,02   | 55,03  | 47,40    | 63,32  | 50,69    | 67,57  | 51,04      | 68,02  | 51,40    | 68,48  | 52,89    | 70,40  |
| 532702302112417                                         | SLENFIG (TORRENT)                                     | 15 MG CAP GEL DURA CT BL AL/AL X 30           | 56,97   | 76,42  | 65,83    | 87,93  | 70,40    | 93,84  | 70,89      | 94,47  | 71,39    | 95,11  | 73,46    | 97,78  |
| 520730402114411                                         | NOLIPO (TEUTO)                                        | 15 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 30   | 63,76   | 85,53  | 73,68    | 98,42  | 78,79    | 105,02 | 79,34      | 105,73 | 79,90    | 106,45 | 82,21    | 109,42 |
| 538802702111115                                         | CLORIDRATO DE SIBUTRAMINA (LEGRAND PHARMA)            | 15 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 30     | 147,11  | 197,34 | 169,99   | 227,07 | 181,78   | 242,30 | 183,05     | 243,94 | 184,34   | 245,60 | 189,68   | 252,47 |
| 531627404113416                                         | VAZY (EMS SIGMA)                                      | 15 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 30     | 27,36   | 36,70  | 31,61    | 42,22  | 33,80    | 45,05  | 34,04      | 45,36  | 34,28    | 45,67  | 35,27    | 46,95  |
| 531627401114411                                         | VAZY (EMS SIGMA)                                      | 15 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 60     | 54,7    | 73,38  | 63,22    | 84,45  | 67,60    | 90,11  | 68,07      | 90,71  | 68,55    | 91,33  | 70,53    | 93,88  |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE SIBUTRAMINA MONOIDRATADO |                                                       |                                               |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 525067802114119                                         | CLORIDRATO DE SIBUTRAMINA MONOIDRATADO (MEDLEY)       | 10 MG CAP GEL DURA CT BL AL PVC/PVDC INC X 30 | 92,35   | 123,88 | 106,71   | 142,54 | 114,11   | 152,10 | 114,91     | 153,13 | 115,72   | 154,17 | 119,07   | 158,49 |
| 525010201111413                                         | PLENTY (MEDLEY)                                       | 10 MG CAPS GEL DURA CT 3 BL X 10              | 48,36   | 64,87  | 55,88    | 74,64  | 59,76    | 79,66  | 60,18      | 80,20  | 60,60    | 80,74  | 62,35    | 82,99  |
| 521904604114411                                         | SACIETTE (GLENMARK)                                   | 10 MG CAP GEL DURA CT BL AL/PLAS INC X 30     | 24,1    | 32,33  | 27,85    | 37,20  | 29,78    | 39,69  | 29,99      | 39,97  | 30,20    | 40,24  | 31,07    | 41,36  |
| 526136702118416                                         | SIGRAN (GERMED)                                       | 10 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 30     | 23,19   | 31,11  | 26,80    | 35,80  | 28,66    | 38,20  | 28,86      | 38,46  | 29,06    | 38,72  | 29,90    | 39,80  |
| 525010202118411                                         | PLENTY (MEDLEY)                                       | 15 MG CAPS GEL DURA CT 3 BL X 10              | 54,55   | 73,18  | 63,04    | 84,21  | 67,41    | 89,85  | 67,88      | 90,46  | 68,36    | 91,08  | 70,34    | 93,62  |
| 500206802112315                                         | REDUCTIL (ABBOTT)                                     | 15 MG CAP GEL DURA CT BL AL PVC/PVDC INC X 30 | 65,53   | 87,91  | 75,73    | 101,16 | 80,98    | 107,94 | 81,55      | 108,68 | 82,12    | 109,41 | 84,50    | 112,47 |
| 521124402113116                                         | CLORIDRATO DE SIBUTRAMINA MONOIDRATADO (BIOSINTÉTICA) | 15 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30     | 155,77  | 208,96 | 180,01   | 240,45 | 192,49   | 256,57 | 193,84     | 258,31 | 195,20   | 260,07 | 200,85   | 267,34 |
| 526136701111418                                         | SIGRAN (GERMED)                                       | 15 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 30     | 27,36   | 36,70  | 31,61    | 42,22  | 33,80    | 45,05  | 34,04      | 45,36  | 34,28    | 45,67  | 35,27    | 46,95  |
| 521904603118413                                         | SACIETTE (GLENMARK)                                   | 15 MG CAP GEL DURA CT BL AL/PLAS INC X 30     | 27      | 36,22  | 31,20    | 41,68  | 33,36    | 44,47  | 33,59      | 44,76  | 33,83    | 45,07  | 34,81    | 46,33  |
| 520730501112115                                         | CLORIDRATO DE SIBUTRAMINA MONOIDRATADO (TEUTO)        | 15 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 30   | 42,6    | 57,15  | 49,23    | 65,76  | 52,64    | 70,17  | 53,01      | 70,64  | 53,38    | 71,12  | 54,93    | 73,11  |
| 525067804117115                                         | CLORIDRATO DE SIBUTRAMINA MONOIDRATADO (MEDLEY)       | 15 MG CAP GEL DURA CT BL AL PVC/PVDC INC X 30 | 109,75  | 147,23 | 126,83   | 169,42 | 135,62   | 180,77 | 136,57     | 182,00 | 137,53   | 183,23 | 141,51   | 188,35 |
| 508015120109403                                         | SIBUS (EUROFARMA)                                     | 15 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 60     | 57,4    | 77,00  | 66,33    | 88,60  | 70,93    | 94,54  | 71,43      | 95,19  | 71,93    | 95,83  | 74,01    | 98,51  |
| 520730503115111                                         | CLORIDRATO DE SIBUTRAMINA MONOIDRATADO (TEUTO)        | 15 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 60   | 85,22   | 114,32 | 98,48    | 131,55 | 105,31   | 140,37 | 106,04     | 141,31 | 106,79   | 142,28 | 109,88   | 146,25 |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE SOTALOL                  |                                                       |                                               |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 504616080041406                                         | CLORIDRATO DE SOTALOL (BRAINFARMA)                    | 120 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30           | 33,48   | 46,28  | 38,05    | 52,60  | 40,34    | 55,77  | 40,58      | 56,10  | 40,83    | 56,45  | 41,85    | 57,86  |
| 521104401111115                                         | CLORIDRATO DE SOTALOL (BIOSINTÉTICA)                  | 120 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30             | 33,47   | 46,27  | 38,04    | 52,59  | 40,33    | 55,75  | 40,57      | 56,09  | 40,82    | 56,43  | 41,84    | 57,84  |
| 505105501118317                                         | SOTACOR (BRISTOL-MEYERS)                              | 120 MG COM CT FR PLAS OPC X 30                | 51,51   | 71,21  | 58,54    | 80,93  | 62,06    | 85,79  | 62,44      | 86,32  | 62,82    | 86,84  | 64,39    | 89,02  |
| 511502401114119                                         | CLORIDRATO DE SOTALOL (SANDOZ)                        | 160 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20             | 31,65   | 43,75  | 35,97    | 49,73  | 38,13    | 52,71  | 38,37      | 53,04  | 38,60    | 53,36  | 39,57    | 54,70  |
| 511510301115416                                         | SOTAHEXAL (SANDOZ)                                    | 160 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20             | 31,19   | 43,12  | 35,45    | 49,01  | 37,58    | 51,95  | 37,81      | 52,27  | 38,04    | 52,59  | 38,99    | 53,90  |
| 505105502114315                                         | SOTACOR (BRISTOL-MEYERS)                              | 160 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10           | 49,57   | 68,53  | 56,33    | 77,87  | 59,72    | 82,56  | 60,08      | 83,06  | 60,45    | 83,57  | 61,96    | 85,66  |
| 521104402118113                                         | CLORIDRATO DE SOTALOL (BIOSINTÉTICA)                  | 160 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20             | 32,19   | 44,50  | 36,58    | 50,57  | 38,79    | 53,62  | 39,02      | 53,94  | 39,26    | 54,27  | 40,24    | 55,63  |
| 504616080041506                                         | CLORIDRATO DE SOTALOL (BRAINFARMA)                    | 160 MG COM CT BL AL PLAS TRANS 20             | 32,22   | 44,54  | 36,61    | 50,61  | 38,82    | 53,67  | 39,05      | 53,98  | 39,29    | 54,32  | 40,27    | 55,67  |
| 511513100057903                                         | SOTAHEXAL (SANDOZ)                                    | 160 MG COM CT BL AL PVC/PE/PVDC X 20          | 31,19   | 43,12  | 35,45    | 49,01  | 37,58    | 51,95  | 37,81      | 52,27  | 38,04    | 52,59  | 38,99    | 53,90  |
| 525402801110110                                         | CLORIDRATO DE SOTALOL (MERCK S/A)                     | 160 MG COM CT FR PLAS OPC X 30                | 41,71   | 57,66  | 47,40    | 65,53  | 50,26    | 69,48  | 50,56      | 69,90  | 50,87    | 70,32  | 52,14    | 72,08  |
| 511514090059103                                         | SOTAHEXAL (SANDOZ)                                    | 160 MG COM CT BL AL PVC/PE/PVDC X 30          | 45,77   | 63,27  | 52,01    | 71,90  | 55,15    | 76,24  | 55,48      | 76,70  | 55,82    | 77,17  | 57,22    | 79,10  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.



PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                                      | Medicamento (Laboratório)           | Apresentação                                                          | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|--------------------------------------------|-------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                            |                                     |                                                                       | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE TANSULOSINA |                                     |                                                                       |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 510412040070706                            | CLORIDRATO DE TANSULOSINA (GEOLAB)  | 0,4 MG CAP GEL DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 20                 | 67,85   | 93,80  | 77,10    | 106,59 | 81,74    | 113,00 | 82,24      | 113,69 | 82,74    | 114,38 | 84,81    | 117,24 |
| 510412040070806                            | CLORIDRATO DE TANSULOSINA (GEOLAB)  | 0,4 MG CAP GEL DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 30                 | 98,18   | 135,73 | 111,57   | 154,24 | 118,29   | 163,53 | 119,00     | 164,51 | 119,73   | 165,52 | 122,72   | 169,65 |
| 510413050084206                            | CLORIDRATO DE TANSULOSINA (GEOLAB)  | 0,4 MG CAP GEL DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 60                 | 196,37  | 271,47 | 223,14   | 308,48 | 236,58   | 327,06 | 238,02     | 329,05 | 239,47   | 331,05 | 245,46   | 339,33 |
| 510412040070906                            | CLORIDRATO DE TANSULOSINA (GEOLAB)  | 0,4 MG CAP GEL DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 100 (EMB HOSP) (*) | 333,28  |        | 378,73   |        | 401,54   |        | 403,98     |        | 406,44   |        | 416,60   |        |
| 510413050084306                            | CLORIDRATO DE TANSULOSINA (GEOLAB)  | 0,4 MG CAP GEL DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 120 (EMB HOSP) (*) | 399,93  |        | 454,47   |        | 481,84   |        | 484,76     |        | 487,72   |        | 499,91   |        |
| 510413050084406                            | CLORIDRATO DE TANSULOSINA (GEOLAB)  | 0,4 MG CAP GEL DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 450 (EMB HOSP) (*) | 1499,76 |        | 1.704,28 |        | 1.806,94 |        | 1.817,89   |        | 1.828,98 |        | 1.874,70 |        |
| 510412040071006                            | CLORIDRATO DE TANSULOSINA (GEOLAB)  | 0,4 MG CAP GEL DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 500 (EMB HOSP) (*) | 1666,4  |        | 1.893,64 |        | 2.007,72 |        | 2.019,88   |        | 2.032,20 |        | 2.083,01 |        |
| 510614040051605                            | COMBODART (GLAXOSMITHKLINE)         | 0,5 MG + 0,4 MG CAP GEL DURA CT LIB PROL FR PLAS OPC X 60             | 131,58  | 176,51 | 152,06   | 203,12 | 162,60   | 216,73 | 163,74     | 218,20 | 164,89   | 219,68 | 169,66   | 225,82 |
| 510614040051505                            | COMBODART (GLAXOSMITHKLINE)         | 0,5 MG + 0,4 MG CAP GEL DURA CT LIB PROL FR PLAS OPC X 90             | 197,36  | 264,75 | 228,07   | 304,65 | 243,89   | 325,09 | 245,59     | 327,28 | 247,32   | 329,51 | 254,48   | 338,72 |
| 510612050047805                            | COMBODART (GLAXOSMITHKLINE)         | 0,5 MG + 0,4 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 07                      | 15,35   | 20,59  | 17,73    | 23,68  | 18,96    | 25,27  | 19,10      | 25,45  | 19,23    | 25,62  | 19,79    | 26,34  |
| 506916020028503                            | STUB (ACTAVIS)                      | 0,4 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 10                     | 30,08   | 41,58  | 34,18    | 47,25  | 36,24    | 50,10  | 36,46      | 50,40  | 36,68    | 50,71  | 37,60    | 51,98  |
| 540300301112415                            | OMNIC OCAS (ASTELLAS)               | 0,4 MG COM REV CT BL AL AL X 10                                       | 50,95   | 70,44  | 57,89    | 80,03  | 61,38    | 84,85  | 61,75      | 85,37  | 62,13    | 85,89  | 63,68    | 88,03  |
| 504505002110310                            | SECOTEX (BOEHRINGER INGELHEIM)      | 0,4 MG COM REV CT BL AL/AL X 20                                       | 64,42   | 89,06  | 73,20    | 101,19 | 77,61    | 107,29 | 78,08      | 107,94 | 78,56    | 108,60 | 80,52    | 111,31 |
| 510412050071104                            | TASULIL (GEOLAB)                    | 0,4 MG CAP GEL DURA LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 20                   | 91,48   | 126,47 | 103,95   | 143,70 | 110,22   | 152,37 | 110,88     | 153,29 | 111,56   | 154,23 | 114,35   | 158,08 |
| 534202901110410                            | TAMSULON (ZODIAC)                   | 0,4 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 20                            | 96,1    | 132,85 | 109,20   | 150,96 | 115,78   | 160,06 | 116,48     | 161,03 | 117,19   | 162,01 | 120,12   | 166,06 |
| 506913120028003                            | STUB (ACTAVIS)                      | 0,4 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 20                     | 60,2    | 83,22  | 68,40    | 94,56  | 72,53    | 100,27 | 72,97      | 100,88 | 73,41    | 101,49 | 75,25    | 104,03 |
| 510412050071204                            | TASULIL (GEOLAB)                    | 0,4 MG CAP GEL DURA LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 30                   | 137,22  | 189,70 | 155,93   | 215,56 | 165,32   | 228,55 | 166,33     | 229,94 | 167,34   | 231,34 | 171,52   | 237,12 |
| 506913090027906                            | CLORIDRATO DE TANSULOSINA (ACTAVIS) | 0,4 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 30                     | 97,89   | 135,33 | 111,24   | 153,78 | 117,94   | 163,05 | 118,66     | 164,04 | 119,38   | 165,04 | 122,36   | 169,16 |
| 506913120028103                            | STUB (ACTAVIS)                      | 0,4 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 30                     | 90,36   | 124,92 | 102,69   | 141,96 | 108,87   | 150,51 | 109,53     | 151,42 | 110,20   | 152,35 | 112,96   | 156,16 |
| 540300302119413                            | OMNIC OCAS (ASTELLAS)               | 0,4 MG COM REV CT BL AL AL X 30                                       | 57,15   | 79,01  | 64,94    | 89,78  | 68,85    | 95,18  | 69,27      | 95,76  | 69,69    | 96,34  | 71,43    | 98,75  |
| 504505001114312                            | SECOTEX (BOEHRINGER INGELHEIM)      | 0,4 MG COM REV CT BL AL/AL X 30 (*)                                   | 94,73   |        | 107,65   |        | 114,14   |        | 114,83     |        | 115,53   |        | 118,42   |        |
| 534202902117419                            | TAMSULON (ZODIAC)                   | 0,4 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30                            | 126,57  | 174,98 | 143,83   | 198,84 | 152,49   | 210,81 | 153,41     | 212,08 | 154,35   | 213,38 | 158,21   | 218,72 |
| 510612050047905                            | COMBODART (GLAXOSMITHKLINE)         | 0,5 MG + 0,4 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 30                      | 65,83   | 88,31  | 76,07    | 101,61 | 81,35    | 108,43 | 81,91      | 109,15 | 82,49    | 109,90 | 84,88    | 112,98 |
| 540300303115411                            | OMNIC OCAS (ASTELLAS)               | 0,4 MG COM REV CT BL AL AL X 60                                       | 91,44   | 126,41 | 103,91   | 143,65 | 110,17   | 152,30 | 110,83     | 153,22 | 111,51   | 154,16 | 114,30   | 158,01 |
| 540300304111411                            | OMNIC OCAS (ASTELLAS)               | 0,4 MG COM REV CT BL AL AL X 90                                       | 458,49  | 633,84 | 521,02   | 720,28 | 552,40   | 763,66 | 555,75     | 768,29 | 559,14   | 772,98 | 573,12   | 792,30 |
| 510412050071304                            | TASULIL (GEOLAB)                    | 0,4 MG CAP GEL DURA LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 100 (EMB HOSP) (*)   | 457,42  |        | 519,80   |        | 551,11   |        | 554,45     |        | 557,83   |        | 571,78   |        |
| 510412050071404                            | TASULIL (GEOLAB)                    | 0,4 MG CAP GEL DURA LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) (*)   | 2287,14 |        | 2.599,03 |        | 2.755,60 |        | 2.772,29   |        | 2.789,20 |        | 2.858,93 |        |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE TAPENTADOL  |                                     |                                                                       |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 514516010030402                            | PALEXIS (JANSSEN-CILAG)             | 100MG COM REV LIB PROL OR CT BL PVC INC PE AL X 10                    | 22,81   | 30,60  | 26,36    | 35,21  | 28,18    | 37,56  | 28,38      | 37,82  | 28,58    | 38,08  | 29,41    | 39,15  |
| 514516010029502                            | PALEXIS (JANSSEN-CILAG)             | 100MG COM REV OR CT BL PVC INC AL X 10                                | 53,53   | 71,81  | 61,86    | 82,63  | 66,15    | 88,17  | 66,61      | 88,77  | 67,08    | 89,37  | 69,02    | 91,87  |
| 514516010030502                            | PALEXIS (JANSSEN-CILAG)             | 100MG COM REV LIB PROL OR CT BL PVC INC PE AL X 20                    | 45,61   | 61,18  | 52,70    | 70,40  | 56,36    | 75,12  | 56,75      | 75,63  | 57,15    | 76,14  | 58,80    | 78,26  |
| 514516010029602                            | PALEXIS (JANSSEN-CILAG)             | 100MG COM REV OR CT BL PVC INC AL X 20                                | 107,07  | 143,63 | 123,73   | 165,28 | 132,31   | 176,36 | 133,23     | 177,54 | 134,17   | 178,76 | 138,05   | 183,75 |
| 514516010029702                            | PALEXIS (JANSSEN-CILAG)             | 100MG COM REV OR CT BL PVC INC AL X 30                                | 160,6   | 215,44 | 185,59   | 247,91 | 198,46   | 264,53 | 199,84     | 266,31 | 201,25   | 268,13 | 207,08   | 275,63 |
| 514516010030602                            | PALEXIS (JANSSEN-CILAG)             | 100MG COM REV LIB PROL OR CT BL PVC INC PE AL X 30                    | 68,41   | 91,77  | 79,06    | 105,61 | 84,54    | 112,69 | 85,13      | 113,45 | 85,73    | 114,22 | 88,21    | 117,41 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR),

Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.



PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                                      | Medicamento (Laboratório)          | Apresentação                                       | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|--------------------------------------------|------------------------------------|----------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                            |                                    |                                                    | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE TAPENTADOL  |                                    |                                                    |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 514516010030702                            | PALEXIS (JANSSEN-CILAG)            | 100MG COM REV LIB PROL OR CT BL PVC INC PE AL X 60 | 136,81  | 183,53 | 158,10   | 211,19 | 169,06   | 225,34 | 170,24     | 226,87 | 171,44   | 228,41 | 176,40   | 234,79 |
| 514516010029802                            | PALEXIS (JANSSEN-CILAG)            | 100MG COM REV OR CT BL PVC INC AL X 60             | 321,19  | 430,86 | 371,17   | 495,80 | 396,91   | 529,05 | 399,68     | 532,62 | 402,49   | 536,24 | 414,14   | 551,23 |
| 514516010029902                            | PALEXIS (JANSSEN-CILAG)            | 100MG COM REV OR CT BL PVC INC AL X 100            | 535,32  | 718,11 | 618,61   | 826,33 | 661,51   | 881,74 | 666,13     | 887,70 | 670,82   | 893,74 | 690,24   | 918,73 |
| 514516010030802                            | PALEXIS (JANSSEN-CILAG)            | 150MG COM REV LIB PROL OR CT BL PVC INC PE AL X 10 | 31,74   | 42,58  | 36,67    | 48,98  | 39,22    | 52,28  | 39,49      | 52,63  | 39,77    | 52,99  | 40,92    | 54,47  |
| 514516010030902                            | PALEXIS (JANSSEN-CILAG)            | 150MG COM REV LIB PROL OR CT BL PVC INC PE AL X 20 | 63,47   | 85,14  | 73,35    | 97,98  | 78,44    | 104,55 | 78,98      | 105,25 | 79,54    | 105,97 | 81,84    | 108,93 |
| 514516010031002                            | PALEXIS (JANSSEN-CILAG)            | 150MG COM REV LIB PROL OR CT BL PVC INC PE AL X 30 | 95,21   | 127,72 | 110,02   | 146,96 | 117,65   | 156,82 | 118,48     | 157,89 | 119,31   | 158,96 | 122,76   | 163,40 |
| 514516010031102                            | PALEXIS (JANSSEN-CILAG)            | 150MG COM REV LIB PROL OR CT BL PVC INC PE AL X 60 | 190,42  | 255,44 | 220,05   | 293,94 | 235,31   | 313,65 | 236,95     | 315,76 | 238,62   | 317,92 | 245,53   | 326,81 |
| 514516010031202                            | PALEXIS (JANSSEN-CILAG)            | 200MG COM REV LIB PROL OR CT BL PVC INC PE AL X 10 | 39,63   | 53,16  | 45,80    | 61,18  | 48,97    | 65,27  | 49,31      | 65,71  | 49,66    | 66,16  | 51,10    | 68,02  |
| 514516010031302                            | PALEXIS (JANSSEN-CILAG)            | 200MG COM REV LIB PROL OR CT BL PVC INC PE AL X 20 | 79,27   | 106,34 | 91,60    | 122,36 | 97,95    | 130,56 | 98,64      | 131,45 | 99,33    | 132,34 | 102,21   | 136,04 |
| 514516010031402                            | PALEXIS (JANSSEN-CILAG)            | 200MG COM REV LIB PROL OR CT BL PVC INC PE AL X 30 | 118,89  | 159,49 | 137,39   | 183,52 | 146,91   | 195,82 | 147,94     | 197,15 | 148,98   | 198,49 | 153,29   | 204,03 |
| 514516010031502                            | PALEXIS (JANSSEN-CILAG)            | 200MG COM REV LIB PROL OR CT BL PVC INC PE AL X 60 | 237,78  | 318,97 | 274,78   | 367,05 | 293,84   | 391,67 | 295,89     | 394,31 | 297,97   | 396,99 | 306,60   | 408,09 |
| 514516010031602                            | PALEXIS (JANSSEN-CILAG)            | 250MG COM REV LIB PROL OR CT BL PVC INC PE AL X 10 | 46,32   | 62,14  | 53,52    | 71,49  | 57,23    | 76,28  | 57,63      | 76,80  | 58,04    | 77,33  | 59,72    | 79,49  |
| 514516010031702                            | PALEXIS (JANSSEN-CILAG)            | 250MG COM REV LIB PROL OR CT BL PVC INC PE AL X 20 | 92,63   | 124,26 | 107,05   | 143,00 | 114,47   | 152,58 | 115,27     | 153,61 | 116,08   | 154,65 | 119,44   | 158,98 |
| 514516010031802                            | PALEXIS (JANSSEN-CILAG)            | 250MG COM REV LIB PROL OR CT BL PVC INC PE AL X 30 | 138,95  | 186,40 | 160,57   | 214,49 | 171,70   | 228,86 | 172,90     | 230,41 | 174,12   | 231,98 | 179,16   | 238,47 |
| 514516010031902                            | PALEXIS (JANSSEN-CILAG)            | 250MG COM REV LIB PROL OR CT BL PVC INC PE AL X 60 | 277,89  | 372,78 | 321,13   | 428,96 | 343,40   | 457,73 | 345,80     | 460,82 | 348,23   | 463,95 | 358,31   | 476,92 |
| 514516010028502                            | PALEXIS (JANSSEN-CILAG)            | 50MG COM REV OR CT BL PVC INC AL X 10              | 22,85   | 30,65  | 26,40    | 35,26  | 28,23    | 37,63  | 28,43      | 37,89  | 28,63    | 38,14  | 29,46    | 39,21  |
| 514516010030002                            | PALEXIS (JANSSEN-CILAG)            | 50MG COM REV LIB PROL OR CT BL PVC INC PE AL X 10  | 13,5    | 18,11  | 15,60    | 20,84  | 16,69    | 22,25  | 16,80      | 22,39  | 16,92    | 22,54  | 17,41    | 23,17  |
| 514516010030102                            | PALEXIS (JANSSEN-CILAG)            | 50MG COM REV LIB PROL OR CT BL PVC INC PE AL X 20  | 27      | 36,22  | 31,20    | 41,68  | 33,36    | 44,47  | 33,59      | 44,76  | 33,83    | 45,07  | 34,81    | 46,33  |
| 514516010028602                            | PALEXIS (JANSSEN-CILAG)            | 50MG COM REV OR CT BL PVC INC AL X 20              | 45,69   | 61,29  | 52,79    | 70,52  | 56,46    | 75,26  | 56,85      | 75,76  | 57,25    | 76,27  | 58,91    | 78,41  |
| 514516010028702                            | PALEXIS (JANSSEN-CILAG)            | 50MG COM REV OR CT BL PVC INC AL X 30              | 73,93   | 99,17  | 85,43    | 114,12 | 91,35    | 121,76 | 91,99      | 122,59 | 92,64    | 123,43 | 95,32    | 126,87 |
| 514516010030202                            | PALEXIS (JANSSEN-CILAG)            | 50MG COM REV LIB PROL OR CT BL PVC INC PE AL X 30  | 40,5    | 54,33  | 46,80    | 62,51  | 50,05    | 66,71  | 50,40      | 67,16  | 50,75    | 67,61  | 52,22    | 69,51  |
| 514516010028802                            | PALEXIS (JANSSEN-CILAG)            | 50MG COM REV OR CT BL PVC INC AL X 60              | 137,07  | 183,87 | 158,40   | 211,59 | 169,39   | 225,78 | 170,57     | 227,30 | 171,77   | 228,85 | 176,74   | 235,25 |
| 514516010030302                            | PALEXIS (JANSSEN-CILAG)            | 50MG COM REV LIB PROL OR CT BL PVC INC PE AL X 60  | 80,99   | 108,65 | 93,59    | 125,02 | 100,08   | 133,40 | 100,78     | 134,30 | 101,49   | 135,22 | 104,43   | 139,00 |
| 514516010028902                            | PALEXIS (JANSSEN-CILAG)            | 50MG COM REV OR CT BL PVC INC AL X 100             | 228,46  | 306,47 | 264,00   | 352,65 | 282,31   | 376,30 | 284,28     | 378,84 | 286,28   | 381,41 | 294,57   | 392,08 |
| 514516010029002                            | PALEXIS (JANSSEN-CILAG)            | 75MG COM REV OR CT BL PVC INC AL X 10              | 33,83   | 45,38  | 39,09    | 52,22  | 41,80    | 55,72  | 42,09      | 56,09  | 42,39    | 56,48  | 43,62    | 58,06  |
| 514516010029102                            | PALEXIS (JANSSEN-CILAG)            | 75MG COM REV OR CT BL PVC INC AL X 20              | 67,66   | 90,76  | 78,19    | 104,44 | 83,61    | 111,45 | 84,20      | 112,21 | 84,79    | 112,97 | 87,24    | 116,12 |
| 514516010029202                            | PALEXIS (JANSSEN-CILAG)            | 75MG COM REV OR CT BL PVC INC AL X 30              | 102,8   | 137,90 | 118,79   | 158,68 | 127,03   | 169,32 | 127,92     | 170,47 | 128,82   | 171,63 | 132,55   | 176,43 |
| 514516010029302                            | PALEXIS (JANSSEN-CILAG)            | 75MG COM REV OR CT BL PVC INC AL X 60              | 202,99  | 272,30 | 234,57   | 313,33 | 250,84   | 334,35 | 252,59     | 336,61 | 254,37   | 338,90 | 261,73   | 348,37 |
| 514516010029402                            | PALEXIS (JANSSEN-CILAG)            | 75MG COM REV OR CT BL PVC INC AL X 100             | 338,33  | 453,86 | 390,97   | 522,25 | 418,08   | 557,27 | 421,00     | 561,03 | 423,96   | 564,85 | 436,23   | 580,64 |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE TERAZOSINA  |                                    |                                                    |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 500203801115316                            | HYTRIN (ABBOTT)                    | 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 14                    | 72,36   | 100,03 | 82,22    | 113,66 | 87,18    | 120,52 | 87,71      | 121,25 | 88,24    | 121,99 | 90,45    | 125,04 |
| 500203803118312                            | HYTRIN (ABBOTT)                    | 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 15                    | 105,07  | 145,25 | 119,39   | 165,05 | 126,59   | 175,00 | 127,35     | 176,05 | 128,13   | 177,13 | 131,33   | 181,56 |
| 500203802111314                            | HYTRIN (ABBOTT)                    | 5 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15                  | 197,83  | 273,49 | 224,80   | 310,77 | 238,34   | 329,49 | 239,79     | 331,50 | 241,25   | 333,51 | 247,28   | 341,85 |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE TERBINAFINA |                                    |                                                    |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 526531601175311                            | LAMISILATE UMA VEZ (NOVARTIS)      | 10 MG/G SOL FORM FILME CT BG AL X 4 G              | 22,05   | 29,58  | 25,48    | 34,04  | 27,25    | 36,32  | 27,44      | 36,57  | 27,63    | 36,81  | 28,43    | 37,84  |
| 526531701161312                            | LAMISILATE (NOVARTIS)              | 10 MG/G CREM DERM CT TB AL X 15 G                  | 9,43    | 12,65  | 10,90    | 14,56  | 11,66    | 15,54  | 11,74      | 15,64  | 11,82    | 15,75  | 12,16    | 16,19  |
| 526508011162314                            | LAMISIL CREME (NOVARTIS)           | 10 MG/G CREME CT TB AL X 15 G                      | 11,18   | 15,00  | 12,92    | 17,26  | 13,82    | 18,42  | 13,91      | 18,54  | 14,01    | 18,67  | 14,42    | 19,19  |
| 526117403161119                            | CLORIDRATO DE TERBINAFINA (GERMED) | 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G                  | 9,97    | 13,37  | 11,52    | 15,39  | 12,32    | 16,42  | 12,40      | 16,52  | 12,49    | 16,64  | 12,85    | 17,10  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

Página 257 de 798

http://s.anvisa.gov.br/wps/s/r/f6

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

*Atualizada em 19/08/2016*

| GGREM                                      | Medicamento (Laboratório)                   | Apresentação                                 | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|--------------------------------------------|---------------------------------------------|----------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                            |                                             |                                              | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE TERBINAFINA |                                             |                                              |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 519030501167416                            | LORENTIL (NEO QUÍMICA)                      | 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G            | 14,91   | 20,00  | 17,23    | 23,02  | 18,42    | 24,55  | 18,55      | 24,72  | 18,68    | 24,89  | 19,22    | 25,58  |
| 519029001164112                            | CLORIDRATO DE TERBINAFINA (NEO QUÍMICA)     | 10MG/G CREM DERM CT BG AL X 20G              | 10,21   | 13,70  | 11,80    | 15,76  | 12,62    | 16,82  | 12,71      | 16,94  | 12,80    | 17,05  | 13,17    | 17,53  |
| 520733001161111                            | CLORIDRATO DE TERBINAFINA (TEUTO)           | 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20G             | 9,65    | 12,95  | 11,15    | 14,89  | 11,92    | 15,89  | 12,01      | 16,00  | 12,09    | 16,11  | 12,44    | 16,56  |
| 525004005160119                            | CLORIDRATO DE TERBINAFINA (MEDLEY)          | 10 MG/G CREM CT BG AL X 20 G                 | 15,57   | 20,89  | 17,99    | 24,03  | 19,24    | 25,65  | 19,37      | 25,81  | 19,51    | 25,99  | 20,07    | 26,71  |
| 538801901161114                            | CLORIDRATO DE TERBINAFINA (LEGRAND PHARMA)  | 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G            | 10,21   | 13,70  | 11,80    | 15,76  | 12,62    | 16,82  | 12,71      | 16,94  | 12,80    | 17,05  | 13,17    | 17,53  |
| 528501901169111                            | CLORIDRATO DE TERBINAFINA (PRATI DONADUZZI) | 10 MG/G CREM CT BG AL X 20 G                 | 14,08   | 18,89  | 16,27    | 21,73  | 17,40    | 23,19  | 17,52      | 23,35  | 17,64    | 23,50  | 18,15    | 24,16  |
| 507707605163111                            | CLOR. TERBINAFINA (EMS S/A)                 | 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G            | 14,45   | 19,38  | 16,70    | 22,31  | 17,86    | 23,81  | 17,98      | 23,96  | 18,11    | 24,13  | 18,63    | 24,80  |
| 506706701160416                            | FUNTYL (CRISTÁLIA)                          | 10 MG/G CREM CT BG AL X 20 G                 | 13,74   | 18,99  | 15,61    | 21,58  | 16,55    | 22,88  | 16,65      | 23,02  | 16,75    | 23,16  | 17,17    | 23,74  |
| 511610501167114                            | CLORIDRATO DE TERBINAFINA (HIPOLABOR)       | 10 MG/G CREM CT BG AL X 20 G                 | 10,46   | 14,46  | 11,89    | 16,44  | 12,61    | 17,43  | 12,68      | 17,53  | 12,76    | 17,64  | 13,08    | 18,08  |
| 526531702168310                            | LAMISILATE (NOVARTIS)                       | 10 MG/G CREM DERM CT TB AL X 30 G            | 15,73   | 21,10  | 18,18    | 24,28  | 19,44    | 25,91  | 19,57      | 26,08  | 19,71    | 26,26  | 20,28    | 26,99  |
| 526531705175318                            | LAMISILATE (NOVARTIS)                       | 10 MG/G SOL TOP CT FR PLAS OPC SPRAY X 30 ML | 30,99   | 41,57  | 35,82    | 47,85  | 38,30    | 51,05  | 38,57      | 51,40  | 38,84    | 51,75  | 39,96    | 53,19  |
| 526531703164319                            | LAMISILATE (NOVARTIS)                       | 10 MG/G CREM DERM CT TB AL X 7,5 G           | 5,58    | 7,49   | 6,45     | 8,62   | 6,89     | 9,18   | 6,94       | 9,25   | 6,99     | 9,31   | 7,19     | 9,57   |
| 526508010166316                            | LAMISIL CREME (NOVARTIS)                    | 10 MG/G CREME CT TB AL X 7,5 G               | 5,58    | 7,49   | 6,45     | 8,62   | 6,89     | 9,18   | 6,94       | 9,25   | 6,99     | 9,31   | 7,19     | 9,57   |
| 528501903171113                            | CLORIDRATO DE TERBINAFINA (PRATI DONADUZZI) | 10 MG/G SOL TOP CT FR PLAS X 30 ML           | 23,77   | 31,89  | 27,47    | 36,69  | 29,38    | 39,16  | 29,58      | 39,42  | 29,79    | 39,69  | 30,65    | 40,80  |
| 520714801166413                            | MICOSIL (TEUTO)                             | 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G (*)        | 23,65   |        | 27,32    |        | 29,22    |        | 29,42      |        | 29,63    |        | 30,49    |        |
| 525004001114112                            | CLORIDRATO DE TERBINAFINA (MEDLEY)          | 125 MG COM CT BL AL PLAS INC X 14            | 32,1    | 44,38  | 36,48    | 50,43  | 38,68    | 53,47  | 38,91      | 53,79  | 39,15    | 54,12  | 40,13    | 55,48  |
| 526508005111312                            | LAMISIL (NOVARTIS)                          | 125 MG COM CT BL AL PLAS INC X 14            | 49,02   | 67,77  | 55,70    | 77,00  | 59,06    | 81,65  | 59,42      | 82,14  | 59,78    | 82,64  | 61,27    | 84,70  |
| 525004003117119                            | CLORIDRATO DE TERBINAFINA (MEDLEY)          | 250 MG COM CT BL AL PLAS INC X 7             | 30,23   | 41,79  | 34,36    | 47,50  | 36,43    | 50,36  | 36,65      | 50,67  | 36,87    | 50,97  | 37,79    | 52,24  |
| 526508008110317                            | LAMISIL (NOVARTIS)                          | 250 MG COM CT BL AL PLAS INC X 7             | 46,13   | 63,77  | 52,41    | 72,45  | 55,57    | 76,82  | 55,91      | 77,29  | 56,25    | 77,76  | 57,66    | 79,71  |
| 521112030052106                            | CLORIDRATO DE TERBINAFINA (BIOSINTÉTICA)    | 250 MG COM CT BL AL PLAS INC X 14            | 59,02   | 81,59  | 67,06    | 92,71  | 71,10    | 98,29  | 71,53      | 98,89  | 71,97    | 99,49  | 73,77    | 101,98 |
| 540814030000804                            | CEREMIL (MELCON)                            | 250 MG COM CT BL AL PLAS INC X 14            | 37,1    | 51,29  | 42,16    | 58,28  | 44,69    | 61,78  | 44,97      | 62,17  | 45,24    | 62,54  | 46,37    | 64,10  |
| 506905201117117                            | CLORIDRATO DE TERBINAFINA (ACTAVIS)         | 250 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 14            | 50,8    | 70,23  | 57,73    | 79,81  | 61,20    | 84,61  | 61,57      | 85,12  | 61,95    | 85,64  | 63,50    | 87,79  |
| 526508007114319                            | LAMISIL (NOVARTIS)                          | 250 MG COM CT BL AL PLAS INC X 14            | 90,8    | 125,53 | 103,18   | 142,64 | 109,40   | 151,24 | 110,06     | 152,15 | 110,73   | 153,08 | 113,50   | 156,91 |
| 507707603111112                            | CLOR. TERBINAFINA (EMS S/A)                 | 250 MG 2 BL X 7 COMP (*)                     | 57,76   |        | 65,64    |        | 69,59    |        | 70,01      |        | 70,44    |        | 72,20    |        |
| 506706702116410                            | FUNTYL (CRISTÁLIA)                          | 250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14        | 57,76   | 79,85  | 65,64    | 90,74  | 69,59    | 96,20  | 70,01      | 96,78  | 70,44    | 97,38  | 72,20    | 99,81  |
| 500512030040906                            | CLORIDRATO DE TERBINAFINA (ACHÉ)            | 250 MG COM CT BL AL PLAS INC X 14            | 59,02   | 81,59  | 67,06    | 92,71  | 71,10    | 98,29  | 71,53      | 98,89  | 71,97    | 99,49  | 73,77    | 101,98 |
| 528501905113110                            | CLORIDRATO DE TERBINAFINA (PRATI DONADUZZI) | 250 MG COM CT BL AL PLAS INC X 14            | 45,29   | 62,61  | 51,46    | 71,14  | 54,56    | 75,43  | 54,90      | 75,90  | 55,23    | 76,35  | 56,61    | 78,26  |
| 525004002110110                            | CLORIDRATO DE TERBINAFINA (MEDLEY)          | 250 MG COM CT BL AL PLAS INC X 14            | 56,55   | 78,18  | 64,26    | 88,84  | 68,13    | 94,19  | 68,54      | 94,75  | 68,96    | 95,33  | 70,68    | 97,71  |
| 541815030010706                            | CLORIDRATO DE TERBINAFINA (EMS S/A)         | 250 MG COM CT BL AL PLAS INC X 28            | 115,07  | 159,08 | 130,76   | 180,77 | 138,64   | 191,66 | 139,48     | 192,82 | 140,33   | 194,00 | 143,84   | 198,85 |
| 525004004113117                            | CLORIDRATO DE TERBINAFINA (MEDLEY)          | 250 MG COM CT BL AL PLAS INC X 28            | 112,6   | 155,66 | 127,96   | 176,90 | 135,67   | 187,56 | 136,49     | 188,69 | 137,32   | 189,84 | 140,75   | 194,58 |
| 533025502113417                            | TERTOP (UNIÃO QUÍMICA)                      | 250 MG COM CT BL AL PLAS INC X 28            | 136,28  | 188,40 | 154,86   | 214,08 | 164,19   | 226,98 | 165,18     | 228,35 | 166,19   | 229,75 | 170,34   | 235,49 |
| 540814030000704                            | CEREMIL (MELCON)                            | 250 MG COM CT BL AL PLAS INC X 28            | 73,29   | 101,32 | 83,29    | 115,14 | 88,30    | 122,07 | 88,84      | 122,82 | 89,38    | 123,56 | 91,61    | 126,65 |
| 506905203111116                            | CLORIDRATO DE TERBINAFINA (ACTAVIS)         | 250 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 28            | 101,61  | 140,47 | 115,47   | 159,63 | 122,43   | 169,25 | 123,17     | 170,28 | 123,92   | 171,31 | 127,02   | 175,60 |
| 521112030052206                            | CLORIDRATO DE TERBINAFINA (BIOSINTÉTICA)    | 250 MG COM CT BL AL PLAS INC X 28            | 117,55  | 162,51 | 133,58   | 184,67 | 141,62   | 195,78 | 142,48     | 196,97 | 143,35   | 198,17 | 146,93   | 203,12 |
| 506706703112419                            | FUNTYL (CRISTÁLIA)                          | 250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28        | 116,13  | 160,54 | 131,96   | 182,43 | 139,91   | 193,42 | 140,76     | 194,59 | 141,62   | 195,78 | 145,16   | 200,68 |
| 528501907116117                            | CLORIDRATO DE TERBINAFINA (PRATI DONADUZZI) | 250 MG COM CT BL AL PLAS INC X 28            | 114,64  | 158,48 | 130,27   | 180,09 | 138,12   | 190,94 | 138,95     | 192,09 | 139,80   | 193,27 | 143,30   | 198,10 |
| 500512030041006                            | CLORIDRATO DE TERBINAFINA (ACHÉ)            | 250 MG COM CT BL AL PLAS INC X 28            | 117,55  | 162,51 | 133,58   | 184,67 | 141,62   | 195,78 | 142,48     | 196,97 | 143,35   | 198,17 | 146,93   | 203,12 |
| 526508006118310                            | LAMISIL (NOVARTIS)                          | 250 MG COM CT BL AL PLAS INC X 28            | 180,86  | 250,03 | 205,52   | 284,12 | 217,90   | 301,23 | 219,22     | 303,06 | 220,56   | 304,91 | 226,07   | 312,53 |
| 507707604116118                            | CLOR. TERBINAFINA (EMS S/A)                 | 250 MG 4 BL X 7 COMP                         | 114,93  | 158,88 | 130,60   | 180,55 | 138,47   | 191,43 | 139,31     | 192,59 | 140,16   | 193,76 | 143,66   | 198,60 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                                       | Medicamento (Laboratório)                    | Apresentação                                               | ICMS 0%  |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|---------------------------------------------|----------------------------------------------|------------------------------------------------------------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                             |                                              |                                                            | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE TETRACICLINA |                                              |                                                            |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 506302001167411                             | CINATREX (CIFARMA)                           | 5MG/G POM OFT CT BG AL X 3,5G                              | 7,12     | 9,84   | 8,09     | 11,18  | 8,58     | 11,86  | 8,63       | 11,93  | 8,68     | 12,00  | 8,90     | 12,30  |
| 505212080019803                             | TETRACINA (LABORATIL)                        | 500 MG CAP GEL DURA CT STR X 8                             | 7,51     | 10,38  | 8,54     | 11,81  | 9,05     | 12,51  | 9,10       | 12,58  | 9,16     | 12,66  | 9,39     | 12,98  |
| 525115050022303                             | TETRAMED (MEDQUÍMICA)                        | 500 MG CAP CX BL AL PLAS INC X 8                           | 6,78     | 9,37   | 7,71     | 10,66  | 8,17     | 11,29  | 8,22       | 11,36  | 8,27     | 11,43  | 8,48     | 11,72  |
| 525105601117117                             | CLORIDRATO DE TETRACICLINA (MEDQUÍMICA)      | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 8                  | 8,55     | 11,82  | 9,72     | 13,44  | 10,30    | 14,24  | 10,37      | 14,34  | 10,43    | 14,42  | 10,69    | 14,78  |
| 525010101117411                             | PARENZYME TETRACICLINA (MEDLEY)              | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 8                  | 13,89    | 19,20  | 15,78    | 21,81  | 16,74    | 23,14  | 16,84      | 23,28  | 16,94    | 23,42  | 17,36    | 24,00  |
| 520733702119111                             | CLORIDRATO DE TETRACICLINA (TEUTO)           | 500 MG CAP DURA CT STR AL X 8                              | 9,03     | 12,48  | 10,26    | 14,18  | 10,88    | 15,04  | 10,94      | 15,12  | 11,01    | 15,22  | 11,29    | 15,61  |
| 528526902118117                             | CLORIDRATO DE TETRACICLINA (PRATI DONADUZZI) | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 12                 | 13,44    | 18,58  | 15,27    | 21,11  | 16,19    | 22,38  | 16,29      | 22,52  | 16,39    | 22,66  | 16,80    | 23,23  |
| 525105602113115                             | CLORIDRATO DE TETRACICLINA (MEDQUÍMICA)      | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 80                 | 68,91    | 95,26  | 78,31    | 108,26 | 83,03    | 114,78 | 83,53      | 115,48 | 84,04    | 116,18 | 86,14    | 119,08 |
| 525104701118419                             | TETRAMED (MEDQUÍMICA)                        | 500 MG CAP CX STR X 100                                    | 61,13    | 84,51  | 69,47    | 96,04  | 73,65    | 101,82 | 74,10      | 102,44 | 74,55    | 103,06 | 76,41    | 105,63 |
| 505208101112411                             | TETRACINA (LABORATIL)                        | 500 MG CAP GEL DURA CT STR X 100                           | 98,57    | 136,27 | 112,01   | 154,85 | 118,76   | 164,18 | 119,48     | 165,17 | 120,21   | 166,18 | 123,22   | 170,34 |
| 528526906113111                             | CLORIDRATO DE TETRACICLINA (PRATI DONADUZZI) | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 140 (EMB FRAC)     | 70,95    | 98,08  | 80,62    | 111,45 | 85,48    | 118,17 | 86,00      | 118,89 | 86,52    | 119,61 | 88,68    | 122,59 |
| 528504101112411                             | MULTIGRAN (PRATI DONADUZZI)                  | 500 MG CAP GEL DURA CT 25 BL AL PLAS INC X 12              | 39,39    | 54,45  | 44,76    | 61,88  | 47,46    | 65,61  | 47,75      | 66,01  | 48,04    | 66,41  | 49,24    | 68,07  |
| 528526903114115                             | CLORIDRATO DE TETRACICLINA (PRATI DONADUZZI) | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 300 (EMB HOSP) (*) | 152,59   |        | 173,40   |        | 183,85   |        | 184,96     |        | 186,09   |        | 190,74   |        |
| 520733701112113                             | CLORIDRATO DE TETRACICLINA (TEUTO)           | 500 MG CAP DURA CT STR AL X 500 (EMB HOSP) (*)             | 564,35   |        | 641,31   |        | 679,94   |        | 684,06     |        | 688,23   |        | 705,44   |        |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE TIAMINA      |                                              |                                                            |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 540600601154317                             | ACESYL (CASULA & VASCONCELOS)                | 100 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 1 ML                  | 370,91   | 512,76 | 421,49   | 582,69 | 446,88   | 617,79 | 449,59     | 621,53 | 452,33   | 625,32 | 463,64   | 640,96 |
| 526201501118412                             | DIETAMINA (ONEFARMA)                         | DRG CT FR PLAS OPC X 50                                    | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 508028601111410                             | BEUM (EUROFARMA)                             | 300 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                      | 8,87     | 11,90  | 10,25    | 13,69  | 10,97    | 14,62  | 11,04      | 14,71  | 11,12    | 14,82  | 11,44    | 15,23  |
| 528531601112418                             | NERVAMIN (PRATI DONADUZZI)                   | 300 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                      | 14,2     | 19,05  | 16,41    | 21,92  | 17,55    | 23,39  | 17,68      | 23,56  | 17,80    | 23,72  | 18,32    | 24,38  |
| 532401301117418                             | FONTI B1 (SUN)                               | 300 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                      | 14,05    | 18,85  | 16,23    | 21,68  | 17,36    | 23,14  | 17,48      | 23,29  | 17,60    | 23,45  | 18,11    | 24,11  |
| 538900401116411                             | BENERVA (BAYER)                              | 300 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                      | 14,26    | 19,13  | 16,48    | 22,01  | 17,62    | 23,49  | 17,75      | 23,65  | 17,87    | 23,81  | 18,39    | 24,48  |
| 510411001115417                             | VITAUM (GEOLAB)                              | 300 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                      | 14,16    | 19,00  | 16,37    | 21,87  | 17,50    | 23,33  | 17,63      | 23,49  | 17,75    | 23,65  | 18,26    | 24,30  |
| 508028602118419                             | BEUM (EUROFARMA)                             | 300 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                      | 13,3     | 17,84  | 15,37    | 20,53  | 16,44    | 21,91  | 16,55      | 22,05  | 16,67    | 22,21  | 17,15    | 22,83  |
| 511612702119415                             | CLORIDRATO DE TIAMINA (HIPOLABOR)            | 300 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 30                      | 12,29    | 16,49  | 14,20    | 18,97  | 15,19    | 20,25  | 15,29      | 20,38  | 15,40    | 20,52  | 15,85    | 21,10  |
| 520703101117414                             | BENEUM (TEUTO)                               | 300 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                      | 14,23    | 19,09  | 16,44    | 21,96  | 17,58    | 23,43  | 17,71      | 23,60  | 17,83    | 23,76  | 18,35    | 24,42  |
| 504111601112417                             | NERVEN (BIOLAB SANUS)                        | 300 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                          | 14,21    | 19,06  | 16,42    | 21,93  | 17,56    | 23,41  | 17,69      | 23,57  | 17,81    | 23,73  | 18,33    | 24,40  |
| 504111605118411                             | NERVEN (BIOLAB SANUS)                        | 300 MG COM CT FR PLAS OPC X30                              | 14,21    | 19,06  | 16,42    | 21,93  | 17,56    | 23,41  | 17,69      | 23,57  | 17,81    | 23,73  | 18,33    | 24,40  |
| 540402101112414                             | BÊVITER (NATULAB)                            | 300 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                      | 11,81    | 15,84  | 13,65    | 18,23  | 14,59    | 19,45  | 14,70      | 19,59  | 14,80    | 19,72  | 15,23    | 20,27  |
| 519030601110416                             | VITAMINA B1 NEO QUÍMICA (NEO QUÍMICA)        | 300 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                      | 12,54    | 16,82  | 14,50    | 19,37  | 15,50    | 20,66  | 15,61      | 20,80  | 15,72    | 20,94  | 16,18    | 21,54  |
| 520703102113412                             | BENEUM (TEUTO)                               | 300 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 50 (EMB HOSP) (*)       | 23,72    |        | 27,42    |        | 29,32    |        | 29,52      |        | 29,73    |        | 30,59    |        |
| 532412060005003                             | FONTI B1 (SUN)                               | 300 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 200                     | 93,62    | 125,59 | 108,18   | 144,51 | 115,68   | 154,19 | 116,49     | 155,24 | 117,31   | 156,29 | 120,71   | 160,67 |
| 532412060005103                             | FONTI B1 (SUN)                               | 300 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 500                     | 234,07   | 314,00 | 270,48   | 361,30 | 289,24   | 385,54 | 291,26     | 388,14 | 293,31   | 390,78 | 301,80   | 401,71 |
| 511612701112417                             | CLORIDRATO DE TIAMINA (HIPOLABOR)            | 300 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 500                     | 204,87   | 274,83 | 236,74   | 316,23 | 253,16   | 337,44 | 254,93     | 339,72 | 256,72   | 342,03 | 264,15   | 351,59 |
| 528531602119416                             | NERVAMIN (PRATI DONADUZZI)                   | 300 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 600 (EMB HOSP) (*)      | 263,22   |        | 304,18   |        | 325,27   |        | 327,55     |        | 329,85   |        | 339,40   |        |
| 540412120005803                             | BÊVITER (NATULAB)                            | 300 MG COM REV CX BL AL PLAS INC X 1000 (EMB HOSP) (*)     | 218,45   |        | 252,44   |        | 269,94   |        | 271,83     |        | 273,74   |        | 281,67   |        |
| 532412060005203                             | FONTI B1 (SUN)                               | 300 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 1000                    | 468,12   | 627,97 | 540,96   | 722,61 | 578,47   | 771,06 | 582,51     | 776,26 | 586,61   | 781,55 | 603,59   | 803,40 |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE TICLOPIDINA  |                                              |                                                            |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 526127802113115                             | CLORIDRATO DE TICLOPIDINA (GERMED)           | 250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                      | 26,35    | 36,43  | 29,94    | 41,39  | 31,74    | 43,88  | 31,94      | 44,16  | 32,13    | 44,42  | 32,93    | 45,52  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.



PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                                      | Medicamento (Laboratório)                  | Apresentação                                            | ICMS 0% |       | ICMS 12% |       | ICMS 17% |       | ICMS 17,5% |       | ICMS 18% |       | ICMS 20% |       |
|--------------------------------------------|--------------------------------------------|---------------------------------------------------------|---------|-------|----------|-------|----------|-------|------------|-------|----------|-------|----------|-------|
|                                            |                                            |                                                         | PF      | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF         | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE TICLOPIDINA |                                            |                                                         |         |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 520730701111414                            | PLAVASC (TEUTO)                            | 250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20 (*)               | 30,26   |       | 34,38    |       | 36,46    |       | 36,68      |       | 36,90    |       | 37,82    |       |
| 520730601117119                            | CLORIDRATO DE TICLOPIDINA (TEUTO)          | 250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                   | 26,33   | 36,40 | 29,92    | 41,36 | 31,72    | 43,85 | 31,92      | 44,13 | 32,11    | 44,39 | 32,91    | 45,50 |
| 502820001110319                            | TICLID (SANOFI-AVENTIS)                    | 250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                   | 40,58   | 56,10 | 46,12    | 63,76 | 48,89    | 67,59 | 49,19      | 68,00 | 49,49    | 68,42 | 50,73    | 70,13 |
| 508026301110110                            | CLORIDRATO DE TICLOPIDINA (EUROFARMA)      | 250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                   | 26,34   | 36,41 | 29,93    | 41,38 | 31,73    | 43,86 | 31,93      | 44,14 | 32,12    | 44,40 | 32,92    | 45,51 |
| 507737701111119                            | CLORIDRATO DE TICLOPIDINA (EMS S/A)        | 250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20 (*)               | 26,35   |       | 29,94    |       | 31,74    |       | 31,94      |       | 32,13    |       | 32,93    |       |
| 507737702116114                            | CLORIDRATO DE TICLOPIDINA (EMS S/A)        | 250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                   | 39,55   | 54,68 | 44,94    | 62,13 | 47,65    | 65,87 | 47,94      | 66,27 | 48,23    | 66,68 | 49,44    | 68,35 |
| 521104501116119                            | CLORIDRATO DE TICLOPIDINA (BIOSINTÉTICA)   | 250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                   | 42,71   | 59,04 | 48,53    | 67,09 | 51,45    | 71,13 | 51,76      | 71,56 | 52,08    | 72,00 | 53,38    | 73,79 |
| 525069701110114                            | CLORIDRATO DE TICLOPIDINA (MEDLEY)         | 250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                   | 39,5    | 54,61 | 44,89    | 62,06 | 47,59    | 65,79 | 47,88      | 66,19 | 48,17    | 66,59 | 49,37    | 68,25 |
| 520730602113117                            | CLORIDRATO DE TICLOPIDINA (TEUTO)          | 250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                   | 39,56   | 54,69 | 44,95    | 62,14 | 47,66    | 65,89 | 47,95      | 66,29 | 48,24    | 66,69 | 49,45    | 68,36 |
| 520730702118412                            | PLAVASC (TEUTO)                            | 250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30 (*)               | 45,3    |       | 51,47    |       | 54,57    |       | 54,91      |       | 55,24    |       | 56,62    |       |
| 525402901115114                            | CLORIDRATO DE TICLOPIDINA (MERCK S/A)      | 250 MG COM REV EST FR PLAS OPC X 30                     | 36,6    | 50,60 | 41,59    | 57,50 | 44,09    | 60,95 | 44,36      | 61,33 | 44,63    | 61,70 | 45,75    | 63,25 |
| 526127801117117                            | CLORIDRATO DE TICLOPIDINA (GERMED)         | 250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                   | 39,55   | 54,68 | 44,94    | 62,13 | 47,65    | 65,87 | 47,94      | 66,27 | 48,23    | 66,68 | 49,44    | 68,35 |
| 508026302117119                            | CLORIDRATO DE TICLOPIDINA (EUROFARMA)      | 250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                   | 39,51   | 54,62 | 44,89    | 62,06 | 47,60    | 65,80 | 47,89      | 66,21 | 48,18    | 66,61 | 49,38    | 68,26 |
| 521002101119411                            | TICLOBAL (BALDACCI)                        | 250 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10                 | 37,16   | 51,37 | 42,23    | 58,38 | 44,77    | 61,89 | 45,05      | 62,28 | 45,32    | 62,65 | 46,45    | 64,21 |
| 504104501116418                            | PLAKETAR (BIOLAB SANUS)                    | 250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                   | 25,44   | 35,17 | 28,90    | 39,95 | 30,65    | 42,37 | 30,83      | 42,62 | 31,02    | 42,88 | 31,80    | 43,96 |
| 538820302111116                            | CLORIDRATO DE TICLOPIDINA (LEGRAND PHARMA) | 250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                   | 26,35   | 36,43 | 29,94    | 41,39 | 31,74    | 43,88 | 31,94      | 44,16 | 32,13    | 44,42 | 32,93    | 45,52 |
| 504104502112416                            | PLAKETAR (BIOLAB SANUS)                    | 250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                   | 37,88   | 52,37 | 43,05    | 59,51 | 45,64    | 63,09 | 45,92      | 63,48 | 46,20    | 63,87 | 47,36    | 65,47 |
| 538820301115118                            | CLORIDRATO DE TICLOPIDINA (LEGRAND PHARMA) | 250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                   | 39,55   | 54,68 | 44,94    | 62,13 | 47,65    | 65,87 | 47,94      | 66,27 | 48,23    | 66,68 | 49,44    | 68,35 |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE TIORIDAZINA |                                            |                                                         |         |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 512002901116319                            | MELLERIL (VALEANT)                         | 10 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 20 (PORT. 344/98 - C1)    | 5,83    | 8,06  | 6,63     | 9,17  | 7,02     | 9,70  | 7,07       | 9,77  | 7,11     | 9,83  | 7,29     | 10,08 |
| 512002902112317                            | MELLERIL (VALEANT)                         | 100 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 20 (PORT. 344/98 - C1)   | 22,95   | 31,73 | 26,08    | 36,05 | 27,65    | 38,22 | 27,82      | 38,46 | 27,99    | 38,69 | 28,69    | 39,66 |
| 533019002112417                            | UNITIDAZIN (UNIÃO QUÍMICA)                 | 100 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 20                       | 18,35   | 25,37 | 20,85    | 28,82 | 22,11    | 30,57 | 22,24      | 30,75 | 22,38    | 30,94 | 22,94    | 31,71 |
| 512002903119315                            | MELLERIL (VALEANT)                         | 200 MG COM RETARD CT FR VD AMB X 20 (PORT. 344/98 - C1) | 42,22   | 58,37 | 47,98    | 66,33 | 50,87    | 70,32 | 51,18      | 70,75 | 51,49    | 71,18 | 52,78    | 72,97 |
| 533019003119415                            | UNITIDAZIN (UNIÃO QUÍMICA)                 | 25 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 20                        | 8,36    | 11,56 | 9,50     | 13,13 | 10,08    | 13,94 | 10,14      | 14,02 | 10,20    | 14,10 | 10,46    | 14,46 |
| 512002904115313                            | MELLERIL (VALEANT)                         | 25 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 20 (PORT. 344/98 - C1)    | 10,46   | 14,46 | 11,89    | 16,44 | 12,61    | 17,43 | 12,68      | 17,53 | 12,76    | 17,64 | 13,08    | 18,08 |
| 512002905138317                            | MELLERIL (VALEANT)                         | 30 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 50 ML                    | 19,42   | 26,85 | 22,07    | 30,51 | 23,39    | 32,34 | 23,54      | 32,54 | 23,68    | 32,74 | 24,27    | 33,55 |
| 512002906118311                            | MELLERIL (VALEANT)                         | 50 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 20 (PORT. 344/98 - C1)    | 12,6    | 17,42 | 14,31    | 19,78 | 15,17    | 20,97 | 15,27      | 21,11 | 15,36    | 21,23 | 15,74    | 21,76 |
| 533019004115413                            | UNITIDAZIN (UNIÃO QUÍMICA)                 | 50 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 20                        | 10,06   | 13,91 | 11,43    | 15,80 | 12,12    | 16,76 | 12,20      | 16,87 | 12,27    | 16,96 | 12,58    | 17,39 |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE TIZANIDINA  |                                            |                                                         |         |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 529914601113113                            | CLORIDRATO DE TIZANIDINA (RANBAXY)         | 2 MG COM CT BL AL PLAS BCO OPC X 20                     | 11,95   | 16,03 | 13,80    | 18,43 | 14,76    | 19,67 | 14,87      | 19,82 | 14,97    | 19,94 | 15,40    | 20,50 |
| 538616050002206                            | CLORIDRATO DE TIZANIDINA (UNICHEM)         | 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                         | 18,4    | 24,68 | 21,27    | 28,41 | 22,74    | 30,31 | 22,90      | 30,52 | 23,06    | 30,72 | 23,73    | 31,59 |
| 529914602111114                            | CLORIDRATO DE TIZANIDINA (RANBAXY)         | 2 MG COM CT BL AL PLAS BCO OPC X 30                     | 18,4    | 24,68 | 21,27    | 28,41 | 22,74    | 30,31 | 22,90      | 30,52 | 23,06    | 30,72 | 23,73    | 31,59 |
| 526514103111311                            | SIRDALUD (NOVARTIS)                        | 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                         | 28,31   | 37,98 | 32,72    | 43,71 | 34,99    | 46,64 | 35,23      | 46,95 | 35,48    | 47,27 | 36,51    | 48,60 |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE TOPOTECANA  |                                            |                                                         |         |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 510615020053605                            | HYCANTIN (GLAXOSMITHKLINE)                 | 0,25 MG CAP GEL DURA CT BL ALU PLAS OPC X 10 (*)        | 214,21  |       | 243,42   |       | 258,08   |       | 259,65     |       | 261,23   |       | 267,76   |       |
| 510615020053705                            | HYCANTIN (GLAXOSMITHKLINE)                 | 1,0 MG CAP GEL DURA CT BL ALU PLAS OPC X 10 (*)         | 773,74  |       | 879,25   |       | 932,22   |       | 937,87     |       | 943,59   |       | 967,18   |       |
| 525205101159410                            | TOPORAN (UCB BIOPHARMA)                    | 4 MG PÓ LIOF INJ IV CT FA VD INC (*)                    | 909,17  |       | 1.033,14 |       | 1.095,38 |       | 1.102,02   |       | 1.108,74 |       | 1.136,46 |       |
| 534200901156414                            | ONCOTECAN (ZODIAC)                         | 4 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC X 10 ML (REST HOSP) (*)   | 816,12  |       | 927,41   |       | 983,28   |       | 989,24     |       | 995,27   |       | 1.020,15 |       |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR),

Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.



PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                                     | Medicamento (Laboratório)                           | Apresentação                                                     | ICMS 0% |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 17,5% |          | ICMS 18% |          | ICMS 20% |          |
|-------------------------------------------|-----------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|---------|----------|----------|----------|----------|----------|------------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                                           |                                                     |                                                                  | PF      | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF         | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE TOPOTECANA |                                                     |                                                                  |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 536915120002917                           | EVOTECAN (HOSPIRA)                                  | 4 MG PÓ LIOF INJ CT FA VD INC (*)                                | 1032,59 |          | 1.173,40 |          | 1.244,09 |          | 1.251,63   |          | 1.259,26 |          | 1.290,74 |          |
| 538013070012706                           | CLORIDRATO DE TOPOTECANA (ACCORD)                   | 4 MG PO LIOF SOL INJ CT FA VD TRANS X 5 ML                       | 706,53  | 976,74   | 802,87   | 1.109,92 | 851,24   | 1.176,79 | 856,40     | 1.183,92 | 861,62   | 1.191,14 | 883,16   | 1.220,92 |
| 538013080014003                           | TOPOTACX (ACCORD)                                   | 4 MG PO LIOF SOL INJ CT FA VD TRANS X 5 ML                       | 748,55  | 1.034,83 | 850,63   | 1.175,95 | 901,87   | 1.246,78 | 907,34     | 1.254,34 | 912,87   | 1.261,99 | 935,69   | 1.293,54 |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE TRAMADOL   |                                                     |                                                                  |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 506715020057303                           | TRAMADON (CRISTÁLIA)                                | 50 MG/ ML SOL INJ IV/IM CX 36 AMP VD TRANS X 2 ML (EMB HOSP) (*) | 295,73  |          | 336,06   |          | 356,30   |          | 358,46     |          | 360,65   |          | 369,67   |          |
| 506715020056503                           | TRAMADON (CRISTÁLIA)                                | 50 MG/ ML SOL INJ IV/IM CX 36 AMP VD TRANS X 1 ML (EMB HOSP) (*) | 168,48  |          | 191,45   |          | 202,98   |          | 204,21     |          | 205,46   |          | 210,60   |          |
| 514513020026503                           | ULTRACET (JANSSEN-CILAG)                            | 37,5 MG + 325 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                  | 70,1    | 94,04    | 81,00    | 108,20   | 86,62    | 115,46   | 87,23      | 116,24   | 87,84    | 117,03   | 90,38    | 120,30   |
| 533802803111318                           | TRIDURAL (ZAMBON LABORATÓRIOS)                      | 100 MG COM REV LIB PROL BL AL PLAS X 5                           | 22,81   | 31,53    | 25,92    | 35,83    | 27,48    | 37,99    | 27,65      | 38,22    | 27,82    | 38,46    | 28,52    | 39,43    |
| 506714602117416                           | TRAMADON (CRISTÁLIA)                                | 100MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10 (*)                         | 36,5    |          | 41,48    |          | 43,97    |          | 44,24      |          | 44,51    |          | 45,62    |          |
| 500509904116410                           | TIMASEN SR (ACHÉ)                                   | 100 MG CAP LIB PROG BL AL PLAS OPC X 10 (SR)                     | 50,47   | 69,77    | 57,35    | 79,28    | 60,81    | 84,07    | 61,18      | 84,58    | 61,55    | 85,09    | 63,09    | 87,22    |
| 532908003110414                           | SINEDOL (UCI-FARMA)                                 | 100 MG COM AB RETARD CT 01 BL AL PLAS AMB X 10                   | 23,48   | 32,46    | 26,68    | 36,88    | 28,29    | 39,11    | 28,46      | 39,34    | 28,63    | 39,58    | 29,35    | 40,57    |
| 542815070000713                           | TRAMAL (GRÜNENTHAL)                                 | 100 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X 10                   | 60,16   | 83,17    | 68,36    | 94,50    | 72,48    | 100,20   | 72,92      | 100,81   | 73,36    | 101,42   | 75,19    | 103,95   |
| 523704801117411                           | SENSITRAM (LIBBS)                                   | 100 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL PLAS INC X 10                 | 27,8    | 38,43    | 31,59    | 43,67    | 33,49    | 46,30    | 33,69      | 46,57    | 33,90    | 46,86    | 34,75    | 48,04    |
| 542815070001303                           | TRAMAL (GRÜNENTHAL)                                 | 100 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X 20                   | 120,31  | 166,32   | 136,72   | 189,01   | 144,95   | 200,38   | 145,83     | 201,60   | 146,72   | 202,83   | 150,39   | 207,91   |
| 523704802113411                           | SENSITRAM (LIBBS)                                   | 100 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL PLAS INC X 30                 | 83,83   | 115,89   | 95,26    | 131,69   | 101,00   | 139,63   | 101,61     | 140,47   | 102,23   | 141,33   | 104,79   | 144,87   |
| 542815070001403                           | TRAMAL (GRÜNENTHAL)                                 | 100 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X 30                   | 180,47  | 249,49   | 205,07   | 283,50   | 217,43   | 300,58   | 218,75     | 302,41   | 220,08   | 304,25   | 225,58   | 311,85   |
| 542815070000813                           | TRAMAL (GRÜNENTHAL)                                 | 100 MG/ML SOL OR GOT CT FR VD AMB X 10 ML                        | 60,29   | 83,35    | 68,52    | 94,72    | 72,64    | 100,42   | 73,08      | 101,03   | 73,53    | 101,65   | 75,37    | 104,19   |
| 519027801139116                           | CLORIDRATO DE TRAMADOL (NEO QUÍMICA)                | 100MG/ML SOL OR CT FR PLAS AMB GOT X 10ML                        | 34,51   | 47,71    | 39,22    | 54,22    | 41,58    | 57,48    | 41,83      | 57,83    | 42,09    | 58,19    | 43,14    | 59,64    |
| 506714601137413                           | TRAMADON (CRISTÁLIA)                                | 100 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB GOT X 10 ML                        | 36,57   | 50,56    | 41,56    | 57,45    | 44,06    | 60,91    | 44,33      | 61,28    | 44,60    | 61,66    | 45,72    | 63,21    |
| 532908002130411                           | SINEDOL (UCI-FARMA)                                 | 100 MG/ML SOL OR CT 01 FR PLAS OPC GOT X 10 ML                   | 32,91   | 45,50    | 37,39    | 51,69    | 39,65    | 54,81    | 39,89      | 55,15    | 40,13    | 55,48    | 41,13    | 56,86    |
| 533013090060104                           | UNIDOL (UNIÃO QUÍMICA)                              | 100 MG/ML SOL OR CT FR PET AMB GOT X 10 ML                       | 21,7    | 30,00    | 24,66    | 34,09    | 26,14    | 36,14    | 26,30      | 36,36    | 26,46    | 36,58    | 27,12    | 37,49    |
| 526118101132114                           | CLORIDRATO DE TRAMADOL (GERMED)                     | 100 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB GOT X 15 ML                        | 36,3    | 50,18    | 41,25    | 57,03    | 43,74    | 60,47    | 44,00      | 60,83    | 44,27    | 61,20    | 45,38    | 62,74    |
| 533802802115311                           | TRIDURAL (ZAMBON LABORATÓRIOS)                      | 200 MG COM REV LIB PROL BL AL PLAS X 5                           | 45,63   | 63,08    | 51,86    | 71,69    | 54,98    | 76,01    | 55,31      | 76,46    | 55,65    | 76,93    | 57,04    | 78,85    |
| 533802801119311                           | TRIDURAL (ZAMBON LABORATÓRIOS)                      | 300 MG COM REV LIB PROL BL AL PLAS X 5                           | 68,53   | 94,74    | 77,87    | 107,65   | 82,56    | 114,13   | 83,06      | 114,83   | 83,57    | 115,53   | 85,66    | 118,42   |
| 500513030047904                           | REVANGE (ACHÉ)                                      | 37,5 MG + 325 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10                | 21,47   | 28,80    | 24,82    | 33,15    | 26,54    | 35,38    | 26,72      | 35,61    | 26,91    | 35,85    | 27,69    | 36,86    |
| 500513060049906                           | CLORIDRATO DE TRAMADOL+PARACETAMOL (ACHÉ)           | 37,5 MG + 325 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10                | 17,3    | 23,21    | 19,99    | 26,70    | 21,38    | 28,50    | 21,53      | 28,69    | 21,68    | 28,88    | 22,31    | 29,70    |
| 521113010057106                           | CLORIDRATO DE TRAMADOL + PARACETAMOL (BIOSINTÉTICA) | 37,5 MG + 325 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10                | 17,3    | 23,21    | 19,99    | 26,70    | 21,38    | 28,50    | 21,53      | 28,69    | 21,68    | 28,88    | 22,31    | 29,70    |
| 500513030048004                           | REVANGE (ACHÉ)                                      | 37,5 MG + 325 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20                | 44,91   | 60,25    | 51,90    | 69,33    | 55,50    | 73,98    | 55,89      | 74,48    | 56,28    | 74,98    | 57,91    | 77,08    |
| 500513060050006                           | CLORIDRATO DE TRAMADOL+PARACETAMOL (ACHÉ)           | 37,5 MG + 325 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20                | 33,74   | 45,26    | 38,99    | 52,08    | 41,69    | 55,57    | 41,98      | 55,94    | 42,28    | 56,33    | 43,50    | 57,90    |
| 5212113010057206                          | CLORIDRATO DE TRAMADOL + PARACETAMOL (BIOSINTÉTICA) | 37,5 MG + 325 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20                | 33,74   | 45,26    | 38,99    | 52,08    | 41,69    | 55,57    | 41,98      | 55,94    | 42,28    | 56,33    | 43,50    | 57,90    |
| 534213090009903                           | PARATRAM (ZODIAC)                                   | 37,5 MG + 325 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                      | 48,13   | 64,56    | 55,62    | 74,30    | 59,47    | 79,27    | 59,89      | 79,81    | 60,31    | 80,35    | 62,06    | 82,60    |
| 533015010061203                           | UNIDOL (UNIÃO QUÍMICA)                              | 50 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS AMB X 10                        | 15,42   | 21,32    | 17,53    | 24,23    | 18,58    | 25,69    | 18,70      | 25,85    | 18,81    | 26,00    | 19,28    | 26,65    |
| 507707702118115                           | CLOR. TRAMADOL (EMS S/A)                            | 50 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS LEIT X 10                       | 16,86   | 23,31    | 19,16    | 26,49    | 20,31    | 28,08    | 20,44      | 28,26    | 20,56    | 28,42    | 21,07    | 29,13    |
| 519025201118413                           | TRAMADEN (NEO QUÍMICA)                              | 50 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 10                        | 15,97   | 22,08    | 18,14    | 25,08    | 19,24    | 26,60    | 19,35      | 26,75    | 19,47    | 26,92    | 19,96    | 27,59    |
| 511611305116111                           | CLORIDRATO DE TRAMADOL (HIPOLABOR)                  | 50 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS AMB X 10                        | 20,65   | 28,55    | 23,46    | 32,43    | 24,88    | 34,40    | 25,03      | 34,60    | 25,18    | 34,81    | 25,81    | 35,68    |
| 525313090039906                           | CLORIDRATO DE TRAMADOL (NOVA QUÍMICA)               | 50 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 10                        | 21,57   | 29,82    | 24,51    | 33,88    | 25,98    | 35,92    | 26,14      | 36,14    | 26,30    | 36,36    | 26,96    | 37,27    |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

*Atualizada em 19/08/2016*

| GGREM                                   | Medicamento (Laboratório)                                     | Apresentação                                                    | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|-----------------------------------------|---------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                         |                                                               |                                                                 | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE TRAMADOL |                                                               |                                                                 |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 520723202113419                         | TRAMALIV (TEUTO)                                              | 50 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS X 10                           | 18,99   | 26,25  | 21,58    | 29,83  | 22,88    | 31,63  | 23,02      | 31,82  | 23,16    | 32,02  | 23,74    | 32,82  |
| 526117501110111                         | CLORIDRATO DE TRAMADOL (GERMED)                               | 50 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 10                       | 16,08   | 22,23  | 18,27    | 25,26  | 19,37    | 26,78  | 19,49      | 26,94  | 19,61    | 27,11  | 20,10    | 27,79  |
| 532908001118418                         | SINEDOL (UCI-FARMA)                                           | 50 MG CAP GEL DURA CT 01 BL AL PLAS AMB X 10                    | 15,2    | 21,01  | 17,28    | 23,89  | 18,32    | 25,33  | 18,43      | 25,48  | 18,54    | 25,63  | 19,00    | 26,27  |
| 506714608115415                         | TRAMADON (CRISTÁLIA)                                          | 50 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 10                       | 20,12   | 27,81  | 22,87    | 31,62  | 24,24    | 33,51  | 24,39      | 33,72  | 24,54    | 33,93  | 25,15    | 34,77  |
| 504616020033417                         | CLORIDRATO DE TRAMADOL (PORT. 344/98 - LISTA A2) (BRAINFARMA) | 50 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 10                       | 16,87   | 23,32  | 19,17    | 26,50  | 20,32    | 28,09  | 20,45      | 28,27  | 20,57    | 28,44  | 21,08    | 29,14  |
| 542815070000613                         | TRAMAL (GRÜNENTHAL)                                           | 50 MG CAP DURA CT BL AL PLAS OPC X 10                           | 33,18   | 45,87  | 37,70    | 52,12  | 39,97    | 55,26  | 40,21      | 55,59  | 40,46    | 55,93  | 41,47    | 57,33  |
| 511509301115110                         | CLORIDRATO DE TRAMADOL (SANDOZ)                               | 50 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS BRANCO OPC X 10                | 16,07   | 22,22  | 18,26    | 25,24  | 19,36    | 26,76  | 19,48      | 26,93  | 19,60    | 27,10  | 20,09    | 27,77  |
| 525065101119118                         | CLORIDRATO DE TRAMADOL (MEDLEY)                               | 50 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS BCO X 10                       | 16,61   | 22,96  | 18,88    | 26,10  | 20,02    | 27,68  | 20,14      | 27,84  | 20,26    | 28,01  | 20,77    | 28,71  |
| 520728101110113                         | CLORIDRATO DE TRAMADOL (TEUTO)                                | 50 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 10                       | 16,54   | 22,87  | 18,79    | 25,98  | 19,93    | 27,55  | 20,05      | 27,72  | 20,17    | 27,88  | 20,67    | 28,58  |
| 500509905112419                         | TIMASEN SR (ACHÉ)                                             | 50 MG CAP LIB PROG CT BL AL PLAS OPC X 10 (SR)                  | 30,27   | 41,85  | 34,39    | 47,54  | 36,47    | 50,42  | 36,69      | 50,72  | 36,91    | 51,03  | 37,83    | 52,30  |
| 538818701111118                         | CLORIDRATO DE TRAMADOL (LEGRAND PHARMA)                       | 50 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 10                       | 15,95   | 22,05  | 18,12    | 25,05  | 19,22    | 26,57  | 19,33      | 26,72  | 19,45    | 26,89  | 19,94    | 27,57  |
| 542815070001103                         | TRAMAL (GRÜNENTHAL)                                           | 50 MG CAP DURA CT BL AL PLAS OPC X 20                           | 66,34   | 91,71  | 75,38    | 104,21 | 79,93    | 110,50 | 80,41      | 111,16 | 80,90    | 111,84 | 82,92    | 114,63 |
| 542815070001203                         | TRAMAL (GRÜNENTHAL)                                           | 50 MG CAP DURA CT BL AL PLAS OPC X 30                           | 99,52   | 137,58 | 113,09   | 156,34 | 119,90   | 165,75 | 120,62     | 166,75 | 121,36   | 167,77 | 124,39   | 171,96 |
| 520728102117111                         | CLORIDRATO DE TRAMADOL (TEUTO)                                | 50 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 50 (EMB HOSP) (*)        | 82,66   |        | 93,94    |        | 99,60    |        | 100,20     |        | 100,81   |        | 103,33   |        |
| 511611306112118                         | CLORIDRATO DE TRAMADOL (HIPOLABOR)                            | 50 MG CAP GEL DURA CX BL AL PLAS AMB X 100 (EMB HOSP) (*)       | 206,43  |        | 234,58   |        | 248,71   |        | 250,21     |        | 251,74   |        | 258,03   |        |
| 506714607119417                         | TRAMADON (CRISTÁLIA)                                          | 50 MG CAP GEL DURA CT 10 BL AL PLAS OPC X 10 (*)                | 257,53  |        | 292,65   |        | 310,28   |        | 312,16     |        | 314,06   |        | 321,91   |        |
| 519025202114411                         | TRAMADEN (NEO QUÍMICA)                                        | 50 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 100 (*)                  | 159,76  |        | 181,55   |        | 192,48   |        | 193,65     |        | 194,83   |        | 199,70   |        |
| 511611307119116                         | CLORIDRATO DE TRAMADOL (HIPOLABOR)                            | 50 MG CAP GEL DURA CX BL AL PLAS AMB X 500 (EMB HOSP) (*)       | 1032,15 |        | 1.172,90 |        | 1.243,55 |        | 1.251,09   |        | 1.258,72 |        | 1.290,19 |        |
| 520723203152418                         | TRAMALIV (TEUTO)                                              | 50 MG/ML SOL INJ CT AMP VD AMB X 6 (*)                          | 26,89   |        | 30,55    |        | 32,39    |        | 32,59      |        | 32,79    |        | 33,61    |        |
| 542815070000913                         | TRAMAL (GRÜNENTHAL)                                           | 50 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 1ML                          | 26,93   | 37,23  | 30,60    | 42,30  | 32,44    | 44,85  | 32,64      | 45,12  | 32,84    | 45,40  | 33,66    | 46,53  |
| 533004904158412                         | UNIDOL (UNIÃO QUÍMICA)                                        | 50 MG/ML SOL INJ CT 6 AMP VD AMB X 1 ML                         | 31,07   | 42,95  | 35,31    | 48,81  | 37,43    | 51,74  | 37,66      | 52,06  | 37,89    | 52,38  | 38,84    | 53,69  |
| 526117502151111                         | CLORIDRATO DE TRAMADOL (GERMED)                               | 50 MG/ML SOL INJ CT 6 AMP VD INC X 1 ML                         | 21,02   | 29,06  | 23,88    | 33,01  | 25,32    | 35,00  | 25,47      | 35,21  | 25,63    | 35,43  | 26,27    | 36,32  |
| 506714605159411                         | TRAMADON (CRISTÁLIA)                                          | 50MG/ML SOL INJ CT 6 AMP VD INC X 1 ML                          | 34,17   | 47,24  | 38,83    | 53,68  | 41,17    | 56,92  | 41,42      | 57,26  | 41,67    | 57,61  | 42,71    | 59,04  |
| 506714603156415                         | TRAMADON (CRISTÁLIA)                                          | 50 MG/ ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 1 ML (EMB HOSP) (*)       | 543,77  |        | 617,93   |        | 655,15   |        | 659,12     |        | 663,14   |        | 679,72   |        |
| 520728103156110                         | CLORIDRATO DE TRAMADOL (TEUTO)                                | 50 MG/ML SOL INJ CT 60 AMP VD AMB X 1 ML (EMB HOSP) (*)         | 199,64  |        | 226,86   |        | 240,53   |        | 241,98     |        | 243,46   |        | 249,55   |        |
| 533003001154111                         | CLORIDRATO DE TRAMADOL (UNIÃO QUÍMICA)                        | 50 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 1 ML (EMB HOSP) (*)         | 176,46  |        | 200,52   |        | 212,60   |        | 213,89     |        | 215,19   |        | 220,57   |        |
| 534101002153414                         | MEGADOL (CLARIS)                                              | 50 MG/ML SOL INJ CT 25 AMP VD INC X 1 ML                        | 100,86  | 139,43 | 114,61   | 158,44 | 121,52   | 167,99 | 122,25     | 169,00 | 123,00   | 170,04 | 126,08   | 174,30 |
| 526312120014106                         | CLORIDRATO DE TRAMADOL (NOVAFARMA)                            | 50 MG/ML SOL INJ IM IV CX 50 AMP VD TRANS X 1 ML (EMB HOSP) (*) | 175,05  |        | 198,92   |        | 210,91   |        | 212,19     |        | 213,48   |        | 218,82   |        |
| 511611301153118                         | CLORIDRATO DE TRAMADOL (HIPOLABOR)                            | 50 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 1 ML (EMB HOSP) (*)        | 330,69  |        | 375,78   |        | 398,42   |        | 400,84     |        | 403,28   |        | 413,36   |        |
| 534101007155415                         | MEGADOL (CLARIS)                                              | 50 MG/ML SOL INJ CT 12 AMP VD INC X 1 ML                        | 48,5    | 67,05  | 55,12    | 76,20  | 58,44    | 80,79  | 58,79      | 81,27  | 59,15    | 81,77  | 60,63    | 83,82  |
| 534101003151415                         | MEGADOL (CLARIS)                                              | 50 MG/ML SOL INJ CT 100 AMP VD INC X 1 ML                       | 390,19  | 539,41 | 443,40   | 612,97 | 470,11   | 649,90 | 472,96     | 653,84 | 475,84   | 657,82 | 487,74   | 674,27 |
| 511213110024006                         | CLORIDRATO DE TRAMADOL (HALEX ISTAR)                          | 50 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD TRANS X 1 ML                     | 350,02  | 483,88 | 397,75   | 549,87 | 421,71   | 582,99 | 424,26     | 586,51 | 426,85   | 590,10 | 437,52   | 604,85 |
| 534101013155413                         | MEGADOL (CLARIS)                                              | 50 MG/ML SOL INJ CT 1 AMP VD INC X 1 ML                         | 4,31    | 5,96   | 4,90     | 6,77   | 5,20     | 7,19   | 5,23       | 7,23   | 5,26     | 7,27   | 5,39     | 7,45   |
| 534101014151411                         | MEGADOL (CLARIS)                                              | 50 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD INC X 1 ML                        | 201,1   | 278,01 | 228,52   | 315,92 | 242,29   | 334,95 | 243,75     | 336,97 | 245,24   | 339,03 | 251,37   | 347,50 |
| 534101015158411                         | MEGADOL (CLARIS)                                              | 50 MG/ML SOL INJ CT 6 AMP VD INC X 1 ML                         | 24,45   | 33,80  | 27,79    | 38,42  | 29,46    | 40,73  | 29,64      | 40,98  | 29,82    | 41,22  | 30,57    | 42,26  |
| 534101016154418                         | MEGADOL (CLARIS)                                              | 50 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 1 ML                         | 20,4    | 28,20  | 23,18    | 32,04  | 24,58    | 33,98  | 24,73      | 34,19  | 24,88    | 34,40  | 25,50    | 35,25  |
| 532412070007714                         | RAPITRAM (SUN)                                                | 50 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 1 ML                         | 23,66   | 32,71  | 26,88    | 37,16  | 28,50    | 39,40  | 28,68      | 39,65  | 28,85    | 39,88  | 29,57    | 40,88  |
| 532412070007814                         | RAPITRAM (SUN)                                                | 50 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 1 ML                        | 213,45  | 295,08 | 242,55   | 335,31 | 257,16   | 355,51 | 258,72     | 357,67 | 260,30   | 359,85 | 266,81   | 368,85 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                                    | Medicamento (Laboratório)              | Apresentação                                                    | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |          | ICMS 18% |          | ICMS 20% |          |
|------------------------------------------|----------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                                          |                                        |                                                                 | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE TRAMADOL  |                                        |                                                                 |         |        |          |        |          |        |            |          |          |          |          |          |
| 534101005152419                          | MEGADOL (CLARIS)                       | 50 MG/ML SOL INJ CT 10 AMP VD INC X 1 ML                        | 40,51   | 56,00  | 46,03    | 63,63  | 48,80    | 67,46  | 49,10      | 67,88    | 49,40    | 68,29    | 50,64    | 70,01    |
| 533003002150118                          | CLORIDRATO DE TRAMADOL (UNIÃO QUÍMICA) | 50 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP) (*)         | 252,89  |        | 287,37   |        | 304,68   |        | 306,53     |          | 308,40   |          | 316,11   |          |
| 506714606155411                          | TRAMADON (CRISTÁLIA)                   | 50 MG/ ML SOL INJ CT 6 AMP VD INC X 2 ML                        | 49,29   | 68,14  | 56,01    | 77,43  | 59,39    | 82,10  | 59,75      | 82,60    | 60,11    | 83,10    | 61,61    | 85,17    |
| 520716040101303                          | TRAMALIV (TEUTO)                       | 100 MG/2ML SOL INJ CT AMP VD AMB X 6                            | 28,5    | 39,40  | 32,39    | 44,78  | 34,34    | 47,47  | 34,55      | 47,76    | 34,76    | 48,05    | 35,63    | 49,26    |
| 533004901159418                          | UNIDOL (UNIÃO QUÍMICA)                 | 50 MG/ML SOL INJ CT 6 AMP VD AMB X 2 ML                         | 46,35   | 64,08  | 52,67    | 72,81  | 55,84    | 77,20  | 56,18      | 77,67    | 56,52    | 78,14    | 57,93    | 80,08    |
| 506714604152413                          | TRAMADON (CRISTÁLIA)                   | 50 MG/ ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 2 ML (EMB HOSP) (*)       | 784,42  |        | 891,39   |        | 945,08   |        | 950,81     |          | 956,61   |          | 980,53   |          |
| 511611302151119                          | CLORIDRATO DE TRAMADOL (HIPOLABOR)     | 50 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 2 ML (EMB HOSP) (*)        | 472,35  |        | 536,76   |        | 569,10   |        | 572,55     |          | 576,04   |          | 590,44   |          |
| 520728104152119                          | CLORIDRATO DE TRAMADOL (TEUTO)         | 50 MG/ML SOL INJ CT 60 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP) (*)         | 285,1   |        | 323,97   |        | 343,49   |        | 345,57     |          | 347,68   |          | 356,37   |          |
| 534101008151413                          | MEGADOL (CLARIS)                       | 50 MG/ML SOL INJ CT 12 AMP VD INC X 2 ML                        | 74,15   | 102,51 | 84,26    | 116,48 | 89,34    | 123,51 | 89,88      | 124,25   | 90,43    | 125,01   | 92,69    | 128,14   |
| 519507304155412                          | ZAMADOL (BERGAMO)                      | 100 MG/2 ML SOL INJ CT 50 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP) (*)      | 297,59  |        | 338,17   |        | 358,54   |        | 360,71     |          | 362,91   |          | 371,98   |          |
| 542815070001013                          | TRAMAL (GRÜNENTHAL)                    | 50 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 2ML                          | 38,48   | 53,20  | 43,73    | 60,45  | 46,36    | 64,09  | 46,65      | 64,49    | 46,93    | 64,88    | 48,10    | 66,50    |
| 534101001157416                          | MEGADOL (CLARIS)                       | 50 MG/ML SOL INJ CT 10 AMP VD INC X 2 ML                        | 61,79   | 85,42  | 70,21    | 97,06  | 74,44    | 102,91 | 74,89      | 103,53   | 75,35    | 104,17   | 77,23    | 106,77   |
| 511213110024106                          | CLORIDRATO DE TRAMADOL (HALEX ISTAR)   | 50 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD TRANS X 2 ML                     | 500,25  | 691,57 | 568,46   | 785,86 | 602,71   | 833,21 | 606,36     | 838,26   | 610,06   | 843,37   | 625,31   | 864,45   |
| 534101006159417                          | MEGADOL (CLARIS)                       | 50 MG/ML SOL INJ CT 6 AMP VD INC X 2 ML                         | 37,54   | 51,90  | 42,66    | 58,97  | 45,23    | 62,53  | 45,50      | 62,90    | 45,78    | 63,29    | 46,92    | 64,86    |
| 534101009158411                          | MEGADOL (CLARIS)                       | 50 MG/ML SOL INJ CT 25 AMP VD INC X 2 ML                        | 154,55  | 213,66 | 175,62   | 242,78 | 186,20   | 257,41 | 187,33     | 258,97   | 188,47   | 260,55   | 193,18   | 267,06   |
| 534101010156419                          | MEGADOL (CLARIS)                       | 50 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD INC X 2 ML                        | 307,94  | 425,71 | 349,93   | 483,76 | 371,02   | 512,91 | 373,26     | 516,01   | 375,54   | 519,16   | 384,93   | 532,14   |
| 534101011152417                          | MEGADOL (CLARIS)                       | 50 MG/ML SOL INJ CT 100 AMP VD INC X 2 ML                       | 598,19  | 826,96 | 679,76   | 939,73 | 720,71   | 996,34 | 725,08     | 1.002,38 | 729,50   | 1.008,49 | 747,74   | 1.033,71 |
| 534101012159415                          | MEGADOL (CLARIS)                       | 50 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 2 ML                         | 31,34   | 43,33  | 35,61    | 49,23  | 37,76    | 52,20  | 37,99      | 52,52    | 38,22    | 52,84    | 39,18    | 54,16    |
| 532412070007914                          | RAPITRAM (SUN)                         | 50 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 2 ML                         | 35,06   | 48,47  | 39,84    | 55,08  | 42,24    | 58,39  | 42,50      | 58,75    | 42,76    | 59,11    | 43,83    | 60,59    |
| 532412070008014                          | RAPITRAM (SUN)                         | 50 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 2 ML                        | 313,84  | 433,87 | 356,63   | 493,02 | 378,12   | 522,73 | 380,41     | 525,89   | 382,73   | 529,10   | 392,30   | 542,33   |
| 526312120014206                          | CLORIDRATO DE TRAMADOL (NOVAFARMA)     | 50 MG/ML SOL INJ IM IV CX 50 AMP VD TRANS X 2 ML (EMB HOSP) (*) | 250,14  |        | 284,25   |        | 301,37   |        | 303,20     |          | 305,05   |          | 312,68   |          |
| 534101004156410                          | MEGADOL (CLARIS)                       | 50 MG/ML SOL INJ CT 1 AMP VD INC X 2 ML                         | 6,66    | 9,21   | 7,57     | 10,47  | 8,02     | 11,09  | 8,07       | 11,16    | 8,12     | 11,23    | 8,32     | 11,50    |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE TRAZODONA |                                        |                                                                 |         |        |          |        |          |        |            |          |          |          |          |          |
| 532716050023603                          | LOREDON (TORRENT)                      | 100 MG COM CT BL AL AL X 10                                     | 10,58   | 14,63  | 12,02    | 16,62  | 12,74    | 17,61  | 12,82      | 17,72    | 12,90    | 17,83    | 13,22    | 18,28    |
| 501600602117412                          | DONAREN (APSEN)                        | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                           | 31,73   | 43,86  | 36,06    | 49,85  | 38,23    | 52,85  | 38,47      | 53,18    | 38,70    | 53,50    | 39,67    | 54,84    |
| 532715100018606                          | CLORIDRATO DE TRAZODONA (TORRENT)      | 100 MG COM CT BL AL AL X 30                                     | 30,94   | 42,77  | 35,16    | 48,61  | 37,28    | 51,54  | 37,50      | 51,84    | 37,73    | 52,16    | 38,67    | 53,46    |
| 501600603113313                          | DONAREN (APSEN)                        | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                           | 47,61   | 65,82  | 54,10    | 74,79  | 57,36    | 79,30  | 57,71      | 79,78    | 58,06    | 80,26    | 59,51    | 82,27    |
| 532715110020103                          | LOREDON (TORRENT)                      | 100 MG COM CT BL AL AL X 30                                     | 45,22   | 62,51  | 51,39    | 71,04  | 54,49    | 75,33  | 54,82      | 75,79    | 55,15    | 76,24    | 56,53    | 78,15    |
| 532715110020203                          | LOREDON (TORRENT)                      | 100 MG COM CT BL AL AL X 60                                     | 90,45   | 125,04 | 102,79   | 142,10 | 108,98   | 150,66 | 109,64     | 151,57   | 110,31   | 152,50   | 113,07   | 156,31   |
| 532715100018706                          | CLORIDRATO DE TRAZODONA (TORRENT)      | 100 MG COM CT BL AL AL X 60                                     | 61,86   | 85,52  | 70,30    | 97,19  | 74,53    | 103,03 | 74,98      | 103,66   | 75,44    | 104,29   | 77,33    | 106,90   |
| 501604701111318                          | DONAREN RETARD (APSEN)                 | 150 MG COM LIB CONT CT BL AL PLAS OPC X 10                      | 23,81   | 32,92  | 27,06    | 37,41  | 28,69    | 39,66  | 28,86      | 39,90    | 29,04    | 40,15    | 29,77    | 41,16    |
| 501604702116313                          | DONAREN RETARD (APSEN)                 | 150 MG COM LIB CONT CT BL AL PLAS OPC X 20                      | 47,62   | 65,83  | 54,11    | 74,80  | 57,37    | 79,31  | 57,72      | 79,79    | 58,07    | 80,28    | 59,52    | 82,28    |
| 501604703112311                          | DONAREN RETARD (APSEN)                 | 150 MG COM LIB CONT CT BL AL PLAS OPC X 30                      | 71,43   | 98,75  | 81,17    | 112,21 | 86,06    | 118,97 | 86,58      | 119,69   | 87,11    | 120,42   | 89,29    | 123,44   |
| 501616030015403                          | DONAREN (APSEN)                        | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 5                             | 3,97    | 5,49   | 4,51     | 6,23   | 4,78     | 6,61   | 4,81       | 6,65     | 4,84     | 6,69     | 4,96     | 6,86     |
| 532716050023503                          | LOREDON (TORRENT)                      | 50 MG COM CT BL AL AL X 10                                      | 5,71    | 7,89   | 6,49     | 8,97   | 6,88     | 9,51   | 6,92       | 9,57     | 6,96     | 9,62     | 7,13     | 9,86     |
| 501612070014703                          | DONAREN (APSEN)                        | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                            | 15,88   | 21,95  | 18,04    | 24,94  | 19,13    | 26,45  | 19,24      | 26,60    | 19,36    | 26,76    | 19,84    | 27,43    |
| 532715100018806                          | CLORIDRATO DE TRAZODONA (TORRENT)      | 50 MG COM CT BL AL AL X 30                                      | 15,45   | 21,36  | 17,56    | 24,28  | 18,61    | 25,73  | 18,73      | 25,89    | 18,84    | 26,05    | 19,31    | 26,69    |
| 532715110019903                          | LOREDON (TORRENT)                      | 50 MG COM CT BL AL AL X 30                                      | 22,62   | 31,27  | 25,70    | 35,53  | 27,25    | 37,67  | 27,41      | 37,89    | 27,58    | 38,13    | 28,27    | 39,08    |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                                        | Medicamento (Laboratório)                          | Apresentação                                                                                           | ICMS 0% |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 17,5% |          | ICMS 18% |          | ICMS 20% |          |
|----------------------------------------------|----------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|----------|----------|----------|----------|----------|------------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                                              |                                                    |                                                                                                        | PF      | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF         | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE TRAZODONA     |                                                    |                                                                                                        |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 501616070016103                              | DONAREN (APSEN)                                    | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                                                                   | 23,81   | 32,92    | 27,06    | 37,41    | 28,69    | 39,66    | 28,86      | 39,90    | 29,04    | 40,15    | 29,77    | 41,16    |
| 501600601110317                              | DONAREN (APSEN)                                    | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60                                                                   | 47,62   | 65,83    | 54,11    | 74,80    | 57,37    | 79,31    | 57,72      | 79,79    | 58,07    | 80,28    | 59,52    | 82,28    |
| 532715100018906                              | CLORIDRATO DE TRAZODONA (TORRENT)                  | 50 MG COM CT BL AL AL X 60                                                                             | 32,78   | 45,32    | 37,25    | 51,50    | 39,50    | 54,61    | 39,74      | 54,94    | 39,98    | 55,27    | 40,98    | 56,65    |
| 532715110020003                              | LOREDON (TORRENT)                                  | 50 MG COM CT BL AL AL X 60                                                                             | 45,22   | 62,51    | 51,39    | 71,04    | 54,49    | 75,33    | 54,82      | 75,79    | 55,15    | 76,24    | 56,53    | 78,15    |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE TRIEXIFENIDIL |                                                    |                                                                                                        |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 501604901119312                              | ARTANE (APSEN)                                     | 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                                                        | 6,36    | 8,79     | 7,22     | 9,98     | 7,66     | 10,59    | 7,70       | 10,64    | 7,75     | 10,71    | 7,94     | 10,98    |
| 501604902115310                              | ARTANE (APSEN)                                     | 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                                                        | 7,43    | 10,27    | 8,44     | 11,67    | 8,95     | 12,37    | 9,01       | 12,46    | 9,06     | 12,52    | 9,29     | 12,84    |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE TROMANTADINA  |                                                    |                                                                                                        |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 533020701169411                              | HERPEX (UNIÃO QUÍMICA)                             | 10MG/G GEL CT BG AL X 10G                                                                              | 24,61   | 33,01    | 28,44    | 37,99    | 30,41    | 40,53    | 30,62      | 40,80    | 30,84    | 41,09    | 31,73    | 42,23    |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE VALACICLOVIR  |                                                    |                                                                                                        |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 531623002118410                              | HERPSTAL (EMS SIGMA)                               | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 10                                                                 | 95,38   | 131,86   | 108,39   | 149,84   | 114,92   | 158,87   | 115,61     | 159,82   | 116,32   | 160,81   | 119,23   | 164,83   |
| 529913070046606                              | CLORIDRATO DE VALACICLOVIR (RANBAXY)               | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                                                                  | 56,14   | 77,61    | 63,79    | 88,19    | 67,64    | 93,51    | 68,05      | 94,08    | 68,46    | 94,64    | 70,17    | 97,01    |
| 529913070046706                              | CLORIDRATO DE VALACICLOVIR (RANBAXY)               | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 42                                                                  | 227,43  | 314,41   | 258,44   | 357,28   | 274,01   | 378,80   | 275,67     | 381,10   | 277,35   | 383,42   | 284,28   | 393,00   |
| 531623001111412                              | HERPSTAL (EMS SIGMA)                               | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 42                                                                 | 370,01  | 511,52   | 420,46   | 581,26   | 445,79   | 616,28   | 448,50     | 620,02   | 451,23   | 623,80   | 462,51   | 639,39   |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE VANCOMICINA   |                                                    |                                                                                                        |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 511215040030404                              | HICOVAN (HALEX ISTAR)                              | 500 MG PO LIOF INJ CT 50 FA VD INC + 10 BOLS AL PP TRANS SIST FECH X 100 ML + CONECTOR ( EMB HOSP) (*) | 1007,15 |          | 1.144,49 |          | 1.213,43 |          | 1.220,79   |          | 1.228,23 |          | 1.258,94 |          |
| 511215040030304                              | HICOVAN (HALEX ISTAR)                              | 500 MG PO LIOF INJ CT 10 FA VD INC + 10 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 100 ML + CONECTOR (EMB HOSP) (*)    | 201,42  |          | 228,89   |          | 242,68   |          | 244,15     |          | 245,64   |          | 251,78   |          |
| 511215040030104                              | HICOVAN (HALEX ISTAR)                              | 500 MG PO LIOF INJ CT 50 FA VD INC (EMB HOSP) (*)                                                      | 1007,15 |          | 1.144,49 |          | 1.213,43 |          | 1.220,79   |          | 1.228,23 |          | 1.258,94 |          |
| 511215040030204                              | HICOVAN (HALEX ISTAR)                              | 500 MG PO LIOF INJ CT 50 FA VD INC + 50 AMP DIL X 10 ML (EMB HOSP) (*)                                 | 1007,15 |          | 1.144,49 |          | 1.213,43 |          | 1.220,79   |          | 1.228,23 |          | 1.258,94 |          |
| 501316040023106                              | CLORIDRATO DE VANCOMICINA (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL) | 1 G PO SOL INJ CT FA VD TRANS (*)                                                                      | 28,27   |          | 32,13    |          | 34,06    |          | 34,27      |          | 34,48    |          | 35,34    |          |
| 501316040023006                              | CLORIDRATO DE VANCOMICINA (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL) | 1 G PO SOL INJ CX 25 FA VD TRANS (*)                                                                   | 706,87  |          | 803,26   |          | 851,65   |          | 856,82     |          | 862,04   |          | 883,59   |          |
| 501316040022906                              | CLORIDRATO DE VANCOMICINA (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL) | 1 G PO SOL INJ CX 50 FA VD TRANS (*)                                                                   | 1413,77 |          | 1.606,56 |          | 1.703,34 |          | 1.713,66   |          | 1.724,11 |          | 1.767,21 |          |
| 501316010022303                              | VANCOCINA CP (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL)              | 1 G PO SOL INJ CX 50 FA VD TRANS (*)                                                                   | 2446,9  |          | 2.780,57 |          | 2.948,08 |          | 2.965,94   |          | 2.984,03 |          | 3.058,63 |          |
| 501312010017403                              | VANCOCINA CP (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL)              | 1 G PO LIOF INJ CX 25 FA VD INC                                                                        | 1223,44 | 1.691,33 | 1.390,27 | 1.921,97 | 1.474,02 | 2.037,75 | 1.482,96   | 2.050,11 | 1.492,00 | 2.062,60 | 1.529,30 | 2.114,17 |
| 526301303156411                              | NOVAMICIN (NOVAFARMA)                              | 1 G PO LIOF SOL INJ CT 01 FR AMP VD INC X 20 ML (EMB HOSP) (*)                                         | 45,21   |          | 51,38    |          | 54,48    |          | 54,81      |          | 55,14    |          | 56,52    |          |
| 501300601158310                              | VANCOCINA CP (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL)              | 1 G PO LIOF INJ CT FA VD INC (*)                                                                       | 48,94   |          | 55,61    |          | 58,96    |          | 59,32      |          | 59,68    |          | 61,17    |          |
| 504414010038806                              | CLORIDRATO DE VANCOMICINA (BLAU)                   | 500 MG PÓ SOL INJ IV CX 20 FA VD INC TIPO I + 20 AMP DIL PLAS X 10 ML (EMB HOSP) (*)                   | 343,82  |          | 390,70   |          | 414,24   |          | 416,75     |          | 419,29   |          | 429,77   |          |
| 504414010038906                              | CLORIDRATO DE VANCOMICINA (BLAU)                   | 500 MG PÓ SOL INJ IV CX 20 FA VD INC TIPO I (EMB HOSP) (*)                                             | 343,82  |          | 390,70   |          | 414,24   |          | 416,75     |          | 419,29   |          | 429,77   |          |
| 504414010039006                              | CLORIDRATO DE VANCOMICINA (BLAU)                   | 500 MG PÓ SOL INJ IV CX 100 FA VD INC TIPO I (EMB HOSP) (*)                                            | 1719,09 |          | 1.953,51 |          | 2.071,19 |          | 2.083,74   |          | 2.096,45 |          | 2.148,86 |          |
| 504414010042218                              | VANCOSON (BLAU)                                    | 500 MG PO SOL INJ IV CX 100 FA VD INC TIPO 1 (EMB HOSP) (*)                                            | 2089,87 |          | 2.374,85 |          | 2.517,91 |          | 2.533,17   |          | 2.548,62 |          | 2.612,34 |          |
| 504414010049618                              | VANCOSON (BLAU)                                    | 500 MG PO SOL INJ IV CX 20 FA VD INC (EMB HOSP) (*)                                                    | 543,32  |          | 617,40   |          | 654,60   |          | 658,56     |          | 662,58   |          | 679,14   |          |
| 504414010049718                              | VANCOSON (BLAU)                                    | 500 MG PO SOL INJ IV CX 20 FA VD INC + 20 AMP DIL X 10 ML (EMB HOSP) (*)                               | 543,32  |          | 617,40   |          | 654,60   |          | 658,56     |          | 662,58   |          | 679,14   |          |
| 504414010049818                              | VANCOSON (BLAU)                                    | 500 MG PO SOL INJ IV CX 20 FA VD INC + 20 DIL AMP PLAS X 10 ML (EMB HOSP) (*)                          | 543,32  |          | 617,40   |          | 654,60   |          | 658,56     |          | 662,58   |          | 679,14   |          |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR),

Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.



PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                                      | Medicamento (Laboratório)                          | Apresentação                                                                                                      | ICMS 0% |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 17,5% |          | ICMS 18% |          | ICMS 20% |          |
|--------------------------------------------|----------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|----------|----------|----------|----------|----------|------------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                                            |                                                    |                                                                                                                   | PF      | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF         | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE VANCOMICINA |                                                    |                                                                                                                   |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 504414010038706                            | CLORIDRATO DE VANCOMICINA (BLAU)                   | 500 MG PÓ SOL INJ IV CX 20 FA VD INC TIPO I + 20 AMP DIL X 10 ML (EMB HOSP) (*)                                   | 343,82  |          | 390,70   |          | 414,24   |          | 416,75     |          | 419,29   |          | 429,77   |          |
| 504414010049918                            | VANCOSON (BLAU)                                    | 500 MG PO SOL INJ IV CX 100 FA VD INC (EMB HOSP) (*)                                                              | 2716,55 |          | 3.086,98 |          | 3.272,95 |          | 3.292,78   |          | 3.312,86 |          | 3.395,68 |          |
| 504414010050018                            | VANCOSON (BLAU)                                    | 500 MG PO SOL INJ IV CT FA VD INC TIPO 1 + AMP DIL X 10 ML                                                        | 20,86   | 28,84    | 23,71    | 32,78    | 25,13    | 34,74    | 25,29      | 34,96    | 25,44    | 35,17    | 26,08    | 36,05    |
| 504414010050118                            | VANCOSON (BLAU)                                    | 500 MG PO SOL INJ IV CX 20 FA VD INC TIPO 1 + 20 AMP DIL X 10 ML (EMB HOSP) (*)                                   | 417,98  |          | 474,98   |          | 503,59   |          | 506,64     |          | 509,73   |          | 522,47   |          |
| 504414010050218                            | VANCOSON (BLAU)                                    | 500 MG PO SOL INJ IV CX 20 FA VD INC TIPO 1 + 20 AMP DIL PLAS X 10 ML (EMB HOSP) (*)                              | 417,98  |          | 474,98   |          | 503,59   |          | 506,64     |          | 509,73   |          | 522,47   |          |
| 504414010038606                            | CLORIDRATO DE VANCOMICINA (BLAU)                   | 500 MG PO SOL INJ FA VD INC TIPO I + AMP DIL X 10 ML                                                              | 17,2    | 23,78    | 19,54    | 27,01    | 20,72    | 28,64    | 20,84      | 28,81    | 20,97    | 28,99    | 21,49    | 29,71    |
| 526312020012803                            | NOVAMICIN (NOVAFARMA)                              | 500 MG PO LIOF SOL INJ IV CX 50 FA VD INC + 50 BOLS PLAS PVC TRANS SIST FECH COM CONECTOR X 100 ML (EMB HOSP) (*) | 1018,04 |          | 1.156,86 |          | 1.226,55 |          | 1.233,99   |          | 1.241,51 |          | 1.272,55 |          |
| 526312110013903                            | NOVAMICIN (NOVAFARMA)                              | 500 MG PO LIOF SOL INJ IV CX 20 FA VD INC + 20 BOLS PLAS PVC TRANS SIST FECH COM CONECTOR X 100 ML (EMB HOSP) (*) | 407,21  |          | 462,74   |          | 490,62   |          | 493,59     |          | 496,60   |          | 509,02   |          |
| 526312080013803                            | NOVAMICIN (NOVAFARMA)                              | 500 MG PO LIOF SOL INJ IV CX 25 FA VD INC + 25 BOLS PLAS PVC TRANS SIST FECH COM CONECTOR X 100 ML (EMB HOSP) (*) | 509,02  |          | 578,43   |          | 613,27   |          | 616,99     |          | 620,75   |          | 636,27   |          |
| 508013901157116                            | CLORIDRATO DE VANCOMICINA (EUROFARMA)              | 500 MG PÓ LIOF P/ SOL INJ CT 50 FA VD INC (EMB HOSP) (*)                                                          | 700,44  |          | 795,96   |          | 843,91   |          | 849,02     |          | 854,20   |          | 875,56   |          |
| 504414010050318                            | VANCOSON (BLAU)                                    | 500 MG PO SOL INJ IV CX 20 FA VD INC TIPO 1 (EMB HOSP) (*)                                                        | 417,98  |          | 474,98   |          | 503,59   |          | 506,64     |          | 509,73   |          | 522,47   |          |
| 501316010022003                            | VANCOCINA CP (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL)              | 500 MG PO SOL INJ CX 50 FA VD TRANS (*)                                                                           | 1357,92 |          | 1.543,09 |          | 1.636,05 |          | 1.645,96   |          | 1.656,00 |          | 1.697,40 |          |
| 504414010038516                            | CLORIDRATO DE VANCOMICINA (BLAU)                   | 500 MG PÓ SOL INJ IV CX 100 FA VD INC                                                                             | 1765,49 | 2.440,69 | 2.006,24 | 2.773,51 | 2.127,10 | 2.940,59 | 2.139,99   | 2.958,41 | 2.153,04 | 2.976,45 | 2.206,87 | 3.050,87 |
| 501300602154319                            | VANCOCINA CP (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL)              | 500 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC (*)                                                                               | 27,16   |          | 30,86    |          | 32,72    |          | 32,92      |          | 33,12    |          | 33,95    |          |
| 501300603150317                            | VANCOCINA CP (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL)              | 500 MG PO LIOF INJ CX 25 FA VD INC                                                                                | 679,31  | 939,11   | 771,95   | 1.067,18 | 818,45   | 1.131,46 | 823,41     | 1.138,32 | 828,43   | 1.145,26 | 849,14   | 1.173,89 |
| 501300604157412                            | VANCOCINA CP (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL)              | 500 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC + BOLS FLEX SIST FECH X 100 ML (*)                                                | 27,16   |          | 30,86    |          | 32,72    |          | 32,92      |          | 33,12    |          | 33,95    |          |
| 501302702156115                            | CLORIDRATO DE VANCOMICINA (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL) | 500 MG PO LIOF P/ SOL INJ IV CX 25 FA VD INC X 10 ML (EMB HOSP) (*)                                               | 441,32  |          | 501,50   |          | 531,72   |          | 534,94     |          | 538,20   |          | 551,66   |          |
| 520725501150118                            | CLORIDRATO DE VANCOMICINA (TEUTO)                  | 500 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC (*)                                                                               | 16,78   |          | 19,06    |          | 20,21    |          | 20,34      |          | 20,46    |          | 20,97    |          |
| 520725502157116                            | CLORIDRATO DE VANCOMICINA (TEUTO)                  | 500 MG PO LIOF INJ CX 50 FA VD INC (EMB HOSP) (*)                                                                 | 882,6   |          | 1.002,95 |          | 1.063,37 |          | 1.069,82   |          | 1.076,34 |          | 1.103,25 |          |
| 505608703152113                            | CLORIDRATO DE VANCOMICINA (ASPEN PHARMA)           | 500 MG PO LIOF P/ SOL INJ IV CX 50 FA VD INC X 10 ML (EMB HOSP) (*)                                               | 883,02  |          | 1.003,43 |          | 1.063,88 |          | 1.070,32   |          | 1.076,85 |          | 1.103,77 |          |
| 533014501153411                            | VANCOTRAT (UNIÃO QUÍMICA)                          | 500 MG PO LIOF CT FA VD INC                                                                                       | 27,34   | 37,80    | 31,07    | 42,95    | 32,94    | 45,54    | 33,14      | 45,81    | 33,34    | 46,09    | 34,17    | 47,24    |
| 501316010022103                            | VANCOCINA CP (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL)              | 500 MG PO SOL INJ INFUS IV CX 10 FA VD TRANS + 10 BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML (*)                          | 271,58  |          | 308,62   |          | 327,21   |          | 329,19     |          | 331,20   |          | 339,48   |          |
| 501316010022203                            | VANCOCINA CP (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL)              | 500 MG PO SOL INJ INFUS IV CX 25 FA VD TRANS + 25 BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML (*)                          | 678,96  |          | 771,55   |          | 818,02   |          | 822,98     |          | 828,00   |          | 848,70   |          |
| 501316040022406                            | CLORIDRATO DE VANCOMICINA (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL) | 500 MG PO SOL INJ INFUS IV CX 25 FA VD TRANS + 25 BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML (*)                          | 399,67  |          | 454,17   |          | 481,53   |          | 484,45     |          | 487,40   |          | 499,59   |          |
| 501316040022506                            | CLORIDRATO DE VANCOMICINA (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL) | 500 MG PO SOL INJ INFUS IV CX 10 FA VD TRANS + 10 BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML (*)                          | 156,92  |          | 178,31   |          | 189,05   |          | 190,20     |          | 191,36   |          | 196,14   |          |
| 501316040022606                            | CLORIDRATO DE VANCOMICINA (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL) | 500 MG PO SOL INJ INFUS IV CT FA VD TRANS + BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML (*)                                | 15,69   |          | 17,83    |          | 18,91    |          | 19,02      |          | 19,14    |          | 19,62    |          |
| 501316040022706                            | CLORIDRATO DE VANCOMICINA (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL) | 500 MG PO SOL INJ CX 50 FA VD TRANS (*)                                                                           | 784,58  |          | 891,56   |          | 945,27   |          | 951,00     |          | 956,80   |          | 980,72   |          |
| 501316040022806                            | CLORIDRATO DE VANCOMICINA (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL) | 500 MG PO SOL INJ CT FA VD TRANS (*)                                                                              | 15,69   |          | 17,83    |          | 18,91    |          | 19,02      |          | 19,14    |          | 19,62    |          |
| 504414010038316                            | CLORIDRATO DE VANCOMICINA (BLAU)                   | 500 MG PÓ SOL INJ IV CX 20 FA VD INC                                                                              | 353,11  | 488,15   | 401,26   | 554,72   | 425,43   | 588,13   | 428,01     | 591,70   | 430,62   | 595,31   | 441,39   | 610,20   |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC - : Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR),

Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                                      | Medicamento (Laboratório)                  | Apresentação                                                      | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|--------------------------------------------|--------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                            |                                            |                                                                   | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE VANCOMICINA |                                            |                                                                   |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 504414010038416                            | CLORIDRATO DE VANCOMICINA (BLAU)           | 500 MG PÓ SOL INJ IV CX 20 FA VD INC + 20 AMP DIL X 10 ML         | 353,11  | 488,15 | 401,26   | 554,72 | 425,43   | 588,13 | 428,01     | 591,70 | 430,62   | 595,31 | 441,39   | 610,20 |
| 513403002153415                            | VANCOCID (INSTITUTO BIOQUIMICO)            | 500 MG PO LIOF CX 50 FA VD INC (*)                                | 517,91  |        | 588,54   |        | 623,99   |        | 627,77     |        | 631,60   |        | 647,39   |        |
| 526301302151416                            | NOVAMICIN (NOVAFARMA)                      | 500 MG PO LIOF SOL INJ CX 50 FR AMP VD INC X 10 ML (EMB HOSP) (*) | 1068,94 |        | 1.214,71 |        | 1.287,88 |        | 1.295,69   |        | 1.303,59 |        | 1.336,18 |        |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE VARDENAFILA |                                            |                                                                   |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 538912050014513                            | LEVITRA (BAYER)                            | 10MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 1                                | 16,81   | 22,55  | 19,43    | 25,95  | 20,78    | 27,70  | 20,92      | 27,88  | 21,07    | 28,07  | 21,68    | 28,86  |
| 525065901115419                            | VIVANZA (MEDLEY)                           | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 2                               | 61,38   | 82,34  | 70,93    | 94,75  | 75,85    | 101,10 | 76,38      | 101,79 | 76,92    | 102,48 | 79,15    | 105,35 |
| 538912050014613                            | LEVITRA (BAYER)                            | 10MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 2                                | 62,28   | 83,55  | 71,97    | 96,14  | 76,96    | 102,58 | 77,49      | 103,26 | 78,04    | 103,97 | 80,30    | 106,88 |
| 538912050014713                            | LEVITRA (BAYER)                            | 10MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 4                                | 118,23  | 158,60 | 136,62   | 182,49 | 146,09   | 194,73 | 147,12     | 196,05 | 148,15   | 197,38 | 152,44   | 202,90 |
| 525066501110418                            | VIVANZA (MEDLEY)                           | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 4                               | 111,38  | 149,41 | 128,71   | 171,93 | 137,63   | 183,45 | 138,60     | 184,70 | 139,57   | 185,95 | 143,61   | 191,15 |
| 515601308115216                            | LEVITRA (BAYER)                            | 10 MG COM OROD CT BL AL AL X 1                                    | 19,77   | 26,52  | 22,84    | 30,51  | 24,43    | 32,56  | 24,60      | 32,78  | 24,77    | 33,00  | 25,49    | 33,93  |
| 515601311116211                            | LEVITRA (BAYER)                            | 10 MG COM OROD CT ESTOJO CART BL AL AL X 1                        | 19,77   | 26,52  | 22,84    | 30,51  | 24,43    | 32,56  | 24,60      | 32,78  | 24,77    | 33,00  | 25,49    | 33,93  |
| 515601312112218                            | LEVITRA (BAYER)                            | 10 MG COM OROD CT ESTOJO CART BL AL AL X 2                        | 39,52   | 53,01  | 45,67    | 61,01  | 48,83    | 65,09  | 49,17      | 65,52  | 49,52    | 65,98  | 50,95    | 67,82  |
| 515601309111214                            | LEVITRA (BAYER)                            | 10 MG COM OROD CT BL AL AL X 2                                    | 39,52   | 53,01  | 45,67    | 61,01  | 48,83    | 65,09  | 49,17      | 65,52  | 49,52    | 65,98  | 50,95    | 67,82  |
| 515601310111214                            | LEVITRA (BAYER)                            | 10 MG COM OROD CT BL AL AL X 4                                    | 79,06   | 106,06 | 91,36    | 122,04 | 97,70    | 130,23 | 98,38      | 131,10 | 99,07    | 131,99 | 101,94   | 135,69 |
| 515601313119216                            | LEVITRA (BAYER)                            | 10 MG COM OROD CT ESTOJO CART BL AL AL X 4                        | 79,06   | 106,06 | 91,36    | 122,04 | 97,70    | 130,23 | 98,38      | 131,10 | 99,07    | 131,99 | 101,94   | 135,69 |
| 538912050014813                            | LEVITRA (BAYER)                            | 20MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 2                                | 69,9    | 93,77  | 80,77    | 107,89 | 86,37    | 115,12 | 86,98      | 115,91 | 87,59    | 116,70 | 90,13    | 119,97 |
| 525066101112413                            | VIVANZA (MEDLEY)                           | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 4                               | 171,05  | 229,46 | 197,66   | 264,03 | 211,37   | 281,74 | 212,84     | 283,63 | 214,34   | 285,57 | 220,55   | 293,56 |
| 538912050014913                            | LEVITRA (BAYER)                            | 20MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 4                                | 139,76  | 187,48 | 161,51   | 215,74 | 172,71   | 230,21 | 173,92     | 231,77 | 175,14   | 233,34 | 180,21   | 239,87 |
| 538912050015013                            | LEVITRA (BAYER)                            | 20MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 8                                | 277,65  | 372,46 | 320,84   | 428,57 | 343,09   | 457,31 | 345,49     | 460,41 | 347,92   | 463,54 | 357,99   | 476,50 |
| 538912050014413                            | LEVITRA (BAYER)                            | 5MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 4                                 | 106,27  | 142,56 | 122,81   | 164,05 | 131,32   | 175,04 | 132,24     | 176,23 | 133,17   | 177,42 | 137,03   | 182,39 |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE VENLAFAXINA |                                            |                                                                   |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 522700905114313                            | EFEXOR XR (WYETH)                          | 150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAST INC X 7                        | 63,8    | 88,20  | 72,50    | 100,23 | 76,87    | 106,27 | 77,34      | 106,92 | 77,81    | 107,57 | 79,76    | 110,26 |
| 532716050022706                            | CLORIDRATO DE VENLAFAXINA (TORRENT)        | 150 MG CAP GEL DURA BL AL AL X 7                                  | 36,86   | 50,96  | 41,89    | 57,91  | 44,41    | 61,39  | 44,68      | 61,77  | 44,95    | 62,14  | 46,07    | 63,69  |
| 532415020011304                            | VENIZ XR (SUN)                             | 150 MG COM LIB PROL CT BL AL AL X 7                               | 40,23   | 55,62  | 45,71    | 63,19  | 48,47    | 67,01  | 48,76      | 67,41  | 49,06    | 67,82  | 50,29    | 69,52  |
| 526130701111117                            | CLORIDRATO DE VENLAFAXINA (GERMED)         | 150 MG CAP GEL DURA LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X 14               | 82,92   | 114,63 | 94,23    | 130,27 | 99,90    | 138,11 | 100,51     | 138,95 | 101,12   | 139,79 | 103,65   | 143,29 |
| 508021901111419                            | VENLAXIN (EUROFARMA)                       | 150 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 14                   | 31,91   | 44,11  | 36,26    | 50,13  | 38,44    | 53,14  | 38,67      | 53,46  | 38,91    | 53,79  | 39,88    | 55,13  |
| 532415020011404                            | VENIZ XR (SUN)                             | 150 MG COM LIB PROL CT BL AL AL X 14                              | 80,47   | 111,25 | 91,44    | 126,41 | 96,95    | 134,03 | 97,54      | 134,84 | 98,13    | 135,66 | 100,58   | 139,05 |
| 507739301119119                            | CLORIDRATO DE VENLAFAXINA (EMS S/A)        | 150 MG CAP GEL DURA LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X 14               | 82,9    | 114,60 | 94,21    | 130,24 | 99,88    | 138,08 | 100,49     | 138,92 | 101,10   | 139,76 | 103,63   | 143,26 |
| 532716050022606                            | CLORIDRATO DE VENLAFAXINA (TORRENT)        | 150 MG CAP GEL DURA BL AL AL X 14                                 | 73,71   | 101,90 | 83,76    | 115,79 | 88,81    | 122,77 | 89,35      | 123,52 | 89,89    | 124,27 | 92,14    | 127,38 |
| 508020601112111                            | CLORIDRATO DE VENLAFAXINA (EUROFARMA)      | 150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 14                        | 76,89   | 106,30 | 87,38    | 120,80 | 92,64    | 128,07 | 93,20      | 128,84 | 93,77    | 129,63 | 96,11    | 132,87 |
| 522700901119310                            | EFEXOR XR (WYETH)                          | 150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAST INC X 14                       | 127,58  | 176,37 | 144,98   | 200,43 | 153,72   | 212,51 | 154,65     | 213,79 | 155,59   | 215,09 | 159,48   | 220,47 |
| 532701401117419                            | VENLIFT OD (TORRENT)                       | 150 MG CAP GEL DURA BL AL PVC X 14                                | 76,53   | 105,80 | 86,97    | 120,23 | 92,21    | 127,47 | 92,76      | 128,24 | 93,33    | 129,02 | 95,66    | 132,24 |
| 538800601113116                            | CLORIDRATO DE VENLAFAXINA (LEGRAND PHARMA) | 150 MG CAP GEL DURA LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X 14               | 82,92   | 114,63 | 94,23    | 130,27 | 99,90    | 138,11 | 100,51     | 138,95 | 101,12   | 139,79 | 103,65   | 143,29 |
| 525068602119417                            | ALENTHUS XR (MEDLEY)                       | 150 MG CAP GEL DURA LIB CONTROL CT BL AL PLAS INC X 15            | 54,92   | 75,92  | 62,41    | 86,28  | 66,17    | 91,48  | 66,57      | 92,03  | 66,98    | 92,60  | 68,65    | 94,90  |
| 525068503110111                            | CLORIDRATO DE VENLAFAXINA (MEDLEY)         | 150MG CAP GEL DURA LIB CONTROL CT BL AL PLAS INC X 15             | 82,9    | 114,60 | 94,21    | 130,24 | 99,88    | 138,08 | 100,49     | 138,92 | 101,10   | 139,76 | 103,63   | 143,26 |
| 508021906111417                            | VENLAXIN (EUROFARMA)                       | 150 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 28                   | 63,8    | 88,20  | 72,50    | 100,23 | 76,86    | 106,25 | 77,33      | 106,90 | 77,80    | 107,55 | 79,75    | 110,25 |
| 508020604111114                            | CLORIDRATO DE VENLAFAXINA (EUROFARMA)      | 150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 28                        | 127,58  | 176,37 | 144,98   | 200,43 | 153,72   | 212,51 | 154,65     | 213,79 | 155,59   | 215,09 | 159,48   | 220,47 |
| 525068504117118                            | CLORIDRATO DE VENLAFAXINA (MEDLEY)         | 150MG CAP GEL DURA LIB CONTROL CT BL AL PLAS INC X 30             | 165,84  | 229,26 | 188,45   | 260,52 | 199,80   | 276,21 | 201,01     | 277,88 | 202,24   | 279,58 | 207,30   | 286,58 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR),

Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

*Atualizada em 19/08/2016*

| GGREM                                      | Medicamento (Laboratório)                                    | Apresentação                                            | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|--------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                            |                                                              |                                                         | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE VENLAFAXINA |                                                              |                                                         |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 532716050022806                            | CLORIDRATO DE VENLAFAXINA (TORRENT)                          | 150 MG CAP GEL DURA CT BL AL AL X 30                    | 157,96  | 218,37 | 179,50   | 248,15 | 190,31   | 263,09 | 191,46     | 264,68 | 192,63   | 266,30 | 197,45   | 272,96 |
| 531623602115412                            | VENFORIN (EMS SIGMA)                                         | 150 MG CAP GEL DURA LIB PROL CT BL AL PLAS BCO OPC X 30 | 164,69  | 227,67 | 187,15   | 258,72 | 198,42   | 274,30 | 199,62     | 275,96 | 200,84   | 277,65 | 205,86   | 284,59 |
| 508014120106403                            | VENLAXIN (EUROFARMA)                                         | 150 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 30         | 63,8    | 88,20  | 72,50    | 100,23 | 76,86    | 106,25 | 77,33      | 106,90 | 77,80    | 107,55 | 79,75    | 110,25 |
| 525068603115415                            | ALENTHUS XR (MEDLEY)                                         | 150 MG CAP GEL DURA LIB CONTROL CT BL AL PLAS INC X 30  | 53,23   | 73,59  | 60,49    | 83,62  | 64,14    | 88,67  | 64,53      | 89,21  | 64,92    | 89,75  | 66,54    | 91,99  |
| 526113040089006                            | CLORIDRATO DE VENLAFAXINA (GERMED)                           | 150 MG CAP GEL DURA LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X 30     | 177,72  | 245,69 | 201,95   | 279,18 | 214,12   | 296,01 | 215,42     | 297,81 | 216,73   | 299,62 | 222,15   | 307,11 |
| 507739302115117                            | CLORIDRATO DE VENLAFAXINA (EMS S/A)                          | 150 MG CAP GEL DURA LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X 30     | 165,8   | 229,21 | 188,41   | 260,47 | 199,76   | 276,16 | 200,97     | 277,83 | 202,20   | 279,53 | 207,26   | 286,52 |
| 532415020011504                            | VENIZ XR (SUN)                                               | 150 MG COM LIB PROL CT BL AL AL X 30                    | 172,42  | 238,36 | 195,93   | 270,86 | 207,74   | 287,19 | 209,00     | 288,93 | 210,27   | 290,69 | 215,53   | 297,96 |
| 532713120016603                            | VENLIFT OD (TORRENT)                                         | 150 MG CAP GEL DURA CT BL AL AL X 30                    | 163,99  | 226,71 | 186,35   | 257,62 | 197,58   | 273,14 | 198,78     | 274,80 | 199,99   | 276,47 | 204,99   | 283,39 |
| 508015010106706                            | CLORIDRATO DE VENLAFAXINA (PORT 344/98 LISTA C1) (EUROFARMA) | 150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30              | 136,69  | 188,97 | 155,33   | 214,73 | 164,69   | 227,67 | 165,69     | 229,06 | 166,70   | 230,45 | 170,87   | 236,22 |
| 538800602111117                            | CLORIDRATO DE VENLAFAXINA (LEGRAND PHARMA)                   | 150 MG CAP GEL DURA LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X 30     | 177,69  | 245,65 | 201,92   | 279,14 | 214,08   | 295,95 | 215,38     | 297,75 | 216,69   | 299,56 | 222,11   | 307,05 |
| 522700907117311                            | EFEXOR XR (WYETH)                                            | 150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30              | 273,4   | 377,96 | 310,68   | 429,50 | 329,39   | 455,36 | 331,39     | 458,13 | 333,41   | 460,92 | 341,75   | 472,45 |
| 532716050023106                            | CLORIDRATO DE VENLAFAXINA (TORRENT)                          | 37,5 MG CAP GEL DURA CT BL AL AL X 7                    | 11,09   | 15,33  | 12,61    | 17,43  | 13,37    | 18,48  | 13,45      | 18,59  | 13,53    | 18,70  | 13,87    | 19,17  |
| 532716050022906                            | CLORIDRATO DE VENLAFAXINA (TORRENT)                          | 37,5 MG CAP GEL DURA CT BL AL AL X 14                   | 22,21   | 30,70  | 25,23    | 34,88  | 26,75    | 36,98  | 26,92      | 37,22  | 27,08    | 37,44  | 27,76    | 38,38  |
| 532716050023006                            | CLORIDRATO DE VENLAFAXINA (TORRENT)                          | 37,5 MG CAP GEL DURA CT BL AL AL X 30                   | 47,58   | 65,78  | 54,07    | 74,75  | 57,33    | 79,26  | 57,68      | 79,74  | 58,03    | 80,22  | 59,48    | 82,23  |
| 522700903111317                            | EFEXOR XR (WYETH)                                            | 37,5 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAST INC X 7             | 19,2    | 26,54  | 21,82    | 30,16  | 23,14    | 31,99  | 23,28      | 32,18  | 23,42    | 32,38  | 24,01    | 33,19  |
| 508021904119410                            | VENLAXIN (EUROFARMA)                                         | 37,5 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 7         | 4,81    | 6,65   | 5,46     | 7,55   | 5,79     | 8,00   | 5,82       | 8,05   | 5,86     | 8,10   | 6,01     | 8,31   |
| 529916001113119                            | CLORIDRATO DE VENLAFAXINA (RANBAXY)                          | 37,5 MG COM CT BL AL/AL X 7                             | 9,61    | 13,29  | 10,92    | 15,10  | 11,58    | 16,01  | 11,65      | 16,11  | 11,72    | 16,20  | 12,01    | 16,60  |
| 525068507116112                            | CLORIDRATO DE VENLAFAXINA (MEDLEY)                           | 37,5 MG CAP GEL DURA LIB CONTROL CT BL AL PLAS INC X 7  | 12,47   | 17,24  | 14,17    | 19,59  | 15,03    | 20,78  | 15,12      | 20,90  | 15,21    | 21,03  | 15,59    | 21,55  |
| 525068605118411                            | ALENTHUS XR (MEDLEY)                                         | 37,5 MG CAP GEL DURA LIB CONTROL CT BL AL PLAS INC X 7  | 8,27    | 11,43  | 9,40     | 12,99  | 9,97     | 13,78  | 10,03      | 13,87  | 10,09    | 13,95  | 10,34    | 14,29  |
| 532415020010704                            | VENIZ XR (SUN)                                               | 37,5 MG COM LIB PROL CT BL AL AL X 7                    | 12,09   | 16,71  | 13,73    | 18,98  | 14,56    | 20,13  | 14,65      | 20,25  | 14,74    | 20,38  | 15,11    | 20,89  |
| 532701404116413                            | VENLIFT OD (TORRENT)                                         | 37,5 MG CAP GEL DURA CT BL AL AL X 7                    | 11      | 15,21  | 12,50    | 17,28  | 13,25    | 18,32  | 13,33      | 18,43  | 13,41    | 18,54  | 13,75    | 19,01  |
| 532415020010804                            | VENIZ XR (SUN)                                               | 37,5 MG COM LIB PROL CT BL AL AL X 14                   | 24,17   | 33,41  | 27,46    | 37,96  | 29,11    | 40,24  | 29,29      | 40,49  | 29,47    | 40,74  | 30,21    | 41,76  |
| 532701403111418                            | VENLIFT OD (TORRENT)                                         | 37,5 MG CAP GEL DURA CT BL AL AL X 14                   | 23,05   | 31,87  | 26,19    | 36,21  | 27,77    | 38,39  | 27,94      | 38,63  | 28,11    | 38,86  | 28,81    | 39,83  |
| 529916002111111                            | CLORIDRATO DE VENLAFAXINA (RANBAXY)                          | 37,5 MG COM CT BL AL/AL X 14                            | 19,21   | 26,56  | 21,83    | 30,18  | 23,15    | 32,00  | 23,29      | 32,20  | 23,43    | 32,39  | 24,02    | 33,21  |
| 508020603115116                            | CLORIDRATO DE VENLAFAXINA (EUROFARMA)                        | 37,5 MG CAP GEL DURA LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 14    | 24,98   | 34,53  | 28,38    | 39,23  | 30,09    | 41,60  | 30,28      | 41,86  | 30,46    | 42,11  | 31,22    | 43,16  |
| 508021903112412                            | VENLAXIN (EUROFARMA)                                         | 37,5 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 14        | 19,21   | 26,56  | 21,83    | 30,18  | 23,15    | 32,00  | 23,29      | 32,20  | 23,43    | 32,39  | 24,02    | 33,21  |
| 531623601119414                            | VENFORIN (EMS SIGMA)                                         | 37,5 MG CAP GEL DURA LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X 14    | 24,41   | 33,75  | 27,74    | 38,35  | 29,41    | 40,66  | 29,59      | 40,91  | 29,77    | 41,16  | 30,51    | 42,18  |
| 522700904118315                            | EFEXOR XR (WYETH)                                            | 37,5 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAST INC X 14            | 38,44   | 53,14  | 43,68    | 60,39  | 46,32    | 64,03  | 46,60      | 64,42  | 46,88    | 64,81  | 48,05    | 66,43  |
| 525068505113116                            | CLORIDRATO DE VENLAFAXINA (MEDLEY)                           | 37,5 MG CAP GEL DURA LIB CONTROL CT BL AL PLAS INC X 15 | 26,76   | 36,99  | 30,41    | 42,04  | 32,25    | 44,58  | 32,44      | 44,85  | 32,64    | 45,12  | 33,46    | 46,26  |
| 525068606114411                            | ALENTHUS XR (MEDLEY)                                         | 37,5 MG CAP GEL DURA LIB CONTROL CT BL AL PLAS INC X 15 | 16,08   | 22,23  | 18,27    | 25,26  | 19,37    | 26,78  | 19,49      | 26,94  | 19,61    | 27,11  | 20,10    | 27,79  |
| 529916003116115                            | CLORIDRATO DE VENLAFAXINA (RANBAXY)                          | 37,5 MG COM CT BL AL/AL X 15                            | 20,59   | 28,46  | 23,40    | 32,35  | 24,81    | 34,30  | 24,96      | 34,51  | 25,11    | 34,71  | 25,74    | 35,58  |
| 508020605118112                            | CLORIDRATO DE VENLAFAXINA (EUROFARMA)                        | 37,5 MG CAP GEL DURA LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 28    | 38,46   | 53,17  | 43,70    | 60,41  | 46,33    | 64,05  | 46,62      | 64,45  | 46,90    | 64,84  | 48,07    | 66,45  |
| 521124603119111                            | CLORIDRATO DE VENLAFAXINA (BIOSINTÉTICA)                     | 37,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 28                      | 54,52   | 75,37  | 61,96    | 85,66  | 65,69    | 90,81  | 66,09      | 91,37  | 66,49    | 91,92  | 68,15    | 94,21  |
| 529916004112113                            | CLORIDRATO DE VENLAFAXINA (RANBAXY)                          | 37,5 MG COM CT BL AL/AL X 28                            | 19,85   | 27,44  | 22,56    | 31,19  | 23,92    | 33,07  | 24,06      | 33,26  | 24,21    | 33,47  | 24,82    | 34,31  |
| 522700908113318                            | EFEXOR XR (WYETH)                                            | 37,5 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30             | 82,36   | 113,86 | 93,59    | 129,38 | 99,23    | 137,18 | 99,83      | 138,01 | 100,44   | 138,85 | 102,95   | 142,32 |
| 508014120106203                            | VENLAXIN (EUROFARMA)                                         | 37,5 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 30        | 19,21   | 26,56  | 21,83    | 30,18  | 23,15    | 32,00  | 23,29      | 32,20  | 23,43    | 32,39  | 24,02    | 33,21  |
| 508015010106506                            | CLORIDRATO DE VENLAFAXINA (PORT 344/98 LISTA C1) (EUROFARMA) | 37,5 MG CAP GEL DURA LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 30    | 41,21   | 56,97  | 46,82    | 64,73  | 49,64    | 68,62  | 49,95      | 69,05  | 50,25    | 69,47  | 51,51    | 71,21  |
| 538813040046106                            | CLORIDRATO DE VENLAFAXINA (LEGRAND PHARMA)                   | 37,5 MG CAP GEL DURA LIB PROL CT BL PLAS OPC X 30       | 53,55   | 74,03  | 60,85    | 84,12  | 64,51    | 89,18  | 64,90      | 89,72  | 65,30    | 90,27  | 66,93    | 92,53  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.



PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                                      | Medicamento (Laboratório)                | Apresentação                                            | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|--------------------------------------------|------------------------------------------|---------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                            |                                          |                                                         | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE VENLAFAXINA |                                          |                                                         |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 525068607110418                            | ALENTHUS XR (MEDLEY)                     | 37,5 MG CAP GEL DURA LIB CONTROL CT BL AL PLAS INC X 30 | 22,46   | 31,05  | 25,52    | 35,28  | 27,06    | 37,41  | 27,22      | 37,63  | 27,39    | 37,87  | 28,07    | 38,81  |
| 525068506111117                            | CLORIDRATO DE VENLAFAXINA (MEDLEY)       | 37,5 MG CAP GEL DURA LIB CONTROL CT BL AL PLAS INC X 30 | 53,51   | 73,97  | 60,81    | 84,07  | 64,47    | 89,13  | 64,86      | 89,67  | 65,26    | 90,22  | 66,89    | 92,47  |
| 529916018113117                            | CLORIDRATO DE VENLAFAXINA (RANBAXY)      | 37,5 MG COM CT BL AL/AL X 30                            | 41,21   | 56,97  | 46,82    | 64,73  | 49,64    | 68,62  | 49,95      | 69,05  | 50,25    | 69,47  | 51,51    | 71,21  |
| 532415020010904                            | VENIZ XR (SUN)                           | 37,5 MG COM LIB PROL CT BL AL AL X 30                   | 51,8    | 71,61  | 58,86    | 81,37  | 62,41    | 86,28  | 62,79      | 86,80  | 63,17    | 87,33  | 64,75    | 89,51  |
| 532713120016403                            | VENLIFT OD (TORRENT)                     | 37,5 MG CAP GEL DURA CT BL AL AL X 30                   | 48,27   | 66,73  | 54,85    | 75,83  | 58,15    | 80,39  | 58,50      | 80,87  | 58,86    | 81,37  | 60,33    | 83,40  |
| 529916005119111                            | CLORIDRATO DE VENLAFAXINA (RANBAXY)      | 37,5 MG COM CT BL AL/AL X 60                            | 82,51   | 114,07 | 93,76    | 129,62 | 99,41    | 137,43 | 100,01     | 138,26 | 100,62   | 139,10 | 103,14   | 142,58 |
| 522700906110311                            | EFEXOR XR (WYETH)                        | 75 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAST INC X 7               | 44,99   | 62,20  | 51,13    | 70,68  | 54,21    | 74,94  | 54,54      | 75,40  | 54,87    | 75,85  | 56,24    | 77,75  |
| 508021908114413                            | VENLAXIN (EUROFARMA)                     | 75 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 28          | 45      | 62,21  | 51,14    | 70,70  | 54,22    | 74,96  | 54,55      | 75,41  | 54,88    | 75,87  | 56,25    | 77,76  |
| 508021907118415                            | VENLAXIN (EUROFARMA)                     | 37,5 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 28        | 19,21   | 26,56  | 21,83    | 30,18  | 23,15    | 32,00  | 23,29      | 32,20  | 23,43    | 32,39  | 24,02    | 33,21  |
| 529916011119111                            | CLORIDRATO DE VENLAFAXINA (RANBAXY)      | 50 MG COM CT BL AL/AL X 7                               | 11,34   | 15,68  | 12,89    | 17,82  | 13,66    | 18,88  | 13,75      | 19,01  | 13,83    | 19,12  | 14,18    | 19,60  |
| 529916006115111                            | CLORIDRATO DE VENLAFAXINA (RANBAXY)      | 50 MG COM CT BL AL/AL X 14                              | 22,66   | 31,33  | 25,76    | 35,61  | 27,31    | 37,75  | 27,47      | 37,98  | 27,64    | 38,21  | 28,33    | 39,16  |
| 529916007111118                            | CLORIDRATO DE VENLAFAXINA (RANBAXY)      | 50 MG COM CT BL AL/AL X 15                              | 24,27   | 33,55  | 27,58    | 38,13  | 29,24    | 40,42  | 29,42      | 40,67  | 29,60    | 40,92  | 30,34    | 41,94  |
| 529916008118116                            | CLORIDRATO DE VENLAFAXINA (RANBAXY)      | 50 MG COM CT BL AL/AL X 28                              | 45,29   | 62,61  | 51,46    | 71,14  | 54,56    | 75,43  | 54,90      | 75,90  | 55,23    | 76,35  | 56,61    | 78,26  |
| 529916009114114                            | CLORIDRATO DE VENLAFAXINA (RANBAXY)      | 50 MG COM CT BL AL/AL X 30                              | 48,53   | 67,09  | 55,14    | 76,23  | 58,47    | 80,83  | 58,82      | 81,32  | 59,18    | 81,81  | 60,66    | 83,86  |
| 521124602112113                            | CLORIDRATO DE VENLAFAXINA (BIOSINTÉTICA) | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                        | 63,44   | 87,70  | 72,09    | 99,66  | 76,43    | 105,66 | 76,89      | 106,30 | 77,36    | 106,95 | 79,29    | 109,61 |
| 529916010112111                            | CLORIDRATO DE VENLAFAXINA (RANBAXY)      | 50 MG COM CT BL AL/AL X 60                              | 97,06   | 134,18 | 110,30   | 152,48 | 116,94   | 161,66 | 117,65     | 162,64 | 118,37   | 163,64 | 121,33   | 167,73 |
| 529916017117119                            | CLORIDRATO DE VENLAFAXINA (RANBAXY)      | 75 MG COM CT BL AL/AL X 7                               | 12,23   | 16,91  | 13,89    | 19,20  | 14,73    | 20,36  | 14,82      | 20,49  | 14,91    | 20,61  | 15,28    | 21,12  |
| 532716050023306                            | CLORIDRATO DE VENLAFAXINA (TORRENT)      | 75 MG CAP GEL DURA BL AL AL X 7                         | 25,99   | 35,93  | 29,53    | 40,82  | 31,31    | 43,28  | 31,50      | 43,55  | 31,69    | 43,81  | 32,48    | 44,90  |
| 532415020011004                            | VENIZ XR (SUN)                           | 75 MG COM LIB PROL CT BL AL AL X 7                      | 24,96   | 34,51  | 28,36    | 39,21  | 30,07    | 41,57  | 30,26      | 41,83  | 30,44    | 42,08  | 31,20    | 43,13  |
| 508021905115419                            | VENLAXIN (EUROFARMA)                     | 75 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 07          | 11,25   | 15,55  | 12,78    | 17,67  | 13,55    | 18,73  | 13,64      | 18,86  | 13,72    | 18,97  | 14,06    | 19,44  |
| 522700902115319                            | EFEXOR XR (WYETH)                        | 75 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAST INC X 14              | 89,95   | 124,35 | 102,22   | 141,31 | 108,38   | 149,83 | 109,04     | 150,74 | 109,70   | 151,65 | 112,44   | 155,44 |
| 532701402113417                            | VENLIFT OD (TORRENT)                     | 75 MG CAP GEL DURA BL AL PVC X 14                       | 53,96   | 74,60  | 61,32    | 84,77  | 65,02    | 89,89  | 65,41      | 90,43  | 65,81    | 90,98  | 67,46    | 93,26  |
| 508020602119118                            | CLORIDRATO DE VENLAFAXINA (EUROFARMA)    | 75 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 14               | 53,55   | 74,03  | 60,85    | 84,12  | 64,51    | 89,18  | 64,90      | 89,72  | 65,30    | 90,27  | 66,93    | 92,53  |
| 508021902116414                            | VENLAXIN (EUROFARMA)                     | 75 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 14          | 45      | 62,21  | 51,14    | 70,70  | 54,22    | 74,96  | 54,55      | 75,41  | 54,88    | 75,87  | 56,25    | 77,76  |
| 532415020011104                            | VENIZ XR (SUN)                           | 75 MG COM LIB PROL CT BL AL AL X 14                     | 49,92   | 69,01  | 56,73    | 78,43  | 60,15    | 83,15  | 60,51      | 83,65  | 60,88    | 84,16  | 62,40    | 86,26  |
| 532716050023206                            | CLORIDRATO DE VENLAFAXINA (TORRENT)      | 75 MG CAP GEL DURA BL AL AL X 14                        | 51,97   | 71,85  | 59,06    | 81,65  | 62,62    | 86,57  | 63,00      | 87,09  | 63,38    | 87,62  | 64,96    | 89,80  |
| 529916012115118                            | CLORIDRATO DE VENLAFAXINA (RANBAXY)      | 75 MG COM CT BL AL/AL X 14                              | 24,45   | 33,80  | 27,79    | 38,42  | 29,46    | 40,73  | 29,64      | 40,98  | 29,82    | 41,22  | 30,57    | 42,26  |
| 541813040005706                            | CLORIDRATO DE VENLAFAXINA (EMS S/A)      | 75 MG CAP GEL DURA LIB PROL CT BL PLAS OPC X 15         | 62,66   | 86,62  | 71,20    | 98,43  | 75,49    | 104,36 | 75,95      | 105,00 | 76,41    | 105,63 | 78,32    | 108,27 |
| 525068501118113                            | CLORIDRATO DE VENLAFAXINA (MEDLEY)       | 75MG CAP GEL DURA LIB CONTROL CT BL AL PLAS INC X 15    | 58,45   | 80,80  | 66,42    | 91,82  | 70,42    | 97,35  | 70,85      | 97,95  | 71,28    | 98,54  | 73,06    | 101,00 |
| 525068604111413                            | ALENTHUS XR (MEDLEY)                     | 75 MG CAP GEL DURA LIB CONTROL CT BL AL PLAS INC X 15   | 35,18   | 48,63  | 39,97    | 55,26  | 42,38    | 58,59  | 42,64      | 58,95  | 42,90    | 59,31  | 43,97    | 60,79  |
| 529916013111116                            | CLORIDRATO DE VENLAFAXINA (RANBAXY)      | 75 MG COM CT BL AL/AL X 15                              | 26,2    | 36,22  | 29,77    | 41,16  | 31,57    | 43,64  | 31,76      | 43,91  | 31,95    | 44,17  | 32,75    | 45,27  |
| 508020606114110                            | CLORIDRATO DE VENLAFAXINA (EUROFARMA)    | 75 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 28               | 74,76   | 103,35 | 84,95    | 117,44 | 90,07    | 124,52 | 90,62      | 125,28 | 91,17    | 126,04 | 93,45    | 129,19 |
| 521124601116115                            | CLORIDRATO DE VENLAFAXINA (BIOSINTÉTICA) | 75 MG COM CT BL AL PLAS INC X 28                        | 80,09   | 110,72 | 91,01    | 125,82 | 96,49    | 133,39 | 97,08      | 134,21 | 97,67    | 135,02 | 100,11   | 138,40 |
| 529916014118114                            | CLORIDRATO DE VENLAFAXINA (RANBAXY)      | 75 MG COM CT BL AL/AL X 28                              | 39,68   | 54,86  | 45,09    | 62,33  | 47,81    | 66,09  | 48,10      | 66,50  | 48,39    | 66,90  | 49,60    | 68,57  |
| 525068502114111                            | CLORIDRATO DE VENLAFAXINA (MEDLEY)       | 75MG CAP GEL DURA LIB CONTROL CT BL AL PLAS INC X 30    | 80,09   | 110,72 | 91,01    | 125,82 | 96,49    | 133,39 | 97,08      | 134,21 | 97,67    | 135,02 | 100,11   | 138,40 |
| 532415020011204                            | VENIZ XR (SUN)                           | 75 MG COM LIB PROL CT BL AL AL X 30                     | 107     | 147,92 | 121,59   | 168,09 | 128,92   | 178,22 | 129,70     | 179,30 | 130,49   | 180,39 | 133,75   | 184,90 |
| 531623603111410                            | VENFORIN (EMS SIGMA)                     | 75 MG CAP GEL DURA LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X 30      | 96,43   | 133,31 | 109,58   | 151,49 | 116,18   | 160,61 | 116,89     | 161,59 | 117,60   | 162,58 | 120,54   | 166,64 |
| 508014120106303                            | VENLAXIN (EUROFARMA)                     | 75 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 30          | 45      | 62,21  | 51,14    | 70,70  | 54,22    | 74,96  | 54,55      | 75,41  | 54,88    | 75,87  | 56,25    | 77,76  |
| 532716050023406                            | CLORIDRATO DE VENLAFAXINA (TORRENT)      | 75 MG CAP GEL DURA CT BL AL AL X 30                     | 111,36  | 153,95 | 126,55   | 174,95 | 134,17   | 185,48 | 134,99     | 186,62 | 135,81   | 187,75 | 139,21   | 192,45 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.



PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                                         | Medicamento (Laboratório)                                    | Apresentação                                             | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|-----------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                               |                                                              |                                                          | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE VENLAFAXINA    |                                                              |                                                          |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 508015010106606                               | CLORIDRATO DE VENLAFAXINA (PORT 344/98 LISTA C1) (EUROFARMA) | 75 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30                | 80,09   | 110,72 | 91,01    | 125,82 | 96,49    | 133,39 | 97,08      | 134,21 | 97,67    | 135,02 | 100,11   | 138,40 |
| 538813040046206                               | CLORIDRATO DE VENLAFAXINA (LEGRAND PHARMA)                   | 75 MG CAP GEL DURA LIB PROL CT BL PLAS OPC X 30          | 125,31  | 173,23 | 142,40   | 196,86 | 150,98   | 208,72 | 151,89     | 209,98 | 152,82   | 211,26 | 156,64   | 216,55 |
| 522700909111319                               | EFEXOR XR (WYETH)                                            | 75 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30                | 192,75  | 266,47 | 219,03   | 302,80 | 232,23   | 321,04 | 233,64     | 322,99 | 235,06   | 324,96 | 240,94   | 333,09 |
| 532713120016503                               | VENLIFT OD (TORRENT)                                         | 75 MG CAP GEL DURA CT BL AL AL X 30                      | 115,64  | 159,87 | 131,41   | 181,67 | 139,33   | 192,62 | 140,18     | 193,79 | 141,03   | 194,97 | 144,56   | 199,85 |
| 525068601112419                               | ALENTHUS XR (MEDLEY)                                         | 75 MG CAP GEL DURA LIB CONTROL CT BL AL PLAS INC X 30    | 45,3    | 62,62  | 51,47    | 71,15  | 54,57    | 75,44  | 54,91      | 75,91  | 55,24    | 76,37  | 56,62    | 78,27  |
| 541813040005806                               | CLORIDRATO DE VENLAFAXINA (EMS S/A)                          | 75 MG CAP GEL DURA LIB PROL CT BL PLAS OPC X 30          | 125,31  | 173,23 | 142,40   | 196,86 | 150,98   | 208,72 | 151,89     | 209,98 | 152,82   | 211,26 | 156,64   | 216,55 |
| 529916015114112                               | CLORIDRATO DE VENLAFAXINA (RANBAXY)                          | 75 MG COM CT BL AL/AL X 30                               | 52,41   | 72,45  | 59,55    | 82,32  | 63,14    | 87,29  | 63,52      | 87,81  | 63,91    | 88,35  | 65,51    | 90,56  |
| 529916016110110                               | CLORIDRATO DE VENLAFAXINA (RANBAXY)                          | 75 MG COM CT BL AL/AL X 60                               | 105,3   | 145,57 | 119,65   | 165,41 | 126,86   | 175,38 | 127,63     | 176,44 | 128,41   | 177,52 | 131,62   | 181,96 |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE VERAPAMIL      |                                                              |                                                          |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 521125102113119                               | CLORIDRATO DE VERAPAMIL (BIOSINTÉTICA)                       | 120 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL PLAS INC X 20         | 20,3    | 28,06  | 23,07    | 31,89  | 24,46    | 33,81  | 24,61      | 34,02  | 24,76    | 34,23  | 25,38    | 35,09  |
| 500513901118119                               | CLORIDRATO DE VERAPAMIL (ACHÉ)                               | 120 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL PLAS INC X 20         | 20,3    | 28,06  | 23,07    | 31,89  | 24,46    | 33,81  | 24,61      | 34,02  | 24,76    | 34,23  | 25,38    | 35,09  |
| 511509701113115                               | CLORIDRATO DE VERAPAMIL (SANDOZ)                             | 120 MG COM REV AP CT BL AL PLAS BRANCO OPC X 20          | 18,23   | 25,20  | 20,71    | 28,63  | 21,96    | 30,36  | 22,10      | 30,55  | 22,23    | 30,73  | 22,79    | 31,51  |
| 500202701117319                               | DILACORON (ABBOTT)                                           | 120 MG COM REV RETARD CT BL AL PLAS INC X 20             | 31,23   | 43,17  | 35,48    | 49,05  | 37,62    | 52,01  | 37,85      | 52,33  | 38,08    | 52,64  | 39,03    | 53,96  |
| 500512090046606                               | CLORIDRATO DE VERAPAMIL (ACHÉ)                               | 240 MG COM REV RETARD CT BL AL PLAS INC X 30             | 25,93   | 35,85  | 29,46    | 40,73  | 31,24    | 43,19  | 31,43      | 43,45  | 31,62    | 43,71  | 32,41    | 44,80  |
| 511509702111116                               | CLORIDRATO DE VERAPAMIL (SANDOZ)                             | 240 MG COM REV RETARD CT BL AL PLAS BRANCO OPC X 30      | 39,88   | 55,13  | 45,31    | 62,64  | 48,04    | 66,41  | 48,34      | 66,83  | 48,63    | 67,23  | 49,85    | 68,91  |
| 500202703111318                               | DILACORON (ABBOTT)                                           | 240 MG COM REV RETARD CT BL AL PLAS AMB X 30             | 73,29   | 101,32 | 83,29    | 115,14 | 88,30    | 122,07 | 88,84      | 122,82 | 89,38    | 123,56 | 91,61    | 126,65 |
| 504414010045318                               | VASOTON (BLAU)                                               | 2,5 MG/ML SOL INJ CX 5 AMP VD INC X 2 ML                 | 4,93    | 6,82   | 5,60     | 7,74   | 5,94     | 8,21   | 5,97       | 8,25   | 6,01     | 8,31   | 6,16     | 8,52   |
| 521125103111111                               | CLORIDRATO DE VERAPAMIL (BIOSINTÉTICA)                       | 240 MG COM REV RETARD CT BL AL PLAS INC X 30             | 47,63   | 65,85  | 54,12    | 74,82  | 57,38    | 79,32  | 57,73      | 79,81  | 58,08    | 80,29  | 59,53    | 82,30  |
| 530807801112117                               | CLORIDRATO DE VERAPAMIL (SANVAL)                             | 80 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 20                     | 8,79    | 12,15  | 9,99     | 13,81  | 10,59    | 14,64  | 10,66      | 14,74  | 10,72    | 14,82  | 10,99    | 15,19  |
| 526118601119117                               | CLORIDRATO DE VERAPAMIL (GERMED)                             | 80 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                     | 13,26   | 18,33  | 15,07    | 20,83  | 15,98    | 22,09  | 16,07      | 22,22  | 16,17    | 22,35  | 16,57    | 22,91  |
| 507728201118115                               | CLOR. VERAPAMIL (EMS S/A)                                    | 80 MG COM REV CT BL AL PLAS BCO LEIT X 30                | 14,97   | 20,70  | 17,01    | 23,52  | 18,04    | 24,94  | 18,15      | 25,09  | 18,26    | 25,24  | 18,72    | 25,88  |
| 531610001118113                               | CLORIDRATO DE VERAPAMIL (EMS SIGMA)                          | 80 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                     | 13,23   | 18,29  | 15,03    | 20,78  | 15,94    | 22,04  | 16,03      | 22,16  | 16,13    | 22,30  | 16,53    | 22,85  |
| 520707102118115                               | CLORIDRATO DE VERAPAMIL (TEUTO)                              | 80 MG COM REV CT BL AL PLAS LARANJA X 30                 | 13,96   | 19,30  | 15,87    | 21,94  | 16,82    | 23,25  | 16,93      | 23,40  | 17,03    | 23,54  | 17,46    | 24,14  |
| 521125101117110                               | CLORIDRATO DE VERAPAMIL (BIOSINTÉTICA)                       | 80 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                     | 15,32   | 21,18  | 17,41    | 24,07  | 18,45    | 25,51  | 18,57      | 25,67  | 18,68    | 25,82  | 19,15    | 26,47  |
| 528528801114112                               | CLORIDRATO DE VERAPAMIL (PRATI DONADUZZI)                    | 80MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                      | 13,95   | 19,29  | 15,85    | 21,91  | 16,81    | 23,24  | 16,91      | 23,38  | 17,01    | 23,52  | 17,44    | 24,11  |
| 511509703116111                               | CLORIDRATO DE VERAPAMIL (SANDOZ)                             | 80 MG COM REV CT BL AL PLAS BRANCO OPC X 30              | 14,26   | 19,71  | 16,20    | 22,40  | 17,18    | 23,75  | 17,28      | 23,89  | 17,39    | 24,04  | 17,82    | 24,64  |
| 530807802119115                               | CLORIDRATO DE VERAPAMIL (SANVAL)                             | 80 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 30                     | 13,2    | 18,25  | 15,00    | 20,74  | 15,91    | 21,99  | 16,00      | 22,12  | 16,10    | 22,26  | 16,50    | 22,81  |
| 500202705112311                               | DILACORON (ABBOTT)                                           | 80MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 30                      | 24,6    | 34,01  | 27,95    | 38,64  | 29,64    | 40,98  | 29,82      | 41,22  | 30,00    | 41,47  | 30,75    | 42,51  |
| 520707101111117                               | CLORIDRATO DE VERAPAMIL (TEUTO)                              | 80 MG COM REV CT BL AL PLAS LARANJA X 150 (EMB HOSP) (*) | 64,8    |        | 73,64    |        | 78,08    |        | 78,55      |        | 79,03    |        | 81,01    |        |
| 506703302117415                               | CORDILAT (CRISTÁLIA)                                         | 80 MG COM REV CT CX 20 BL AL PLAS INC X 10 EMB HOSP (*)  | 42,34   |        | 48,11    |        | 51,01    |        | 51,32      |        | 51,63    |        | 52,92    |        |
| 528528802110110                               | CLORIDRATO DE VERAPAMIL (PRATI DONADUZZI)                    | 80 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 300 (EMB HOSP) (*)     | 80,63   |        | 91,63    |        | 97,15    |        | 97,73      |        | 98,33    |        | 100,79   |        |
| 530807803115113                               | CLORIDRATO DE VERAPAMIL (SANVAL)                             | 80 MG COM REV CX BL AL PLAS AMB X 500 (EMB HOSP) (*)     | 157,51  |        | 178,98   |        | 189,77   |        | 190,92     |        | 192,08   |        | 196,88   |        |
| 528528803117119                               | CLORIDRATO DE VERAPAMIL (PRATI DONADUZZI)                    | 80 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 800 (EMB HOSP) (*)     | 208,57  |        | 237,01   |        | 251,29   |        | 252,81     |        | 254,35   |        | 260,71   |        |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE VERNACALANTO   |                                                              |                                                          |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 525512030015002                               | BRINAVESS (MERCK SHARP & DOHME)                              | 20 MG/ML SOL INJ CT FR VD INC X 25 ML                    | 21,94   | 29,43  | 25,35    | 33,86  | 27,11    | 36,14  | 27,30      | 36,38  | 27,49    | 36,63  | 28,29    | 37,65  |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE XILOMETAZOLINA |                                                              |                                                          |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 526512201167315                               | OTRIVINA (NOVARTIS)                                          | 1 MG/G GEL NASAL CT BG AL X 10 G                         | 6,11    | 8,20   | 7,06     | 9,43   | 7,55     | 10,06  | 7,61       | 10,14  | 7,66     | 10,21  | 7,88     | 10,49  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

Página 269 de 798

<http://s.anvisa.gov.br/wps/s/r/f6>

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                                                   | Medicamento (Laboratório)           | Apresentação                                    | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|---------------------------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                                         |                                     |                                                 | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE XILOMETAZOLINA           |                                     |                                                 |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 526512202171316                                         | OTRIVINA (NOVARTIS)                 | 1 MG/ML SOL NASAL CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML    | 4,69    | 6,29   | 5,42     | 7,24   | 5,80     | 7,73   | 5,84       | 7,78   | 5,88     | 7,83   | 6,05     | 8,05   |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE ZIPRASIDONA MONOIDRATADO |                                     |                                                 |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 524715100014504                                         | LFM ZIPRASIDONA (MARINHA)           | 80 MG CAP DURA CT BL AL AL X 100 (EMB HOSP)     | 481,07  | 665,05 |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 524715100014404                                         | LFM ZIPRASIDONA (MARINHA)           | 80 MG CAP DURA CT BL AL AL X 50                 | 240,54  | 332,53 |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 522201701157215                                         | GEODON (PFIZER)                     | 20 MG/ML PO P/ SOL IM CT 1 FA + 1 DIL           | 134,93  | 186,53 | 153,33   | 211,97 | 162,57   | 224,74 | 163,55     | 226,10 | 164,55   | 227,48 | 168,66   | 233,16 |
| 524715070009006                                         | CLORIDRATO DE ZIPRASIDONA (MARINHA) | 40 MG CAP DURA CT BL AL AL X 7                  | 22,82   | 31,55  |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 510014120017306                                         | CLORIDRATO DE ZIPRASIDONA (FURP)    | 40 MG CAP DURA CT BL AL AL X 10                 | 52,88   | 73,10  |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 524715100013604                                         | LFM ZIPRASIDONA (MARINHA)           | 40 MG CAP DURA CT BL AL AL X 10                 | 32,6    | 45,07  |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 524715070009106                                         | CLORIDRATO DE ZIPRASIDONA (MARINHA) | 40 MG CAP DURA CT BL AL AL X 10                 | 32,6    | 45,07  |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 524715070009206                                         | CLORIDRATO DE ZIPRASIDONA (MARINHA) | 40 MG CAP DURA CT BL AL AL X 14                 | 45,63   | 63,08  |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 522201601111213                                         | GEODON (PFIZER)                     | 40 MG CAP GEL DURA CT BL AL/AL X 14             | 113,88  | 157,43 | 129,41   | 178,90 | 137,21   | 189,68 | 138,04     | 190,83 | 138,88   | 191,99 | 142,35   | 196,79 |
| 524715070009306                                         | CLORIDRATO DE ZIPRASIDONA (MARINHA) | 40 MG CAP DURA CT BL AL AL X 20                 | 65,19   | 90,12  |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 524715100013704                                         | LFM ZIPRASIDONA (MARINHA)           | 40 MG CAP DURA CT BL AL AL X 20                 | 65,19   | 90,12  |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 510014120017406                                         | CLORIDRATO DE ZIPRASIDONA (FURP)    | 40 MG CAP DURA CT BL AL AL X 20                 | 105,76  | 146,21 |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 524715070009406                                         | CLORIDRATO DE ZIPRASIDONA (MARINHA) | 40 MG CAP DURA CT BL AL AL X 28                 | 91,27   | 126,18 |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 524715070009506                                         | CLORIDRATO DE ZIPRASIDONA (MARINHA) | 40 MG CAP DURA CT BL AL AL X 30                 | 97,79   | 135,19 |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 541814110009006                                         | CLORIDRATO DE ZIPRASIDONA (EMS S/A) | 40 MG CAP DURA CT BL AL AL X 30                 | 158,68  | 219,37 | 180,32   | 249,28 | 191,18   | 264,30 | 192,34     | 265,90 | 193,51   | 267,52 | 198,35   | 274,21 |
| 522201602116219                                         | GEODON (PFIZER)                     | 40 MG CAP GEL DURA CT BL AL/AL X 30             | 244,11  | 337,47 | 277,40   | 383,49 | 294,11   | 406,59 | 295,90     | 409,06 | 297,70   | 411,55 | 305,14   | 421,84 |
| 524715100013804                                         | LFM ZIPRASIDONA (MARINHA)           | 40 MG CAP DURA CT BL AL AL X 30                 | 97,79   | 135,19 |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 510014120017506                                         | CLORIDRATO DE ZIPRASIDONA (FURP)    | 40 MG CAP DURA CT BL AL AL X 30                 | 158,65  | 219,32 |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 524715070009606                                         | CLORIDRATO DE ZIPRASIDONA (MARINHA) | 40 MG CAP DURA CT BL AL AL X 50                 | 162,98  | 225,31 |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 524715100013904                                         | LFM ZIPRASIDONA (MARINHA)           | 40 MG CAP DURA CT BL AL AL X 50                 | 162,98  | 225,31 |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 510014120017606                                         | CLORIDRATO DE ZIPRASIDONA (FURP)    | 40 MG CAP DURA CT BL AL AL X 50                 | 264,43  | 365,56 |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 524715100014004                                         | LFM ZIPRASIDONA (MARINHA)           | 40 MG CAP DURA CT BL AL AL X 100 (EMB HOSP) (*) | 325,96  |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 510014120017706                                         | CLORIDRATO DE ZIPRASIDONA (FURP)    | 40 MG CAP DURA CT BL AL AL X 100 (EMB HOSP) (*) | 528,87  |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 524715070009706                                         | CLORIDRATO DE ZIPRASIDONA (MARINHA) | 40 MG CAP DURA CT BL AL AL X 100 (EMB HOSP) (*) | 325,96  |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 524715070009806                                         | CLORIDRATO DE ZIPRASIDONA (MARINHA) | 40 MG CAP DURA CT BL AL AL X 500 (EMB HOSP) (*) | 1629,8  |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 524715070009906                                         | CLORIDRATO DE ZIPRASIDONA (MARINHA) | 80 MG CAP DURA CT BL AL AL X 7                  | 33,68   | 46,56  |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 524715070010006                                         | CLORIDRATO DE ZIPRASIDONA (MARINHA) | 80 MG CAP DURA CT BL AL AL X 10                 | 48,11   | 66,51  |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 510014120017806                                         | CLORIDRATO DE ZIPRASIDONA (FURP)    | 80 MG CAP DURA CT BL AL AL X 10                 | 88,02   | 121,68 |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 524715070010106                                         | CLORIDRATO DE ZIPRASIDONA (MARINHA) | 80 MG CAP DURA CT BL AL AL X 14                 | 67,35   | 93,11  |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 524715070010206                                         | CLORIDRATO DE ZIPRASIDONA (MARINHA) | 80 MG CAP DURA CT BL AL AL X 20                 | 96,21   | 133,00 |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 524715100014204                                         | LFM ZIPRASIDONA (MARINHA)           | 80 MG CAP DURA CT BL AL AL X 20                 | 96,21   | 133,00 |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 510014120017906                                         | CLORIDRATO DE ZIPRASIDONA (FURP)    | 80 MG CAP DURA CT BL AL AL X 20                 | 176,06  | 243,39 |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 524715070010306                                         | CLORIDRATO DE ZIPRASIDONA (MARINHA) | 80 MG CAP DURA CT BL AL AL X 28                 | 134,7   | 186,21 |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 524715070010406                                         | CLORIDRATO DE ZIPRASIDONA (MARINHA) | 80 MG CAP DURA CT BL AL AL X 30                 | 144,32  | 199,51 |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 541814110009106                                         | CLORIDRATO DE ZIPRASIDONA (EMS S/A) | 80 MG CAP DURA CT BL AL AL X 30                 | 264,12  | 365,13 | 300,14   | 414,93 | 318,22   | 439,92 | 320,15     | 442,59 | 322,10   | 445,28 | 330,15   | 456,41 |
| 522201604119215                                         | GEODON (PFIZER)                     | 80 MG CAP GEL DURA CT BL AL/AL X 30             | 406,34  | 561,74 | 461,75   | 638,34 | 489,57   | 676,80 | 492,54     | 680,91 | 495,54   | 685,05 | 507,93   | 702,18 |
| 524715100014304                                         | LFM ZIPRASIDONA (MARINHA)           | 80 MG CAP DURA CT BL AL AL X 30                 | 144,32  | 199,51 |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR),

Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                                                   | Medicamento (Laboratório)           | Apresentação                                                                     | ICMS 0% |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 17,5% |          | ICMS 18% |          | ICMS 20% |          |
|---------------------------------------------------------|-------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------|---------|----------|----------|----------|----------|----------|------------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                                                         |                                     |                                                                                  | PF      | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF         | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE ZIPRASIDONA MONOIDRATADO |                                     |                                                                                  |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 510014120018006                                         | CLORIDRATO DE ZIPRASIDONA (FURP)    | 80 MG CAP DURA CT BL AL AL X 30                                                  | 264,11  | 365,12   |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 524715070010506                                         | CLORIDRATO DE ZIPRASIDONA (MARINHA) | 80 MG CAP DURA CT BL AL AL X 50                                                  | 240,54  | 332,53   |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 510014120018106                                         | CLORIDRATO DE ZIPRASIDONA (FURP)    | 80 MG CAP DURA CT BL AL AL X 50                                                  | 440,19  | 608,54   |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 522201605115213                                         | GEODON (PFIZER)                     | 80 MG CAP GEL DURA CT BL AL/AL X 14                                              | 189,62  | 262,14   | 215,47   | 297,87   | 228,45   | 315,82   | 229,84     | 317,74   | 231,24   | 319,68   | 237,02   | 327,67   |
| 524715100014104                                         | LFM ZIPRASIDONA (MARINHA)           | 80 MG CAP DURA CT BL AL AL X 10                                                  | 48,11   | 66,51    |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 524715070010606                                         | CLORIDRATO DE ZIPRASIDONA (MARINHA) | 80 MG CAP DURA CT BL AL AL X 100 (EMB HOSP) (*)                                  | 481,07  |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 510014120018206                                         | CLORIDRATO DE ZIPRASIDONA (FURP)    | 80 MG CAP DURA CT BL AL AL X 100 (EMB HOSP) (*)                                  | 880,4   |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 524715070010706                                         | CLORIDRATO DE ZIPRASIDONA (MARINHA) | 80 MG CAP DURA CT BL AL AL X 500 (EMB HOSP) (*)                                  | 2405,36 |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DO ÁCIDO AMINOLEVULÍNICO    |                                     |                                                                                  |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 522604102154316                                         | LEVULAN KERASTICK (STIEFEL)         | 354 MG PÓ PREP EXTEMP SOL TOP CT AMP VD INC + 04 APLIC + AMP VD INC DIL X 1,5 ML | 1350,33 | 1.811,42 | 1.560,42 | 2.084,38 | 1.668,64 | 2.224,17 | 1.680,29   | 2.239,19 | 1.692,11 | 2.254,41 | 1.741,10 | 2.317,46 |
| Princípio Ativo: CLORPROPAMIDA                          |                                     |                                                                                  |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 522200904119417                                         | DIABINESE (PFIZER)                  | 250 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                                | 9,45    | 13,06    | 10,74    | 14,85    | 11,39    | 15,75    | 11,46      | 15,84    | 11,53    | 15,94    | 11,82    | 16,34    |
| 519005102114415                                         | GLICORP (NEO QUÍMICA)               | 250 MG COM REV CT 5 BL AL PLAS INC X 10                                          | 13,59   | 18,79    | 15,44    | 21,34    | 16,37    | 22,63    | 16,47      | 22,77    | 16,57    | 22,91    | 16,98    | 23,47    |
| 522200903112419                                         | DIABINESE (PFIZER)                  | 250 MG COM CT BL AL PLAS INC X 100                                               | 31,57   | 43,64    | 35,87    | 49,59    | 38,04    | 52,59    | 38,27      | 52,91    | 38,50    | 53,22    | 39,46    | 54,55    |
| 530802801114410                                         | DIABECONTROL (SANVAL)               | 250 MG COM CT FR VD AMB X 100                                                    | 32,28   | 44,63    | 36,68    | 50,71    | 38,89    | 53,76    | 39,12      | 54,08    | 39,36    | 54,41    | 40,34    | 55,77    |
| 519005103110413                                         | GLICORP (NEO QUÍMICA)               | 250 MG COM REV CX 50 BL AL PLAS INC X 10 (EMB HOSP) (*)                          | 136,03  |          | 154,58   |          | 163,89   |          | 164,88     |          | 165,89   |          | 170,04   |          |
| 530802802110419                                         | DIABECONTROL (SANVAL)               | 250 MG COM CX BL AL PLAS AMB X 500 (EMB. HOSP.) (*)                              | 121,08  |          | 137,59   |          | 145,88   |          | 146,77     |          | 147,66   |          | 151,35   |          |
| 517001801119412                                         | CLORPROPAMIDA (LAFEPE)              | 250 MG COM CX 50 ENV KARFT X 10                                                  | 46,37   | 64,10    | 52,69    | 72,84    | 55,87    | 77,24    | 56,21      | 77,71    | 56,55    | 78,18    | 57,96    | 80,13    |
| Princípio Ativo: CLORTALIDONA                           |                                     |                                                                                  |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 501114120023505                                         | EDARBICLOR (TAKEDA PHARMA)          | 20MG + 12,5MG COM REV CT BL AL AL X 60                                           | 52,26   | 70,10    | 60,39    | 80,67    | 64,58    | 86,08    | 65,03      | 86,66    | 65,49    | 87,25    | 67,39    | 89,70    |
| 501114120023605                                         | EDARBICLOR (TAKEDA PHARMA)          | 20MG + 12,5MG COM REV CT BL AL AL X 90                                           | 78,4    | 105,17   | 90,59    | 121,01   | 96,88    | 129,13   | 97,55      | 130,00   | 98,24    | 130,89   | 101,08   | 134,54   |
| 501114120023705                                         | EDARBICLOR (TAKEDA PHARMA)          | 40 MG + 12,5MG COM REV CT BL AL AL X 10                                          | 15,81   | 21,21    | 18,27    | 24,40    | 19,54    | 26,05    | 19,67      | 26,21    | 19,81    | 26,39    | 20,38    | 27,13    |
| 501114120023905                                         | EDARBICLOR (TAKEDA PHARMA)          | 40 MG + 12,5MG COM REV CT BL AL AL X 60                                          | 94,88   | 127,28   | 109,64   | 146,46   | 117,24   | 156,27   | 118,06     | 157,33   | 118,89   | 158,40   | 122,33   | 162,83   |
| 501114120024405                                         | EDARBICLOR (TAKEDA PHARMA)          | 40 MG + 25 MG COM REV CT BL AL AL X 90                                           | 158,05  | 212,02   | 182,64   | 243,97   | 195,30   | 260,32   | 196,67     | 262,09   | 198,05   | 263,86   | 203,78   | 271,24   |
| 501114120024005                                         | EDARBICLOR (TAKEDA PHARMA)          | 40 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL AL X 90                                         | 140,71  | 188,76   | 162,60   | 217,20   | 173,87   | 231,76   | 175,09     | 233,33   | 176,32   | 234,91   | 181,42   | 241,48   |
| 501114120024205                                         | EDARBICLOR (TAKEDA PHARMA)          | 40 MG + 25 MG COM REV CT BL AL AL X 30                                           | 52,67   | 70,65    | 60,86    | 81,30    | 65,08    | 86,75    | 65,54      | 87,34    | 66,00    | 87,93    | 67,91    | 90,39    |
| 501114120024305                                         | EDARBICLOR (TAKEDA PHARMA)          | 40 MG + 25 MG COM REV CT BL AL AL X 60                                           | 105,35  | 141,32   | 121,75   | 162,63   | 130,19   | 173,53   | 131,10     | 174,71   | 132,02   | 175,89   | 135,84   | 180,81   |
| 501114120023405                                         | EDARBICLOR (TAKEDA PHARMA)          | 20MG + 12,5MG COM REV CT BL AL AL X 30                                           | 26,13   | 35,05    | 30,20    | 40,34    | 32,30    | 43,05    | 32,52      | 43,34    | 32,75    | 43,63    | 33,70    | 44,86    |
| 501114120023805                                         | EDARBICLOR (TAKEDA PHARMA)          | 40 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL AL X 30                                         | 47,44   | 63,64    | 54,82    | 73,23    | 58,63    | 78,15    | 59,03      | 78,66    | 59,45    | 79,21    | 61,17    | 81,42    |
| 501114120024105                                         | EDARBICLOR (TAKEDA PHARMA)          | 40 MG + 25 MG COM REV CT BL AL AL X 10                                           | 17,56   | 23,56    | 20,30    | 27,12    | 21,70    | 28,92    | 21,86      | 29,13    | 22,01    | 29,32    | 22,65    | 30,15    |
| 526507304115311                                         | HIGROTON (NOVARTIS)                 | 12,5 MG COM CT BL AL PLAST INC X 14                                              | 2,95    | 4,08     | 3,35     | 4,63     | 3,56     | 4,92     | 3,58       | 4,95     | 3,60     | 4,98     | 3,69     | 5,10     |
| 526507301116317                                         | HIGROTON (NOVARTIS)                 | 12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 42                                               | 8,91    | 12,32    | 10,13    | 14,00    | 10,74    | 14,85    | 10,80      | 14,93    | 10,87    | 15,03    | 11,14    | 15,40    |
| 507708301117116                                         | CLORTALIDONA (EMS S/A)              | 12.5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60 (EMB HOSP) (*)                                | 8,02    |          | 9,11     |          | 9,66     |          | 9,72       |          | 9,78     |          | 10,02    |          |
| 525914080020417                                         | HIGROMIL (MULTILAB)                 | 25 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 14                                               | 10,24   | 14,16    | 11,64    | 16,09    | 12,34    | 17,06    | 12,41      | 17,16    | 12,49    | 17,27    | 12,80    | 17,70    |
| 526512020076203                                         | HIGROTON (NOVARTIS)                 | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 14                                                 | 5,18    | 7,16     | 5,89     | 8,14     | 6,24     | 8,63     | 6,28       | 8,68     | 6,32     | 8,74     | 6,48     | 8,96     |
| 527901001116410                                         | CLORTON (PHARLAB)                   | 25 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 21                                               | 9,95    | 13,76    | 11,31    | 15,64    | 11,99    | 16,58    | 12,07      | 16,69    | 12,14    | 16,78    | 12,44    | 17,20    |
| 533515030028503                                         | CLORDILON (VITAMEDIC)               | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 42                                                 | 9,61    | 13,29    | 10,92    | 15,10    | 11,58    | 16,01    | 11,65      | 16,11    | 11,72    | 16,20    | 12,01    | 16,60    |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                         | Medicamento (Laboratório)     | Apresentação                                                   | ICMS 0% |        | ICMS 12% |       | ICMS 17% |       | ICMS 17,5% |       | ICMS 18% |       | ICMS 20% |       |
|-------------------------------|-------------------------------|----------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|-------|----------|-------|------------|-------|----------|-------|----------|-------|
|                               |                               |                                                                | PF      | PMC    | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF         | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   |
| Princípio Ativo: CLORTALIDONA |                               |                                                                |         |        |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 519011801118414               | NEOLIDONA (NEO QUÍMICA)       | 25 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 14                             | 8,42    | 11,64  | 9,57     | 13,23 | 10,15    | 14,03 | 10,21      | 14,11 | 10,27    | 14,20 | 10,53    | 14,56 |
| 526507302112315               | HIGROTON (NOVARTIS)           | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 42                               | 15,57   | 21,52  | 17,70    | 24,47 | 18,76    | 25,93 | 18,87      | 26,09 | 18,99    | 26,25 | 19,46    | 26,90 |
| 507708404110416               | CLORTALIL (EMS S/A)           | 25 MG COM CT ENV AL X 60                                       | 10,16   | 14,05  | 11,55    | 15,97 | 12,24    | 16,92 | 12,31      | 17,02 | 12,39    | 17,13 | 12,70    | 17,56 |
| 507708302113114               | CLORTALIDONA (EMS S/A)        | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60 (EMB HOSP) (*)                | 14,1    |        | 16,03    |       | 16,99    |       | 17,10      |       | 17,20    |       | 17,63    |       |
| 525914080020517               | HIGROMIL (MULTILAB)           | 50 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 14                             | 10,5    | 14,52  | 11,94    | 16,51 | 12,66    | 17,50 | 12,73      | 17,60 | 12,81    | 17,71 | 13,13    | 18,15 |
| 533502002113410               | CLORDILON (VITAMEDIC)         | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 28                               | 10,43   | 14,42  | 11,85    | 16,38 | 12,57    | 17,38 | 12,64      | 17,47 | 12,72    | 17,58 | 13,04    | 18,03 |
| 519011802114412               | NEOLIDONA (NEO QUÍMICA)       | 50 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 14                             | 8,69    | 12,01  | 9,88     | 13,66 | 10,47    | 14,47 | 10,54      | 14,57 | 10,60    | 14,65 | 10,87    | 15,03 |
| 526507303119313               | HIGROTON (NOVARTIS)           | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 28                               | 15,72   | 21,73  | 17,86    | 24,69 | 18,94    | 26,18 | 19,05      | 26,34 | 19,17    | 26,50 | 19,65    | 27,16 |
| 527901002112419               | CLORTON (PHARLAB)             | 50 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 14                             | 10,76   | 14,88  | 12,23    | 16,91 | 12,96    | 17,92 | 13,04      | 18,03 | 13,12    | 18,14 | 13,45    | 18,59 |
| 531627201115414               | CLORTALIL (EMS SIGMA)         | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                               | 10,16   | 14,05  | 11,55    | 15,97 | 12,24    | 16,92 | 12,31      | 17,02 | 12,39    | 17,13 | 12,70    | 17,56 |
| 507708303111115               | CLORTALIDONA (EMS S/A)        | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                               | 10,74   | 14,85  | 12,21    | 16,88 | 12,94    | 17,89 | 13,02      | 18,00 | 13,10    | 18,11 | 13,43    | 18,57 |
| 526102603117115               | CLORTALIDONA (GERMED)         | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                               | 10,46   | 14,46  | 11,89    | 16,44 | 12,61    | 17,43 | 12,68      | 17,53 | 12,76    | 17,64 | 13,08    | 18,08 |
| Princípio Ativo: CLOTRIMAZOL  |                               |                                                                |         |        |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 524715060006904               | LFM-CLOTRIMAZOL (MARINHA)     | 1% CR DERM CX 50 BG AL X 20 G                                  | 360,8   | 498,78 |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 538912020009303               | BAYCUTEN N (BAYER)            | 10 MG/G + 0,443 MG/G CREM DERM CT BG AL X 40 G                 | 19,56   | 26,24  | 22,60    | 30,19 | 24,17    | 32,22 | 24,34      | 32,44 | 24,51    | 32,65 | 25,22    | 33,57 |
| 538808101160110               | CLOTRIMAZOL (LEGRAND PHARMA)  | 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G                              | 6,04    | 8,10   | 6,98     | 9,32  | 7,46     | 9,94  | 7,52       | 10,02 | 7,57     | 10,09 | 7,79     | 10,37 |
| 525906101163410               | TRIMAZEN (MULTILAB)           | 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G                              | 8,5     | 11,40  | 9,82     | 13,12 | 10,50    | 14,00 | 10,58      | 14,10 | 10,65    | 14,19 | 10,96    | 14,59 |
| 525004103162116               | CLOTRIMAZOL (MEDLEY)          | 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G                              | 6,51    | 8,73   | 7,52     | 10,05 | 8,05     | 10,73 | 8,10       | 10,79 | 8,16     | 10,87 | 8,40     | 11,18 |
| 520725602161115               | CLOTRIMAZOL (TEUTO)           | 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G                              | 5,16    | 6,92   | 5,97     | 7,97  | 6,38     | 8,50  | 6,42       | 8,56  | 6,47     | 8,62  | 6,66     | 8,86  |
| 538915070023917               | CANESTEN (BAYER)              | 10 MG /G CREM DERM CT BG AL X 20 G                             | 10,05   | 13,48  | 11,61    | 15,51 | 12,42    | 16,55 | 12,50      | 16,66 | 12,59    | 16,77 | 12,95    | 17,24 |
| 519021501168111               | CLOTRIMAZOL (NEO QUÍMICA)     | 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G                              | 6,44    | 8,64   | 7,44     | 9,94  | 7,96     | 10,61 | 8,01       | 10,67 | 8,07     | 10,75 | 8,30     | 11,05 |
| 505506601164411               | MICLONAZOL (CAZI QUÍMICA)     | 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G                              | 12,62   | 16,93  | 14,59    | 19,49 | 15,60    | 20,79 | 15,71      | 20,94 | 15,82    | 21,08 | 16,28    | 21,67 |
| 526116003168118               | CLOTRIMAZOL (GERMED)          | 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G                              | 6,5     | 8,72   | 7,51     | 10,03 | 8,03     | 10,70 | 8,08       | 10,77 | 8,14     | 10,84 | 8,38     | 11,15 |
| 533002401167415               | CLOMAZEN (UNIÃO QUÍMICA)      | 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G                              | 11,22   | 15,05  | 12,97    | 17,33 | 13,86    | 18,47 | 13,96      | 18,60 | 14,06    | 18,73 | 14,47    | 19,26 |
| 533021501163116               | CLOTRIMAZOL (UNIÃO QUÍMICA)   | 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G                              | 6,51    | 8,73   | 7,52     | 10,05 | 8,05     | 10,73 | 8,10       | 10,79 | 8,16     | 10,87 | 8,40     | 11,18 |
| 525904701163113               | CLOTRIMAZOL (MULTILAB)        | 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G                              | 6,24    | 8,37   | 7,21     | 9,63  | 7,71     | 10,28 | 7,77       | 10,35 | 7,82     | 10,42 | 8,05     | 10,71 |
| 507708501167117               | CLOTRIMAZOL (EMS S/A)         | 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G                              | 6,44    | 8,64   | 7,44     | 9,94  | 7,96     | 10,61 | 8,01       | 10,67 | 8,07     | 10,75 | 8,30     | 11,05 |
| 528523401169113               | CLOTRIMAZOL (PRATI DONADUZZI) | 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G                              | 6,5     | 8,72   | 7,52     | 10,05 | 8,04     | 10,72 | 8,09       | 10,78 | 8,15     | 10,86 | 8,39     | 11,17 |
| 538813501163415               | DERMOBENE (LEGRAND PHARMA)    | 10 MG/G CREM CT BG AL X 20 G                                   | 14,97   | 20,08  | 17,30    | 23,11 | 18,50    | 24,66 | 18,63      | 24,83 | 18,76    | 24,99 | 19,30    | 25,69 |
| 515100102166419               | ABC (KLEY HERTZ)              | 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20G                               | 8,09    | 10,85  | 9,35     | 12,49 | 10,00    | 13,33 | 10,07      | 13,42 | 10,14    | 13,51 | 10,43    | 13,88 |
| 503402401162415               | DERMOTRIZOL (BELFAR)          | 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G                              | 9,26    | 12,42  | 10,70    | 14,29 | 11,44    | 15,25 | 11,52      | 15,35 | 11,60    | 15,45 | 11,94    | 15,89 |
| 517607701168419               | FUNGISTEN (GLOBO)             | 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G                              | 8,21    | 11,01  | 9,49     | 12,68 | 10,15    | 13,53 | 10,22      | 13,62 | 10,29    | 13,71 | 10,59    | 14,10 |
| 515107002167410               | CTL (KLEY HERTZ)              | 10MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G                               | 5,76    | 7,73   | 6,66     | 8,90  | 7,12     | 9,49  | 7,17       | 9,55  | 7,22     | 9,62  | 7,43     | 9,89  |
| 531606801164111               | CLOTRIMAZOL (EMS SIGMA)       | 10 MG/G CREM VAG CT BG AL X 35 G + 6 APLIC                     | 21,77   | 29,20  | 25,16    | 33,61 | 26,90    | 35,86 | 27,09      | 36,10 | 27,28    | 36,35 | 28,07    | 37,36 |
| 525004101161112               | CLOTRIMAZOL (MEDLEY)          | 10 MG/G CREM VAG CT BG AL X 35 G + 6 APLIC                     | 24,22   | 32,49  | 27,99    | 37,39 | 29,93    | 39,89 | 30,14      | 40,17 | 30,35    | 40,44 | 31,23    | 41,57 |
| 525905401163418               | GINO-TRIMAZEN (MULTILAB)      | 10 MG/G CREM VAG CT BG AL X 35 G + 6 APLIC                     | 20,63   | 27,67  | 23,84    | 31,85 | 25,49    | 33,98 | 25,67      | 34,21 | 25,85    | 34,44 | 26,60    | 35,41 |
| 525904702161114               | CLOTRIMAZOL (MULTILAB)        | 10 MG/G CREM VAG CT BG AL X 35 G + 6 APLIC                     | 20,76   | 27,85  | 23,99    | 32,05 | 25,65    | 34,19 | 25,83      | 34,42 | 26,01    | 34,65 | 26,76    | 35,62 |
| 528523410168116               | CLOTRIMAZOL (PRATI DONADUZZI) | 10 MG/G CREM VAG CX 50 BG AL X 35 G + 300 APLIC (EMB HOSP) (*) | 664,47  |        | 767,86   |       | 821,11   |       | 826,84     |       | 832,66   |       | 856,77   |       |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR),

Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.



**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                        | Medicamento (Laboratório)     | Apresentação                                                    | ICMS 0% |       | ICMS 12% |       | ICMS 17% |       | ICMS 17,5% |       | ICMS 18% |       | ICMS 20% |       |
|------------------------------|-------------------------------|-----------------------------------------------------------------|---------|-------|----------|-------|----------|-------|------------|-------|----------|-------|----------|-------|
|                              |                               |                                                                 | PF      | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF         | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   |
| Princípio Ativo: CLOTRIMAZOL |                               |                                                                 |         |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 511610602168116              | CLOTRIMAZOL (HIPOLABOR)       | 10 MG/G CREM VAG CX 100 BG AL X 35 G + 600 APLIC (EMB HOSP) (*) | 2246,85 |       | 2.596,43 |       | 2.776,49 |       | 2.795,88   |       | 2.815,55 |       | 2.897,07 |       |
| 519021505163114              | CLOTRIMAZOL (NEO QUÍMICA)     | 10 MG/G CREM VAG CT BG AL X 35 G + 6 APLIC                      | 24,13   | 32,37 | 27,89    | 37,26 | 29,82    | 39,75 | 30,03      | 40,02 | 30,24    | 40,29 | 31,12    | 41,42 |
| 526116001165111              | CLOTRIMAZOL (GERMED)          | 10 MG/G CREM VAG CT BG AL X 35 G + 6 APLIC                      | 22,58   | 30,29 | 26,09    | 34,85 | 27,90    | 37,19 | 28,09      | 37,43 | 28,29    | 37,69 | 29,11    | 38,75 |
| 507708502163115              | CLOTRIMAZOL (EMS S/A)         | 10 MG/G CREM VAG CT BG AL X 35 G + 6 APLIC                      | 24,22   | 32,49 | 27,99    | 37,39 | 29,93    | 39,89 | 30,14      | 40,17 | 30,35    | 40,44 | 31,23    | 41,57 |
| 528523409161111              | CLOTRIMAZOL (PRATI DONADUZZI) | 10 MG/G CREM VAG CT BG AL X 35 G + 6 APLIC                      | 24,12   | 32,36 | 27,88    | 37,24 | 29,81    | 39,73 | 30,02      | 40,01 | 30,23    | 40,28 | 31,11    | 41,41 |
| 538915070023717              | GINO-CANESTEN (BAYER)         | 10 MG/G CREM VAG CT BG AL X 35 G + 6 APLIC                      | 35,24   | 47,27 | 40,72    | 54,39 | 43,55    | 58,05 | 43,85      | 58,44 | 44,16    | 58,83 | 45,44    | 60,48 |
| 520707701161417              | CLOTREN (TEUTO)               | 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 50 G                               | 8,55    | 11,47 | 9,89     | 13,21 | 10,57    | 14,09 | 10,65      | 14,19 | 10,72    | 14,28 | 11,03    | 14,68 |
| 533513110024406              | CLOTRIMAZOL (VITAMEDIC)       | 10 MG/G CREM DERM CX 50 BG AL X 50 G (EMB HOSP) (*)             | 255,45  |       | 295,20   |       | 315,67   |       | 317,87     |       | 320,11   |       | 329,38   |       |
| 533513110024306              | CLOTRIMAZOL (VITAMEDIC)       | 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 50 G                               | 12,95   | 17,37 | 14,97    | 20,00 | 16,00    | 21,33 | 16,12      | 21,48 | 16,23    | 21,62 | 16,70    | 22,23 |
| 520725601163114              | CLOTRIMAZOL (TEUTO)           | 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 50 G                               | 12,93   | 17,35 | 14,94    | 19,96 | 15,98    | 21,30 | 16,09      | 21,44 | 16,20    | 21,58 | 16,67    | 22,19 |
| 506302201166417              | CLOMAZOL (CIFARMA)            | 10MG/G CREM DER CT BG AL X 50 G (*)                             | 11,99   |       | 13,85    |       | 14,81    |       | 14,92      |       | 15,02    |       | 15,45    |       |
| 510801901161413              | CLOTRIDERM (GREENPHARMA)      | 10MG/G CREM DERM CT BG AL X 50 G                                | 8,3     | 11,13 | 9,59     | 12,81 | 10,26    | 13,68 | 10,33      | 13,77 | 10,40    | 13,86 | 10,70    | 14,24 |
| 519008601162411              | NEO CLOTRIMAZYL (NEO QUÍMICA) | CREME (BG AL C/50GR)                                            | 12,11   | 16,25 | 14,00    | 18,70 | 14,97    | 19,95 | 15,07      | 20,08 | 15,18    | 20,22 | 15,62    | 20,79 |
| 541200201165419              | CLOTRIMIX (VIDFARMA)          | 10 MG/G CR VG CT BG AL X 60 G + 6 APLIC                         | 12,63   | 16,94 | 14,60    | 19,50 | 15,61    | 20,81 | 15,72      | 20,95 | 15,83    | 21,09 | 16,29    | 21,68 |
| 515100103162417              | ABC (KLEY HERTZ)              | 10 MG/ML SOL TOP FR PLAS OPC SPRAY X 30ML                       | 20,15   | 27,03 | 23,28    | 31,10 | 24,90    | 33,19 | 25,07      | 33,41 | 25,25    | 33,64 | 25,98    | 34,58 |
| 538813502178416              | DERMOBENE (LEGRAND PHARMA)    | 10 MG/ML SOL TOP CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML                     | 16,57   | 22,23 | 19,15    | 25,58 | 20,48    | 27,30 | 20,62      | 27,48 | 20,77    | 27,67 | 21,37    | 28,44 |
| 503402402177416              | DERMOTRIZOL (BELFAR)          | 10 MG/ML SOL TOP CT FR VD AMB SPRAY X 20 ML                     | 18,3    | 24,55 | 21,15    | 28,25 | 22,61    | 30,14 | 22,77      | 30,34 | 22,93    | 30,55 | 23,59    | 31,40 |
| 503412030014803              | DERMOTRIZOL (BELFAR)          | 10 MG/ML SOL TOP CT FR PLAS OPC GOT X 30 ML                     | 13,2    | 17,71 | 15,25    | 20,37 | 16,31    | 21,74 | 16,42      | 21,88 | 16,54    | 22,04 | 17,02    | 22,65 |
| 538915070024117              | CANESTEN (BAYER)              | 10 MG/ML SOL TOP CT FR PLAST OPC GOT X 30 ML                    | 14,82   | 19,88 | 17,12    | 22,87 | 18,31    | 24,41 | 18,44      | 24,57 | 18,57    | 24,74 | 19,11    | 25,44 |
| 515107001179415              | CTL (KLEY HERTZ)              | 10 MG/ML SOL TOP CT FR PLAS OPC SPR X 30 ML                     | 14,35   | 19,25 | 16,58    | 22,15 | 17,73    | 23,63 | 17,85      | 23,79 | 17,98    | 23,95 | 18,50    | 24,62 |
| 538915070024017              | CANESTEN (BAYER)              | 1% SOL TOP CT FR PLAST OPC X 30 ML                              | 22,34   | 29,97 | 25,81    | 34,48 | 27,60    | 36,79 | 27,79      | 37,03 | 27,99    | 37,29 | 28,80    | 38,33 |
| 521905401160417              | CLOTRIGEL (GLENMARK)          | 20 MG/G CREM VAG CT BG AL X 20 G + 3 APLIC                      | 21,24   | 28,49 | 24,55    | 32,79 | 26,25    | 34,99 | 26,43      | 35,22 | 26,62    | 35,47 | 27,39    | 36,46 |
| 526116002161411              | CLOTRIMAZOL (GERMED)          | 20 MG/G CREM VAG CT BG AL X 20 G + 3 APLIC                      | 23,21   | 31,14 | 26,83    | 35,84 | 28,69    | 38,24 | 28,89      | 38,50 | 29,09    | 38,76 | 29,93    | 39,84 |
| 528523411164114              | CLOTRIMAZOL (PRATI DONADUZZI) | 20 MG/G CREM VAG CT BG AL X 20 G + 3 APLIC                      | 23,33   | 31,30 | 26,96    | 36,01 | 28,82    | 38,41 | 29,03      | 38,69 | 29,23    | 38,94 | 30,08    | 40,04 |
| 531606802160111              | CLOTRIMAZOL (EMS SIGMA)       | 20 MG/G CREM VAG CT BG AL X 20 G + 3 APLIC                      | 22,58   | 30,29 | 26,09    | 34,85 | 27,90    | 37,19 | 28,09      | 37,43 | 28,29    | 37,69 | 29,11    | 38,75 |
| 525004102166118              | CLOTRIMAZOL (MEDLEY)          | 20 MG/G CREM VAG CT BG AL X 20 G + 3 APLIC                      | 23,34   | 31,31 | 26,97    | 36,03 | 28,84    | 38,44 | 29,05      | 38,71 | 29,25    | 38,97 | 30,10    | 40,06 |
| 538915070023617              | GINO-CANESTEN (BAYER)         | 20 MG/G CREM VAG CT BG AL X 20 G + 3 APLIC                      | 36,05   | 48,36 | 41,65    | 55,64 | 44,54    | 59,37 | 44,85      | 59,77 | 45,17    | 60,18 | 46,48    | 61,87 |
| 528523412160112              | CLOTRIMAZOL (PRATI DONADUZZI) | 20 MG/G CREM VAG CX 50 BG AL X 20 G + 150 APLIC (EMB HOSP) (*)  | 638,91  |       | 738,32   |       | 789,52   |       | 795,04     |       | 800,63   |       | 823,81   |       |
| 538915070023817              | GINO-CANESTEN (BAYER)         | 500 MG COM VAG CT BL AL/AL 1 + APLIC                            | 39,16   | 52,53 | 45,25    | 60,44 | 48,39    | 64,50 | 48,73      | 64,94 | 49,07    | 65,38 | 50,49    | 67,20 |
| Princípio Ativo: CLOXAZOLAM  |                               |                                                                 |         |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 543515090001304              | EUTONIS (MOMENTA)             | 1 MG COM CT STR AL X 20                                         | 10,91   | 15,08 | 12,40    | 17,14 | 13,15    | 18,18 | 13,23      | 18,29 | 13,31    | 18,40 | 13,64    | 18,86 |
| 526512007115313              | OLCADIL (NOVARTIS)            | 1 MG COM CT BL AL/AL X 20                                       | 14,1    | 19,49 | 16,02    | 22,15 | 16,98    | 23,47 | 17,09      | 23,63 | 17,19    | 23,76 | 17,62    | 24,36 |
| 526524804112117              | CLOXAZOLAM (NOVARTIS)         | 1 MG COM CT BL AL/AL X 20                                       | 9,16    | 12,66 | 10,41    | 14,39 | 11,04    | 15,26 | 11,10      | 15,35 | 11,17    | 15,44 | 11,45    | 15,83 |
| 508013301117113              | CLOXAZOLAM (EUROFARMA)        | 1 MG COM CT STR AL X 20                                         | 9,16    | 12,66 | 10,41    | 14,39 | 11,04    | 15,26 | 11,10      | 15,35 | 11,17    | 15,44 | 11,45    | 15,83 |
| 508020901116412              | EUTONIS (EUROFARMA)           | 1 MG COM CT STR AL X 20                                         | 11,48   | 15,87 | 13,05    | 18,04 | 13,83    | 19,12 | 13,92      | 19,24 | 14,00    | 19,35 | 14,35    | 19,84 |
| 508013304116118              | CLOXAZOLAM (EUROFARMA)        | 1 MG COM CT STR AL X 30                                         | 13,74   | 18,99 | 15,62    | 21,59 | 16,56    | 22,89 | 16,66      | 23,03 | 16,76    | 23,17 | 17,18    | 23,75 |
| 511518402115115              | CLOXAZOLAM (SANDOZ)           | 1 MG COM CT BL AL/AL X 30                                       | 13,73   | 18,98 | 15,60    | 21,57 | 16,54    | 22,87 | 16,64      | 23,00 | 16,74    | 23,14 | 17,16    | 23,72 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                       | Medicamento (Laboratório)                 | Apresentação                                        | ICMS 0% |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 17,5% |          | ICMS 18% |          | ICMS 20% |          |
|-----------------------------|-------------------------------------------|-----------------------------------------------------|---------|----------|----------|----------|----------|----------|------------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                             |                                           |                                                     | PF      | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF         | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| Princípio Ativo: CLOXAZOLAM |                                           |                                                     |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 526512008111311             | OLCADIL (NOVARTIS)                        | 1 MG COM CT BL AL/AL X 30                           | 21,15   | 29,24    | 24,03    | 33,22    | 25,48    | 35,22    | 25,63      | 35,43    | 25,79    | 35,65    | 26,43    | 36,54    |
| 526512004116416             | OLCADIL (NOVARTIS)                        | 1 MG COM CT STR AL X 30                             | 20,01   | 27,66    | 22,74    | 31,44    | 24,11    | 33,33    | 24,25      | 33,52    | 24,40    | 33,73    | 25,01    | 34,57    |
| 508020902112410             | EUTONIS (EUROFARMA)                       | 2 MG COM CT STR AL X 20                             | 13,64   | 18,86    | 15,51    | 21,44    | 16,44    | 22,73    | 16,54      | 22,87    | 16,64    | 23,00    | 17,06    | 23,58    |
| 526512002113411             | OLCADIL (NOVARTIS)                        | 2 MG COM CT STR AL X 20                             | 21,03   | 29,07    | 23,90    | 33,04    | 25,34    | 35,03    | 25,49      | 35,24    | 25,65    | 35,46    | 26,29    | 36,34    |
| 526512009118311             | OLCADIL (NOVARTIS)                        | 2 MG COM CT BL AL/AL X 20                           | 22,22   | 30,72    | 25,25    | 34,91    | 26,77    | 37,01    | 26,94      | 37,24    | 27,10    | 37,46    | 27,78    | 38,40    |
| 526524805119115             | CLOXAZOLAM (NOVARTIS)                     | 2 MG COM CT BL AL/AL X 20                           | 14,44   | 19,96    | 16,41    | 22,69    | 17,40    | 24,05    | 17,50      | 24,19    | 17,61    | 24,34    | 18,05    | 24,95    |
| 508013302113111             | CLOXAZOLAM (EUROFARMA)                    | 2 MG COM CT STR AL X 20                             | 14,44   | 19,96    | 16,41    | 22,69    | 17,40    | 24,05    | 17,50      | 24,19    | 17,61    | 24,34    | 18,05    | 24,95    |
| 543515090001404             | EUTONIS (MOMENTA)                         | 2 MG COM CT STR AL X 20                             | 13,64   | 18,86    | 15,51    | 21,44    | 16,44    | 22,73    | 16,54      | 22,87    | 16,64    | 23,00    | 17,06    | 23,58    |
| 511518403111113             | CLOXAZOLAM (SANDOZ)                       | 2 MG COM CT BL AL/AL X 30                           | 21,65   | 29,93    | 24,60    | 34,01    | 26,08    | 36,05    | 26,24      | 36,28    | 26,40    | 36,50    | 27,06    | 37,41    |
| 526512010116317             | OLCADIL (NOVARTIS)                        | 2 MG COM CT BL AL/AL X 30                           | 33,33   | 46,08    | 37,88    | 52,37    | 40,16    | 55,52    | 40,40      | 55,85    | 40,65    | 56,20    | 41,67    | 57,61    |
| 508013305112116             | CLOXAZOLAM (EUROFARMA)                    | 2 MG COM CT STR AL X 30                             | 21,65   | 29,93    | 24,60    | 34,01    | 26,08    | 36,05    | 26,24      | 36,28    | 26,40    | 36,50    | 27,06    | 37,41    |
| 526512011112315             | OLCADIL (NOVARTIS)                        | 4 MG COM CT BL AL/AL X 20                           | 33,51   | 46,33    | 38,07    | 52,63    | 40,37    | 55,81    | 40,61      | 56,14    | 40,86    | 56,49    | 41,88    | 57,90    |
| 526524806115113             | CLOXAZOLAM (NOVARTIS)                     | 4 MG COM CT BL AL/AL X 20                           | 21,81   | 30,15    | 24,79    | 34,27    | 26,28    | 36,33    | 26,44      | 36,55    | 26,60    | 36,77    | 27,27    | 37,70    |
| 508013303111112             | CLOXAZOLAM (EUROFARMA)                    | 4 MG COM CT STR AL X 20                             | 21,81   | 30,15    | 24,79    | 34,27    | 26,28    | 36,33    | 26,44      | 36,55    | 26,60    | 36,77    | 27,27    | 37,70    |
| 508020903119419             | EUTONIS (EUROFARMA)                       | 4 MG COM CT STR AL X 20                             | 20,58   | 28,45    | 23,39    | 32,34    | 24,80    | 34,28    | 24,95      | 34,49    | 25,10    | 34,70    | 25,73    | 35,57    |
| 526512006119412             | OLCADIL (NOVARTIS)                        | 4 MG COM CT STR AL X 30                             | 47,58   | 65,78    | 54,06    | 74,73    | 57,32    | 79,24    | 57,67      | 79,73    | 58,02    | 80,21    | 59,47    | 82,21    |
| 511518401119117             | CLOXAZOLAM (SANDOZ)                       | 4 MG COM CT BL AL/AL X 30                           | 32,65   | 45,14    | 37,10    | 51,29    | 39,34    | 54,39    | 39,58      | 54,72    | 39,82    | 55,05    | 40,82    | 56,43    |
| 526512012119313             | OLCADIL (NOVARTIS)                        | 4 MG COM CT BL AL/AL X 30                           | 50,27   | 69,50    | 57,13    | 78,98    | 60,57    | 83,73    | 60,94      | 84,25    | 61,31    | 84,76    | 62,84    | 86,87    |
| Princípio Ativo: CLOZAPINA  |                                           |                                                     |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 506719102112114             | CLOZAPINA (CRISTÁLIA)                     | 100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30                 | 105,07  | 145,25   | 119,40   | 165,06   | 126,60   | 175,02   | 127,36     | 176,07   | 128,14   | 177,15   | 131,34   | 181,57   |
| 506719302111413             | PINAZAN (CRISTÁLIA)                       | 100 MG COM CX BL AL PLAS TRANS X 30                 | 88,91   | 122,91   | 101,04   | 139,68   | 107,12   | 148,09   | 107,77     | 148,99   | 108,43   | 149,90   | 111,14   | 153,64   |
| 526508301111410             | LEPONEX (NOVARTIS)                        | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                   | 161,69  | 223,53   | 183,74   | 254,01   | 194,80   | 269,30   | 195,98     | 270,93   | 197,18   | 272,59   | 202,11   | 279,41   |
| 506719104115110             | CLOZAPINA (CRISTÁLIA)                     | 100 MG COM CX BL AL PLAS TRANS X 90 (EMB HOSP) (*)  | 315,19  |          | 358,17   |          | 379,75   |          | 382,05     |          | 384,38   |          | 393,99   |          |
| 506719303118411             | PINAZAN (CRISTÁLIA)                       | 100 MG COM CX BL AL PLAS TRANS X 90 (EMB HOSP) (*)  | 266,74  |          | 303,11   |          | 321,37   |          | 323,32     |          | 325,29   |          | 333,42   |          |
| 506719103119112             | CLOZAPINA (CRISTÁLIA)                     | 100 MG COM CX BL AL PLAS TRANS X 450 (EMB HOSP) (*) | 1575,99 |          | 1.790,90 |          | 1.898,78 |          | 1.910,29   |          | 1.921,94 |          | 1.969,99 |          |
| 506719301115415             | PINAZAN (CRISTÁLIA)                       | 100 MG COM CX BL AL PLAS TRANS X 450 (EMB HOSP) (*) | 1333,71 |          | 1.515,58 |          | 1.606,88 |          | 1.616,62   |          | 1.626,48 |          | 1.667,14 |          |
| 518001002117414             | LIFALCLOZAPINA (ALAGOAS)                  | 100 MG COM CX BL AL PLAS INC X 500                  | 1456,87 | 2.014,04 |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 526508305115410             | LEPONEX (NOVARTIS)                        | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                    | 26,79   | 37,04    | 30,44    | 42,08    | 32,28    | 44,63    | 32,47      | 44,89    | 32,67    | 45,16    | 33,49    | 46,30    |
| 506719101116116             | CLOZAPINA (CRISTÁLIA)                     | 25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30                  | 26,03   | 35,98    | 29,58    | 40,89    | 31,36    | 43,35    | 31,55      | 43,62    | 31,74    | 43,88    | 32,53    | 44,97    |
| 506719305110418             | PINAZAN (CRISTÁLIA)                       | 25 MG COM CX BL AL PLAS TRANS X 30                  | 22,11   | 30,57    | 25,12    | 34,73    | 26,64    | 36,83    | 26,80      | 37,05    | 26,96    | 37,27    | 27,63    | 38,20    |
| 506719304114411             | PINAZAN (CRISTÁLIA)                       | 25 MG COM CX BL AL PLAS TRANS X 200 (EMB HOSP) (*)  | 147,33  |          | 167,42   |          | 177,51   |          | 178,58     |          | 179,67   |          | 184,16   |          |
| 506719105111119             | CLOZAPINA (CRISTÁLIA)                     | 25 MG COM CX BL AL PLAS TRANS X 200 (EMB HOSP) (*)  | 152,92  |          | 173,77   |          | 184,24   |          | 185,36     |          | 186,49   |          | 191,15   |          |
| Princípio Ativo: COALTAR    |                                           |                                                     |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 522613100007403             | TARFLEX (STIEFEL)                         | 40 MG/ML XAMP FR PET AMB X 200 ML                   | 38,22   | 51,27    | 44,16    | 58,99    | 47,23    | 62,95    | 47,56      | 63,38    | 47,89    | 63,80    | 49,28    | 65,59    |
| Princípio Ativo: COLAGENASE |                                           |                                                     |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 506707803161411             | KOLLAGENASE COM CLORANFENICOL (CRISTÁLIA) | 0,6 U/G + 0,01 G/G POM DERM CT BG AL X 30 G         | 31,15   | 41,79    | 36,00    | 48,09    | 38,50    | 51,32    | 38,77      | 51,67    | 39,04    | 52,01    | 40,17    | 53,47    |
| 506707806160414             | KOLLAGENASE (CRISTÁLIA)                   | 0,6 U/G POM DERM CT BG AL BG X 30 G                 | 30,24   | 40,57    | 34,94    | 46,67    | 37,36    | 49,80    | 37,63      | 50,15    | 37,89    | 50,48    | 38,99    | 51,90    |
| 500209901162412             | IRUXOL MONO (ABBOTT)                      | 1,2 U/G POM DERM CT 50 BG AL X 30 G                 | 2256,7  | 3.027,28 | 2.607,82 | 3.483,48 | 2.788,67 | 3.717,09 | 2.808,15   | 3.742,19 | 2.827,90 | 3.767,63 | 2.909,77 | 3.873,00 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                           | Medicamento (Laboratório)                 | Apresentação                                                | ICMS 0%  |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 17,5% |          | ICMS 18% |          | ICMS 20% |          |
|---------------------------------|-------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|------------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                                 |                                           |                                                             | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF         | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| Princípio Ativo: COLAGENASE     |                                           |                                                             |          |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 506707804168418                 | KOLLAGENASE COM CLORANFENICOL (CRISTÁLIA) | 0,6 U/G + 0,01 G/G POM DERM CT BG AL X 50 G + ESPATULA PLAS | 47,71    | 64,00    | 55,13    | 73,64    | 58,95    | 78,58    | 59,36      | 79,10    | 59,78    | 79,65    | 61,51    | 81,87    |
| 506707805164416                 | KOLLAGENASE (CRISTÁLIA)                   | 0,6 U POM DERM CX 10 BG AL X 30 G (*)                       | 295,3    |          | 341,24   |          | 364,91   |          | 367,46     |          | 370,04   |          | 380,75   |          |
| 506712100049303                 | KOLLAGENASE (CRISTÁLIA)                   | 0,6 U POM DERM CT BG AL X 50G + ESP PLAS                    | 49,21    | 66,01    | 56,87    | 75,97    | 60,81    | 81,06    | 61,24      | 81,61    | 61,67    | 82,16    | 63,46    | 84,47    |
| 500203601167312                 | GYNO IRUXOL (ABBOTT)                      | 0,6 UI/G + 10 MG/G POM GIN CT BG AL X 30 G + APLIC          | 28,54    | 38,29    | 32,99    | 44,07    | 35,27    | 47,01    | 35,52      | 47,33    | 35,77    | 47,66    | 36,81    | 49,00    |
| 500204206164312                 | IRUXOL (ABBOTT)                           | 1,2U/G POM DERM CT BG AL X 15G + ESPÁTULA                   | 28,88    | 38,74    | 33,37    | 44,58    | 35,69    | 47,57    | 35,94      | 47,89    | 36,19    | 48,22    | 37,24    | 49,57    |
| 500209902169410                 | IRUXOL MONO (ABBOTT)                      | 1,2 U/G POM DERM CT BG AL X 15 G                            | 28,88    | 38,74    | 33,37    | 44,58    | 35,69    | 47,57    | 35,94      | 47,89    | 36,19    | 48,22    | 37,24    | 49,57    |
| 500204205168314                 | IRUXOL (ABBOTT)                           | 1,2U/G POM DERM CT BG AL X 30G + ESPÁTULA                   | 45,09    | 60,49    | 52,10    | 69,59    | 55,72    | 74,27    | 56,11      | 74,77    | 56,50    | 75,28    | 58,14    | 77,39    |
| 500209903165419                 | IRUXOL MONO (ABBOTT)                      | 1,2 U/G POM DERM CT BG AL X 30 G                            | 45,09    | 60,49    | 52,10    | 69,59    | 55,72    | 74,27    | 56,11      | 74,77    | 56,50    | 75,28    | 58,14    | 77,39    |
| Princípio Ativo: COLCHICINA     |                                           |                                                             |          |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 501600304116310                 | COLCHIS (APSEN)                           | 0,5 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30                           | 31,75    | 43,89    | 36,08    | 49,88    | 38,25    | 52,88    | 38,49      | 53,21    | 38,72    | 53,53    | 39,69    | 54,87    |
| 510802101118414                 | COLCHIN (GREENPHARMA)                     | 0,5 MG COM CT 2 ENV KRAFT X 10                              | 10,32    | 14,27    | 11,73    | 16,22    | 12,44    | 17,20    | 12,51      | 17,29    | 12,59    | 17,40    | 12,90    | 17,83    |
| 510405301110416                 | CIXIN (GEOLAB)                            | 0,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                           | 14,21    | 19,64    | 16,15    | 22,33    | 17,12    | 23,67    | 17,22      | 23,81    | 17,33    | 23,96    | 17,76    | 24,55    |
| 530204601111416                 | COLZURIC (ROYTON)                         | 0,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                           | 8,21     | 11,35    | 9,33     | 12,90    | 9,89     | 13,67    | 9,95       | 13,76    | 10,01    | 13,84    | 10,26    | 14,18    |
| 532901201111411                 | COLCITRAT (UCI-FARMA)                     | 0,5 MG COM CT 2 BL AL PLAS AMB X 10                         | 17,71    | 24,48    | 20,13    | 27,83    | 21,34    | 29,50    | 21,47      | 29,68    | 21,60    | 29,86    | 22,14    | 30,61    |
| 525914090020617                 | COCICHIMIL (MULTILAB)                     | 0,5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 20                           | 10,61    | 14,67    | 12,06    | 16,67    | 12,78    | 17,67    | 12,86      | 17,78    | 12,94    | 17,89    | 13,26    | 18,33    |
| 525915040023706                 | COLCHICINA (MULTILAB)                     | 0,5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 20                           | 12,93    | 17,87    | 14,69    | 20,31    | 15,58    | 21,54    | 15,67      | 21,66    | 15,77    | 21,80    | 16,16    | 22,34    |
| 510413070086506                 | COLCHICINA (GEOLAB)                       | 0,5 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 20                           | 13,75    | 19,01    | 15,63    | 21,61    | 16,57    | 22,91    | 16,67      | 23,05    | 16,77    | 23,18    | 17,19    | 23,76    |
| 510413070086606                 | COLCHICINA (GEOLAB)                       | 0,5 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30                           | 20,64    | 28,53    | 23,45    | 32,42    | 24,87    | 34,38    | 25,02      | 34,59    | 25,17    | 34,80    | 25,80    | 35,67    |
| 525914090020707                 | COCICHIMIL (MULTILAB)                     | 1 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30                             | 31,82    | 43,99    | 36,15    | 49,98    | 38,33    | 52,99    | 38,56      | 53,31    | 38,80    | 53,64    | 39,77    | 54,98    |
| 525915040023606                 | COLCHICINA (MULTILAB)                     | 0,5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30                           | 19,4     | 26,82    | 22,05    | 30,48    | 23,37    | 32,31    | 23,52      | 32,52    | 23,66    | 32,71    | 24,25    | 33,52    |
| 525915040023506                 | COLCHICINA (MULTILAB)                     | 0,5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 40                           | 25,86    | 35,75    | 29,39    | 40,63    | 31,16    | 43,08    | 31,35      | 43,34    | 31,54    | 43,60    | 32,33    | 44,69    |
| 510413070086706                 | COLCHICINA (GEOLAB)                       | 0,5 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 60                           | 41,27    | 57,05    | 46,90    | 64,84    | 49,72    | 68,73    | 50,02      | 69,15    | 50,33    | 69,58    | 51,59    | 71,32    |
| 510413070086806                 | COLCHICINA (GEOLAB)                       | 0,5 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 420 (EMB HOSP) (*)           | 288,9    |          | 328,30   |          | 348,08   |          | 350,18     |          | 352,32   |          | 361,13   |          |
| 530204602118414                 | COLZURIC (ROYTON)                         | 0,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) (*)           | 139,92   |          | 159,01   |          | 168,58   |          | 169,61     |          | 170,64   |          | 174,91   |          |
| 525915040023406                 | COLCHICINA (MULTILAB)                     | 0,5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 500 (EMB HOSP) (*)           | 323,33   |          | 367,43   |          | 389,56   |          | 391,92     |          | 394,31   |          | 404,17   |          |
| Princípio Ativo: COLECALCIFEROL |                                           |                                                             |          |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 528714120004403                 | HIPOGLÓS (PROCTER & GAMBLE)               | POM DERM CT TB PLAS X 250 G                                 | Liberado |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 528714120004303                 | HIPOGLÓS (PROCTER & GAMBLE)               | POM DERM CT TB PLAS X 105 G                                 | Liberado |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 528714120004203                 | HIPOGLÓS (PROCTER & GAMBLE)               | POM DERM CT TB PLAS X 70 G                                  | Liberado |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 528714120004103                 | HIPOGLÓS (PROCTER & GAMBLE)               | POM DERM CT TB PLAS X 50 G                                  | Liberado |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 528714120004003                 | HIPOGLÓS (PROCTER & GAMBLE)               | POM DERM CT TB PLAS X 35 G                                  | Liberado |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 540912100008314                 | DERMIL (COSMED)                           | (5000 UI+ 900 UI+ 150 MG)G POM DERM CT BG PLAS X 20 G       | Liberado |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 540912100008414                 | DERMIL (COSMED)                           | (5000 UI+ 900 UI+ 150 MG)G POM DERM CT BG PLAS X 45 G       | Liberado |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 540912100008514                 | DERMIL (COSMED)                           | (5000 UI+ 900 UI+ 150 MG)G POM DERM CT BG PLAS X 90 G       | Liberado |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 540413050006703                 | OSTEOFIX (NATULAB)                        | 500 MG + 200 UI COM CX FR PLAS OPC X 3000                   | 1685,28  | 2.260,74 | 1.947,49 | 2.601,43 | 2.082,54 | 2.775,87 | 2.097,09   | 2.794,62 | 2.111,84 | 2.813,62 | 2.172,98 | 2.892,31 |
| 510413010080604                 | MIRACÁLCIO VIT D (GEOLAB)                 | 500MG + 400UI COM REV CX 50 FR PLAS OPC X 30 (EMB HOSP) (*) | 1022,07  |          | 1.181,09 |          | 1.263,00 |          | 1.271,82   |          | 1.280,77 |          | 1.317,85 |          |
| 510413010080304                 | MIRACÁLCIO VIT D (GEOLAB)                 | 500MG + 400UI COM REV CT FR PLAS OPC X 60                   | 40,88    | 54,84    | 47,24    | 63,10    | 50,52    | 67,34    | 50,87      | 67,79    | 51,23    | 68,25    | 52,71    | 70,16    |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                           | Medicamento (Laboratório) | Apresentação                                                  | ICMS 0% |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 17,5% |          | ICMS 18% |          | ICMS 20% |          |
|---------------------------------|---------------------------|---------------------------------------------------------------|---------|----------|----------|----------|----------|----------|------------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                                 |                           |                                                               | PF      | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF         | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| Princípio Ativo: COLECALCIFEROL |                           |                                                               |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 510413010080704                 | MIRACÁLCIO VIT D (GEOLAB) | 500MG + 400UI COM REV CX 50 FR PLAS OPC X 60 (EMB HOSP) (*)   | 2044,1  |          | 2.362,14 |          | 2.525,96 |          | 2.543,60   |          | 2.561,49 |          | 2.635,65 |          |
| 510413010080404                 | MIRACÁLCIO VIT D (GEOLAB) | 500MG + 400UI COM REV CT FR PLAS OPC X 75                     | 51,1    | 68,55    | 59,06    | 78,89    | 63,15    | 84,17    | 63,59      | 84,74    | 64,04    | 85,32    | 65,89    | 87,70    |
| 510413010080804                 | MIRACÁLCIO VIT D (GEOLAB) | 500MG + 400UI COM REV CX 50 FR PLAS OPC X 75 (EMB HOSP) (*)   | 2555,18 |          | 2.952,73 |          | 3.157,50 |          | 3.179,55   |          | 3.201,92 |          | 3.294,62 |          |
| 510413010080904                 | MIRACÁLCIO VIT D (GEOLAB) | 500MG + 400UI COM REV CX 50 FR PLAS OPC X 90 (EMB HOSP) (*)   | 3066,2  |          | 3.543,26 |          | 3.788,99 |          | 3.815,45   |          | 3.842,29 |          | 3.953,53 |          |
| 510413010080504                 | MIRACÁLCIO VIT D (GEOLAB) | 500MG + 400UI COM REV CT FR PLAS OPC X 90                     | 61,32   | 82,26    | 70,86    | 94,65    | 75,77    | 101,00   | 76,30      | 101,68   | 76,84    | 102,37   | 79,06    | 105,23   |
| 538902803114418                 | NATELE (BAYER)            | CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS INC X 7                            | 6,5     | 8,72     | 7,51     | 10,03    | 8,03     | 10,70    | 8,08       | 10,77    | 8,14     | 10,84    | 8,38     | 11,15    |
| 538902801111314                 | NATELE (BAYER)            | CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS INC X 14                           | 13,01   | 17,45    | 15,03    | 20,08    | 16,07    | 21,42    | 16,19      | 21,58    | 16,30    | 21,72    | 16,77    | 22,32    |
| 538902802118411                 | NATELE (BAYER)            | CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS INC X 28                           | 26,01   | 34,89    | 30,05    | 40,14    | 32,14    | 42,84    | 32,36      | 43,12    | 32,59    | 43,42    | 33,53    | 44,63    |
| 540915040014603                 | ADDERA D3 (COSMED)        | 1000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS OPC X 10                       | 8,38    | 11,24    | 9,68     | 12,93    | 10,35    | 13,80    | 10,43      | 13,90    | 10,50    | 13,99    | 10,80    | 14,38    |
| 540914030013203                 | ADDERA D3 (COSMED)        | 1000 UI COM REV BL AL PLAS TRANS X 10                         | 8,38    | 11,24    | 9,68     | 12,93    | 10,35    | 13,80    | 10,43      | 13,90    | 10,50    | 13,99    | 10,80    | 14,38    |
| 504114020051604                 | DOSS (BIOLAB SANUS)       | 1000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS INC X 30                       | 21,71   | 29,12    | 25,08    | 33,50    | 26,82    | 35,75    | 27,01      | 35,99    | 27,20    | 36,24    | 27,99    | 37,26    |
| 540915040014703                 | ADDERA D3 (COSMED)        | 1000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS OPC X 30                       | 25,14   | 33,72    | 29,05    | 38,80    | 31,06    | 41,40    | 31,28      | 41,68    | 31,50    | 41,97    | 32,41    | 43,14    |
| 502815090070104                 | DEPURA (SANOFI-AVENTIS)   | 1000 UI COM REV CT BL AL PLAS BCO X 30                        | 23,01   | 30,87    | 26,59    | 35,52    | 28,43    | 37,90    | 28,63      | 38,15    | 28,83    | 38,41    | 29,66    | 39,48    |
| 500516020063304                 | SANY D (ACHÉ)             | 1000 UI COM REV CT BL AL PLAS BCO X 30                        | 23,01   | 30,87    | 26,59    | 35,52    | 28,43    | 37,90    | 28,63      | 38,15    | 28,83    | 38,41    | 29,66    | 39,48    |
| 540914010012808                 | ADDERA D3 (COSMED)        | 1000 UI COM REV BL AL PLAS TRANS X 30                         | 25,14   | 33,72    | 29,05    | 38,80    | 31,06    | 41,40    | 31,28      | 41,68    | 31,50    | 41,97    | 32,41    | 43,14    |
| 502414010021604                 | DPREV (ATIVUS)            | 1000 UI COM REV CT BL AL PLAS BCO X 30                        | 19,8    | 26,56    | 22,88    | 30,56    | 24,47    | 32,62    | 24,64      | 32,84    | 24,81    | 33,05    | 25,53    | 33,98    |
| 502414010021904                 | DPREV (ATIVUS)            | 1000 UI COM REV CT BL AL PLAS BCO X 60                        | 39,99   | 53,65    | 46,21    | 61,73    | 49,41    | 65,86    | 49,76      | 66,31    | 50,11    | 66,76    | 51,56    | 68,63    |
| 504114020051704                 | DOSS (BIOLAB SANUS)       | 1000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS INC X 60                       | 43,43   | 58,26    | 50,18    | 67,03    | 53,67    | 71,54    | 54,04      | 72,01    | 54,42    | 72,50    | 56,00    | 74,54    |
| 502416050022303                 | DPREV (ATIVUS)            | 10000 UI COM REV CT BL AL PLAS BCO X 4                        | 17,11   | 22,95    | 19,77    | 26,41    | 21,14    | 28,18    | 21,29      | 28,37    | 21,44    | 28,56    | 22,06    | 29,36    |
| 517113050011504                 | FEMURID (ELOFAR)          | 500 MG + 210 UI COM REV CT FR PLAS OPC X 60                   | 37,91   | 50,85    | 43,81    | 58,52    | 46,85    | 62,45    | 47,18      | 62,87    | 47,51    | 63,30    | 48,89    | 65,07    |
| 517113050011604                 | FEMURID (ELOFAR)          | 500 MG + 210 UI COM REV CX 10 FR PLAS OPC X 60 (EMB HOSP) (*) | 324,62  |          | 375,13   |          | 401,15   |          | 403,95     |          | 406,79   |          | 418,57   |          |
| 517113050011704                 | FEMURID (ELOFAR)          | 500 MG + 210 UI COM REV CX 25 FR PLAS OPC X 60 (EMB HOSP) (*) | 689,84  |          | 797,16   |          | 852,45   |          | 858,40     |          | 864,44   |          | 889,47   |          |
| 517113050011804                 | FEMURID (ELOFAR)          | 500 MG + 210 UI COM REV CX 50 FR PLAS OPC X 60 (EMB HOSP) (*) | 1172,71 |          | 1.355,16 |          | 1.449,14 |          | 1.459,27   |          | 1.469,53 |          | 1.512,08 |          |
| 540413050006903                 | OSTEOFIX (NATULAB)        | 1250 MG + 400 UI COM REV CX FR PLAS OPC X 3000 (EMB HOSP) (*) | 1887,43 |          | 2.181,09 |          | 2.332,35 |          | 2.348,64   |          | 2.365,16 |          | 2.433,64 |          |
| 540413060007803                 | OSTEOFIX (NATULAB)        | 1250MG + 600UI COM REV CX 50 FR PLAS OPC X 60 (EMB HOSP) (*)  | 2076,18 |          | 2.399,20 |          | 2.565,59 |          | 2.583,51   |          | 2.601,68 |          | 2.677,00 |          |
| 524812100007903                 | CALDÊ (MARJAN)            | 1500 MG + 400 UI COM MAST CT FR PLAS OPC X 20                 | 14,83   | 19,89    | 17,13    | 22,88    | 18,32    | 24,42    | 18,45      | 24,59    | 18,58    | 24,75    | 19,12    | 25,45    |
| 540413050007003                 | OSTEOFIX (NATULAB)        | 1500 MG + 400 UI COM REV CX FR PLAS OPC X 3000 (EMB HOSP) (*) | 2133,9  |          | 2.465,91 |          | 2.636,92 |          | 2.655,33   |          | 2.674,01 |          | 2.751,43 |          |
| 540413050006803                 | OSTEOFIX (NATULAB)        | 600 MG + 200 UI COM CX FR PLAS OPC X 3000                     | 1767,13 | 2.370,54 | 2.042,07 | 2.727,76 | 2.183,69 | 2.910,69 | 2.198,94   | 2.930,35 | 2.214,41 | 2.950,28 | 2.278,52 | 3.032,79 |
| 540413060007903                 | OSTEOFIX (NATULAB)        | 1500MG + 600UI COM REV CX 50 FR PLAS OPC X 60 (EMB HOSP) (*)  | 2347,27 |          | 2.712,48 |          | 2.900,59 |          | 2.920,84   |          | 2.941,39 |          | 3.026,55 |          |
| 510412030068803                 | MIRACÁLCIO VIT D (GEOLAB) | 600MG + 400UI COM REV CT FR PLAS OPC X 30                     | 20,45   | 27,43    | 23,63    | 31,56    | 25,26    | 33,67    | 25,44      | 33,90    | 25,62    | 34,13    | 26,36    | 35,09    |
| 510412030069203                 | MIRACÁLCIO VIT D (GEOLAB) | 600MG + 400UI COM REV CX 50 FR PLAS OPC X 30 (EMB HOSP) (*)   | 1022,07 |          | 1.181,09 |          | 1.263,00 |          | 1.271,82   |          | 1.280,77 |          | 1.317,85 |          |
| 510412030068903                 | MIRACÁLCIO VIT D (GEOLAB) | 600MG + 400UI COM REV CT FR PLAS OPC X 60                     | 40,88   | 54,84    | 47,24    | 63,10    | 50,52    | 67,34    | 50,87      | 67,79    | 51,23    | 68,25    | 52,71    | 70,16    |
| 510412030069003                 | MIRACÁLCIO VIT D (GEOLAB) | 600MG + 400UI COM REV CT FR PLAS OPC X 75                     | 51,1    | 68,55    | 59,06    | 78,89    | 63,15    | 84,17    | 63,59      | 84,74    | 64,04    | 85,32    | 65,89    | 87,70    |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR),

Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.



PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                                            | Medicamento (Laboratório)                     | Apresentação                                                | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|--------------------------------------------------|-----------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                                  |                                               |                                                             | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: COLECALCIFEROL                  |                                               |                                                             |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 510412030069303                                  | MIRACÁLCIO VIT D (GEOLAB)                     | 600MG + 400UI COM REV CX 50 FR PLAS OPC X 75 (EMB HOSP) (*) | 2555,18 |        | 2.952,73 |        | 3.157,50 |        | 3.179,55   |        | 3.201,92 |        | 3.294,62 |        |
| 510412030069403                                  | MIRACÁLCIO VIT D (GEOLAB)                     | 600MG + 400UI COM REV CX 50 FR PLAS OPC X 90 (EMB HOSP) (*) | 3066,2  |        | 3.543,26 |        | 3.788,99 |        | 3.815,45   |        | 3.842,29 |        | 3.953,53 |        |
| 510412030069103                                  | MIRACÁLCIO VIT D (GEOLAB)                     | 600MG + 400UI COM REV CT FR PLAS OPC X 90                   | 61,32   | 82,26  | 70,86    | 94,65  | 75,77    | 101,00 | 76,30      | 101,68 | 76,84    | 102,37 | 79,06    | 105,23 |
| 502414010021504                                  | DPREV (ATIVUS)                                | 2000 UI COM REV CT BL AL PLAS BCO X 30                      | 28,28   | 37,94  | 32,68    | 43,65  | 34,95    | 46,59  | 35,19      | 46,89  | 35,44    | 47,22  | 36,47    | 48,54  |
| 502815120070503                                  | DEPURA (SANOFI-AVENTIS)                       | 2000 UI COM REV CT BL AL PLAS BCO X 30                      | 46,41   | 62,26  | 53,63    | 71,64  | 57,35    | 76,44  | 57,75      | 76,96  | 58,16    | 77,49  | 59,84    | 79,65  |
| 500516020063204                                  | SANY D (ACHÉ)                                 | 2000 UI COM REV CT BL AL PLAS BCO X 30                      | 28,28   | 37,94  | 32,68    | 43,65  | 34,95    | 46,59  | 35,19      | 46,89  | 35,44    | 47,22  | 36,47    | 48,54  |
| 502414010022004                                  | DPREV (ATIVUS)                                | 2000 UI COM REV CT BL AL PLAS BCO X 60                      | 57,14   | 76,65  | 66,03    | 88,20  | 70,61    | 94,12  | 71,10      | 94,75  | 71,60    | 95,39  | 73,67    | 98,06  |
| 502414010021304                                  | FOSTEO D (ATIVUS)                             | 600 MG + 400 UI COM REV CT BL AL PLAS BCO X 30              | 17,56   | 23,56  | 20,29    | 27,10  | 21,69    | 28,91  | 21,85      | 29,12  | 22,00    | 29,31  | 22,64    | 30,13  |
| 502414010021404                                  | FOSTEO D (ATIVUS)                             | 600 MG + 400 UI COM REV CT BL AL PLAS BCO X 60              | 35,14   | 47,14  | 40,61    | 54,25  | 43,43    | 57,89  | 43,73      | 58,28  | 44,04    | 58,67  | 45,32    | 60,32  |
| 502414010022104                                  | DPREV (ATIVUS)                                | 5000 UI COM REV CT BL AL PLAS BCO X 8                       | 11,42   | 15,32  | 13,20    | 17,63  | 14,11    | 18,81  | 14,21      | 18,94  | 14,31    | 19,07  | 14,72    | 19,59  |
| 502414010021704                                  | DPREV (ATIVUS)                                | 5000 UI COM REV CT BL AL PLAS BCO X 30                      | 42,42   | 56,90  | 49,02    | 65,48  | 52,42    | 69,87  | 52,79      | 70,35  | 53,16    | 70,83  | 54,70    | 72,81  |
| 540915040014903                                  | ADDERA D3 (COSMED)                            | 50000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS OPC X 4                     | 167,61  | 224,84 | 193,68   | 258,71 | 207,12   | 276,08 | 208,56     | 277,93 | 210,03   | 279,82 | 216,11   | 287,65 |
| 500516050063903                                  | SANY D (ACHÉ)                                 | 50000 UI COM REV CT BL AL PLAS BCO X 4                      | 123,82  | 166,10 | 143,08   | 191,12 | 153,01   | 203,95 | 154,08     | 205,33 | 155,16   | 206,72 | 159,65   | 212,50 |
| 502416050022403                                  | DPREV (ATIVUS)                                | 50000 UI COM REV CT BL AL PLAS BCO X 4                      | 60,82   | 81,59  | 70,29    | 93,89  | 75,16    | 100,18 | 75,69      | 100,87 | 76,22    | 101,55 | 78,43    | 104,39 |
| 502816030071103                                  | DEPURA (SANOFI-AVENTIS)                       | 50000 UI COM REV CT BL AL PLAS BCO X 4                      | 83,64   | 112,20 | 96,65    | 129,10 | 103,36   | 137,77 | 104,08     | 138,70 | 104,81   | 139,64 | 107,84   | 143,54 |
| 540914010013008                                  | ADDERA D3 (COSMED)                            | 50000 UI COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 4                    | 167,61  | 224,84 | 193,68   | 258,71 | 207,12   | 276,08 | 208,56     | 277,93 | 210,03   | 279,82 | 216,11   | 287,65 |
| 501112030018803                                  | AD-TIL (TAKEDA PHARMA)                        | 50000 + 10000 UI/ML SOL OR CT FR PLAS AMB GOT X 20 ML       | 9,38    | 12,58  | 10,84    | 14,48  | 11,59    | 15,45  | 11,67      | 15,55  | 11,75    | 15,65  | 12,09    | 16,09  |
| 540914010012908                                  | ADDERA D3 (COSMED)                            | 7000 UI COM REV BL AL PLAS TRANS X 4                        | 23,46   | 31,47  | 27,11    | 36,21  | 28,99    | 38,64  | 29,19      | 38,90  | 29,40    | 39,17  | 30,25    | 40,26  |
| 540915040014803                                  | ADDERA D3 (COSMED)                            | 7000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS OPC X 4                      | 23,46   | 31,47  | 27,11    | 36,21  | 28,99    | 38,64  | 29,19      | 38,90  | 29,40    | 39,17  | 30,25    | 40,26  |
| 500516020063104                                  | SANY D (ACHÉ)                                 | 7000 UI COM REV CT BL AL PLAS BCO X 8                       | 43,33   | 58,13  | 50,07    | 66,88  | 53,55    | 71,38  | 53,92      | 71,85  | 54,30    | 72,34  | 55,87    | 74,36  |
| 502815090070204                                  | DEPURA (SANOFI-AVENTIS)                       | 7000 UI COM REV CT BL AL PLAS BCO X 8                       | 43,68   | 58,60  | 50,48    | 67,43  | 53,98    | 71,95  | 54,36      | 72,44  | 54,74    | 72,93  | 56,32    | 74,96  |
| 502414010022204                                  | DPREV (ATIVUS)                                | 7000 UI COM REV CT BL AL PLAS BCO X 8                       | 16,18   | 21,70  | 18,69    | 24,97  | 19,99    | 26,65  | 20,13      | 26,83  | 20,27    | 27,01  | 20,86    | 27,77  |
| 540916070019903                                  | ADDERA D3 (COSMED)                            | 7000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS OPC X 10                     | 58,65   | 78,68  | 67,78    | 90,54  | 72,48    | 96,61  | 72,99      | 97,27  | 73,50    | 97,92  | 75,63    | 100,67 |
| 500516020063004                                  | SANY D (ACHÉ)                                 | 7000 UI COM REV CT BL AL PLAS BCO X 30                      | 162,52  | 218,01 | 187,80   | 250,86 | 200,82   | 267,68 | 202,23     | 269,50 | 203,65   | 271,32 | 209,55   | 278,92 |
| 502414010021804                                  | DPREV (ATIVUS)                                | 7000 UI COM REV CT BL AL PLAS BCO X 30                      | 61,27   | 82,19  | 70,80    | 94,57  | 75,71    | 100,92 | 76,24      | 101,60 | 76,78    | 102,29 | 79,00    | 105,15 |
| Princípio Ativo: COLESTIRAMINA                   |                                               |                                                             |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 505105101136318                                  | QUESTRAN LIGHT (BRISTOL-MEYERS)               | 854,4 MG/G PO OR CT 10 ENV AL POLIET X 4,68 G               | 45,13   | 62,39  | 51,29    | 70,91  | 54,38    | 75,18  | 54,71      | 75,63  | 55,04    | 76,09  | 56,42    | 78,00  |
| 505112120019203                                  | QUESTRAN LIGHT (BRISTOL-MEYERS)               | 854,4 MG/G PO OR CT 50 ENV AL POLIET X 4,68 G               | 225,66  | 311,96 | 256,44   | 354,51 | 271,88   | 375,86 | 273,53     | 378,14 | 275,20   | 380,45 | 282,08   | 389,96 |
| Princípio Ativo: COLISTIMETATO DE SÓDIO          |                                               |                                                             |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 501315090020606                                  | COLISTIMETATO SODICO (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL) | 1.000.000 UI PO INJ/INAL CX 10 FA VD TRANS X 10 ML (*)      | 83,77   |        | 95,19    |        | 100,93   |        | 101,54     |        | 102,16   |        | 104,71   |        |
| 501315090020506                                  | COLISTIMETATO SODICO (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL) | 1.000.000 UI PO INJ/INAL CT FA VD TRANS X 10 ML (*)         | 8,38    |        | 9,52     |        | 10,10    |        | 10,16      |        | 10,22    |        | 10,48    |        |
| 501315090020706                                  | COLISTIMETATO SODICO (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL) | 1.000.000 UI PO INJ/INAL CX 30 FA VD TRANS X 10 ML (*)      | 251,35  |        | 285,62   |        | 302,83   |        | 304,66     |        | 306,52   |        | 314,18   |        |
| 535400302173311                                  | PROMIXIN (OPEM)                               | 1.000.000 UI PO INJ / INAL CX 10 FA VD INC (*)              | 128,88  |        | 146,45   |        | 155,28   |        | 156,22     |        | 157,17   |        | 161,10   |        |
| 535400301177311                                  | PROMIXIN (OPEM)                               | 1.000.000 UI PO INJ / INAL CX 30 FA VD INC (*)              | 386,69  |        | 439,42   |        | 465,89   |        | 468,71     |        | 471,57   |        | 483,36   |        |
| 535400401171315                                  | COLIS -TEK (OPEM)                             | 150 MG PO LIOF CT FA VD INC (*)                             | 41,27   |        | 46,90    |        | 49,72    |        | 50,02      |        | 50,33    |        | 51,59    |        |
| Princípio Ativo: COMPLEXO OSSEÍNA-HIDROXIAPATITA |                                               |                                                             |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                                            | Medicamento (Laboratório)            | Apresentação                                         | ICMS 0%  |           | ICMS 12%  |           | ICMS 17%  |           | ICMS 17,5% |           | ICMS 18%  |           | ICMS 20%  |           |
|--------------------------------------------------|--------------------------------------|------------------------------------------------------|----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|------------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|
|                                                  |                                      |                                                      | PF       | PMC       | PF        | PMC       | PF        | PMC       | PF         | PMC       | PF        | PMC       | PF        | PMC       |
| Princípio Ativo: COMPLEXO OSSEÍNA-HIDROXIAPATITA |                                      |                                                      |          |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 507003701114410                                  | OSSOPAN (PIERRE FABRE)               | 200 MG DRG CT FR VD AMB X 30                         | 9,43     | 12,65     | 10,90     | 14,56     | 11,66     | 15,54     | 11,74      | 15,64     | 11,82     | 15,75     | 12,16     | 16,19     |
| 507003702110419                                  | OSSOPAN (PIERRE FABRE)               | 800 MG COM REV CT FR VD INC X 30                     | 28,96    | 38,85     | 33,47     | 44,71     | 35,79     | 47,71     | 36,04      | 48,03     | 36,29     | 48,35     | 37,34     | 49,70     |
| Princípio Ativo: CRIZOTINIBE                     |                                      |                                                      |          |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 522216050059301                                  | XALKORI (PFIZER)                     | 200 MG CAP DUR CT BL AL PLAS TRANS X 60              | 18106,98 | 24.289,87 | 20.924,20 | 27.950,21 | 22.375,29 | 29.824,57 | 22.531,56  | 30.025,99 | 22.690,05 | 30.230,14 | 23.346,97 | 31.075,59 |
| 522216050059401                                  | XALKORI (PFIZER)                     | 200 MG CAP DUR CT FR PLAS OPC X 60                   | 18106,98 | 24.289,87 | 20.924,20 | 27.950,21 | 22.375,29 | 29.824,57 | 22.531,56  | 30.025,99 | 22.690,05 | 30.230,14 | 23.346,97 | 31.075,59 |
| 522216050059601                                  | XALKORI (PFIZER)                     | 250 MG CAP DUR CT FR PLAS OPC X 60                   | 22377,58 | 30.018,73 | 25.859,25 | 34.542,37 | 27.652,60 | 36.858,83 | 27.845,72  | 37.107,74 | 28.041,59 | 37.360,04 | 28.853,45 | 38.404,90 |
| 522216050059501                                  | XALKORI (PFIZER)                     | 250 MG CAP DUR CT BL AL PLAS TRANS X 60              | 22377,58 | 30.018,73 | 25.859,25 | 34.542,37 | 27.652,60 | 36.858,83 | 27.845,72  | 37.107,74 | 28.041,59 | 37.360,04 | 28.853,45 | 38.404,90 |
| Princípio Ativo: CROMOGLICATO DISSÓDICO          |                                      |                                                      |          |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 501001801171311                                  | CROMOLERG OCULUM (ALLERGAN)          | 2 PCC SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML              | 6,81     | 9,41      | 7,73      | 10,69     | 8,20      | 11,34     | 8,25       | 11,41     | 8,30      | 11,47     | 8,51      | 11,76     |
| 532903801175415                                  | RILAN (UCI-FARMA)                    | 20 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS OPC SPY X 15 ML          | 12,91    | 17,85     | 14,67     | 20,28     | 15,55     | 21,50     | 15,64      | 21,62     | 15,74     | 21,76     | 16,13     | 22,30     |
| 501001802178318                                  | CROMOLERG OCULUM (ALLERGAN)          | 4 PCC SOL OFT CT 1 FR PLAS OPC GOT X 5 ML            | 8,63     | 11,93     | 9,80      | 13,55     | 10,39     | 14,36     | 10,46      | 14,46     | 10,52     | 14,54     | 10,78     | 14,90     |
| 519025802170118                                  | CROMOGLICATO DISSODICO (NEO QUÍMICA) | 40 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML           | 5,61     | 7,76      | 6,37      | 8,81      | 6,76      | 9,35      | 6,80       | 9,40      | 6,84      | 9,46      | 7,01      | 9,69      |
| 519025801174111                                  | CROMOGLICATO DISSODICO (NEO QUÍMICA) | 40 MG/ ML SOL NAS CT FR PLAS OPC SPR X 13 ML + APLIC | 18,58    | 25,69     | 21,11     | 29,18     | 22,39     | 30,95     | 22,52      | 31,13     | 22,66     | 31,33     | 23,23     | 32,11     |
| 532903802171413                                  | RILAN (UCI-FARMA)                    | 40 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS OPC X 13 ML              | 24,85    | 34,35     | 28,23     | 39,03     | 29,93     | 41,38     | 30,12      | 41,64     | 30,30     | 41,89     | 31,06     | 42,94     |
| Princípio Ativo: CUMARINA                        |                                      |                                                      |          |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 501112050018903                                  | VENALOT H (TAKEDA PHARMA)            | 5 MG/ML + 50 UI/ML CREM DERM CT FR PLAS OPC X 240 ML | 33,77    | 46,69     | 38,37     | 53,04     | 40,68     | 56,24     | 40,93      | 56,58     | 41,18     | 56,93     | 42,21     | 58,35     |
| Princípio Ativo: DABIGATRANA                     |                                      |                                                      |          |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 504505105114319                                  | PRADAXA (BOEHRINGER INGELHEIM)       | 110 MG CAP DURA CT BL AL/AL X 60                     | 166,12   | 229,65    | 188,77    | 260,96    | 200,14    | 276,68    | 201,35     | 278,35    | 202,58    | 280,05    | 207,64    | 287,05    |
| 504505104118310                                  | PRADAXA (BOEHRINGER INGELHEIM)       | 110 MG CAP DURA CT BL AL/AL X 10                     | 27,68    | 38,27     | 31,46     | 43,49     | 33,35     | 46,10     | 33,56      | 46,39     | 33,76     | 46,67     | 34,60     | 47,83     |
| 504505103111312                                  | PRADAXA (BOEHRINGER INGELHEIM)       | 110 MG CAP DURA CT BL AL/AL X 30                     | 83,05    | 114,81    | 94,37     | 130,46    | 100,06    | 138,33    | 100,67     | 139,17    | 101,28    | 140,01    | 103,81    | 143,51    |
| 504505106110317                                  | PRADAXA (BOEHRINGER INGELHEIM)       | 150 MG CAP DURA CT BL AL/AL X 10                     | 27,68    | 38,27     | 31,46     | 43,49     | 33,35     | 46,10     | 33,56      | 46,39     | 33,76     | 46,67     | 34,60     | 47,83     |
| 504505107117315                                  | PRADAXA (BOEHRINGER INGELHEIM)       | 150 MG CAP DURA CT BL AL/AL X 30                     | 83,05    | 114,81    | 94,37     | 130,46    | 100,06    | 138,33    | 100,67     | 139,17    | 101,28    | 140,01    | 103,81    | 143,51    |
| 504505108113313                                  | PRADAXA (BOEHRINGER INGELHEIM)       | 150 MG CAP DURA CT BL AL/AL X 60                     | 166,12   | 229,65    | 188,77    | 260,96    | 200,14    | 276,68    | 201,35     | 278,35    | 202,58    | 280,05    | 207,64    | 287,05    |
| 504505101119316                                  | PRADAXA (BOEHRINGER INGELHEIM)       | 75 MG CAP DURA CT BL AL/AL X 10                      | 27,68    | 38,27     | 31,46     | 43,49     | 33,35     | 46,10     | 33,56      | 46,39     | 33,76     | 46,67     | 34,60     | 47,83     |
| 504505102115314                                  | PRADAXA (BOEHRINGER INGELHEIM)       | 75 MG CAP DURA CT BL AL/AL X 30                      | 83,05    | 114,81    | 94,37     | 130,46    | 100,06    | 138,33    | 100,67     | 139,17    | 101,28    | 140,01    | 103,81    | 143,51    |
| Princípio Ativo: DACARBAZINA                     |                                      |                                                      |          |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 509508002155413                                  | ASERCIT (FRESENIUS)                  | 100 MG PO LIOF INJ CX FA VD AMB (REST HOSP) (*)      | 46,72    |           | 53,09     |           | 56,29     |           | 56,63      |           | 56,98     |           | 58,40     |           |
| 536915120002517                                  | EVODAZIN (HOSPIRA)                   | 100 MG PÓ LIOF SOL INJ IV CT FA VD INC X 10 ML (*)   | 53,16    |           | 60,41     |           | 64,05     |           | 64,44      |           | 64,83     |           | 66,45     |           |
| 525200701158414                                  | D.T.I. / DACARBACINA (UCB BIOPHARMA) | 100 MG PO LIOF INJ CX CT 1 FA VD AMB (REST HOSP) (*) | 52,28    |           | 59,40     |           | 62,98     |           | 63,36      |           | 63,75     |           | 65,34     |           |
| 523707402159417                                  | FAULDACAR (LIBBS)                    | 200 MG PÓ LIOF INJ CT FA VD AMB (*)                  | 144,15   |           | 163,80    |           | 173,67    |           | 174,72     |           | 175,79    |           | 180,18    |           |
| 509508001159415                                  | ASERCIT (FRESENIUS)                  | 200 MG PO LIOF INJ CX FA VD AMB (REST HOSP) (*)      | 87,6     |           | 99,55     |           | 105,54    |           | 106,18     |           | 106,83    |           | 109,50    |           |
| 519509201159111                                  | DACARBAZINA (BERGAMO)                | 200 MG PO LIOF SOL INJ CT FA VD AMB (*)              | 73,06    |           | 83,02     |           | 88,03     |           | 88,56      |           | 89,10     |           | 91,33     |           |
| 536915120002617                                  | EVODAZIN (HOSPIRA)                   | 200 MG PÓ LIOF SOL INJ IV CT FA VD INC X 20 ML (*)   | 110,55   |           | 125,63    |           | 133,20    |           | 134,00     |           | 134,82    |           | 138,19    |           |
| 508005902158417                                  | DACARB (EUROFARMA)                   | 200 MG PO LIOF INJ CT FA VD AMB (REST HOSP) (*)      | 112,41   |           | 127,73    |           | 135,43    |           | 136,25     |           | 137,08    |           | 140,51    |           |
| 519509205154112                                  | DACARBAZINA (BERGAMO)                | 200 MG PO LIOF SOL INJ CT 10 FA VD AMB (*)           | 730,68   |           | 830,32    |           | 880,33    |           | 885,67     |           | 891,07    |           | 913,35    |           |
| 519509206150110                                  | DACARBAZINA (BERGAMO)                | 200 MG PO LIOF SOL INJ CT 50 FA VD AMB (*)           | 3653,4   |           | 4.151,58  |           | 4.401,68  |           | 4.428,36   |           | 4.455,36  |           | 4.566,74  |           |
| 525200702154412                                  | D.T.I. / DACARBACINA (UCB BIOPHARMA) | 200 MG PO LIOF INJ CX CT FA VD AMB (REST HOSP) (*)   | 97,17    |           | 110,42    |           | 117,07    |           | 117,78     |           | 118,50    |           | 121,46    |           |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR),

Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                               | Medicamento (Laboratório) | Apresentação                                                                            | ICMS 0%  |           | ICMS 12%  |           | ICMS 17%  |           | ICMS 17,5% |           | ICMS 18%  |           | ICMS 20%  |           |
|-------------------------------------|---------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------|----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|------------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|
|                                     |                           |                                                                                         | PF       | PMC       | PF        | PMC       | PF        | PMC       | PF         | PMC       | PF        | PMC       | PF        | PMC       |
| Princípio Ativo: DACARBAZINA        |                           |                                                                                         |          |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 508005903154318                     | DACARB (EUROFARMA)        | 200 MG PO LIOF SOL INJ CT 10 FA VD AMB (REST HOSP) (*)                                  | 1124,2   |           | 1.277,50  |           | 1.354,46  |           | 1.362,67   |           | 1.370,98  |           | 1.405,25  |           |
| 535400801153411                     | DETIMEDAC (OPEM)          | 200 MG PO LIOF INJ CT FA VD AMB X 10 (*)                                                | 272,81   |           | 310,02    |           | 328,69    |           | 330,68     |           | 332,70    |           | 341,02    |           |
| 523707401152419                     | FAULDACAR (LIBBS)         | 600 MG PÓ LIOF INJ CT FA VD AMB (*)                                                     | 425,78   |           | 483,84    |           | 512,98    |           | 516,09     |           | 519,24    |           | 532,22    |           |
| Princípio Ativo: DACLATASVIR        |                           |                                                                                         |          |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 505115120021602                     | DAKLINZA (BRISTOL-MEYERS) | 30 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 7                                                   | 1778,84  | 2.386,25  | 2.055,60  | 2.745,84  | 2.198,16  | 2.929,98  | 2.213,51   | 2.949,77  | 2.229,08  | 2.969,82  | 2.293,62  | 3.052,88  |
| 505115120021702                     | DAKLINZA (BRISTOL-MEYERS) | 30 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 28                                                  | 7115,36  | 9.545,00  | 8.222,43  | 10.983,39 | 8.792,65  | 11.719,94 | 8.854,06   | 11.799,09 | 8.916,34  | 11.879,31 | 9.174,49  | 12.211,55 |
| 505115030021402                     | DAKLINZA (BRISTOL-MEYERS) | 60 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 7                                                   | 3557,68  | 4.772,50  | 4.111,21  | 5.491,69  | 4.396,33  | 5.859,98  | 4.427,03   | 5.899,54  | 4.458,17  | 5.939,66  | 4.587,24  | 6.105,77  |
| 505115030021502                     | DAKLINZA (BRISTOL-MEYERS) | 60 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 28                                                  | 14230,75 | 19.090,04 | 16.444,88 | 21.966,81 | 17.585,33 | 23.439,92 | 17.708,15  | 23.598,22 | 17.832,71 | 23.758,67 | 18.349,00 | 24.423,13 |
| Princípio Ativo: DACTINOMICINA      |                           |                                                                                         |          |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 536501201151310                     | COSMEGEN (BAGÓ)           | 0,5 MG PÓ LIOF INJ IV FA VD AMB (*)                                                     | 19,52    |           | 22,18     |           | 23,51     |           | 23,66      |           | 23,80     |           | 24,40     |           |
| Princípio Ativo: DALTEPARINA SÓDICA |                           |                                                                                         |          |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 522212120055603                     | FRAGMIN (PFIZER)          | 12500 UI/ML SOL INJ CT 2 BL PAP PLAS INC X 5 SER VD INC X 0,2 ML + DISPOSITIVO PROTEÇÃO | 71,42    | 98,73     | 81,16     | 112,20    | 86,05     | 118,96    | 86,57      | 119,68    | 87,10     | 120,41    | 89,28     | 123,42    |
| 522236501154411                     | FRAGMIN (PFIZER)          | 12500 UI/ML SOL INJ CT 2 BL PAP PLAS INC X 5 SER VD INC X 0,2 ML                        | 71,42    | 98,73     | 81,16     | 112,20    | 86,05     | 118,96    | 86,57      | 119,68    | 87,10     | 120,41    | 89,28     | 123,42    |
| 522212120055703                     | FRAGMIN (PFIZER)          | 25000 UI/ML SOL INJ CT 2 BL PAP PLAS INC X 5 SER VD INC X 0,2 ML + DISPOSITIVO PROTEÇÃO | 124,03   | 171,46    | 140,94    | 194,84    | 149,43    | 206,58    | 150,33     | 207,82    | 151,25    | 209,09    | 155,03    | 214,32    |
| 522236502150418                     | FRAGMIN (PFIZER)          | 25000 UI/ML SOL INJ CT 2 BL PAP PLAS INC X 5 SER VD INC X 0,2 ML                        | 124,03   | 171,46    | 140,94    | 194,84    | 149,43    | 206,58    | 150,33     | 207,82    | 151,25    | 209,09    | 155,03    | 214,32    |
| 522216010058003                     | FRAGMIN (PFIZER)          | 25000 UI/ML SOL INJ CT BL PAP PLAS INC X 10 SER VD INC X 0,3 ML + DISPOSITIVO PROTEÇÃO  | 186,03   | 257,18    | 211,40    | 292,25    | 224,14    | 309,86    | 225,49     | 311,73    | 226,87    | 313,63    | 232,54    | 321,47    |
| 522216010058103                     | FRAGMIN (PFIZER)          | 25000 UI/ML SOL INJ CT BL PAP PLAS INC X 10 SER VD INC X 0,4 ML + DISPOSITIVO PROTEÇÃO  | 248,04   | 342,90    | 281,87    | 389,67    | 298,85    | 413,14    | 300,66     | 415,64    | 302,49    | 418,17    | 310,05    | 428,63    |
| 522216010058203                     | FRAGMIN (PFIZER)          | 25000 UI/ML SOL INJ CT BL PAP PLAS INC X 10 SER VD INC X 0,6 ML + DISPOSITIVO PROTEÇÃO  | 372,07   | 514,36    | 422,80    | 584,50    | 448,27    | 619,71    | 450,99     | 623,47    | 453,74    | 627,27    | 465,08    | 642,95    |
| Princípio Ativo: DANAZOL            |                           |                                                                                         |          |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 502819002117313                     | LADOGAL (SANOFI-AVENTIS)  | 100 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 50                                              | 110,54   | 152,82    | 125,62    | 173,66    | 133,19    | 184,13    | 133,99     | 185,23    | 134,81    | 186,37    | 138,18    | 191,03    |
| 502819001110315                     | LADOGAL (SANOFI-AVENTIS)  | 200 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30                                              | 130,84   | 180,88    | 148,68    | 205,54    | 157,64    | 217,93    | 158,59     | 219,24    | 159,56    | 220,58    | 163,55    | 226,10    |
| Princípio Ativo: DANTROLENO SÓDICO  |                           |                                                                                         |          |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 506703501152415                     | DANTROLEN (CRISTÁLIA)     | 20 MG PO LIOF CX 12 FA VD INC REST HOSP (*)                                             | 4326,9   |           | 4.916,93  |           | 5.213,14  |           | 5.244,73   |           | 5.276,71  |           | 5.408,63  |           |
| Princípio Ativo: DAPAGLIFLOZINA     |                           |                                                                                         |          |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 505113120021002                     | FORXIGA (BRISTOL-MEYERS)  | 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 14                                                          | 43,89    | 60,68     | 49,87     | 68,94     | 52,88     | 73,10     | 53,20      | 73,55     | 53,52     | 73,99     | 54,86     | 75,84     |
| 505113120021102                     | FORXIGA (BRISTOL-MEYERS)  | 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                                                          | 94,07    | 130,05    | 106,90    | 147,78    | 113,34    | 156,69    | 114,02     | 157,63    | 114,72    | 158,59    | 117,59    | 162,56    |
| 505113120020902                     | FORXIGA (BRISTOL-MEYERS)  | 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 7                                                           | 21,95    | 30,34     | 24,94     | 34,48     | 26,45     | 36,57     | 26,61      | 36,79     | 26,77     | 37,01     | 27,44     | 37,93     |
| 505113120020602                     | FORXIGA (BRISTOL-MEYERS)  | 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 7                                                            | 10,96    | 15,15     | 12,46     | 17,23     | 13,21     | 18,26     | 13,29      | 18,37     | 13,37     | 18,48     | 13,70     | 18,94     |
| 505113120020702                     | FORXIGA (BRISTOL-MEYERS)  | 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 14                                                           | 21,95    | 30,34     | 24,94     | 34,48     | 26,45     | 36,57     | 26,61      | 36,79     | 26,77     | 37,01     | 27,44     | 37,93     |
| 505113120020802                     | FORXIGA (BRISTOL-MEYERS)  | 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                                                           | 47,03    | 65,02     | 53,44     | 73,88     | 56,66     | 78,33     | 57,00      | 78,80     | 57,35     | 79,28     | 58,78     | 81,26     |
| Princípio Ativo: DAPOXETINA         |                           |                                                                                         |          |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR),

Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                                     | Medicamento (Laboratório)                              | Apresentação                                      | ICMS 0%  |           | ICMS 12%  |           | ICMS 17%  |           | ICMS 17,5% |           | ICMS 18%  |           | ICMS 20%  |           |
|-------------------------------------------|--------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|------------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|
|                                           |                                                        |                                                   | PF       | PMC       | PF        | PMC       | PF        | PMC       | PF         | PMC       | PF        | PMC       | PF        | PMC       |
| Princípio Ativo: DAPOXETINA               |                                                        |                                                   |          |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 514508102113310                           | PRILIGY (JANSSEN-CILAG)                                | 30 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 3               | 63,59    | 85,30     | 73,48     | 98,15     | 78,57     | 104,73    | 79,12      | 105,44    | 79,68     | 106,16    | 81,99     | 109,13    |
| 514508103111311                           | PRILIGY (JANSSEN-CILAG)                                | 30 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 6               | 125,36   | 168,17    | 144,86    | 193,50    | 154,91    | 206,48    | 155,99     | 207,88    | 157,09    | 209,29    | 161,64    | 215,15    |
| 514508101117312                           | PRILIGY (JANSSEN-CILAG)                                | 60 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 3               | 80,58    | 108,10    | 93,11     | 124,37    | 99,57     | 132,72    | 100,26     | 133,61    | 100,97    | 134,52    | 103,89    | 138,28    |
| 514508104116317                           | PRILIGY (JANSSEN-CILAG)                                | 60 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 6               | 159,39   | 213,82    | 184,19    | 246,04    | 196,96    | 262,53    | 198,33     | 264,30    | 199,73    | 266,10    | 205,51    | 273,54    |
| Princípio Ativo: DAPSONA                  |                                                        |                                                   |          |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 510001701117411                           | FURP-DAPSONA (FURP)                                    | 100 MG COM CX BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) (*) | 22,89    |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 510001702113310                           | FURP-DAPSONA (FURP)                                    | 100 MG COM CX BL AL PLAS AMB X 500 (EMB HOSP) (*) | 22,89    |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| Princípio Ativo: DAPTOMICINA              |                                                        |                                                   |          |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 526529701133317                           | CUBICIN (NOVARTIS)                                     | 500 MG PÓ LIOF INJ CT FR AMP VD INC               | 227,07   | 313,91    | 258,04    | 356,73    | 273,58    | 378,21    | 275,24     | 380,50    | 276,92    | 382,83    | 283,84    | 392,39    |
| 526529702131318                           | CUBICIN (NOVARTIS)                                     | 500 MG PÓ LIOF INJ CT 05 FR AMP VD INC            | 1135,37  | 1.569,58  | 1.290,20  | 1.783,63  | 1.367,92  | 1.891,07  | 1.376,21   | 1.902,53  | 1.384,60  | 1.914,13  | 1.419,22  | 1.961,99  |
| Princípio Ativo: DARIFENACINA             |                                                        |                                                   |          |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 526528503117211                           | ENABLEX (NOVARTIS)                                     | 15 MG COM REV LIB PROL CT BL CT BL AL/AL X 14     | 74,5     | 99,94     | 86,09     | 115,00    | 92,06     | 122,71    | 92,71      | 123,55    | 93,36     | 124,38    | 96,06     | 127,86    |
| 526528504113218                           | ENABLEX (NOVARTIS)                                     | 15 MG COM REV LIB PROL CT BL AL/AL X 28           | 149,02   | 199,91    | 172,21    | 230,04    | 184,15    | 245,46    | 185,44     | 247,12    | 186,74    | 248,80    | 192,15    | 255,76    |
| 526528501114213                           | ENABLEX (NOVARTIS)                                     | 7,5 MG COM REV LIB PROL CT BL AL/AL X 14          | 74,5     | 99,94     | 86,09     | 115,00    | 92,06     | 122,71    | 92,71      | 123,55    | 93,36     | 124,38    | 96,06     | 127,86    |
| 526528502110211                           | ENABLEX (NOVARTIS)                                     | 7,5 MG COM REV LIB PROL CT BL AL/AL X 28          | 149,02   | 199,91    | 172,21    | 230,04    | 184,15    | 245,46    | 185,44     | 247,12    | 186,74    | 248,80    | 192,15    | 255,76    |
| Princípio Ativo: DARUNAVIR                |                                                        |                                                   |          |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 514506703111316                           | PREZISTA (JANSSEN-CILAG)                               | 150 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 240               | 1419,67  | 1.962,61  |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 514506701117317                           | PREZISTA (JANSSEN-CILAG)                               | 300 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 120               | 1471,02  | 2.033,60  |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 514513020026403                           | PREZISTA (JANSSEN-CILAG)                               | 600 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 60 (BRANCO)       | 1447,43  | 2.000,99  |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 514506702113315                           | PREZISTA (JANSSEN-CILAG)                               | 75 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 480                | 1419,67  | 1.962,61  |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| Princípio Ativo: DASATINIBE               |                                                        |                                                   |          |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 505107801119218                           | SPRYCEL (BRISTOL-MEYERS)                               | 20 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 60                 | 4776,51  | 6.603,24  | 5.427,85  | 7.503,68  | 5.754,83  | 7.955,71  | 5.789,70   | 8.003,92  | 5.825,01  | 8.052,73  | 5.970,64  | 8.254,06  |
| 505107802115216                           | SPRYCEL (BRISTOL-MEYERS)                               | 50 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 60                 | 9553,05  | 13.206,53 | 10.855,74 | 15.007,42 | 11.509,70 | 15.911,49 | 11.579,45  | 16.007,91 | 11.650,06 | 16.105,52 | 11.941,31 | 16.508,16 |
| Princípio Ativo: DASATINIBE MONOIDRATADO  |                                                        |                                                   |          |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 505112050017802                           | SPRYCEL (BRISTOL-MEYERS)                               | 100 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 30                | 9485,53  | 13.113,19 | 10.779,01 | 14.901,35 | 11.428,35 | 15.799,02 | 11.497,61  | 15.894,77 | 11.567,72 | 15.991,69 | 11.856,91 | 16.391,48 |
| 505112050017902                           | SPRYCEL (BRISTOL-MEYERS)                               | 140 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 30                | 10357,09 | 14.318,07 | 11.769,42 | 16.270,53 | 12.478,43 | 17.250,70 | 12.554,05  | 17.355,24 | 12.630,60 | 17.461,06 | 12.946,37 | 17.897,60 |
| Princípio Ativo: DECANOATO DE HALOPERIDOL |                                                        |                                                   |          |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 506715020057103                           | HALO DECANOATO (CRISTÁLIA)                             | 50 MG/ML SOL INJ CX 36 AMP VD AMB X 1 ML          | 412,05   | 569,63    | 468,24    | 647,31    | 496,45    | 686,31    | 499,45     | 690,46    | 502,50    | 694,68    | 515,06    | 712,04    |
| 506707001154411                           | HALO DECANOATO (CRISTÁLIA)                             | 50MG/ML SOL INJ CX 3 AMP VD AMB X 1 ML (*)        | 34,33    |           | 39,02     |           | 41,37     |           | 41,62      |           | 41,87     |           | 42,92     |           |
| 506712120049703                           | HALO DECANOATO (CRISTÁLIA)                             | 50 MG/ML SOL INJ CX 15 AMP VD AMB X 1 ML          | 171,73   | 237,41    | 195,15    | 269,78    | 206,91    | 286,04    | 208,16     | 287,77    | 209,43    | 289,52    | 214,67    | 296,77    |
| 533003501157411                           | DECAN HALOPER (UNIÃO QUÍMICA)                          | 50 MG/ML SOL INJ CT 3 AMP VD AMB X 1 ML           | 37,37    | 51,66     | 42,46     | 58,70     | 45,02     | 62,24     | 45,29      | 62,61     | 45,57     | 63,00     | 46,71     | 64,57     |
| 514501302151316                           | HALDOL DECANOATO (JANSSEN-CILAG)                       | 50 MG/ML SOL INJ CX 5 AMP VD AMB X 1 ML           | 73,82    | 102,05    | 83,88     | 115,96    | 88,94     | 122,95    | 89,47      | 123,69    | 90,02     | 124,45    | 92,27     | 127,56    |
| Princípio Ativo: DECANOATO DE NANDROLONA  |                                                        |                                                   |          |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 527300401152310                           | DECADURABOLIN (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA FARMACEUTICA) | 25 MG/ML SOL INJ CT AMP VD INC X 1 ML             | 6,53     | 9,03      | 7,42      | 10,26     | 7,86      | 10,87     | 7,91       | 10,94     | 7,96      | 11,00     | 8,16      | 11,28     |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.



PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                                    | Medicamento (Laboratório)                              | Apresentação                                        | ICMS 0% |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 17,5% |          | ICMS 18% |          | ICMS 20% |          |
|------------------------------------------|--------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|---------|----------|----------|----------|----------|----------|------------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                                          |                                                        |                                                     | PF      | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF         | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| Princípio Ativo: DECANOATO DE NANDROLONA |                                                        |                                                     |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 527300402159319                          | DECADURABOLIN (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA FARMACEUTICA) | 50 MG/ML SOL INJ CT AMP VD INC X 1 ML               | 12,49   | 17,27    | 14,19    | 19,62    | 15,05    | 20,81    | 15,14      | 20,93    | 15,23    | 21,05    | 15,61    | 21,58    |
| Princípio Ativo: DECITABINA              |                                                        |                                                     |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 514507501170311                          | DACOGEN (JANSSEN-CILAG)                                | 50 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC (*)                  | 4109,17 |          | 4.669,51 |          | 4.950,81 |          | 4.980,81   |          | 5.011,18 |          | 5.136,46 |          |
| Princípio Ativo: DEFERASIROX             |                                                        |                                                     |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 526526801110217                          | EXJADE (NOVARTIS)                                      | 125 MG COM DISP CT BL ALU/ALU X 28                  | 635,76  | 878,90   | 722,46   | 998,76   | 765,98   | 1.058,92 | 770,62     | 1.065,34 | 775,32   | 1.071,83 | 794,70   | 1.098,63 |
| 526526802117215                          | EXJADE (NOVARTIS)                                      | 250 MG COM DISP CT BL ALU/ALU X 28                  | 1271,52 | 1.757,80 | 1.444,91 | 1.997,50 | 1.531,96 | 2.117,84 | 1.541,24   | 2.130,67 | 1.550,64 | 2.143,67 | 1.589,41 | 2.197,27 |
| 526526803113213                          | EXJADE (NOVARTIS)                                      | 500 MG COM DISP CT BL ALU/ALU X 28                  | 2543,07 | 3.515,65 | 2.889,86 | 3.995,06 | 3.063,95 | 4.235,73 | 3.082,51   | 4.261,39 | 3.101,31 | 4.287,38 | 3.178,84 | 4.394,56 |
| Princípio Ativo: DEFERIPRONA             |                                                        |                                                     |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 508501401110313                          | FERRIPROX (CHIESI)                                     | 500 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 100                 | 1007,71 | 1.393,10 | 1.145,12 | 1.583,06 | 1.214,10 | 1.678,42 | 1.221,46   | 1.688,60 | 1.228,91 | 1.698,90 | 1.259,63 | 1.741,36 |
| Princípio Ativo: DEFLAZACORTE            |                                                        |                                                     |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 531624801138410                          | DEFLAIMMUN (EMS SIGMA)                                 | 22,75 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB GOT X 13 ML         | 52,19   | 72,15    | 59,31    | 81,99    | 62,88    | 86,93    | 63,26      | 87,45    | 63,65    | 87,99    | 65,24    | 90,19    |
| 502801901111315                          | CALCORT (SANOFI-AVENTIS)                               | 30 MG COM CT 1 BL AL PLAS INC X 10                  | 92,69   | 128,14   | 105,33   | 145,61   | 111,68   | 154,39   | 112,35     | 155,32   | 113,04   | 156,27   | 115,87   | 160,18   |
| 525307001110110                          | DEFLAZACORTE (NOVA QUÍMICA)                            | 30 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 10                   | 58,63   | 81,05    | 66,62    | 92,10    | 70,64    | 97,66    | 71,07      | 98,25    | 71,50    | 98,84    | 73,29    | 101,32   |
| 538813402114114                          | DEFLAZACORTE (LEGRAND PHARMA)                          | 30 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 10                    | 60,22   | 83,25    | 68,43    | 94,60    | 72,56    | 100,31   | 72,99      | 100,90   | 73,44    | 101,53   | 75,28    | 104,07   |
| 531624802118413                          | DEFLAIMMUN (EMS SIGMA)                                 | 30 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                    | 49,13   | 67,92    | 55,83    | 77,18    | 59,20    | 81,84    | 59,56      | 82,34    | 59,92    | 82,84    | 61,42    | 84,91    |
| 523701101114415                          | DEFLANIL (LIBBS)                                       | 30 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                    | 81,9    | 113,22   | 93,07    | 128,66   | 98,68    | 136,42   | 99,27      | 137,23   | 99,88    | 138,08   | 102,38   | 141,53   |
| 524800702114413                          | DENACEN (MARJAN)                                       | 30 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                    | 88,91   | 119,27   | 102,75   | 137,25   | 109,87   | 146,45   | 110,64     | 147,44   | 111,42   | 148,45   | 114,65   | 152,60   |
| 507728301112119                          | DEFLAZACORTE (EMS S/A)                                 | 30 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 10                   | 60,22   | 83,25    | 68,43    | 94,60    | 72,56    | 100,31   | 72,99      | 100,90   | 73,44    | 101,53   | 75,28    | 104,07   |
| 519004301113410                          | FLAZAL (NEO QUÍMICA)                                   | 30 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                    | 75,41   | 104,25   | 85,69    | 118,46   | 90,85    | 125,59   | 91,40      | 126,36   | 91,96    | 127,13   | 94,26    | 130,31   |
| 531624804110411                          | DEFLAIMMUN (EMS SIGMA)                                 | 7,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                   | 25,6    | 35,39    | 29,09    | 40,22    | 30,84    | 42,63    | 31,03      | 42,90    | 31,22    | 43,16    | 32,00    | 44,24    |
| 502801902116310                          | CALCORT (SANOFI-AVENTIS)                               | 6 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                     | 38,88   | 53,75    | 44,19    | 61,09    | 46,85    | 64,77    | 47,13      | 65,15    | 47,42    | 65,56    | 48,61    | 67,20    |
| 525307002117119                          | DEFLAZACORTE (NOVA QUÍMICA)                            | 6 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 20                    | 24,58   | 33,98    | 27,94    | 38,63    | 29,62    | 40,95    | 29,80      | 41,20    | 29,98    | 41,45    | 30,73    | 42,48    |
| 524800701118415                          | DENACEN (MARJAN)                                       | 6 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10                   | 33,51   | 44,95    | 38,72    | 51,72    | 41,41    | 55,20    | 41,70      | 55,57    | 41,99    | 55,94    | 43,21    | 57,51    |
| 507728302119117                          | DEFLAZACORTE (EMS S/A)                                 | 6 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 20 (*)                | 25,21   |          | 28,64    |          | 30,37    |          | 30,55      |          | 30,74    |          | 31,51    |          |
| 538813401118116                          | DEFLAZACORTE (LEGRAND PHARMA)                          | 6 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 20                     | 25,21   | 34,85    | 28,64    | 39,59    | 30,37    | 41,98    | 30,55      | 42,23    | 30,74    | 42,50    | 31,51    | 43,56    |
| 531624803114411                          | DEFLAIMMUN (EMS SIGMA)                                 | 6 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                     | 21,16   | 29,25    | 24,04    | 33,23    | 25,49    | 35,24    | 25,64      | 35,45    | 25,80    | 35,67    | 26,45    | 36,57    |
| 519004302111411                          | FLAZAL (NEO QUÍMICA)                                   | 6 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                     | 33,19   | 45,88    | 37,72    | 52,15    | 39,99    | 55,28    | 40,23      | 55,62    | 40,48    | 55,96    | 41,49    | 57,36    |
| 523701102110413                          | DEFLANIL (LIBBS)                                       | 7,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                   | 40,98   | 56,65    | 46,57    | 64,38    | 49,38    | 68,26    | 49,68      | 68,68    | 49,98    | 69,09    | 51,23    | 70,82    |
| Princípio Ativo: DELTAMETRINA            |                                                        |                                                     |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 525115060028203                          | DELTAMETRIL (MEDQUÍMICA)                               | 20 MG SHAMP 40 FR PLAS OPC CT 100 ML (EMB HOSP) (*) | 260,35  |          | 300,86   |          | 321,72   |          | 323,97     |          | 326,25   |          | 335,70   |          |
| 503402203174417                          | DELTAPIL (BELFAR)                                      | 0,20 MG/ML SHAMP CT FR PLAS OPC X 100 ML            | 10,2    | 13,68    | 11,79    | 15,75    | 12,60    | 16,79    | 12,69      | 16,91    | 12,78    | 17,03    | 13,15    | 17,50    |
| 505202401173415                          | DEOTRIN (LABORATIL)                                    | 0,20 MG/ML LOC CT FR PLAS OPC X 100 ML              | 13,06   | 17,52    | 15,09    | 20,16    | 16,13    | 21,50    | 16,25      | 21,66    | 16,36    | 21,80    | 16,83    | 22,40    |
| 525900703171412                          | DELTALAB (MULTILAB)                                    | 0,2 MG/ML XAMP CX 162 FR PLAS OPC X 100 ML          | 1171,5  | 1.571,53 | 1.353,77 | 1.808,34 | 1.447,66 | 1.929,62 | 1.457,77   | 1.942,65 | 1.468,02 | 1.955,86 | 1.510,52 | 2.010,55 |
| 525900702173411                          | DELTALAB (MULTILAB)                                    | 0,2 MG/ML XAMP CT FR PLAS OPC X 100 ML              | 8       | 10,73    | 9,24     | 12,34    | 9,88     | 13,17    | 9,95       | 13,26    | 10,02    | 13,35    | 10,31    | 13,72    |
| 512802301172413                          | PIOSARIM DELTAM (SANTA TEREZINHA)                      | 0,2 MG/ML SHAMPOO FR PL OP CT 100 ML                | 8,43    | 11,31    | 9,74     | 13,01    | 10,41    | 13,88    | 10,49      | 13,98    | 10,56    | 14,07    | 10,87    | 14,47    |
| 540913040011514                          | ESCABIN (COSMED)                                       | 0,2 MG/ML SHAMP CT FR PLAS OPC X 100 ML             | 8,71    | 11,68    | 10,07    | 13,45    | 10,77    | 14,36    | 10,84      | 14,45    | 10,92    | 14,55    | 11,24    | 14,96    |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                          | Medicamento (Laboratório)         | Apresentação                                                          | ICMS 0% |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 17,5% |          | ICMS 18% |          | ICMS 20% |          |
|--------------------------------|-----------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|---------|----------|----------|----------|----------|----------|------------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                                |                                   |                                                                       | PF      | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF         | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| Princípio Ativo: DELTAMETRINA  |                                   |                                                                       |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 505202403176411                | DEOTRIN (LABORATIL)               | 0,20 MG/ML SHAMP CT FR PLAS OPC X 100 ML                              | 13,07   | 17,53    | 15,11    | 20,18    | 16,15    | 21,53    | 16,27      | 21,68    | 16,38    | 21,82    | 16,85    | 22,43    |
| 506306602173417                | PEDIDERM (CIFARMA)                | 0,2 MG/ML SHAMPOO CT FR PLAS X 100 ML                                 | 10,78   | 14,46    | 12,46    | 16,64    | 13,32    | 17,75    | 13,42      | 17,88    | 13,51    | 18,00    | 13,90    | 18,50    |
| 512802201178411                | PIOSARIM DELTAM (SANTA TEREZINHA) | 0,2 MG/ML LOÇÃO FR PL OP CT 100 ML                                    | 8,87    | 11,90    | 10,25    | 13,69    | 10,97    | 14,62    | 11,04      | 14,71    | 11,12    | 14,82    | 11,44    | 15,23    |
| 540913040011414                | ESCABIN (COSMED)                  | 0,2 MG/ML LOÇ CT FR PLAS OPC X 100 ML                                 | 10,35   | 13,88    | 11,96    | 15,98    | 12,79    | 17,05    | 12,88      | 17,16    | 12,97    | 17,28    | 13,35    | 17,77    |
| 525900701177413                | DELTALAB (MULTILAB)               | 0,2 MG/ML LOC CT FR PLAS OPC X 100 ML                                 | 8       | 10,73    | 9,24     | 12,34    | 9,88     | 13,17    | 9,95       | 13,26    | 10,02    | 13,35    | 10,31    | 13,72    |
| 503402202178419                | DELTAPIL (BELFAR)                 | 0,20 MG/ML LOC CT FR PLAS OPC X 100 ML                                | 9,84    | 13,20    | 11,37    | 15,19    | 12,16    | 16,21    | 12,24      | 16,31    | 12,33    | 16,43    | 12,69    | 16,89    |
| 506306601177419                | PEDIDERM (CIFARMA)                | 0,2 MG/ML LOC CT FR PLAS OPC X 100 ML                                 | 10,78   | 14,46    | 12,46    | 16,64    | 13,32    | 17,75    | 13,42      | 17,88    | 13,51    | 18,00    | 13,90    | 18,50    |
| 525101202171417                | DELTAMETRIL (MEDQUÍMICA)          | 20 MG SHAMP FR PLAS OPC CT 100 ML                                     | 10,29   | 13,80    | 11,90    | 15,90    | 12,72    | 16,95    | 12,81      | 17,07    | 12,90    | 17,19    | 13,27    | 17,66    |
| Princípio Ativo: DENOSUMABE    |                                   |                                                                       |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 522615070007504                | XGEVA (STIEFEL)                   | 120 MG SOL INJ CT FA VD INC X 1,7 ML (*)                              | 1116,92 |          | 1.269,23 |          | 1.345,69 |          | 1.353,84   |          | 1.362,10 |          | 1.396,15 |          |
| 510613101153311                | PROLIA (GLAXOSMITHKLINE)          | 60 MG SOL INJ CT SER PREENC VD INCL X 1ML                             | 558,46  | 772,04   | 634,61   | 877,31   | 672,84   | 930,16   | 676,92     | 935,80   | 681,05   | 941,51   | 698,08   | 965,05   |
| Princípio Ativo: DESFLURANO    |                                   |                                                                       |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 503205101123319                | DESFORANE (BAXTER)                | 100% LIQ INAL CT 6 FR VD AMB X 240 ML                                 | 985,99  | 1.363,07 | 1.120,45 | 1.548,96 | 1.187,94 | 1.642,26 | 1.195,14   | 1.652,21 | 1.202,43 | 1.662,29 | 1.232,49 | 1.703,85 |
| Princípio Ativo: DESLANOSÍDEO  |                                   |                                                                       |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 533019101153413                | DESLANOL (UNIÃO QUÍMICA)          | 0,2 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD INC X 2 ML                             | 58,1    | 80,32    | 66,02    | 91,27    | 70,00    | 96,77    | 70,42      | 97,35    | 70,85    | 97,95    | 72,62    | 100,39   |
| Princípio Ativo: DESLORATADINA |                                   |                                                                       |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 500514070057603                | ESALERG GOTAS (ACHÉ)              | 1,25 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML                          | 9,25    | 12,41    | 10,69    | 14,28    | 11,43    | 15,24    | 11,51      | 15,34    | 11,59    | 15,44    | 11,93    | 15,88    |
| 500514070057703                | ESALERG GOTAS (ACHÉ)              | 1,25 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML                          | 18,48   | 24,79    | 21,36    | 28,53    | 22,84    | 30,44    | 23,00      | 30,65    | 23,16    | 30,86    | 23,83    | 31,72    |
| 525012030099404                | HISTABLOC (MEDLEY)                | 0,5 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 30 ML + SER DOSAD                        | 11,57   | 15,52    | 13,37    | 17,86    | 14,30    | 19,06    | 14,40      | 19,19    | 14,50    | 19,32    | 14,92    | 19,86    |
| 525012040100206                | DESLORATADINA (MEDLEY)            | 0,5MG/ML XPE CT FR VD AMB X 30ML + SER DOSAD                          | 9,46    | 12,69    | 10,93    | 14,60    | 11,69    | 15,58    | 11,77      | 15,68    | 11,85    | 15,79    | 12,19    | 16,23    |
| 528531305130113                | DESLORATADINA (PRATI DONADUZZI)   | 0,5 MG/ML XPE CT FR PLAS OPC X 60 ML + SER DOSAD                      | 18,87   | 25,31    | 21,81    | 29,13    | 23,32    | 31,08    | 23,48      | 31,29    | 23,65    | 31,51    | 24,33    | 32,38    |
| 525515090017217                | DESALEX (MERCK SHARP & DOHME)     | 0,5 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 60 ML + DOSADOR                          | 29,06   | 38,98    | 33,58    | 44,86    | 35,90    | 47,85    | 36,16      | 48,19    | 36,41    | 48,51    | 37,46    | 49,86    |
| 531622903138413                | SIGMALIV (EMS SIGMA)              | 0,5 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 60 ML + SER DOSAD                        | 29,05   | 38,97    | 33,57    | 44,84    | 35,90    | 47,85    | 36,15      | 48,17    | 36,40    | 48,50    | 37,45    | 49,85    |
| 538802003132113                | DESLORATADINA (LEGRAND PHARMA)    | 0,5MG/ML XPE CT FR VD AMB X 60 ML + SER DOSAD                         | 18,88   | 25,33    | 21,82    | 29,15    | 23,33    | 31,10    | 23,49      | 31,30    | 23,66    | 31,52    | 24,35    | 32,41    |
| 538804101131411                | DESLORANA (LEGRAND PHARMA)        | 0,5 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 60 ML + SER DOSAD                        | 29,05   | 38,97    | 33,57    | 44,84    | 35,90    | 47,85    | 36,15      | 48,17    | 36,40    | 48,50    | 37,45    | 49,85    |
| 525012030099304                | HISTABLOC (MEDLEY)                | 0,5 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 60 ML + SER DOSAD                        | 23,18   | 31,10    | 26,79    | 35,79    | 28,65    | 38,19    | 28,85      | 38,45    | 29,05    | 38,70    | 29,89    | 39,78    |
| 525012040100306                | DESLORATADINA (MEDLEY)            | 0,5MG/ML XPE CT FR VD AMB X 60ML + SER DOSAD                          | 18,9    | 25,35    | 21,84    | 29,17    | 23,35    | 31,12    | 23,51      | 31,33    | 23,68    | 31,55    | 24,37    | 32,44    |
| 526114060093503                | ALERADINA (GERMED)                | 0,5 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 60 ML + SER DOSAD                        | 18,88   | 25,33    | 21,82    | 29,15    | 23,33    | 31,10    | 23,49      | 31,30    | 23,66    | 31,52    | 24,35    | 32,41    |
| 526132103139111                | DESLORATADINA (GERMED)            | 0,5MG/ML XPE CT FR VD AMB X 60 ML + SER DOSAD                         | 18,88   | 25,33    | 21,82    | 29,15    | 23,33    | 31,10    | 23,49      | 31,30    | 23,66    | 31,52    | 24,35    | 32,41    |
| 507740102132119                | DESLORATADINA (EMS S/A)           | 0,5MG/ML XPE CT FR VD AMB X 60 ML + SER DOSAD                         | 18,88   | 25,33    | 21,82    | 29,15    | 23,33    | 31,10    | 23,49      | 31,30    | 23,66    | 31,52    | 24,35    | 32,41    |
| 507741202130418                | DESTADIN (EMS S/A)                | 0,5 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 60 ML + SER DOSAD                        | 18,88   | 25,33    | 21,82    | 29,15    | 23,33    | 31,10    | 23,49      | 31,30    | 23,66    | 31,52    | 24,35    | 32,41    |
| 528531301135110                | DESLORATADINA (PRATI DONADUZZI)   | 0,5 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 60 ML + SER DOSAD                        | 18,87   | 25,31    | 21,81    | 29,13    | 23,32    | 31,08    | 23,48      | 31,29    | 23,65    | 31,51    | 24,33    | 32,38    |
| 525308503136114                | DESLORATADINA (NOVA QUÍMICA)      | 0,5 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 60 ML + SER DOS                          | 18,9    | 25,35    | 21,84    | 29,17    | 23,35    | 31,12    | 23,51      | 31,33    | 23,68    | 31,55    | 24,37    | 32,44    |
| 528531308131110                | DESLORATADINA (PRATI DONADUZZI)   | 0,5 MG/ML XPE CX 50 FR PLAS AMB X 60 ML + 50 SER DOSAD (EMB HOSP) (*) | 511,95  |          | 591,60   |          | 632,63   |          | 637,05     |          | 641,53   |          | 660,10   |          |
| 528531310134113                | DESLORATADINA (PRATI DONADUZZI)   | 0,5 MG/ML XPE CX 50 FR PLAS OPC X 60 ML + 50 SER DOSAD (EMB HOSP) (*) | 511,95  |          | 591,60   |          | 632,63   |          | 637,05     |          | 641,53   |          | 660,10   |          |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

*Atualizada em 19/08/2016*

| GGREM                          | Medicamento (Laboratório)       | Apresentação                                                           | ICMS 0% |       | ICMS 12% |       | ICMS 17% |       | ICMS 17,5% |       | ICMS 18% |       | ICMS 20% |       |
|--------------------------------|---------------------------------|------------------------------------------------------------------------|---------|-------|----------|-------|----------|-------|------------|-------|----------|-------|----------|-------|
|                                |                                 |                                                                        | PF      | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF         | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   |
| Princípio Ativo: DESLORATADINA |                                 |                                                                        |         |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 528531311130111                | DESLORATADINA (PRATI DONADUZZI) | 0,5 MG/ML XPE CX 50 FR VD AMB X 60 ML + 50 SER DOSAD (EMB HOSP) (*)    | 511,95  |       | 591,60   |       | 632,63   |       | 637,05     |       | 641,53   |       | 660,10   |       |
| 500514010054604                | ESALERG (ACHÉ)                  | 0,5 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 60 ML + SER DOS                         | 23,84   | 31,98 | 27,55    | 36,80 | 29,46    | 39,27 | 29,66      | 39,53 | 29,87    | 39,80 | 30,73    | 40,90 |
| 528531303138117                | DESLORATADINA (PRATI DONADUZZI) | 0,5 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 60 ML + SER DOSAD                       | 18,87   | 25,31 | 21,81    | 29,13 | 23,32    | 31,08 | 23,48      | 31,29 | 23,65    | 31,51 | 24,33    | 32,38 |
| 538802002136115                | DESLORATADINA (LEGRAND PHARMA)  | 0,5MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + SER DOSAD                         | 31,47   | 42,22 | 36,37    | 48,58 | 38,89    | 51,84 | 39,16      | 52,19 | 39,44    | 52,55 | 40,58    | 54,01 |
| 538804103134416                | DESLORANA (LEGRAND PHARMA)      | 0,5 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + SER DOSAD                        | 48,42   | 64,95 | 55,95    | 74,74 | 59,83    | 79,75 | 60,25      | 80,29 | 60,67    | 80,83 | 62,43    | 83,10 |
| 525012030099504                | HISTABLOC (MEDLEY)              | 0,5 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + SER DOSAD                        | 38,63   | 51,82 | 44,64    | 59,63 | 47,74    | 63,63 | 48,07      | 64,06 | 48,41    | 64,50 | 49,81    | 66,30 |
| 525012040100406                | DESLORATADINA (MEDLEY)          | 0,5MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100ML + SER DOSAD                          | 31,48   | 42,23 | 36,38    | 48,60 | 38,90    | 51,85 | 39,17      | 52,20 | 39,45    | 52,56 | 40,59    | 54,03 |
| 525515090017317                | DESALEX (MERCK SHARP & DOHME)   | 0,5 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + DOSADOR                          | 48,41   | 64,94 | 55,94    | 74,72 | 59,82    | 79,74 | 60,24      | 80,28 | 60,66    | 80,82 | 62,42    | 83,08 |
| 526114060093603                | ALERADINA (GERMED)              | 0,5 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + SER DOSAD                        | 31,47   | 42,22 | 36,37    | 48,58 | 38,89    | 51,84 | 39,16      | 52,19 | 39,44    | 52,55 | 40,58    | 54,01 |
| 526132102132113                | DESLORATADINA (GERMED)          | 0,5MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + SER DOSAD                         | 31,47   | 42,22 | 36,37    | 48,58 | 38,89    | 51,84 | 39,16      | 52,19 | 39,44    | 52,55 | 40,58    | 54,01 |
| 531622902131415                | SIGMALIV (EMS SIGMA)            | 0,5 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + SER DOSAD                        | 48,42   | 64,95 | 55,95    | 74,74 | 59,83    | 79,75 | 60,25      | 80,29 | 60,67    | 80,83 | 62,43    | 83,10 |
| 507741203137416                | DESTADIN (EMS S/A)              | 0,5 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + SER DOSAD                        | 31,47   | 42,22 | 36,37    | 48,58 | 38,89    | 51,84 | 39,16      | 52,19 | 39,44    | 52,55 | 40,58    | 54,01 |
| 507740103139117                | DESLORATADINA (EMS S/A)         | 0,5MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + SER DOSAD (*)                     | 31,47   |       | 36,37    |       | 38,89    |       | 39,16      |       | 39,44    |       | 40,58    |       |
| 500514010054704                | ESALERG (ACHÉ)                  | 0,5 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 100 ML + SER DOS                        | 39,73   | 53,30 | 45,91    | 61,33 | 49,09    | 65,43 | 49,43      | 65,87 | 49,78    | 66,32 | 51,22    | 68,18 |
| 525308502131119                | DESLORATADINA (NOVA QUÍMICA)    | 0,5 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 100 ML + SER DOS                        | 31,48   | 42,23 | 36,38    | 48,60 | 38,90    | 51,85 | 39,17      | 52,20 | 39,45    | 52,56 | 40,59    | 54,03 |
| 528531302131119                | DESLORATADINA (PRATI DONADUZZI) | 0,5 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 100 ML +SER DOSAD                       | 31,47   | 42,22 | 36,36    | 48,57 | 38,88    | 51,82 | 39,15      | 52,17 | 39,43    | 52,53 | 40,57    | 54,00 |
| 528531304134115                | DESLORATADINA (PRATI DONADUZZI) | 0,5 MG/ML XPE CT FR PLAS OPC X 100 ML + SER DOSAD                      | 31,47   | 42,22 | 36,36    | 48,57 | 38,88    | 51,82 | 39,15      | 52,17 | 39,43    | 52,53 | 40,57    | 54,00 |
| 528531306137111                | DESLORATADINA (PRATI DONADUZZI) | 0,5 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + SER DOSAD                        | 31,47   | 42,22 | 36,36    | 48,57 | 38,88    | 51,82 | 39,15      | 52,17 | 39,43    | 52,53 | 40,57    | 54,00 |
| 528531307133111                | DESLORATADINA (PRATI DONADUZZI) | 0,5 MG/ML XPE CX 50 FR PLAS AMB X 100 ML + 50 SER DOSAD (EMB HOSP) (*) | 841,07  |       | 971,93   |       | 1.039,33 |       | 1.046,59   |       | 1.053,95 |       | 1.084,46 |       |
| 528531309136116                | DESLORATADINA (PRATI DONADUZZI) | 0,5 MG/ML XPE CX 50 FR PLAS OPC X 100 ML + 50 SER DOSAD (EMB HOSP) (*) | 841,07  |       | 971,93   |       | 1.039,33 |       | 1.046,59   |       | 1.053,95 |       | 1.084,46 |       |
| 528531312137111                | DESLORATADINA (PRATI DONADUZZI) | 0,5 MG/ML XPE CX 50 FR VD AMB X 100 ML + 50 SER DOSAD (EMB HOSP) (*)   | 841,07  |       | 971,93   |       | 1.039,33 |       | 1.046,59   |       | 1.053,95 |       | 1.084,46 |       |
| 521114010055906                | DESLORATADINA (BIOSINTÉTICA)    | 0,5 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 100 ML + SER DOS                        | 31,47   | 42,22 | 36,36    | 48,57 | 38,88    | 51,82 | 39,15      | 52,17 | 39,43    | 52,53 | 40,57    | 54,00 |
| 500514010053905                | DESLORATADINA (ACHÉ)            | 0,5 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 100 ML + SER DOS                        | 31,47   | 42,22 | 36,36    | 48,57 | 38,88    | 51,82 | 39,15      | 52,17 | 39,43    | 52,53 | 40,57    | 54,00 |
| 507741201118414                | DESTADIN (EMS S/A)              | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10                                    | 23,59   | 31,65 | 27,26    | 36,41 | 29,15    | 38,85 | 29,35      | 39,11 | 29,56    | 39,38 | 30,42    | 40,49 |
| 525308501117112                | DESLORATADINA (NOVA QUÍMICA)    | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10                                    | 23,61   | 31,67 | 27,28    | 36,44 | 29,17    | 38,88 | 29,37      | 39,14 | 29,58    | 39,41 | 30,44    | 40,52 |
| 511515080060306                | DESLORATADINA (SANDOZ)          | 5 MG COM REV CT BL AL AL X 10                                          | 23,61   | 31,67 | 27,28    | 36,44 | 29,17    | 38,88 | 29,37      | 39,14 | 29,58    | 39,41 | 30,44    | 40,52 |
| 500513090052706                | DESLORATADINA (ACHÉ)            | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10                                  | 23,61   | 31,67 | 27,28    | 36,44 | 29,17    | 38,88 | 29,37      | 39,14 | 29,58    | 39,41 | 30,44    | 40,52 |
| 507740101111118                | DESLORATADINA (EMS S/A)         | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10                                    | 23,59   | 31,65 | 27,26    | 36,41 | 29,15    | 38,85 | 29,35      | 39,11 | 29,56    | 39,38 | 30,42    | 40,49 |
| 521113090059506                | DESLORATADINA (BIOSINTÉTICA)    | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                                    | 23,61   | 31,67 | 27,28    | 36,44 | 29,17    | 38,88 | 29,37      | 39,14 | 29,58    | 39,41 | 30,44    | 40,52 |
| 526135801112418                | ALERADINA (GERMED)              | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10                                    | 23,59   | 31,65 | 27,26    | 36,41 | 29,15    | 38,85 | 29,35      | 39,11 | 29,56    | 39,38 | 30,42    | 40,49 |
| 536216020006906                | DESLORATADINA (ZYDUS)           | 5 MG COM REV CT BL AL AL X 10                                          | 23,52   | 31,55 | 27,18    | 36,31 | 29,06    | 38,73 | 29,26      | 38,99 | 29,47    | 39,26 | 30,32    | 40,36 |
| 500514010054503                | ESALERG (ACHÉ)                  | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10                                  | 23,61   | 31,67 | 27,28    | 36,44 | 29,17    | 38,88 | 29,37      | 39,14 | 29,58    | 39,41 | 30,44    | 40,52 |
| 536216060007003                | DESLIN (ZYDUS)                  | 5 MG COM REV CT BL AL AL X 10                                          | 23,52   | 31,55 | 27,18    | 36,31 | 29,06    | 38,73 | 29,26      | 38,99 | 29,47    | 39,26 | 30,32    | 40,36 |
| 526132101111112                | DESLORATADINA (GERMED)          | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10                                    | 23,59   | 31,65 | 27,26    | 36,41 | 29,15    | 38,85 | 29,35      | 39,11 | 29,56    | 39,38 | 30,42    | 40,49 |
| 538804102111412                | DESLORANA (LEGRAND PHARMA)      | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10                                    | 36,32   | 48,72 | 41,97    | 56,06 | 44,88    | 59,82 | 45,19      | 60,22 | 45,51    | 60,63 | 46,83    | 62,33 |
| 538802001113111                | DESLORATADINA (LEGRAND PHARMA)  | 5 MG COM VER CT BL AL PLAS OPC X 10                                    | 22,26   | 29,86 | 25,73    | 34,37 | 27,51    | 36,67 | 27,71      | 36,93 | 27,90    | 37,17 | 28,71    | 38,21 |
| 525515090017417                | DESALEX (MERCK SHARP & DOHME)   | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS X 10                                        | 36,3    | 48,70 | 41,95    | 56,04 | 44,86    | 59,79 | 45,17      | 60,19 | 45,49    | 60,61 | 46,81    | 62,31 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR),

Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

*Atualizada em 19/08/2016*

| GGREM                          | Medicamento (Laboratório)                          | Apresentação                              | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|--------------------------------|----------------------------------------------------|-------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                |                                                    |                                           | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: DESLORATADINA |                                                    |                                           |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 531622901119411                | SIGMALIV (EMS SIGMA)                               | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10       | 36,32   | 48,72  | 41,97    | 56,06  | 44,88    | 59,82  | 45,19      | 60,22  | 45,51    | 60,63  | 46,83    | 62,33  |
| 541812050000003                | DESTADIN (EMS S/A)                                 | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30       | 70,79   | 94,96  | 81,81    | 109,28 | 87,48    | 116,60 | 88,09      | 117,39 | 88,71    | 118,19 | 91,28    | 121,50 |
| 541812070001406                | DESLORATADINA (EMS S/A)                            | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30 (*)   | 70,8    |        | 81,82    |        | 87,49    |        | 88,10      |        | 88,72    |        | 91,29    |        |
| 538812040040506                | DESLORATADINA (LEGRAND PHARMA)                     | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30       | 56,64   | 75,98  | 65,46    | 87,44  | 70,00    | 93,30  | 70,48      | 93,92  | 70,98    | 94,57  | 73,04    | 97,22  |
| 538812060041903                | DESLORANA (LEGRAND PHARMA)                         | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30       | 76,43   | 102,53 | 88,32    | 117,98 | 94,44    | 125,88 | 95,10      | 126,73 | 95,77    | 127,60 | 98,54    | 131,16 |
| 525515090017517                | DESALEX (MERCK SHARP & DOHME)                      | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS X 30           | 108,9   | 146,09 | 125,84   | 168,10 | 134,57   | 179,37 | 135,51     | 180,58 | 136,46   | 181,81 | 140,41   | 186,89 |
| 526112040083506                | DESLORATADINA (GERMED)                             | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30       | 56,64   | 75,98  | 65,46    | 87,44  | 70,00    | 93,30  | 70,48      | 93,92  | 70,98    | 94,57  | 73,04    | 97,22  |
| 526114060093403                | ALERADINA (GERMED)                                 | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30       | 56,64   | 75,98  | 65,46    | 87,44  | 70,00    | 93,30  | 70,48      | 93,92  | 70,98    | 94,57  | 73,04    | 97,22  |
| 525312050035106                | DESLORATADINA (NOVA QUÍMICA)                       | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30       | 53,51   | 71,78  | 61,84    | 82,60  | 66,13    | 88,15  | 66,59      | 88,74  | 67,06    | 89,34  | 69,00    | 91,84  |
| 531612040066703                | SIGMALIV (EMS SIGMA)                               | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30       | 76,24   | 102,27 | 88,10    | 117,68 | 94,21    | 125,57 | 94,87      | 126,43 | 95,54    | 127,29 | 98,31    | 130,85 |
| Princípio Ativo: DESOGESTREL   |                                                    |                                           |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 527300201110312                | CERAZETTE (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA FARMACEUTICA) | 0,075 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28   | 23,88   | 33,01  | 27,13    | 37,51  | 28,77    | 39,77  | 28,94      | 40,01  | 29,12    | 40,26  | 29,85    | 41,27  |
| 527313010009603                | CERAZETTE (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA FARMACEUTICA) | 0,075 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 84   | 71,64   | 99,04  | 81,40    | 112,53 | 86,31    | 119,32 | 86,83      | 120,04 | 87,36    | 120,77 | 89,54    | 123,78 |
| 511516050061606                | DESOGESTREL (SANDOZ)                               | 0,075 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 84 | 37,24   | 51,48  | 42,32    | 58,50  | 44,87    | 62,03  | 45,14      | 62,40  | 45,42    | 62,79  | 46,56    | 64,37  |
| 531618001117414                | KELLY (EMS SIGMA)                                  | 0,075MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28    | 23,9    | 33,04  | 27,16    | 37,55  | 28,80    | 39,81  | 28,97      | 40,05  | 29,15    | 40,30  | 29,88    | 41,31  |
| 525014040104004                | ARACELI (MEDLEY)                                   | 0,075 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 28 | 17,92   | 24,77  | 20,36    | 28,15  | 21,59    | 29,85  | 21,72      | 30,03  | 21,85    | 30,21  | 22,40    | 30,97  |
| 525515120018704                | PEROLA (MERCK SHARP & DOHME)                       | 0,075 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 84   | 53,78   | 74,35  | 61,11    | 84,48  | 64,79    | 89,57  | 65,18      | 90,11  | 65,58    | 90,66  | 67,22    | 92,93  |
| 525515120018804                | PEROLA (MERCK SHARP & DOHME)                       | 0,075 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28   | 20,84   | 28,81  | 23,68    | 32,74  | 25,10    | 34,70  | 25,26      | 34,92  | 25,41    | 35,13  | 26,05    | 36,01  |
| 523713020027404                | NACTALI (LIBBS)                                    | 0,075 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 28 | 20,21   | 27,94  | 22,97    | 31,75  | 24,35    | 33,66  | 24,50      | 33,87  | 24,65    | 34,08  | 25,27    | 34,93  |
| 523713070028206                | DESOGESTREL (LIBBS)                                | 0,075 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 28 | 15,51   | 21,44  | 17,63    | 24,37  | 18,69    | 25,84  | 18,81      | 26,00  | 18,92    | 26,16  | 19,39    | 26,81  |
| 511512090055704                | JULIET (SANDOZ)                                    | 0,075 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 28 | 20,54   | 28,40  | 23,34    | 32,27  | 24,75    | 34,22  | 24,90      | 34,42  | 25,05    | 34,63  | 25,68    | 35,50  |
| 511512100055806                | DESOGESTREL (SANDOZ)                               | 0,075 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 28 | 15,51   | 21,44  | 17,62    | 24,36  | 18,68    | 25,82  | 18,80      | 25,99  | 18,91    | 26,14  | 19,38    | 26,79  |
| 525014040104104                | ARACELI (MEDLEY)                                   | 0,075 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 84 | 48,35   | 66,84  | 54,94    | 75,95  | 58,25    | 80,53  | 58,60      | 81,01  | 58,96    | 81,51  | 60,43    | 83,54  |
| 523713020027504                | NACTALI (LIBBS)                                    | 0,075 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 84 | 55,19   | 76,30  | 62,72    | 86,71  | 66,50    | 91,93  | 66,90      | 92,49  | 67,31    | 93,05  | 68,99    | 95,37  |
| 511514030058103                | JULIET (SANDOZ)                                    | 0,075 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 84 | 54,08   | 74,76  | 61,45    | 84,95  | 65,16    | 90,08  | 65,55      | 90,62  | 65,95    | 91,17  | 67,60    | 93,45  |
| Princípio Ativo: DESONIDA      |                                                    |                                           |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 527916030026106                | DESONIDA (PHARLAB)                                 | 0,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30G         | 9,47    | 12,70  | 10,95    | 14,63  | 11,71    | 15,61  | 11,79      | 15,71  | 11,87    | 15,81  | 12,21    | 16,25  |
| 525015030109203                | DESONOL (MEDLEY)                                   | 0,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G        | 16,08   | 21,57  | 18,58    | 24,82  | 19,87    | 26,49  | 20,01      | 26,67  | 20,15    | 26,85  | 20,73    | 27,59  |
| 525004305164314                | DESONOL (MEDLEY)                                   | 0,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G        | 5,52    | 7,40   | 6,38     | 8,52   | 6,82     | 9,09   | 6,87       | 9,16   | 6,92     | 9,22   | 7,12     | 9,48   |
| 500512501175311                | ADINOS (ACHÉ)                                      | 0,5MG/G GEL CREM CT BG AL X 15 G          | 8,12    | 10,89  | 9,38     | 12,53  | 10,03    | 13,37  | 10,10      | 13,46  | 10,17    | 13,55  | 10,46    | 13,92  |
| 525064204161119                | DESONIDA (MEDLEY)                                  | 0,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 30G          | 16,44   | 22,05  | 19,00    | 25,38  | 20,31    | 27,07  | 20,46      | 27,27  | 20,60    | 27,45  | 21,20    | 28,22  |
| 525004301169311                | DESONOL (MEDLEY)                                   | 0,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G         | 16,44   | 22,05  | 19,00    | 25,38  | 20,31    | 27,07  | 20,46      | 27,27  | 20,60    | 27,45  | 21,20    | 28,22  |
| 526129402163413                | DERMATOL (GERMED)                                  | 0,5MG/G POM CT BG AL X 30G (*)            | 15,82   |        | 18,28    |        | 19,55    |        | 19,68      |        | 19,82    |        | 20,39    |        |
| 526129403178414                | DERMATOL (GERMED)                                  | 1,0MG/G LOC CAP CT FR PLAS OPC GOT X 30G  | 16,23   | 21,77  | 18,76    | 25,06  | 20,06    | 26,74  | 20,20      | 26,92  | 20,34    | 27,10  | 20,93    | 27,86  |
| 525004302173312                | DESONOL (MEDLEY)                                   | 1 MG/G LOC CAP CT FR PLAS OPC GOT X 30 G  | 26,79   | 35,94  | 30,96    | 41,36  | 33,10    | 44,12  | 33,34      | 44,43  | 33,57    | 44,73  | 34,54    | 45,97  |
| 526118701164114                | DESONIDA (GERMED)                                  | 0,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G         | 15,82   | 21,22  | 18,28    | 24,42  | 19,55    | 26,06  | 19,68      | 26,23  | 19,82    | 26,41  | 20,39    | 27,14  |
| 525004303161318                | DESONOL (MEDLEY)                                   | 0,5 MG/G LOC CT FR PLAS OPC X 30 G        | 16,61   | 22,28  | 19,19    | 25,63  | 20,52    | 27,35  | 20,66      | 27,53  | 20,81    | 27,73  | 21,41    | 28,50  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.



PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                           | Medicamento (Laboratório)      | Apresentação                                                         | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|---------------------------------|--------------------------------|----------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                 |                                |                                                                      | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: DESONIDA       |                                |                                                                      |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 507726701164111                 | DESONIDA (EMS S/A)             | 0,5 MG/G CREM CT BG AL X 30 G                                        | 16,04   | 21,52  | 18,54    | 24,77  | 19,82    | 26,42  | 19,96      | 26,60  | 20,10    | 26,78  | 20,68    | 27,53  |
| 525064208165119                 | DESONIDA (MEDLEY)              | 0,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                                   | 16,61   | 22,28  | 19,19    | 25,63  | 20,52    | 27,35  | 20,66      | 27,53  | 20,81    | 27,73  | 21,41    | 28,50  |
| 528525501160114                 | DESONIDA (PRATI DONADUZZI)     | 0,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30G                                    | 10,76   | 14,43  | 12,43    | 16,60  | 13,29    | 17,71  | 13,39      | 17,84  | 13,48    | 17,96  | 13,87    | 18,46  |
| 538815101162116                 | DESONIDA (LEGRAND PHARMA)      | 0,5 MG/G CREM CT BG AL X 30 G                                        | 10,29   | 13,80  | 11,89    | 15,88  | 12,71    | 16,94  | 12,80      | 17,06  | 12,89    | 17,17  | 13,26    | 17,65  |
| 517609001163119                 | DESONIDA (GLOBO)               | 0,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30G                                    | 8,42    | 11,30  | 9,73     | 13,00  | 10,40    | 13,86  | 10,48      | 13,97  | 10,55    | 14,06  | 10,86    | 14,46  |
| 517609901164413                 | NEONID (GLOBO)                 | 0,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                                   | 10,79   | 14,47  | 12,47    | 16,66  | 13,33    | 17,77  | 13,43      | 17,90  | 13,52    | 18,01  | 13,91    | 18,51  |
| 531614060074603                 | DESOSKIN (EMS SIGMA)           | 0,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                                   | 15,23   | 20,43  | 17,60    | 23,51  | 18,83    | 25,10  | 18,96      | 25,27  | 19,09    | 25,43  | 19,64    | 26,14  |
| 526118702160112                 | DESONIDA (GERMED)              | 0,5 MG/G CREM CT BG AL X 30 G                                        | 15,67   | 21,02  | 18,10    | 24,18  | 19,36    | 25,81  | 19,49      | 25,97  | 19,63    | 26,15  | 20,20    | 26,89  |
| 526129401167415                 | DERMATOL (GERMED)              | 0,5 MG/G CREM CT BG AL X 30G (*)                                     | 15,67   |        | 18,10    |        | 19,36    |        | 19,49      |        | 19,63    |        | 20,20    |        |
| 525064207134112                 | DESONIDA (MEDLEY)              | 0,5 MG/G LOC CT FR PLAS OPC X 60 G                                   | 29,89   | 40,10  | 34,54    | 46,14  | 36,94    | 49,24  | 37,20      | 49,57  | 37,46    | 49,91  | 38,54    | 51,30  |
| 525004304176416                 | DESONOL (MEDLEY)               | 0,5 MG/G LOC CT FR PLAS OPC X 60 G                                   | 29,89   | 40,10  | 34,54    | 46,14  | 36,94    | 49,24  | 37,20      | 49,57  | 37,46    | 49,91  | 38,54    | 51,30  |
| 528525502167112                 | DESONIDA (PRATI DONADUZZI)     | 0,5 MG/G LOC DERM CT FR PLAS OPC X 60 G                              | 19,54   | 26,21  | 22,57    | 30,15  | 24,14    | 32,18  | 24,31      | 32,40  | 24,48    | 32,61  | 25,19    | 33,53  |
| 500512502171311                 | ADINOS (ACHÉ)                  | 0,5MG/G GEL CREM CT BG AL X 30 G                                     | 16,22   | 21,76  | 18,74    | 25,03  | 20,04    | 26,71  | 20,18      | 26,89  | 20,32    | 27,07  | 20,91    | 27,83  |
| Princípio Ativo: DESOXIMETASONA |                                |                                                                      |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 502804201161314                 | ESPERSON (SANOFI-AVENTIS)      | 2,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 20 G                                    | 19,75   | 27,30  | 22,45    | 31,04  | 23,80    | 32,90  | 23,94      | 33,10  | 24,09    | 33,30  | 24,69    | 34,13  |
| Princípio Ativo: DEXAMETASONA   |                                |                                                                      |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 525914070019506                 | DEXAMETASONA (MULTILAB)        | 0,1 MG/ML ELX CX 50 FR PET AMB X 100 ML + 50 COP (EMB HOSP)          | 373,06  | 515,73 | 423,93   | 586,06 | 449,47   | 621,37 | 452,19     | 625,13 | 454,95   | 628,94 | 466,32   | 644,66 |
| 525914070019206                 | DEXAMETASONA (MULTILAB)        | 0,1 MG/ML ELX CT FR VD AMB X 100 ML + COP                            | 7,46    | 10,31  | 8,48     | 11,72  | 8,99     | 12,43  | 9,04       | 12,50  | 9,10     | 12,58  | 9,33     | 12,90  |
| 532315010007603                 | ACETAZONA (THEODORO)           | 0,1 MG/ML ELX CX 40 FR PLAS AMB X 120 ML + CP 15 ML (EMB. HOSP.) (*) | 68,71   |        | 78,08    |        | 82,78    |        | 83,28      |        | 83,79    |        | 85,88    |        |
| 525914070019306                 | DEXAMETASONA (MULTILAB)        | 0,1 MG/ML ELX CX 50 FR VD AMB X 100 ML + 50 COP (EMB HOSP)           | 373,06  | 515,73 | 423,93   | 586,06 | 449,47   | 621,37 | 452,19     | 625,13 | 454,95   | 628,94 | 466,32   | 644,66 |
| 520716040101903                 | DEXASON (TEUTO)                | 0,1 MG/ML ELX CT FR PET AMB X 100 ML + CP MED                        | 6,8     | 9,40   | 7,72     | 10,67  | 8,19     | 11,32  | 8,24       | 11,39  | 8,29     | 11,46  | 8,50     | 11,75  |
| 508303310135112                 | DEXAMETASONA (FARMACE)         | 0,1 MG/ML ELX CX 60 FR PET AMB X 100 ML + 60 CP MED (EMB HOSP) (*)   | 385,79  |        | 438,40   |        | 464,81   |        | 467,63     |        | 470,48   |        | 482,24   |        |
| 506314060028504                 | DEXADEN (CIFARMA)              | 0,1MG/ML ELX CT FR VD AMB X 100 ML + COP                             | 5,58    | 7,71   | 6,34     | 8,76   | 6,72     | 9,29   | 6,76       | 9,35   | 6,80     | 9,40   | 6,97     | 9,64   |
| 508303315137113                 | DEXAMETASONA (FARMACE)         | 0,1 MG/ML ELX CX 50 FR VD AMB X 100 ML + 50 COP (EMB HOSP) (*)       | 341,94  |        | 388,57   |        | 411,98   |        | 414,47     |        | 417,00   |        | 427,43   |        |
| 508303313134117                 | DEXAMETASONA (FARMACE)         | 0,1 MG/ML ELX CX 50 FR PLAS AMB X 100 ML + 50 COP (EMB HOSP) (*)     | 321,47  |        | 365,31   |        | 387,32   |        | 389,66     |        | 392,04   |        | 401,84   |        |
| 525914070019406                 | DEXAMETASONA (MULTILAB)        | 0,1 MG/ML ELX CT FR PET AMB X 100 ML + COP                           | 7,46    | 10,31  | 8,48     | 11,72  | 8,99     | 12,43  | 9,04       | 12,50  | 9,10     | 12,58  | 9,33     | 12,90  |
| 525912100017204                 | CORTITOP (MULTILAB)            | 0,1 MG/ML ELX CT FR PET AMB X 100 ML + CP MED                        | 8,09    | 11,18  | 9,20     | 12,72  | 9,75     | 13,48  | 9,81       | 13,56  | 9,87     | 13,64  | 10,12    | 13,99  |
| 508303302132118                 | DEXAMETASONA (FARMACE)         | 0,1 MG/ML ELX CT FR PET AMB X 100 ML + CP MED                        | 6,85    | 9,47   | 7,78     | 10,76  | 8,25     | 11,41  | 8,30       | 11,47  | 8,35     | 11,54  | 8,56     | 11,83  |
| 528502010136117                 | DEXAMETASONA (PRATI DONADUZZI) | 0,1 MG/ML ELX CX 50 FR PLAS OPC X 100 ML + 50 CP MED ( EMB HOSP) (*) | 112,25  |        | 127,56   |        | 135,24   |        | 136,06     |        | 136,89   |        | 140,31   |        |
| 533502504135410                 | DEXAMEX (VITAMEDIC)            | 0,10 MG/ML ELIXIR CT FR VD AMB X 100 ML                              | 7,13    | 9,86   | 8,10     | 11,20  | 8,59     | 11,88  | 8,64       | 11,94  | 8,69     | 12,01  | 8,91     | 12,32  |
| 520708605131411                 | DEXASON (TEUTO)                | 0,1 MG/ML ELX CT FR VD AMB X 100 ML                                  | 7,15    | 9,88   | 8,13     | 11,24  | 8,61     | 11,90  | 8,67       | 11,99  | 8,72     | 12,05  | 8,94     | 12,36  |
| 520708502136119                 | DEXAMETASONA (TEUTO)           | 0,1MG/ML ELX CT FR PET AMB X 100ML + CP MED                          | 6,45    | 8,92   | 7,32     | 10,12  | 7,77     | 10,74  | 7,81       | 10,80  | 7,86     | 10,87  | 8,06     | 11,14  |
| 510414301136414                 | BEXETON (GEOLAB)               | 0,1 MG/ML ELX CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                         | 8,53    | 11,79  | 9,69     | 13,40  | 10,27    | 14,20  | 10,34      | 14,29  | 10,40    | 14,38  | 10,66    | 14,74  |
| 532312110006304                 | ACETAZONA (THEODORO)           | 0,1 MG/ML ELX CT FR PLAS AMB X 120 ML + CP 15 ML                     | 8,35    | 11,54  | 9,49     | 13,12  | 10,06    | 13,91  | 10,12      | 13,99  | 10,18    | 14,07  | 10,43    | 14,42  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

Página 285 de 798

<http://s.anvisa.gov.br/wps/s/r/f6>

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                         | Medicamento (Laboratório)                                          | Apresentação                                                                            | ICMS 0% |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 17,5% |          | ICMS 18% |          | ICMS 20% |          |
|-------------------------------|--------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------|---------|----------|----------|----------|----------|----------|------------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                               |                                                                    |                                                                                         | PF      | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF         | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| Princípio Ativo: DEXAMETASONA |                                                                    |                                                                                         |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 508303301136111               | DEXAMETASONA (FARMACE)                                             | 0,1 MG/ML ELX CX 60 FR PET AMB X 120 ML + 60 CP MED (EMB HOSP) (*)                      | 403,83  |          | 458,90   |          | 486,55   |          | 489,50     |          | 492,48   |          | 504,79   |          |
| 532312110006404               | ACETAZONA (THEODORO)                                               | 0,1 MG/ML ELX CX 60 FR PLAS AMB X 120 ML + CP 15 ML (EMB. HOSP.)                        | 103,07  | 142,49   | 117,13   | 161,93   | 124,19   | 171,69   | 124,94     | 172,72   | 125,70   | 173,77   | 128,84   | 178,11   |
| 510408401132114               | DEXAMETASONA (GEOLAB)                                              | 0,1 MG/ML ELX CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                                            | 7,72    | 10,67    | 8,77     | 12,12    | 9,30     | 12,86    | 9,35       | 12,93    | 9,41     | 13,01    | 9,65     | 13,34    |
| 507709501136112               | DEXAMETASONA (EMS S/A)                                             | 0,1 MG/ML ELX CT FR VD AMB X 120 ML                                                     | 7,9     | 10,92    | 8,98     | 12,41    | 9,52     | 13,16    | 9,58       | 13,24    | 9,64     | 13,33    | 9,88     | 13,66    |
| 528502011132115               | DEXAMETASONA (PRATI DONADUZZI)                                     | 0,1 MG/ML ELX CX 50 FR PLAS OPC X 120 ML + 50 CP MED ( EMB HOSP) (*)                    | 122,48  |          | 139,19   |          | 147,57   |          | 148,46     |          | 149,37   |          | 153,10   |          |
| 528502008131111               | DEXAMETASONA (PRATI DONADUZZI)                                     | 0,1 MG/ML ELX CT FR PLAS OPC X 120 ML + CP MED                                          | 8,61    | 11,90    | 9,78     | 13,52    | 10,37    | 14,34    | 10,44      | 14,43    | 10,50    | 14,52    | 10,76    | 14,88    |
| 508023501135414               | KOIDEA (EUROFARMA)                                                 | 0,1MG/ML ELX CT FR VD AMB X 120ML + CP MED                                              | 9,1     | 12,58    | 10,34    | 14,29    | 10,97    | 15,17    | 11,03      | 15,25    | 11,10    | 15,35    | 11,38    | 15,73    |
| 519003202138115               | DEXAMETASONA (NEO QUÍMICA)                                         | 0,1 MG/ML ELX CX 50 FR VD AMB X 120 ML + 50 CP MED                                      | 351,26  | 485,60   | 399,15   | 551,80   | 423,20   | 585,05   | 425,76     | 588,59   | 428,36   | 592,18   | 439,07   | 606,99   |
| 500510406132418               | DECADRON (ACHÉ)                                                    | 0,1 MG/ML ELX CT FR VD AMB X 120 ML + COP                                               | 13,78   | 19,05    | 15,65    | 21,64    | 16,60    | 22,95    | 16,70      | 23,09    | 16,80    | 23,23    | 17,22    | 23,81    |
| 508303314130115               | DEXAMETASONA (FARMACE)                                             | 0,1 MG/ML ELX CX 50 FR PLAS AMB X 120 ML + 50 COP (EMB HOSP) (*)                        | 336,53  |          | 382,42   |          | 405,46   |          | 407,91     |          | 410,40   |          | 420,66   |          |
| 519011003130417               | NEODEX (NEO QUÍMICA)                                               | 0,1 MG/ML ELX CT FR VD AMB X 120 ML                                                     | 8,38    | 11,58    | 9,52     | 13,16    | 10,10    | 13,96    | 10,16      | 14,05    | 10,22    | 14,13    | 10,48    | 14,49    |
| 530802701136110               | DEXAMETASONA (SANVAL)                                              | 0,1 MG/ML ELX CT FR VD AMB X 120 ML                                                     | 8,43    | 11,65    | 9,58     | 13,24    | 10,16    | 14,05    | 10,22      | 14,13    | 10,28    | 14,21    | 10,54    | 14,57    |
| 525004401139112               | DEXAMETASONA (MEDLEY)                                              | 0,1 MG/ML ELX CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED X 10 ML                                    | 8,62    | 11,92    | 9,79     | 13,53    | 10,38    | 14,35    | 10,45      | 14,45    | 10,51    | 14,53    | 10,77    | 14,89    |
| 506703801131111               | DEXAMETASONA (CRISTÁLIA)                                           | 0,1 MG/ML ELX CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED (*)                                        | 8,63    |          | 9,80     |          | 10,39    |          | 10,46      |          | 10,52    |          | 10,78    |          |
| 519003201131419               | DEXAMETASONA (NEO QUÍMICA)                                         | 0,1 MG/ML ELX CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED (*)                                        | 7,01    |          | 7,97     |          | 8,45     |          | 8,50       |          | 8,55     |          | 8,76     |          |
| 519011004137415               | NEODEX (NEO QUÍMICA)                                               | 0,1MG/ML ELX CT 50 FR VD AMB X 120ML (EMB HOSP) (*)                                     | 351,49  |          | 399,42   |          | 423,49   |          | 426,05     |          | 428,65   |          | 439,37   |          |
| 508303316133111               | DEXAMETASONA (FARMACE)                                             | 0,1 MG/ML ELX CX 50 FR VD AMB X 120 ML + 50 COP (EMB HOSP) (*)                          | 365,92  |          | 415,81   |          | 440,86   |          | 443,54     |          | 446,24   |          | 457,40   |          |
| 517002001167410               | DEXAMETASONA (LAFEPE)                                              | 0,1 PCC CREM DERM CX 50 BG AL X 10 G                                                    | 69,21   | 95,68    | 78,65    | 108,73   | 83,38    | 115,27   | 83,89      | 115,97   | 84,40    | 116,68   | 86,51    | 119,59   |
| 527901102168416               | CORTIDEX (PHARLAB)                                                 | 0,1% CREME DERM CX 100 BG AL X 10 G (EMB HOSP) (*)                                      | 515,03  |          | 585,27   |          | 620,52   |          | 624,28     |          | 628,09   |          | 643,79   |          |
| 527901101161418               | CORTIDEX (PHARLAB)                                                 | 0,1% CREM DERM CT BG AL X 10 G                                                          | 7,63    | 10,55    | 8,67     | 11,99    | 9,19     | 12,70    | 9,24       | 12,77    | 9,30     | 12,86    | 9,53     | 13,17    |
| 501006801171418               | OZURDEX (ALLERGAN)                                                 | 0,7 MG IMPL IVIT BL APL CT                                                              | 2289,86 | 3.165,60 | 2.602,11 | 3.597,26 | 2.758,87 | 3.813,98 | 2.775,58   | 3.837,08 | 2.792,51 | 3.860,48 | 2.862,32 | 3.956,99 |
| 510412100078406               | DEXAMETASONA+SULFATO DE NEOMICINA+SULFATO DE POLIMIXINA B (GEOLAB) | 1,0 MG/ML + 3,5 MG/ML + 6.000 UI/ML SUS OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML                   | 6,27    | 8,67     | 7,13     | 9,86     | 7,56     | 10,45    | 7,60       | 10,51    | 7,65     | 10,58    | 7,84     | 10,84    |
| 510412100078506               | DEXAMETASONA+SULFATO DE NEOMICINA+SULFATO DE POLIMIXINA B (GEOLAB) | 1,0 MG/ML + 3,5 MG/ML + 6.000 UI/ML SUS OFT CX 50 FR PLAS OPC GOT X 5 ML (EMB HOSP) (*) | 314,04  |          | 356,86   |          | 378,36   |          | 380,65     |          | 382,97   |          | 392,54   |          |
| 510412110080104               | MAXIVIEW (GEOLAB)                                                  | 1,0 MG/ML + 3,5 MG/ML + 6.000 UI/ML SUS OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML                   | 9,21    | 12,73    | 10,46    | 14,46    | 11,09    | 15,33    | 11,16      | 15,43    | 11,23    | 15,52    | 11,51    | 15,91    |
| 510412110080204               | MAXIVIEW (GEOLAB)                                                  | 1,0 MG/ML + 3,5 MG/ML + 6.000 UI/ML SUS OFT CX 50 FR PLAS OPC GOT X 5 ML (EMB HOSP) (*) | 460,26  |          | 523,02   |          | 554,53   |          | 557,89     |          | 561,29   |          | 575,32   |          |
| 519011001111415               | NEODEX (NEO QUÍMICA)                                               | 0,5MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                                                        | 2,88    | 3,98     | 3,27     | 4,52     | 3,47     | 4,80     | 3,49       | 4,82     | 3,51     | 4,85     | 3,60     | 4,98     |
| 519011002169417               | NEODEX (NEO QUÍMICA)                                               | 1MG CREM DERM CT BG AL X 15 G                                                           | 11,07   | 15,30    | 12,58    | 17,39    | 13,34    | 18,44    | 13,42      | 18,55    | 13,50    | 18,66    | 13,84    | 19,13    |
| 500510401114411               | DECADRON (ACHÉ)                                                    | 0,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                                       | 4,73    | 6,54     | 5,38     | 7,44     | 5,70     | 7,88     | 5,74       | 7,94     | 5,77     | 7,98     | 5,91     | 8,17     |
| 503402502112413               | DEXAGLOS (BELFAR)                                                  | 0,5 MG COM CX CT STR X 20                                                               | 6,77    | 9,36     | 7,70     | 10,64    | 8,16     | 11,28    | 8,21       | 11,35    | 8,26     | 11,42    | 8,47     | 11,71    |
| 500510402110411               | DECADRON (ACHÉ)                                                    | 0,75 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                                      | 5,89    | 8,14     | 6,69     | 9,25     | 7,09     | 9,80     | 7,14       | 9,87     | 7,18     | 9,93     | 7,36     | 10,17    |
| 532302201165412               | ACETAZONA (THEODORO)                                               | 1 MG/G CREME DERM CT BG AL X 10 G                                                       | 6,48    | 8,96     | 7,36     | 10,17    | 7,80     | 10,78    | 7,85       | 10,85    | 7,90     | 10,92    | 8,10     | 11,20    |
| 533502502167412               | DEXAMEX (VITAMEDIC)                                                | 1,0 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G                                                      | 5,34    | 7,38     | 6,07     | 8,39     | 6,43     | 8,89     | 6,47       | 8,94     | 6,51     | 9,00     | 6,67     | 9,22     |
| 532302202161410               | ACETAZONA (THEODORO)                                               | 1 MG/G CREME DERM CX 100 BG AL X 10 G (EMB HOSP) (*)                                    | 161,86  |          | 183,93   |          | 195,01   |          | 196,19     |          | 197,39   |          | 202,32   |          |
| 506703701161418               | DEXAMESON (CRISTÁLIA)                                              | 1 MG/G CREM DERM CX 50 BG AL X 10 G (*)                                                 | 409,75  |          | 465,63   |          | 493,68   |          | 496,67     |          | 499,70   |          | 512,19   |          |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR),

Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                           | Medicamento (Laboratório)          | Apresentação                                       | ICMS 0% |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 17,5% |          | ICMS 18% |          | ICMS 20% |          |
|---------------------------------|------------------------------------|----------------------------------------------------|---------|----------|----------|----------|----------|----------|------------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                                 |                                    |                                                    | PF      | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF         | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| Princípio Ativo: DEXAMETASONA   |                                    |                                                    |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 520708604168419                 | DEXASON (TEUTO)                    | 1 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G                   | 7,79    | 10,77    | 8,85     | 12,23    | 9,39     | 12,98    | 9,44       | 13,05    | 9,50     | 13,13    | 9,74     | 13,46    |
| 533502503163410                 | DEXAMEX (VITAMEDIC)                | 1,0 MG/G CREM DERM CT 50 BG AL X 10 G (*)          | 157,24  |          | 178,69   |          | 189,45   |          | 190,60     |          | 191,76   |          | 196,55   |          |
| 500902501161319                 | MAXIDEX (NOVARTIS)                 | 1,0 MG/G POM OFT CT BG AL X 3,5 G                  | 16,03   | 22,16    | 18,22    | 25,19    | 19,31    | 26,69    | 19,43      | 26,86    | 19,55    | 27,03    | 20,04    | 27,70    |
| 500902502176311                 | MAXIDEX (NOVARTIS)                 | 1,0 MG/ML SUS OFT CT FR PLAS TRANS GOT X 5 ML      | 4,67    | 6,46     | 5,31     | 7,34     | 5,63     | 7,78     | 5,67       | 7,84     | 5,70     | 7,88     | 5,84     | 8,07     |
| 533023202171415                 | DEXANOM (UNIÃO QUÍMICA)            | 1 MG/ML SUS OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML          | 3,72    | 5,14     | 4,23     | 5,85     | 4,49     | 6,21     | 4,51       | 6,23     | 4,54     | 6,28     | 4,65     | 6,43     |
| 503402503135417                 | DEXAGLOS (BELFAR)                  | 0,1 MG/ML ELX CT FR VD AMB X 100 ML                | 8,98    | 12,41    | 10,20    | 14,10    | 10,82    | 14,96    | 10,88      | 15,04    | 10,95    | 15,14    | 11,22    | 15,51    |
| 509900901166418                 | FUNED-DEXAMETASONA (EZEQUIEL DIAS) | 10 MG CREM CX 50 BG AL X 10 G (EMB HOSP) (*)       | 80,31   |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 507709504119111                 | DEXAMETASONA (EMS S/A)             | 4 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 10                    | 6,44    | 8,90     | 7,31     | 10,11    | 7,76     | 10,73    | 7,80       | 10,78    | 7,85     | 10,85    | 8,05     | 11,13    |
| 538820402116111                 | DEXAMETASONA (LEGRAND PHARMA)      | 4 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 10                    | 6,44    | 8,90     | 7,31     | 10,11    | 7,76     | 10,73    | 7,80       | 10,78    | 7,85     | 10,85    | 8,05     | 11,13    |
| 520708503116111                 | DEXAMETASONA (TEUTO)               | 4 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 10                    | 6,44    | 8,90     | 7,31     | 10,11    | 7,76     | 10,73    | 7,80       | 10,78    | 7,85     | 10,85    | 8,05     | 11,13    |
| 520714100092903                 | DEXASON (TEUTO)                    | 4MG COM CT BL AL PLAS AMB X 10                     | 8,71    | 12,04    | 9,90     | 13,69    | 10,49    | 14,50    | 10,56      | 14,60    | 10,62    | 14,68    | 10,89    | 15,05    |
| 500510404113416                 | DECADRON (ACHÉ)                    | 4,0 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                  | 9,91    | 13,70    | 11,27    | 15,58    | 11,94    | 16,51    | 12,02      | 16,62    | 12,09    | 16,71    | 12,39    | 17,13    |
| 520708603110417                 | DEXASON (TEUTO)                    | 4 MG COM CT BL AL PLAS X 10                        | 8,71    | 12,04    | 9,90     | 13,69    | 10,49    | 14,50    | 10,56      | 14,60    | 10,62    | 14,68    | 10,89    | 15,05    |
| 520712100085106                 | DEXAMETASONA (TEUTO)               | 4MG COM CT BL AL PLAS AMB X 200 (EMB HOSP) (*)     | 128,73  |          | 146,29   |          | 155,10   |          | 156,04     |          | 156,99   |          | 160,91   |          |
| 538820401111114                 | DEXAMETASONA (LEGRAND PHARMA)      | 0,75 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 20                 | 3,8     | 5,25     | 4,32     | 5,97     | 4,58     | 6,33     | 4,61       | 6,37     | 4,64     | 6,41     | 4,76     | 6,58     |
| Princípio Ativo: DEXLANSOPRAZOL |                                    |                                                    |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 501112070019102                 | DEXILANT (TAKEDA PHARMA)           | 30 MG CAP LIB RETARD CT BL AL/AL X 2               | 3,16    | 4,24     | 3,65     | 4,88     | 3,91     | 5,21     | 3,93       | 5,24     | 3,96     | 5,28     | 4,07     | 5,42     |
| 501112070019202                 | DEXILANT (TAKEDA PHARMA)           | 30 MG CAP LIB RETARD CT BL AL/AL X 10              | 15,8    | 21,20    | 18,26    | 24,39    | 19,53    | 26,03    | 19,66      | 26,20    | 19,80    | 26,38    | 20,37    | 27,11    |
| 501112070019302                 | DEXILANT (TAKEDA PHARMA)           | 30 MG CAP LIB RETARD CT BL AL/AL X 30              | 47,39   | 63,57    | 54,76    | 73,15    | 58,56    | 78,06    | 58,97      | 78,58    | 59,38    | 79,11    | 61,10    | 81,33    |
| 501112070019402                 | DEXILANT (TAKEDA PHARMA)           | 30 MG CAP LIB RETARD CT BL AL/AL X 60              | 94,8    | 127,17   | 109,55   | 146,34   | 117,15   | 156,15   | 117,97     | 157,21   | 118,80   | 158,28   | 122,24   | 162,71   |
| 501112070019502                 | DEXILANT (TAKEDA PHARMA)           | 60 MG CAP LIB RETARD CT BL AL/AL X 2               | 3,16    | 4,24     | 3,65     | 4,88     | 3,91     | 5,21     | 3,93       | 5,24     | 3,96     | 5,28     | 4,07     | 5,42     |
| 501112070019602                 | DEXILANT (TAKEDA PHARMA)           | 60 MG CAP LIB RETARD CT BL AL/AL X 10              | 15,8    | 21,20    | 18,26    | 24,39    | 19,53    | 26,03    | 19,66      | 26,20    | 19,80    | 26,38    | 20,37    | 27,11    |
| 501112070019702                 | DEXILANT (TAKEDA PHARMA)           | 60 MG CAP LIB RETARD CT BL AL/AL X 30              | 47,39   | 63,57    | 54,76    | 73,15    | 58,56    | 78,06    | 58,97      | 78,58    | 59,38    | 79,11    | 61,10    | 81,33    |
| 501112070019802                 | DEXILANT (TAKEDA PHARMA)           | 60 MG CAP LIB RETARD CT BL AL/AL X 60              | 94,8    | 127,17   | 109,55   | 146,34   | 117,15   | 156,15   | 117,97     | 157,21   | 118,80   | 158,28   | 122,24   | 162,71   |
| Princípio Ativo: DEXPANTENOL    |                                    |                                                    |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 528514120126704                 | DEXPROTENOL (PRATI DONADUZZI)      | 50 MG/G POM DERM CX 100 BG AL X 30 G               | 1025,22 | 1.375,30 | 1.184,74 | 1.582,56 | 1.266,90 | 1.688,68 | 1.275,75   | 1.700,09 | 1.284,72 | 1.711,64 | 1.321,92 | 1.759,52 |
| 528514120126604                 | DEXPROTENOL (PRATI DONADUZZI)      | 50 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G                   | 10,25   | 13,75    | 11,85    | 15,83    | 12,67    | 16,89    | 12,76      | 17,00    | 12,85    | 17,12    | 13,22    | 17,60    |
| 503101001173315                 | DEXPANTENOL - EPITEGEL (BL)        | 50 MG/G GEL OFT CT BG PLAS OPC 10 G                | 24,06   | 32,28    | 27,80    | 37,13    | 29,73    | 39,63    | 29,94      | 39,90    | 30,15    | 40,17    | 31,02    | 41,29    |
| 542012060001504                 | DEPANTEX (NATIVITA)                | 50 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G                   | 9,22    | 12,37    | 10,65    | 14,23    | 11,39    | 15,18    | 11,47      | 15,29    | 11,55    | 15,39    | 11,88    | 15,81    |
| 507745501167413                 | CICATENOL (EMS S/A)                | 50 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G                   | 9,9     | 13,28    | 11,43    | 15,27    | 12,23    | 16,30    | 12,31      | 16,40    | 12,40    | 16,52    | 12,76    | 16,98    |
| 517113050011904                 | PELLETRAT (ELOFAR)                 | 50 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G                   | 10,13   | 13,59    | 11,70    | 15,63    | 12,51    | 16,67    | 12,60      | 16,79    | 12,69    | 16,91    | 13,06    | 17,38    |
| 525113040018504                 | BEPANMED (MEDQUÍMICA)              | 50 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G                   | 9,62    | 12,90    | 11,11    | 14,84    | 11,88    | 15,84    | 11,97      | 15,95    | 12,05    | 16,05    | 12,40    | 16,50    |
| 520713050087704                 | TEUPANTOL (TEUTO)                  | 50 MG/G POM DERM CT BG AL REV EPOXI FENOLICO X 30G | 9,64    | 12,93    | 11,14    | 14,88    | 11,91    | 15,88    | 12,00      | 15,99    | 12,08    | 16,09    | 12,43    | 16,54    |
| 504616020035017                 | NEOPANTOL (BRAINFARMA)             | 50 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G                   | 10,36   | 13,90    | 11,97    | 15,99    | 12,80    | 17,06    | 12,89      | 17,18    | 12,98    | 17,29    | 13,36    | 17,78    |
| 517113050012004                 | PELLETRAT (ELOFAR)                 | 50 MG/G POM DERM CX 50 BG AL X 30 G (EMB HOSP) (*) | 354,25  |          | 409,36   |          | 437,75   |          | 440,81     |          | 443,91   |          | 456,76   |          |
| 506413070027603                 | BEPANTRIZ (CIMED)                  | 50 MG/G POM DERM CT BG PLAS AL OPC X 30 G          | 10,37   | 13,91    | 11,98    | 16,00    | 12,81    | 17,07    | 12,90      | 17,19    | 12,99    | 17,31    | 13,37    | 17,80    |
| 506412001161415                 | BEPANTRIZ (CIMED)                  | 50 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G                   | 10,37   | 13,91    | 11,98    | 16,00    | 12,81    | 17,07    | 12,90      | 17,19    | 12,99    | 17,31    | 13,37    | 17,80    |
| 528105501168417                 | BABYTOL (PHARMASCIENCE)            | 50 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G                   | 9,78    | 13,12    | 11,30    | 15,09    | 12,08    | 16,10    | 12,16      | 16,20    | 12,25    | 16,32    | 12,60    | 16,77    |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                                           | Medicamento (Laboratório)               | Apresentação                                                   | ICMS 0%  |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 17,5% |          | ICMS 18% |          | ICMS 20% |          |
|-------------------------------------------------|-----------------------------------------|----------------------------------------------------------------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|------------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                                                 |                                         |                                                                | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF         | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| Princípio Ativo: DEXTROALFATOCOFEROL            |                                         |                                                                |          |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 500507601116418                                 | VITA E (ACHÉ)                           | 400MG CAP GEL MOLE CT FR PLAS OPC X 30                         | Liberado |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| Princípio Ativo: DEXTROTARTARATO DE BRIMONIDINA |                                         |                                                                |          |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 533015030061403                                 | GLAUB (UNIÃO QUÍMICA)                   | 1MG/ML SOL OFT CT FR GOT PLAS OPC X 5ML                        | 14,5     | 20,05    | 16,47    | 22,77    | 17,47    | 24,15    | 17,57      | 24,29    | 17,68    | 24,44    | 18,12    | 25,05    |
| 501006401171313                                 | ALPHAGAN Z (ALLERGAN)                   | 0,1% SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML                         | 27,05    | 37,40    | 30,74    | 42,50    | 32,59    | 45,05    | 32,79      | 45,33    | 32,99    | 45,61    | 33,81    | 46,74    |
| 501000302171316                                 | ALPHAGAN (ALLERGAN)                     | 0,2% SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML                         | 51,64    | 71,39    | 58,69    | 81,14    | 62,22    | 86,02    | 62,60      | 86,54    | 62,98    | 87,07    | 64,55    | 89,24    |
| 501000401171314                                 | ALPHAGAN P (ALLERGAN)                   | 0,15% SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML                        | 51,64    | 71,39    | 58,69    | 81,14    | 62,22    | 86,02    | 62,60      | 86,54    | 62,98    | 87,07    | 64,55    | 89,24    |
| 501000301175318                                 | ALPHAGAN (ALLERGAN)                     | 0,2% SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML                        | 83,46    | 115,38   | 94,84    | 131,11   | 100,55   | 139,00   | 101,16     | 139,85   | 101,78   | 140,70   | 104,32   | 144,22   |
| 501016060012403                                 | ALPHAGAN Z (ALLERGAN)                   | 0,1% SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 3 ML                         | 16,23    | 22,44    | 18,44    | 25,49    | 19,55    | 27,03    | 19,67      | 27,19    | 19,79    | 27,36    | 20,28    | 28,04    |
| 510412204176117                                 | TARTARATO DE BRIMONIDINA (GEOLAB)       | 2,0 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5ML                     | 27,88    | 38,54    | 31,68    | 43,80    | 33,59    | 46,44    | 33,79      | 46,71    | 34,00    | 47,00    | 34,85    | 48,18    |
| 510412101172410                                 | ALPHABRIN (GEOLAB)                      | 2,0MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5ML                      | 33,09    | 45,74    | 37,60    | 51,98    | 39,86    | 55,10    | 40,11      | 55,45    | 40,35    | 55,78    | 41,36    | 57,18    |
| 510412106174411                                 | ALPHABRIN (GEOLAB)                      | 2,0MG/ML SOL OFT CX 25 FR PLAS OPC GOT X 5ML (EMB HOSP) (*)    | 772,19   |          | 877,48   |          | 930,34   |          | 935,98     |          | 941,69   |          | 965,23   |          |
| 510412203171111                                 | TARTARATO DE BRIMONIDINA (GEOLAB)       | 1,5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML                    | 27,88    | 38,54    | 31,68    | 43,80    | 33,59    | 46,44    | 33,79      | 46,71    | 34,00    | 47,00    | 34,85    | 48,18    |
| 525012040100503                                 | ACCERA (MEDLEY)                         | 2 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML                      | 32,37    | 44,75    | 36,79    | 50,86    | 39,00    | 53,92    | 39,24      | 54,25    | 39,48    | 54,58    | 40,47    | 55,95    |
| 525074701174119                                 | TARTARATO DE BRIMONIDINA (MEDLEY)       | 2 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML                      | 33,56    | 46,39    | 38,14    | 52,73    | 40,44    | 55,91    | 40,68      | 56,24    | 40,93    | 56,58    | 41,95    | 57,99    |
| 519030701174114                                 | TARTARATO DE BRIMONIDINA (NEO QUÍMICA)  | 2,0MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML                     | 30,23    | 41,79    | 34,36    | 47,50    | 36,43    | 50,36    | 36,65      | 50,67    | 36,87    | 50,97    | 37,79    | 52,24    |
| 521125201170110                                 | TARTARATO DE BRIMONIDINA (BIOSINTÉTICA) | 2 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML                      | 33,56    | 46,39    | 38,14    | 52,73    | 40,44    | 55,91    | 40,68      | 56,24    | 40,93    | 56,58    | 41,95    | 57,99    |
| 510412004177411                                 | ALPHABRIN P (GEOLAB)                    | 1,5 MG/ML SOL OFT CX 25 FR PLAS OPC GOT X 5 ML (EMB HOSP) (*)  | 927,46   |          | 1.053,93 |          | 1.117,42 |          | 1.124,19   |          | 1.131,05 |          | 1.159,33 |          |
| 533024501172411                                 | GLAUB (UNIÃO QUÍMICA)                   | 2 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC X 5 ML                          | 28,99    | 40,08    | 32,94    | 45,54    | 34,92    | 48,27    | 35,14      | 48,58    | 35,35    | 48,87    | 36,23    | 50,09    |
| 510412104171415                                 | ALPHABRIN (GEOLAB)                      | 2,0MG/ML SOL OFT CX 100 FR PLAS OPC GOT X 5ML (EMB HOSP) (*)   | 3088,76  |          | 3.509,95 |          | 3.721,40 |          | 3.743,95   |          | 3.766,78 |          | 3.860,95 |          |
| 500903301174113                                 | TARTARATO DE BRIMONIDINA (NOVARTIS)     | 2,0 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC CGT X 5 ML                    | 30,53    | 42,21    | 34,69    | 47,96    | 36,78    | 50,85    | 37,00      | 51,15    | 37,23    | 51,47    | 38,16    | 52,75    |
| 510412002174415                                 | ALPHABRIN P (GEOLAB)                    | 1,5 MG/ML SOL OFT CX 100 FR PLAS OPC GOT X 5 ML (EMB HOSP) (*) | 3709,87  |          | 4.215,76 |          | 4.469,72 |          | 4.496,81   |          | 4.524,23 |          | 4.637,34 |          |
| 510412001178417                                 | ALPHABRIN P (GEOLAB)                    | 1,5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML                    | 33,57    | 46,41    | 38,15    | 52,74    | 40,45    | 55,92    | 40,69      | 56,25    | 40,94    | 56,60    | 41,96    | 58,01    |
| 510412108177418                                 | ALPHABRIN (GEOLAB)                      | 2,0 MG/ML SOL OFT CX 50 FR PLAS OPC GOT X 5ML (EMB HOSP) (*)   | 1544,39  |          | 1.754,99 |          | 1.860,71 |          | 1.871,98   |          | 1.883,40 |          | 1.930,49 |          |
| 510412003170413                                 | ALPHABRIN P (GEOLAB)                    | 1,5 MG/ML SOL OFT CX 50 FR PLAS OPC GOT X 5 ML (EMB HOSP) (*)  | 1854,95  |          | 2.107,89 |          | 2.234,88 |          | 2.248,42   |          | 2.262,13 |          | 2.318,68 |          |
| 510412107170411                                 | ALPHABRIN (GEOLAB)                      | 2,0MG/ML SOL OFT CX 50 FR PLAS OPC GOT X 10ML (EMB HOSP) (*)   | 3395,4   |          | 3.858,41 |          | 4.090,84 |          | 4.115,63   |          | 4.140,73 |          | 4.244,25 |          |
| 510412105178413                                 | ALPHABRIN (GEOLAB)                      | 2,0MG/ML SOL OFT CX 25 FR PLAS OPC GOT X 10ML (EMB HOSP) (*)   | 1697,7   |          | 1.929,20 |          | 2.045,42 |          | 2.057,81   |          | 2.070,36 |          | 2.122,12 |          |
| 510412103175417                                 | ALPHABRIN (GEOLAB)                      | 2,0MG/ML SOL OFT CX 100 FR PLAS OPC GOT X 10ML (EMB HOSP) (*)  | 6790,8   |          | 7.716,81 |          | 8.181,68 |          | 8.231,27   |          | 8.281,46 |          | 8.488,50 |          |
| Princípio Ativo: DIACEREÍNA                     |                                         |                                                                |          |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 532800201116417                                 | ARTRODAR (TRB PHARMA)                   | 50 MG CAP GEL CT 3 BL AL PLAS INC X 10                         | 94,66    | 130,86   | 107,57   | 148,71   | 114,05   | 157,67   | 114,74     | 158,62   | 115,44   | 159,59   | 118,33   | 163,58   |
| Princípio Ativo: DIATRIZOATO DE MEGLUMINA       |                                         |                                                                |          |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 540713080001914                                 | RELIEV (BRACCO)                         | 600 MG/ML SOL INJ CX 25 FA X 20 ML                             | 386,62   | 518,64   | 446,78   | 596,80   | 477,76   | 636,82   | 481,10     | 641,12   | 484,48   | 645,48   | 498,51   | 663,53   |
| 540713080002014                                 | RELIEV (BRACCO)                         | 600 MG/ML SOL INJ CX 25 FA X 50 ML                             | 965,6    | 1.295,32 | 1.115,83 | 1.490,51 | 1.193,21 | 1.590,46 | 1.201,55   | 1.601,21 | 1.210,00 | 1.612,09 | 1.245,03 | 1.657,18 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

Página 288 de 798

<http://s.anvisa.gov.br/wps/s/r/f6>



PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                                     | Medicamento (Laboratório)      | Apresentação                                       | ICMS 0% |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 17,5% |          | ICMS 18% |          | ICMS 20% |          |
|-------------------------------------------|--------------------------------|----------------------------------------------------|---------|----------|----------|----------|----------|----------|------------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                                           |                                |                                                    | PF      | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF         | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| Princípio Ativo: DIATRIZOATO DE MEGLUMINA |                                |                                                    |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 540713080002114                           | RELIEV (BRACCO)                | 600 MG/ML SOL INJ CX 25 FA X 100 ML                | 1882,63 | 2.525,48 | 2.175,54 | 2.906,05 | 2.326,41 | 3.100,93 | 2.342,66   | 3.121,87 | 2.359,14 | 3.143,10 | 2.427,44 | 3.231,00 |
| 540713080001603                           | PIELOGRAF (BRACCO)             | 76 PCC SOL INJ CX 25 FA X 20 ML (*)                | 429     |          | 487,50   |          | 516,87   |          | 520,00     |          | 523,17   |          | 536,25   |          |
| 540713080001703                           | PIELOGRAF (BRACCO)             | 76 PCC SOL INJ CX 25 FA X 50 ML (*)                | 1061,66 |          | 1.206,43 |          | 1.279,11 |          | 1.286,86   |          | 1.294,71 |          | 1.327,08 |          |
| 540713080001803                           | PIELOGRAF (BRACCO)             | 76 PCC SOL INJ CX 25 FA X 100 ML (*)               | 2194,78 |          | 2.494,07 |          | 2.644,31 |          | 2.660,34   |          | 2.676,56 |          | 2.743,47 |          |
| Princípio Ativo: DIAZEPAM                 |                                |                                                    |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 530700904119412                           | SANTIAZEPAM (SANTISA)          | 10 MG COM CX ENV AL POLIET X 200 ( EMB HOSP) (*)   | 10,55   |          | 11,98    |          | 12,71    |          | 12,78      |          | 12,86    |          | 13,18    |          |
| 524715070012604                           | LFM-DIAZEPAM (MARINHA)         | 10 MG COM CT BL AL PVC X 10                        | 0,81    | 1,12     |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 526103601118414                           | DIAZEFAST (GERMED)             | 10 MG COM CT BL ALPVC LEIT X 10                    | 9,67    | 13,37    | 10,99    | 15,19    | 11,65    | 16,11    | 11,72      | 16,20    | 11,79    | 16,30    | 12,08    | 16,70    |
| 519028802112414                           | DIENZEPAX (NEO QUÍMICA)        | 10MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                    | 6,95    | 9,61     | 7,90     | 10,92    | 8,38     | 11,58    | 8,43       | 11,65    | 8,48     | 11,72    | 8,69     | 12,01    |
| 538808201114110                           | DIAZEPAM (LEGRAND PHARMA)      | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                   | 5,28    | 7,30     | 6,00     | 8,29     | 6,36     | 8,79     | 6,40       | 8,85     | 6,44     | 8,90     | 6,60     | 9,12     |
| 502822501110411                           | DIENPAX (SANOFI-AVENTIS)       | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                   | 6,17    | 8,53     | 7,02     | 9,70     | 7,44     | 10,29    | 7,48       | 10,34    | 7,53     | 10,41    | 7,72     | 10,67    |
| 527915030019606                           | DIAZEPAM (PHARLAB)             | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                   | 5,4     | 7,47     | 6,14     | 8,49     | 6,51     | 9,00     | 6,55       | 9,05     | 6,59     | 9,11     | 6,75     | 9,33     |
| 531625002115418                           | DIAZEFAST (EMS SIGMA)          | 10 MG COM CT BL AL PVDC LEIT X 20                  | 8,12    | 11,23    | 9,22     | 12,75    | 9,78     | 13,52    | 9,84       | 13,60    | 9,90     | 13,69    | 10,15    | 14,03    |
| 531624002111414                           | DIAZEPAM NQ (EMS SIGMA)        | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20 (*)               | 5,58    |          | 6,35     |          | 6,73     |          | 6,77       |          | 6,81     |          | 6,98     |          |
| 529903701111117                           | DIAZEPAM (RANBAXY)             | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                   | 4,87    | 6,73     | 5,53     | 7,64     | 5,87     | 8,11     | 5,90       | 8,16     | 5,94     | 8,21     | 6,09     | 8,42     |
| 505508701115419                           | RELAPAX (CAZI QUÍMICA)         | 10 MG COM CT ENV KRAFT PE X 20                     | 4,48    | 6,19     | 5,09     | 7,04     | 5,39     | 7,45     | 5,43       | 7,51     | 5,46     | 7,55     | 5,60     | 7,74     |
| 517700701113419                           | KIATRIUM (GROSS)               | 10 MG COM CT C/1 BL AL PLAS INC X 20               | 8,24    | 11,05    | 9,53     | 12,73    | 10,19    | 13,58    | 10,26      | 13,67    | 10,33    | 13,76    | 10,63    | 14,15    |
| 533012302110412                           | UNI DIAZEPAX (UNIÃO QUÍMICA)   | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                   | 6,84    | 9,46     | 7,77     | 10,74    | 8,24     | 11,39    | 8,29       | 11,46    | 8,34     | 11,53    | 8,55     | 11,82    |
| 529206101112317                           | VALIUM (ROCHE)                 | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                   | 8,62    | 11,92    | 9,79     | 13,53    | 10,38    | 14,35    | 10,45      | 14,45    | 10,51    | 14,53    | 10,77    | 14,89    |
| 519030902110113                           | DIAZEPAM (NEO QUÍMICA)         | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                   | 5,4     | 7,47     | 6,14     | 8,49     | 6,51     | 9,00     | 6,55       | 9,05     | 6,59     | 9,11     | 6,75     | 9,33     |
| 519030903117111                           | DIAZEPAM (NEO QUÍMICA)         | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                   | 8,09    | 11,18    | 9,20     | 12,72    | 9,75     | 13,48    | 9,81       | 13,56    | 9,87     | 13,64    | 10,12    | 13,99    |
| 527915030019706                           | DIAZEPAM (PHARLAB)             | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                   | 8,1     | 11,20    | 9,21     | 12,73    | 9,76     | 13,49    | 9,82       | 13,58    | 9,88     | 13,66    | 10,13    | 14,00    |
| 530712060005303                           | SANTIAZEPAM (SANTISA)          | 10 MG COM CX ENV AL POLIET X 30                    | 1,15    | 1,59     | 1,30     | 1,80     | 1,38     | 1,91     | 1,39       | 1,92     | 1,40     | 1,94     | 1,44     | 1,99     |
| 538812040040706                           | DIAZEPAM (LEGRAND PHARMA)      | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                   | 8,41    | 11,63    | 9,56     | 13,22    | 10,14    | 14,02    | 10,20      | 14,10    | 10,26    | 14,18    | 10,52    | 14,54    |
| 517700702111411                           | KIATRIUM (GROSS)               | 10 MG COM CT C/1 BL AL PLAS INC X 30               | 11,96   | 16,04    | 13,82    | 18,46    | 14,78    | 19,70    | 14,89      | 19,84    | 14,99    | 19,97    | 15,42    | 20,52    |
| 529206102119315                           | VALIUM (ROCHE)                 | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                   | 12,93   | 17,87    | 14,69    | 20,31    | 15,58    | 21,54    | 15,67      | 21,66    | 15,77    | 21,80    | 16,16    | 22,34    |
| 533012301114414                           | UNI DIAZEPAX (UNIÃO QUÍMICA)   | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200 ( EMB HOSP) (*)  | 67,58   |          | 76,80    |          | 81,43    |          | 81,92      |          | 82,42    |          | 84,48    |          |
| 506703201116413                           | COMPAZ (CRISTÁLIA)             | 10 MG COM CX BL AL PLAS INC X 200 (EMB. HOSP.) (*) | 20      |          | 22,73    |          | 24,10    |          | 24,24      |          | 24,39    |          | 25,00    |          |
| 509901001118415                           | FUNED-DIAZEPAM (EZEQUIEL DIAS) | 10 MG COM CX BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP) (*)   | 11,46   |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 525001701115419                           | CALMOCITENO (MEDLEY)           | 10 MG COM CT BL AL PLAST INC X 200 (EMB HOSP) (*)  | 7,31    |          | 8,31     |          | 8,81     |          | 8,87       |          | 8,92     |          | 9,14     |          |
| 513000801112418                           | IQUEGO - DIAZEPAM (IQUEGO)     | 10 MG COM CT CX 20 ENV AL KRAFT POLIET X 10        | 8,01    | 11,07    |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 530700908114415                           | SANTIAZEPAM (SANTISA)          | 10 MG COM CX ENV AL POLIET X 500 (EMB HOSP) (*)    | 23,89   |          | 27,14    |          | 28,78    |          | 28,95      |          | 29,13    |          | 29,86    |          |
| 505508703118415                           | RELAPAX (CAZI QUÍMICA)         | 10 MG COM CT ENV KRAFT PE X 500                    | 112,56  | 155,61   | 127,91   | 176,83   | 135,62   | 187,49   | 136,44     | 188,62   | 137,27   | 189,77   | 140,70   | 194,51   |
| 510013100012906                           | DIAZEPAM (FURP)                | 10 MG COM CX BL AL PLAS TRANS X 500 (EMB HOSP) (*) | 30,43   |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 510001901116417                           | FURP-DIAZEPAM (FURP)           | 10 MG COM CX BL AL PLAS INC X 500 (EMB. HOSP.)     | 30,43   | 42,07    |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 527915030019806                           | DIAZEPAM (PHARLAB)             | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) (*)   | 38,28   |          | 43,50    |          | 46,12    |          | 46,40      |          | 46,68    |          | 47,85    |          |
| 524715070012704                           | LFM-DIAZEPAM (MARINHA)         | 10 MG COM CX BL AL PVC X 500                       | 40,46   | 55,93    |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 510013060012803                           | FURP-DIAZEPAM (FURP)           | 10 MG COM CX BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) (*)   | 30,43   |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 530700906111419                           | SANTIAZEPAM (SANTISA)          | 10 MG COM CX ENV AL POLIET X 1.000 (EMB HOSP) (*)  | 47,8    |          | 54,32    |          | 57,59    |          | 57,94      |          | 58,29    |          | 59,75    |          |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR),

Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                          | Medicamento (Laboratório)    | Apresentação                                               | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|--------------------------------|------------------------------|------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                |                              |                                                            | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: DIAZEPAM      |                              |                                                            |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 530700902159417                | SANTIAZEPAM (SANTISA)        | 10 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 1 ML (*)              | 36,39   |        | 41,35    |        | 43,85    |        | 44,11      |        | 44,38    |        | 45,49    |        |
| 531624001115416                | DIAZEPAM NQ (EMS SIGMA)      | 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20 (*)                        | 3,55    |        | 4,03     |        | 4,28     |        | 4,30       |        | 4,33     |        | 4,44     |        |
| 519030904113111                | DIAZEPAM (NEO QUÍMICA)       | 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                            | 3,99    | 5,52   | 4,54     | 6,28   | 4,81     | 6,65   | 4,84       | 6,69   | 4,87     | 6,73   | 4,99     | 6,90   |
| 519028801116416                | DIENZEPAX (NEO QUÍMICA)      | 5MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                             | 5,43    | 7,51   | 6,17     | 8,53   | 6,54     | 9,04   | 6,58       | 9,10   | 6,62     | 9,15   | 6,79     | 9,39   |
| 525001703118415                | CALMOCITENO (MEDLEY)         | 5 MG COM CT BL AL PLAST INC X 20                           | 4,9     | 6,77   | 5,56     | 7,69   | 5,90     | 8,16   | 5,93       | 8,20   | 5,97     | 8,25   | 6,12     | 8,46   |
| 538808202110119                | DIAZEPAM (LEGRAND PHARMA)    | 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                            | 3,95    | 5,46   | 4,49     | 6,21   | 4,76     | 6,58   | 4,79       | 6,62   | 4,82     | 6,66   | 4,94     | 6,83   |
| 531625001119411                | DIAZEFAST (EMS SIGMA)        | 5 MG COM CT BL AL PVDC LEIT X 20                           | 6,07    | 8,39   | 6,90     | 9,54   | 7,31     | 10,11  | 7,36       | 10,17  | 7,40     | 10,23  | 7,59     | 10,49  |
| 517700704112413                | KIATRIUM (GROSS)             | 5 MG COM CT C/1 BL AL PLAS INC X 20                        | 5,98    | 8,02   | 6,91     | 9,23   | 7,39     | 9,85   | 7,44       | 9,91   | 7,49     | 9,98   | 7,71     | 10,26  |
| 529206104111311                | VALIUM (ROCHE)               | 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                            | 6,44    | 8,90   | 7,31     | 10,11  | 7,76     | 10,73  | 7,80       | 10,78  | 7,85     | 10,85  | 8,05     | 11,13  |
| 502822502117411                | DIENPAX (SANOFI-AVENTIS)     | 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                            | 3,77    | 5,21   | 4,29     | 5,93   | 4,54     | 6,28   | 4,57       | 6,32   | 4,60     | 6,36   | 4,72     | 6,53   |
| 505508702111417                | RELAPAX (CAZI QUÍMICA)       | 5 MG COM CT ENV KRAFT PE X 20                              | 3,89    | 5,38   | 4,42     | 6,11   | 4,68     | 6,47   | 4,71       | 6,51   | 4,74     | 6,55   | 4,86     | 6,72   |
| 533012304113419                | UNI DIAZEPAX (UNIÃO QUÍMICA) | 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                            | 5,95    | 8,23   | 6,76     | 9,35   | 7,16     | 9,90   | 7,21       | 9,97   | 7,25     | 10,02  | 7,43     | 10,27  |
| 529903702118115                | DIAZEPAM (RANBAXY)           | 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                            | 3,84    | 5,31   | 4,36     | 6,03   | 4,62     | 6,39   | 4,65       | 6,43   | 4,68     | 6,47   | 4,80     | 6,64   |
| 530712060005203                | SANTIAZEPAM (SANTISA)        | 5 MG COM CX ENV AL POLIET X 30                             | 1,33    | 1,84   | 1,51     | 2,09   | 1,60     | 2,21   | 1,61       | 2,23   | 1,62     | 2,24   | 1,66     | 2,29   |
| 525001702111417                | CALMOCITENO (MEDLEY)         | 10 MG COM CT BL AL PLAST INC X 20                          | 6,95    | 9,61   | 7,90     | 10,92  | 8,38     | 11,58  | 8,43       | 11,65  | 8,48     | 11,72  | 8,69     | 12,01  |
| 529206105118311                | VALIUM (ROCHE)               | 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                            | 9,71    | 13,42  | 11,03    | 15,25  | 11,70    | 16,17  | 11,77      | 16,27  | 11,84    | 16,37  | 12,14    | 16,78  |
| 538812040040606                | DIAZEPAM (LEGRAND PHARMA)    | 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                            | 6,31    | 8,72   | 7,17     | 9,91   | 7,61     | 10,52  | 7,65       | 10,58  | 7,70     | 10,64  | 7,89     | 10,91  |
| 519030901114115                | DIAZEPAM (NEO QUÍMICA)       | 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 (*)                        | 5,98    |        | 6,79     |        | 7,20     |        | 7,25       |        | 7,29     |        | 7,47     |        |
| 517700705119411                | KIATRIUM (GROSS)             | 5 MG COM CT C/1 BL AL PLAS INC X 30                        | 8,99    | 12,06  | 10,38    | 13,87  | 11,10    | 14,80  | 11,18      | 14,90  | 11,26    | 15,00  | 11,59    | 15,43  |
| 530700905115410                | SANTIAZEPAM (SANTISA)        | 5 MG COM CX ENV AL POLIET X 200 ( EMB HOSP) (*)            | 9,51    |        | 10,81    |        | 11,46    |        | 11,53      |        | 11,60    |        | 11,89    |        |
| 525001704114413                | CALMOCITENO (MEDLEY)         | 5 MG COM CT BL AL PLAST INC X 200 (EMB HOSP) (*)           | 5,9     |        | 6,70     |        | 7,10     |        | 7,15       |        | 7,19     |        | 7,37     |        |
| 506703203119411                | COMPAZ (CRISTÁLIA)           | 5 MG COM CX BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP) (*)            | 16,45   |        | 18,69    |        | 19,82    |        | 19,94      |        | 20,06    |        | 20,56    |        |
| 533012303117410                | UNI DIAZEPAX (UNIÃO QUÍMICA) | 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200 ( EMB HOSP) (*)           | 59,13   |        | 67,19    |        | 71,24    |        | 71,67      |        | 72,11    |        | 73,91    |        |
| 510015010030703                | FURP-DIAZEPAM (FURP)         | 5 MG COM CX BL AL PLAS TRANS X 500 (EMB HOSP) (*)          | 15,21   |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 530700909110413                | SANTIAZEPAM (SANTISA)        | 5 MG COM CX ENV AL POLIET X 500 (EMB HOSP) (*)             | 21,58   |        | 24,53    |        | 26,00    |        | 26,16      |        | 26,32    |        | 26,98    |        |
| 505508704114413                | RELAPAX (CAZI QUÍMICA)       | 5 MG COM CT ENV KRAFT PE X 500                             | 98,1    | 135,62 | 111,47   | 154,10 | 118,19   | 163,39 | 118,90     | 164,37 | 119,63   | 165,38 | 122,62   | 169,51 |
| 530700907118417                | SANTIAZEPAM (SANTISA)        | 5 MG COM CX ENV AL POLIET X 1.000 (EMB HOSP) (*)           | 43,18   |        | 49,07    |        | 52,03    |        | 52,34      |        | 52,66    |        | 53,98    |        |
| 533012305152418                | UNI DIAZEPAX (UNIÃO QUÍMICA) | 5MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP) (*)      | 51,77   |        | 58,83    |        | 62,37    |        | 62,75      |        | 63,13    |        | 64,71    |        |
| 530702301152112                | DIAZEPAM (SANTISA)           | 5 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2ML (EMB HOSP) (*)     | 42,97   |        | 48,83    |        | 51,77    |        | 52,08      |        | 52,40    |        | 53,71    |        |
| 520727601152119                | DIAZEPAM (TEUTO)             | 5 MG/ML SOL INJ CT 72 AMP VD AMB X 2 ML( EMB HOSP) (*)     | 39,25   |        | 44,60    |        | 47,28    |        | 47,57      |        | 47,86    |        | 49,06    |        |
| 511611001151111                | DIAZEPAM (HIPOLABOR)         | 5 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP) (*)    | 54,86   |        | 62,34    |        | 66,09    |        | 66,49      |        | 66,90    |        | 68,57    |        |
| 506703202155412                | COMPAZ (CRISTÁLIA)           | 5 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 2 ML (*)                | 47,48   |        | 53,95    |        | 57,20    |        | 57,55      |        | 57,90    |        | 59,35    |        |
| 533004202153119                | DIAZEPAM (UNIÃO QUÍMICA)     | 5 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP) (*)     | 26,58   |        | 30,20    |        | 32,02    |        | 32,21      |        | 32,41    |        | 33,22    |        |
| 506715020056903                | COMPAZ (CRISTÁLIA)           | 5 MG/ML SOL INJ CX 36 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP) (*)     | 19,13   |        | 21,74    |        | 23,05    |        | 23,19      |        | 23,33    |        | 23,91    |        |
| Princípio Ativo: DIAZÓXIDO     |                              |                                                            |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 506714001156417                | TENSURIL (CRISTÁLIA)         | 15 MG/ML SOL INJ CT AMP VD INC X 20 ML (*)                 | 49,44   |        | 56,18    |        | 59,56    |        | 59,92      |        | 60,29    |        | 61,80    |        |
| Princípio Ativo: DICICLOVERINA |                              |                                                            |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 525001101134412                | BENTYL (MEDLEY)              | 20 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 15 ML + CGT (BULBO+CANDULA) | 8,56    | 11,48  | 9,89     | 13,21  | 10,58    | 14,10  | 10,66      | 14,21  | 10,73    | 14,30  | 11,04    | 14,69  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

Página 290 de 798

<http://s.anvisa.gov.br/wps/s/r/f6>

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                                      | Medicamento (Laboratório)           | Apresentação                                                   | ICMS 0% |       | ICMS 12% |       | ICMS 17% |       | ICMS 17,5% |       | ICMS 18% |       | ICMS 20% |       |
|--------------------------------------------|-------------------------------------|----------------------------------------------------------------|---------|-------|----------|-------|----------|-------|------------|-------|----------|-------|----------|-------|
|                                            |                                     |                                                                | PF      | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF         | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   |
| Princípio Ativo: DICLOFENACO               |                                     |                                                                |         |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 525305901130111                            | DICLOFENACO RESINATO (NOVA QUÍMICA) | 15 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML                     | 7,6     | 10,51 | 8,64     | 11,94 | 9,16     | 12,66 | 9,21       | 12,73 | 9,27     | 12,82 | 9,50     | 13,13 |
| 521105501136118                            | DICLOFENACO RESINATO (BIOSINTÉTICA) | 15 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML                     | 7,49    | 10,35 | 8,52     | 11,78 | 9,03     | 12,48 | 9,08       | 12,55 | 9,14     | 12,64 | 9,37     | 12,95 |
| 507724904165416                            | VOLTAFLEX (EMS S/A)                 | GEL BISN C/60G-E                                               | 9,4     | 12,61 | 10,86    | 14,51 | 11,62    | 15,49 | 11,70      | 15,59 | 11,78    | 15,69 | 12,12    | 16,13 |
| 523400801176416                            | MAXILERG (LATINOFARMA)              | 1 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC X 5 ML                          | 16,54   | 22,87 | 18,79    | 25,98 | 19,93    | 27,55 | 20,05      | 27,72 | 20,17    | 27,88 | 20,67    | 28,58 |
| 505504301163413                            | DORFLAN (CAZI QUÍMICA)              | 1 PCC GEL TOP CT BG AL X 60 G                                  | 13,79   | 18,50 | 15,94    | 21,29 | 17,04    | 22,71 | 17,16      | 22,87 | 17,28    | 23,02 | 17,78    | 23,67 |
| 529912901160129                            | DICLOFENACO DIETILAMÔNIO (RANBAXY)  | 10 MG/G GEL CT BG AL REV X 60 G                                | 8,04    | 10,79 | 9,30     | 12,42 | 9,94     | 13,25 | 10,01      | 13,34 | 10,08    | 13,43 | 10,37    | 13,80 |
| 525418501111118                            | DICLOFENACO SÓDICO (MERCK S/A)      | 100 MG CAP GEL DURA MICROG EST CART BL AL PLAS INC X 10        | 8,36    | 11,56 | 9,50     | 13,13 | 10,08    | 13,94 | 10,14      | 14,02 | 10,20    | 14,10 | 10,46    | 14,46 |
| 529903901110114                            | DICLOFENACO SODICO (RANBAXY)        | 100 MG COM DESINT LENTA CT BL AL PLAS INC X 10                 | 7,82    | 10,81 | 8,89     | 12,29 | 9,43     | 13,04 | 9,48       | 13,11 | 9,54     | 13,19 | 9,78     | 13,52 |
| 507724901115418                            | VOLTAFLEX (EMS S/A)                 | 100MG COM AP CT BL AL PLAS INC X 10                            | 12,15   | 16,80 | 13,81    | 19,09 | 14,64    | 20,24 | 14,73      | 20,36 | 14,82    | 20,49 | 15,19    | 21,00 |
| 525400501111417                            | ARTREN (MERCK S/A)                  | 100 MG CAP GEL MICROG EST CART BL AL PLAS INC X 10             | 14,05   | 19,42 | 15,96    | 22,06 | 16,92    | 23,39 | 17,03      | 23,54 | 17,13    | 23,68 | 17,56    | 24,28 |
| 525404604134412                            | FLOGAN SOLÚVEL (MERCK S/A)          | 100 MG COM SOL CT CART BL AL PLAS TRANS X 10                   | 8,82    | 12,19 | 10,03    | 13,87 | 10,63    | 14,70 | 10,69      | 14,78 | 10,76    | 14,88 | 11,03    | 15,25 |
| 510002004134418                            | FURP-DICLOFENACO (FURP)             | 15 MG/ML SUS OR PACK 50 FR PLAS OPC GOT X 10 ML (EMB HOSP) (*) | 150,66  |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 510002001135413                            | FURP-DICLOFENACO (FURP)             | 15 MG/ML SUS OR 50 FR PLAS OPC GOT X 10 ML (EMB HOSP) (*)      | 150,66  |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 514001506139411                            | DELTAREN (DELTA)                    | 15 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC CGT X 10 ML                     | 7,01    | 9,69  | 7,97     | 11,02 | 8,45     | 11,68 | 8,50       | 11,75 | 8,55     | 11,82 | 8,76     | 12,11 |
| 520710204139413                            | FENAFLAN (TEUTO)                    | 15 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML                     | 7,87    | 10,88 | 8,95     | 12,37 | 9,48     | 13,11 | 9,54       | 13,19 | 9,60     | 13,27 | 9,84     | 13,60 |
| 533503703131413                            | FLAMATRAT (VITAMEDIC)               | 15 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML                     | 7,53    | 10,41 | 8,55     | 11,82 | 9,07     | 12,54 | 9,12       | 12,61 | 9,18     | 12,69 | 9,41     | 13,01 |
| 533503702135415                            | FLAMATRAT (VITAMEDIC)               | 15 MG/ML SUS OR CT 50 FR PLAS OPC GOT X 20 ML (EMB HOSP) (*)   | 388,61  |       | 441,60   |       | 468,20   |       | 471,04     |       | 473,91   |       | 485,76   |       |
| 526118901139113                            | DICLOFENACO RESINATO (GERMED)       | 15 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML                     | 7,45    | 10,30 | 8,47     | 11,71 | 8,98     | 12,41 | 9,03       | 12,48 | 9,09     | 12,57 | 9,32     | 12,88 |
| 507729201138114                            | DICLOFENACO RESINATO (EMS S/A)      | 15MG/ML SUS OR GOTAS FR COM 20ML                               | 7,27    | 10,05 | 8,26     | 11,42 | 8,75     | 12,10 | 8,81       | 12,18 | 8,86     | 12,25 | 9,08     | 12,55 |
| 525004801137117                            | DICLOFENACO RESINATO (MEDLEY)       | 15 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML                     | 7,28    | 10,06 | 8,27     | 11,43 | 8,77     | 12,12 | 8,83       | 12,21 | 8,88     | 12,28 | 9,10     | 12,58 |
| 533004402152116                            | DICLOFENACO SODICO (UNIÃO QUÍMICA)  | 25 MG/ML SOL INJ IM CT 50 AMP VD INC X 3 ML (EMB HOSP) (*)     | 45,29   |       | 51,46    |       | 54,56    |       | 54,90      |       | 55,23    |       | 56,61    |       |
| 533004401156118                            | DICLOFENACO SODICO (UNIÃO QUÍMICA)  | 25 MG/ML SOL INJ IM CT 5 AMP VD INC X 3 ML                     | 4,48    | 6,19  | 5,09     | 7,04  | 5,39     | 7,45  | 5,43       | 7,51  | 5,46     | 7,55  | 5,60     | 7,74  |
| 510802303152419                            | DECORFEN (GREENPHARMA)              | 75 MG/3ML SOL INJ CT X 3 AMP VD INC X 3 ML                     | 3,99    | 5,52  | 4,53     | 6,26  | 4,80     | 6,64  | 4,83       | 6,68  | 4,86     | 6,72  | 4,98     | 6,88  |
| 520710201113413                            | FENAFLAN (TEUTO)                    | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                           | 3,49    | 4,82  | 3,97     | 5,49  | 4,21     | 5,82  | 4,23       | 5,85  | 4,26     | 5,89  | 4,37     | 6,04  |
| 511602101112419                            | NACLOFAN (HIPOLABOR)                | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                           | 2,95    | 4,08  | 3,35     | 4,63  | 3,56     | 4,92  | 3,58       | 4,95  | 3,60     | 4,98  | 3,69     | 5,10  |
| 507724903118414                            | VOLTAFLEX (EMS S/A)                 | 50MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 10                          | 12,42   | 17,17 | 14,12    | 19,52 | 14,97    | 20,70 | 15,06      | 20,82 | 15,15    | 20,94 | 15,53    | 21,47 |
| 533004301119415                            | DICLO P (UNIÃO QUÍMICA)             | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                           | 9,91    | 13,70 | 11,27    | 15,58 | 11,94    | 16,51 | 12,02      | 16,62 | 12,09    | 16,71 | 12,39    | 17,13 |
| 525404606137419                            | FLOGAN SOLÚVEL (MERCK S/A)          | 50 MG COM SOL EST CART 2 BL AL PLAS TRANS X 10                 | 8,82    | 12,19 | 10,03    | 13,87 | 10,63    | 14,70 | 10,69      | 14,78 | 10,76    | 14,88 | 11,03    | 15,25 |
| 526201002111412                            | CLOFEN S (ONEFARMA)                 | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                           | 7,52    | 10,40 | 8,54     | 11,81 | 9,06     | 12,52 | 9,11       | 12,59 | 9,17     | 12,68 | 9,40     | 12,99 |
| 532401101118410                            | TEKAFLEX (SUN)                      | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                           | 6,01    | 8,31  | 6,83     | 9,44  | 7,24     | 10,01 | 7,29       | 10,08 | 7,33     | 10,13 | 7,51     | 10,38 |
| 510802301117411                            | DECORFEN (GREENPHARMA)              | 50 MG DRG CT ENV AL POLIET X 20                                | 4,72    | 6,53  | 5,36     | 7,41  | 5,68     | 7,85  | 5,72       | 7,91  | 5,75     | 7,95  | 5,89     | 8,14  |
| 514001503113411                            | DELTAREN (DELTA)                    | 50 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 20                               | 8,19    | 11,32 | 9,31     | 12,87 | 9,87     | 13,64 | 9,93       | 13,73 | 9,99     | 13,81 | 10,24    | 14,16 |
| 505504401117413                            | DORGEN (CAZI QUÍMICA)               | 50 MG COM CT BL AL PLAST INC X 20                              | 13,88   | 19,19 | 15,78    | 21,81 | 16,73    | 23,13 | 16,83      | 23,27 | 16,93    | 23,40 | 17,35    | 23,99 |
| 526200902119411                            | CLOFEN K (ONEFARMA)                 | 50 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 20                               | 7,52    | 10,40 | 8,54     | 11,81 | 9,06     | 12,52 | 9,11       | 12,59 | 9,17     | 12,68 | 9,40     | 12,99 |
| 500500901114413                            | BIOFENAC CLR (ACHÉ)                 | 75 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14                           | 14,83   | 20,50 | 16,86    | 23,31 | 17,87    | 24,70 | 17,98      | 24,86 | 18,09    | 25,01 | 18,54    | 25,63 |
| Princípio Ativo: DICLOFENACO COLESTIRAMINA |                                     |                                                                |         |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 526506505117313                            | FLOTAC (NOVARTIS)                   | 140 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 4                      | 4,99    | 6,90  | 5,67     | 7,84  | 6,02     | 8,32  | 6,05       | 8,36  | 6,09     | 8,42  | 6,24     | 8,63  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

*Atualizada em 19/08/2016*

| GGREM                                      | Medicamento (Laboratório)                  | Apresentação                                                            | ICMS 0% |       | ICMS 12% |       | ICMS 17% |       | ICMS 17,5% |       | ICMS 18% |       | ICMS 20% |       |
|--------------------------------------------|--------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|---------|-------|----------|-------|----------|-------|------------|-------|----------|-------|----------|-------|
|                                            |                                            |                                                                         | PF      | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF         | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   |
| Princípio Ativo: DICLOFENACO COLESTIRAMINA |                                            |                                                                         |         |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 507735501113413                            | DRYLAC (EMS S/A)                           | 140 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS BRANCO LEITOSO X 10                   | 9,26    | 12,80 | 10,52    | 14,54 | 11,15    | 15,41 | 11,22      | 15,51 | 11,29    | 15,61 | 11,57    | 15,99 |
| 538808503110411                            | DRYLAC (LEGRAND PHARMA)                    | 140 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS BRANCO LEITOSO X 10                   | 9,26    | 12,80 | 10,52    | 14,54 | 11,15    | 15,41 | 11,22      | 15,51 | 11,29    | 15,61 | 11,57    | 15,99 |
| 526116203116111                            | DICLOFENACO COLESTIRAMINA (GERMED)         | 140 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS BCO LEIT X 10                         | 8,58    | 11,86 | 9,75     | 13,48 | 10,33    | 14,28 | 10,40      | 14,38 | 10,46    | 14,46 | 10,72    | 14,82 |
| 526506502118319                            | FLOTAC (NOVARTIS)                          | 140 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 10                              | 13,29   | 18,37 | 15,10    | 20,87 | 16,01    | 22,13 | 16,11      | 22,27 | 16,21    | 22,41 | 16,62    | 22,98 |
| 507727203117118                            | DICLOFENACO COLESTIRAMINA (EMS S/A)        | 140 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS BCO LEIT X 10                         | 8,63    | 11,93 | 9,80     | 13,55 | 10,39    | 14,36 | 10,46      | 14,46 | 10,52    | 14,54 | 10,78    | 14,90 |
| 531619801117417                            | DICLOSTIR (EMS SIGMA)                      | 140 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS BCO LEIT X 10                         | 7,31    | 10,11 | 8,30     | 11,47 | 8,80     | 12,17 | 8,86       | 12,25 | 8,91     | 12,32 | 9,13     | 12,62 |
| 526116201113115                            | DICLOFENACO COLESTIRAMINA (GERMED)         | 140 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS BCO LEIT X 14                         | 13,12   | 18,14 | 14,91    | 20,61 | 15,81    | 21,86 | 15,90      | 21,98 | 16,00    | 22,12 | 16,40    | 22,67 |
| 531619802113415                            | DICLOSTIR (EMS SIGMA)                      | 140 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS BCO LEIT X 14                         | 10,22   | 14,13 | 11,61    | 16,05 | 12,31    | 17,02 | 12,38      | 17,11 | 12,46    | 17,23 | 12,77    | 17,65 |
| 538808502114411                            | DRYLAC (LEGRAND PHARMA)                    | 140 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS BRANCO LEITOSO X 14                   | 12,97   | 17,93 | 14,74    | 20,38 | 15,63    | 21,61 | 15,72      | 21,73 | 15,82    | 21,87 | 16,22    | 22,42 |
| 519022302118414                            | ZOTAC (NEO QUÍMICA)                        | 140 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 14 (EQ. A 70 MG DE DICLOFENACO) | 13,2    | 18,25 | 15,00    | 20,74 | 15,91    | 21,99 | 16,00      | 22,12 | 16,10    | 22,26 | 16,50    | 22,81 |
| 526506503114317                            | FLOTAC (NOVARTIS)                          | 140 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 14                              | 21,42   | 29,61 | 24,34    | 33,65 | 25,81    | 35,68 | 25,96      | 35,89 | 26,12    | 36,11 | 26,77    | 37,01 |
| 507727201114111                            | DICLOFENACO COLESTIRAMINA (EMS S/A)        | 140 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS BCO LEIT X 14                         | 13,19   | 18,23 | 14,98    | 20,71 | 15,89    | 21,97 | 15,98      | 22,09 | 16,08    | 22,23 | 16,48    | 22,78 |
| 538813601117113                            | DICLOFENACO COLESTIRAMINA (LEGRAND PHARMA) | 140 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 14                              | 12,14   | 16,78 | 13,79    | 19,06 | 14,62    | 20,21 | 14,71      | 20,34 | 14,80    | 20,46 | 15,17    | 20,97 |
| 507735502111414                            | DRYLAC (EMS S/A)                           | 140 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS BRANCO LEITOSO X 14                   | 12,97   | 17,93 | 14,74    | 20,38 | 15,63    | 21,61 | 15,72      | 21,73 | 15,82    | 21,87 | 16,22    | 22,42 |
| 507735503116411                            | DRYLAC (EMS S/A)                           | 140 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS BRANCO LEITOSO X 20                   | 18,56   | 25,66 | 21,10    | 29,17 | 22,37    | 30,93 | 22,50      | 31,10 | 22,64    | 31,30 | 23,21    | 32,09 |
| 507727202110111                            | DICLOFENACO COLESTIRAMINA (EMS S/A)        | 140 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS BCO LEIT X 20                         | 17,95   | 24,81 | 20,40    | 28,20 | 21,63    | 29,90 | 21,76      | 30,08 | 21,89    | 30,26 | 22,44    | 31,02 |
| 526506501111310                            | FLOTAC (NOVARTIS)                          | 140 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 20                              | 29,04   | 40,15 | 33,00    | 45,62 | 34,99    | 48,37 | 35,21      | 48,68 | 35,42    | 48,97 | 36,31    | 50,20 |
| 526116202111116                            | DICLOFENACO COLESTIRAMINA (GERMED)         | 140 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS BCO LEIT X 20                         | 18,04   | 24,94 | 20,50    | 28,34 | 21,73    | 30,04 | 21,87      | 30,23 | 22,00    | 30,41 | 22,55    | 31,17 |
| 538813602113111                            | DICLOFENACO COLESTIRAMINA (LEGRAND PHARMA) | 140 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 20                              | 16,97   | 23,46 | 19,29    | 26,67 | 20,45    | 28,27 | 20,57      | 28,44 | 20,70    | 28,62 | 21,22    | 29,34 |
| 538808501118413                            | DRYLAC (LEGRAND PHARMA)                    | 140 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS BRANCO LEITOSO X 20                   | 18,56   | 25,66 | 21,10    | 29,17 | 22,37    | 30,93 | 22,50      | 31,10 | 22,64    | 31,30 | 23,21    | 32,09 |
| 531619803111416                            | DICLOSTIR (EMS SIGMA)                      | 140 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS BCO LEIT X 20                         | 14,61   | 20,20 | 16,60    | 22,95 | 17,61    | 24,34 | 17,71      | 24,48 | 17,82    | 24,64 | 18,27    | 25,26 |
| 519013102136411                            | NEOTAFLAN (NEO QUÍMICA)                    | 15 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML                              | 10,16   | 14,05 | 11,55    | 15,97 | 12,24    | 16,92 | 12,31      | 17,02 | 12,39    | 17,13 | 12,70    | 17,56 |
| 525004501117110                            | DICLOFENACO DE COLESTIRAMINA (MEDLEY)      | 140 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 14                              | 13,19   | 18,23 | 14,98    | 20,71 | 15,89    | 21,97 | 15,98      | 22,09 | 16,08    | 22,23 | 16,48    | 22,78 |
| 525004502113119                            | DICLOFENACO DE COLESTIRAMINA (MEDLEY)      | 140 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 20                              | 17,93   | 24,79 | 20,38    | 28,17 | 21,61    | 29,87 | 21,74      | 30,05 | 21,87    | 30,23 | 22,42    | 30,99 |
| Princípio Ativo: DICLOFENACO DIETILAMÔNIO  |                                            |                                                                         |         |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 506301503169410                            | CATAFLEXYM (CIFARMA)                       | 10 MG GEL CT BG AL X 60 G (*)                                           | 9,82    |       | 11,35    |       | 12,14    |       | 12,22      |       | 12,31    |       | 12,67    |       |
| 506405701161415                            | PROBENXIL (CIMED)                          | 10MG GEL TOP CT BG AL X 60 G                                            | 11,17   | 14,98 | 12,91    | 17,24 | 13,81    | 18,41 | 13,90      | 18,52 | 14,00    | 18,65 | 14,41    | 19,18 |
| 533005802162419                            | FENAREN (UNIÃO QUÍMICA)                    | 10MG/G GEL TOP CT BG AL X 30 G                                          | 16,33   | 21,91 | 18,87    | 25,21 | 20,18    | 26,90 | 20,32      | 27,08 | 20,46    | 27,26 | 21,05    | 28,02 |
| 508006101167114                            | DICLOFENACO DIETILAMONIO (EUROFARMA)       | 10 MG/G GEL CT BG AL X 60 G                                             | 6,92    | 9,28  | 8,00     | 10,69 | 8,55     | 11,40 | 8,61       | 11,47 | 8,67     | 11,55 | 8,92     | 11,87 |
| 521105301161119                            | DICLOFENACO DIETILAMÔNIO (BIOSINTÉTICA)    | 10 MG/G GEL CREM CT BG AL X 60 G                                        | 8,13    | 10,91 | 9,40     | 12,56 | 10,05    | 13,40 | 10,12      | 13,49 | 10,19    | 13,58 | 10,49    | 13,96 |
| 507710001168116                            | DICLOFENACO DIETILAMONIO (EMS S/A)         | 10 MG/G GEL CREM CT BG AL X 60 G (*)                                    | 8,95    |       | 10,35    |       | 11,06    |       | 11,14      |       | 11,22    |       | 11,54    |       |
| 506704001161111                            | DICLOFENACO DIETILAMONIO (CRISTÁLIA)       | 10 MG/G GEL CREM CT BG AL X 60 G                                        | 7,03    | 9,43  | 8,12     | 10,85 | 8,69     | 11,58 | 8,75       | 11,66 | 8,81     | 11,74 | 9,07     | 12,07 |
| 531613050069304                            | PHASTER (EMS SIGMA)                        | 10 MG/G GEL CREM CT BG AL X 60 G                                        | 9       | 12,07 | 10,40    | 13,89 | 11,12    | 14,82 | 11,20      | 14,93 | 11,28    | 15,03 | 11,61    | 15,45 |
| 525004601162118                            | DICLOFENACO DIETILAMÔNIO (MEDLEY)          | 10 MG/G GEL CREM CT BG AL X 60 G                                        | 8,96    | 12,02 | 10,36    | 13,84 | 11,07    | 14,76 | 11,15      | 14,86 | 11,23    | 14,96 | 11,56    | 15,39 |
| 506408401169113                            | DICLOFENACO DIETILAMÔNIO (CIMED)           | 10 MG/G GEL CT BG AL X 60 G                                             | 9,38    | 12,58 | 10,84    | 14,48 | 11,60    | 15,46 | 11,68      | 15,56 | 11,76    | 15,67 | 12,10    | 16,11 |
| 528523501163117                            | DICLOFENACO DIETILAMONIO (PRATI DONADUZZI) | 10 MG/G GEL CREM CT BG AL X 60 G                                        | 8,78    | 11,78 | 10,14    | 13,54 | 10,85    | 14,46 | 10,92      | 14,55 | 11,00    | 14,66 | 11,32    | 15,07 |
| 528523506165118                            | DICLOFENACO DIETILAMONIO (PRATI DONADUZZI) | 10 MG/G GEL CREM CX 50 BG AL X 60 G (EMB HOSP) (*)                      | 269,85  |       | 311,83   |       | 333,46   |       | 335,79     |       | 338,15   |       | 347,94   |       |
| 533014040060303                            | FENAREN (UNIÃO QUÍMICA)                    | 10 MG/G GEL TOP CT BG AL X 60 G                                         | 9,74    | 13,07 | 11,25    | 15,03 | 12,03    | 16,04 | 12,11      | 16,14 | 12,20    | 16,25 | 12,55    | 16,70 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.



**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

*Atualizada em 19/08/2016*

| GGREM                                     | Medicamento (Laboratório)                | Apresentação                                                                | ICMS 0% |       | ICMS 12% |       | ICMS 17% |       | ICMS 17,5% |       | ICMS 18% |       | ICMS 20% |       |
|-------------------------------------------|------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|---------|-------|----------|-------|----------|-------|------------|-------|----------|-------|----------|-------|
|                                           |                                          |                                                                             | PF      | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF         | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   |
| Princípio Ativo: DICLOFENACO DIETILAMÔNIO |                                          |                                                                             |         |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 526118801169118                           | DICLOFENACO DIETILAMÔNIO (GERMED)        | 10 MG/G GEL CREM CT BG AL X 60 G                                            | 6,3     | 8,45  | 7,28     | 9,72  | 7,78     | 10,37 | 7,83       | 10,43 | 7,89     | 10,51 | 8,12     | 10,81 |
| 500500801179319                           | BIOFENAC (ACHÉ)                          | 11 MG/G SOL C/ PROP (AER) CT FR AL PRESSURIZADO C/ VALVULA X 60 G           | 17,59   | 23,60 | 20,32    | 27,14 | 21,73    | 28,96 | 21,89      | 29,17 | 22,04    | 29,36 | 22,68    | 30,19 |
| 500513070051103                           | BIOFENAC (ACHÉ)                          | 11 MG/G SOL C/ PROP (AER) FILME POLIET FR AL PRESSURIZADO C/ VALVULA X 60 G | 17,59   | 23,60 | 20,32    | 27,14 | 21,73    | 28,96 | 21,89      | 29,17 | 22,04    | 29,36 | 22,68    | 30,19 |
| 520715070094703                           | FENAFLAN (TEUTO)                         | 11,6 MG/G GEL CT BG AL X 60 G                                               | 7,92    | 10,62 | 9,15     | 12,22 | 9,78     | 13,04 | 9,85       | 13,13 | 9,92     | 13,22 | 10,21    | 13,59 |
| 526114060093104                           | MUSCUFENACO (GERMED)                     | 11,6 MG/G SOL AER DERM FILME PLAS CIL AL X 85 ML                            | 18,31   | 24,56 | 21,15    | 28,25 | 22,62    | 30,15 | 22,78      | 30,36 | 22,94    | 30,56 | 23,60    | 31,41 |
| 520712030081306                           | DICLOFENACO DIETILAMONIO (TEUTO)         | 11,6 MG/G GEL CT BG AL X 30 G                                               | 3,64    | 4,88  | 4,21     | 5,62  | 4,50     | 6,00  | 4,53       | 6,04  | 4,56     | 6,08  | 4,69     | 6,24  |
| 520712060081703                           | FENAFLAN (TEUTO)                         | 11,6 MG/G GEL CT BG AL X 30 G                                               | 4,29    | 5,75  | 4,95     | 6,61  | 5,30     | 7,06  | 5,33       | 7,10  | 5,37     | 7,15  | 5,53     | 7,36  |
| 526530306161315                           | CATAFLAM EMULGEL (NOVARTIS)              | 11,6 MG/G GEL CT TB AL X 30 G                                               | 7,11    | 9,54  | 8,22     | 10,98 | 8,79     | 11,72 | 8,85       | 11,79 | 8,91     | 11,87 | 9,17     | 12,21 |
| 526513080077903                           | CATAFLAMPRO EMULGEL (NOVARTIS)           | 11,6 MG/G GEL CT TB AL LAMIN X 30 G                                         | 7,11    | 9,54  | 8,22     | 10,98 | 8,79     | 11,72 | 8,85       | 11,79 | 8,91     | 11,87 | 9,17     | 12,21 |
| 516903301162414                           | TRAUMAFLAM (CARESSE)                     | 11,6 MG/G GEL TOP CT BG AL X 60 G                                           | 9       | 12,07 | 10,40    | 13,89 | 11,12    | 14,82 | 11,20      | 14,93 | 11,28    | 15,03 | 11,61    | 15,45 |
| 526513080078003                           | CATAFLAMPRO EMULGEL (NOVARTIS)           | 11,6 MG/G GEL CT TB AL LAMIN X 60 G                                         | 14,17   | 19,01 | 16,38    | 21,88 | 17,51    | 23,34 | 17,64      | 23,51 | 17,76    | 23,66 | 18,27    | 24,32 |
| 533023101162119                           | DICLOFENACO DIETILAMÔNIO (UNIÃO QUÍMICA) | 11,6 MG/G GEL DERM CT BG AL X 60 G                                          | 9,1     | 12,21 | 10,51    | 14,04 | 11,24    | 14,98 | 11,32      | 15,09 | 11,40    | 15,19 | 11,73    | 15,61 |
| 538816702161414                           | BENEVRAN (LEGRAND PHARMA)                | 11,6 MG/G GEL CT BG AL X 60 G                                               | 9,7     | 13,01 | 11,21    | 14,97 | 11,99    | 15,98 | 12,08      | 16,10 | 12,16    | 16,20 | 12,51    | 16,65 |
| 507746501179411                           | BIOFLADEX (EMS S/A)                      | 11,6 MG/G SOL AER DERM FILME PLAS CIL AL X 85 ML                            | 18,67   | 25,05 | 21,57    | 28,81 | 23,07    | 30,75 | 23,23      | 30,96 | 23,39    | 31,16 | 24,07    | 32,04 |
| 504914060009704                           | CINATIL GEL (BRASTERÁPICA)               | 11,6 MG/G GEL CT BG AL X 60 G                                               | 11,12   | 14,92 | 12,85    | 17,16 | 13,74    | 18,31 | 13,83      | 18,43 | 13,93    | 18,56 | 14,33    | 19,07 |
| 532302302166414                           | DICLOFAN GEL (THEODORO)                  | 11,6 MG/G GEL CX 100 BG AL X 60 G (EMB HOSP) (*)                            | 228,14  |       | 263,64   |       | 281,92   |       | 283,89     |       | 285,89   |       | 294,17   |       |
| 504612501161114                           | DICLOFENACO DIETILAMÔNIO (BRAINFARMA)    | 11,6 MG/G GEL CT BG AL X 60 G                                               | 7,84    | 10,52 | 9,06     | 12,10 | 9,69     | 12,92 | 9,76       | 13,01 | 9,83     | 13,10 | 10,11    | 13,46 |
| 527906901166415                           | FARMAFLAN (PHARLAB)                      | 11,6 MG/G GEL CT BG AL X 60 G                                               | 8,95    | 12,01 | 10,34    | 13,81 | 11,05    | 14,73 | 11,13      | 14,83 | 11,21    | 14,94 | 11,53    | 15,35 |
| 527905401161114                           | DICLOFENACO DIETILAMÔNIO (PHARLAB)       | 11,6 MG/G GEL CT BG AL X 60 G                                               | 8,95    | 12,01 | 10,34    | 13,81 | 11,05    | 14,73 | 11,13      | 14,83 | 11,21    | 14,94 | 11,53    | 15,35 |
| 510407301169115                           | DICLOFENACO DIETILAMÔNIO (GEOLAB)        | 11,60 MG/ G GEL DERM CT BG AL X 60 G                                        | 9,11    | 12,22 | 10,53    | 14,07 | 11,26    | 15,01 | 11,34      | 15,11 | 11,42    | 15,21 | 11,75    | 15,64 |
| 526530307168313                           | CATAFLAM EMULGEL (NOVARTIS)              | 11,6 MG/G GEL CT TB AL X 60 G                                               | 14,17   | 19,01 | 16,38    | 21,88 | 17,51    | 23,34 | 17,64      | 23,51 | 17,76    | 23,66 | 18,27    | 24,32 |
| 510402103164418                           | POLTAX (GEOLAB)                          | 11,6 MG/G GEL CT BG X 60 G                                                  | 13,91   | 18,66 | 16,07    | 21,47 | 17,19    | 22,91 | 17,31      | 23,07 | 17,43    | 23,22 | 17,93    | 23,87 |
| 532302301161419                           | DICLOFAN GEL (THEODORO)                  | 11,6 MG/G GEL CT 100 BG AL X 60 G                                           | 9,34    | 12,53 | 10,79    | 14,41 | 11,54    | 15,38 | 11,62      | 15,49 | 11,70    | 15,59 | 12,04    | 16,03 |
| 538821301178411                           | DICLOAIR (LEGRAND PHARMA)                | 11,6 MG/G SOL AER DERM FILME PLAS CIL AL X 85 ML                            | 18,67   | 25,05 | 21,57    | 28,81 | 23,07    | 30,75 | 23,23      | 30,96 | 23,39    | 31,16 | 24,07    | 32,04 |
| 504613120018304                           | NEOCOFLAN (BRAINFARMA)                   | 11,6 MG/G AER TOP TB AL X 85 ML                                             | 18,68   | 25,06 | 21,59    | 28,84 | 23,09    | 30,78 | 23,25      | 30,98 | 23,41    | 31,19 | 24,09    | 32,06 |
| 516903302134414                           | TRAUMAFLAM (CARESSE)                     | 11,6 MG/G SOL AER TOPICO TB AL X 85 ML (60G)                                | 15,22   | 20,42 | 17,59    | 23,50 | 18,81    | 25,07 | 18,94      | 25,24 | 19,07    | 25,41 | 19,62    | 26,11 |
| 526513080078303                           | CATAFLAMPRO AEROSOL (NOVARTIS)           | 11,6 MG/G SOL DERM AER TB AL X 85 ML                                        | 18,97   | 25,45 | 21,92    | 29,28 | 23,44    | 31,24 | 23,60      | 31,45 | 23,77    | 31,67 | 24,46    | 32,56 |
| 526530305165317                           | CATAFLAM EMULGEL (NOVARTIS)              | 11,6 MG/G GEL CT TB AL X 100 G                                              | 18,72   | 25,11 | 21,63    | 28,89 | 23,13    | 30,83 | 23,30      | 31,05 | 23,46    | 31,26 | 24,14    | 32,13 |
| 526513080078103                           | CATAFLAMPRO EMULGEL (NOVARTIS)           | 11,6 MG/G GEL CT TB AL LAMIN X 100 G                                        | 18,72   | 25,11 | 21,63    | 28,89 | 23,13    | 30,83 | 23,30      | 31,05 | 23,46    | 31,26 | 24,14    | 32,13 |
| 526513080078203                           | CATAFLAMPRO EMULGEL (NOVARTIS)           | 11,6 MG/G GEL CT TB AL LAMIN X 150 G                                        | 23,59   | 31,65 | 27,26    | 36,41 | 29,15    | 38,85 | 29,35      | 39,11 | 29,56    | 39,38 | 30,42    | 40,49 |
| 526530308164311                           | CATAFLAM EMULGEL (NOVARTIS)              | 11,6 MG/G GEL CT TB AL LAMIN X 150 G                                        | 23,59   | 31,65 | 27,26    | 36,41 | 29,15    | 38,85 | 29,35      | 39,11 | 29,56    | 39,38 | 30,42    | 40,49 |
| 531627601172415                           | PHASTER (EMS SIGMA)                      | 11,6 MG/G SOL AER DERM FILME PLAS CIL AL X 85 ML                            | 18,67   | 25,05 | 21,57    | 28,81 | 23,07    | 30,75 | 23,23      | 30,96 | 23,39    | 31,16 | 24,07    | 32,04 |
| 526513080078403                           | CATAFLAMPRO XT EMULGEL (NOVARTIS)        | 23,2 MG/G GEL CT TB AL LAMIN X 50 G                                         | 19,83   | 26,60 | 22,92    | 30,62 | 24,51    | 32,67 | 24,68      | 32,89 | 24,85    | 33,11 | 25,57    | 34,03 |
| 526513080078503                           | CATAFLAMPRO XT EMULGEL (NOVARTIS)        | 23,2 MG/G GEL CT TB AL LAMIN X 100 G                                        | 28,39   | 38,08 | 32,80    | 43,81 | 35,08    | 46,76 | 35,32      | 47,07 | 35,57    | 47,39 | 36,60    | 48,72 |
| Princípio Ativo: DICLOFENACO POTÁSSICO    |                                          |                                                                             |         |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 520714090092406                           | DICLOFENACO POTÁSSICO (TEUTO)            | 25 MG/ML SOL INJ CT 100 AMP VD AMB X 3 ML (EMB HOSP) (*)                    | 117,32  |       | 133,32   |       | 141,35   |       | 142,20     |       | 143,07   |       | 146,65   |       |
| 505209303169410                           | VOLTRIX (LABORATIL)                      | 10 MG/G GEL TOP CT BG X 30 G                                                | 10,37   | 13,91 | 11,99    | 16,02 | 12,82    | 17,09 | 12,91      | 17,20 | 13,00    | 17,32 | 13,38    | 17,81 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                                  | Medicamento (Laboratório)                              | Apresentação                                             | ICMS 0% |        | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 17,5% |          | ICMS 18% |          | ICMS 20% |          |
|----------------------------------------|--------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|---------|--------|----------|----------|----------|----------|------------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                                        |                                                        |                                                          | PF      | PMC    | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF         | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| Princípio Ativo: DICLOFENACO POTÁSSICO |                                                        |                                                          |         |        |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 505209304130410                        | VOLTRIX (LABORATIL)                                    | 15 MG/ML SUS OR GT CT FR X 10                            | 7,32    | 10,12  | 8,32     | 11,50    | 8,82     | 12,19    | 8,88       | 12,28    | 8,93     | 12,35    | 9,15     | 12,65    |
| 517608101131415                        | GLOBAREN (GLOBO)                                       | 15 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML               | 4,59    | 6,35   | 5,22     | 7,22     | 5,53     | 7,64     | 5,57       | 7,70     | 5,60     | 7,74     | 5,74     | 7,94     |
| 511607601131413                        | NACLOFAN (HIPOLABOR)                                   | 15 MG/ML SUS OR CT 200 FR PLAS OPC GOT X 10 ML           | 673,72  | 931,38 | 765,59   | 1.058,38 | 811,71   | 1.122,14 | 816,63     | 1.128,94 | 821,61   | 1.135,83 | 842,15   | 1.164,22 |
| 526502701132319                        | CATAFLAM (NOVARTIS)                                    | 1,8 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 120 ML (SABOR MORANGO)   | 19,41   | 26,83  | 22,06    | 30,50    | 23,38    | 32,32    | 23,53      | 32,53    | 23,67    | 32,72    | 24,26    | 33,54    |
| 526502705154317                        | CATAFLAM (NOVARTIS)                                    | 25 MG/ML SOL INJ CT 3 AMP VD INC X 3 ML                  | 6,44    | 8,90   | 7,31     | 10,11    | 7,76     | 10,73    | 7,80       | 10,78    | 7,85     | 10,85    | 8,05     | 11,13    |
| 526514070079103                        | CATAFLAMPRO (NOVARTIS)                                 | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 4                      | 2,81    | 3,88   | 3,20     | 4,42     | 3,39     | 4,69     | 3,41       | 4,71     | 3,43     | 4,74     | 3,52     | 4,87     |
| 526514010078603                        | CATAFLAMPRO (NOVARTIS)                                 | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                     | 7,04    | 9,73   | 7,99     | 11,05    | 8,48     | 11,72    | 8,53       | 11,79    | 8,58     | 11,86    | 8,79     | 12,15    |
| 511608401150110                        | DICLOFENACO POTÁSSICO (HIPOLABOR)                      | 25 MG/ML SOL INJ CT 100 AMP VD INC X 3 ML (EMB HOSP) (*) | 101,9   |        | 115,80   |          | 122,77   |          | 123,52     |          | 124,27   |          | 127,38   |          |
| 526502709117319                        | CATAFLAM D (NOVARTIS)                                  | 44,3 MG COM DISP CT BL AL PLAS INC X 20                  | 19,61   | 27,11  | 22,28    | 30,80    | 23,62    | 32,65    | 23,77      | 32,86    | 23,91    | 33,05    | 24,51    | 33,88    |
| 526502703135315                        | CATAFLAM (NOVARTIS)                                    | 44,94 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML            | 11,74   | 16,23  | 13,34    | 18,44    | 14,15    | 19,56    | 14,23      | 19,67    | 14,32    | 19,80    | 14,68    | 20,29    |
| 507710102118114                        | DICLOFENACO POTASSICO (EMS S/A)                        | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                     | 6,43    | 8,89   | 7,31     | 10,11    | 7,75     | 10,71    | 7,79       | 10,77    | 7,84     | 10,84    | 8,04     | 11,11    |
| 538001101111111                        | DICLOFENACO POTÁSSICO (ACCORD)                         | 50 MG COM REV CT BL AL/PVC PVDC INC X 10                 | 6,43    | 8,89   | 7,31     | 10,11    | 7,75     | 10,71    | 7,79       | 10,77    | 7,84     | 10,84    | 8,04     | 11,11    |
| 530205401116412                        | DICLOTON (ROYTON)                                      | 50 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 10                         | 3,96    | 5,47   | 4,50     | 6,22     | 4,77     | 6,59     | 4,80       | 6,64     | 4,83     | 6,68     | 4,95     | 6,84     |
| 526502713114310                        | CATAFLAM (NOVARTIS)                                    | 50 MG DRG CT BL AL/PVC/PE/PVDC X 10                      | 9,95    | 13,76  | 11,31    | 15,64    | 11,99    | 16,58    | 12,07      | 16,69    | 12,14    | 16,78    | 12,44    | 17,20    |
| 525912060016304                        | REUTRITE (MULTILAB)                                    | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20                   | 6,81    | 9,41   | 7,73     | 10,69    | 8,20     | 11,34    | 8,25       | 11,41    | 8,30     | 11,47    | 8,51     | 11,76    |
| 520712050081603                        | FENAFLAN (TEUTO)                                       | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                     | 6,61    | 9,14   | 7,51     | 10,38    | 7,96     | 11,00    | 8,01       | 11,07    | 8,06     | 11,14    | 8,26     | 11,42    |
| 538816701112411                        | BENEVRAN (LEGRAND PHARMA)                              | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                     | 7,18    | 9,93   | 8,16     | 11,28    | 8,65     | 11,96    | 8,71       | 12,04    | 8,76     | 12,11    | 8,98     | 12,41    |
| 504600602111119                        | DICLOFENACO POTÁSSICO (BRAINFARMA)                     | 50 MG DRG CT STR AL/AL X 20                              | 10,15   | 14,03  | 11,54    | 15,95    | 12,23    | 16,91    | 12,30      | 17,00    | 12,38    | 17,11    | 12,69    | 17,54    |
| 525004701116118                        | DICLOFENACO POTÁSSICO (MEDLEY)                         | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                     | 10,21   | 14,11  | 11,60    | 16,04    | 12,30    | 17,00    | 12,37      | 17,10    | 12,45    | 17,21    | 12,76    | 17,64    |
| 526215120010406                        | DICLOFENACO POTÁSSICO (ONEFARMA)                       | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                     | 7,52    | 10,40  | 8,54     | 11,81    | 9,06     | 12,52    | 9,11       | 12,59    | 9,17     | 12,68    | 9,40     | 12,99    |
| 521105401115119                        | DICLOFENACO POTÁSSICO (BIOSINTÉTICA)                   | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                     | 10,78   | 14,90  | 12,25    | 16,93    | 12,99    | 17,96    | 13,07      | 18,07    | 13,15    | 18,18    | 13,48    | 18,64    |
| 526502704115318                        | CATAFLAM (NOVARTIS)                                    | 50 MG DRG CT BL AL PVC/PE/PVDC X 20                      | 19,94   | 27,57  | 22,66    | 31,33    | 24,03    | 33,22    | 24,17      | 33,41    | 24,32    | 33,62    | 24,93    | 34,46    |
| 538001103112115                        | DICLOFENACO POTÁSSICO (ACCORD)                         | 50 MG COM REV CT BL AL/PVC PVDC INC X 20                 | 10,21   | 14,11  | 11,60    | 16,04    | 12,30    | 17,00    | 12,37      | 17,10    | 12,45    | 17,21    | 12,76    | 17,64    |
| 533508202114411                        | FLAMATRAT P (VITAMEDIC)                                | 50 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 20                         | 7,13    | 9,86   | 8,10     | 11,20    | 8,59     | 11,88    | 8,64       | 11,94    | 8,69     | 12,01    | 8,91     | 12,32    |
| 506415120030706                        | DICLOFENACO POTÁSSICO (CIMED)                          | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                     | 7,52    | 10,40  | 8,54     | 11,81    | 9,06     | 12,52    | 9,11       | 12,59    | 9,17     | 12,68    | 9,40     | 12,99    |
| 538001102116117                        | DICLOFENACO POTÁSSICO (ACCORD)                         | 50 MG COM REV CT BL AL/PVC PVDC INC X 240 (EMB HOSP) (*) | 155,3   |        | 176,48   |          | 187,11   |          | 188,24     |          | 189,39   |          | 194,12   |          |
| 524715100014604                        | LFM- DICLOFENACO POTASSICO (MARINHA)                   | 50 MG COM REV CX 50 BL AL PLAST AMB X 10                 | 53,95   | 74,58  |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 506414010028103                        | PROBENXIL (CIMED)                                      | 50MG DRG CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) (*)          | 17,14   |        | 19,47    |          | 20,65    |          | 20,77      |          | 20,90    |          | 21,42    |          |
| 530205402112410                        | DICLOTON (ROYTON)                                      | 50 MG DRG CX BL AL PLAS INC X 500                        | 163,41  | 225,90 | 185,69   | 256,71   | 196,88   | 272,18   | 198,07     | 273,82   | 199,28   | 275,49   | 204,26   | 282,38   |
| 519701301115413                        | LQFEX DICLOFENACO DE POTÁSSIO (COMANDANTE DO EXERCITO) | 50 MG COM REV CX 50 ENV AL POLIET X 10                   | 47,25   | 65,32  |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| Princípio Ativo: DICLOFENACO RESINATO  |                                                        |                                                          |         |        |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 506412100026806                        | DICLOFENACO RESINATO (CIMED)                           | 15 MG/ML SUS OR CT FR GOT PLAS OPC X 20 ML               | 7,23    | 10,00  | 8,22     | 11,36    | 8,71     | 12,04    | 8,77       | 12,12    | 8,82     | 12,19    | 9,04     | 12,50    |
| 520716020099303                        | FENAFLAN (TEUTO)                                       | 15 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML               | 8,69    | 12,01  | 9,88     | 13,66    | 10,47    | 14,47    | 10,54      | 14,57    | 10,60    | 14,65    | 10,87    | 15,03    |
| 538820701131110                        | DICLOFENACO RESINATO (LEGRAND PHARMA)                  | 15 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML               | 7,53    | 10,41  | 8,55     | 11,82    | 9,07     | 12,54    | 9,12       | 12,61    | 9,18     | 12,69    | 9,41     | 13,01    |
| Princípio Ativo: DICLOFENACO SÓDICO    |                                                        |                                                          |         |        |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 504614110026717                        | DICLOFENACO SÓDICO (BRAINFARMA)                        | 25 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 3 ML                  | 4,74    | 6,55   | 5,39     | 7,45     | 5,71     | 7,89     | 5,74       | 7,94     | 5,78     | 7,99     | 5,92     | 8,18     |
| 504614110026617                        | DICLOFENACO SÓDICO (BRAINFARMA)                        | 1 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML                | 8,58    | 11,86  | 9,75     | 13,48    | 10,33    | 14,28    | 10,40      | 14,38    | 10,46    | 14,46    | 10,72    | 14,82    |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                               | Medicamento (Laboratório)             | Apresentação                                                  | ICMS 0% |       | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|-------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------------------------------|---------|-------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                     |                                       |                                                               | PF      | PMC   | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: DICLOFENACO SÓDICO |                                       |                                                               |         |       |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 501005201160417                     | STILL (ALLERGAN)                      | 1 MG/G POM OFT CT BG AL X 3,5 G                               | 7,55    | 10,44 | 8,58     | 11,86  | 9,10     | 12,58  | 9,15       | 12,65  | 9,21     | 12,73  | 9,44     | 13,05  |
| 501005202175418                     | STILL (ALLERGAN)                      | 1 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML                     | 8,7     | 12,03 | 9,89     | 13,67  | 10,48    | 14,49  | 10,55      | 14,58  | 10,61    | 14,67  | 10,88    | 15,04  |
| 519003302175111                     | DICLOFENACO SÓDICO (NEO QUÍMICA)      | 1 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML (*)                 | 8,58    |       | 9,75     |        | 10,33    |        | 10,40      |        | 10,46    |        | 10,72    |        |
| 507710204166118                     | DICLOFENACO SODICO (EMS S/A)          | 10 MG/G GEL CT BG AL X 60 G                                   | 10      | 13,41 | 11,55    | 15,43  | 12,36    | 16,47  | 12,44      | 16,58  | 12,53    | 16,69  | 12,89    | 17,16  |
| 503400902164414                     | BELFAREN (BELFAR)                     | 10 MG/G GEL TOP CT BG AL X 60 G                               | 14,8    | 19,85 | 17,10    | 22,84  | 18,28    | 24,37  | 18,41      | 24,53  | 18,54    | 24,70  | 19,08    | 25,40  |
| 503415120017706                     | DICLOFENACO SODICO (BELFAR)           | 10 MG/G GEL TOP CT BG AL X 60 G                               | 10,27   | 14,20 | 11,68    | 16,15  | 12,38    | 17,11  | 12,45      | 17,21  | 12,53    | 17,32  | 12,84    | 17,75  |
| 538800702114118                     | DICLOFENACO SÓDICO (LEGRAND PHARMA)   | 100 MG COM REV DESINT LENTA BL AL PLAS INC X 10 (*)           | 12,64   |       | 14,37    |        | 15,23    |        | 15,33      |        | 15,42    |        | 15,81    |        |
| 500501102118416                     | BIOFENAC LP (ACHÉ)                    | 100 MG CAP GEL DURA C/ MICROG CT BL AL PLAS INC X 10          | 12,97   | 17,93 | 14,74    | 20,38  | 15,63    | 21,61  | 15,72      | 21,73  | 15,82    | 21,87  | 16,22    | 22,42  |
| 507710206118110                     | DICLOFENACO SODICO (EMS S/A)          | 100MG COM REV DESINT LENTA CT BL AL PLAS INC X 10             | 12,64   | 17,47 | 14,37    | 19,87  | 15,23    | 21,05  | 15,33      | 21,19  | 15,42    | 21,32  | 15,81    | 21,86  |
| 525301806117119                     | DICLOFENACO SÓDICO (NOVA QUÍMICA)     | 100 MG COM REV DESINT LENTA CT BL AL PLAS INC X 10            | 12,64   | 17,47 | 14,37    | 19,87  | 15,23    | 21,05  | 15,33      | 21,19  | 15,42    | 21,32  | 15,81    | 21,86  |
| 526129501110415                     | SODEN (GERMED)                        | 100MG COM REV DESINT LENTA CT BL L PLAS INC X 10              | 16,65   | 23,02 | 18,93    | 26,17  | 20,07    | 27,75  | 20,19      | 27,91  | 20,31    | 28,08  | 20,82    | 28,78  |
| 526122702110113                     | DICLOFENACO SÓDICO (GERMED)           | 1OO MG COM REV DESINT LENTA CT BL AL PLAS INC X 10            | 12,64   | 17,47 | 14,37    | 19,87  | 15,23    | 21,05  | 15,33      | 21,19  | 15,42    | 21,32  | 15,81    | 21,86  |
| 526516508119314                     | VOLTAREN (NOVARTIS)                   | 100 MG COM DESINT LENTA CT BL AL PLAS INC X 10                | 19,47   | 26,92 | 22,12    | 30,58  | 23,45    | 32,42  | 23,60      | 32,63  | 23,74    | 32,82  | 24,33    | 33,63  |
| 538803001117417                     | INFLADEX (LEGRAND PHARMA)             | 100 MG COM REV DESINT LENTA CT BL AL PLAS INC X 10            | 11,17   | 15,44 | 12,69    | 17,54  | 13,46    | 18,61  | 13,54      | 18,72  | 13,62    | 18,83  | 13,96    | 19,30  |
| 531614060074804                     | SOMAFLEX AP (EMS SIGMA)               | 100 MG COM REV DESINT LENTA CT BL AL PLAS INC X 10            | 12,93   | 17,87 | 14,69    | 20,31  | 15,58    | 21,54  | 15,67      | 21,66  | 15,77    | 21,80  | 16,16    | 22,34  |
| 538800701118111                     | DICLOFENACO SÓDICO (LEGRAND PHARMA)   | 100 MG COM REV DESINT LENTA BL AL PLAS INC X 20 (*)           | 25,3    |       | 28,75    |        | 30,48    |        | 30,66      |        | 30,85    |        | 31,62    |        |
| 526129502117413                     | SODEN (GERMED)                        | 100MG COM REV DESINT LENTA CT BL L PLAS INC X 20              | 31,49   | 43,53 | 35,78    | 49,46  | 37,94    | 52,45  | 38,17      | 52,77  | 38,40    | 53,09  | 39,36    | 54,41  |
| 507710205111112                     | DICLOFENACO SODICO (EMS S/A)          | 100MG COM REV DESINT LENTA CT BL AL PLAS INC X 20             | 24,93   | 34,46 | 28,33    | 39,16  | 30,03    | 41,51  | 30,22      | 41,78  | 30,40    | 42,03  | 31,16    | 43,08  |
| 507300701119417                     | DESINFLEX RETARD (DIFFUCAP CHEMOBRÁS) | 100 MG CAP AP CT 2 BL AL PLAS INC X 10                        | 17,63   | 24,37 | 20,03    | 27,69  | 21,24    | 29,36  | 21,37      | 29,54  | 21,50    | 29,72  | 22,04    | 30,47  |
| 538803002113415                     | INFLADEX (LEGRAND PHARMA)             | 100 MG COM REV DESINT LENTA CT BL AL PLAS INC X 20            | 22,39   | 30,95 | 25,44    | 35,17  | 26,97    | 37,28  | 27,13      | 37,51  | 27,30    | 37,74  | 27,98    | 38,68  |
| 534216050011303                     | FLODIN DUO (ZODIAC)                   | 150 MG COM DESINT LENT CT BL AL PLAS BR ACLAR X 4             | 7,55    | 10,44 | 8,58     | 11,86  | 9,10     | 12,58  | 9,15       | 12,65  | 9,21     | 12,73  | 9,44     | 13,05  |
| 534203304116311                     | FLODIN DUO (ZODIAC)                   | 150 MG COM DESINT LENT CT BL AL PLAS BR X 4                   | 8,5     | 11,75 | 9,65     | 13,34  | 10,24    | 14,16  | 10,30      | 14,24  | 10,36    | 14,32  | 10,62    | 14,68  |
| 534216050011403                     | FLODIN DUO (ZODIAC)                   | 150 MG COM DESINT LENT CT BL AL PLAS BR ACLAR X 10            | 19,79   | 27,36 | 22,49    | 31,09  | 23,85    | 32,97  | 23,99      | 33,16  | 24,14    | 33,37  | 24,74    | 34,20  |
| 534203303111314                     | FLODIN DUO (ZODIAC)                   | 150 MG COM DESINT LENT CT BL AL PLAS BR X 10                  | 22,27   | 30,79 | 25,31    | 34,99  | 26,83    | 37,09  | 27,00      | 37,33  | 27,16    | 37,55  | 27,84    | 38,49  |
| 511803501150114                     | DICLOFENACO SÓDICO (HYPOFARMA)        | 25 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 3 ML (EMB HOSP) (*)      | 72,99   |       | 82,94    |        | 87,94    |        | 88,47      |        | 89,01    |        | 91,24    |        |
| 511213100023906                     | DICLOFENACO SÓDICO (HALEX ISTAR)      | 25 MG / ML SOL INJ IM CX 100 AMP VD AMB X 3 ML (EMB HOSP) (*) | 108,05  |       | 122,79   |        | 130,18   |        | 130,97     |        | 131,77   |        | 135,06   |        |
| 534100901154415                     | DFLAM TM (CLARIS)                     | 25 MG/ML SOL INJ CX 10 AMP VD INC X 3 ML                      | 8,86    | 12,25 | 10,07    | 13,92  | 10,68    | 14,76  | 10,74      | 14,85  | 10,81    | 14,94  | 11,08    | 15,32  |
| 520716020099406                     | DICLOFENACO SÓDICO (TEUTO)            | 25 MG/ML SOL INJ CT 100 AMP VD AMB X 3ML (EMB HOSP) (*)       | 100,89  |       | 114,65   |        | 121,56   |        | 122,29     |        | 123,04   |        | 126,12   |        |
| 511609501159118                     | DICLOFENACO SÓDICO (HIPOLABOR)        | 25 MG/ML SOL INJ IM CX 100 AMP VD INC X 3 ML (EMB HOSP) (*)   | 111,66  |       | 126,89   |        | 134,53   |        | 135,34     |        | 136,17   |        | 139,57   |        |
| 511609502155116                     | DICLOFENACO SÓDICO (HIPOLABOR)        | 25 MG/ML SOL INJ IM CT 03 AMP VD INC X 3 ML                   | 3,57    | 4,94  | 4,05     | 5,60   | 4,30     | 5,94   | 4,32       | 5,97   | 4,35     | 6,01   | 4,46     | 6,17   |
| 519013203153417                     | NEOTAREN (NEO QUÍMICA)                | 75 MG/ML SOL INJ CX 50 AMPVD INC X 3 ML (EMB HOSP) (*)        | 82,66   |       | 93,94    |        | 99,60    |        | 100,20     |        | 100,81   |        | 103,33   |        |
| 526516501157318                     | VOLTAREN (NOVARTIS)                   | 25 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 3 ML                       | 10,02   | 13,85 | 11,39    | 15,75  | 12,07    | 16,69  | 12,15      | 16,80  | 12,22    | 16,89  | 12,53    | 17,32  |
| 526516502153316                     | VOLTAREN (NOVARTIS)                   | 25 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD INC X 3 ML (EMB HOSP) (*)       | 83,12   |       | 94,46    |        | 100,15   |        | 100,76     |        | 101,37   |        | 103,90   |        |
| 504414010039406                     | DICLOFENACO SÓDICO (BLAU)             | 25 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 3 ML (EMB HOSP) (*)       | 51,05   |       | 58,01    |        | 61,51    |        | 61,88      |        | 62,26    |        | 63,82    |        |
| 504414010039516                     | DICLOFENACO SÓDICO (BLAU)             | 25 MG/ML SOL INJ CX 5 AMP VD INC X 3 ML (EMB HOSP) (*)        | 6,49    |       | 7,38     |        | 7,82     |        | 7,87       |        | 7,92     |        | 8,12     |        |
| 504414010045218                     | DNAREN (BLAU)                         | 25 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 3 ML (EMB HOSP) (*)       | 37,33   |       | 42,43    |        | 44,98    |        | 45,25      |        | 45,53    |        | 46,67    |        |
| 508300803157410                     | DICLOFARMA (FARMACE)                  | 75 MG/3ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 3 ML                    | 67,63   | 93,49 | 76,85    | 106,24 | 81,48    | 112,64 | 81,97      | 113,32 | 82,47    | 114,01 | 84,53    | 116,86 |
| 500501002113412                     | BIOFENAC DI (ACHÉ)                    | 46,5 MG COM DISP CT 2 STR ALU-ALU X 10                        | 15,99   | 22,11 | 18,17    | 25,12  | 19,27    | 26,64  | 19,38      | 26,79  | 19,50    | 26,96  | 19,99    | 27,64  |
| 526516504148311                     | VOLTAREN (NOVARTIS)                   | 50 MG SUP RET CT STR X 5                                      | 6,32    | 8,74  | 7,18     | 9,93   | 7,62     | 10,53  | 7,66       | 10,59  | 7,71     | 10,66  | 7,90     | 10,92  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR),

Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.



PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                                       | Medicamento (Laboratório)              | Apresentação                                          | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|---------------------------------------------|----------------------------------------|-------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                             |                                        |                                                       | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: DICLOFENACO SÓDICO         |                                        |                                                       |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 507300604113418                             | DESINFLEX (DIFFUCAP CHEMOBRÁS)         | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 8                   | 3,89    | 5,38   | 4,42     | 6,11   | 4,68     | 6,47   | 4,71       | 6,51   | 4,74     | 6,55   | 4,86     | 6,72   |
| 525900901117414                             | DICLOSODICO (MULTILAB)                 | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                  | 4,42    | 6,11   | 5,02     | 6,94   | 5,33     | 7,37   | 5,36       | 7,41   | 5,39     | 7,45   | 5,52     | 7,63   |
| 526515060085203                             | VOLTAREN (NOVARTIS)                    | 50 MG COM REV CT BL AL/AL X 20                        | 20,13   | 27,83  | 22,88    | 31,63  | 24,25    | 33,52  | 24,40      | 33,73  | 24,55    | 33,94  | 25,16    | 34,78  |
| 526216050012106                             | DICLOFENACO SODICO (ONEFARMA)          | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20                | 13,09   | 18,10  | 14,87    | 20,56  | 15,77    | 21,80  | 15,86      | 21,93  | 15,96    | 22,06  | 16,36    | 22,62  |
| 511503101114413                             | DICLAC (SANDOZ)                        | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                  | 7,17    | 9,91   | 8,14     | 11,25  | 8,63     | 11,93  | 8,69       | 12,01  | 8,74     | 12,08  | 8,96     | 12,39  |
| 526504601119112                             | DICLOFENACO SÓDICO (NOVARTIS)          | 50 MG COM REV CT 1 BL AL PLAS INC X 20                | 13,05   | 18,04  | 14,83    | 20,50  | 15,73    | 21,75  | 15,82      | 21,87  | 15,92    | 22,01  | 16,32    | 22,56  |
| 507710207114119                             | DICLOFENACO SODICO (EMS S/A)           | 50 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL PLAS INC X 20       | 13,08   | 18,08  | 14,86    | 20,54  | 15,76    | 21,79  | 15,85      | 21,91  | 15,95    | 22,05  | 16,35    | 22,60  |
| 526122703117111                             | DICLOFENACO SÓDICO (GERMED)            | 50 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL PLAS INC X 20       | 13,08   | 18,08  | 14,86    | 20,54  | 15,76    | 21,79  | 15,85      | 21,91  | 15,95    | 22,05  | 16,35    | 22,60  |
| 507300601114413                             | DESINFLEX (DIFFUCAP CHEMOBRÁS)         | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                  | 9,73    | 13,45  | 11,05    | 15,28  | 11,72    | 16,20  | 11,79      | 16,30  | 11,86    | 16,40  | 12,16    | 16,81  |
| 526515060085303                             | VOLTAREN (NOVARTIS)                    | 50 MG COM REV CT BL AL/PVC/PE/PVDC X 20               | 20,13   | 27,83  | 22,88    | 31,63  | 24,25    | 33,52  | 24,40      | 33,73  | 24,55    | 33,94  | 25,16    | 34,78  |
| 5046141110025017                            | DICLOFENACO SÓDICO (BRAINFARMA)        | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                  | 10,68   | 14,76  | 12,13    | 16,77  | 12,86    | 17,78  | 12,94      | 17,89  | 13,02    | 18,00  | 13,35    | 18,46  |
| 526516503117313                             | VOLTAREN (NOVARTIS)                    | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                  | 20,13   | 27,83  | 22,88    | 31,63  | 24,25    | 33,52  | 24,40      | 33,73  | 24,55    | 33,94  | 25,16    | 34,78  |
| 506415120030306                             | DICLOFENACO SÓDICO (CIMED)             | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20                | 10,68   | 14,76  | 12,14    | 16,78  | 12,87    | 17,79  | 12,95      | 17,90  | 13,03    | 18,01  | 13,36    | 18,47  |
| 525912050015806                             | DICLOFENACO SÓDICO (MULTILAB)          | 50 MG COMP REV OR CT BL PLAS TRANS X 20               | 6,65    | 9,19   | 7,56     | 10,45  | 8,01     | 11,07  | 8,06       | 11,14  | 8,11     | 11,21  | 8,31     | 11,49  |
| 528529401111114                             | DICLOFENACO SÓDICO (PRATI DONADUZZI)   | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                  | 6,93    | 9,58   | 7,87     | 10,88  | 8,35     | 11,54  | 8,40       | 11,61  | 8,45     | 11,68  | 8,66     | 11,97  |
| 5388007031110116                            | DICLOFENACO SÓDICO (LEGRAND PHARMA)    | 50 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL PLAS INC X 20       | 13,08   | 18,08  | 14,86    | 20,54  | 15,76    | 21,79  | 15,85      | 21,91  | 15,95    | 22,05  | 16,35    | 22,60  |
| 527905102111417                             | VOLFLANIL (PHARLAB)                    | 50 MG COM REV CT BL PLAS INC X 20                     | 6,79    | 9,39   | 7,72     | 10,67  | 8,18     | 11,31  | 8,23       | 11,38  | 8,28     | 11,45  | 8,49     | 11,74  |
| 525004902111113                             | DICLOFENACO SÓDICO (MEDLEY)            | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                  | 10,68   | 14,76  | 12,13    | 16,77  | 12,86    | 17,78  | 12,94      | 17,89  | 13,02    | 18,00  | 13,35    | 18,46  |
| 503415120017606                             | DICLOFENACO SODICO (BELFAR)            | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                  | 13,08   | 18,08  | 14,86    | 20,54  | 15,76    | 21,79  | 15,85      | 21,91  | 15,95    | 22,05  | 16,35    | 22,60  |
| 521105601114116                             | DICLOFENACO SÓDICO (BIOSINTÉTICA)      | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                  | 10,85   | 15,00  | 12,33    | 17,05  | 13,07    | 18,07  | 13,15      | 18,18  | 13,23    | 18,29  | 13,56    | 18,75  |
| 517301201117418                             | RESODIC (DICLOFENACO SODICO) (VITAMED) | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                  | 4,31    | 5,96   | 4,90     | 6,77   | 5,20     | 7,19   | 5,23       | 7,23   | 5,26     | 7,27   | 5,39     | 7,45   |
| 525115050021503                             | INFLAMEX (MEDQUÍMICA)                  | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP) (*)  | 64,88   |        | 73,73    |        | 78,17    |        | 78,64      |        | 79,12    |        | 81,10    |        |
| 525115050021603                             | INFLAMEX (MEDQUÍMICA)                  | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 300 (EMB HOSP) (*)  | 97,32   |        | 110,59   |        | 117,25   |        | 117,96     |        | 118,68   |        | 121,65   |        |
| 528529403112118                             | DICLOFENACO SÓDICO (PRATI DONADUZZI)   | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 400 (EMB FRAC)      | 156,55  | 216,42 | 177,90   | 245,94 | 188,62   | 260,76 | 189,76     | 262,33 | 190,92   | 263,94 | 195,69   | 270,53 |
| 510402602111417                             | SODIX (GEOLAB)                         | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) (*)  | 188,12  |        | 213,78   |        | 226,66   |        | 228,03     |        | 229,42   |        | 235,16   |        |
| 525115050021703                             | INFLAMEX (MEDQUÍMICA)                  | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) (*)  | 162,2   |        | 184,31   |        | 195,42   |        | 196,60     |        | 197,80   |        | 202,75   |        |
| 510002003111414                             | FURP-DICLOFENACO (FURP)                | 50 MG COM REV CX BL AL PLAS INC X 500 (EMB.HOSP.) (*) | 58,59   |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 528502202116416                             | DICLONATRIUM (PRATI DONADUZZI)         | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) (*)  | 29,56   |        | 33,59    |        | 35,62    |        | 35,83      |        | 36,05    |        | 36,95    |        |
| 528529402116111                             | DICLOFENACO SÓDICO (PRATI DONADUZZI)   | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) (*)  | 208,57  |        | 237,01   |        | 251,29   |        | 252,81     |        | 254,35   |        | 260,71   |        |
| 525115050021803                             | INFLAMEX (MEDQUÍMICA)                  | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 1000 (EMB HOSP) (*) | 324,39  |        | 368,63   |        | 390,83   |        | 393,20     |        | 395,60   |        | 405,49   |        |
| 525916020033606                             | DICLOFENACO SÓDICO (MULTILAB)          | 50 MG COM REV CX BL AL PLAS INC X 1000 (*)            | 332,56  |        | 377,91   |        | 400,67   |        | 403,10     |        | 405,56   |        | 415,70   |        |
| 511503102110411                             | DICLAC SR (SANDOZ)                     | 75 MG COM LIB LENTA CT BL AL PLAS INC X 20            | 18,23   | 25,20  | 20,71    | 28,63  | 21,96    | 30,36  | 22,10      | 30,55  | 22,23    | 30,73  | 22,79    | 31,51  |
| 526516509115312                             | VOLTAREN (NOVARTIS)                    | 75 MG COM DESINT LENTA CT 2 BL AL PLAS INC X 10       | 22,19   | 30,68  | 25,21    | 34,85  | 26,73    | 36,95  | 26,90      | 37,19  | 27,06    | 37,41  | 27,74    | 38,35  |
| Princípio Ativo: DICLORIDRATO DE BETAISTINA |                                        |                                                       |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 529915030049203                             | BETAXETIN (RANBAXY)                    | 24 MG COM CT BL AL AL X 30                            | 18,67   | 25,05  | 21,58    | 28,83  | 23,08    | 30,76  | 23,24      | 30,97  | 23,40    | 31,18  | 24,08    | 32,05  |
| 542616060007704                             | DEBET (SUPERA FARMA)                   | 16 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10                    | 4,28    | 5,74   | 4,94     | 6,60   | 5,29     | 7,05   | 5,32       | 7,09   | 5,36     | 7,14   | 5,52     | 7,35   |
| 543815080009506                             | DICLORIDRATO DE BETAISTINA (ALTHAIA)   | 16 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10                    | 4,28    | 5,74   | 4,94     | 6,60   | 5,29     | 7,05   | 5,32       | 7,09   | 5,36     | 7,14   | 5,52     | 7,35   |
| 543815080009606                             | DICLORIDRATO DE BETAISTINA (ALTHAIA)   | 16 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 15                    | 6,41    | 8,60   | 7,41     | 9,90   | 7,92     | 10,56  | 7,97       | 10,62  | 8,03     | 10,70  | 8,26     | 10,99  |
| 542616060007604                             | DEBET (SUPERA FARMA)                   | 16 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20                    | 8,2     | 11,00  | 9,47     | 12,65  | 10,13    | 13,50  | 10,20      | 13,59  | 10,27    | 13,68  | 10,57    | 14,07  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR),

Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.



**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

*Atualizada em 19/08/2016*

| GGREM                                       | Medicamento (Laboratório)                 | Apresentação                       | ICMS 0% |       | ICMS 12% |       | ICMS 17% |       | ICMS 17,5% |       | ICMS 18% |       | ICMS 20% |       |
|---------------------------------------------|-------------------------------------------|------------------------------------|---------|-------|----------|-------|----------|-------|------------|-------|----------|-------|----------|-------|
|                                             |                                           |                                    | PF      | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF         | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   |
| Princípio Ativo: DICLORIDRATO DE BETAISTINA |                                           |                                    |         |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 543815080009706                             | DICLORIDRATO DE BETAISTINA (ALTHAIA)      | 16 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 | 8,55    | 11,47 | 9,88     | 13,20 | 10,56    | 14,08 | 10,64      | 14,18 | 10,71    | 14,27 | 11,02    | 14,67 |
| 508014010101703                             | BETINA (EUROFARMA)                        | 16 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 | 7,84    | 10,52 | 9,06     | 12,10 | 9,69     | 12,92 | 9,76       | 13,01 | 9,83     | 13,10 | 10,11    | 13,46 |
| 500512030040604                             | BETADINE (ACHÉ)                           | 16 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30   | 19,33   | 25,93 | 22,34    | 29,84 | 23,88    | 31,83 | 24,05      | 32,05 | 24,22    | 32,27 | 24,92    | 33,17 |
| 542616060007504                             | DEBET (SUPERA FARMA)                      | 16 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 | 12,42   | 16,66 | 14,35    | 19,17 | 15,34    | 20,45 | 15,45      | 20,59 | 15,56    | 20,73 | 16,01    | 21,31 |
| 542114040001506                             | DICLORIDRATO DE BETAISTINA (ALTHAIA)      | 16 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 | 12,83   | 17,21 | 14,83    | 19,81 | 15,86    | 21,14 | 15,97      | 21,28 | 16,08    | 21,42 | 16,55    | 22,03 |
| 5211112050054506                            | DICLORIDRATO DE BETAISTINA (BIOSINTÉTICA) | 16 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30   | 12,85   | 17,24 | 14,85    | 19,84 | 15,88    | 21,17 | 15,99      | 21,31 | 16,10    | 21,45 | 16,57    | 22,06 |
| 500214100032517                             | BETASERC (ABBOTT)                         | 16 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30   | 19,73   | 26,47 | 22,80    | 30,46 | 24,38    | 32,50 | 24,55      | 32,72 | 24,72    | 32,93 | 25,44    | 33,86 |
| 500512050042906                             | DICLORIDRATO DE BETAISTINA (ACHÉ)         | 16 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30   | 12,85   | 17,24 | 14,85    | 19,84 | 15,88    | 21,17 | 15,99      | 21,31 | 16,10    | 21,45 | 16,57    | 22,06 |
| 508013110100004                             | BETINA (EUROFARMA)                        | 16 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 | 11,94   | 16,02 | 13,80    | 18,43 | 14,75    | 19,66 | 14,86      | 19,80 | 14,96    | 19,93 | 15,39    | 20,48 |
| 508014010102006                             | DICLORIDRATO DE BETAISTINA (EUROFARMA)    | 16 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 | 12,49   | 16,75 | 14,43    | 19,28 | 15,43    | 20,57 | 15,54      | 20,71 | 15,65    | 20,85 | 16,10    | 21,43 |
| 543815080009806                             | DICLORIDRATO DE BETAISTINA (ALTHAIA)      | 16 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60 | 25,65   | 34,41 | 29,64    | 39,59 | 31,69    | 42,24 | 31,92      | 42,54 | 32,14    | 42,82 | 33,07    | 44,02 |
| 500512030040404                             | BETADINE (ACHÉ)                           | 16 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60   | 38,66   | 51,86 | 44,68    | 59,68 | 47,78    | 63,69 | 48,11      | 64,11 | 48,45    | 64,55 | 49,85    | 66,35 |
| 508013110100104                             | BETINA (EUROFARMA)                        | 16 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60 | 23,18   | 31,10 | 26,79    | 35,79 | 28,65    | 38,19 | 28,85      | 38,45 | 29,05    | 38,70 | 29,89    | 39,78 |
| 508014010102106                             | DICLORIDRATO DE BETAISTINA (EUROFARMA)    | 16 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60 | 23,18   | 31,10 | 26,79    | 35,79 | 28,65    | 38,19 | 28,85      | 38,45 | 29,05    | 38,70 | 29,89    | 39,78 |
| 500214100032717                             | BETASERC (ABBOTT)                         | 24 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60   | 50,94   | 68,33 | 58,86    | 78,62 | 62,94    | 83,89 | 63,38      | 84,46 | 63,83    | 85,04 | 65,68    | 87,42 |
| 529915030049003                             | BETAXETIN (RANBAXY)                       | 24 MG COM CT BL AL AL X 10         | 6,22    | 8,34  | 7,19     | 9,60  | 7,69     | 10,25 | 7,75       | 10,33 | 7,80     | 10,39 | 8,03     | 10,69 |
| 542616060007404                             | DEBET (SUPERA FARMA)                      | 24 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10 | 5,97    | 8,01  | 6,90     | 9,22  | 7,38     | 9,84  | 7,43       | 9,90  | 7,48     | 9,97  | 7,70     | 10,25 |
| 543815080009906                             | DICLORIDRATO DE BETAISTINA (ALTHAIA)      | 24 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10 | 5,97    | 8,01  | 6,90     | 9,22  | 7,38     | 9,84  | 7,43       | 9,90  | 7,48     | 9,97  | 7,70     | 10,25 |
| 529912030037706                             | DICLORIDRATO DE BETAISTINA (RANBAXY)      | 24 MG COM CT BL AL/AL X 10         | 6,46    | 8,67  | 7,46     | 9,96  | 7,98     | 10,64 | 8,03       | 10,70 | 8,09     | 10,78 | 8,32     | 11,07 |
| 543815080010006                             | DICLORIDRATO DE BETAISTINA (ALTHAIA)      | 24 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 15 | 8,96    | 12,02 | 10,36    | 13,84 | 11,07    | 14,76 | 11,15      | 14,86 | 11,23    | 14,96 | 11,56    | 15,39 |
| 529915030049103                             | BETAXETIN (RANBAXY)                       | 24 MG COM CT BL AL AL X 20         | 12,45   | 16,70 | 14,39    | 19,22 | 15,38    | 20,50 | 15,49      | 20,64 | 15,60    | 20,78 | 16,05    | 21,36 |
| 529912030037806                             | DICLORIDRATO DE BETAISTINA (RANBAXY)      | 24 MG COM CT BL AL/AL X 20         | 12,91   | 17,32 | 14,92    | 19,93 | 15,96    | 21,27 | 16,07      | 21,42 | 16,18    | 21,56 | 16,65    | 22,16 |
| 542616060007304                             | DEBET (SUPERA FARMA)                      | 24 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 | 11,23   | 15,06 | 12,98    | 17,34 | 13,87    | 18,49 | 13,97      | 18,62 | 14,07    | 18,75 | 14,48    | 19,27 |
| 508014010101803                             | BETINA (EUROFARMA)                        | 24 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 | 10,5    | 14,09 | 12,14    | 16,22 | 12,98    | 17,30 | 13,07      | 17,42 | 13,16    | 17,53 | 13,54    | 18,02 |
| 543815080010106                             | DICLORIDRATO DE BETAISTINA (ALTHAIA)      | 24 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 | 11,95   | 16,03 | 13,80    | 18,43 | 14,76    | 19,67 | 14,87      | 19,82 | 14,97    | 19,94 | 15,40    | 20,50 |
| 543815080010206                             | DICLORIDRATO DE BETAISTINA (ALTHAIA)      | 24 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 | 19,29   | 25,88 | 22,29    | 29,77 | 23,83    | 31,76 | 24,00      | 31,98 | 24,17    | 32,20 | 24,87    | 33,10 |
| 529912030037506                             | DICLORIDRATO DE BETAISTINA (RANBAXY)      | 24 MG COM CT BL AL/AL X 30         | 19,36   | 25,97 | 22,37    | 29,88 | 23,92    | 31,88 | 24,09      | 32,10 | 24,26    | 32,32 | 24,96    | 33,22 |
| 508014010102206                             | DICLORIDRATO DE BETAISTINA (EUROFARMA)    | 24 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 | 16,73   | 22,44 | 19,34    | 25,83 | 20,68    | 27,56 | 20,82      | 27,75 | 20,97    | 27,94 | 21,58    | 28,72 |
| 508013110100304                             | BETINA (EUROFARMA)                        | 24 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 | 16      | 21,46 | 18,49    | 24,70 | 19,77    | 26,35 | 19,91      | 26,53 | 20,05    | 26,71 | 20,63    | 27,46 |
| 500512050043006                             | DICLORIDRATO DE BETAISTINA (ACHÉ)         | 24 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30   | 19,29   | 25,88 | 22,29    | 29,77 | 23,83    | 31,76 | 24,00      | 31,98 | 24,17    | 32,20 | 24,87    | 33,10 |
| 542616060007204                             | DEBET (SUPERA FARMA)                      | 24 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 | 17,34   | 23,26 | 20,04    | 26,77 | 21,43    | 28,56 | 21,58      | 28,76 | 21,73    | 28,95 | 22,36    | 29,76 |
| 500512030040504                             | BETADINE (ACHÉ)                           | 24 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30   | 25,14   | 33,72 | 29,05    | 38,80 | 31,06    | 41,40 | 31,28      | 41,68 | 31,50    | 41,97 | 32,41    | 43,14 |
| 508014010102306                             | DICLORIDRATO DE BETAISTINA (EUROFARMA)    | 24 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60 | 31,03   | 41,63 | 35,86    | 47,90 | 38,35    | 51,12 | 38,62      | 51,47 | 38,89    | 51,81 | 40,02    | 53,27 |
| 529912030037606                             | DICLORIDRATO DE BETAISTINA (RANBAXY)      | 24 MG COM CT BL AL/AL X 60         | 33,23   | 44,58 | 38,40    | 51,29 | 41,06    | 54,73 | 41,35      | 55,10 | 41,64    | 55,48 | 42,85    | 57,03 |
| 508013110100204                             | BETINA (EUROFARMA)                        | 24 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60 | 31,03   | 41,63 | 35,86    | 47,90 | 38,35    | 51,12 | 38,62      | 51,47 | 38,89    | 51,81 | 40,02    | 53,27 |
| 500512030040704                             | BETADINE (ACHÉ)                           | 24 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60   | 50,97   | 68,37 | 58,90    | 78,68 | 62,98    | 83,95 | 63,42      | 84,51 | 63,87    | 85,09 | 65,72    | 87,48 |
| 500214100032617                             | BETASERC (ABBOTT)                         | 24 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30   | 29,67   | 39,80 | 34,29    | 45,80 | 36,66    | 48,87 | 36,92      | 49,20 | 37,18    | 49,54 | 38,26    | 50,93 |
| 543815080010306                             | DICLORIDRATO DE BETAISTINA (ALTHAIA)      | 24 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60 | 33,11   | 44,42 | 38,26    | 51,11 | 40,91    | 54,53 | 41,20      | 54,90 | 41,49    | 55,28 | 42,69    | 56,82 |
| 529915030049303                             | BETAXETIN (RANBAXY)                       | 24 MG COM CT BL AL AL X 60         | 33,23   | 44,58 | 38,40    | 51,29 | 41,06    | 54,73 | 41,35      | 55,10 | 41,64    | 55,48 | 42,85    | 57,03 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 12% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                                        | Medicamento (Laboratório)                    | Apresentação                                          | ICMS 0% |       | ICMS 12% |       | ICMS 17% |       | ICMS 17,5% |       | ICMS 18% |       | ICMS 20% |       |
|----------------------------------------------|----------------------------------------------|-------------------------------------------------------|---------|-------|----------|-------|----------|-------|------------|-------|----------|-------|----------|-------|
|                                              |                                              |                                                       | PF      | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF         | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   |
| Princípio Ativo: DICLORIDRATO DE BETAISTINA  |                                              |                                                       |         |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 521112050054606                              | DICLORIDRATO DE BETAISTINA (BIOSINTÉTICA)    | 24 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                      | 19,29   | 25,88 | 22,29    | 29,77 | 23,83    | 31,76 | 24,00      | 31,98 | 24,17    | 32,20 | 24,87    | 33,10 |
| 543815080009006                              | DICLORIDRATO DE BETAISTINA (ALTHAIA)         | 8 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10                     | 3,44    | 4,61  | 3,97     | 5,30  | 4,25     | 5,66  | 4,28       | 5,70  | 4,31     | 5,74  | 4,43     | 5,90  |
| 543815080009106                              | DICLORIDRATO DE BETAISTINA (ALTHAIA)         | 8 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 15                     | 5,16    | 6,92  | 5,96     | 7,96  | 6,37     | 8,49  | 6,41       | 8,54  | 6,46     | 8,61  | 6,65     | 8,85  |
| 543815080009206                              | DICLORIDRATO DE BETAISTINA (ALTHAIA)         | 8 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20                     | 6,87    | 9,22  | 7,94     | 10,61 | 8,49     | 11,32 | 8,55       | 11,39 | 8,61     | 11,47 | 8,86     | 11,79 |
| 543815080009306                              | DICLORIDRATO DE BETAISTINA (ALTHAIA)         | 8 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30                     | 10,35   | 13,88 | 11,96    | 15,98 | 12,79    | 17,05 | 12,88      | 17,16 | 12,97    | 17,28 | 13,35    | 17,77 |
| 508014010101906                              | DICLORIDRATO DE BETAISTINA (EUROFARMA)       | 8 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30                     | 10,35   | 13,88 | 11,96    | 15,98 | 12,79    | 17,05 | 12,88      | 17,16 | 12,97    | 17,28 | 13,35    | 17,77 |
| 508013110099904                              | BETINA (EUROFARMA)                           | 8 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30                     | 9,9     | 13,28 | 11,44    | 15,28 | 12,24    | 16,31 | 12,32      | 16,42 | 12,41    | 16,53 | 12,77    | 17,00 |
| 521112050054406                              | DICLORIDRATO DE BETAISTINA (BIOSINTÉTICA)    | 8 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                       | 10,35   | 13,88 | 11,96    | 15,98 | 12,79    | 17,05 | 12,88      | 17,16 | 12,97    | 17,28 | 13,35    | 17,77 |
| 500512030040204                              | BETADINE (ACHÉ)                              | 8 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                       | 15,91   | 21,34 | 18,39    | 24,57 | 19,66    | 26,21 | 19,80      | 26,39 | 19,94    | 26,57 | 20,52    | 27,31 |
| 500512050042806                              | DICLORIDRATO DE BETAISTINA (ACHÉ)            | 8 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                       | 10,35   | 13,88 | 11,96    | 15,98 | 12,79    | 17,05 | 12,88      | 17,16 | 12,97    | 17,28 | 13,35    | 17,77 |
| 543815080009406                              | DICLORIDRATO DE BETAISTINA (ALTHAIA)         | 8 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60                     | 20,52   | 27,53 | 23,71    | 31,67 | 25,35    | 33,79 | 25,53      | 34,02 | 25,71    | 34,25 | 26,45    | 35,21 |
| 500512030040304                              | BETADINE (ACHÉ)                              | 8 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60                       | 31,54   | 42,31 | 36,44    | 48,68 | 38,97    | 51,94 | 39,24      | 52,29 | 39,52    | 52,65 | 40,66    | 54,12 |
| Princípio Ativo: DICLORIDRATO DE CETIRIZINA  |                                              |                                                       |         |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 510609601112312                              | ZYRTEC (GLAXOSMITHKLINE)                     | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 12                  | 32,87   | 44,09 | 37,98    | 50,73 | 40,62    | 54,14 | 40,90      | 54,50 | 41,19    | 54,88 | 42,38    | 56,41 |
| 510609603131314                              | ZYRTEC (GLAXOSMITHKLINE)                     | 1,0 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 120 ML                | 28,75   | 38,57 | 33,23    | 44,39 | 35,53    | 47,36 | 35,78      | 47,68 | 36,03    | 48,00 | 37,07    | 49,34 |
| 525014120108006                              | DICLORIDRATO DE CETIRIZINA (MEDLEY)          | 1 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED X 10 ML | 17,67   | 23,70 | 20,42    | 27,28 | 21,83    | 29,10 | 21,99      | 29,30 | 22,14    | 29,50 | 22,78    | 30,32 |
| 525005001134111                              | DICLORIDRATO DE CETIRIZINA (MEDLEY)          | 1 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 60 ML + CP MED X 10 ML  | 17,67   | 23,70 | 20,42    | 27,28 | 21,83    | 29,10 | 21,99      | 29,30 | 22,14    | 29,50 | 22,78    | 30,32 |
| 532904902137411                              | ZETALERG (UCI-FARMA)                         | 1 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 75 ML                   | 16,03   | 21,50 | 18,53    | 24,75 | 19,81    | 26,41 | 19,95      | 26,59 | 20,09    | 26,77 | 20,67    | 27,51 |
| 505200402131418                              | ALETIR (LABORATIL)                           | 1 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 75 ML                   | 19,3    | 25,89 | 22,30    | 29,79 | 23,84    | 31,78 | 24,01      | 32,00 | 24,18    | 32,22 | 24,88    | 33,12 |
| 528502302137113                              | DICLORIDRATO DE CETIRIZINA (PRATI DONADUZZI) | 1 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 80 ML                   | 12,43   | 16,67 | 14,36    | 19,18 | 15,35    | 20,46 | 15,46      | 20,60 | 15,57    | 20,74 | 16,02    | 21,32 |
| 528513060122706                              | DICLORIDRATO DE CETIRIZINA (PRATI DONADUZZI) | 1 MG/ML SOL OR CX 50 FR VD AMB X 80 ML (EMB HOSP) (*) | 621,25  |       | 717,91   |       | 767,70   |       | 773,06     |       | 778,50   |       | 801,04   |       |
| 527916030025206                              | DICLORIDRATO DE CETIRIZINA (PHARLAB)         | 1 MG / ML SOL OR CT FR PLAS AMB X 120 ML + CP MED     | 17,06   | 22,89 | 19,72    | 26,34 | 21,08    | 28,10 | 21,23      | 28,29 | 21,38    | 28,48 | 22,00    | 29,28 |
| 528502301130115                              | DICLORIDRATO DE CETIRIZINA (PRATI DONADUZZI) | 1 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 120 ML                  | 17,66   | 23,69 | 20,41    | 27,26 | 21,82    | 29,08 | 21,98      | 29,29 | 22,13    | 29,48 | 22,77    | 30,31 |
| 520729401134415                              | CETIRTEC (TEUTO)                             | 1 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 120 ML + COP MED        | 20,45   | 27,43 | 23,64    | 31,58 | 25,27    | 33,68 | 25,45      | 33,92 | 25,63    | 34,15 | 26,37    | 35,10 |
| 520729101130112                              | DICLORIDRATO DE CETIRIZINA (TEUTO)           | 1 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED         | 17,66   | 23,69 | 20,41    | 27,26 | 21,82    | 29,08 | 21,98      | 29,29 | 22,13    | 29,48 | 22,77    | 30,31 |
| 517610301132115                              | DICLORIDRATO DE CETIRIZINA (GLOBO)           | 1MG/ML SOL OR CT FR PLAS AMB 120ML + CP MED           | 15,16   | 20,34 | 17,52    | 23,40 | 18,74    | 24,98 | 18,87      | 25,15 | 19,00    | 25,31 | 19,55    | 26,02 |
| 511503304112113                              | DICLORIDRATO DE CETIRIZINA (SANDOZ)          | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 6                   | 9,72    | 13,04 | 11,23    | 15,00 | 12,01    | 16,01 | 12,09      | 16,11 | 12,18    | 16,23 | 12,53    | 16,68 |
| 505200401117411                              | ALETIR (LABORATIL)                           | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 6                   | 15,71   | 21,07 | 18,16    | 24,26 | 19,42    | 25,89 | 19,55      | 26,05 | 19,69    | 26,23 | 20,26    | 26,97 |
| 511501502111419                              | CETIHEXAL (SANDOZ)                           | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 6                   | 11,72   | 15,72 | 13,55    | 18,10 | 14,49    | 19,31 | 14,59      | 19,44 | 14,69    | 19,57 | 15,12    | 20,13 |
| 532904901114416                              | ZETALERG (UCI-FARMA)                         | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 6                   | 13,37   | 17,94 | 15,46    | 20,65 | 16,53    | 22,03 | 16,64      | 22,17 | 16,76    | 22,33 | 17,25    | 22,96 |
| 505503001115415                              | CIRLEG (CAZI QUÍMICA)                        | 10 COMP CX C/06                                       | 15,67   | 21,02 | 18,10    | 24,18 | 19,36    | 25,81 | 19,49      | 25,97 | 19,63    | 26,15 | 20,20    | 26,89 |
| 525005002114114                              | DICLORIDRATO DE CETIRIZINA (MEDLEY)          | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 6                   | 11,22   | 15,05 | 12,97    | 17,33 | 13,86    | 18,47 | 13,96      | 18,60 | 14,06    | 18,73 | 14,47    | 19,26 |
| 539616030003004                              | REACTINE (JOHNSON & JOHNSON INDUSTRIAL)      | 10 MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS INC X 10             | 20,74   | 27,82 | 23,97    | 32,02 | 25,63    | 34,16 | 25,81      | 34,39 | 25,99    | 34,63 | 26,74    | 35,59 |
| 511503303116115                              | DICLORIDRATO DE CETIRIZINA (SANDOZ)          | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 12                  | 19,42   | 26,05 | 22,45    | 29,99 | 24,00    | 31,99 | 24,17      | 32,21 | 24,34    | 32,43 | 25,04    | 33,33 |
| 525005003110112                              | DICLORIDRATO DE CETIRIZINA (MEDLEY)          | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 12                  | 21,81   | 29,26 | 25,20    | 33,66 | 26,95    | 35,92 | 27,14      | 36,17 | 27,33    | 36,41 | 28,12    | 37,43 |
| 511501501115410                              | CETIHEXAL (SANDOZ)                           | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 12                  | 22,06   | 29,59 | 25,49    | 34,05 | 27,26    | 36,34 | 27,45      | 36,58 | 27,64    | 36,83 | 28,44    | 37,85 |
| Princípio Ativo: DICLORIDRATO DE FLUFENAZINA |                                              |                                                       |         |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 506706301111418                              | FLUFENAN (CRISTÁLIA)                         | 5 MG COM REV CX 20 BL AL PLAS INC X 10 (EMB HOSP) (*) | 36,7    |       | 41,71    |       | 44,22    |       | 44,49      |       | 44,76    |       | 45,88    |       |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                                        | Medicamento (Laboratório)                  | Apresentação                                                            | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|----------------------------------------------|--------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                              |                                            |                                                                         | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: DICLORIDRATO DE FLUNARIZINA |                                            |                                                                         |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 500507404116318                              | VERTIX (ACHÉ)                              | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                        | 6,93    | 9,58   | 7,87     | 10,88  | 8,35     | 11,54  | 8,40       | 11,61  | 8,45     | 11,68  | 8,66     | 11,97  |
| 525006201110419                              | FLUVERT (MEDLEY)                           | 10 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10                                      | 4,55    | 6,29   | 5,17     | 7,15   | 5,48     | 7,58   | 5,52       | 7,63   | 5,55     | 7,67   | 5,69     | 7,87   |
| 505505401110417                              | FLUZIX (CAZI QUÍMICA)                      | 10 MG COM CT ENV KRAFT POLIET X 30                                      | 11,93   | 16,49  | 13,56    | 18,75  | 14,37    | 19,87  | 14,46      | 19,99  | 14,55    | 20,11  | 14,91    | 20,61  |
| 533507301119411                              | VERTIZAN (VITAMEDIC)                       | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 50                                        | 6,69    | 9,25   | 7,60     | 10,51  | 8,06     | 11,14  | 8,11       | 11,21  | 8,16     | 11,28  | 8,36     | 11,56  |
| 504614120027517                              | VERTIGIUM (BRAINFARMA)                     | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 50                                        | 6,39    | 8,83   | 7,26     | 10,04  | 7,70     | 10,64  | 7,74       | 10,70  | 7,79     | 10,77  | 7,98     | 11,03  |
| 500507401117410                              | VERTIX (ACHÉ)                              | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 50                                        | 17,32   | 23,94  | 19,68    | 27,21  | 20,87    | 28,85  | 20,99      | 29,02  | 21,12    | 29,20  | 21,65    | 29,93  |
| 500508102113411                              | FLUNARIN (ACHÉ)                            | 10MG CAP GEL DURA MICROG CT 4 BL AL PLAS INC X 15                       | 14,55   | 20,11  | 16,53    | 22,85  | 17,53    | 24,23  | 17,63      | 24,37  | 17,74    | 24,52  | 18,18    | 25,13  |
| 504614100023304                              | VERTIGIUM (BRAINFARMA)                     | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB FRAC)                            | 25,53   | 35,29  | 29,02    | 40,12  | 30,76    | 42,52  | 30,95      | 42,79  | 31,14    | 43,05  | 31,92    | 44,13  |
| 500507403136404                              | VERTIX (ACHÉ)                              | 5,0MG/ML SOL OR CT FR PLAS TRANS GOT X 30ML                             | 5,58    | 7,71   | 6,35     | 8,78   | 6,73     | 9,30   | 6,77       | 9,36   | 6,81     | 9,41   | 6,98     | 9,65   |
| Princípio Ativo: DICLORIDRATO DE FLURAZEPAM  |                                            |                                                                         |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 512000401116410                              | DALMADORM (VALEANT)                        | 30 MG COM REV CT BL AL PVC X 30                                         | 12,93   | 17,87  | 14,69    | 20,31  | 15,58    | 21,54  | 15,67      | 21,66  | 15,77    | 21,80  | 16,16    | 22,34  |
| Princípio Ativo: DICLORIDRATO DE HIDROXIZINA |                                            |                                                                         |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 507002404116313                              | PRURIZIN (PIERRE FABRE)                    | 10 MG COM CT 2 STR X 6                                                  | 5,8     | 7,78   | 6,70     | 8,95   | 7,17     | 9,56   | 7,22       | 9,62   | 7,27     | 9,69   | 7,48     | 9,96   |
| 507002401117416                              | PRURIZIN (PIERRE FABRE)                    | 10 MG COM CT 5 STR X 6                                                  | 15,18   | 20,36  | 17,54    | 23,43  | 18,76    | 25,01  | 18,89      | 25,17  | 19,02    | 25,34  | 19,57    | 26,05  |
| 512407402131416                              | DRIXI (MANTECORP)                          | 2 MG/ML SOL OR CT FR PLAS AMB X 50 ML + SER DOS                         | 8,82    | 11,83  | 10,19    | 13,61  | 10,90    | 14,53  | 10,97      | 14,62  | 11,05    | 14,72  | 11,37    | 15,13  |
| 542013100002804                              | CLORIDRATO DE HIDROXIZINA (NATIVITA)       | 2 MG/ML SOL OR CT FR PLAS AMB X 100 ML + SER DOSAD                      | 16,42   | 22,03  | 18,97    | 25,34  | 20,28    | 27,03  | 20,43      | 27,23  | 20,57    | 27,41  | 21,17    | 28,18  |
| 542013100002706                              | CLORIDRATO DE HIDROXIZINA (NATIVITA)       | 2 MG / ML SOL OR CT FR PLAS AMB X 100 ML + SER DOSAD                    | 13,23   | 17,75  | 15,29    | 20,42  | 16,35    | 21,79  | 16,46      | 21,93  | 16,58    | 22,09  | 17,06    | 22,71  |
| 525112110017706                              | CLORIDRATO DE HIDROXIZINA (MEDQUÍMICA)     | 2 MG/ML SOL OR CX 80 FR PLAS AMB X 100 ML + 80 SER DOSAD (EMB HOSP) (*) | 1101,04 |        | 1.272,34 |        | 1.360,58 |        | 1.370,08   |        | 1.379,72 |        | 1.419,67 |        |
| 525112110017606                              | CLORIDRATO DE HIDROXIZINA (MEDQUÍMICA)     | 2 MG/ML SOL OR CT FR PLAS AMB X 100 ML + SER DOSAD                      | 13,77   | 18,47  | 15,92    | 21,27  | 17,02    | 22,69  | 17,14      | 22,84  | 17,26    | 23,00  | 17,76    | 23,64  |
| 517610801135113                              | CLORIDRATO DE HIDROXIZINA (GLOBO)          | 10MG/5ML SOL OR CT FR PLAS AMB X 100 ML                                 | 12,56   | 16,85  | 14,52    | 19,40  | 15,52    | 20,69  | 15,63      | 20,83  | 15,74    | 20,97  | 16,20    | 21,56  |
| 512102302133417                              | HIXIZINE (THERASKIN)                       | 10 MG/5 ML SOL OR CT FR PLAS AMB X 120 ML                               | 23,51   | 31,54  | 27,17    | 36,29  | 29,05    | 38,72  | 29,25      | 38,98  | 29,46    | 39,25  | 30,31    | 40,34  |
| 531622701136411                              | HIDROALERG (EMS SIGMA)                     | 2 MG/ ML SOL OR CT FR PLAS OPC X 120 ML + CP MED                        | 23,46   | 31,47  | 27,11    | 36,21  | 28,99    | 38,64  | 29,19      | 38,90  | 29,40    | 39,17  | 30,25    | 40,26  |
| 510415101130119                              | CLORIDRATO DE HIDROXIZINA (GEOLAB)         | 2 MG/ML SOL OR CT FR PET AMB X 120 ML                                   | 16,49   | 22,12  | 19,06    | 25,46  | 20,38    | 27,17  | 20,53      | 27,36  | 20,67    | 27,54  | 21,27    | 28,31  |
| 538803601130112                              | CLORIDRATO DE HIDROXIZINA (LEGRAND PHARMA) | 2 MG/ ML SOL OR CT FR PLAS OPC X 120 ML + CP MED                        | 17,49   | 23,46  | 20,21    | 27,00  | 21,62    | 28,82  | 21,77      | 29,01  | 21,92    | 29,20  | 22,55    | 30,01  |
| 538806201133410                              | PRURI-GRAN (LEGRAND PHARMA)                | 2 MG/ ML SOL OR CT FR PLAS OPC X 120 ML + CP MED                        | 23,46   | 31,47  | 27,11    | 36,21  | 28,99    | 38,64  | 29,19      | 38,90  | 29,40    | 39,17  | 30,25    | 40,26  |
| 526132001131111                              | CLORIDRATO DE HIDROXIZINA (GERMED)         | 2 MG/ ML SOL OR CT FR PLAS OPC X 120 ML + CP MED                        | 17,49   | 23,46  | 20,21    | 27,00  | 21,62    | 28,82  | 21,77      | 29,01  | 21,92    | 29,20  | 22,55    | 30,01  |
| 507002405112311                              | PRURIZIN (PIERRE FABRE)                    | 25 MG COM CT FR PLAS OPC X 12                                           | 8,11    | 10,88  | 9,37     | 12,52  | 10,02    | 13,36  | 10,09      | 13,45  | 10,16    | 13,54  | 10,45    | 13,91  |
| 507740902112112                              | CLORIDRATO DE HIDROXIZINA (EMS S/A)        | 25 MG COM CT FR PLAS OPC X 30                                           | 15,49   | 20,78  | 17,90    | 23,91  | 19,14    | 25,51  | 19,27      | 25,68  | 19,41    | 25,86  | 19,97    | 26,58  |
| 507002403111415                              | PRURIZIN (PIERRE FABRE)                    | 25 MG COM CT FR PLAS OPC X 30                                           | 21,2    | 28,44  | 24,49    | 32,71  | 26,19    | 34,91  | 26,37      | 35,14  | 26,56    | 35,39  | 27,33    | 36,38  |
| 538803602110115                              | CLORIDRATO DE HIDROXIZINA (LEGRAND PHARMA) | 25 MG COM CT FR PLAS OPC X 30                                           | 15,49   | 20,78  | 17,90    | 23,91  | 19,14    | 25,51  | 19,27      | 25,68  | 19,41    | 25,86  | 19,97    | 26,58  |
| 532400704110413                              | HIDROXINE (SUN)                            | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                        | 14,23   | 19,09  | 16,44    | 21,96  | 17,58    | 23,43  | 17,71      | 23,60  | 17,83    | 23,76  | 18,35    | 24,42  |
| 526132002111114                              | CLORIDRATO DE HIDROXIZINA (GERMED)         | 25 MG COM CT FR PLAS OPC X 30                                           | 15,49   | 20,78  | 17,90    | 23,91  | 19,14    | 25,51  | 19,27      | 25,68  | 19,41    | 25,86  | 19,97    | 26,58  |
| 512102301110413                              | HIXIZINE (THERASKIN)                       | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                        | 23,07   | 30,95  | 26,66    | 35,61  | 28,51    | 38,00  | 28,71      | 38,26  | 28,91    | 38,52  | 29,75    | 39,60  |
| Princípio Ativo: DICLORIDRATO DE MANIDIPINO  |                                            |                                                                         |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 508502301111316                              | MANIVASC (CHIESI)                          | 10 MG COM CT BL PVC/PVDC/AL X 14                                        | 39,41   | 54,48  | 44,78    | 61,91  | 47,48    | 65,64  | 47,77      | 66,04  | 48,06    | 66,44  | 49,26    | 68,10  |
| 508502302116311                              | MANIVASC (CHIESI)                          | 10 MG COM CT BL PVC / PVDC / AL X 28                                    | 75,86   | 104,87 | 86,20    | 119,17 | 91,40    | 126,36 | 91,95      | 127,12 | 92,51    | 127,89 | 94,82    | 131,08 |
| 508502303112311                              | MANIVASC (CHIESI)                          | 20 MG COM CT BL PVC/PVDC/AL X 14                                        | 72,87   | 100,74 | 82,80    | 114,47 | 87,79    | 121,36 | 88,32      | 122,10 | 88,86    | 122,84 | 91,08    | 125,91 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.



PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                                       | Medicamento (Laboratório)                   | Apresentação                                  | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|---------------------------------------------|---------------------------------------------|-----------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                             |                                             |                                               | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: DICLORIDRATO DE MANIDIPINO |                                             |                                               |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 508502304119318                             | MANIVASC (CHIESI)                           | 20 MG COM CT BL PVC / PVDC / AL X 28          | 140,05  | 193,61 | 159,15   | 220,02 | 168,73   | 233,26 | 169,75     | 234,67 | 170,79   | 236,11 | 175,06   | 242,01 |
| Princípio Ativo: DICLORIDRATO DE PRAMIPEXOL |                                             |                                               |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 510015020032906                             | DICLORIDRATO DE PRAMIPEXOL (FURP)           | 0,125 MG COM CT BL AL AL X 100 (EMB HOSP) (*) | 59,51   |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 508016050111304                             | PISA (EUROFARMA)                            | 0,375MG COM LIB PROL CT BL AL AL X 10         | 12,9    | 17,83  | 14,66    | 20,27  | 15,54    | 21,48  | 15,63      | 21,61  | 15,73    | 21,75  | 16,12    | 22,28  |
| 542616070007903                             | MINÉRGI (SUPERA FARMA)                      | 0,375MG COM LIB PROL CT BL AL AL X 10         | 23,62   | 32,65  | 26,84    | 37,10  | 28,45    | 39,33  | 28,63      | 39,58  | 28,80    | 39,81  | 29,52    | 40,81  |
| 508016050111204                             | PISA (EUROFARMA)                            | 0,375MG COM LIB PROL CT BL AL AL X 30         | 38,69   | 53,49  | 43,96    | 60,77  | 46,61    | 64,44  | 46,89      | 64,82  | 47,18    | 65,22  | 48,36    | 66,85  |
| 542615110006504                             | MINÉRGI (SUPERA FARMA)                      | 0,375MG COM LIB PROL CT BL AL AL X 30         | 70,86   | 97,96  | 80,52    | 111,31 | 85,37    | 118,02 | 85,89      | 118,74 | 86,41    | 119,46 | 88,57    | 122,44 |
| 542616070007803                             | MINÉRGI (SUPERA FARMA)                      | 0,750MG COM LIB PROL CT BL AL AL X 10         | 47,23   | 65,29  | 53,67    | 74,20  | 56,91    | 78,67  | 57,25      | 79,14  | 57,60    | 79,63  | 59,04    | 81,62  |
| 508016050111104                             | PISA (EUROFARMA)                            | 0,750MG COM LIB PROL CT BL AL AL X 10         | 24,14   | 33,37  | 27,43    | 37,92  | 29,09    | 40,22  | 29,26      | 40,45  | 29,44    | 40,70  | 30,18    | 41,72  |
| 508016050111004                             | PISA (EUROFARMA)                            | 0,750MG COM LIB PROL CT BL AL AL X 30         | 72,46   | 100,17 | 82,34    | 113,83 | 87,30    | 120,69 | 87,82      | 121,41 | 88,36    | 122,15 | 90,57    | 125,21 |
| 542615110006604                             | MINÉRGI (SUPERA FARMA)                      | 0,750MG COM LIB PROL CT BL AL AL X 30         | 141,71  | 195,91 | 161,04   | 222,63 | 170,74   | 236,04 | 171,77     | 237,46 | 172,82   | 238,91 | 177,14   | 244,89 |
| 508016050110706                             | DICLORIDRATO DE PRAMIPEXOL (EUROFARMA)      | 0,750MG COM LIB PROL CT BL AL AL X 30         | 92,11   | 127,34 | 104,67   | 144,70 | 110,98   | 153,42 | 111,65     | 154,35 | 112,33   | 155,29 | 115,14   | 159,17 |
| 500512070043904                             | STABIL (ACHÉ)                               | 0,125 MG COM CT BL AL/AL X 07                 | 6,22    | 8,60   | 7,06     | 9,76   | 7,49     | 10,35  | 7,53       | 10,41  | 7,58     | 10,48  | 7,77     | 10,74  |
| 500512070044104                             | STABIL (ACHÉ)                               | 0,25 MG COM CT BL AL/AL X 07                  | 13,65   | 18,87  | 15,51    | 21,44  | 16,45    | 22,74  | 16,55      | 22,88  | 16,65    | 23,02  | 17,07    | 23,60  |
| 504503804112319                             | SIFROL (BOEHRINGER INGELHEIM)               | 0,375 MG COM LIB PROL CT BL AL/AL X 10        | 23,63   | 32,67  | 26,85    | 37,12  | 28,47    | 39,36  | 28,65      | 39,61  | 28,82    | 39,84  | 29,54    | 40,84  |
| 506912030023704                             | PRAMIPEZAN (ACTAVIS)                        | 0,25 MG COM CT BL AL /AL X 10                 | 7,74    | 10,70  | 8,80     | 12,17  | 9,33     | 12,90  | 9,38       | 12,97  | 9,44     | 13,05  | 9,68     | 13,38  |
| 506912030023304                             | PRAMIPEZAN (ACTAVIS)                        | 0,125 MG COM CT BL AL /AL X 10                | 3,86    | 5,34   | 4,39     | 6,07   | 4,65     | 6,43   | 4,68       | 6,47   | 4,71     | 6,51   | 4,83     | 6,68   |
| 506912030023804                             | PRAMIPEZAN (ACTAVIS)                        | 0,25 MG COM CT BL AL /AL X 15                 | 24,04   | 33,23  | 27,32    | 37,77  | 28,97    | 40,05  | 29,14      | 40,28  | 29,32    | 40,53  | 30,05    | 41,54  |
| 506912030023404                             | PRAMIPEZAN (ACTAVIS)                        | 0,125 MG COM CT BL AL /AL X 15                | 10,51   | 14,53  | 11,95    | 16,52  | 12,67    | 17,52  | 12,74      | 17,61  | 12,82    | 17,72  | 13,14    | 18,17  |
| 525314050042506                             | DICLORIDRATO DE PRAMIPEXOL (NOVA QUÍMICA)   | 0,125 MG COM CT BL AL AL X 30                 | 17,86   | 24,69  | 20,29    | 28,05  | 21,52    | 29,75  | 21,65      | 29,93  | 21,78    | 30,11  | 22,32    | 30,86  |
| 504503802111218                             | SIFROL (BOEHRINGER INGELHEIM)               | 0,250 MG COM CT BL AL/AL X 30 (*)             | 62,71   |        | 71,27    |        | 75,56    |        | 76,02      |        | 76,48    |        | 78,39    |        |
| 511517101111112                             | DICLORIDRATO DE PRAMIPEXOL (SANDOZ)         | 0,125 MG COM CT BL AL/AL X 30                 | 17,83   | 24,65  | 20,26    | 28,01  | 21,48    | 29,69  | 21,61      | 29,87  | 21,74    | 30,05  | 22,28    | 30,80  |
| 511517103114119                             | DICLORIDRATO DE PRAMIPEXOL (SANDOZ)         | 0,250 MG COM CT BL AL/AL X 30                 | 40,74   | 56,32  | 46,29    | 63,99  | 49,08    | 67,85  | 49,38      | 68,26  | 49,68    | 68,68  | 50,92    | 70,39  |
| 511517302117411                             | LIVIPARK (SANDOZ)                           | 0,125 MG COM CT BL AL/AL X 30                 | 17,83   | 24,65  | 20,26    | 28,01  | 21,48    | 29,69  | 21,61      | 29,87  | 21,74    | 30,05  | 22,28    | 30,80  |
| 511517303113418                             | LIVIPARK (SANDOZ)                           | 0,250 MG COM CT BL AL/AL X 30                 | 40,74   | 56,32  | 46,29    | 63,99  | 49,08    | 67,85  | 49,38      | 68,26  | 49,68    | 68,68  | 50,92    | 70,39  |
| 504503805119317                             | SIFROL (BOEHRINGER INGELHEIM)               | 0,375 MG COM LIB PROL CT BL AL/AL X 30 (*)    | 70,86   |        | 80,52    |        | 85,37    |        | 85,89      |        | 86,41    |        | 88,57    |        |
| 525314050042304                             | AGAMIR (NOVA QUÍMICA)                       | 0,25 MG COM CT BL AL AL X 30                  | 44,49   | 61,50  | 50,56    | 69,90  | 53,61    | 74,11  | 53,93      | 74,56  | 54,26    | 75,01  | 55,62    | 76,89  |
| 510015020031906                             | DICLORIDRATO DE PRAMIPEXOL (FURP)           | 0,25 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30            | 40,74   | 56,32  |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 504503801113217                             | SIFROL (BOEHRINGER INGELHEIM)               | 0,125 MG COM CT BL AL/AL X 30 (*)             | 27,47   |        | 31,22    |        | 33,10    |        | 33,30      |        | 33,50    |        | 34,34    |        |
| 525314050042606                             | DICLORIDRATO DE PRAMIPEXOL (NOVA QUÍMICA)   | 0,25 MG COM CT BL AL AL X 30                  | 40,75   | 56,33  | 46,31    | 64,02  | 49,10    | 67,88  | 49,40      | 68,29  | 49,70    | 68,71  | 50,94    | 70,42  |
| 525314050042204                             | AGAMIR (NOVA QUÍMICA)                       | 0,125 MG COM CT BL AL AL X 30                 | 21,38   | 29,56  | 24,29    | 33,58  | 25,76    | 35,61  | 25,91      | 35,82  | 26,07    | 36,04  | 26,72    | 36,94  |
| 510015020033106                             | DICLORIDRATO DE PRAMIPEXOL (FURP)           | 0,125 MG COM CT BL AL AL X 30                 | 17,83   | 24,65  |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 510015020032706                             | DICLORIDRATO DE PRAMIPEXOL (FURP)           | 0,125 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30           | 17,83   | 24,65  |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 538814050048906                             | DICLORIDRATO DE PRAMIPEXOL (LEGRAND PHARMA) | 0,125 MG COM CT BL AL AL X 30                 | 17,86   | 24,69  | 20,29    | 28,05  | 21,52    | 29,75  | 21,65      | 29,93  | 21,78    | 30,11  | 22,32    | 30,86  |
| 500512080046206                             | DICLORIDRATO DE PRAMIPEXOL (ACHÉ)           | 0,25 MG COM CT BL AL/AL X 30                  | 40,75   | 56,33  | 46,31    | 64,02  | 49,10    | 67,88  | 49,40      | 68,29  | 49,70    | 68,71  | 50,94    | 70,42  |
| 506912030023104                             | PRAMIPEZAN (ACTAVIS)                        | 0,125 MG COM CT BL AL /AL X 30                | 11,59   | 16,02  | 13,18    | 18,22  | 13,97    | 19,31  | 14,05      | 19,42  | 14,14    | 19,55  | 14,49    | 20,03  |
| 506912030023904                             | PRAMIPEZAN (ACTAVIS)                        | 0,25 MG COM CT BL AL /AL X 30                 | 23,2    | 32,07  | 26,36    | 36,44  | 27,95    | 38,64  | 28,12      | 38,87  | 28,29    | 39,11  | 29,00    | 40,09  |
| 541913090003806                             | DICLORIDRATO DE PRAMIPEXOL (FIOCRUZ)        | 0,250 MG COM CT BL AL AL X 30                 | 40,74   | 56,32  |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 506912050024706                             | DICLORIDRATO DE PRAMIPEXOL (ACTAVIS)        | 0.125 MG COM CT BL AL/AL X 30                 | 17,85   | 24,68  | 20,29    | 28,05  | 21,51    | 29,74  | 21,64      | 29,92  | 21,77    | 30,10  | 22,31    | 30,84  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR),

Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.



**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

*Atualizada em 19/08/2016*

| GGREM                                       | Medicamento (Laboratório)                   | Apresentação                                        | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|---------------------------------------------|---------------------------------------------|-----------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                             |                                             |                                                     | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: DICLORIDRATO DE PRAMIPEXOL |                                             |                                                     |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 506912050024806                             | DICLORIDRATO DE PRAMIPEXOL (ACTAVIS)        | 0,25 MG COM CT BL AL/AL X 30                        | 38,72   | 53,53  | 44,00    | 60,83  | 46,65    | 64,49  | 46,93      | 64,88  | 47,22    | 65,28  | 48,40    | 66,91  |
| 538814050049006                             | DICLORIDRATO DE PRAMIPEXOL (LEGRAND PHARMA) | 0,25 MG COM CT BL AL AL X 30                        | 40,75   | 56,33  | 46,31    | 64,02  | 49,10    | 67,88  | 49,40      | 68,29  | 49,70    | 68,71  | 50,94    | 70,42  |
| 510015020032306                             | DICLORIDRATO DE PRAMIPEXOL (FURP)           | 0,25 MG COM CT BL AL AL X 30                        | 40,74   | 56,32  |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 526114050092406                             | DICLORIDRATO DE PRAMIPEXOL (GERMED)         | 0,125 MG COM CT BL AL AL X 30                       | 17,86   | 24,69  | 20,29    | 28,05  | 21,52    | 29,75  | 21,65      | 29,93  | 21,78    | 30,11  | 22,32    | 30,86  |
| 526114050092506                             | DICLORIDRATO DE PRAMIPEXOL (GERMED)         | 0,25 MG COM CT BL AL AL X 30                        | 40,76   | 56,35  | 46,32    | 64,03  | 49,11    | 67,89  | 49,41      | 68,31  | 49,71    | 68,72  | 50,95    | 70,44  |
| 521112060055106                             | DICLORIDRATO DE PRAMIPEXOL (BIOSINTÉTICA)   | 0,125 MG COM CT BL AL/AL X 30                       | 17,85   | 24,68  | 20,29    | 28,05  | 21,51    | 29,74  | 21,64      | 29,92  | 21,77    | 30,10  | 22,31    | 30,84  |
| 521112060055206                             | DICLORIDRATO DE PRAMIPEXOL (BIOSINTÉTICA)   | 0,25 MG COM CT BL AL/AL X 30                        | 40,75   | 56,33  | 46,31    | 64,02  | 49,10    | 67,88  | 49,40      | 68,29  | 49,70    | 68,71  | 50,94    | 70,42  |
| 541814050007706                             | DICLORIDRATO DE PRAMIPEXOL (EMS S/A)        | 0,25 MG COM CT BL AL AL X 30                        | 40,75   | 56,33  | 46,31    | 64,02  | 49,10    | 67,88  | 49,40      | 68,29  | 49,70    | 68,71  | 50,94    | 70,42  |
| 500512070044004                             | STABIL (ACHÉ)                               | 0,125 MG COM CT BL AL/AL X 30                       | 26,68   | 36,88  | 30,32    | 41,92  | 32,15    | 44,45  | 32,34      | 44,71  | 32,54    | 44,98  | 33,35    | 46,10  |
| 500512070044204                             | STABIL (ACHÉ)                               | 0,25 MG COM CT BL AL/AL X 30                        | 58,46   | 80,82  | 66,43    | 91,84  | 70,43    | 97,37  | 70,86      | 97,96  | 71,29    | 98,55  | 73,07    | 101,01 |
| 500512080046106                             | DICLORIDRATO DE PRAMIPEXOL (ACHÉ)           | 0,125 MG COM CT BL AL/AL X 30                       | 17,85   | 24,68  | 20,29    | 28,05  | 21,51    | 29,74  | 21,64      | 29,92  | 21,77    | 30,10  | 22,31    | 30,84  |
| 541913090003706                             | DICLORIDRATO DE PRAMIPEXOL (FIOCRUZ)        | 0,125 MG COM CT BL AL AL X 30                       | 17,65   | 24,40  |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 506912030024004                             | PRAMIPEZAN (ACTAVIS)                        | 0,25 MG COM CT BL AL /AL X 60                       | 46,41   | 64,16  | 52,74    | 72,91  | 55,92    | 77,31  | 56,26      | 77,78  | 56,60    | 78,25  | 58,02    | 80,21  |
| 510015020033006                             | DICLORIDRATO DE PRAMIPEXOL (FURP)           | 0,125 MG COM CT BL AL AL X 60                       | 35,7    | 49,35  |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 510015020032606                             | DICLORIDRATO DE PRAMIPEXOL (FURP)           | 0,125 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 60                 | 35,7    | 49,35  |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 510015020031806                             | DICLORIDRATO DE PRAMIPEXOL (FURP)           | 0,25 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 60                  | 81,5    | 112,67 |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 506912030023504                             | PRAMIPEZAN (ACTAVIS)                        | 0,125 MG COM CT BL AL /AL X 60                      | 23,19   | 32,06  | 26,35    | 36,43  | 27,94    | 38,63  | 28,11      | 38,86  | 28,28    | 39,10  | 28,99    | 40,08  |
| 510015020032206                             | DICLORIDRATO DE PRAMIPEXOL (FURP)           | 0,25 MG COM CT BL AL AL X 60                        | 81,5    | 112,67 |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 500514040056603                             | STABIL (ACHÉ)                               | 0,125 MG COM CT BL AL/AL X 90                       | 70,5    | 97,46  | 80,11    | 110,75 | 84,93    | 117,41 | 85,45      | 118,13 | 85,97    | 118,85 | 88,12    | 121,82 |
| 500514040056703                             | STABIL (ACHÉ)                               | 0,25 MG COM CT BL AL/AL X 90                        | 156,14  | 215,85 | 177,44   | 245,30 | 188,13   | 260,08 | 189,27     | 261,65 | 190,42   | 263,24 | 195,18   | 269,82 |
| 510015020032506                             | DICLORIDRATO DE PRAMIPEXOL (FURP)           | 0,125 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 100 (EMB HOSP) (*) | 59,51   |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 510015020032106                             | DICLORIDRATO DE PRAMIPEXOL (FURP)           | 0,25 MG COM CT BL AL AL X 100 (EMB HOSP) (*)        | 135,85  |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 510015020031706                             | DICLORIDRATO DE PRAMIPEXOL (FURP)           | 0,25 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 100 (EMB HOSP) (*)  | 135,85  |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 506912030024104                             | PRAMIPEZAN (ACTAVIS)                        | 0,25 MG COM CT BL AL /AL X 100 (EMB HOSP) (*)       | 160,26  |        | 182,11   |        | 193,09   |        | 194,26     |        | 195,44   |        | 200,33   |        |
| 506912030023604                             | PRAMIPEZAN (ACTAVIS)                        | 0,125 MG COM CT BL AL /AL X 100 (EMB HOSP) (*)      | 70,17   |        | 79,74    |        | 84,54    |        | 85,05      |        | 85,57    |        | 87,71    |        |
| 510015020032806                             | DICLORIDRATO DE PRAMIPEXOL (FURP)           | 0,125 MG COM CT BL AL AL X 200 (EMB HOSP) (*)       | 119,04  |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 510015020031606                             | DICLORIDRATO DE PRAMIPEXOL (FURP)           | 0,25 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 200 (EMB HOSP) (*)  | 271,74  |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 510015020032406                             | DICLORIDRATO DE PRAMIPEXOL (FURP)           | 0,125 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 200 (EMB HOSP) (*) | 119,04  |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 510015020032006                             | DICLORIDRATO DE PRAMIPEXOL (FURP)           | 0,25 MG COM CT BL AL AL X 200 (EMB HOSP) (*)        | 271,74  |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 500512070044304                             | STABIL (ACHÉ)                               | 1 MG COM CT BL AL/AL X07                            | 39,16   | 54,14  | 44,50    | 61,52  | 47,18    | 65,22  | 47,47      | 65,62  | 47,76    | 66,03  | 48,95    | 67,67  |
| 504503806115315                             | SIFROL (BOEHRINGER INGELHEIM)               | 0,75 MG COM LIB PROL CT BL AL/AL X 10 (*)           | 47,23   |        | 53,67    |        | 56,91    |        | 57,25      |        | 57,60    |        | 59,04    |        |
| 506912030024204                             | PRAMIPEZAN (ACTAVIS)                        | 1 MG COM CT BL AL /AL X 10                          | 30,51   | 42,18  | 34,67    | 47,93  | 36,76    | 50,82  | 36,98      | 51,12  | 37,21    | 51,44  | 38,14    | 52,73  |
| 506912030024304                             | PRAMIPEZAN (ACTAVIS)                        | 1 MG COM CT BL AL /AL X 15                          | 72,44   | 100,14 | 82,32    | 113,80 | 87,28    | 120,66 | 87,80      | 121,38 | 88,34    | 122,12 | 90,55    | 125,18 |
| 526114050092606                             | DICLORIDRATO DE PRAMIPEXOL (GERMED)         | 1 MG COM CT BL AL AL X 30                           | 122,82  | 169,79 | 139,57   | 192,95 | 147,98   | 204,57 | 148,87     | 205,80 | 149,78   | 207,06 | 153,52   | 212,23 |
| 541814050007806                             | DICLORIDRATO DE PRAMIPEXOL (EMS S/A)        | 1 MG COM CT BL AL AL X 30                           | 122,82  | 169,79 | 139,57   | 192,95 | 147,98   | 204,57 | 148,87     | 205,80 | 149,78   | 207,06 | 153,52   | 212,23 |
| 504503807111313                             | SIFROL (BOEHRINGER INGELHEIM)               | 0,75 MG COM LIB PROL CT BL AL/AL X 30               | 141,71  | 195,91 | 161,04   | 222,63 | 170,74   | 236,04 | 171,77     | 237,46 | 172,82   | 238,91 | 177,14   | 244,89 |
| 538814050049106                             | DICLORIDRATO DE PRAMIPEXOL (LEGRAND PHARMA) | 1 MG COM CT BL AL AL X 30                           | 122,82  | 169,79 | 139,57   | 192,95 | 147,98   | 204,57 | 148,87     | 205,80 | 149,78   | 207,06 | 153,52   | 212,23 |
| 506912030023204                             | PRAMIPEZAN (ACTAVIS)                        | 1 MG COM CT BL AL /AL X 30                          | 91,51   | 126,51 | 103,99   | 143,76 | 110,26   | 152,43 | 110,92     | 153,34 | 111,60   | 154,28 | 114,39   | 158,14 |
| 506912050024906                             | DICLORIDRATO DE PRAMIPEXOL (ACTAVIS)        | 1 MG COM CT BL AL/AL X 30                           | 116,66  | 161,28 | 132,57   | 183,27 | 140,56   | 194,32 | 141,41     | 195,49 | 142,27   | 196,68 | 145,83   | 201,60 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                                            | Medicamento (Laboratório)                 | Apresentação                                    | ICMS 0% |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 17,5% |          | ICMS 18% |          | ICMS 20% |          |
|--------------------------------------------------|-------------------------------------------|-------------------------------------------------|---------|----------|----------|----------|----------|----------|------------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                                                  |                                           |                                                 | PF      | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF         | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| Princípio Ativo: DICLORIDRATO DE PRAMIPEXOL      |                                           |                                                 |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 541913090003906                                  | DICLORIDRATO DE PRAMIPEXOL (FIOCRUZ)      | 1 MG COM CT BL AL AL X 30                       | 121,53  | 168,01   |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 510015020031506                                  | DICLORIDRATO DE PRAMIPEXOL (FURP)         | 1 MG COM CT BL AL AL X 30                       | 122,8   | 169,76   |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 521112060055306                                  | DICLORIDRATO DE PRAMIPEXOL (BIOSINTÉTICA) | 1 MG COM CT BL AL/AL X 30                       | 122,81  | 169,78   | 139,56   | 192,93   | 147,97   | 204,56   | 148,86     | 205,79   | 149,77   | 207,05   | 153,51   | 212,22   |
| 511517301110411                                  | LIVIPARK (SANDOZ)                         | 1 MG COM CT BL AL/AL X 30                       | 122,78  | 169,74   | 139,52   | 192,88   | 147,93   | 204,50   | 148,82     | 205,73   | 149,73   | 206,99   | 153,47   | 212,16   |
| 500512070044404                                  | STABIL (ACHÉ)                             | 1 MG COM CT BL AL/AL X 30                       | 167,87  | 232,07   | 190,76   | 263,71   | 202,25   | 279,60   | 203,48     | 281,30   | 204,72   | 283,01   | 209,84   | 290,09   |
| 500512080046306                                  | DICLORIDRATO DE PRAMIPEXOL (ACHÉ)         | 1 MG COM CT BL AL/AL X 30                       | 122,81  | 169,78   | 139,56   | 192,93   | 147,97   | 204,56   | 148,86     | 205,79   | 149,77   | 207,05   | 153,51   | 212,22   |
| 510015020031106                                  | DICLORIDRATO DE PRAMIPEXOL (FURP)         | 1 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30                 | 122,8   | 169,76   |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 511517102118110                                  | DICLORIDRATO DE PRAMIPEXOL (SANDOZ)       | 1 MG COM CT BL AL/AL X 30                       | 122,78  | 169,74   | 139,52   | 192,88   | 147,93   | 204,50   | 148,82     | 205,73   | 149,73   | 206,99   | 153,47   | 212,16   |
| 525314050042404                                  | AGAMIR (NOVA QUÍMICA)                     | 1 MG COM CT BL AL AL X 30                       | 139,32  | 192,60   | 158,32   | 218,87   | 167,85   | 232,04   | 168,87     | 233,45   | 169,90   | 234,88   | 174,15   | 240,75   |
| 525314050042706                                  | DICLORIDRATO DE PRAMIPEXOL (NOVA QUÍMICA) | 1 MG COM CT BL AL AL X 30                       | 122,82  | 169,79   | 139,57   | 192,95   | 147,98   | 204,57   | 148,87     | 205,80   | 149,78   | 207,06   | 153,52   | 212,23   |
| 504503803116213                                  | SIFROL (BOEHRINGER INGELHEIM)             | 1 MG COM CT BL AL/AL X 30 (*)                   | 188,94  |          | 214,71   |          | 227,64   |          | 229,02     |          | 230,42   |          | 236,18   |          |
| 510015020031006                                  | DICLORIDRATO DE PRAMIPEXOL (FURP)         | 1 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 60                 | 245,62  | 339,56   |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 506912030024404                                  | PRAMIPEZAN (ACTAVIS)                      | 1 MG COM CT BL AL /AL X 60                      | 183,04  | 253,04   | 208,00   | 287,55   | 220,53   | 304,87   | 221,87     | 306,72   | 223,22   | 308,59   | 228,80   | 316,30   |
| 510015020031406                                  | DICLORIDRATO DE PRAMIPEXOL (FURP)         | 1 MG COM CT BL AL AL X 60                       | 245,62  | 339,56   |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 500514040056803                                  | STABIL (ACHÉ)                             | 1 MG COM CT BL AL/AL X 90                       | 453,93  | 627,53   | 515,83   | 713,10   | 546,90   | 756,06   | 550,21     | 760,63   | 553,57   | 765,28   | 567,41   | 784,41   |
| 510015020031306                                  | DICLORIDRATO DE PRAMIPEXOL (FURP)         | 1 MG COM CT BL AL AL X 100 (EMB HOSP) (*)       | 409,38  |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 510015020030906                                  | DICLORIDRATO DE PRAMIPEXOL (FURP)         | 1 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 100 (EMB HOSP) (*) | 409,38  |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 506912030024504                                  | PRAMIPEZAN (ACTAVIS)                      | 1 MG COM CT BL AL /AL X 100 (EMB HOSP) (*)      | 482,83  |          | 548,67   |          | 581,73   |          | 585,25     |          | 588,82   |          | 603,54   |          |
| 510015020031206                                  | DICLORIDRATO DE PRAMIPEXOL (FURP)         | 1 MG COM CT BL AL AL X 200 (EMB HOSP) (*)       | 818,78  |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 510015020030806                                  | DICLORIDRATO DE PRAMIPEXOL (FURP)         | 1 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 200 (EMB HOSP) (*) | 818,78  |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 542615110006704                                  | MINÉRGÍ (SUPERA FARMA)                    | 1,50MG COM LIB PROL CT BL AL AL X 30            | 283,41  | 391,80   | 322,05   | 445,22   | 341,46   | 472,05   | 343,53     | 474,91   | 345,62   | 477,80   | 354,26   | 489,74   |
| 508016050110806                                  | DICLORIDRATO DE PRAMIPEXOL (EUROFARMA)    | 1,50MG COM LIB PROL CT BL AL AL X 30            | 184,21  | 254,66   | 209,33   | 289,39   | 221,94   | 306,82   | 223,29     | 308,69   | 224,65   | 310,57   | 230,27   | 318,33   |
| 508016050110904                                  | PISA (EUROFARMA)                          | 1,50MG COM LIB PROL CT BL AL AL X 30            | 144,91  | 200,33   | 164,67   | 227,65   | 174,59   | 241,36   | 175,65     | 242,83   | 176,72   | 244,31   | 181,14   | 250,42   |
| 504503808118311                                  | SIFROL (BOEHRINGER INGELHEIM)             | 1,5 MG COM LIB PROL CT BL AL/AL X 10 (*)        | 94,47   |          | 107,35   |          | 113,82   |          | 114,51     |          | 115,21   |          | 118,09   |          |
| 504503809114311                                  | SIFROL (BOEHRINGER INGELHEIM)             | 1,5 MG COM LIB PROL CT BL AL/AL X 30 (*)        | 283,41  |          | 322,05   |          | 341,46   |          | 343,53     |          | 345,62   |          | 354,26   |          |
| 504503810112317                                  | SIFROL (BOEHRINGER INGELHEIM)             | 3 MG COM LIB PROL CT BL AL/AL X 10              | 188,94  | 261,20   | 214,70   | 296,81   | 227,63   | 314,69   | 229,01     | 316,59   | 230,41   | 318,53   | 236,17   | 326,49   |
| 542615110006804                                  | MINÉRGÍ (SUPERA FARMA)                    | 3,0MG COM LIB PROL CT BL AL AL X 30             | 566,83  | 783,61   | 644,12   | 890,46   | 682,92   | 944,10   | 687,06     | 949,82   | 691,25   | 955,61   | 708,53   | 979,50   |
| 504503811119315                                  | SIFROL (BOEHRINGER INGELHEIM)             | 3 MG COM LIB PROL CT BL AL/AL X 30 (*)          | 566,83  |          | 644,12   |          | 682,92   |          | 687,06     |          | 691,25   |          | 708,53   |          |
| 504503812115313                                  | SIFROL (BOEHRINGER INGELHEIM)             | 4,5 MG COM LIB PROL CT BL AL/AL X 10            | 283,41  | 391,80   | 322,05   | 445,22   | 341,46   | 472,05   | 343,53     | 474,91   | 345,62   | 477,80   | 354,26   | 489,74   |
| 504503813111311                                  | SIFROL (BOEHRINGER INGELHEIM)             | 4,5 MG COM LIB PROL CT BL AL/AL X 30            | 850,23  | 1.175,39 | 966,16   | 1.335,66 | 1.024,37 | 1.416,13 | 1.030,58   | 1.424,72 | 1.036,86 | 1.433,40 | 1.062,78 | 1.469,23 |
| Princípio Ativo: DICLORIDRATO DE TRIFLUOPERAZINA |                                           |                                                 |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 510607501110419                                  | STELAZINE (GLAXOSMITHKLINE)               | 2 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20             | 4,97    | 6,87     | 5,65     | 7,81     | 5,99     | 8,28     | 6,02       | 8,32     | 6,06     | 8,38     | 6,21     | 8,58     |
| 510607502117417                                  | STELAZINE (GLAXOSMITHKLINE)               | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20             | 7,17    | 9,91     | 8,14     | 11,25    | 8,63     | 11,93    | 8,69       | 12,01    | 8,74     | 12,08    | 8,96     | 12,39    |
| Princípio Ativo: DICLORIDRATO DE TRIMETAZIDINA   |                                           |                                                 |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 531301701115313                                  | VASTAREL (SERVIER DO BRASIL)              | 20 MG COM REV CX BL AL PLAS INC X 30            | 23,69   | 32,75    | 26,92    | 37,22    | 28,54    | 39,45    | 28,71      | 39,69    | 28,89    | 39,94    | 29,61    | 40,93    |
| 531302201116416                                  | VASTAREL MR (SERVIER DO BRASIL)           | 35 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30            | 40,43   | 55,89    | 45,95    | 63,52    | 48,72    | 67,35    | 49,01      | 67,75    | 49,31    | 68,17    | 50,54    | 69,87    |
| 531302202112414                                  | VASTAREL MR (SERVIER DO BRASIL)           | 35 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60            | 80,86   | 111,78   | 91,89    | 127,03   | 97,42    | 134,68   | 98,01      | 135,49   | 98,61    | 136,32   | 101,08   | 139,74   |
| Princípio Ativo: DIDANOSINA                      |                                           |                                                 |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR),

Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                                       | Medicamento (Laboratório)                 | Apresentação                                                             | ICMS 0%  |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 17,5% |          | ICMS 18% |          | ICMS 20% |          |
|---------------------------------------------|-------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|------------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                                             |                                           |                                                                          | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF         | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| Princípio Ativo: DIDANOSINA                 |                                           |                                                                          |          |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 505106801115311                             | VIDEX EC (BRISTOL-MEYERS)                 | 250 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 30                                  | 387,3    | 535,42   |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 505106802111311                             | VIDEX EC (BRISTOL-MEYERS)                 | 400 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 30                                  | 607,43   | 839,74   |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| Princípio Ativo: DIDROGESTERONA             |                                           |                                                                          |          |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 500214100032417                             | FEMOSTON (ABBOTT)                         | (1+ 5) MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28 (CONTI)                         | 39,07    | 54,01    | 44,40    | 61,38    | 47,08    | 65,09    | 47,36      | 65,47    | 47,65    | 65,87    | 48,84    | 67,52    |
| 500214100032317                             | FEMOSTON (ABBOTT)                         | 1 MG COM REV BCO + (1+ 10) MG COM REV CINZA CT BL AL PLAS INC X ( 14+14) | 39,07    | 54,01    | 44,40    | 61,38    | 47,08    | 65,09    | 47,36      | 65,47    | 47,65    | 65,87    | 48,84    | 67,52    |
| 500214100033217                             | DUPHASTON (ABBOTT)                        | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14                                     | 16,89    | 22,66    | 19,51    | 26,06    | 20,87    | 27,82    | 21,01      | 28,00    | 21,16    | 28,19    | 21,77    | 28,98    |
| 500214100033307                             | DUPHASTON (ABBOTT)                        | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28                                     | 33,88    | 45,45    | 39,16    | 52,31    | 41,87    | 55,81    | 42,16      | 56,18    | 42,46    | 56,57    | 43,69    | 58,15    |
| Princípio Ativo: DIENOGESTE                 |                                           |                                                                          |          |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 538912020008602                             | ALLURENE (BAYER)                          | 2 MG COM CT BL AL PLAS VERDE X 28                                        | 147,33   | 197,64   | 170,25   | 227,42   | 182,06   | 242,67   | 183,33     | 244,31   | 184,62   | 245,97   | 189,97   | 252,86   |
| 538912020009002                             | ALLURENE (BAYER)                          | 2 MG COM CT ENV BL AL PLAS VERDE X 28                                    | 147,33   | 197,64   | 170,25   | 227,42   | 182,06   | 242,67   | 183,33     | 244,31   | 184,62   | 245,97   | 189,97   | 252,86   |
| 530916050012404                             | VISABELLE (SCHERING DO BRASIL)            | 2 MG COM CT BL AL PLAS VERDE X 28                                        | 144,24   | 193,49   | 166,68   | 222,65   | 178,24   | 237,58   | 179,49     | 239,19   | 180,75   | 240,81   | 185,98   | 247,55   |
| 530916050012704                             | VISABELLE (SCHERING DO BRASIL)            | 2 MG COM CT ENV BL AL PLAS VERDE X 28                                    | 144,24   | 193,49   | 166,68   | 222,65   | 178,24   | 237,58   | 179,49     | 239,19   | 180,75   | 240,81   | 185,98   | 247,55   |
| 543515100001504                             | ALURAX (MOMENTA)                          | 2 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30                                    | 81,01    | 108,67   | 93,61    | 125,04   | 100,10   | 133,43   | 100,80     | 134,33   | 101,51   | 135,24   | 104,45   | 139,03   |
| 508015090108106                             | DIENOGESTE (EUROFARMA)                    | 2 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30                                    | 102,61   | 137,65   | 118,57   | 158,38   | 126,80   | 169,01   | 127,68     | 170,15   | 128,58   | 171,31   | 132,30   | 176,10   |
| 508015070107804                             | PIETRA ED (EUROFARMA)                     | 2 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30                                    | 117,86   | 158,10   | 136,20   | 181,93   | 145,64   | 194,13   | 146,66     | 195,44   | 147,69   | 196,77   | 151,97   | 202,28   |
| 542615080004704                             | DINE (SUPERA FARMA)                       | 2 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30                                    | 157,85   | 211,75   | 182,41   | 243,66   | 195,06   | 260,00   | 196,42     | 261,75   | 197,80   | 263,53   | 203,53   | 270,91   |
| 538912020008902                             | ALLURENE (BAYER)                          | 2 MG COM CT BL AL PLAS VERDE X 84                                        | 441,96   | 592,87   | 510,73   | 682,22   | 546,15   | 727,98   | 549,96     | 732,89   | 553,83   | 737,87   | 569,86   | 758,50   |
| 530916050012504                             | VISABELLE (SCHERING DO BRASIL)            | 2 MG COM CT BL AL PLAS VERDE X 84                                        | 432,72   | 580,48   | 500,04   | 667,95   | 534,72   | 712,74   | 538,45     | 717,55   | 542,24   | 722,43   | 557,94   | 742,64   |
| 538912020008802                             | ALLURENE (BAYER)                          | 2 MG COM CT ENV BL AL PLAS VERDE X 84                                    | 441,96   | 592,87   | 510,73   | 682,22   | 546,15   | 727,98   | 549,96     | 732,89   | 553,83   | 737,87   | 569,86   | 758,50   |
| 530916050012804                             | VISABELLE (SCHERING DO BRASIL)            | 2 MG COM CT ENV BL AL PLAS VERDE X 84                                    | 432,72   | 580,48   | 500,04   | 667,95   | 534,72   | 712,74   | 538,45     | 717,55   | 542,24   | 722,43   | 557,94   | 742,64   |
| 538912020009102                             | ALLURENE (BAYER)                          | 2 MG COM CT ENV BL AL PLAS VERDE X 168                                   | 883,94   | 1.185,77 | 1.021,47 | 1.364,46 | 1.092,31 | 1.455,97 | 1.099,94   | 1.465,80 | 1.107,68 | 1.475,77 | 1.139,75 | 1.517,05 |
| 530916050012604                             | VISABELLE (SCHERING DO BRASIL)            | 2 MG COM CT BL AL PLAS VERDE X 168                                       | 865,42   | 1.160,93 | 1.000,07 | 1.335,88 | 1.069,43 | 1.425,47 | 1.076,89   | 1.435,08 | 1.084,47 | 1.444,85 | 1.115,87 | 1.485,26 |
| 530916050012904                             | VISABELLE (SCHERING DO BRASIL)            | 2 MG COM CT ENV BL AL PLAS VERDE X 168                                   | 865,42   | 1.160,93 | 1.000,07 | 1.335,88 | 1.069,43 | 1.425,47 | 1.076,89   | 1.435,08 | 1.084,47 | 1.444,85 | 1.115,87 | 1.485,26 |
| 538912020008702                             | ALLURENE (BAYER)                          | 2 MG COM CT BL AL PLAS VERDE X 168                                       | 883,94   | 1.185,77 | 1.021,47 | 1.364,46 | 1.092,31 | 1.455,97 | 1.099,94   | 1.465,80 | 1.107,68 | 1.475,77 | 1.139,75 | 1.517,05 |
| Princípio Ativo: DIETILESTILBESTROL         |                                           |                                                                          |          |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 501600401111311                             | DESTILBENOL (APSEN)                       | 1 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 25                                    | 24,87    | 34,38    | 28,26    | 39,07    | 29,96    | 41,42    | 30,15      | 41,68    | 30,33    | 41,93    | 31,09    | 42,98    |
| Princípio Ativo: DIFOSFATO DE CLOROQUINA    |                                           |                                                                          |          |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 541914040004104                             | FARMANGUINHOS CLOROQUINA (FIOCRUZ)        | 150 MG COM CT 50 ENV KRAFT POLIET X 10                                   | 41,34    | 55,46    |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 506718201117418                             | QUINACRIS (CRISTÁLIA)                     | 250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10 (EMB HOSP) (*)                     | 5,76     |          | 6,54     |          | 6,94     |          | 6,98       |          | 7,02     |          | 7,20     |          |
| 506718202113416                             | QUINACRIS (CRISTÁLIA)                     | 250 MG COM REV CX 20 BL AL PLAS INC X 10                                 | 110,23   | 152,39   | 125,26   | 173,16   | 132,81   | 183,60   | 133,62     | 184,72   | 134,43   | 185,84   | 137,79   | 190,49   |
| 519701101116416                             | LQFEX CLOROQUINA (COMANDANTE DO EXERCITO) | 150 MG COM CX ENV KRAFT X 500                                            | 41,62    | 55,83    |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| Princípio Ativo: DIGLICONATO DE CLOREXIDINA |                                           |                                                                          |          |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 540912100007614                             | MERTHIOLATE (COSMED)                      | 10 MG/ML SOL TOP AQUO CT FR VD AMB X 30 ML                               | Liberado |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 504613090018104                             | ASSEPTCARE (BRAINFARMA)                   | 10 MG/ML SOL TOP CT FR PLAS AMB X 30 ML + APLIC                          | Liberado |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 528528404174429                             | DUXIDINA (PRATI DONADUZZI)                | 10 MG/ML SOL TOP CT FR PLAS OPC X 30 ML                                  | Liberado |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 540912100007514                             | MERTHIOLATE (COSMED)                      | 10 MG/ML SOL TOP AQUO CT FR PLAS OPC X 30 ML                             | Liberado |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                                       | Medicamento (Laboratório)         | Apresentação                                                 | ICMS 0%  |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 17,5% |          | ICMS 18% |          | ICMS 20% |          |
|---------------------------------------------|-----------------------------------|--------------------------------------------------------------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|------------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                                             |                                   |                                                              | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF         | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| Princípio Ativo: DIGLICONATO DE CLOREXIDINA |                                   |                                                              |          |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 519025101172416                             | ASSEPTCARE (NEO QUÍMICA)          | 10 MG/ML SOL TOP CT FR PLAS OPC X 30 ML + APLICADOR          | Liberado |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 540912100007714                             | MERTHIOLATE (COSMED)              | 10 MG/ML SOL TOP AQUO FR PLAS OPC SPRAY X 45 ML              | Liberado |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 528528402171422                             | DUXIDINA (PRATI DONADUZZI)        | 10 MG/ML SOL TOP CT FR PLAS OPC SPR X 45 ML                  | Liberado |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 519025102179414                             | ASSEPTCARE (NEO QUÍMICA)          | 10 MG/ML SOL TOP INCOLOR SPRAY CT FR PLAS OPC X 50 ML        | 10,53    | 14,13    | 12,16    | 16,24    | 13,01    | 17,34    | 13,10      | 17,46    | 13,19    | 17,57    | 13,57    | 18,06    |
| 506708701176416                             | MARCLORHEX (CRISTÁLIA)            | 20 MG/ML SAB LIQ CX FR PLAS OPC X 1000 ML (*)                | 24,21    |          | 27,98    |          | 29,92    |          | 30,13      |          | 30,34    |          | 31,22    |          |
| Princípio Ativo: DIGOXINA                   |                                   |                                                              |          |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 504615030028206                             | DIGOXINA (BRAINFARMA)             | 0,25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 24                           | 5,29     | 7,31     | 6,01     | 8,31     | 6,37     | 8,81     | 6,41       | 8,86     | 6,45     | 8,92     | 6,61     | 9,14     |
| 520704802119411                             | CARDCOR (TEUTO)                   | 0,25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                           | 4,89     | 6,76     | 5,55     | 7,67     | 5,89     | 8,14     | 5,92       | 8,18     | 5,96     | 8,24     | 6,11     | 8,45     |
| 520716030101103                             | CARDCOR (TEUTO)                   | 0,25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                           | 7,65     | 10,58    | 8,69     | 12,01    | 9,22     | 12,75    | 9,27       | 12,82    | 9,33     | 12,90    | 9,56     | 13,22    |
| 533516070029506                             | DIGOXINA (VITAMEDIC)              | 0,25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                           | 7,5      | 10,37    | 8,53     | 11,79    | 9,04     | 12,50    | 9,09       | 12,57    | 9,15     | 12,65    | 9,38     | 12,97    |
| 527901501119419                             | DIGOX (PHARLAB)                   | 0,25 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 20                           | 5,17     | 7,15     | 5,87     | 8,11     | 6,22     | 8,60     | 6,26       | 8,65     | 6,30     | 8,71     | 6,46     | 8,93     |
| 527905602114113                             | DIGOXINA (PHARLAB)                | 0,25 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 20                           | 5,26     | 7,27     | 5,98     | 8,27     | 6,34     | 8,76     | 6,38       | 8,82     | 6,42     | 8,88     | 6,58     | 9,10     |
| 533509102113118                             | DIGOXINA (VITAMEDIC)              | 0,25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 24                           | 6,19     | 8,56     | 7,04     | 9,73     | 7,46     | 10,31    | 7,50       | 10,37    | 7,55     | 10,44    | 7,74     | 10,70    |
| 519030801111114                             | DIGOXINA (NEO QUÍMICA)            | 0,25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 25                           | 6,62     | 9,15     | 7,52     | 10,40    | 7,97     | 11,02    | 8,02       | 11,09    | 8,07     | 11,16    | 8,27     | 11,43    |
| 510602302111317                             | DIGOXINA (GLAXOSMITHKLINE)        | 0,25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 25                           | 10,17    | 14,06    | 11,55    | 15,97    | 12,25    | 16,93    | 12,32      | 17,03    | 12,40    | 17,14    | 12,71    | 17,57    |
| 505615020040907                             | DIGOXINA (ASPEN PHARMA)           | 0,25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                           | 10,18    | 14,07    | 11,56    | 15,98    | 12,26    | 16,95    | 12,33      | 17,05    | 12,41    | 17,16    | 12,72    | 17,58    |
| 520724802114112                             | DIGOXINA (TEUTO)                  | 0,25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                           | 7,96     | 11,00    | 9,05     | 12,51    | 9,59     | 13,26    | 9,65       | 13,34    | 9,71     | 13,42    | 9,95     | 13,76    |
| 521002501117414                             | DIGOBAL (BALDACCI)                | 0,125 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15                        | 4,5      | 6,22     | 5,12     | 7,08     | 5,42     | 7,49     | 5,46       | 7,55     | 5,49     | 7,59     | 5,63     | 7,78     |
| 520724801118114                             | DIGOXINA (TEUTO)                  | 0,25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 100 (EMB HOSP) (*)           | 18,36    |          | 20,86    |          | 22,12    |          | 22,25      |          | 22,39    |          | 22,95    |          |
| 509901201117412                             | FUNED-DIGOXINA (EZEQUIEL DIAS)    | 0,25 MG COM CX ENV KRAFT POLIET X 200 (EMB HOSP) (*)         | 22,41    |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 533509101117111                             | DIGOXINA (VITAMEDIC)              | 0,25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 480 (EMB HOSP) (*)           | 81,68    |          | 92,82    |          | 98,41    |          | 99,01      |          | 99,61    |          | 102,10   |          |
| 510002201118415                             | FURP-DIGOXINA (FURP)              | 0,25 MG COM CX 25 BL AL PLAS INC X 20 (EMB HOSP) (*)         | 43,86    |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 527905601118115                             | DIGOXINA (PHARLAB)                | 0,25 MG COM CX BL AL PLAS AMB X 500 (EMB HOSP) (*)           | 28,8     |          | 32,73    |          | 34,70    |          | 34,91      |          | 35,12    |          | 36,00    |          |
| 527901502115417                             | DIGOX (PHARLAB)                   | 0,25 MG COM CX BL AL PLAS AMB X 500 (*)                      | 22,01    |          | 25,01    |          | 26,52    |          | 26,68      |          | 26,84    |          | 27,51    |          |
| 510602303132318                             | DIGOXINA (GLAXOSMITHKLINE)        | 0,05 MG/ML ELX PED CT FR VD AMB X 60 ML                      | 19,69    | 27,22    | 22,37    | 30,93    | 23,72    | 32,79    | 23,86      | 32,99    | 24,01    | 33,19    | 24,61    | 34,02    |
| 528502403138115                             | DIGOXINA (PRATI DONADUZZI)        | 0.05 MG/ML ELX CT FR VD AMB X 60 ML C/ CGT                   | 12,7     | 17,56    | 14,43    | 19,95    | 15,30    | 21,15    | 15,40      | 21,29    | 15,49    | 21,41    | 15,88    | 21,95    |
| 528513070123606                             | DIGOXINA (PRATI DONADUZZI)        | 0.05 MG/ML ELX CT 50 FR VD AMB X 60 ML C/ CGT (EMB HOSP) (*) | 240,74   |          | 273,56   |          | 290,04   |          | 291,80     |          | 293,58   |          | 300,92   |          |
| 505615110041014                             | DIGOXINA (ASPEN PHARMA)           | 0,05 MG/ML ELX PED CT FR GOT VD AMB X 60 ML                  | 19,93    | 27,55    | 22,65    | 31,31    | 24,02    | 33,21    | 24,16      | 33,40    | 24,31    | 33,61    | 24,92    | 34,45    |
| Princípio Ativo: DILTIAZEM                  |                                   |                                                              |          |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 521014100009003                             | BALCOR (BALDACCI)                 | 30 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                             | 7,6      | 10,51    | 8,64     | 11,94    | 9,16     | 12,66    | 9,21       | 12,73    | 9,27     | 12,82    | 9,50     | 13,13    |
| 521000606116411                             | BALCOR RETARD (BALDACCI)          | 180 MG CAP AP CT BL AL PLAS INC X 30                         | 58,99    | 81,55    | 67,03    | 92,67    | 71,07    | 98,25    | 71,50      | 98,84    | 71,94    | 99,45    | 73,74    | 101,94   |
| 521000608119310                             | BALCOR RETARD (BALDACCI)          | 300 MG CAP AP CT BL AL PLAS INC X 30                         | 70,54    | 97,52    | 80,16    | 110,82   | 84,99    | 117,49   | 85,51      | 118,21   | 86,03    | 118,93   | 88,18    | 121,90   |
| 521000407113412                             | BALCOR (BALDACCI)                 | 60 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15                           | 8,5      | 11,75    | 9,65     | 13,34    | 10,24    | 14,16    | 10,30      | 14,24    | 10,36    | 14,32    | 10,62    | 14,68    |
| 529914204114113                             | CLORIDRATO DE DILTIAZEM (RANBAXY) | 60 MG COM CT STR AL AL X 50                                  | 19,02    | 26,29    | 21,61    | 29,87    | 22,91    | 31,67    | 23,05      | 31,87    | 23,19    | 32,06    | 23,77    | 32,86    |
| 521000607112411                             | BALCOR RETARD (BALDACCI)          | 90 MG CAP AP CT BL AL PLAS INC X 30                          | 30,83    | 42,62    | 35,04    | 48,44    | 37,15    | 51,36    | 37,37      | 51,66    | 37,60    | 51,98    | 38,54    | 53,28    |
| Princípio Ativo: DIMALEATO DE AFATINIBE     |                                   |                                                              |          |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 504516050020402                             | GIOTRIF (BOEHRINGER INGELHEIM)    | 20 MG COM REV CT ENVOL BL AL PLAS TRANS X 28                 | 1697,58  | 2.277,24 | 1.961,70 | 2.620,41 | 2.097,74 | 2.796,13 | 2.112,39   | 2.815,01 | 2.127,25 | 2.834,15 | 2.188,84 | 2.913,42 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR),

Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.



PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                                           | Medicamento (Laboratório)      | Apresentação                                                          | ICMS 0% |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 17,5% |          | ICMS 18% |          | ICMS 20% |          |
|-------------------------------------------------|--------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|---------|----------|----------|----------|----------|----------|------------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                                                 |                                |                                                                       | PF      | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF         | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| Princípio Ativo: DIMALEATO DE AFATINIBE         |                                |                                                                       |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 504516050020502                                 | GIOTRIF (BOEHRINGER INGELHEIM) | 30 MG COM REV CT ENVOL BL AL PLAS TRANS X 28                          | 2546,37 | 3.415,86 | 2.942,55 | 3.930,61 | 3.146,62 | 4.194,21 | 3.168,59   | 4.222,52 | 3.190,88 | 4.251,24 | 3.283,26 | 4.370,13 |
| 504516050020602                                 | GIOTRIF (BOEHRINGER INGELHEIM) | 40 MG COM REV CT ENVOL BL AL PLAS TRANS X 28                          | 3395,15 | 4.554,47 | 3.923,39 | 5.240,80 | 4.195,48 | 5.592,26 | 4.224,78   | 5.630,02 | 4.254,50 | 5.668,31 | 4.377,68 | 5.826,84 |
| Princípio Ativo: DIMENIDRINATO                  |                                |                                                                       |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 508012060092104                                 | EMET (EUROFARMA)               | 50 MG + 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 12                          | 4,17    | 5,59     | 4,81     | 6,43     | 5,15     | 6,86     | 5,18       | 6,90     | 5,22     | 6,95     | 5,37     | 7,15     |
| 533012030056103                                 | NAUSICALM (UNIÃO QUÍMICA)      | 50 MG + 10 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30                            | 9,05    | 12,14    | 10,46    | 13,97    | 11,18    | 14,90    | 11,26      | 15,01    | 11,34    | 15,11    | 11,67    | 15,53    |
| 508014040103503                                 | EMET (EUROFARMA)               | 50 MG + 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60 (EMB FRAC)               | 20,8    | 27,90    | 24,04    | 32,11    | 25,71    | 34,27    | 25,89      | 34,50    | 26,07    | 34,73    | 26,82    | 35,70    |
| 501100804111316                                 | DRAMIN (TAKEDA PHARMA)         | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                     | 5,34    | 7,16     | 6,17     | 8,24     | 6,60     | 8,80     | 6,64       | 8,85     | 6,69     | 8,91     | 6,88     | 9,16     |
| 527901801112411                                 | EMEBRID (PHARLAB)              | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 400                                    | 93,89   | 125,95   | 108,49   | 144,92   | 116,02   | 154,65   | 116,83     | 155,69   | 117,65   | 156,75   | 121,06   | 161,13   |
| 538513020020914                                 | DRAMAVIT (HYPERMARCAS)         | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 400 (EMB.HOSP)                         | 106,72  | 143,16   | 123,32   | 164,73   | 131,87   | 175,77   | 132,80     | 176,97   | 133,73   | 178,17   | 137,60   | 183,15   |
| 501100801110416                                 | DRAMIN (TAKEDA PHARMA)         | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 400 (EMB FRAC)                         | 106,73  | 143,17   | 123,34   | 164,76   | 131,89   | 175,80   | 132,82     | 177,00   | 133,75   | 178,20   | 137,62   | 183,18   |
| 501105202118313                                 | DRAMIN CAPSGEL (TAKEDA PHARMA) | 25 MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS INC X 4                              | 6,03    | 8,09     | 6,96     | 9,30     | 7,45     | 9,93     | 7,50       | 9,99     | 7,55     | 10,06    | 7,77     | 10,34    |
| 501105201111315                                 | DRAMIN CAPSGEL (TAKEDA PHARMA) | 25 MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS INC X 10                             | 15,07   | 20,22    | 17,42    | 23,27    | 18,63    | 24,83    | 18,76      | 25,00    | 18,89    | 25,17    | 19,44    | 25,88    |
| 501114090022605                                 | DRAMIN CAPSGEL (TAKEDA PHARMA) | 25MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS INC X 100 (EMB FRAC)                  | 150,59  | 202,01   | 174,02   | 232,45   | 186,09   | 248,04   | 187,39     | 249,72   | 188,71   | 251,42   | 194,17   | 258,45   |
| 501100802133411                                 | DRAMIN (TAKEDA PHARMA)         | 2,5 MG/ML SOL OR CT FR PLAS TRANS X 120 ML                            | 15,73   | 21,10    | 18,18    | 24,28    | 19,44    | 25,91    | 19,57      | 26,08    | 19,71    | 26,26    | 20,28    | 26,99    |
| 533513120024603                                 | DIMENIDRIN (VITAMEDIC)         | 25 MG/ML + 5 MG/ML SOL OR CT FR PET AMB GOT X 20 ML                   | 6,62    | 8,88     | 7,65     | 10,22    | 8,18     | 10,90    | 8,24       | 10,98    | 8,30     | 11,06    | 8,54     | 11,37    |
| 533513120024703                                 | DIMENIDRIN (VITAMEDIC)         | 25 MG/ML + 5 MG/ML SOL OR CX 50 FR PET AMB GOT X 20 ML (EMB HOSP) (*) | 323,75  |          | 374,12   |          | 400,06   |          | 402,86     |          | 405,69   |          | 417,44   |          |
| 501112020018605                                 | DRAMIN (TAKEDA PHARMA)         | 50MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS INC X 4 (*)                           | 10,49   |          | 12,12    |          | 12,96    |          | 13,05      |          | 13,14    |          | 13,52    |          |
| 501112020018705                                 | DRAMIN (TAKEDA PHARMA)         | 50MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS INC X 10                              | 26,21   | 35,16    | 30,29    | 40,46    | 32,39    | 43,17    | 32,62      | 43,47    | 32,85    | 43,77    | 33,80    | 44,99    |
| 501112020018505                                 | DRAMIN (TAKEDA PHARMA)         | 50MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS INC X 100 (EMB FRAC) (*)              | 261,45  |          | 302,12   |          | 323,08   |          | 325,33     |          | 327,62   |          | 337,11   |          |
| Princípio Ativo: DIMERCAPROL                    |                                |                                                                       |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 502803701150313                                 | DIMERCAPROL (SANOFI-AVENTIS)   | 100 MG/ML SOL INJ CX 5 AMP VD INC X 1 ML                              | 50,71   | 70,10    | 57,62    | 79,66    | 61,09    | 84,45    | 61,47      | 84,98    | 61,84    | 85,49    | 63,39    | 87,63    |
| Princípio Ativo: DIMESILATO DE ALMITRINA        |                                |                                                                       |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 531301801111311                                 | VECTARION (SERVIER DO BRASIL)  | 50 MG COM REV CX C/ 1 BL ALUM INC X 30                                | 82,52   | 114,08   | 93,77    | 129,63   | 99,42    | 137,44   | 100,02     | 138,27   | 100,63   | 139,12   | 103,15   | 142,60   |
| Princípio Ativo: DIMESILATO DE LISDEXANFETAMINA |                                |                                                                       |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 540200402111213                                 | VENVANSE (SHIRE)               | 30 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 28                                | 200,21  | 268,57   | 231,36   | 309,05   | 247,41   | 329,78   | 249,14     | 332,01   | 250,89   | 334,26   | 258,15   | 343,61   |
| 540200401115215                                 | VENVANSE (SHIRE)               | 50 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 28                                | 242,78  | 325,68   | 280,55   | 374,75   | 300,01   | 399,89   | 302,10     | 402,58   | 304,23   | 405,33   | 313,04   | 416,67   |
| 540200403118211                                 | VENVANSE (SHIRE)               | 70 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 28                                | 242,78  | 325,68   | 280,55   | 374,75   | 300,01   | 399,89   | 302,10     | 402,58   | 304,23   | 405,33   | 313,04   | 416,67   |
| Princípio Ativo: DIMETICONA                     |                                |                                                                       |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 525063606116111                                 | SIMETICONA (MEDLEY)            | 40 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP)                          | 55,38   | 74,29    | 64,00    | 85,49    | 68,44    | 91,23    | 68,92      | 91,84    | 69,40    | 92,46    | 71,41    | 95,05    |
| 505204101118415                                 | GASTROFLAT MAX (LABORATIL)     | 125 MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS INC X 10                            | 15,94   | 22,04    | 18,11    | 25,04    | 19,21    | 26,56    | 19,32      | 26,71    | 19,44    | 26,87    | 19,93    | 27,55    |
| 531606302117118                                 | DIMETICONA (EMS SIGMA)         | 125 MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS INC X 10                            | 10,36   | 14,32    | 11,77    | 16,27    | 12,48    | 17,25    | 12,55      | 17,35    | 12,63    | 17,46    | 12,95    | 17,90    |
| 526103902118111                                 | DIMETICONA (GERMED)            | 125 MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS INC X 10                            | 9,43    | 13,04    | 10,72    | 14,82    | 11,36    | 15,70    | 11,43      | 15,80    | 11,50    | 15,90    | 11,79    | 16,30    |
| 507710603117412                                 | DIMETILIV (EMS S/A)            | 125 MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS INC X 10                            | 11,85   | 15,90    | 13,69    | 18,29    | 14,64    | 19,51    | 14,75      | 19,66    | 14,85    | 19,78    | 15,28    | 20,34    |
| 507710502116119                                 | DIMETICONA (EMS S/A)           | 125 MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS INC X 10                            | 11,71   | 15,71    | 13,53    | 18,07    | 14,47    | 19,29    | 14,57      | 19,42    | 14,67    | 19,54    | 15,09    | 20,09    |
| 515101302118416                                 | FLUCOLIC (KLEY HERTZ)          | 125 MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS INC X 12                            | 14,08   | 18,89    | 16,28    | 21,75    | 17,41    | 23,21    | 17,53      | 23,36    | 17,65    | 23,52    | 18,16    | 24,17    |
| 507710602137411                                 | DIMETILIV (EMS S/A)            | 250 MG/ML EMU. OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML                          | 7,88    | 10,57    | 9,10     | 12,16    | 9,73     | 12,97    | 9,80       | 13,06    | 9,87     | 13,15    | 10,16    | 13,52    |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

*Atualizada em 19/08/2016*

| GGREM                       | Medicamento (Laboratório)    | Apresentação                                                                       | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|-----------------------------|------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                             |                              |                                                                                    | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: DIMETICONA |                              |                                                                                    |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 540900101114110             | DIMETICONA (COSMED)          | 40 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                                                   | 4,13    | 5,54   | 4,78     | 6,39   | 5,11     | 6,81   | 5,14       | 6,85   | 5,18     | 6,90   | 5,33     | 7,09   |
| 501600701115418             | FINIGAS (APSEN)              | 40 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                                   | 11,05   | 14,82  | 12,77    | 17,06  | 13,66    | 18,21  | 13,75      | 18,32  | 13,85    | 18,45  | 14,25    | 18,97  |
| 533006301116412             | FOR GAS (UNIÃO QUÍMICA)      | 40 MG COM CT ENV KRAFT POLIET X 20                                                 | 12,16   | 16,31  | 14,05    | 18,77  | 15,03    | 20,03  | 15,13      | 20,16  | 15,24    | 20,30  | 15,68    | 20,87  |
| 528525005112115             | SIMETICONA (PRATI DONADUZZI) | 40 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                                   | 8,25    | 11,07  | 9,54     | 12,74  | 10,20    | 13,60  | 10,27      | 13,69  | 10,34    | 13,78  | 10,64    | 14,16  |
| 507710501111113             | DIMETICONA (EMS S/A)         | 40 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                                   | 6,65    | 8,92   | 7,68     | 10,26  | 8,21     | 10,94  | 8,27       | 11,02  | 8,33     | 11,10  | 8,57     | 11,41  |
| 525306001117117             | DIMETICONA (NOVA QUÍMICA)    | 40 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                                   | 8,11    | 10,88  | 9,37     | 12,52  | 10,02    | 13,36  | 10,09      | 13,45  | 10,16    | 13,54  | 10,45    | 13,91  |
| 517607401113414             | SINTAFLAT (GLOBO)            | 40 MG COM CT 2 ENV AL POLIET X 10                                                  | 7,1     | 9,52   | 8,21     | 10,97  | 8,78     | 11,70  | 8,84       | 11,78  | 8,90     | 11,86  | 9,16     | 12,19  |
| 500503801110410             | FLAGASS (ACHÉ)               | 40 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                                   | 12,15   | 16,30  | 14,04    | 18,75  | 15,01    | 20,01  | 15,11      | 20,14  | 15,22    | 20,28  | 15,66    | 20,84  |
| 525063607112118             | SIMETICONA (MEDLEY)          | 40 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                                   | 6,66    | 8,93   | 7,69     | 10,27  | 8,22     | 10,96  | 8,28       | 11,03  | 8,34     | 11,11  | 8,58     | 11,42  |
| 540900102110119             | DIMETICONA (COSMED)          | 40 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                                   | 8,12    | 10,89  | 9,38     | 12,53  | 10,03    | 13,37  | 10,10      | 13,46  | 10,17    | 13,55  | 10,46    | 13,92  |
| 503403001117410             | FLATICONA (BELFAR)           | 40 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10                                                 | 9,38    | 12,97  | 10,66    | 14,74  | 11,30    | 15,62  | 11,37      | 15,72  | 11,44    | 15,82  | 11,73    | 16,22  |
| 528100902113418             | ENTEROFTAL (PHARMASCIENCE)   | 40 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                                   | 6,54    | 8,77   | 7,55     | 10,09  | 8,08     | 10,77  | 8,13       | 10,83  | 8,19     | 10,91  | 8,43     | 11,22  |
| 505500801110413             | ANFLAT (CAZI QUÍMICA)        | 40 MG COM CX 2 ENV KRAFT POLIET X 10                                               | 9,82    | 13,17  | 11,34    | 15,15  | 12,13    | 16,17  | 12,21      | 16,27  | 12,30    | 16,39  | 12,66    | 16,85  |
| 526103901111113             | DIMETICONA (GERMED)          | 40 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                                   | 8,71    | 12,04  | 9,90     | 13,69  | 10,49    | 14,50  | 10,56      | 14,60  | 10,62    | 14,68  | 10,89    | 15,05  |
| 505204001113411             | GASTROFLAT (LABORATIL)       | 40 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                                   | 9,59    | 13,26  | 10,90    | 15,07  | 11,56    | 15,98  | 11,63      | 16,08  | 11,70    | 16,17  | 11,99    | 16,58  |
| 507710601114416             | DIMETILIV (EMS S/A)          | 40 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10                                                 | 8,62    | 11,56  | 9,96     | 13,30  | 10,65    | 14,20  | 10,72      | 14,29  | 10,80    | 14,39  | 11,11    | 14,79  |
| 538815201116116             | DIMETICONA (LEGRAND PHARMA)  | 40 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                                   | 8,3     | 11,13  | 9,59     | 12,81  | 10,26    | 13,68  | 10,33      | 13,77  | 10,40    | 13,86  | 10,70    | 14,24  |
| 528525008111111             | SIMETICONA (PRATI DONADUZZI) | 40 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 80 (EMB FRAC)                                      | 32,19   | 43,18  | 37,20    | 49,69  | 39,78    | 53,02  | 40,06      | 53,38  | 40,34    | 53,75  | 41,51    | 55,25  |
| 528525007115111             | SIMETICONA (PRATI DONADUZZI) | 40 MG COM CT BL AL PLAS INC X 600 (EMB HOSP) (*)                                   | 125,88  |        | 145,46   |        | 155,55   |        | 156,64     |        | 157,74   |        | 162,31   |        |
| 533012120058703             | GELUSIL (UNIÃO QUÍMICA)      | 170 MG/ML + 70 MG/ML + 6 MG/ML SUS OR CT FR PLAST OPC X 240 ML (SABOR TRADICIONAL) | 14,16   | 19,00  | 16,37    | 21,87  | 17,50    | 23,33  | 17,63      | 23,49  | 17,75    | 23,65  | 18,26    | 24,30  |
| 528525003136114             | SIMETICONA (PRATI DONADUZZI) | 75 MG/ML EMU OR CX 200 FR PLAS OPC GOT X 10 ML (EMB HOSP) (*)                      | 662,96  |        | 766,11   |        | 819,24   |        | 824,96     |        | 830,76   |        | 854,81   |        |
| 520728202138110             | DIMETICONA (TEUTO)           | 75 MG/ML EMU OR CX 200 FR PLAS OPC GOT X 10 ML (EMB HOSP) (*)                      | 1089,35 |        | 1.258,84 |        | 1.346,14 |        | 1.355,54   |        | 1.365,08 |        | 1.404,60 |        |
| 501600702138411             | FINIGAS (APSEN)              | 75 MG/ML SUS OR CT 25 FR PLAS OPC CGT X 10 ML                                      | 84,18   | 112,92 | 97,28    | 129,95 | 104,03   | 138,66 | 104,75     | 139,59 | 105,49   | 140,55 | 108,54   | 144,47 |
| 501600703134411             | FINIGAS (APSEN)              | 75 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC CGT X 10 ML                                         | 11,05   | 14,82  | 12,77    | 17,06  | 13,66    | 18,21  | 13,75      | 18,32  | 13,85    | 18,45  | 14,25    | 18,97  |
| 503403002131417             | FLATICONA (BELFAR)           | 75 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML                                         | 6,49    | 8,97   | 7,37     | 10,19  | 7,81     | 10,80  | 7,86       | 10,87  | 7,91     | 10,94  | 8,11     | 11,21  |
| 505500802133417             | ANFLAT (CAZI QUÍMICA)        | 75 MG/ML SOL OR GOTAS CT FR PLAS OPC X 10 ML                                       | 7,94    | 10,65  | 9,18     | 12,26  | 9,81     | 13,08  | 9,88       | 13,17  | 9,95     | 13,26  | 10,24    | 13,63  |
| 521125002135110             | SIMETICONA (BIOSINTÉTICA)    | 75 MG/ML EMU OR CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML                                         | 5,53    | 7,42   | 6,39     | 8,54   | 6,83     | 9,10   | 6,88       | 9,17   | 6,93     | 9,23   | 7,13     | 9,49   |
| 533006302139416             | FOR GAS (UNIÃO QUÍMICA)      | 75 MG/ML EMU OR CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML                                         | 8,12    | 10,89  | 9,38     | 12,53  | 10,03    | 13,37  | 10,10      | 13,46  | 10,17    | 13,55  | 10,46    | 13,92  |
| 511609101134118             | DIMETICONA (HIPOLABOR)       | 75 MG/ML EMU OR CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML                                         | 5,09    | 6,83   | 5,88     | 7,85   | 6,29     | 8,38   | 6,34       | 8,45   | 6,38     | 8,50   | 6,56     | 8,73   |
| 511602302134411             | DIMETICOLIN (HIPOLABOR)      | 75 MG/ML EMU OR CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML                                         | 9,65    | 12,95  | 11,15    | 14,89  | 11,92    | 15,89  | 12,01      | 16,00  | 12,09    | 16,11  | 12,44    | 16,56  |
| 511609102130116             | DIMETICONA (HIPOLABOR)       | 75 MG/ML EMU OR CX 200 FR PLAS OPC GOT X 10 ML (EMB HOSP) (*)                      | 294,91  |        | 340,80   |        | 364,43   |        | 366,98     |        | 369,56   |        | 380,26   |        |
| 505204002136415             | GASTROFLAT (LABORATIL)       | 75 MG/ML EMU OR CT FR PLAS OPC CGT X 10 ML                                         | 6,9     | 9,54   | 7,84     | 10,84  | 8,31     | 11,49  | 8,36       | 11,56  | 8,41     | 11,63  | 8,62     | 11,92  |
| 500503802133414             | FLAGASS (ACHÉ)               | 75 MG / ML EMU OR CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML                                       | 11,32   | 15,19  | 13,09    | 17,49  | 13,99    | 18,65  | 14,09      | 18,78  | 14,19    | 18,91  | 14,60    | 19,43  |
| 520728201131112             | DIMETICONA (TEUTO)           | 75 MG/ML EMU OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML                                         | 8,18    | 10,97  | 9,45     | 12,62  | 10,11    | 13,48  | 10,18      | 13,57  | 10,25    | 13,66  | 10,55    | 14,04  |
| 514502501131410             | MYLICON (JANSSEN-CILAG)      | 75 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML                                         | 12,84   | 17,22  | 14,84    | 19,82  | 15,87    | 21,15  | 15,98      | 21,30  | 16,09    | 21,44  | 16,56    | 22,04  |
| 528100901133415             | ENTEROFTAL (PHARMASCIENCE)   | 75 MG / ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML                                       | 6,91    | 9,27   | 7,99     | 10,67  | 8,54     | 11,38  | 8,60       | 11,46  | 8,66     | 11,54  | 8,91     | 11,86  |
| 517607402136418             | SINTAFLAT (GLOBO)            | 75 MG/ML EMU OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML                                         | 6,04    | 8,10   | 6,98     | 9,32   | 7,46     | 9,94   | 7,52       | 10,02  | 7,57     | 10,09  | 7,79     | 10,37  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR),

Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                                     | Medicamento (Laboratório)         | Apresentação                                                  | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|-------------------------------------------|-----------------------------------|---------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                           |                                   |                                                               | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: DIMETICONA               |                                   |                                                               |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 516901102138411                           | LUFTCONA (CARESSSE)               | 75 MG/ML EMU OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML                    | 5,12    | 6,87   | 5,91     | 7,89   | 6,32     | 8,42   | 6,37       | 8,49   | 6,41     | 8,54   | 6,60     | 8,78   |
| 519027501135115                           | DIMETICONA (NEO QUÍMICA)          | 75 MG/ML EMU OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML                    | 8,31    | 11,15  | 9,60     | 12,82  | 10,27    | 13,69  | 10,34      | 13,78  | 10,41    | 13,87  | 10,71    | 14,26  |
| 515101304137418                           | FLUCOLIC (KLEY HERTZ)             | 75 MG/ML EMUL OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML                   | 10,21   | 13,70  | 11,80    | 15,76  | 12,62    | 16,82  | 12,71      | 16,94  | 12,80    | 17,05  | 13,17    | 17,53  |
| 528525004132112                           | SIMETICONA (PRATI DONADUZZI)      | 75 MG/ML EMU OR CX 200 FR PLAS OPC GOT X 15 ML (EMB HOSP) (*) | 909,1   |        | 1.050,54 |        | 1.123,40 |        | 1.131,24   |        | 1.139,20 |        | 1.172,18 |        |
| 528525002131119                           | SIMETICONA (PRATI DONADUZZI)      | 75 MG/ML EMU OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML                    | 8,3     | 11,13  | 9,59     | 12,81  | 10,26    | 13,68  | 10,33      | 13,77  | 10,40    | 13,86  | 10,70    | 14,24  |
| 525306002131113                           | DIMETICONA (NOVA QUÍMICA)         | 75 MG/ML EMU OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML                    | 8,32    | 11,16  | 9,61     | 12,84  | 10,28    | 13,70  | 10,35      | 13,79  | 10,42    | 13,88  | 10,72    | 14,27  |
| 508021201134114                           | DIMETICONA (EUROFARMA)            | 75 MG/ML EMU OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML                    | 8,32    | 11,16  | 9,61     | 12,84  | 10,28    | 13,70  | 10,35      | 13,79  | 10,42    | 13,88  | 10,72    | 14,27  |
| 507710503139112                           | DIMETICONA (EMS S/A)              | 75 MG/ML EMU OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML                    | 9,56    | 12,82  | 11,05    | 14,76  | 11,81    | 15,74  | 11,90      | 15,86  | 11,98    | 15,96  | 12,33    | 16,41  |
| 525005201133119                           | SIMETICONA (MEDLEY)               | 75 MG/ML EMU OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML                    | 9,53    | 12,78  | 11,01    | 14,71  | 11,77    | 15,69  | 11,86      | 15,80  | 11,94    | 15,91  | 12,29    | 16,36  |
| 503403003136412                           | FLATICONA (BELFAR)                | 75 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML                    | 12,19   | 16,35  | 14,08    | 18,81  | 15,06    | 20,07  | 15,16      | 20,20  | 15,27    | 20,34  | 15,71    | 20,91  |
| Princípio Ativo: DINITRATO DE ISOSSORBIDA |                                   |                                                               |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 530800701112411                           | ANGIL (SANVAL)                    | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                              | 3,56    | 4,92   | 4,04     | 5,59   | 4,29     | 5,93   | 4,31       | 5,96   | 4,34     | 6,00   | 4,45     | 6,15   |
| 531601801115314                           | ISORDIL (EMS SIGMA)               | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                              | 5,47    | 7,56   | 6,22     | 8,60   | 6,59     | 9,11   | 6,63       | 9,17   | 6,67     | 9,22   | 6,84     | 9,46   |
| 526104001114114                           | DINITRATO DE ISOSSORBIDA (GERMED) | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                              | 3,55    | 4,91   | 4,03     | 5,57   | 4,28     | 5,92   | 4,30       | 5,94   | 4,33     | 5,99   | 4,44     | 6,14   |
| 530800703115416                           | ANGIL (SANVAL)                    | 10 MG COM CX BL AL PLAS INC X 500 (*)                         | 61,8    |        | 70,22    |        | 74,45    |        | 74,90      |        | 75,36    |        | 77,24    |        |
| 520601601110416                           | ISOCORD (SINTERÁPICO)             | 20 MG CAP GEL MICROGRAN CT 2 BL AL PLAS INC X 15              | 7,17    | 9,91   | 8,14     | 11,25  | 8,63     | 11,93  | 8,69       | 12,01  | 8,74     | 12,08  | 8,96     | 12,39  |
| 520601602117414                           | ISOCORD (SINTERÁPICO)             | 40 MG CAP GEL MICROGRAN CT 3 BL AL PLAS INC X 10              | 8,25    | 11,41  | 9,37     | 12,95  | 9,94     | 13,74  | 10,00      | 13,82  | 10,06    | 13,91  | 10,31    | 14,25  |
| 530800702119418                           | ANGIL (SANVAL)                    | 5MG COM SUB LINGUAL CT BL AL PLAS INC X 20                    | 3,5     | 4,84   | 3,98     | 5,50   | 4,22     | 5,83   | 4,24       | 5,86   | 4,27     | 5,90   | 4,38     | 6,06   |
| 531601902116316                           | ISORDIL SL (EMS SIGMA)            | 5 MG COM SUB LING CT BL AL PLAS INC X 30                      | 5,72    | 7,91   | 6,50     | 8,99   | 6,90     | 9,54   | 6,94       | 9,59   | 6,98     | 9,65   | 7,15     | 9,88   |
| 530800704111414                           | ANGIL (SANVAL)                    | 5 MG COM SUB LINGUAL CX 50 BL AL PLAS INC X 10 (*)            | 60,59   |        | 68,85    |        | 73,00    |        | 73,44      |        | 73,89    |        | 75,74    |        |
| Princípio Ativo: DINOPROSTONA             |                                   |                                                               |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 521401401175312                           | PROPESS (FERRING)                 | 10 MG PES CT ENV AL POLIET X 1 (*)                            | 170,18  |        | 193,39   |        | 205,04   |        | 206,28     |        | 207,54   |        | 212,73   |        |
| Princípio Ativo: DIOSMINA                 |                                   |                                                               |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 508014070105804                           | PERIVASC (EUROFARMA)              | 450 MG + 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                 | 35,04   | 47,00  | 40,49    | 54,09  | 43,30    | 57,72  | 43,60      | 58,10  | 43,91    | 58,50  | 45,18    | 60,14  |
| 508014070105904                           | PERIVASC (EUROFARMA)              | 450 MG + 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60                 | 64,26   | 86,20  | 74,25    | 99,18  | 79,40    | 105,83 | 79,96      | 106,56 | 80,52    | 107,28 | 82,85    | 110,28 |
| 504113010050703                           | FLAVENOS (BIOLAB SANUS)           | 450 MG + 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60                 | 62,87   | 84,34  | 72,65    | 97,04  | 77,69    | 103,55 | 78,23      | 104,25 | 78,78    | 104,96 | 81,06    | 107,89 |
| 504113010050803                           | FLAVENOS (BIOLAB SANUS)           | 450 MG + 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 90                 | 94,32   | 126,53 | 108,99   | 145,59 | 116,55   | 155,35 | 117,36     | 156,40 | 118,19   | 157,47 | 121,61   | 161,87 |
| 500512040041303                           | DIOSMIN SDU (ACHÉ)                | 900 MG + 100 MG GRAN CT 7 SACH X 5 G (SABOR ABACAXI)          | 20,41   | 27,38  | 23,59    | 31,51  | 25,23    | 33,63  | 25,40      | 33,85  | 25,58    | 34,08  | 26,32    | 35,03  |
| 500512040041403                           | DIOSMIN SDU (ACHÉ)                | 900 MG + 100 MG GRAN CT 7 SACH X 5 G (SABOR LARANJA/LIMÃO)    | 20,41   | 27,38  | 23,59    | 31,51  | 25,23    | 33,63  | 25,40      | 33,85  | 25,58    | 34,08  | 26,32    | 35,03  |
| 531313100006003                           | DAFLON 1000 (SERVIER DO BRASIL)   | 900 + 100 MG COM REV OR CT BL AL PLAS TRANS X 10              | 32,35   | 43,70  | 37,23    | 50,13  | 39,72    | 53,40  | 39,99      | 53,75  | 40,26    | 54,11  | 41,38    | 55,57  |
| 531313100006103                           | DAFLON 1000 (SERVIER DO BRASIL)   | 900 + 100 MG COM REV OR CT BL AL PLAS TRANS X 20              | 64,26   | 86,20  | 74,26    | 99,20  | 79,41    | 105,85 | 79,97      | 106,57 | 80,53    | 107,29 | 82,86    | 110,29 |
| 531313100006203                           | DAFLON 1000 (SERVIER DO BRASIL)   | 900 + 100 MG COM REV OR CT BL AL PLAS TRANS X 30              | 85,68   | 114,94 | 99,01    | 132,26 | 105,88   | 141,13 | 106,62     | 142,08 | 107,37   | 143,05 | 110,48   | 147,05 |
| 531313100006303                           | DAFLON 1000 (SERVIER DO BRASIL)   | 900 + 100 MG COM REV OR CT BL AL PLAS TRANS X 60              | 171,37  | 229,89 | 198,03   | 264,53 | 211,76   | 282,26 | 213,24     | 284,17 | 214,74   | 286,10 | 220,96   | 294,11 |
| Princípio Ativo: DIPIRIDAMOL              |                                   |                                                               |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 504503502116311                           | PERSANTIN (BOEHRINGER INGELHEIM)  | 100 MG DRG CT 5 BL AL PLAS INC X 10                           | 12,26   | 16,95  | 13,93    | 19,26  | 14,77    | 20,42  | 14,86      | 20,54  | 14,95    | 20,67  | 15,32    | 21,18  |
| 504503501152314                           | PERSANTIN (BOEHRINGER INGELHEIM)  | 10 MG/2ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 2 ML                      | 3,48    | 4,81   | 3,95     | 5,46   | 4,19     | 5,79   | 4,21       | 5,82   | 4,24     | 5,86   | 4,35     | 6,01   |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                        | Medicamento (Laboratório)         | Apresentação                                                      | ICMS 0%  |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|------------------------------|-----------------------------------|-------------------------------------------------------------------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                              |                                   |                                                                   | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: DIPIRIDAMOL |                                   |                                                                   |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 504503504119318              | PERSANTIN (BOEHRINGER INGELHEIM)  | 75 MG DRG CT 2 BL AL PLAS INC X 20                                | 5,44     | 7,52   | 6,19     | 8,56   | 6,56     | 9,07   | 6,60       | 9,12   | 6,64     | 9,18   | 6,81     | 9,41   |
| 504503503112311              | PERSANTIN (BOEHRINGER INGELHEIM)  | 75 MG DRG CT 10 BL AL PLAS INC X 20                               | 20,98    | 29,00  | 23,84    | 32,96  | 25,27    | 34,93  | 25,42      | 35,14  | 25,58    | 35,36  | 26,22    | 36,25  |
| Princípio Ativo: DIPIRONA    |                                   |                                                                   |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 504614110026217              | DORALGINA (BRAINFARMA)            | 50 MG/ML + 300 MG/ML + 30 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 504614110026017              | DORALGINA (BRAINFARMA)            | 30 MG + 300 MG + 30 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 20                 | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 504614110026117              | DORALGINA (BRAINFARMA)            | 30 MG + 300 MG + 30 MG DRG DISP BL AL PLAS INC X 100 (EMB MULT)   | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 503402603131421              | DIPIGINA (BELFAR)                 | FRS. C/20 ML GOTAS                                                | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 503402601110427              | DIPIGINA (BELFAR)                 | CXS. C/20 COMP.                                                   | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 505509901134423              | TERMOPRIN (CAZI QUÍMICA)          | 0,05 G/ML XPE FR VD AMB X 100 ML                                  | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 519003503111119              | DIPIRONA SÓDICA (NEO QUÍMICA)     | 1G COM CT BL AL PLAS INC X 10                                     | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 519003504118117              | DIPIRONA SÓDICA (NEO QUÍMICA)     | 1G COM DISP BL AL PLAS INC X 100                                  | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 527903901114410              | ESCOPIEN COMPOSTO (PHARLAB)       | 10MG + 250MG COMP REV CT BL AL PLAS INC X 20                      | 8,13     | 10,91  | 9,40     | 12,56  | 10,05    | 13,40  | 10,12      | 13,49  | 10,19    | 13,58  | 10,49    | 13,96  |
| 528513110124206              | DIPIRONA SODICA (PRATI DONADUZZI) | 1000 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 4                               | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 528513110124306              | DIPIRONA SODICA (PRATI DONADUZZI) | 1000 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10                              | 7,59     | 10,18  | 8,77     | 11,71  | 9,38     | 12,50  | 9,44       | 12,58  | 9,51     | 12,67  | 9,79     | 13,03  |
| 528513110124406              | DIPIRONA SODICA (PRATI DONADUZZI) | 1000 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20                              | 15,17    | 20,35  | 17,53    | 23,42  | 18,75    | 24,99  | 18,88      | 25,16  | 19,01    | 25,33  | 19,56    | 26,04  |
| 528513110124506              | DIPIRONA SODICA (PRATI DONADUZZI) | 1000 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 80 (EMB MULT)                   | 60,7     | 81,43  | 70,15    | 93,71  | 75,01    | 99,98  | 75,54      | 100,67 | 76,07    | 101,35 | 78,27    | 104,18 |
| 528513110124706              | DIPIRONA SODICA (PRATI DONADUZZI) | 1000 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 90 (EMB FRAC)                   | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 528513110124606              | DIPIRONA SODICA (PRATI DONADUZZI) | 1000 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 100 (EMB MULT)                  | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 528513110124806              | DIPIRONA SODICA (PRATI DONADUZZI) | 1000 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 120 (EMB FRAC)                  | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 528513110124906              | DIPIRONA SODICA (PRATI DONADUZZI) | 1000 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 240 (EMB FRAC)                  | 181,89   | 244,00 | 210,19   | 280,77 | 224,77   | 299,60 | 226,34     | 301,62 | 227,93   | 303,67 | 234,53   | 312,17 |
| 528513110125106              | DIPIRONA SODICA (PRATI DONADUZZI) | 1000 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 300 (EMB HOSP) (*)              | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 528513110125006              | DIPIRONA SODICA (PRATI DONADUZZI) | 1000 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 360 (EMB FRAC)                  | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 528513110125206              | DIPIRONA SODICA (PRATI DONADUZZI) | 1000 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 (EMB HOSP) (*)              | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 528513110125306              | DIPIRONA SODICA (PRATI DONADUZZI) | 1000 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 800 (EMB HOSP) (*)              | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 540913020009213              | MAGNOPYROL (COSMED)               | 300 MG SUP CT STR X 5                                             | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 503402604136427              | DIPIGINA (BELFAR)                 | FRS. C/60 ML. SOL. ORAL.                                          | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 540400303133416              | MAXALGINA (NATULAB)               | 50 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 100 ML                             | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 507710705130116              | DIPIRONA SÓDICA (EMS S/A)         | 50 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED                    | 7,23     | 9,70   | 8,35     | 11,15  | 8,93     | 11,90  | 9,00       | 11,99  | 9,06     | 12,07  | 9,32     | 12,41  |
| 531616601133112              | DIPIRONA SÓDICA (EMS SIGMA)       | 50 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED                    | 7,2      | 9,66   | 8,32     | 11,11  | 8,89     | 11,85  | 8,96       | 11,94  | 9,02     | 12,02  | 9,28     | 12,35  |
| 540400304131417              | MAXALGINA (NATULAB)               | 50 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 100 ML + SER DOS                   | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 502814701130113              | DIPIRONA SÓDICA (SANOFI-AVENTIS)  | 50 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED                    | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 510406001137414              | DIPRIN (GEOLAB)                   | 50 MG/ ML SOL OR CT FR VD AMB X 100 ML                            | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 510409201137110              | DIPIRONA SÓDICA (GEOLAB)          | 50 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED                    | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 521121401132120              | DIPIRONA SÓDICA (BIOSINTÉTICA)    | 50 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED                    | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 540913020009103              | MAGNOPYROL (COSMED)               | 50 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 100 ML                             | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 528502507138121              | DIPIRONA SÓDICA (PRATI DONADUZZI) | 50 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED                    | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 538802101134110              | DIPIRONA SÓDICA (LEGRAND PHARMA)  | 50 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED                    | 9,88     | 13,25  | 11,42    | 15,25  | 12,21    | 16,28  | 12,29      | 16,38  | 12,38    | 16,49  | 12,74    | 16,96  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.



PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                     | Medicamento (Laboratório)         | Apresentação                                       | ICMS 0%  |       | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|---------------------------|-----------------------------------|----------------------------------------------------|----------|-------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                           |                                   |                                                    | PF       | PMC   | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: DIPIRONA |                                   |                                                    |          |       |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 525005401132124           | DIPIRONA SÓDICA (MEDLEY)          | 50 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED X 1 | Liberado |       |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 526125001131119           | DIPIRONA SÓDICA (GERMED)          | 50 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED     | 7,13     | 9,56  | 8,24     | 11,01  | 8,81     | 11,74  | 8,87       | 11,82  | 8,93     | 11,90  | 9,19     | 12,23  |
| 504611902111128           | DIPIRONA SÓDICA (BRAINFARMA)      | 500 MG COM BL AL PLAS INC X 4                      | Liberado |       |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 504500304135420           | ANADOR (BOEHRINGER INGELHEIM)     | 500 MG SOL ORAL CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML         | Liberado |       |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 504500305131429           | ANADOR (BOEHRINGER INGELHEIM)     | 500 MG SOL ORAL CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML         | Liberado |       |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 504500302116429           | ANADOR (BOEHRINGER INGELHEIM)     | 500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 24                  | Liberado |       |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 526116030096606           | DIPIRONA SÓDICA (GERMED)          | 500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                  | Liberado |       |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 525005404115123           | DIPIRONA SÓDICA (MEDLEY)          | 500 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10                | Liberado |       |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 538100101118114           | DIPIRONA SÓDICA (BALM-LABOR)      | 500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                  | 6,93     | 9,30  | 8,01     | 10,70  | 8,57     | 11,42  | 8,63       | 11,50  | 8,69     | 11,58  | 8,94     | 11,90  |
| 540913040011913           | CONMEL (COSMED)                   | 500 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 40                  | Liberado |       |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 540913040011813           | CONMEL (COSMED)                   | 500 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 100 (25 X 4)        | Liberado |       |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 525005403119125           | DIPIRONA SÓDICA (MEDLEY)          | 500 MG COM CT 25 BL AL PLAS INC X 4                | Liberado |       |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 519016101114425           | TERMOPIRONA (NEO QUÍMICA)         | CP 500MG (CX C/25 BL C/4)                          | Liberado |       |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 510406002117417           | DIPRIN (GEOLAB)                   | 500 MG COM CT 25 BL AL PLAS INC X 4                | Liberado |       |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 532300501110420           | DIPIDOR (THEODORO)                | 500 MG COM CT 25 ENV AL PLAS X 4                   | Liberado |       |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 519019001110120           | DIPIRONA SÓDICA (NEO QUÍMICA)     | CP 500MG DISPLAY (C/25 BL C/4)                     | Liberado |       |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 510409204111112           | DIPIRONA SÓDICA (GEOLAB)          | 500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 100 (EMB MULT)      | Liberado |       |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 506303105111419           | DIFEBRIL (CIFARMA)                | 500 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 100 (*)           | Liberado |       |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 525101303111411           | DIPIMED (MEDQUÍMICA)              | 500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 100                 | Liberado |       |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 506303101114421           | DIFEBRIL (CIFARMA)                | 500 MG COM CT STR X 100                            | Liberado |       |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 504612120015016           | DIPIRONA SÓDICA (BRAINFARMA)      | 500 MG COM DISP BL AL PLAS INC X 100               | Liberado |       |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 529700102116416           | NOVALDIP (QUIMIFAR)               | 500 MG COM CT ENV AL X 100                         | 18,08    | 24,25 | 20,89    | 27,90  | 22,34    | 29,78  | 22,49      | 29,97  | 22,65    | 30,18  | 23,31    | 31,03  |
| 510805003117418           | NOVAGREEN (GREENPHARMA)           | 500MG C/ 100 CPR                                   | Liberado |       |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 528502501113125           | DIPIRONA SÓDICA (PRATI DONADUZZI) | 500 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 100 (EMB MULT)    | Liberado |       |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 504500301111423           | ANADOR (BOEHRINGER INGELHEIM)     | 500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 120                 | Liberado |       |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 540912100007314           | MIRADOR (COSMED)                  | 500 MG COM BL AL PLAS INC X 150 (EMB MULT)         | Liberado |       |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 540913040012013           | CONMEL (COSMED)                   | 500 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 200 (25 X 8)        | Liberado |       |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 529700103112414           | NOVALDIP (QUIMIFAR)               | 500 MG COM CT ENV AL X 200                         | 35,11    | 47,10 | 40,58    | 54,21  | 43,39    | 57,84  | 43,69      | 58,22  | 44,00    | 58,62  | 45,27    | 60,26  |
| 525101304118418           | DIPIMED (MEDQUÍMICA)              | 500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200                 | Liberado |       |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 533503003113412           | DORALEX (VITAMEDIC)               | 500 MG COM CT ENV AL X 200                         | 65,76    | 88,21 | 75,99    | 101,51 | 81,26    | 108,31 | 81,82      | 109,03 | 82,40    | 109,78 | 84,79    | 112,86 |
| 505509902114426           | TERMOPRIN (CAZI QUÍMICA)          | 500 MG COMP CX 50 ENV KRAFT POLIET X 4             | Liberado |       |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 533000302110419           | ANALGEX C (UNIÃO QUÍMICA)         | 500 MG COM CX BL AL PLAS INC X 200                 | 64,09    | 85,97 | 74,06    | 98,93  | 79,20    | 105,57 | 79,75      | 106,28 | 80,31    | 107,00 | 82,64    | 110,00 |
| 540913020009613           | MAGNOPYROL (COSMED)               | 500 MG COM CT 25 BL AL PLAS AMB X 08               | Liberado |       |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 540913040012113           | CONMEL (COSMED)                   | 500 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 200 (50 X 4)        | Liberado |       |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 514600301119417           | DIPIROTERM (JARREL)               | 500 MG COM CT 50 BL AL PLAS INC X 4 (*)            | 0,8      |       | 0,92     |        | 0,99     |        | 0,99       |        | 1,00     |        | 1,03     |        |
| 540913020009303           | MAGNOPYROL (COSMED)               | 500 MG COM CT 50 BL AL PLAS AMB X 04               | Liberado |       |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 507710701119126           | DIPIRONA SÓDICA (EMS S/A)         | 500MG 24 BL X 10 COMP                              | Liberado |       |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 504512050018503           | ANADOR (BOEHRINGER INGELHEIM)     | 500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 240 (EMB MULT)      | Liberado |       |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 502814702110116           | DIPIRONA SÓDICA (SANOFI-AVENTIS)  | 500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 240 (EMB MULT)      | Liberado |       |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

Página 309 de 798

<http://s.anvisa.gov.br/wps/s/r/f6>

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

*Atualizada em 19/08/2016*

| GGREM                     | Medicamento (Laboratório)               | Apresentação                                                      | ICMS 0%  |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |          |
|---------------------------|-----------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|----------|
|                           |                                         |                                                                   | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC      |
| Princípio Ativo: DIPIRONA |                                         |                                                                   |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |          |
| 538100103110110           | DIPIRONA SÓDICA (BALM-LABOR)            | 500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 240 (EMB HOSP) (*)                 | 55,49    |        | 64,12    |        | 68,57    |        | 69,04      |        | 69,53    |        | 71,54    |          |
| 538802102114113           | DIPIRONA SÓDICA (LEGRAND PHARMA)        | 500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 240 (EMB HOSP) (*)                 | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |          |
| 525307101115114           | DIPIRONA SÓDICA (NOVA QUÍMICA)          | 500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 240 (EMB HOSP) (*)                 | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |          |
| 525005402112127           | DIPIRONA SÓDICA (MEDLEY)                | 500 MG COM CT 24 BL AL PLAS INC X 10                              | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |          |
| 537114080011506           | DIPIRONA SÓDICA (MARIOL)                | 500 MG COM DISP BL AL PLAS INC X 250                              | 59,61    | 79,96  | 68,89    | 92,02  | 73,66    | 98,18  | 74,18      | 98,85  | 74,70    | 99,52  | 76,86    | 102,30   |
| 537114080011606           | DIPIRONA SÓDICA (MARIOL)                | 500 MG COM DISP BL AL PLAS INC X 250 (EMB FRAC)                   | 59,61    | 79,96  | 68,89    | 92,02  | 73,66    | 98,18  | 74,18      | 98,85  | 74,70    | 99,52  | 76,86    | 102,30   |
| 537100311114111           | DIPIRONA SÓDICA (MARIOL)                | 500 MG COM DISP BL AL PLAS INC X 250 (EMB FRAC)                   | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |          |
| 528502509114112           | DIPIRONA SÓDICA (PRATI DONADUZZI)       | 500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 480 (EMB FRAC)                     | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |          |
| 513001001111415           | IQUEGO - DIPIRONA (IQUEGO)              | 500 MG COM CX 50 ENV AL POLIET X 10                               | 45,27    | 60,73  |          |        |          |        |            |        |          |        |          |          |
| 528502502111126           | DIPIRONA SÓDICA (PRATI DONADUZZI)       | 500 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 (EMB MULT)                   | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |          |
| 538100102114112           | DIPIRONA SÓDICA (BALM-LABOR)            | 500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) (*)                 | 115,62   |        | 133,60   |        | 142,87   |        | 143,87     |        | 144,88   |        | 149,07   |          |
| 519701401136412           | LQFEX DIPIRONA (COMANDANTE DO EXERCITO) | 500 MG CX. C/50 ENV X 10 COMP EMB HOSP (*)                        | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |          |
| 532315120008703           | DIPIDOR (THEODORO)                      | 500MG COM CT 50 ENV AL PLAS X 10 (EMB HOSP) (*)                   | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |          |
| 504500303112427           | ANADOR (BOEHRINGER INGELHEIM)           | 500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 512                                | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |          |
| 537114080011806           | DIPIRONA SÓDICA (MARIOL)                | 500 MG COM DISP BL AL PLAS INC X 2500 (EMB FRAC)                  | 596,1    | 799,65 | 688,85   | 920,15 | 736,62   | 981,86 | 741,76     | 988,48 | 746,98   | 995,21 | 768,61   | 1.023,05 |
| 537114080011706           | DIPIRONA SÓDICA (MARIOL)                | 500 MG COM DISP BL AL PLAS INC X 2500                             | 596,1    | 799,65 | 688,85   | 920,15 | 736,62   | 981,86 | 741,76     | 988,48 | 746,98   | 995,21 | 768,61   | 1.023,05 |
| 507900602154115           | DIPIRONA SÓDICA (EQUIPLEX)              | 500 MG/ML SOL INJ CX 200 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP) (*)         | 133,75   |        | 154,56   |        | 165,28   |        | 166,43     |        | 167,60   |        | 172,45   |          |
| 519003502158111           | DIPIRONA SÓDICA (NEO QUÍMICA)           | INJ 500MG/ML (CX C/50 AMP C/2ML)                                  | 49,98    | 67,05  | 57,76    | 77,15  | 61,76    | 82,32  | 62,19      | 82,88  | 62,63    | 83,44  | 64,44    | 85,77    |
| 511607101153116           | DIPIRONA SÓDICA (HIPOLABOR)             | 500 MG/ ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP) (*)        | 101,47   |        | 117,25   |        | 125,39   |        | 126,26     |        | 127,15   |        | 130,83   |          |
| 511801501153419           | HYNALGIM (HYPOFARMA)                    | 500 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP) (*)         | 63,41    |        | 73,28    |        | 78,36    |        | 78,90      |        | 79,46    |        | 81,76    |          |
| 520715080095103           | ALIVDIP (TEUTO)                         | 500 MG/ML SOL INJ CT 120 AMP VD AMB X 2 ML(EMB HOSP) (*)          | 59,92    |        | 69,25    |        | 74,05    |        | 74,57      |        | 75,09    |        | 77,26    |          |
| 508300903151414           | DIPIFARMA (FARMACE)                     | 500 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP) (*)         | 76,43    |        | 88,32    |        | 94,44    |        | 95,10      |        | 95,77    |        | 98,54    |          |
| 530701204153411           | SANTIDOR (SANTISA)                      | 500 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP) (*)         | 45,69    |        | 52,80    |        | 56,47    |        | 56,86      |        | 57,26    |        | 58,92    |          |
| 504612110014516           | DIPIRONA SÓDICA (BRAINFARMA)            | 500 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 2 ML                         | 49,98    | 67,05  | 57,76    | 77,15  | 61,76    | 82,32  | 62,19      | 82,88  | 62,63    | 83,44  | 64,44    | 85,77    |
| 511205001154410           | NOVALEX (HALEX ISTAR)                   | 500 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML                        | 65,95    | 88,47  | 76,21    | 101,80 | 81,49    | 108,62 | 82,06      | 109,35 | 82,64    | 110,10 | 85,03    | 113,18   |
| 511801502151411           | HYNALGIM (HYPOFARMA)                    | 500 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 5 ML (EMB HOSP) (*)         | 94,86    |        | 109,62   |        | 117,22   |        | 118,04     |        | 118,87   |        | 122,31   |          |
| 511205002150419           | NOVALEX (HALEX ISTAR)                   | 500 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 5 ML                        | 162,91   | 218,54 | 188,26   | 251,47 | 201,32   | 268,34 | 202,72     | 270,15 | 204,15   | 271,99 | 210,06   | 279,60   |
| 529700104135418           | NOVALDIP (QUIMIFAR)                     | 500 MG/ML SOL OR CX CT 200 FR PLAS OPC CGT X 10 ML (EMB HOSP) (*) | 249,62   |        | 288,46   |        | 308,46   |        | 310,62     |        | 312,80   |        | 321,86   |          |
| 522100902130425           | LOMDOR (OSÓRIO DE MORAES)               | 500 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML                       | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |          |
| 511607103131111           | DIPIRONA SÓDICA (HIPOLABOR)             | 500 MG/ ML SOL OR CX 200 FR PLAS OPC GOT X 10 ML (EMB HOSP) (*)   | 580,48   |        | 670,79   |        | 717,31   |        | 722,32     |        | 727,40   |        | 748,46   |          |
| 511607102133119           | DIPIRONA SÓDICA (HIPOLABOR)             | 500 MG/ ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML                      | 3,74     | 5,02   | 4,33     | 5,78   | 4,62     | 6,16   | 4,66       | 6,21   | 4,69     | 6,25   | 4,83     | 6,43     |
| 503402602133420           | DIPIGINA (BELFAR)                       | FRS. C/10 ML GOTAS                                                | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |          |
| 525115050022903           | DIPIMED (MEDQUÍMICA)                    | 500 MG/ML SOL OR CT 300 FR PLAS AMB X 10 ML                       | 239,74   | 321,60 | 277,04   | 370,07 | 296,25   | 394,88 | 298,32     | 397,55 | 300,42   | 400,25 | 309,12   | 411,45   |
| 525101305130411           | DIPIMED (MEDQUÍMICA)                    | 500 MG/ML SOL OR CT FR PLAS AMB X 10 ML                           | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |          |
| 519003501135126           | DIPIRONA SÓDICA (NEO QUÍMICA)           | GTS 500MG/ML (FRPL C/10ML)                                        | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |          |
| 520713010087006           | DIPIRONA SODICA (TEUTO)                 | 500 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB GOT X 10 ML                         | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |          |
| 529700101136413           | NOVALDIP (QUIMIFAR)                     | 500 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML                       | 1,47     | 1,97   | 1,70     | 2,27   | 1,81     | 2,41   | 1,83       | 2,44   | 1,84     | 2,45   | 1,89     | 2,52     |
| 525013100103406           | DIPIRONA SÓDICA (MEDLEY)                | 500 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB GOT X 10 ML                         | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |          |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                     | Medicamento (Laboratório)         | Apresentação                                                    | ICMS 0%  |       | ICMS 12% |      | ICMS 17% |      | ICMS 17,5% |      | ICMS 18% |      | ICMS 20% |      |
|---------------------------|-----------------------------------|-----------------------------------------------------------------|----------|-------|----------|------|----------|------|------------|------|----------|------|----------|------|
|                           |                                   |                                                                 | PF       | PMC   | PF       | PMC  | PF       | PMC  | PF         | PMC  | PF       | PMC  | PF       | PMC  |
| Princípio Ativo: DIPIRONA |                                   |                                                                 |          |       |          |      |          |      |            |      |          |      |          |      |
| 506303102137425           | DIFEBRIL (CIFARMA)                | 500 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML                     | Liberado |       |          |      |          |      |            |      |          |      |          |      |
| 519016102137429           | TERMOPIRONA (NEO QUÍMICA)         | GTS 500MG/ML (DISP C/10 FR C/10ML)                              | Liberado |       |          |      |          |      |            |      |          |      |          |      |
| 519016103133427           | TERMOPIRONA (NEO QUÍMICA)         | GTS 500MG/ML (FRPL C/10ML)                                      | Liberado |       |          |      |          |      |            |      |          |      |          |      |
| 519016104131428           | TERMOPIRONA (NEO QUÍMICA)         | GTS 500MG/ML(FRPL C/10ML) LARANJA                               | Liberado |       |          |      |          |      |            |      |          |      |          |      |
| 528502505135123           | DIPIRONA SÓDICA (PRATI DONADUZZI) | 500 MG/ML SOL OR CX 200 FR PLAS OPC GOT X 10 ML (EMB HOSP) (*)  | Liberado |       |          |      |          |      |            |      |          |      |          |      |
| 505509903137421           | TERMOPRIN (CAZI QUÍMICA)          | 500 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML                     | Liberado |       |          |      |          |      |            |      |          |      |          |      |
| 526125002136114           | DIPIRONA SÓDICA (GERMED)          | 500 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML                     | 3,07     | 4,12  | 3,55     | 4,74 | 3,80     | 5,07 | 3,82       | 5,09 | 3,85     | 5,13 | 3,96     | 5,27 |
| 540913020009413           | MAGNOPYROL (COSMED)               | 500 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML                     | Liberado |       |          |      |          |      |            |      |          |      |          |      |
| 540913040011613           | CONMEL (COSMED)                   | 500 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC X 10 ML                         | Liberado |       |          |      |          |      |            |      |          |      |          |      |
| 542012040000506           | DIPIRONA SÓDICA (NATIVITA)        | 500 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML                     | 3,28     | 4,40  | 3,79     | 5,06 | 4,05     | 5,40 | 4,08       | 5,44 | 4,11     | 5,48 | 4,23     | 5,63 |
| 514600302131410           | DIPIROTERM (JARREL)               | 500 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML                     | 0,8      | 1,07  | 0,92     | 1,23 | 0,99     | 1,32 | 0,99       | 1,32 | 1,00     | 1,33 | 1,03     | 1,37 |
| 521121402139129           | DIPIRONA SÓDICA (BIOSINTÉTICA)    | 500 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB GOT X 10 ML                       | Liberado |       |          |      |          |      |            |      |          |      |          |      |
| 525307102138118           | DIPIRONA SÓDICA (NOVA QUÍMICA)    | 500 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML                     | Liberado |       |          |      |          |      |            |      |          |      |          |      |
| 525005407130123           | DIPIRONA SÓDICA (MEDLEY)          | 500 MG/ML SOL OR CT C/ 1 FR PLAST OPC GOT X10 ML                | Liberado |       |          |      |          |      |            |      |          |      |          |      |
| 514007402130423           | APIRON (DELTA)                    | 500 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML                     | Liberado |       |          |      |          |      |            |      |          |      |          |      |
| 540400302137418           | MAXALGINA (NATULAB)               | 500 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML                     | Liberado |       |          |      |          |      |            |      |          |      |          |      |
| 526201801138419           | DORFEBRIL (ONEFARMA)              | 500 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML                     | 1,8      | 2,41  | 2,07     | 2,77 | 2,22     | 2,96 | 2,23       | 2,97 | 2,25     | 3,00 | 2,32     | 3,09 |
| 505209701131111           | DIPIRONA SÓDICA (LABORATIL)       | 500 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML                     | 3,63     | 4,87  | 4,20     | 5,61 | 4,49     | 5,98 | 4,52       | 6,02 | 4,55     | 6,06 | 4,68     | 6,23 |
| 540912100007414           | MIRADOR (COSMED)                  | 500 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC X 10 ML                         | Liberado |       |          |      |          |      |            |      |          |      |          |      |
| 507710703138128           | DIPIRONA SÓDICA (EMS S/A)         | GOTAS FR C/10ML                                                 | Liberado |       |          |      |          |      |            |      |          |      |          |      |
| 500401001131410           | ABERALGINA (AIRELA)               | 500 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML                     | Liberado |       |          |      |          |      |            |      |          |      |          |      |
| 508302915130111           | DIPIRONA SÓDICA (FARMACE)         | 500 MG/ML SOL OR CX 50 FR VD AMB GOT X 10 ML (EMB HOSP) (*)     | 207      |       | 239,21   |      | 255,80   |      | 257,59     |      | 259,40   |      | 266,91   |      |
| 540412100005303           | MAXALGINA (NATULAB)               | 500 MG/ML SOL OR CT 200 FR PLAS OPC GOT X 10 ML (EMB HOSP) (*)  | Liberado |       |          |      |          |      |            |      |          |      |          |      |
| 502814703133111           | DIPIRONA SÓDICA (SANOFI-AVENTIS)  | 500 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB GOT X 10 ML                       | Liberado |       |          |      |          |      |            |      |          |      |          |      |
| 510406003131413           | DIPRIN (GEOLAB)                   | 500 MG/ ML SOL ORAL CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML                  | Liberado |       |          |      |          |      |            |      |          |      |          |      |
| 510409203131111           | DIPIRONA SÓDICA (GEOLAB)          | 500 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML                     | Liberado |       |          |      |          |      |            |      |          |      |          |      |
| 532312100005406           | DIPIRONA SODICA (THEODORO)        | 500 MG/ML SOL OR CX 100 FR PLAS OPC GOT X 10 ML (EMB HOSP) (*)  | Liberado |       |          |      |          |      |            |      |          |      |          |      |
| 508302905135110           | DIPIRONA SÓDICA (FARMACE)         | 500 MG/ML SOL OR CX 100 FR PLAST OPC GOT X 10 ML (EMB HOSP) (*) | 248,13   |       | 286,74   |      | 306,63   |      | 308,77     |      | 310,94   |      | 319,94   |      |
| 513001002132416           | IQUEGO - DIPIRONA (IQUEGO)        | 500 MG/ML SOL OR CX 50 FR PLAS OPC GOT X 10 ML                  | 48,51    | 65,07 |          |      |          |      |            |      |          |      |          |      |
| 508302913138115           | DIPIRONA SÓDICA (FARMACE)         | 500 MG/ML SOL OR CX 50 FR PLAST OPC GOT X 10 ML (EMB HOSP) (*)  | 124,04   |       | 143,33   |      | 153,27   |      | 154,34     |      | 155,43   |      | 159,93   |      |
| 537100301135114           | DIPIRONA SÓDICA (MARIOL)          | 500 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML                     | Liberado |       |          |      |          |      |            |      |          |      |          |      |
| 508302901131110           | DIPIRONA SÓDICA (FARMACE)         | 500 MG/ML SOL OR CT FR PLAST OPC GOT X 10 ML                    | 2,86     | 3,84  | 3,31     | 4,42 | 3,54     | 4,72 | 3,56       | 4,74 | 3,59     | 4,78 | 3,69     | 4,91 |
| 532300601131128           | DIPIRONA SODICA (THEODORO)        | 500 MG/ML SOL OR CT FR GOT PLAS OPC X 10 ML                     | Liberado |       |          |      |          |      |            |      |          |      |          |      |
| 532300503131417           | DIPIDOR (THEODORO)                | 500 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML                     | Liberado |       |          |      |          |      |            |      |          |      |          |      |
| 504612120014716           | DIPIRONA SÓDICA (BRAINFARMA)      | 500 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML                     | Liberado |       |          |      |          |      |            |      |          |      |          |      |
| 538802103137117           | DIPIRONA SÓDICA (LEGRAND PHARMA)  | 500 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML                     | 3,07     | 4,12  | 3,55     | 4,74 | 3,80     | 5,07 | 3,82       | 5,09 | 3,85     | 5,13 | 3,96     | 5,27 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR),

Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

*Atualizada em 19/08/2016*

| GGREM                     | Medicamento (Laboratório)         | Apresentação                                                     | ICMS 0%  |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|---------------------------|-----------------------------------|------------------------------------------------------------------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                           |                                   |                                                                  | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: DIPIRONA |                                   |                                                                  |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 537100307133113           | DIPIRONA SÓDICA (MARIOL)          | 500 MG/ML SOL OR CX 96 FR PLAS OPC GOT X 10 ML (EMB HOSP) (*)    | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 526201802134417           | DORFEBRIL (ONEFARMA)              | 500 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML                      | 3,61     | 4,84   | 4,17     | 5,57   | 4,46     | 5,94   | 4,49       | 5,98   | 4,52     | 6,02   | 4,65     | 6,19   |
| 506303103133423           | DIFEBRIL (CIFARMA)                | 500 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML                      | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 519019002133116           | DIPIRONA SÓDICA (NEO QUÍMICA)     | 500 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML                      | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 526125003132112           | DIPIRONA SÓDICA (GERMED)          | 500 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML                      | 5,65     | 7,58   | 6,53     | 8,72   | 6,98     | 9,30   | 7,03       | 9,37   | 7,08     | 9,43   | 7,28     | 9,69   |
| 505209702136117           | DIPIRONA SÓDICA (LABORATIL)       | 500 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML                      | 6,59     | 8,84   | 7,62     | 10,18  | 8,15     | 10,86  | 8,20       | 10,93  | 8,26     | 11,00  | 8,50     | 11,31  |
| 525115050023103           | DIPIMED (MEDQUÍMICA)              | 500 MG/ML SOL OR CT 200 FR PLAS AMB X 20 ML                      | 575,47   | 771,97 | 665,01   | 888,31 | 711,13   | 947,88 | 716,09     | 954,28 | 721,13   | 960,77 | 742,01   | 987,64 |
| 525013100103506           | DIPIRONA SÓDICA (MEDLEY)          | 500 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB GOT X 20 ML                        | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 520715120098003           | ALIVDIP (TEUTO)                   | 500 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB GOT X 20 ML                        | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 525101306137411           | DIPIMED (MEDQUÍMICA)              | 500 MG/ML SOL OR CT FR PLAS AMB X 20 ML                          | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 521121403135127           | DIPIRONA SÓDICA (BIOSINTÉTICA)    | 500 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB GOT X 20 ML                        | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 520713010087106           | DIPIRONA SODICA (TEUTO)           | 500 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB GOT X 20 ML                        | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 507710704134126           | DIPIRONA SÓDICA (EMS S/A)         | GOTAS FR C/20ML                                                  | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 540912030005004           | MIRADOR (COSMED)                  | 500 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB GOT X 20 ML                        | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 540913020009513           | MAGNOPYROL (COSMED)               | 500 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML                      | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 540913040011713           | CONMEL (COSMED)                   | 500 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC X 20 ML                          | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 508013404137117           | DIPIRONA SÓDICA (EUROFARMA)       | 500 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML                      | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 524308301136428           | DORILAN (LUPER)                   | SOLUÇÃO GOTAS 20 ML                                              | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 542012040000606           | DIPIRONA SÓDICA (NATIVITA)        | 500 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML                      | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 525005406134125           | DIPIRONA SÓDICA (MEDLEY)          | 500 MG/ML SOL OR CT C/ 1 FR PLAST OPC GOT X 20 ML                | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 525307103134116           | DIPIRONA SÓDICA (NOVA QUÍMICA)    | 500 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML                      | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 500401003134417           | ABERALGINA (AIRELA)               | 500 MG / ML SOL OR CX 200 FR PLAS OPC GOT X 20 ML (EMB HOSP) (*) | 1783,44  |        | 2.060,92 |        | 2.203,85 |        | 2.219,24   |        | 2.234,85 |        | 2.299,55 |        |
| 528502504139125           | DIPIRONA SÓDICA (PRATI DONADUZZI) | 500MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20ML                        | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 525115050023003           | DIPIMED (MEDQUÍMICA)              | 500 MG/ML SOL OR CT 100 FR PLAS AMB X 20 ML                      | 297,03   | 398,46 | 343,24   | 458,49 | 367,05   | 489,25 | 369,61     | 492,55 | 372,21   | 495,90 | 382,99   | 509,77 |
| 514600303138419           | DIPIROTERM (JARREL)               | 500 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML                      | 0,8      | 1,07   | 0,92     | 1,23   | 0,99     | 1,32   | 0,99       | 1,32   | 1,00     | 1,33   | 1,03     | 1,37   |
| 502814704131110           | DIPIRONA SÓDICA (SANOFI-AVENTIS)  | 500 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB GOT X 20 ML                        | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 508302916137111           | DIPIRONA SÓDICA (FARMACE)         | 500 MG/ML SOL OR CX 50 FR VD AMB GOT X 20 ML (EMB HOSP) (*)      | 239,84   |        | 277,15   |        | 296,37   |        | 298,44     |        | 300,54   |        | 309,24   |        |
| 500401002138419           | ABERALGINA (AIRELA)               | 500 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML                      | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 540400301130411           | MAXALGINA (NATULAB)               | 500 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML                      | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 510406004136419           | DIPRIN (GEOLAB)                   | 500 MG/ ML SOL ORAL CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML                   | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 510406008131411           | DIPRIN (GEOLAB)                   | 500 MG/ML SOL OR CT 60 FR PLAS OPC GOT X 20 ML (EMB HOSP) (*)    | 398,66   |        | 460,68   |        | 492,63   |        | 496,07     |        | 499,56   |        | 514,02   |        |
| 510409202133119           | DIPIRONA SÓDICA (GEOLAB)          | 500 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML                      | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 537100303138110           | DIPIRONA SÓDICA (MARIOL)          | 500 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML                      | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 537100309136111           | DIPIRONA SÓDICA (MARIOL)          | 500 MG/ML SOL OR CX 96 FR PLAS OPC GOT X 20 ML (EMB HOSP) (*)    | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 508302902136116           | DIPIRONA SÓDICA (FARMACE)         | 500 MG/ML SOL OR CT FR PLAST OPC GOT X 20 ML                     | 3,5      | 4,70   | 4,05     | 5,41   | 4,33     | 5,77   | 4,36       | 5,81   | 4,39     | 5,85   | 4,52     | 6,02   |
| 540412100005403           | MAXALGINA (NATULAB)               | 500 MG/ML SOL OR CT 200 FR PLAS OPC GOT X 20 ML (EMB HOSP) (*)   | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.



PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                                  | Medicamento (Laboratório)        | Apresentação                                                    | ICMS 0%  |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|----------------------------------------|----------------------------------|-----------------------------------------------------------------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                        |                                  |                                                                 | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: DIPIRONA              |                                  |                                                                 |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 538802104133115                        | DIPIRONA SÓDICA (LEGRAND PHARMA) | 500 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML                     | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 508302906131119                        | DIPIRONA SÓDICA (FARMACE)        | 500 MG/ML SOL OR CX 100 FR PLAST OPC GOT X 20 ML (EMB HOSP) (*) | 297,76   |        | 344,09   |        | 367,95   |        | 370,52     |        | 373,13   |        | 383,93   |        |
| 508302914134113                        | DIPIRONA SÓDICA (FARMACE)        | 500 MG/ML SOL OR CX 50 FR PLAST OPC GOT X 20 ML (EMB HOSP) (*)  | 148,87   |        | 172,03   |        | 183,96   |        | 185,25     |        | 186,55   |        | 191,95   |        |
| 532312100005506                        | DIPIRONA SODICA (THEODORO)       | 500 MG/ML SOL OR CX 242 FR PLAS OPC GOT X 20 ML (EMB HOSP) (*)  | 342,56   |        | 395,85   |        | 423,31   |        | 426,26     |        | 429,26   |        | 441,69   |        |
| 532300602138126                        | DIPIRONA SODICA (THEODORO)       | 500 MG/ML SOL OR CT FR GOT PLAS OPC X 20 ML                     | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 532300504136412                        | DIPIDOR (THEODORO)               | 500 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML                     | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 504612120015116                        | DIPIRONA SÓDICA (BRAINFARMA)     | 500 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML                     | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 504611901131117                        | DIPIRONA SÓDICA (BRAINFARMA)     | 500 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML                     | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 540913040011014                        | CAFILISADOR (COSMED)             | 500 MG + 65 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 16                       | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 540913040010914                        | CAFILISADOR (COSMED)             | 500 MG + 65 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 100                      | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| Princípio Ativo: DIPIRONA MAGNÉSICA    |                                  |                                                                 |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 504612040012814                        | TERMOPIRONA (BRAINFARMA)         | 1G COM CT BL AL PLAS TRANS X 10                                 | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 504612040012914                        | TERMOPIRONA (BRAINFARMA)         | 1G COM DISP BL AL PLAS TRANS X 100                              | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 504612040013014                        | TERMOPIRONA (BRAINFARMA)         | 50 MG/ML SOL OR CT FR PLAS AMB X 100 ML + CP MED                | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 504612040013314                        | TERMOPIRONA (BRAINFARMA)         | 500 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 2 ML                       | 76,43    | 102,53 | 88,32    | 117,98 | 94,44    | 125,88 | 95,10      | 126,73 | 95,77    | 127,60 | 98,54    | 131,16 |
| 504612040013214                        | TERMOPIRONA (BRAINFARMA)         | 500 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML                     | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| Princípio Ativo: DIPIRONA MONOIDRATADA |                                  |                                                                 |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 502814090067603                        | NOVALGINA (SANOFI-AVENTIS)       | 500 MG/ML SOL OR CX X 16 BG PLAS OPC GOT X 20 ML                | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 502814090067503                        | NOVALGINA (SANOFI-AVENTIS)       | 500 MG/ML SOL OR CX X 16 BG PLAS OPC GOT X 10 ML                | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 504612120014816                        | DIPIRONA SÓDICA (BRAINFARMA)     | 1G COM CT BL AL PLAS INC X 10                                   | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 502812070063503                        | NOVALGINA (SANOFI-AVENTIS)       | 1G COM EFEV CT STR AL/AL X 10                                   | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 502815050069103                        | NOVALGINA (SANOFI-AVENTIS)       | 1 G COM CT BL AL PLAS TRANSL X 10                               | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 502815050069203                        | NOVALGINA (SANOFI-AVENTIS)       | 1 G COM CT BL AL PLAS TRANSL X 100 (EMB MÚLTIPLA)               | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 502812070063603                        | NOVALGINA (SANOFI-AVENTIS)       | 1G COM EFEV CT STR AL/AL X 100 (EMB MULT)                       | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 504612120014916                        | DIPIRONA SÓDICA (BRAINFARMA)     | 1G COM DISP BL AL PLAS INC X 100                                | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 502815050069303                        | NOVALGINA (SANOFI-AVENTIS)       | 1 G COM CT BL AL PLAS TRANSL X 200 (EMB MÚLTIPLA)               | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 502808313116321                        | NOVALGINA (SANOFI-AVENTIS)       | 1 G COM CT BL AL PLAS INC X 10                                  | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 502808314139317                        | NOVALGINA (SANOFI-AVENTIS)       | 50 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 100 ML + SER DOS                 | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 520713060087806                        | DIPIRONA SODICA (TEUTO)          | 50MG/ML SOL OR CT FR PET AMB X 100ML + COP MED                  | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 520715120098103                        | ALIVDIP (TEUTO)                  | 50MG/ML SOL OR CT FR PET AMB X 100ML + COP MED                  | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 520709503136129                        | DIPIRONA SÓDICA (TEUTO)          | 500MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 10ML                       | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 503413120016704                        | DIPIGINA (BELFAR)                | 500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                               | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 503413120016804                        | DIPIGINA (BELFAR)                | 500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                               | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 520709504132127                        | DIPIRONA SÓDICA (TEUTO)          | 500MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20ML                       | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 502815050069403                        | NOVALGINA (SANOFI-AVENTIS)       | 500 MG COM CT BL AL PLAS TRANSL X 30                            | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 502815050069503                        | NOVALGINA (SANOFI-AVENTIS)       | 500 MG COM CT BL AL PLAS TRANSL X 100 (EMB MÚLTIPLA)            | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.  
(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)  
( \*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.  
(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                                          | Medicamento (Laboratório)   | Apresentação                                                             | ICMS 0%  |       | ICMS 12% |       | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|------------------------------------------------|-----------------------------|--------------------------------------------------------------------------|----------|-------|----------|-------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                                |                             |                                                                          | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: DIPIRONA MONOIDRATADA         |                             |                                                                          |          |       |          |       |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 514007401118421                                | APIRON (DELTA)              | 500 COM CT 50 STR X 4                                                    | Liberado |       |          |       |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 502808312111326                                | NOVALGINA (SANOFI-AVENTIS)  | 1 G COM CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB MÚLT)                               | Liberado |       |          |       |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 533513120025003                                | DORALEX (VITAMEDIC)         | 500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200                                       | Liberado |       |          |       |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 502815050069603                                | NOVALGINA (SANOFI-AVENTIS)  | 500 MG COM CT BL AL PLAS TRANSL X 240 (EMB MÚTIPLA)                      | Liberado |       |          |       |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 503413120016904                                | DIPIGINA (BELFAR)           | 500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 280                                       | Liberado |       |          |       |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 510002305118411                                | FURP-DIPIRONA (FURP)        | 500 MG COM CX BL AL PLAS AMB X 500 (EMB HOSP) (*)                        | 68,24    |       |          |       |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 517002203134416                                | DIPIRONA (LAFEPE)           | CX. C/100 FRASCOS X 10 ML                                                | 64,02    | 85,88 | 73,99    | 98,83 | 79,12    | 105,46 | 79,67      | 106,17 | 80,23    | 106,89 | 82,55    | 109,88 |
| 525115050023206                                | DIPIRONA (MEDQUÍMICA)       | 500 MG/ML SOL OR CX 100 FR PLAS GOT AMB X 10 ML (EMB HOSP) (*)           | 239,74   |       | 277,04   |       | 296,25   |        | 298,32     |        | 300,42   |        | 309,12   |        |
| 507719003139427                                | NOFEBRIN (EMS S/A)          | GOTAS FR C/10ML                                                          | Liberado |       |          |       |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 525115050023306                                | DIPIRONA (MEDQUÍMICA)       | 500 MG/ML SOL OR CX 200 FR PLAS GOT AMB X 10 ML(EMB HOSP) (*)            | 431,54   |       | 498,68   |       | 533,27   |        | 536,99     |        | 540,77   |        | 556,43   |        |
| 538812101137419                                | NOFEBRIN (LEGRAND PHARMA)   | 500 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML                              | 4,05     | 5,43  | 4,68     | 6,25  | 5,01     | 6,68   | 5,04       | 6,72   | 5,08     | 6,77   | 5,23     | 6,96   |
| 502812070063703                                | NOVALGINA (SANOFI-AVENTIS)  | 500 MG/ML SOL OR CT BG PLAS OPC GOT X 10 ML                              | Liberado |       |          |       |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 505200502134427                                | ALGIIRONA (LABORATIL)       | FR 10 ML GOTAS                                                           | Liberado |       |          |       |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 525115050023506                                | DIPIRONA (MEDQUÍMICA)       | 500 MG/ML SOL OR CX 200 FR PLAS GOT AMB X 20 ML (EMB HOSP) (*)           | 575,47   |       | 665,01   |       | 711,13   |        | 716,09     |        | 721,13   |        | 742,01   |        |
| 507719004135425                                | NOFEBRIN (EMS S/A)          | GOTAS FR C/20ML                                                          | Liberado |       |          |       |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 525115050023406                                | DIPIRONA (MEDQUÍMICA)       | 500 MG/ML SOL OR CX 100 FR PLAS GOT AMB X 20 ML (EMB HOSP) (*)           | 297,03   |       | 343,24   |       | 367,05   |        | 369,61     |        | 372,21   |        | 382,99   |        |
| 525106202135111                                | DIPIRONA (MEDQUÍMICA)       | 500 MG/ML SOL OR CT FR PLAS GOT AMB X 20 ML                              | 6,19     | 8,30  | 7,16     | 9,56  | 7,65     | 10,20  | 7,71       | 10,27  | 7,76     | 10,34  | 7,98     | 10,62  |
| 538812102133417                                | NOFEBRIN (LEGRAND PHARMA)   | 500 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML                              | 7,83     | 10,50 | 9,05     | 12,09 | 9,67     | 12,89  | 9,74       | 12,98  | 9,81     | 13,07  | 10,09    | 13,43  |
| 502812070063803                                | NOVALGINA (SANOFI-AVENTIS)  | 500 MG/ML SOL OR CT BG PLAS OPC GOT X 20 ML                              | Liberado |       |          |       |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 505200501111423                                | ALGIIRONA (LABORATIL)       | CX 200 COMP REV                                                          | Liberado |       |          |       |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 510002304138419                                | FURP-DIPIRONA (FURP)        | 500 MG/ML SOL OR CX 50 FR PET GOT X 10 ML (EMB HOSP) (*)                 | 97,61    |       |          |       |          |        |            |        |          |        |          |        |
| Princípio Ativo: DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA |                             |                                                                          |          |       |          |       |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 510601503170312                                | BECCLOSOL (GLAXOSMITHKLINE) | 50 MCG/MG SUS TOP CT FR PLAS X 200 DOSES                                 | 34,95    | 48,32 | 39,71    | 54,90 | 42,11    | 58,21  | 42,36      | 58,56  | 42,62    | 58,92  | 43,69    | 60,40  |
| 508501103136411                                | CLENIL (CHIESI)             | 0,4 MG/ML SUS NAS CT SACH 2 STR 5 FLAC PLAS MONOD X 2 ML                 | 36,7     | 50,74 | 41,70    | 57,65 | 44,21    | 61,12  | 44,48      | 61,49  | 44,75    | 61,86  | 45,87    | 63,41  |
| 508501106178417                                | CLENIL (CHIESI)             | 0,4 MG/ML SUS NAS CT FR VD AMB X 20ML + VALV DOSAD+ PULSADOR             | 24,6     | 34,01 | 27,95    | 38,64 | 29,64    | 40,98  | 29,82      | 41,22  | 30,00    | 41,47  | 30,75    | 42,51  |
| 508500301171411                                | ALERFIN (CHIESI)            | 100 MCG/DOS SUS NAS CT FR PLAS OPC VAL DOSIM X 120 DOS                   | 41,38    | 57,21 | 47,02    | 65,00 | 49,85    | 68,91  | 50,15      | 69,33  | 50,46    | 69,76  | 51,72    | 71,50  |
| 508503803178318                                | CLENIL HFA (CHIESI)         | 100 MCG/DOSE SOL AER CT TB AL + DISPOSITIVO ORAL X 200 DOSES             | 37,02    | 51,18 | 42,07    | 58,16 | 44,61    | 61,67  | 44,88      | 62,04  | 45,15    | 62,42  | 46,28    | 63,98  |
| 508503804174316                                | CLENIL HFA (CHIESI)         | 100 MCG/DOSE SOL AER CT TB AL + ESPAÇ JET X 200 DOSES                    | 37,02    | 51,18 | 42,07    | 58,16 | 44,61    | 61,67  | 44,88      | 62,04  | 45,15    | 62,42  | 46,28    | 63,98  |
| 526510501171419                                | MIFLASONA (NOVARTIS)        | 200 MCG CAP INAL OR CT BL AL PLAS TRANS X 60 + INAL                      | 16,31    | 22,55 | 18,53    | 25,62 | 19,65    | 27,16  | 19,77      | 27,33  | 19,89    | 27,50  | 20,39    | 28,19  |
| 508501109177411                                | CLENIL (CHIESI)             | 200 MCG/DOSE PO INAL CT DISPOSIT INAL X 100 DOSES                        | 27,15    | 37,53 | 30,85    | 42,65 | 32,71    | 45,22  | 32,91      | 45,50  | 33,11    | 45,77  | 33,94    | 46,92  |
| 508503805170314                                | CLENIL HFA (CHIESI)         | 200 MCG/DOSE SOL AER CT TB AL + DISPOSITIVO ORAL + ESPAÇ JET X 200 DOSES | 46,9     | 64,84 | 53,30    | 73,68 | 56,51    | 78,12  | 56,85      | 78,59  | 57,20    | 79,08  | 58,63    | 81,05  |
| 508503806177312                                | CLENIL HFA (CHIESI)         | 200 MCG/DOSE SOL AER CT TB AL + DISPOSITIVO ORAL X 200 DOSES             | 46,9     | 64,84 | 53,30    | 73,68 | 56,51    | 78,12  | 56,85      | 78,59  | 57,20    | 79,08  | 58,63    | 81,05  |
| 521903001122414                                | BECLORT (GLENMARK)          | 250 MCG/DOSE SOL AER SPRAY CT LT AL X 200 DOSES                          | 32,37    | 44,75 | 36,79    | 50,86 | 39,00    | 53,92  | 39,24      | 54,25  | 39,48    | 54,58  | 40,47    | 55,95  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                                          | Medicamento (Laboratório)                | Apresentação                                                    | ICMS 0% |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 17,5% |          | ICMS 18% |          | ICMS 20% |          |
|------------------------------------------------|------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|---------|----------|----------|----------|----------|----------|------------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                                                |                                          |                                                                 | PF      | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF         | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| Princípio Ativo: DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA |                                          |                                                                 |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 521915120019406                                | DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA (GLENMARK) | 250 MCG/DOSE SOL AER CT TB AL + DISPOSITIVO ORAL X 200 DOSES    | 30,02   | 41,50    | 34,11    | 47,16    | 36,17    | 50,00    | 36,39      | 50,31    | 36,61    | 50,61    | 37,53    | 51,88    |
| 508501101176416                                | CLENIL (CHIESI)                          | 250 MCG/DOSE SOL AER SPRAY CT TB AL + DISP ORAL X 200 DOSES     | 46,27   | 63,97    | 52,58    | 72,69    | 55,75    | 77,07    | 56,09      | 77,54    | 56,43    | 78,01    | 57,84    | 79,96    |
| 508501102172414                                | CLENIL (CHIESI)                          | 250 MCG/DOSE SOL AER SPRAY CT TB AL + ESPACADOR JET X 200 DOSES | 46,27   | 63,97    | 52,58    | 72,69    | 55,75    | 77,07    | 56,09      | 77,54    | 56,43    | 78,01    | 57,84    | 79,96    |
| 508503809176317                                | CLENIL HFA (CHIESI)                      | 250 MCG/DOSE SOL AER CT TB AL + DISPOSITIVO ORAL X 200 DOSES    | 46,26   | 63,95    | 52,56    | 72,66    | 55,73    | 77,04    | 56,07      | 77,51    | 56,41    | 77,98    | 57,82    | 79,93    |
| 508503810174314                                | CLENIL HFA (CHIESI)                      | 250 MCG/DOSE SOL AER CT TB AL + ESPAÇ JET X 200 DOSES           | 46,26   | 63,95    | 52,56    | 72,66    | 55,73    | 77,04    | 56,07      | 77,51    | 56,41    | 77,98    | 57,82    | 79,93    |
| 526510502178417                                | MIFLASONA (NOVARTIS)                     | 400 MCG CAP INAL OR CT BL AL PLAS TRANS X 60 + INAL             | 28,33   | 39,16    | 32,19    | 44,50    | 34,13    | 47,18    | 34,34      | 47,47    | 34,55    | 47,76    | 35,41    | 48,95    |
| 508501110175419                                | CLENIL (CHIESI)                          | 400 MCG/DOSE PO INAL CT DISPOSIT INAL X 100 DOSES               | 47,22   | 65,28    | 53,65    | 74,17    | 56,89    | 78,65    | 57,23      | 79,12    | 57,58    | 79,60    | 59,02    | 81,59    |
| 508512070011003                                | CLENIL (CHIESI)                          | 50 MCG/DOSE SUS NAS CT FR PLAS AMB + PULSADOR X 200 DOSES       | 33,44   | 46,23    | 38,00    | 52,53    | 40,29    | 55,70    | 40,53      | 56,03    | 40,78    | 56,38    | 41,80    | 57,79    |
| 508501111171417                                | CLENIL (CHIESI)                          | 50 MCG/DOSE AER BUC CT TB AL + DISP OR X 200 DOSES              | 28,66   | 39,62    | 32,57    | 45,03    | 34,53    | 47,74    | 34,74      | 48,03    | 34,95    | 48,32    | 35,82    | 49,52    |
| 508501107174415                                | CLENIL (CHIESI)                          | 50 MCG/DOSE AER NAS CT TB AL + DISP NAS X 200 DOSES             | 28,66   | 39,62    | 32,57    | 45,03    | 34,53    | 47,74    | 34,74      | 48,03    | 34,95    | 48,32    | 35,82    | 49,52    |
| 508503801175311                                | CLENIL HFA (CHIESI)                      | 50 MCG/DOSE SOL AER CT TB AL + DISPOSITIVO ORAL X 200 DOSES     | 28,66   | 39,62    | 32,57    | 45,03    | 34,53    | 47,74    | 34,74      | 48,03    | 34,95    | 48,32    | 35,82    | 49,52    |
| Princípio Ativo: DIPROPIONATO DE BETAMETASONA  |                                          |                                                                 |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 512401604166319                                | DIPROSONE (MANTECORP)                    | 0,64 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G                             | 6,85    | 9,19     | 7,91     | 10,57    | 8,46     | 11,28    | 8,52       | 11,35    | 8,58     | 11,43    | 8,83     | 11,75    |
| 512401605162317                                | DIPROSONE (MANTECORP)                    | 0,64 MG/G POM DERM CT BG AL X 10 G (*)                          | 7,16    |          | 8,27     |          | 8,85     |          | 8,91       |          | 8,97     |          | 9,23     |          |
| 512401601167314                                | DIPROSONE (MANTECORP)                    | 0,64 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                             | 20,52   | 27,53    | 23,72    | 31,68    | 25,36    | 33,80    | 25,54      | 34,04    | 25,72    | 34,27    | 26,46    | 35,22    |
| 507727301161111                                | DIPROPIONATO DE BETAMETASONA (EMS S/A)   | 0,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                              | 13,29   | 17,83    | 15,36    | 20,52    | 16,43    | 21,90    | 16,54      | 22,04    | 16,66    | 22,20    | 17,14    | 22,81    |
| 517113100013104                                | CORTIFAR (ELOFAR)                        | 0,64 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                             | 18,51   | 24,83    | 21,39    | 28,57    | 22,88    | 30,50    | 23,04      | 30,70    | 23,20    | 30,91    | 23,87    | 31,77    |
| 512401603161313                                | DIPROSONE (MANTECORP)                    | 0,64 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G (*)                          | 21,47   |          | 24,81    |          | 26,53    |          | 26,71      |          | 26,90    |          | 27,68    |          |
| 512401606169315                                | DIPROSONE (MANTECORP)                    | 0,64 MG/ML LOC CT FR PLAS OPC X 10 ML                           | 6,73    | 9,03     | 7,77     | 10,38    | 8,31     | 11,08    | 8,37       | 11,15    | 8,43     | 11,23    | 8,67     | 11,54    |
| 512401602171315                                | DIPROSONE (MANTECORP)                    | 0,64 MG/ML LOC CT FR PLAS OPC X 30 ML                           | 20,22   | 27,12    | 23,37    | 31,22    | 24,99    | 33,31    | 25,16      | 33,53    | 25,34    | 33,76    | 26,07    | 34,70    |
| 541112080000504                                | DAIVOBET (LEO)                           | 50 MCG/G + 0,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G                    | 64,97   | 87,15    | 75,07    | 100,28   | 80,28    | 107,01   | 80,84      | 107,73   | 81,41    | 108,46   | 83,77    | 111,50   |
| 541112090000803                                | DAIVOBET (LEO)                           | 50 MCG/G + 0,5 MG/G GEL CT FR PLAS X 30 G                       | 61,14   | 82,02    | 70,66    | 94,39    | 75,56    | 100,72   | 76,08      | 101,39   | 76,62    | 102,08   | 78,84    | 104,94   |
| 541112090000903                                | DAIVOBET (LEO)                           | 50 MCG/G + 0,5 MG/G GEL CT FR PLAS X 60 G                       | 122,31  | 164,07   | 141,34   | 188,80   | 151,14   | 201,46   | 152,20     | 202,82   | 153,27   | 204,20   | 157,71   | 209,92   |
| 541112090000603                                | DAIVOBET (LEO)                           | 50 MCG/G + 0,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 60 G                    | 129,93  | 174,30   | 150,15   | 200,57   | 160,56   | 214,01   | 161,68     | 215,46   | 162,82   | 216,93   | 167,53   | 222,99   |
| 541112090000703                                | DAIVOBET (LEO)                           | 50 MCG/G + 0,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 100 G                   | 232,05  | 311,29   | 268,15   | 358,19   | 286,75   | 382,22   | 288,75     | 384,79   | 290,78   | 387,41   | 299,20   | 398,25   |
| Princípio Ativo: DISSULFIRAM                   |                                          |                                                                 |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 525011301160414                                | SARCOTON (MEDLEY)                        | 0,04 G/G PO OR CT PT X 10 G                                     | 15,85   | 21,91    | 18,01    | 24,90    | 19,10    | 26,40    | 19,21      | 26,56    | 19,33    | 26,72    | 19,81    | 27,39    |
| 502800901116319                                | ANTIETANOL (SANOFI-AVENTIS)              | 250 MG COM CT 2 BL AL PLAS LAR X 10                             | 5,07    | 7,01     | 5,76     | 7,96     | 6,11     | 8,45     | 6,14       | 8,49     | 6,18     | 8,54     | 6,33     | 8,75     |
| Princípio Ativo: DITOSILATO DE LAPATINIBE      |                                          |                                                                 |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 510611501111219                                | TYKERB (GLAXOSMITHKLINE)                 | 250 MG COM REV CT BL AL/AL X 70 (EMB HOSP)                      | 3490,8  | 4.825,83 | 3.966,81 | 5.483,88 | 4.205,78 | 5.814,24 | 4.231,27   | 5.849,48 | 4.257,07 | 5.885,15 | 4.363,50 | 6.032,28 |
| 510612090048302                                | TYKERB (GLAXOSMITHKLINE)                 | 250 MG COM REV FR PLAS OPC X 70 (EMB HOSP)                      | 3490,8  | 4.825,83 | 3.966,81 | 5.483,88 | 4.205,78 | 5.814,24 | 4.231,27   | 5.849,48 | 4.257,07 | 5.885,15 | 4.363,50 | 6.032,28 |
| Princípio Ativo: DIVALPROATO DE SÓDIO          |                                          |                                                                 |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 500202602119313                                | DEPAKOTE SPRINKLE (ABBOTT)               | 125 MG CAP GEL MCGRAN CT FR VD AMB X 10                         | 5,85    | 8,09     | 6,65     | 9,19     | 7,05     | 9,75     | 7,10       | 9,82     | 7,14     | 9,87     | 7,32     | 10,12    |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                                 | Medicamento (Laboratório)    | Apresentação                                                          | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|---------------------------------------|------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                       |                              |                                                                       | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: DIVALPROATO DE SÓDIO |                              |                                                                       |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 500202601112315                       | DEPAKOTE SPRINKLE (ABBOTT)   | 125 MG CAP GEL MCGRAN CT FR VD AMB X 30                               | 17,68   | 24,44  | 20,09    | 27,77  | 21,30    | 29,45  | 21,43      | 29,63  | 21,56    | 29,81  | 22,10    | 30,55  |
| 500202603115311                       | DEPAKOTE SPRINKLE (ABBOTT)   | 125 MG CAP GEL MCGRAN CT FR VD AMB X 60                               | 35,37   | 48,90  | 40,19    | 55,56  | 42,61    | 58,91  | 42,87      | 59,27  | 43,13    | 59,62  | 44,21    | 61,12  |
| 500209005116311                       | DEPAKOTE ER (ABBOTT)         | 250 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 6                         | 5,56    | 7,69   | 6,32     | 8,74   | 6,70     | 9,26   | 6,74       | 9,32   | 6,78     | 9,37   | 6,95     | 9,61   |
| 536201701114415                       | ZYVALPREX (ZYDUS)            | 250 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 20                                    | 13,94   | 19,27  | 15,84    | 21,90  | 16,80    | 23,23  | 16,90      | 23,36  | 17,00    | 23,50  | 17,43    | 24,10  |
| 536202402110114                       | DIVALPROATO DE SÓDIO (ZYDUS) | 250 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 20                                    | 13,05   | 18,04  | 14,83    | 20,50  | 15,73    | 21,75  | 15,82      | 21,87  | 15,92    | 22,01  | 16,32    | 22,56  |
| 500202501118311                       | DEPAKOTE (ABBOTT)            | 250 MG COM REV CT FR VD AMB X 20                                      | 20,06   | 27,73  | 22,79    | 31,51  | 24,17    | 33,41  | 24,31      | 33,61  | 24,46    | 33,81  | 25,07    | 34,66  |
| 500209004111316                       | DEPAKOTE ER (ABBOTT)         | 250 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 30                        | 28,03   | 38,75  | 31,85    | 44,03  | 33,77    | 46,69  | 33,97      | 46,96  | 34,18    | 47,25  | 35,03    | 48,43  |
| 500202503110318                       | DEPAKOTE (ABBOTT)            | 250 MG COM REV CT FR VD AMB X 30                                      | 30,13   | 41,65  | 34,23    | 47,32  | 36,30    | 50,18  | 36,52      | 50,49  | 36,74    | 50,79  | 37,66    | 52,06  |
| 500209003113315                       | DEPAKOTE ER (ABBOTT)         | 500 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 6                         | 11,19   | 15,47  | 12,72    | 17,58  | 13,49    | 18,65  | 13,57      | 18,76  | 13,65    | 18,87  | 13,99    | 19,34  |
| 500202502114311                       | DEPAKOTE (ABBOTT)            | 500 MG COM REV CT FR VD AMB X 20                                      | 37,42   | 51,73  | 42,52    | 58,78  | 45,08    | 62,32  | 45,35      | 62,69  | 45,63    | 63,08  | 46,77    | 64,66  |
| 500209001110319                       | DEPAKOTE ER (ABBOTT)         | 500 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 20                        | 37,43   | 51,74  | 42,54    | 58,81  | 45,10    | 62,35  | 45,37      | 62,72  | 45,65    | 63,11  | 46,79    | 64,68  |
| 536202401114116                       | DIVALPROATO DE SÓDIO (ZYDUS) | 500 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 20                                    | 24,31   | 33,61  | 27,63    | 38,20  | 29,29    | 40,49  | 29,47      | 40,74  | 29,65    | 40,99  | 30,39    | 42,01  |
| 536201702110413                       | ZYVALPREX (ZYDUS)            | 500 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 20                                    | 27,9    | 38,57  | 31,70    | 43,82  | 33,61    | 46,46  | 33,81      | 46,74  | 34,02    | 47,03  | 34,87    | 48,21  |
| 500202504117316                       | DEPAKOTE (ABBOTT)            | 500 MG COM REV CT FR VD AMB X 30                                      | 56,15   | 77,62  | 63,80    | 88,20  | 67,65    | 93,52  | 68,06      | 94,09  | 68,47    | 94,66  | 70,18    | 97,02  |
| 500209002117317                       | DEPAKOTE ER (ABBOTT)         | 500 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 30                        | 56,14   | 77,61  | 63,79    | 88,19  | 67,64    | 93,51  | 68,05      | 94,08  | 68,46    | 94,64  | 70,17    | 97,01  |
| Princípio Ativo: DOBESILATO DE CÁLCIO |                              |                                                                       |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 501605103119313                       | DOBEVEN (APSEN)              | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 5                             | 6,51    | 8,73   | 7,52     | 10,05  | 8,05     | 10,73  | 8,10       | 10,79  | 8,16     | 10,87  | 8,40     | 11,18  |
| 501616060015503                       | DOBEVEN (APSEN)              | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL/AL X 5                                   | 6,51    | 8,73   | 7,52     | 10,05  | 8,05     | 10,73  | 8,10       | 10,79  | 8,16     | 10,87  | 8,40     | 11,18  |
| 501605101116317                       | DOBEVEN (APSEN)              | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 10                            | 13,02   | 17,47  | 15,04    | 20,09  | 16,08    | 21,43  | 16,20      | 21,59  | 16,31    | 21,73  | 16,78    | 22,33  |
| 501616060015603                       | DOBEVEN (APSEN)              | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL/AL X 10                                  | 13,02   | 17,47  | 15,04    | 20,09  | 16,08    | 21,43  | 16,20      | 21,59  | 16,31    | 21,73  | 16,78    | 22,33  |
| 501616060015703                       | DOBEVEN (APSEN)              | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL/AL X 20                                  | 26,05   | 34,95  | 30,10    | 40,21  | 32,19    | 42,91  | 32,41      | 43,19  | 32,64    | 43,49  | 33,58    | 44,70  |
| 501605102112315                       | DOBEVEN (APSEN)              | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 20                            | 26,05   | 34,95  | 30,10    | 40,21  | 32,19    | 42,91  | 32,41      | 43,19  | 32,64    | 43,49  | 33,58    | 44,70  |
| 501616060015803                       | DOBEVEN (APSEN)              | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL/AL X 30                                  | 39,06   | 52,40  | 45,14    | 60,30  | 48,27    | 64,34  | 48,61      | 64,78  | 48,95    | 65,22  | 50,37    | 67,04  |
| 501605105111311                       | DOBEVEN (APSEN)              | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30                            | 39,06   | 52,40  | 45,14    | 60,30  | 48,27    | 64,34  | 48,61      | 64,78  | 48,95    | 65,22  | 50,37    | 67,04  |
| 501605104115311                       | DOBEVEN (APSEN)              | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 60                            | 78,13   | 104,81 | 90,28    | 120,59 | 96,54    | 128,68 | 97,22      | 129,56 | 97,90    | 130,43 | 100,73   | 134,07 |
| 501616060015903                       | DOBEVEN (APSEN)              | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL/AL X 60                                  | 78,13   | 104,81 | 90,28    | 120,59 | 96,54    | 128,68 | 97,22      | 129,56 | 97,90    | 130,43 | 100,73   | 134,07 |
| Princípio Ativo: DOCETAXEL            |                              |                                                                       |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 522002001155411                       | DOXELIB (LIBRA DO BRASIL)    | 20 MG SOL INJ + DIL CT FR AMP VD INC 0,5 ML + FR DIL X 1,5 ML (*)     | 427,88  |        | 486,22   |        | 515,51   |        | 518,64     |        | 521,80   |        | 534,85   |        |
| 523706501153419                       | DOCELIBBS (LIBBS)            | 40MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 2ML + DIL FA VD INC X 6ML (*)          | 3279,36 |        | 3.726,55 |        | 3.951,04 |        | 3.974,98   |        | 3.999,22 |        | 4.099,20 |        |
| 508013802159412                       | DOCETAXEL (EUROFARMA)        | 80 MG SOL INJ CT FA VD INC X 2,0 ML + AMP DIL VD INC X 6,0 ML (*)     | 2272,1  |        | 2.581,93 |        | 2.737,47 |        | 2.754,06   |        | 2.770,85 |        | 2.840,12 |        |
| 505800302152411                       | DOSATAXEL (CHEMICALTECH)     | 40MG/ML SOL INJ IV CT FA VD INC X 2,0 ML + DIL FA VD INC X 6,0 ML (*) | 3405,92 |        | 3.870,36 |        | 4.103,52 |        | 4.128,39   |        | 4.153,56 |        | 4.257,40 |        |
| 521904102151116                       | DOCETAXEL (GLENMARK)         | 40MG/ML SOL INJ IV CT FA VD AMB X 2,0 ML + DIL FA VD INC X 6,0 ML (*) | 1827,44 |        | 2.076,64 |        | 2.201,74 |        | 2.215,08   |        | 2.228,59 |        | 2.284,30 |        |
| 505800301156413                       | DOSATAXEL (CHEMICALTECH)     | 40MG/ML SOL INJ IV CT FA VD INC X 0,5 ML + DIL FA VD INC X 1,5 ML (*) | 854,93  |        | 971,51   |        | 1.030,04 |        | 1.036,28   |        | 1.042,60 |        | 1.068,67 |        |
| 523706502133411                       | DOCELIBBS (LIBBS)            | 40 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 0,5 ML + DIL FA VD INC X 1,5 ML (*)   | 912,07  |        | 1.036,44 |        | 1.098,88 |        | 1.105,54   |        | 1.112,28 |        | 1.140,09 |        |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.



**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

*Atualizada em 19/08/2016*

| GGREM                                  | Medicamento (Laboratório)  | Apresentação                                                          | ICMS 0% |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 17,5% |          | ICMS 18% |          | ICMS 20% |          |
|----------------------------------------|----------------------------|-----------------------------------------------------------------------|---------|----------|----------|----------|----------|----------|------------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                                        |                            |                                                                       | PF      | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF         | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| Princípio Ativo: DOCETAXEL             |                            |                                                                       |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 508013801152112                        | DOCETAXEL (EUROFARMA)      | 20 MG SOL INJ CT FA VD INC X 0,5 ML + AMP DIL VD INC X 1,5 ML (*)     | 630,09  |          | 716,01   |          | 759,14   |          | 763,74     |          | 768,40   |          | 787,61   |          |
| 521904101155118                        | DOCETAXEL (GLENMARK)       | 40MG/ML SOL INJ IV CT FA VD AMB X 0,5 ML + DIL FA VD INC X 1,5 ML (*) | 506,76  |          | 575,86   |          | 610,55   |          | 614,25     |          | 618,00   |          | 633,45   |          |
| 522002002151418                        | DOXELIB (LIBRA DO BRASIL)  | 80 MG SOL INJ + DIL CT FR AMP VD INC 2 ML + FR DIL X 6 ML             | 1830,4  | 2.530,42 | 2.080,00 | 2.875,48 | 2.205,31 | 3.048,71 | 2.218,67   | 3.067,18 | 2.232,20 | 3.085,89 | 2.288,01 | 3.163,04 |
| Princípio Ativo: DOCETAXEL TRIIDRATADO |                            |                                                                       |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 534203902153413                        | ONCODOCEL (ZODIAC)         | 20 MG SOL INJ CT FA VD INC X 0,5 ML + FA DIL X 1,5 ML (*)             | 935,02  |          | 1.062,52 |          | 1.126,53 |          | 1.133,36   |          | 1.140,27 |          | 1.168,78 |          |
| 502812603158319                        | TAXOTERE (SANOFI-AVENTIS)  | 20 MG/ML SOL INJ CX FA VD INC X 1 ML (*)                              | 969,39  |          | 1.101,58 |          | 1.167,94 |          | 1.175,01   |          | 1.182,18 |          | 1.211,73 |          |
| 502812604154317                        | TAXOTERE (SANOFI-AVENTIS)  | 20 MG/ML SOL INJ CX FA VD INC X 4 ML (*)                              | 3495,56 |          | 3.972,23 |          | 4.211,52 |          | 4.237,04   |          | 4.262,88 |          | 4.369,45 |          |
| 507500103150410                        | DOCETERE (DR. REDDY'S)     | 120MG SOL INJ CT FA VD INC X 3 ML + DIL X 9 ML (*)                    | 4564,42 |          | 5.186,84 |          | 5.499,31 |          | 5.532,63   |          | 5.566,37 |          | 5.705,53 |          |
| 534203901157415                        | ONCODOCEL (ZODIAC)         | 80 MG SOL INJ CT FA VD INC X 2,0 ML + FA DIL X 6 ML (*)               | 3372,45 |          | 3.832,33 |          | 4.063,19 |          | 4.087,81   |          | 4.112,74 |          | 4.215,56 |          |
| Princípio Ativo: DOLASETRONA           |                            |                                                                       |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 502801001151310                        | ANZEMET (SANOFI-AVENTIS)   | 20MG/ML SOL INJ CT AMP VD INC X 5 ML                                  | 131,77  | 182,16   | 149,74   | 207,01   | 158,76   | 219,48   | 159,73     | 220,82   | 160,70   | 222,16   | 164,72   | 227,72   |
| Princípio Ativo: DOLUTEGRAVIR SÓDICO   |                            |                                                                       |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 510614080052502                        | TIVICAY (GLAXOSMITHKLINE)  | 50MG COM REV FR PLAS OPAC X 30                                        | 1528,79 | 2.050,82 | 1.766,65 | 2.359,86 | 1.889,16 | 2.518,11 | 1.902,36   | 2.535,12 | 1.915,74 | 2.552,36 | 1.971,20 | 2.623,73 |
| Princípio Ativo: DOMPERIDONA           |                            |                                                                       |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 531615060078004                        | MOLIDON (EMS SIGMA)        | 10 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 60                                      | 20,49   | 27,49    | 23,68    | 31,63    | 25,32    | 33,75    | 25,50      | 33,98    | 25,68    | 34,21    | 26,42    | 35,17    |
| 531615060077904                        | MOLIDON (EMS SIGMA)        | 10 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30                                      | 10,25   | 13,75    | 11,84    | 15,82    | 12,66    | 16,87    | 12,75      | 16,99    | 12,84    | 17,11    | 13,21    | 17,58    |
| 525014080105006                        | DOMPERIDONA (MEDLEY)       | 1 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + SER DOSAD                      | 21,53   | 28,88    | 24,88    | 33,23    | 26,61    | 35,47    | 26,79      | 35,70    | 26,98    | 35,95    | 27,76    | 36,95    |
| 514502406137318                        | MOTILIUM (JANSSEN-CILAG)   | 1 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 60 ML                                   | 20,1    | 26,96    | 23,23    | 31,03    | 24,84    | 33,11    | 25,01      | 33,33    | 25,19    | 33,56    | 25,92    | 34,50    |
| 508012060092504                        | DOMPERIX (EUROFARMA)       | 1 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + 1 SER DOS                      | 19,88   | 26,67    | 22,97    | 30,68    | 24,56    | 32,74    | 24,74      | 32,97    | 24,91    | 33,19    | 25,63    | 34,11    |
| 525063703138416                        | PERIDAL (MEDLEY)           | 1 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + DOSADOR                        | 21,54   | 28,90    | 24,89    | 33,25    | 26,62    | 35,48    | 26,80      | 35,71    | 26,99    | 35,96    | 27,77    | 36,96    |
| 525069001135114                        | DOMPERIDONA (MEDLEY)       | 1 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + PIPET DOSAD                    | 21,53   | 28,88    | 24,88    | 33,23    | 26,61    | 35,47    | 26,79      | 35,70    | 26,98    | 35,95    | 27,76    | 36,95    |
| 514502401135317                        | MOTILIUM (JANSSEN-CILAG)   | 1 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML                                  | 33,49   | 44,93    | 38,70    | 51,69    | 41,39    | 55,17    | 41,68      | 55,54    | 41,97    | 55,92    | 43,19    | 57,49    |
| 532903301131419                        | PERIDONA (UCI-FARMA)       | 1 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + MEDIDOR                        | 33,16   | 44,48    | 38,32    | 51,19    | 40,97    | 54,61    | 41,26      | 54,98    | 41,55    | 55,36    | 42,75    | 56,90    |
| 514502405130311                        | MOTILIUM (JANSSEN-CILAG)   | 1 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 200 ML                                  | 41,44   | 55,59    | 47,89    | 63,97    | 51,21    | 68,26    | 51,57      | 68,72    | 51,93    | 69,19    | 53,43    | 71,12    |
| 525063704118419                        | PERIDAL (MEDLEY)           | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                      | 6,81    | 9,14     | 7,87     | 10,51    | 8,41     | 11,21    | 8,47       | 11,29    | 8,53     | 11,36    | 8,78     | 11,69    |
| 532903302111411                        | PERIDONA (UCI-FARMA)       | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                      | 9,32    | 12,50    | 10,77    | 14,39    | 11,52    | 15,36    | 11,60      | 15,46    | 11,68    | 15,56    | 12,02    | 16,00    |
| 514502407117310                        | MOTILIUM (JANSSEN-CILAG)   | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                      | 9,13    | 12,25    | 10,55    | 14,09    | 11,28    | 15,04    | 11,36      | 15,14    | 11,44    | 15,24    | 11,77    | 15,67    |
| 507743601113114                        | DOMPERIDONA (EMS S/A)      | 10 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30                                      | 9,13    | 12,25    | 10,55    | 14,09    | 11,28    | 15,04    | 11,36      | 15,14    | 11,44    | 15,24    | 11,77    | 15,67    |
| 538805401112419                        | DOMPGRAN (LEGRAND PHARMA)  | 10 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30                                      | 11,86   | 15,91    | 13,70    | 18,30    | 14,65    | 19,53    | 14,76      | 19,67    | 14,86    | 19,80    | 15,29    | 20,35    |
| 529914502115118                        | DOMPERIDONA (RANBAXY)      | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                      | 8,02    | 10,76    | 9,27     | 12,38    | 9,91     | 13,21    | 9,98       | 13,30    | 10,05    | 13,39    | 10,34    | 13,76    |
| 525309601115111                        | DOMPERIDONA (NOVA QUÍMICA) | 10 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30                                      | 9,03    | 12,11    | 10,44    | 13,95    | 11,16    | 14,88    | 11,24      | 14,98    | 11,32    | 15,08    | 11,65    | 15,51    |
| 508029501110410                        | DOMPERIX (EUROFARMA)       | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                      | 11,7    | 15,70    | 13,52    | 18,06    | 14,46    | 19,27    | 14,56      | 19,40    | 14,66    | 19,53    | 15,08    | 20,07    |
| 508029201117118                        | DOMPERIDONA (EUROFARMA)    | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                      | 9,15    | 12,27    | 10,57    | 14,12    | 11,30    | 15,06    | 11,38      | 15,17    | 11,46    | 15,27    | 11,79    | 15,69    |
| 514502403111318                        | MOTILIUM (JANSSEN-CILAG)   | 10 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15                                    | 14,05   | 18,85    | 16,23    | 21,68    | 17,36    | 23,14    | 17,48      | 23,29    | 17,60    | 23,45    | 18,11    | 24,11    |
| 526133302119119                        | DOMPERIDONA (GERMED)       | 10 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30                                      | 9,13    | 12,25    | 10,55    | 14,09    | 11,28    | 15,04    | 11,36      | 15,14    | 11,44    | 15,24    | 11,77    | 15,67    |
| 526114080094203                        | MOTIRIDONA (GERMED)        | 10 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30                                      | 8,9     | 11,94    | 10,28    | 13,73    | 11,00    | 14,66    | 11,07      | 14,75    | 11,15    | 14,86    | 11,47    | 15,27    |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                                     | Medicamento (Laboratório)      | Apresentação                                               | ICMS 0% |       | ICMS 12% |       | ICMS 17% |       | ICMS 17,5% |       | ICMS 18% |       | ICMS 20% |       |
|-------------------------------------------|--------------------------------|------------------------------------------------------------|---------|-------|----------|-------|----------|-------|------------|-------|----------|-------|----------|-------|
|                                           |                                |                                                            | PF      | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF         | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   |
| Princípio Ativo: DOMPERIDONA              |                                |                                                            |         |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 525063702115412                           | PERIDAL (MEDLEY)               | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                           | 10,49   | 14,07 | 12,12    | 16,19 | 12,96    | 17,27 | 13,05      | 17,39 | 13,14    | 17,51 | 13,52    | 18,00 |
| 507742601111415                           | DOMPLIV (EMS S/A)              | 10 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30                           | 12,46   | 16,71 | 14,40    | 19,24 | 15,40    | 20,53 | 15,51      | 20,67 | 15,62    | 20,81 | 16,07    | 21,39 |
| 538805302114111                           | DOMPERIDONA (LEGRAND PHARMA)   | 10 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30                           | 9,13    | 12,25 | 10,55    | 14,09 | 11,28    | 15,04 | 11,36      | 15,14 | 11,44    | 15,24 | 11,77    | 15,67 |
| 514502404118316                           | MOTILIUM (JANSSEN-CILAG)       | 10 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 20                         | 26,65   | 35,75 | 30,79    | 41,13 | 32,93    | 43,89 | 33,16      | 44,19 | 33,39    | 44,49 | 34,36    | 45,73 |
| 529914501119111                           | DOMPERIDONA (RANBAXY)          | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60                           | 14,32   | 19,21 | 16,54    | 22,09 | 17,69    | 23,58 | 17,81      | 23,73 | 17,94    | 23,90 | 18,46    | 24,57 |
| 525309602111118                           | DOMPERIDONA (NOVA QUÍMICA)     | 10 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 60                           | 17,17   | 23,03 | 19,85    | 26,52 | 21,22    | 28,28 | 21,37      | 28,48 | 21,52    | 28,67 | 22,14    | 29,47 |
| 507742602116410                           | DOMPLIV (EMS S/A)              | 10 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 60                           | 22,82   | 30,61 | 26,36    | 35,21 | 28,19    | 37,58 | 28,39      | 37,83 | 28,59    | 38,09 | 29,42    | 39,16 |
| 526133301112110                           | DOMPERIDONA (GERMED)           | 10 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 60                           | 17,32   | 23,23 | 20,01    | 26,73 | 21,40    | 28,52 | 21,55      | 28,72 | 21,70    | 28,91 | 22,33    | 29,72 |
| 526114080094303                           | MOTIRIDONA (GERMED)            | 10 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 60                           | 17,79   | 23,86 | 20,56    | 27,46 | 21,98    | 29,30 | 22,13      | 29,49 | 22,29    | 29,70 | 22,94    | 30,53 |
| 525063701119414                           | PERIDAL (MEDLEY)               | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60                           | 19,95   | 26,76 | 23,05    | 30,79 | 24,65    | 32,86 | 24,83      | 33,09 | 25,00    | 33,31 | 25,72    | 34,23 |
| 538805301118113                           | DOMPERIDONA (LEGRAND PHARMA)   | 10 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 60                           | 17,32   | 23,23 | 20,01    | 26,73 | 21,40    | 28,52 | 21,55      | 28,72 | 21,70    | 28,91 | 22,33    | 29,72 |
| 507743602111115                           | DOMPERIDONA (EMS S/A)          | 10 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 60                           | 17,32   | 23,23 | 20,01    | 26,73 | 21,40    | 28,52 | 21,55      | 28,72 | 21,70    | 28,91 | 22,33    | 29,72 |
| 514512020024803                           | MOTILIUM (JANSSEN-CILAG)       | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 90                           | 34,37   | 46,11 | 39,72    | 53,06 | 42,47    | 56,61 | 42,77      | 57,00 | 43,07    | 57,38 | 44,32    | 58,99 |
| Princípio Ativo: DORIPENEM                |                                |                                                            |         |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 514508201154211                           | DORIPREX (JANSSEN-CILAG)       | 500 MG PO INJ CT FA VD INC X 10 (*)                        | 533,97  |       | 617,05   |       | 659,84   |       | 664,45     |       | 669,12   |       | 688,49   |       |
| Princípio Ativo: DOXICICLINA MONOIDRATADA |                                |                                                            |         |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 511509802114419                           | VIBRADOXIN (SANDOZ)            | 100 MG COM SOL CT BL AL PLAS INC X 15                      | 21,48   | 29,69 | 24,40    | 33,73 | 25,87    | 35,76 | 26,03      | 35,98 | 26,19    | 36,21 | 26,84    | 37,10 |
| 511503401118112                           | DOXICICLINA (SANDOZ)           | 100 MG COM SOLUV CT BL AL PLAS INC X 15                    | 22,24   | 30,75 | 25,27    | 34,93 | 26,79    | 37,04 | 26,96      | 37,27 | 27,12    | 37,49 | 27,80    | 38,43 |
| 511503402114110                           | DOXICICLINA (SANDOZ)           | 100 MG COM SOLUV CT BL AL PLAS INC X 20                    | 27,99   | 38,69 | 31,81    | 43,98 | 33,73    | 46,63 | 33,93      | 46,91 | 34,14    | 47,20 | 34,99    | 48,37 |
| Princípio Ativo: DOXORRUBICINA            |                                |                                                            |         |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 534204101154411                           | DOXOPEG (ZODIAC)               | 2 MG/ML SUS INJ CT FA VD INC X 10 ML (*)                   | 2044,6  |       | 2.323,41 |       | 2.463,38 |       | 2.478,31   |       | 2.493,42 |       | 2.555,76 |       |
| Princípio Ativo: DROPERIDOL               |                                |                                                            |         |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 506715100059703                           | DROPERDAL (CRISTÁLIA)          | 2,5 MG/ML SOL INJ CX 36 AMP VD AMB X 1 ML (EMB HOSP) (*)   | 223,85  |       | 254,38   |       | 269,70   |       | 271,34     |       | 272,99   |       | 279,81   |       |
| 506713010050003                           | DROPERDAL (CRISTÁLIA)          | 2,5 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 1 ML (EMB HOSP) (*)   | 310,91  |       | 353,31   |       | 374,59   |       | 376,86     |       | 379,16   |       | 388,64   |       |
| 506704701155416                           | DROPERDAL (CRISTÁLIA)          | 2,5 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 1 ML (EMB. HOSP.) (*) | 310,91  |       | 353,31   |       | 374,59   |       | 376,86     |       | 379,16   |       | 388,64   |       |
| Princípio Ativo: DROPROPIZINA             |                                |                                                            |         |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 516300602136411                           | GOTAS BINELLI (DAUDT)          | 30 MG/ML SOL ORAL CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML               | 7,53    | 10,10 | 8,71     | 11,63 | 9,31     | 12,41 | 9,37       | 12,49 | 9,44     | 12,58 | 9,71     | 12,92 |
| 520713010086703                           | FLEXTOSS (TEUTO)               | 1.5 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 60 ML + COP                 | 6,86    | 9,20  | 7,93     | 10,59 | 8,48     | 11,30 | 8,54       | 11,38 | 8,60     | 11,46 | 8,85     | 11,78 |
| 519013303131415                           | NEOTOSS (NEO QUÍMICA)          | 1,5 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 60 ML                         | 6,66    | 8,93  | 7,70     | 10,29 | 8,23     | 10,97 | 8,29       | 11,05 | 8,35     | 11,12 | 8,59     | 11,43 |
| 521113090059004                           | ZIPTUSS (BIOSINTÉTICA)         | 1,5 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 60 ML + SER DOS             | 4,21    | 5,65  | 4,86     | 6,49  | 5,20     | 6,93  | 5,23       | 6,97  | 5,27     | 7,02  | 5,42     | 7,21  |
| 500513080051604                           | NOTUSS TSS (ACHÉ)              | 1,5 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 60 ML + SER DOS             | 4,21    | 5,65  | 4,86     | 6,49  | 5,20     | 6,93  | 5,23       | 6,97  | 5,27     | 7,02  | 5,42     | 7,21  |
| 517100401135419                           | ATOSSION (ELOFAR)              | 1,5 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 60 ML                         | 5,06    | 6,79  | 5,85     | 7,81  | 6,25     | 8,33  | 6,30       | 8,40  | 6,34     | 8,45  | 6,52     | 8,68  |
| 520710803131411                           | FLEXTOSS (TEUTO)               | 1,5 MG/ML XPE FR VD AMB X 60 ML                            | 6,86    | 9,20  | 7,93     | 10,59 | 8,48     | 11,30 | 8,54       | 11,38 | 8,60     | 11,46 | 8,85     | 11,78 |
| 521113090059204                           | ZIPTUSS (BIOSINTÉTICA)         | 1,5 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120 ML + COP                | 8,41    | 11,28 | 9,72     | 12,98 | 10,39    | 13,85 | 10,47      | 13,95 | 10,54    | 14,04 | 10,85    | 14,44 |
| 500513080051704                           | NOTUSS TSS (ACHÉ)              | 1,5 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120 ML + SER DOS            | 8,41    | 11,28 | 9,72     | 12,98 | 10,39    | 13,85 | 10,47      | 13,95 | 10,54    | 14,04 | 10,85    | 14,44 |
| 500513080051804                           | NOTUSS TSS (ACHÉ)              | 1,5 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120 ML + COP                | 8,41    | 11,28 | 9,72     | 12,98 | 10,39    | 13,85 | 10,47      | 13,95 | 10,54    | 14,04 | 10,85    | 14,44 |
| 528502601134116                           | DROPROPIZINA (PRATI DONADUZZI) | 1,5 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED               | 6,26    | 8,40  | 7,24     | 9,67  | 7,74     | 10,32 | 7,80       | 10,39 | 7,85     | 10,46 | 8,08     | 10,75 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR),

Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

*Atualizada em 19/08/2016*

| GGREM                         | Medicamento (Laboratório)      | Apresentação                                                      | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|-------------------------------|--------------------------------|-------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                               |                                |                                                                   | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: DROPROPIZINA |                                |                                                                   |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 521113090059104               | ZIPTUSS (BIOSINTÉTICA)         | 1,5 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120 ML + SER DOS                   | 8,41    | 11,28  | 9,72     | 12,98  | 10,39    | 13,85  | 10,47      | 13,95  | 10,54    | 14,04  | 10,85    | 14,44  |
| 528502603137112               | DROPROPIZINA (PRATI DONADUZZI) | 1,5 MG/ML XPE CX 50 FR VD AMB X 120 ML + 50 CP MED (EMB HOSP) (*) | 201,47  |        | 232,81   |        | 248,96   |        | 250,70     |        | 252,46   |        | 259,77   |        |
| 500513090052506               | DROPROPIZINA (ACHÉ)            | 1,5 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120 ML + SER DOS                   | 5,46    | 7,32   | 6,31     | 8,43   | 6,75     | 9,00   | 6,79       | 9,05   | 6,84     | 9,11   | 7,04     | 9,37   |
| 541713080000704               | VIBRAZIN (DELTA)               | 1,5 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + COP                         | 8,14    | 10,92  | 9,41     | 12,57  | 10,06    | 13,41  | 10,13      | 13,50  | 10,20    | 13,59  | 10,50    | 13,98  |
| 514007901137415               | VIBRAZIN (DELTA)               | 1,5 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML                               | 8,36    | 11,21  | 9,66     | 12,90  | 10,32    | 13,76  | 10,40      | 13,86  | 10,47    | 13,95  | 10,77    | 14,34  |
| 519020601134113               | DROPROPIZINA (NEO QUÍMICA)     | 1,5 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED X 10 ML              | 6,04    | 8,10   | 6,98     | 9,32   | 7,46     | 9,94   | 7,52       | 10,02  | 7,57     | 10,09  | 7,79     | 10,37  |
| 525005601131113               | DROPROPIZINA (MEDLEY)          | 1,5 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                      | 6,4     | 8,59   | 7,40     | 9,88   | 7,91     | 10,54  | 7,96       | 10,61  | 8,02     | 10,69  | 8,25     | 10,98  |
| 500214110033717               | VIBRAL (ABBOTT)                | 1,5 MG/ML XPE PED CT FR PLAS AMB X 120 ML + COP                   | 8,39    | 11,25  | 9,69     | 12,94  | 10,36    | 13,81  | 10,44      | 13,91  | 10,51    | 14,00  | 10,81    | 14,39  |
| 521113090058806               | DROPROPIZINA (BIOSINTÉTICA)    | 1,5 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120 ML + SER DOS                   | 5,46    | 7,32   | 6,31     | 8,43   | 6,75     | 9,00   | 6,79       | 9,05   | 6,84     | 9,11   | 7,04     | 9,37   |
| 521113090059304               | ZIPTUSS (BIOSINTÉTICA)         | 3 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 60 ML + COP                          | 5,26    | 7,06   | 6,08     | 8,12   | 6,50     | 8,66   | 6,54       | 8,72   | 6,59     | 8,78   | 6,78     | 9,02   |
| 500513080051904               | NOTUSS TSS (ACHÉ)              | 3 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 60 ML + COP                          | 5,26    | 7,06   | 6,08     | 8,12   | 6,50     | 8,66   | 6,54       | 8,72   | 6,59     | 8,78   | 6,78     | 9,02   |
| 517100402131417               | ATOSSION (ELOFAR)              | 3 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML                                 | 7,59    | 10,18  | 8,77     | 11,71  | 9,38     | 12,50  | 9,44       | 12,58  | 9,51     | 12,67  | 9,79     | 13,03  |
| 520713010086803               | FLEXTOSS (TEUTO)               | 3 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 100 ML + COP                         | 9,07    | 12,17  | 10,48    | 14,00  | 11,20    | 14,93  | 11,28      | 15,03  | 11,36    | 15,14  | 11,69    | 15,56  |
| 519013302135417               | NEOTOSS (NEO QUÍMICA)          | 3 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML                                 | 9,03    | 12,11  | 10,43    | 13,93  | 11,15    | 14,86  | 11,23      | 14,97  | 11,31    | 15,07  | 11,64    | 15,49  |
| 520710802133419               | FLEXTOSS (TEUTO)               | 3 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML                                 | 9,07    | 12,17  | 10,48    | 14,00  | 11,20    | 14,93  | 11,28      | 15,03  | 11,36    | 15,14  | 11,69    | 15,56  |
| 533005401133418               | ECOS (UNIÃO QUÍMICA)           | 3 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML                                 | 12,55   | 16,84  | 14,51    | 19,38  | 15,51    | 20,67  | 15,62      | 20,82  | 15,73    | 20,96  | 16,19    | 21,55  |
| 521113090059404               | ZIPTUSS (BIOSINTÉTICA)         | 3 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120 ML + COP                         | 10,53   | 14,13  | 12,16    | 16,24  | 13,01    | 17,34  | 13,10      | 17,46  | 13,19    | 17,57  | 13,57    | 18,06  |
| 533005201134119               | DROPROPIZINA (UNIÃO QUÍMICA)   | 3 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                        | 8,81    | 11,82  | 10,18    | 13,60  | 10,89    | 14,52  | 10,96      | 14,61  | 11,04    | 14,71  | 11,36    | 15,12  |
| 528502606136117               | DROPROPIZINA (PRATI DONADUZZI) | 3 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                        | 9,66    | 12,96  | 11,17    | 14,92  | 11,94    | 15,92  | 12,03      | 16,03  | 12,11    | 16,13  | 12,46    | 16,58  |
| 500513090052606               | DROPROPIZINA (ACHÉ)            | 3 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120 ML + COP                         | 7,03    | 9,43   | 8,12     | 10,85  | 8,69     | 11,58  | 8,75       | 11,66  | 8,81     | 11,74  | 9,07     | 12,07  |
| 528502608139113               | DROPROPIZINA (PRATI DONADUZZI) | 3,0 MG/ML XPE CX 50 FR VD AMB X 120 ML + 50 CP MED (EMB HOSP) (*) | 312,64  |        | 361,28   |        | 386,34   |        | 389,03     |        | 391,77   |        | 403,11   |        |
| 500513080052004               | NOTUSS TSS (ACHÉ)              | 3 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120 COP                              | 10,53   | 14,13  | 12,16    | 16,24  | 13,01    | 17,34  | 13,10      | 17,46  | 13,19    | 17,57  | 13,57    | 18,06  |
| 500214110033817               | VIBRAL (ABBOTT)                | 3 MG/ML XPE ADU CT FR PLAS AMB X 120 ML + COP                     | 10,81   | 14,50  | 12,49    | 16,68  | 13,35    | 17,79  | 13,45      | 17,92  | 13,54    | 18,04  | 13,93    | 18,54  |
| 541713080000604               | VIBRAZIN (DELTA)               | 3 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + COP                           | 9,56    | 12,82  | 11,05    | 14,76  | 11,81    | 15,74  | 11,90      | 15,86  | 11,98    | 15,96  | 12,33    | 16,41  |
| 514007902133413               | VIBRAZIN (DELTA)               | 3,0 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML                               | 9,83    | 13,19  | 11,36    | 15,17  | 12,15    | 16,20  | 12,23      | 16,30  | 12,32    | 16,41  | 12,68    | 16,88  |
| 525005602138111               | DROPROPIZINA (MEDLEY)          | 3,0 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                      | 9,9     | 13,28  | 11,44    | 15,28  | 12,24    | 16,31  | 12,32      | 16,42  | 12,41    | 16,53  | 12,77    | 17,00  |
| 519020602130111               | DROPROPIZINA (NEO QUÍMICA)     | 3 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED X 10 ML                | 9,26    | 12,42  | 10,71    | 14,31  | 11,45    | 15,26  | 11,53      | 15,37  | 11,61    | 15,47  | 11,95    | 15,91  |
| 521113090058906               | DROPROPIZINA (BIOSINTÉTICA)    | 3 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120 COP                              | 7,03    | 9,43   | 8,12     | 10,85  | 8,69     | 11,58  | 8,75       | 11,66  | 8,81     | 11,74  | 9,07     | 12,07  |
| 520710801137410               | FLEXTOSS (TEUTO)               | 30 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML                        | 6,39    | 8,57   | 7,39     | 9,87   | 7,90     | 10,53  | 7,95       | 10,59  | 8,01     | 10,67  | 8,24     | 10,97  |
| 500214110033917               | VIBRAL (ABBOTT)                | 30 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML                        | 7,45    | 9,99   | 8,61     | 11,50  | 9,21     | 12,28  | 9,27       | 12,35  | 9,34     | 12,44  | 9,61     | 12,79  |
| 514007903131414               | VIBRAZIN (DELTA)               | 30 MG/ML SOL OR CT FR PLAS GOT X 10 ML                            | 7,31    | 9,81   | 8,45     | 11,29  | 9,03     | 12,04  | 9,10       | 12,13  | 9,16     | 12,20  | 9,43     | 12,55  |
| Princípio Ativo: DULAGLUTIDA  |                                |                                                                   |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 507615120019602               | TRULICITY (ELI LILLY)          | 0,75 MG SOL INJ CT 4 SER PREENC VD TRANS X 0,5 ML + 4 CAN APLIC   | 262,94  | 352,72 | 303,85   | 405,88 | 324,92   | 433,09 | 327,19     | 436,02 | 329,49   | 438,98 | 339,03   | 451,26 |
| 507615120019402               | TRULICITY (ELI LILLY)          | 0,75 MG SOL INJ CT 1 SER PREENC VD TRANS X 0,5 ML + 1 CAN APLIC   | 65,73   | 88,17  | 75,96    | 101,47 | 81,23    | 108,27 | 81,79      | 108,99 | 82,37    | 109,74 | 84,75    | 112,81 |
| 507615120019502               | TRULICITY (ELI LILLY)          | 0,75 MG SOL INJ CT 2 SER PREENC VD TRANS X 0,5 ML + 2 CAN APLIC   | 131,47  | 176,36 | 151,93   | 202,95 | 162,46   | 216,55 | 163,60     | 218,02 | 164,75   | 219,50 | 169,52   | 225,64 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                                   | Medicamento (Laboratório)        | Apresentação                                                   | ICMS 0% |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 17,5% |          | ICMS 18% |          | ICMS 20% |          |
|-----------------------------------------|----------------------------------|----------------------------------------------------------------|---------|----------|----------|----------|----------|----------|------------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                                         |                                  |                                                                | PF      | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF         | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| Princípio Ativo: DULAGLUTIDA            |                                  |                                                                |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 507615120019302                         | TRULICITY (ELI LILLY)            | 1,5 MG SOL INJ CT 4 SER PREENC VD TRANS X 0,5 ML + 4 CAN APLIC | 262,94  | 352,72   | 303,85   | 405,88   | 324,92   | 433,09   | 327,19     | 436,02   | 329,49   | 438,98   | 339,03   | 451,26   |
| 507615120019102                         | TRULICITY (ELI LILLY)            | 1,5 MG SOL INJ CT 1 SER PREENC VD TRANS X 0,5 ML + 1 CAN APLIC | 65,73   | 88,17    | 75,96    | 101,47   | 81,23    | 108,27   | 81,79      | 108,99   | 82,37    | 109,74   | 84,75    | 112,81   |
| 507615120019202                         | TRULICITY (ELI LILLY)            | 1,5 MG SOL INJ CT 2 SER PREENC VD TRANS X 0,5 ML + 2 CAN APLIC | 131,47  | 176,36   | 151,93   | 202,95   | 162,46   | 216,55   | 163,60     | 218,02   | 164,75   | 219,50   | 169,52   | 225,64   |
| Princípio Ativo: DUTASTERIDA            |                                  |                                                                |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 521115030061206                         | DUTASTERIDA (BIOSINTÉTICA)       | 0,5 MG CAP MOLE CT BL AL PLAS OPC X 30                         | 89,54   | 123,78   | 101,75   | 140,66   | 107,87   | 149,12   | 108,53     | 150,04   | 109,19   | 150,95   | 111,92   | 154,72   |
| 510610502114213                         | AVODART (GLAXOSMITHKLINE)        | 0,5 MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS OPC X 10                     | 45,91   | 63,47    | 52,17    | 72,12    | 55,32    | 76,48    | 55,65      | 76,93    | 55,99    | 77,40    | 57,39    | 79,34    |
| 500515080060703                         | DASTENE (ACHÉ)                   | 0,5 MG CAP MOLE CT BL AL PLAS OPC X 10                         | 29,84   | 41,25    | 33,91    | 46,88    | 35,95    | 49,70    | 36,17      | 50,00    | 36,39    | 50,31    | 37,30    | 51,57    |
| 510610501118215                         | AVODART (GLAXOSMITHKLINE)        | 0,5 MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS OPC X 30                     | 137,76  | 190,45   | 156,55   | 216,42   | 165,98   | 229,46   | 166,98     | 230,84   | 168,00   | 232,25   | 172,20   | 238,06   |
| 500515080060406                         | DUTASTERIDA (ACHÉ)               | 0,5 MG CAP MOLE CT BL AL PLAS OPC X 30                         | 89,54   | 123,78   | 101,75   | 140,66   | 107,87   | 149,12   | 108,53     | 150,04   | 109,19   | 150,95   | 111,92   | 154,72   |
| 500515080060803                         | DASTENE (ACHÉ)                   | 0,5 MG CAP MOLE CT BL AL PLAS OPC X 30                         | 89,54   | 123,78   | 101,75   | 140,66   | 107,87   | 149,12   | 108,53     | 150,04   | 109,19   | 150,95   | 111,92   | 154,72   |
| 511516010061406                         | DUTASTERIDA (SANDOZ)             | 0,50 MG CAP MOLE CT BL AL PLAS OPC X 30                        | 89,54   | 123,78   | 101,75   | 140,66   | 107,87   | 149,12   | 108,53     | 150,04   | 109,19   | 150,95   | 111,92   | 154,72   |
| 510610503110211                         | AVODART (GLAXOSMITHKLINE)        | 0,5 MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS OPC X 90                     | 413,28  | 571,34   | 469,64   | 649,25   | 497,93   | 688,36   | 500,95     | 692,53   | 504,00   | 696,75   | 516,60   | 714,17   |
| Princípio Ativo: EBASTINA               |                                  |                                                                |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 508006701131315                         | EBASTEL (EUROFARMA)              | 1 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 60 ML                            | 28,37   | 38,06    | 32,78    | 43,79    | 35,06    | 46,73    | 35,30      | 47,04    | 35,55    | 47,36    | 36,58    | 48,69    |
| 508006602115311                         | EBASTEL (EUROFARMA)              | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                           | 27,65   | 37,09    | 31,95    | 42,68    | 34,17    | 45,55    | 34,41      | 45,86    | 34,65    | 46,16    | 35,65    | 47,45    |
| Princípio Ativo: EFAVIRENZ              |                                  |                                                                |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 525502104111219                         | STOCRIN (MERCK SHARP & DOHME)    | 600 MG COM REV CT FR PLAS BCO OPC HPDE X 30                    | 782,28  | 1.081,46 |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 541913070002406                         | EFAVIRENZ (FIOCRUZ)              | 600MG COM REV CX 35 FR PLAS OPC X 30 (EMB HOSP) (*)            | 5023,27 |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| Princípio Ativo: ELTROMBOPAGUE OLAMINA  |                                  |                                                                |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 510612101117218                         | REVOLADE (GLAXOSMITHKLINE)       | 25 MG COM REV CT BL AL/AL X 14                                 | 1432,73 | 1.921,96 | 1.655,65 | 2.211,59 | 1.770,46 | 2.359,89 | 1.782,83   | 2.375,83 | 1.795,37 | 2.391,99 | 1.847,35 | 2.458,88 |
| 510612102113216                         | REVOLADE (GLAXOSMITHKLINE)       | 25 MG COM REV CT BL AL/AL X 28                                 | 2865,45 | 3.843,90 | 3.311,28 | 4.423,16 | 3.540,92 | 4.719,78 | 3.565,65   | 4.751,65 | 3.590,73 | 4.783,96 | 3.694,69 | 4.917,76 |
| 510612103111217                         | REVOLADE (GLAXOSMITHKLINE)       | 50 MG COM REV CT BL AL/AL X 14                                 | 2865,73 | 3.844,27 | 3.311,60 | 4.423,58 | 3.541,26 | 4.720,23 | 3.566,00   | 4.752,12 | 3.591,08 | 4.784,43 | 3.695,05 | 4.918,23 |
| 510612104116212                         | REVOLADE (GLAXOSMITHKLINE)       | 50 MG COM REV CT BL AL/AL X 28                                 | 5731,46 | 7.688,55 | 6.623,20 | 8.847,16 | 7.082,52 | 9.440,46 | 7.131,98   | 9.504,21 | 7.182,15 | 9.568,84 | 7.390,09 | 9.836,46 |
| Princípio Ativo: EMBONATO DE IMIPRAMINA |                                  |                                                                |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 526527903111318                         | TOFRANIL PAMOATO (NOVARTIS)      | 150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30                     | 62,02   | 85,74    | 70,48    | 97,43    | 74,73    | 103,31   | 75,18      | 103,93   | 75,64    | 104,57   | 77,53    | 107,18   |
| 526527904118316                         | TOFRANIL PAMOATO (NOVARTIS)      | 75 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30                      | 35,42   | 48,97    | 40,25    | 55,64    | 42,68    | 59,00    | 42,94      | 59,36    | 43,20    | 59,72    | 44,28    | 61,21    |
| Princípio Ativo: EMBONATO DE PIRVÍNIO   |                                  |                                                                |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 540501702130415                         | PYVERM (MABRA)                   | 10 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 40 ML                           | 15,57   | 20,89    | 17,99    | 24,03    | 19,24    | 25,65    | 19,37      | 25,81    | 19,51    | 25,99    | 20,07    | 26,71    |
| 532903502135411                         | PYR-PAM (UCI-FARMA)              | 10 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 40 ML                           | 13,89   | 19,20    | 15,78    | 21,81    | 16,74    | 23,14    | 16,84      | 23,28    | 16,94    | 23,42    | 17,36    | 24,00    |
| 540501701118411                         | PYVERM (MABRA)                   | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 6                           | 15,19   | 20,38    | 17,56    | 23,46    | 18,78    | 25,03    | 18,91      | 25,20    | 19,04    | 25,37    | 19,59    | 26,07    |
| Princípio Ativo: EMPAGLIFLOZINA         |                                  |                                                                |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 504514110019902                         | JARDIANCE (BOEHRINGER INGELHEIM) | 10MG COM REV CT BL AL PLAS INCOLOR X 10                        | 43,81   | 58,77    | 50,63    | 67,63    | 54,14    | 72,16    | 54,52      | 72,65    | 54,90    | 73,14    | 56,49    | 75,19    |
| 504514110020002                         | JARDIANCE (BOEHRINGER INGELHEIM) | 10MG COM REV CT BL AL PLAS INCOLOR X 30                        | 131,43  | 176,31   | 151,88   | 202,88   | 162,42   | 216,49   | 163,55     | 217,95   | 164,70   | 219,43   | 169,47   | 225,57   |
| 504514110019702                         | JARDIANCE (BOEHRINGER INGELHEIM) | 25MG COM REV CT BL AL PLAS INCOLOR X 10                        | 43,81   | 58,77    | 50,63    | 67,63    | 54,14    | 72,16    | 54,52      | 72,65    | 54,90    | 73,14    | 56,49    | 75,19    |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.



PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                                    | Medicamento (Laboratório)        | Apresentação                                                                                           | ICMS 0% |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 17,5% |          | ICMS 18% |          | ICMS 20% |          |
|------------------------------------------|----------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|----------|----------|----------|----------|----------|------------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                                          |                                  |                                                                                                        | PF      | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF         | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| Princípio Ativo: EMPAGLIFLOZINA          |                                  |                                                                                                        |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 504514110019802                          | JARDIANCE (BOEHRINGER INGELHEIM) | 25MG COM REV CT BL AL PLAS INCOLOR X 30                                                                | 131,43  | 176,31   | 151,88   | 202,88   | 162,42   | 216,49   | 163,55     | 217,95   | 164,70   | 219,43   | 169,47   | 225,57   |
| Princípio Ativo: ENANTATO DE FLUFENAZINA |                                  |                                                                                                        |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 506706401159412                          | FLUFENAN DEPOT (CRISTÁLIA)       | 25 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 1 ML (EMB HOSP) (*)                                                | 163,68  |          | 186,00   |          | 197,21   |          | 198,40     |          | 199,61   |          | 204,60   |          |
| Princípio Ativo: ENFLURANO               |                                  |                                                                                                        |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 506705101178413                          | ENFLURAN (CRISTÁLIA)             | 1 ML/ML SOL INAL CT FR VD AMB X 100 ML (*)                                                             | 204,29  |          | 232,14   |          | 246,13   |          | 247,62     |          | 249,13   |          | 255,36   |          |
| 506705102174411                          | ENFLURAN (CRISTÁLIA)             | 1 ML/ML SOL INAL CT FR VD AMB X 240 ML (*)                                                             | 380,61  |          | 432,51   |          | 458,57   |          | 461,35     |          | 464,16   |          | 475,76   |          |
| Princípio Ativo: ENFUVIRTIDA             |                                  |                                                                                                        |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 529215020026002                          | FUZEON (ROCHE)                   | 90 MG/ML PO LIOF INJ CT 60 FA VD INC + 60 FA DIL X 2 ML + 60 SER 3 ML + 60 SER 1 ML + 180 SACH ALGODÃO | 4477,25 | 6.189,54 | 5.087,78 | 7.033,56 | 5.394,28 | 7.457,28 | 5.426,97   | 7.502,47 | 5.460,06 | 7.548,21 | 5.596,56 | 7.736,92 |
| Princípio Ativo: ENOXAPARINA SÓDICA      |                                  |                                                                                                        |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 502802701157311                          | CLEXANE (SANOFI-AVENTIS)         | 100 MG SOL INJ CT 2 SER PRE-ENCHIDAS VD INC GRAD X 1,0 ML                                              | 178,97  | 247,42   | 203,37   | 281,15   | 215,62   | 298,08   | 216,93     | 299,89   | 218,25   | 301,72   | 223,71   | 309,27   |
| 502802708151414                          | CLEXANE (SANOFI-AVENTIS)         | 100 MG SOL INJ CT 2 SER PRÉ - ENCHIDAS VD INC GRAD X 1,0 ML + SIST SEGURANÇA                           | 178,97  | 247,42   | 203,37   | 281,15   | 215,62   | 298,08   | 216,93     | 299,89   | 218,25   | 301,72   | 223,71   | 309,27   |
| 505613010036403                          | HEPTRON (ASPEN PHARMA)           | 100MG SOL INJ CT 2 SER PREENC VD TRANS X 1,0ML + SIST SEGURANÇA                                        | 148,12  | 204,77   | 168,32   | 232,69   | 178,46   | 246,71   | 179,55     | 248,22   | 180,64   | 249,72   | 185,16   | 255,97   |
| 504413505159411                          | ENOXALOW (BLAU)                  | 100 MG/ML SOL. INJ. CX 1 SER VD INC. X 1,0 ML                                                          | 81,54   | 112,72   | 92,66    | 128,10   | 98,24    | 135,81   | 98,84      | 136,64   | 99,44    | 137,47   | 101,93   | 140,91   |
| 504413517157419                          | ENOXALOW (BLAU)                  | 100 MG/ML SOL INJ CX 1 SER VD INC X 1,0 ML + SIST SEGURANÇA                                            | 81,54   | 112,72   | 92,66    | 128,10   | 98,24    | 135,81   | 98,84      | 136,64   | 99,44    | 137,47   | 101,93   | 140,91   |
| 504413518153417                          | ENOXALOW (BLAU)                  | 100 MG/ML SOL INJ CX 10 SER VD INC X 1,0 ML + SIST SEGURANÇA                                           | 815,38  | 1.127,22 | 926,57   | 1.280,93 | 982,39   | 1.358,10 | 988,34     | 1.366,32 | 994,37   | 1.374,66 | 1.019,23 | 1.409,03 |
| 508012020090403                          | VERSA (EUROFARMA)                | 100 MG/ML SOL INJ CT 2 SER PREENCH X 1,0 ML + SIST SEGURANÇA                                           | 168,08  | 232,36   | 191,00   | 264,05   | 202,51   | 279,96   | 203,74     | 281,66   | 204,98   | 283,37   | 210,10   | 290,45   |
| 504413510152411                          | ENOXALOW (BLAU)                  | 100 MG/ML SOL INJ CX 10 SER VD INC X 1,0 ML                                                            | 815,38  | 1.127,22 | 926,57   | 1.280,93 | 982,39   | 1.358,10 | 988,34     | 1.366,32 | 994,37   | 1.374,66 | 1.019,23 | 1.409,03 |
| 505613010036303                          | HEPTRON (ASPEN PHARMA)           | 100 MG/ML SOL INJ CX 2 SER PRE-ENCHIDA X 1,0 ML                                                        | 148,12  | 204,77   | 168,32   | 232,69   | 178,46   | 246,71   | 179,55     | 248,22   | 180,64   | 249,72   | 185,16   | 255,97   |
| 508012020089903                          | VERSA (EUROFARMA)                | 100 MG/ML SOL INJ CT 10 SER PREENCH X 0,2 ML + SIST SEGURANÇA                                          | 171,18  | 236,65   | 194,53   | 268,93   | 206,24   | 285,11   | 207,49     | 286,84   | 208,76   | 288,60   | 213,98   | 295,81   |
| 508028902154410                          | VERSA (EUROFARMA)                | 100 MG/ML SOL INJ CT 10 SER PREENCH X 0,2 ML                                                           | 171,18  | 236,65   | 194,53   | 268,93   | 206,24   | 285,11   | 207,49     | 286,84   | 208,76   | 288,60   | 213,98   | 295,81   |
| 505603302151417                          | HEPTRON (ASPEN PHARMA)           | 20 MG/0,2 ML SOL INJ CX 10 SER PRE-ENCHIDA X 0,2 ML (*)                                                | 151,71  |          | 172,40   |          | 182,78   |          | 183,89     |          | 185,01   |          | 189,64   |          |
| 508012100094203                          | VERSA (EUROFARMA)                | 100 MG/ML SOL INJ CT 6 SER PREENCH X 0,2 ML + SIST SEGURANÇA                                           | 102,71  | 141,99   | 116,72   | 161,36   | 123,75   | 171,08   | 124,50     | 172,11   | 125,26   | 173,16   | 128,39   | 177,49   |
| 508012020089803                          | VERSA (EUROFARMA)                | 100 MG/ML SOL INJ CT 2 SER PREENCH X 0,2 ML + SIST SEGURANÇA                                           | 34,24   | 47,33    | 38,90    | 53,78    | 41,25    | 57,03    | 41,50      | 57,37    | 41,75    | 57,72    | 42,79    | 59,15    |
| 504413515154412                          | ENOXALOW (BLAU)                  | 100 MG/ML SOL INJ CX 10 SER VD INC X 0,2 ML + SIST SEGURANÇA                                           | 169,49  | 234,31   | 192,61   | 266,27   | 204,21   | 282,31   | 205,45     | 284,02   | 206,70   | 285,75   | 211,87   | 292,90   |
| 504413511159411                          | ENOXALOW (BLAU)                  | 100 MG/ML SOL INJ CX 1 SER VD INC X 0,2 ML + SIST SEGURANÇA                                            | 16,97   | 23,46    | 19,28    | 26,65    | 20,44    | 28,26    | 20,56      | 28,42    | 20,69    | 28,60    | 21,21    | 29,32    |
| 504413509154414                          | ENOXALOW (BLAU)                  | 100 MG/ML SOL INJ CX 10 SER VD INC X 0,2 ML                                                            | 169,49  | 234,31   | 192,61   | 266,27   | 204,21   | 282,31   | 205,45     | 284,02   | 206,70   | 285,75   | 211,87   | 292,90   |
| 504413502151411                          | ENOXALOW (BLAU)                  | 100 MG/ML SOL. INJ. CX 1 SER VD INC. X 0,2 ML                                                          | 16,97   | 23,46    | 19,28    | 26,65    | 20,44    | 28,26    | 20,56      | 28,42    | 20,69    | 28,60    | 21,21    | 29,32    |
| 505613010036503                          | HEPTRON (ASPEN PHARMA)           | 20MG SOL INJ CT 10 SER PREENC VD TRANS X 0,2ML + SIST SEGURANÇA                                        | 151,71  | 209,73   | 172,40   | 238,33   | 182,78   | 252,68   | 183,89     | 254,22   | 185,01   | 255,77   | 189,64   | 262,17   |
| 508028901158412                          | VERSA (EUROFARMA)                | 100 MG/ML SOL INJ CT 2 SER PREENCH X 0,2 ML                                                            | 34,24   | 47,33    | 38,90    | 53,78    | 41,25    | 57,03    | 41,50      | 57,37    | 41,75    | 57,72    | 42,79    | 59,15    |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.  
(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)  
( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.  
(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                               | Medicamento (Laboratório) | Apresentação                                                       | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |          | ICMS 17,5% |          | ICMS 18% |          | ICMS 20% |          |
|-------------------------------------|---------------------------|--------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|----------|------------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                                     |                           |                                                                    | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC      | PF         | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| Princípio Ativo: ENOXAPARINA SÓDICA |                           |                                                                    |         |        |          |        |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 506718901151414                     | ENDOCRIS (CRISTÁLIA)      | 20 MG/0,2 ML SOL INJ CT 10 SER PREENCH X 0,2 ML (*)                | 171,52  |        | 194,91   |        | 206,65   |          | 207,90     |          | 209,17   |          | 214,40   |          |
| 505613010036603                     | HEPTRON (ASPEN PHARMA)    | 40MG SOL INJ CT 10 SER PREENC VD TRANS X 0,4ML + SIST<br>SEGURANÇA | 294,72  | 407,43 | 334,91   | 462,99 | 355,09   | 490,89   | 357,24     | 493,86   | 359,42   | 496,88   | 368,41   | 509,31   |
| 508028903150419                     | VERSA (EUROFARMA)         | 100 MG/ML SOL INJ CT 10 SER PREENCH X 0,4 ML                       | 332,72  | 459,97 | 378,09   | 522,69 | 400,86   | 554,17   | 403,29     | 557,52   | 405,75   | 560,93   | 415,89   | 574,94   |
| 508012100094303                     | VERSA (EUROFARMA)         | 100 MG/ML SOL INJ CT 6 SER PREENCH X 0,4 ML + SIST<br>SEGURANÇA    | 199,6   | 275,94 | 226,82   | 313,57 | 240,49   | 332,46   | 241,94     | 334,47   | 243,42   | 336,51   | 249,51   | 344,93   |
| 508012020090103                     | VERSA (EUROFARMA)         | 100 MG/ML SOL INJ CT 10 SER PREENCH X 0,4 ML + SIST<br>SEGURANÇA   | 332,72  | 459,97 | 378,09   | 522,69 | 400,86   | 554,17   | 403,29     | 557,52   | 405,75   | 560,93   | 415,89   | 574,94   |
| 508012020090003                     | VERSA (EUROFARMA)         | 100 MG/ML SOL INJ CT 2 SER PREENCH X 0,4 ML + SIST<br>SEGURANÇA    | 66,54   | 91,99  | 75,62    | 104,54 | 80,17    | 110,83   | 80,66      | 111,51   | 81,15    | 112,19   | 83,18    | 114,99   |
| 504413516150410                     | ENOXALOW (BLAU)           | 100 MG/ML SOL INJ CX 10 SER VD INC X 0,4 ML + SIST<br>SEGURANÇA    | 329,12  | 454,99 | 374,00   | 517,03 | 396,53   | 548,18   | 398,94     | 551,51   | 401,37   | 554,87   | 411,40   | 568,74   |
| 504413512155418                     | ENOXALOW (BLAU)           | 100 MG/ML SOL INJ CX 1 SER VD INC X 0,4 ML + SIST<br>SEGURANÇA     | 32,52   | 44,96  | 36,96    | 51,10  | 39,18    | 54,16    | 39,42      | 54,50    | 39,66    | 54,83    | 40,65    | 56,20    |
| 504413506155411                     | ENOXALOW (BLAU)           | 100 MG/ML SOL INJ CX 10 SER VD INC X 0,4 ML                        | 329,12  | 454,99 | 374,00   | 517,03 | 396,53   | 548,18   | 398,94     | 551,51   | 401,37   | 554,87   | 411,40   | 568,74   |
| 506718902158412                     | ENDOCRIS (CRISTÁLIA)      | 40 MG/0,4 ML SOL INJ CT 10 SER PREENCH X 0,4 ML (*)                | 333,22  |        | 378,65   |        | 401,46   |          | 403,90     |          | 406,36   |          | 416,52   |          |
| 505603303156412                     | HEPTRON (ASPEN PHARMA)    | 40 MG/0,4 ML SOL INJ CX 10 SER PRE-ENCHIDA X 0,4 ML (*)            | 294,72  |        | 334,91   |        | 355,09   |          | 357,24     |          | 359,42   |          | 368,41   |          |
| 508028904157417                     | VERSA (EUROFARMA)         | 100 MG/ML SOL INJ CT 2 SER PREENCH X 0,4 ML                        | 66,54   | 91,99  | 75,62    | 104,54 | 80,17    | 110,83   | 80,66      | 111,51   | 81,15    | 112,19   | 83,18    | 114,99   |
| 504413501153419                     | ENOXALOW (BLAU)           | 100 MG/ML SOL. INJ. CX 1 SER VD INC. X 0,4 ML                      | 32,91   | 45,50  | 37,39    | 51,69  | 39,65    | 54,81    | 39,89      | 55,15    | 40,13    | 55,48    | 41,13    | 56,86    |
| 508012020090203                     | VERSA (EUROFARMA)         | 100 MG/ML SOL INJ CT 2 SER PREENCH X 0,6 ML + SIST<br>SEGURANÇA    | 101,38  | 140,15 | 115,21   | 159,27 | 122,15   | 168,87   | 122,89     | 169,89   | 123,64   | 170,93   | 126,73   | 175,20   |
| 504413520158412                     | ENOXALOW (BLAU)           | 100 MG/ML SOL INJ CX 10 SER VD INC X 0,6 ML + SIST<br>SEGURANÇA    | 464,24  | 641,78 | 527,55   | 729,31 | 559,33   | 773,24   | 562,72     | 777,93   | 566,15   | 782,67   | 580,30   | 802,23   |
| 504413513151416                     | ENOXALOW (BLAU)           | 100 MG/ML SOL INJ CX 1 SER VD INC X 0,6 ML + SIST<br>SEGURANÇA     | 46,42   | 64,17  | 52,75    | 72,92  | 55,93    | 77,32    | 56,27      | 77,79    | 56,61    | 78,26    | 58,03    | 80,22    |
| 504413508158416                     | ENOXALOW (BLAU)           | 100 MG/ML SOL INJ CX 10 SER VD INC X 0,6 ML                        | 464,24  | 641,78 | 527,55   | 729,31 | 559,33   | 773,24   | 562,72     | 777,93   | 566,15   | 782,67   | 580,30   | 802,23   |
| 504413503156415                     | ENOXALOW (BLAU)           | 100 MG/ML SOL. INJ. CX 1 SER VD INC. X 0,6 ML                      | 46,42   | 64,17  | 52,75    | 72,92  | 55,93    | 77,32    | 56,27      | 77,79    | 56,61    | 78,26    | 58,03    | 80,22    |
| 506718903154410                     | ENDOCRIS (CRISTÁLIA)      | 60 MG/0,6 ML SOL INJ CT 2 SER PREENCH X 0,6 ML (*)                 | 102,14  |        | 116,07   |        | 123,06   |          | 123,81     |          | 124,56   |          | 127,67   |          |
| 508028905153415                     | VERSA (EUROFARMA)         | 100 MG/ML SOL INJ CT 2 SER PREENCH X 0,6 ML                        | 101,38  | 140,15 | 115,21   | 159,27 | 122,15   | 168,87   | 122,89     | 169,89   | 123,64   | 170,93   | 126,73   | 175,20   |
| 505613010036703                     | HEPTRON (ASPEN PHARMA)    | 60MG SOL INJ CT 10 SER PREENC VD TRANS X 0,6ML + SIST<br>SEGURANÇA | 438,72  | 606,50 | 498,55   | 689,22 | 528,58   | 730,73   | 531,79     | 735,17   | 535,03   | 739,65   | 548,41   | 758,14   |
| 505603304152410                     | HEPTRON (ASPEN PHARMA)    | 60 MG/0,6 ML SOL INJ CX 10 SER PRE-ENCHIDA X 0,6 ML (*)            | 438,72  |        | 498,55   |        | 528,58   |          | 531,79     |          | 535,03   |          | 548,41   |          |
| 505603305159419                     | HEPTRON (ASPEN PHARMA)    | 80 MG/0,8 ML SOL INJ CX 10 SER PRE-ENCHIDA X 0,8 ML (*)            | 588,72  |        | 669,00   |        | 709,30   |          | 713,60     |          | 717,95   |          | 735,90   |          |
| 505613010036803                     | HEPTRON (ASPEN PHARMA)    | 80MG SOL INJ CT 10 SER PREENC VD TRANS X 0,8ML + SIST<br>SEGURANÇA | 588,72  | 813,87 | 669,00   | 924,85 | 709,30   | 980,57   | 713,60     | 986,51   | 717,95   | 992,52   | 735,90   | 1.017,34 |
| 506718904150419                     | ENDOCRIS (CRISTÁLIA)      | 80 MG/0,8 ML SOL INJ CT 2 SER PREENCH X 0,8 ML (*)                 | 136,06  |        | 154,62   |        | 163,93   |          | 164,92     |          | 165,93   |          | 170,08   |          |
| 504413504152413                     | ENOXALOW (BLAU)           | 100 MG/ML SOL. INJ. CX 1 SER VD INC. X 0,8 ML                      | 62,14   | 85,90  | 70,61    | 97,61  | 74,87    | 103,50   | 75,32      | 104,13   | 75,78    | 104,76   | 77,67    | 107,37   |
| 504413507151418                     | ENOXALOW (BLAU)           | 100 MG/ML SOL INJ CX 10 SER VD INC X 0,8 ML                        | 621,29  | 858,90 | 706,01   | 976,02 | 748,54   | 1.034,81 | 753,08     | 1.041,09 | 757,67   | 1.047,43 | 776,61   | 1.073,62 |
| 504413514158414                     | ENOXALOW (BLAU)           | 100 MG/ML SOL INJ CX 1 SER VD INC X 0,8 ML + SIST<br>SEGURANÇA     | 62,14   | 85,90  | 70,61    | 97,61  | 74,87    | 103,50   | 75,32      | 104,13   | 75,78    | 104,76   | 77,67    | 107,37   |
| 504413519151418                     | ENOXALOW (BLAU)           | 100 MG/ML SOL INJ CX 10 SER VD INC X 0,8 ML + SIST<br>SEGURANÇA    | 621,29  | 858,90 | 706,01   | 976,02 | 748,54   | 1.034,81 | 753,08     | 1.041,09 | 757,67   | 1.047,43 | 776,61   | 1.073,62 |
| 508012020090303                     | VERSA (EUROFARMA)         | 100 MG/ML SOL INJ CT 2 SER PREENCH X 0,8 ML + SIST<br>SEGURANÇA    | 135,26  | 186,99 | 153,70   | 212,48 | 162,96   | 225,28   | 163,95     | 226,65   | 164,95   | 228,03   | 169,07   | 233,73   |
| 508028906151416                     | VERSA (EUROFARMA)         | 100 MG/ML SOL INJ CT 2 SER PREENCH X 0,8 ML                        | 135,26  | 186,99 | 153,70   | 212,48 | 162,96   | 225,28   | 163,95     | 226,65   | 164,95   | 228,03   | 169,07   | 233,73   |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 12% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR),

Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                               | Medicamento (Laboratório)      | Apresentação                                                                | ICMS 0% |        | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 17,5% |          | ICMS 18% |          | ICMS 20% |          |
|-------------------------------------|--------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|----------|----------|----------|------------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                                     |                                |                                                                             | PF      | PMC    | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF         | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| Princípio Ativo: ENOXAPARINA SÓDICA |                                |                                                                             |         |        |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 502802710156411                     | CLEXANE (SANOFI-AVENTIS)       | 20 MG SOL INJ CT 2 SER PRÉ - ENCHIDAS VD INC X 0,2 ML + SIST SEGURANÇA      | 36,1    | 49,91  | 41,03    | 56,72    | 43,50    | 60,14    | 43,76      | 60,50    | 44,03    | 60,87    | 45,13    | 62,39    |
| 513416010026803                     | CUTENOX (INSTITUTO BIOQUIMICO) | 20 MG SOL INJ CT 02 SER VD INC X 0,2 ML + SIST SEGURANÇA                    | 33,83   | 46,77  | 38,45    | 53,15    | 40,76    | 56,35    | 41,01      | 56,69    | 41,26    | 57,04    | 42,29    | 58,46    |
| 513416010026603                     | CUTENOX (INSTITUTO BIOQUIMICO) | 20 MG SOL INJ CT 02 SER VD INC PREENC X 0,2 ML                              | 34,28   | 47,39  | 38,96    | 53,86    | 41,31    | 57,11    | 41,56      | 57,45    | 41,81    | 57,80    | 42,86    | 59,25    |
| 513401301153410                     | CUTENOX (INSTITUTO BIOQUIMICO) | 20 MG SOL INJ CT 10 SER VD INC PREENCHIDA X 0,2 ML                          | 173,73  | 240,17 | 197,42   | 272,92   | 209,32   | 289,37   | 210,59     | 291,13   | 211,87   | 292,90   | 217,17   | 300,22   |
| 502802703151319                     | CLEXANE (SANOFI-AVENTIS)       | 20 MG SOL INJ CT 2 SER PRE-ENCHIDAS VD INC X 0,2 ML                         | 36,1    | 49,91  | 41,03    | 56,72    | 43,50    | 60,14    | 43,76      | 60,50    | 44,03    | 60,87    | 45,13    | 62,39    |
| 502802702153318                     | CLEXANE (SANOFI-AVENTIS)       | 20 MG SOL INJ CT 10 SER PRE-ENCHIDAS VD INC X 0,2 ML                        | 180,56  | 249,61 | 205,19   | 283,66   | 217,55   | 300,75   | 218,87     | 302,57   | 220,20   | 304,41   | 225,71   | 312,03   |
| 513413040020604                     | CUTENOX (INSTITUTO BIOQUIMICO) | 20 MG SOL INJ CT 10 SER VD INC PREENCHIDA X 0,2 ML + SIST SEGURANÇA         | 169,17  | 233,87 | 192,23   | 265,75   | 203,81   | 281,76   | 205,05     | 283,47   | 206,30   | 285,20   | 211,46   | 292,33   |
| 502802709158412                     | CLEXANE (SANOFI-AVENTIS)       | 20 MG SOL INJ CT 10 SER PRÉ - ENCHIDAS VD INC X 0,2 ML + SIST SEGURANÇA     | 180,56  | 249,61 | 205,19   | 283,66   | 217,55   | 300,75   | 218,87     | 302,57   | 220,20   | 304,41   | 225,71   | 312,03   |
| 502802712159416                     | CLEXANE (SANOFI-AVENTIS)       | 40 MG SOL INJ CT 2 SER PRÉ - ENCHIDAS VD INC X 0,4 ML + SIST SEGURANÇA      | 70,13   | 96,95  | 79,69    | 110,17   | 84,49    | 116,80   | 85,00      | 117,51   | 85,52    | 118,23   | 87,66    | 121,18   |
| 513416010026903                     | CUTENOX (INSTITUTO BIOQUIMICO) | 40 MG SOL INJ CT 02 SER VD INC X 0,4 ML + SIST SEGURANÇA                    | 65,73   | 90,87  | 74,69    | 103,25   | 79,19    | 109,48   | 79,67      | 110,14   | 80,16    | 110,82   | 82,16    | 113,58   |
| 513416010026703                     | CUTENOX (INSTITUTO BIOQUIMICO) | 40 MG SOL INJ CT 02 SER VD INC PREENC X 0,4 ML                              | 66,62   | 92,10  | 75,70    | 104,65   | 80,26    | 110,95   | 80,75      | 111,63   | 81,24    | 112,31   | 83,27    | 115,12   |
| 513401302151411                     | CUTENOX (INSTITUTO BIOQUIMICO) | 40 MG SOL INJ CT 10 SER VD INC PREENCHIDA X 0,4 ML                          | 337,54  | 466,63 | 383,57   | 530,26   | 406,68   | 562,21   | 409,15     | 565,63   | 411,64   | 569,07   | 421,93   | 583,29   |
| 502802711152418                     | CLEXANE (SANOFI-AVENTIS)       | 40 MG SOL INJ CT 10 SER PRÉ - ENCHIDAS VD INC X 0,4 ML + SIST SEGURANÇA     | 350,76  | 484,91 | 398,59   | 551,03   | 422,61   | 584,23   | 425,17     | 587,77   | 427,76   | 591,35   | 438,45   | 606,13   |
| 502802705152312                     | CLEXANE (SANOFI-AVENTIS)       | 40 MG SOL INJ CT 2 SER PRE-ENCHIDAS VD INC X 0,4 ML                         | 70,13   | 96,95  | 79,69    | 110,17   | 84,49    | 116,80   | 85,00      | 117,51   | 85,52    | 118,23   | 87,66    | 121,18   |
| 502802704156314                     | CLEXANE (SANOFI-AVENTIS)       | 40 MG SOL INJ CT 10 SER PRE-ENCHIDAS VD INC X 0,4 ML                        | 350,76  | 484,91 | 398,59   | 551,03   | 422,61   | 584,23   | 425,17     | 587,77   | 427,76   | 591,35   | 438,45   | 606,13   |
| 513413040020704                     | CUTENOX (INSTITUTO BIOQUIMICO) | 40 MG SOL INJ CT 10 SER VD INC PREENCHIDA X 0,4 ML + SIST SEGURANÇA         | 328,67  | 454,37 | 373,49   | 516,33   | 395,99   | 547,43   | 398,39     | 550,75   | 400,82   | 554,11   | 410,84   | 567,96   |
| 513401303156417                     | CUTENOX (INSTITUTO BIOQUIMICO) | 60 MG SOL INJ CT 2 SER VD INC PREENCHIDA X 0,6 ML                           | 103,5   | 143,08 | 117,61   | 162,59   | 124,70   | 172,39   | 125,45     | 173,43   | 126,22   | 174,49   | 129,38   | 178,86   |
| 502802706159310                     | CLEXANE (SANOFI-AVENTIS)       | 60 MG SOL INJ CT 2 SER PRE-ENCHIDAS VD INC GRAD X 0,6 ML                    | 107,53  | 148,65 | 122,19   | 168,92   | 129,55   | 179,10   | 130,34     | 180,19   | 131,13   | 181,28   | 134,41   | 185,81   |
| 502802713155414                     | CLEXANE (SANOFI-AVENTIS)       | 60 MG SOL INJ CT 2 SER PRÉ - ENCHIDAS VD INC GRAD X 0,6 ML + SIST SEGURANÇA | 107,53  | 148,65 | 122,19   | 168,92   | 129,55   | 179,10   | 130,34     | 180,19   | 131,13   | 181,28   | 134,41   | 185,81   |
| 513413040020804                     | CUTENOX (INSTITUTO BIOQUIMICO) | 60 MG SOL INJ CT 2 SER VD INC PREENCHIDA X 0,6 ML + SIST SEGURANÇA          | 100,78  | 139,32 | 114,52   | 158,32   | 121,42   | 167,86   | 122,16     | 168,88   | 122,90   | 169,90   | 125,97   | 174,15   |
| 502802714151412                     | CLEXANE (SANOFI-AVENTIS)       | 80 MG SOL INJ CT 2 SER PRE-ENCHIDAS VD INC GRAD X 0,8 ML + SIST SEGURANÇA   | 143,22  | 197,99 | 162,75   | 224,99   | 172,56   | 238,55   | 173,60     | 239,99   | 174,66   | 241,46   | 179,03   | 247,50   |
| 513401304152415                     | CUTENOX (INSTITUTO BIOQUIMICO) | 80 MG SOL INJ CT 2 SER VD INC PREENCHIDA X 0,8 ML                           | 137,82  | 190,53 | 156,61   | 216,50   | 166,05   | 229,55   | 167,05     | 230,94   | 168,07   | 232,35   | 172,27   | 238,15   |
| 513413040020904                     | CUTENOX (INSTITUTO BIOQUIMICO) | 80 MG SOL INJ CT 2 SER VD INC PREENCHIDA X 0,8 ML + SIST SEGURANÇA          | 134,19  | 185,51 | 152,49   | 210,81   | 161,68   | 223,51   | 162,66     | 224,87   | 163,65   | 226,24   | 167,74   | 231,89   |
| 502802707155319                     | CLEXANE (SANOFI-AVENTIS)       | 80 MG SOL INJ CT 2 SER PRE-ENCHIDAS VD INC GRAD X 0,8 ML                    | 143,23  | 198,01 | 162,76   | 225,01   | 172,57   | 238,57   | 173,61     | 240,01   | 174,67   | 241,47   | 179,04   | 247,51   |
| Princípio Ativo: ENTACAPONA         |                                |                                                                             |         |        |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 531623701113418                     | ENTARKIN (EMS SIGMA)           | 200 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                                       | 118,96  | 164,46 | 135,18   | 186,88   | 143,32   | 198,13   | 144,19     | 199,33   | 145,07   | 200,55   | 148,70   | 205,57   |
| 510014030013006                     | ENTACAPONA (FURP)              | 200 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30 (EMB HOSP) (*)                        | 79,23   |        |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 526504301115219                     | COMTAN (NOVARTIS)              | 200 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 30                                          | 123,16  | 170,26 | 139,96   | 193,49   | 148,39   | 205,14   | 149,29     | 206,38   | 150,20   | 207,64   | 153,96   | 212,84   |
| 507744701111111                     | ENTACAPONA (EMS S/A)           | 200 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                                       | 80,06   | 110,68 | 90,98    | 125,77   | 96,46    | 133,35   | 97,05      | 134,17   | 97,64    | 134,98   | 100,08   | 138,35   |
| 510014030013106                     | ENTACAPONA (FURP)              | 200 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 500 (EMB HOSP) (*)                       | 1323    |        |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| Princípio Ativo: ENTECAVIR          |                                |                                                                             |         |        |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 505107601111213                     | BARACLUDE (BRISTOL-MEYERS)     | 0,5 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 30                                          | 720,93  | 996,64 | 819,24   | 1.132,55 | 868,59   | 1.200,77 | 873,85     | 1.208,05 | 879,18   | 1.215,41 | 901,16   | 1.245,80 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

Página 323 de 798

<http://s.anvisa.gov.br/wps/s/r/f6>

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                                              | Medicamento (Laboratório)                         | Apresentação                                                             | ICMS 0% |           | ICMS 12%  |           | ICMS 17%  |           | ICMS 17,5% |           | ICMS 18%  |           | ICMS 20%  |           |
|----------------------------------------------------|---------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|---------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|------------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|
|                                                    |                                                   |                                                                          | PF      | PMC       | PF        | PMC       | PF        | PMC       | PF         | PMC       | PF        | PMC       | PF        | PMC       |
| Princípio Ativo: ENTECAVIR                         |                                                   |                                                                          |         |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 505107602116219                                    | BARACLUDE (BRISTOL-MEYERS)                        | 1,0 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 30                                       | 720,93  | 996,64    | 819,24    | 1.132,55  | 868,59    | 1.200,77  | 873,85     | 1.208,05  | 879,18    | 1.215,41  | 901,16    | 1.245,80  |
| Princípio Ativo: ENZALUTAMIDA                      |                                                   |                                                                          |         |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 540315030002602                                    | XTANDI (ASTELLAS)                                 | 40MG CAP MOLE BOLS AL BL AL PLAS TRANS X 40                              | 2760,57 | 3.703,21  | 3.190,08  | 4.261,26  | 3.411,31  | 4.547,02  | 3.435,14   | 4.577,73  | 3.459,30  | 4.608,85  | 3.559,45  | 4.737,75  |
| 540315030002702                                    | XTANDI (ASTELLAS)                                 | 40MG CAP MOLE BOLS AL BL AL PLAS TRANS X 120                             | 8281,73 | 11.109,65 | 9.570,26  | 12.783,80 | 10.233,96 | 13.641,10 | 10.305,43  | 13.733,21 | 10.377,92 | 13.826,59 | 10.678,38 | 14.213,28 |
| Princípio Ativo: EPINEFRINA                        |                                                   |                                                                          |         |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 511600301157411                                    | ADREN (HIPOLABOR)                                 | 1 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 1 ML (EMB HOSP) (*)                  | 60,07   |           | 69,41     |           | 74,23     |           | 74,74      |           | 75,27     |           | 77,45     |           |
| 515800201175410                                    | DYSPNE-INHAL (LABORATÓRIO BRASILEIRO DE BIOLOGIA) | 30 MG/ML INAL CT FR VD AMB X 6 ML                                        | 11,93   | 16,00     | 13,79     | 18,42     | 14,74     | 19,65     | 14,85      | 19,79     | 14,95     | 19,92     | 15,38     | 20,47     |
| 515812120000503                                    | DYSPNÉ-INHAL (LABORATÓRIO BRASILEIRO DE BIOLOGIA) | 30 MG/ML SOL P/ INAL CT FR VD AMB X 10 ML                                | 19,89   | 26,68     | 22,98     | 30,70     | 24,57     | 32,75     | 24,75      | 32,98     | 24,92     | 33,20     | 25,64     | 34,13     |
| Princípio Ativo: ERITROMICINA                      |                                                   |                                                                          |         |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 535400101135313                                    | TROMAXIL (OPEM)                                   | 1000 MG PO INJ CT 10 FA VD INC (EMB HOSP) (*)                            | 47,17   |           | 54,51     |           | 58,29     |           | 58,70      |           | 59,11     |           | 60,82     |           |
| 522603301161411                                    | STIEMYCIN (STIEFEL)                               | 2 PCC GEL CT BG AL X 60 G                                                | 17,31   | 23,22     | 20,00     | 26,72     | 21,39     | 28,51     | 21,54      | 28,70     | 21,69     | 28,90     | 22,32     | 29,71     |
| 512002707166411                                    | ILOSONE (VALEANT)                                 | 20 MG/G GEL CT BG AL X 60 G                                              | 20,13   | 27,00     | 23,27     | 31,08     | 24,88     | 33,16     | 25,05      | 33,38     | 25,23     | 33,61     | 25,96     | 34,55     |
| 512002704175411                                    | ILOSONE (VALEANT)                                 | 20 MG / ML SOL TOP CT FR VD AMB X 120 ML                                 | 16,34   | 22,59     | 18,57     | 25,67     | 19,69     | 27,22     | 19,81      | 27,39     | 19,93     | 27,55     | 20,43     | 28,24     |
| 517002301136413                                    | ERITROMICINA (LAFEPE)                             | CX. C/50 FRASCOS X 60 ML                                                 | 228,67  | 316,12    | 259,85    | 359,23    | 275,50    | 380,86    | 277,17     | 383,17    | 278,86    | 385,51    | 285,83    | 395,14    |
| Princípio Ativo: ERITROPOETINA HUMANA RECOMBINANTE |                                                   |                                                                          |         |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 504416060055903                                    | ALFAEPOETINA (BLAU)                               | 40000 UI/ML SOL INJ CT 12 SER PREENCHIDAS X 0,5 ML                       | 6079,72 | 8.404,86  | 6.908,77  | 9.550,97  | 7.324,96  | 10.126,33 | 7.369,35   | 10.187,69 | 7.414,29  | 10.249,82 | 7.599,65  | 10.506,07 |
| 504416060056403                                    | ALFAEPOETINA (BLAU)                               | 40000 UI/ML SOL INJ CT 12 SER PREENCHIDAS X 0,5 ML + SISTEMA SEGURANÇA   | 6079,72 | 8.404,86  | 6.908,77  | 9.550,97  | 7.324,96  | 10.126,33 | 7.369,35   | 10.187,69 | 7.414,29  | 10.249,82 | 7.599,65  | 10.506,07 |
| 504416060056503                                    | ALFAEPOETINA (BLAU)                               | 40000 UI/ML SOL INJ CT 1 SER PREENCHIDA X 0,5 ML + SISTEMA SEGURANÇA     | 506,65  | 700,41    | 575,73    | 795,91    | 610,42    | 843,87    | 614,12     | 848,98    | 617,86    | 854,16    | 633,31    | 875,51    |
| 504416060056603                                    | ALFAEPOETINA (BLAU)                               | 40000 UI/ML SOL INJ CT 1 SER PREENCHIDA X 0,5 ML                         | 506,65  | 700,41    | 575,73    | 795,91    | 610,42    | 843,87    | 614,12     | 848,98    | 617,86    | 854,16    | 633,31    | 875,51    |
| 504416060056203                                    | ALFAEPOETINA (BLAU)                               | 40000 UI/ML SOL INJ CT 1 SER PREENCHIDA X 0,75 + SISTEMA SEGURANÇA       | 759,97  | 1.050,61  | 863,60    | 1.193,88  | 915,62    | 1.265,79  | 921,17     | 1.273,46  | 926,79    | 1.281,23  | 949,96    | 1.313,26  |
| 504416060056303                                    | ALFAEPOETINA (BLAU)                               | 40000 UI/ML SOL INJ CT 1 SER PREENCHIDA X 0,75 ML                        | 759,97  | 1.050,61  | 863,60    | 1.193,88  | 915,62    | 1.265,79  | 921,17     | 1.273,46  | 926,79    | 1.281,23  | 949,96    | 1.313,26  |
| 504416060056003                                    | ALFAEPOETINA (BLAU)                               | 40000 UI/ML SOL INJ CT 12 SER PREENCHIDAS X 0,75 ML                      | 9119,57 | 12.607,27 | 10.363,15 | 14.326,45 | 10.987,44 | 15.189,49 | 11.054,02  | 15.281,53 | 11.121,43 | 15.374,72 | 11.399,47 | 15.759,10 |
| 504416060056103                                    | ALFAEPOETINA (BLAU)                               | 40000 UI/ML SOL INJ CT 12 SER PREENCHIDAS X 0,75 ML + SISTEMA SEGURANÇA  | 9119,57 | 12.607,27 | 10.363,15 | 14.326,45 | 10.987,44 | 15.189,49 | 11.054,02  | 15.281,53 | 11.121,43 | 15.374,72 | 11.399,47 | 15.759,10 |
| Princípio Ativo: ERITROPOIETINA                    |                                                   |                                                                          |         |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 521107401155419                                    | HEMAX ERITRON (BIOSINTÉTICA)                      | 10.000 UI PO LIOF INJ CT FA VD INC + AMP DIL X 1 ML                      | 333,95  | 461,67    | 379,48    | 524,61    | 402,34    | 556,21    | 404,78     | 559,58    | 407,25    | 563,00    | 417,43    | 577,07    |
| 533213040001604                                    | RELIPOIETIN (UNITED MEDICAL)                      | 4000 UI/ 04 ML SOL INJ CT X 1 SER PREENC INC                             | 95,27   | 131,71    | 108,26    | 149,66    | 114,78    | 158,68    | 115,48     | 159,64    | 116,18    | 160,61    | 119,08    | 164,62    |
| 533213040001704                                    | RELIPOIETIN (UNITED MEDICAL)                      | 4000 UI/ 04 ML SOL INJ CT X 4 SER PREENC INC                             | 381,08  | 526,82    | 433,04    | 598,65    | 459,13    | 634,72    | 461,91     | 638,56    | 464,73    | 642,46    | 476,35    | 658,53    |
| 533213040001804                                    | RELIPOIETIN (UNITED MEDICAL)                      | 4000 UI/ 04 ML SOL INJ CT X 6 SER PREENC INC                             | 571,63  | 790,24    | 649,58    | 898,01    | 688,71    | 952,10    | 692,88     | 957,87    | 697,11    | 963,71    | 714,54    | 987,81    |
| 539500104155410                                    | ERITROPOIETINA (CHRON EPIGEN)                     | 10000 UI/ML INJ CT 20 FA VD INC X 1 ML                                   | 5980,19 | 8.267,26  | 6.795,66  | 9.394,60  | 7.205,05  | 9.960,56  | 7.248,71   | 10.020,92 | 7.292,91  | 10.082,02 | 7.475,23  | 10.334,07 |
| 504413804156414                                    | ALFAEPOETINA (BLAU)                               | 10000 UI/ML SOL INJ CT 1 SER PREENCHIDAS X 1 ML + SISTEMA DE SEGURANÇA   | 375,56  | 519,19    | 426,77    | 589,98    | 452,48    | 625,53    | 455,22     | 629,31    | 458,00    | 633,16    | 469,45    | 648,99    |
| 504413807155419                                    | ALFAEPOETINA (BLAU)                               | 10000 UI/ML SOL INJ CT 12 SER PREENCHIDAS X 1 ML + SISTEMA DE SEGURANÇA  | 4100,68 | 5.668,95  | 4.659,86  | 6.441,98  | 4.940,58  | 6.830,06  | 4.970,52   | 6.871,45  | 5.000,83  | 6.913,35  | 5.125,85  | 7.086,19  |
| 504413802153418                                    | ALFAEPOETINA (BLAU)                               | 10000 UI/ML SOL INJ CT 1 SER PREENCHIDAS X 0,3 ML + SISTEMA DE SEGURANÇA | 84,48   | 116,79    | 96,00     | 132,71    | 101,78    | 140,70    | 102,40     | 141,56    | 103,02    | 142,42    | 105,60    | 145,99    |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 12% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR),

Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.



PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

Atualizada em 19/08/2016

CMED

| GGREM                                   | Medicamento (Laboratório)                                 | Apresentação                                                              | ICMS 0%  |           | ICMS 12%  |           | ICMS 17%  |           | ICMS 17,5% |           | ICMS 18%  |           | ICMS 20%  |           |
|-----------------------------------------|-----------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------|----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|------------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|
|                                         |                                                           |                                                                           | PF       | PMC       | PF        | PMC       | PF        | PMC       | PF         | PMC       | PF        | PMC       | PF        | PMC       |
| Princípio Ativo: ERITROPOIETINA         |                                                           |                                                                           |          |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 504413805152412                         | ALFAEPOETINA (BLAU)                                       | 10000 UI/ML SOL INJ CT 12 SER PREENCHIDAS X 0,3 ML + SISTEMA DE SEGURANÇA | 1013,61  | 1.401,26  | 1.151,83  | 1.592,34  | 1.221,22  | 1.688,27  | 1.228,62   | 1.698,50  | 1.236,11  | 1.708,85  | 1.267,01  | 1.751,57  |
| 504413806159410                         | ALFAEPOETINA (BLAU)                                       | 10000 UI/ML SOL INJ CT 12 SER PREENCHIDAS X 0,4 ML + SISTEMA DE SEGURANÇA | 1570,37  | 2.170,94  | 1.784,51  | 2.466,98  | 1.892,01  | 2.615,59  | 1.903,47   | 2.631,44  | 1.915,08  | 2.647,49  | 1.962,96  | 2.713,68  |
| 504413803151419                         | ALFAEPOETINA (BLAU)                                       | 10000 UI/ML SOL INJ CT 1 SER PREENCHIDAS X 0,4 ML + SISTEMA DE SEGURANÇA  | 130,85   | 180,89    | 148,69    | 205,56    | 157,65    | 217,94    | 158,60     | 219,26    | 159,57    | 220,60    | 163,56    | 226,11    |
| 539500107154415                         | ERITROPOIETINA (CHRON EPIGEN)                             | 2000 UI/ML INJ CT 20 FA VD INC X 1 ML                                     | 1222,55  | 1.690,10  | 1.389,26  | 1.920,57  | 1.472,95  | 2.036,27  | 1.481,87   | 2.048,60  | 1.490,91  | 2.061,10  | 1.528,18  | 2.112,62  |
| 504413808151417                         | ALFAEPOETINA (BLAU)                                       | 2000 UI/ML SOL INJ CT 1 SER PREENCHIDAS X 0,5 ML + SISTEMA DE SEGURANÇA   | 41,26    | 57,04     | 46,89     | 64,82     | 49,71     | 68,72     | 50,02      | 69,15     | 50,32     | 69,56     | 51,58     | 71,31     |
| 504413809158415                         | ALFAEPOETINA (BLAU)                                       | 2000 UI/ML SOL INJ CT 12 SER PREENCHIDAS X 0,5 ML + SISTEMA DE SEGURANÇA  | 495,26   | 684,67    | 562,80    | 778,04    | 596,70    | 824,90    | 600,32     | 829,91    | 603,98    | 834,97    | 619,08    | 855,84    |
| 521116070064003                         | HEMAX ERITRON (BIOSINTÉTICA)                              | 3.000 UI PO LIOF INJ CT FA VD INC + AMP DIL X 2 ML                        | 88,9     | 122,90    | 101,03    | 139,67    | 107,11    | 148,07    | 107,76     | 148,97    | 108,42    | 149,88    | 111,13    | 153,63    |
| 539500111151417                         | ERITROPOIETINA (CHRON EPIGEN)                             | 3000 UI/ML INJ CT 20 FA VD INC X 1 ML                                     | 1426,32  | 1.971,80  | 1.620,82  | 2.240,69  | 1.718,46  | 2.375,67  | 1.728,88   | 2.390,08  | 1.739,42  | 2.404,65  | 1.782,91  | 2.464,77  |
| 521107405150411                         | HEMAX ERITRON (BIOSINTÉTICA)                              | 4000 UI PO LIOF INJ CT FA VD INC + AMP DIL X 2 ML                         | 103,51   | 143,10    | 117,62    | 162,60    | 124,71    | 172,40    | 125,46     | 173,44    | 126,23    | 174,51    | 129,39    | 178,87    |
| 533213040001304                         | RELIPOIETIN (UNITED MEDICAL)                              | 2000 UI/ 05 ML SOL INJ CT X 1 SER PREENC INC                              | 48,79    | 67,45     | 55,44     | 76,64     | 58,78     | 81,26     | 59,14      | 81,76     | 59,50     | 82,26     | 60,99     | 84,32     |
| 533213040001404                         | RELIPOIETIN (UNITED MEDICAL)                              | 2000 UI/ 05 ML SOL INJ CT X 4 SER PREENC INC                              | 195,13   | 269,76    | 221,74    | 306,54    | 235,09    | 325,00    | 236,52     | 326,98    | 237,96    | 328,97    | 243,91    | 337,19    |
| 533213040001504                         | RELIPOIETIN (UNITED MEDICAL)                              | 2000 UI/ 05 ML SOL INJ CT X 6 SER PREENC INC                              | 292,7    | 404,64    | 332,61    | 459,81    | 352,65    | 487,52    | 354,79     | 490,48    | 356,95    | 493,46    | 365,87    | 505,79    |
| 504413814151415                         | ALFAEPOETINA (BLAU)                                       | 40000 UI/ML SOL INJ CT 1 SER PREENCHIDAS X 1 ML + SISTEMA DE SEGURANÇA    | 1013,28  | 1.400,80  | 1.151,46  | 1.591,83  | 1.220,82  | 1.687,71  | 1.228,22   | 1.697,94  | 1.235,71  | 1.708,30  | 1.266,60  | 1.751,00  |
| 504413813155417                         | ALFAEPOETINA (BLAU)                                       | 4000 UI/ML SOL INJ CT 12 SER PREENCHIDAS X 1 ML + SISTEMA DE SEGURANÇA    | 1570,37  | 2.170,94  | 1.784,51  | 2.466,98  | 1.892,01  | 2.615,59  | 1.903,47   | 2.631,44  | 1.915,08  | 2.647,49  | 1.962,96  | 2.713,68  |
| 504413811152410                         | ALFAEPOETINA (BLAU)                                       | 4000 UI/ML SOL INJ CT 1 SER PREENCHIDAS X 1 ML + SISTEMA DE SEGURANÇA     | 130,85   | 180,89    | 148,69    | 205,56    | 157,65    | 217,94    | 158,60     | 219,26    | 159,57    | 220,60    | 163,56    | 226,11    |
| 539500115157411                         | ERITROPOIETINA (CHRON EPIGEN)                             | 4000 UI/ML INJ CT 20 FA VD INC X 1 ML                                     | 2083,74  | 2.880,65  | 2.367,89  | 3.273,47  | 2.510,53  | 3.470,66  | 2.525,75   | 3.491,70  | 2.541,15  | 3.512,99  | 2.604,68  | 3.600,82  |
| 504413810156412                         | ALFAEPOETINA (BLAU)                                       | 4000 UI/ML SOL INJ CT 1 SER PREENCHIDAS X 0,5 ML + SISTEMA DE SEGURANÇA   | 76,77    | 106,13    | 87,24     | 120,60    | 92,49     | 127,86    | 93,05      | 128,64    | 93,62     | 129,42    | 95,96     | 132,66    |
| 504413812159419                         | ALFAEPOETINA (BLAU)                                       | 4000 UI/ML SOL INJ CT 12 SER PREENCHIDAS X 0,5 ML + SISTEMA DE SEGURANÇA  | 921,51   | 1.273,93  | 1.047,17  | 1.447,65  | 1.110,25  | 1.534,86  | 1.116,98   | 1.544,16  | 1.123,79  | 1.553,57  | 1.151,88  | 1.592,41  |
| 504413801157411                         | ALFAEPOETINA (BLAU)                                       | 40000 UI/ML SOL INJ CT 12 SER PREENCHIDAS X 1ML + SISTEMA DE SEGURANÇA    | 12159,52 | 16.809,82 | 13.817,63 | 19.102,06 | 14.650,02 | 20.252,79 | 14.738,80  | 20.375,53 | 14.828,68 | 20.499,78 | 15.199,40 | 21.012,28 |
| Princípio Ativo: ERLOTINIBE             |                                                           |                                                                           |          |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 529208002111211                         | TARCEVA (ROCHE)                                           | 100 MG COM REV CT BL AL PVC X 30                                          | 5904,34  | 8.162,40  |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 529208003118211                         | TARCEVA (ROCHE)                                           | 150 MG COM REV CT BL AL PVC X 30                                          | 6709,4   | 9.275,35  |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 529208001115213                         | TARCEVA (ROCHE)                                           | 25 MG COM REV CT BL AL PVC X 30                                           | 1847,91  | 2.554,63  |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| Princípio Ativo: ERTAPENÉM SÓDICO       |                                                           |                                                                           |          |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 527315070016806                         | ERTAPENÉM SÓDICO (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA FARMACEUTICA) | 1 G PO LIOF INJ CT FA VD TRANS X 20 ML (*)                                | 185,75   |           | 211,08    |           | 223,80    |           | 225,16     |           | 226,53    |           | 232,19    |           |
| 525501301159216                         | INVANZ (MERCK SHARP & DOHME)                              | 1 G PO LIOF INJ CT FA VD INC X 20 ML                                      | 285,77   | 395,06    | 324,74    | 448,93    | 344,30    | 475,97    | 346,39     | 478,86    | 348,50    | 481,78    | 357,21    | 493,82    |
| Princípio Ativo: ESILATO DE NINTEDANIBE |                                                           |                                                                           |          |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 504516020020201                         | OFEV (BOEHRINGER INGELHEIM)                               | 100 MG CAP MOLE CT BL AL AL X 60                                          | 5951,47  | 7.983,69  | 6.877,44  | 9.186,77  | 7.354,39  | 9.802,85  | 7.405,76   | 9.869,06  | 7.457,85  | 9.936,16  | 7.673,77  | 10.214,04 |
| 504516020020301                         | OFEV (BOEHRINGER INGELHEIM)                               | 150 MG CAP MOLE CT BL AL AL X 60                                          | 11902,94 | 15.967,37 | 13.754,89 | 18.373,56 | 14.708,79 | 19.605,71 | 14.811,51  | 19.738,10 | 14.915,70 | 19.872,31 | 15.347,54 | 20.428,09 |
| Princípio Ativo: ESOMEPAZOL MAGNÉSICO   |                                                           |                                                                           |          |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

Página 325 de 798

<http://s.anvisa.gov.br/wps/s/r/f6>

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

*Atualizada em 19/08/2016*

| GGREM                                  | Medicamento (Laboratório)                      | Apresentação                                  | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|----------------------------------------|------------------------------------------------|-----------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                        |                                                |                                               | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: ESOMEPRAZOL MAGNÉSICO |                                                |                                               |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 529912030037106                        | ESOMEPRAZOL MAGNESIO (RANBAXY)                 | 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 7                 | 15,74   | 21,76  | 17,88    | 24,72  | 18,96    | 26,21  | 19,07      | 26,36  | 19,19    | 26,53  | 19,67    | 27,19  |
| 525313010038606                        | ESOMEPRAZOL (NOVA QUÍMICA)                     | 20 MG COM REV CT BL AL AL X 7                 | 14,39   | 19,89  | 16,35    | 22,60  | 17,34    | 23,97  | 17,44      | 24,11  | 17,55    | 24,26  | 17,99    | 24,87  |
| 530416010009317                        | EZOBLOC (DAIICHI SANKYO)                       | 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 7                 | 11,52   | 15,93  | 13,09    | 18,10  | 13,88    | 19,19  | 13,96      | 19,30  | 14,05    | 19,42  | 14,40    | 19,91  |
| 502302702111214                        | NEXIUM (ASTRAZENECA)                           | 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 7                 | 24,22   | 33,48  | 27,53    | 38,06  | 29,18    | 40,34  | 29,36      | 40,59  | 29,54    | 40,84  | 30,28    | 41,86  |
| 543815070004806                        | ESOMEPRAZOL MAGNÉSIO (ALTHAIA)                 | 20 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL X 7         | 14,39   | 19,89  | 16,35    | 22,60  | 17,34    | 23,97  | 17,44      | 24,11  | 17,55    | 24,26  | 17,99    | 24,87  |
| 502312070019906                        | ESOMEPRAZOL MAGNÉSIO TRIIDRATADO (ASTRAZENECA) | 20 MG COM REV CT BL AL AL X 7                 | 15,74   | 21,76  | 17,89    | 24,73  | 18,97    | 26,22  | 19,08      | 26,38  | 19,20    | 26,54  | 19,68    | 27,21  |
| 530416010009417                        | EZOBLOC (DAIICHI SANKYO)                       | 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 10                | 16,47   | 22,77  | 18,71    | 25,87  | 19,84    | 27,43  | 19,96      | 27,59  | 20,08    | 27,76  | 20,58    | 28,45  |
| 529912030037406                        | ESOMEPRAZOL MAGNESIO (RANBAXY)                 | 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 10                | 22,49   | 31,09  | 25,56    | 35,34  | 27,10    | 37,46  | 27,26      | 37,69  | 27,43    | 37,92  | 28,12    | 38,87  |
| 525313020039204                        | ESOP (NOVA QUÍMICA)                            | 20 MG COM REV CT BL AL AL X 14                | 43,74   | 60,47  | 49,70    | 68,71  | 52,70    | 72,85  | 53,02      | 73,30  | 53,34    | 73,74  | 54,67    | 75,58  |
| 504616040038404                        | ESONEO (BRAINFARMA)                            | 20 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X 14     | 35,91   | 49,64  | 40,80    | 56,40  | 43,26    | 59,80  | 43,52      | 60,16  | 43,79    | 60,54  | 44,88    | 62,04  |
| 543815070004906                        | ESOMEPRAZOL MAGNÉSIO (ALTHAIA)                 | 20 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL X 14        | 28,77   | 39,77  | 32,70    | 45,21  | 34,67    | 47,93  | 34,88      | 48,22  | 35,09    | 48,51  | 35,97    | 49,73  |
| 541812110004406                        | ESOMPERAZOL (EMS S/A)                          | 20 MG COM REV CT BL AL AL X 14                | 28,78   | 39,79  | 32,71    | 45,22  | 34,68    | 47,94  | 34,89      | 48,23  | 35,10    | 48,52  | 35,98    | 49,74  |
| 525313010038706                        | ESOMEPRAZOL (NOVA QUÍMICA)                     | 20 MG COM REV CT BL AL AL X 14                | 28,78   | 39,79  | 32,71    | 45,22  | 34,68    | 47,94  | 34,89      | 48,23  | 35,10    | 48,52  | 35,98    | 49,74  |
| 531613010068404                        | ESOMEX (EMS SIGMA)                             | 20 MG COM REV CT BL AL AL X 14                | 43,74   | 60,47  | 49,70    | 68,71  | 52,70    | 72,85  | 53,02      | 73,30  | 53,34    | 73,74  | 54,67    | 75,58  |
| 502312070020006                        | ESOMEPRAZOL MAGNÉSIO TRIIDRATADO (ASTRAZENECA) | 20 MG COM REV CT BL AL AL X 14                | 28,77   | 39,77  | 32,70    | 45,21  | 34,67    | 47,93  | 34,88      | 48,22  | 35,09    | 48,51  | 35,97    | 49,73  |
| 502302701115216                        | NEXIUM (ASTRAZENECA)                           | 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 14                | 44,26   | 61,19  | 50,30    | 69,54  | 53,33    | 73,73  | 53,65      | 74,17  | 53,98    | 74,62  | 55,33    | 76,49  |
| 538813010045306                        | ESOMEPRAZOL (LEGRAND PHARMA)                   | 20 MG COM REV CT BL AL AL X 14                | 28,78   | 39,79  | 32,71    | 45,22  | 34,68    | 47,94  | 34,89      | 48,23  | 35,10    | 48,52  | 35,98    | 49,74  |
| 526113010088206                        | ESOMEPRAZOL MAGNESIO (GERMED)                  | 20 MG COM REV CT BL AL AL X 14                | 28,78   | 39,79  | 32,71    | 45,22  | 34,68    | 47,94  | 34,89      | 48,23  | 35,10    | 48,52  | 35,98    | 49,74  |
| 541813030004804                        | ESOGASTRO (EMS S/A)                            | 20 MG COM REV CT BL AL AL X 14                | 28,78   | 39,79  | 32,71    | 45,22  | 34,68    | 47,94  | 34,89      | 48,23  | 35,10    | 48,52  | 35,98    | 49,74  |
| 529912030036506                        | ESOMEPRAZOL MAGNESIO (RANBAXY)                 | 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 14                | 25,62   | 35,42  | 29,11    | 40,24  | 30,86    | 42,66  | 31,05      | 42,92  | 31,24    | 43,19  | 32,02    | 44,27  |
| 530416010009517                        | EZOBLOC (DAIICHI SANKYO)                       | 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 14                | 23,05   | 31,87  | 26,19    | 36,21  | 27,77    | 38,39  | 27,94      | 38,63  | 28,11    | 38,86  | 28,81    | 39,83  |
| 525313010038806                        | ESOMEPRAZOL (NOVA QUÍMICA)                     | 20 MG COM REV CT BL AL AL X 28                | 57,55   | 79,56  | 65,39    | 90,40  | 69,33    | 95,84  | 69,75      | 96,43  | 70,18    | 97,02  | 71,93    | 99,44  |
| 504616040038504                        | ESONEO (BRAINFARMA)                            | 20 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X 28     | 71,82   | 99,29  | 81,61    | 112,82 | 86,52    | 119,61 | 87,05      | 120,34 | 87,58    | 121,07 | 89,77    | 124,10 |
| 543815070005006                        | ESOMEPRAZOL MAGNÉSIO (ALTHAIA)                 | 20 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL X 28        | 57,56   | 79,57  | 65,40    | 90,41  | 69,34    | 95,86  | 69,76      | 96,44  | 70,19    | 97,03  | 71,94    | 99,45  |
| 541812110004506                        | ESOMPERAZOL (EMS S/A)                          | 20 MG COM REV CT BL AL AL X 28                | 57,55   | 79,56  | 65,39    | 90,40  | 69,33    | 95,84  | 69,75      | 96,43  | 70,18    | 97,02  | 71,93    | 99,44  |
| 525313020039304                        | ESOP (NOVA QUÍMICA)                            | 20 MG COM REV CT BL AL AL X 28                | 87,45   | 120,89 | 99,38    | 137,39 | 105,37   | 145,67 | 106,00     | 146,54 | 106,65   | 147,44 | 109,32   | 151,13 |
| 526113020088804                        | MEZOLIUM (GERMED)                              | 20 MG COM REV CT BL AL AL X 28                | 87,45   | 120,89 | 99,38    | 137,39 | 105,37   | 145,67 | 106,00     | 146,54 | 106,65   | 147,44 | 109,32   | 151,13 |
| 502312070020106                        | ESOMEPRAZOL MAGNÉSIO TRIIDRATADO (ASTRAZENECA) | 20 MG COM REV CT BL AL AL X 28                | 57,55   | 79,56  | 65,39    | 90,40  | 69,33    | 95,84  | 69,75      | 96,43  | 70,18    | 97,02  | 71,93    | 99,44  |
| 502302705110219                        | NEXIUM (ASTRAZENECA)                           | 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 28                | 88,55   | 122,42 | 100,63   | 139,12 | 106,69   | 147,49 | 107,34     | 148,39 | 107,99   | 149,29 | 110,69   | 153,02 |
| 541813030004904                        | ESOGASTRO (EMS S/A)                            | 20 MG COM REV CT BL AL AL X 28                | 57,55   | 79,56  | 65,39    | 90,40  | 69,33    | 95,84  | 69,75      | 96,43  | 70,18    | 97,02  | 71,93    | 99,44  |
| 530416010009617                        | EZOBLOC (DAIICHI SANKYO)                       | 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 28                | 46,1    | 63,73  | 52,39    | 72,43  | 55,54    | 76,78  | 55,88      | 77,25  | 56,22    | 77,72  | 57,63    | 79,67  |
| 531613010068504                        | ESOMEX (EMS SIGMA)                             | 20 MG COM REV CT BL AL AL X 28                | 87,45   | 120,89 | 99,38    | 137,39 | 105,37   | 145,67 | 106,00     | 146,54 | 106,65   | 147,44 | 109,32   | 151,13 |
| 529912030036606                        | ESOMEPRAZOL MAGNESIO (RANBAXY)                 | 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 28                | 51,23   | 70,82  | 58,21    | 80,47  | 61,72    | 85,32  | 62,09      | 85,84  | 62,47    | 86,36  | 64,03    | 88,52  |
| 526113010088306                        | ESOMEPRAZOL MAGNESIO (GERMED)                  | 20 MG COM REV CT BL AL AL X 28                | 57,55   | 79,56  | 65,39    | 90,40  | 69,33    | 95,84  | 69,75      | 96,43  | 70,18    | 97,02  | 71,93    | 99,44  |
| 538813020045704                        | NEXPRAZIN (LEGRAND PHARMA)                     | 20 MG COM REV CT BL AL AL X 28                | 87,45   | 120,89 | 99,38    | 137,39 | 105,37   | 145,67 | 106,00     | 146,54 | 106,65   | 147,44 | 109,32   | 151,13 |
| 538813010045406                        | ESOMEPRAZOL (LEGRAND PHARMA)                   | 20 MG COM REV CT BL AL AL X 28                | 57,55   | 79,56  | 65,39    | 90,40  | 69,33    | 95,84  | 69,75      | 96,43  | 70,18    | 97,02  | 71,93    | 99,44  |
| 530416010009717                        | EZOBLOC (DAIICHI SANKYO)                       | 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                | 49,4    | 68,29  | 56,13    | 77,60  | 59,51    | 82,27  | 59,87      | 82,77  | 60,24    | 83,28  | 61,75    | 85,37  |
| 529912030036706                        | ESOMEPRAZOL MAGNESIO (RANBAXY)                 | 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                | 61,68   | 85,27  | 70,09    | 96,90  | 74,31    | 102,73 | 74,76      | 103,35 | 75,22    | 103,99 | 77,10    | 106,59 |
| 502312070020206                        | ESOMEPRAZOL MAGNÉSIO TRIIDRATADO (ASTRAZENECA) | 20 MG COM REV CT BL AL AL X 50 (EMB HOSP) (*) | 102,79  |        | 116,80   |        | 123,84   |        | 124,59     |        | 125,35   |        | 128,48   |        |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                                  | Medicamento (Laboratório)                      | Apresentação                                      | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|----------------------------------------|------------------------------------------------|---------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                        |                                                |                                                   | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: ESOMEPRAZOL MAGNÉSICO |                                                |                                                   |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 543815070005106                        | ESOMEPRAZOL MAGNÉSIO (ALTHAIA)                 | 20 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL X 56 (EMB FRAC) | 115,11  | 159,13 | 130,81   | 180,84 | 138,69   | 191,73 | 139,53     | 192,89 | 140,38   | 194,07 | 143,89   | 198,92 |
| 541813030005004                        | ESOGASTRO (EMS S/A)                            | 40 MG COM REV CT BL AL AL X 7                     | 30,09   | 41,60  | 34,19    | 47,27  | 36,25    | 50,11  | 36,47      | 50,42  | 36,69    | 50,72  | 37,61    | 51,99  |
| 543815070005206                        | ESOMEPRAZOL MAGNÉSIO (ALTHAIA)                 | 40 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X 7          | 30,08   | 41,58  | 34,18    | 47,25  | 36,24    | 50,10  | 36,46      | 50,40  | 36,68    | 50,71  | 37,60    | 51,98  |
| 502302704114210                        | NEXIUM (ASTRAZENECA)                           | 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 7                     | 52,64   | 72,77  | 59,81    | 82,68  | 63,42    | 87,67  | 63,80      | 88,20  | 64,19    | 88,74  | 65,79    | 90,95  |
| 529912030036806                        | ESOMEPRAZOL MAGNESIO (RANBAXY)                 | 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 7                     | 30,45   | 42,10  | 34,61    | 47,85  | 36,69    | 50,72  | 36,91      | 51,03  | 37,14    | 51,34  | 38,07    | 52,63  |
| 525313010038906                        | ESOMEPRAZOL (NOVA QUÍMICA)                     | 40 MG COM REV CT BL AL AL X 7                     | 30,09   | 41,60  | 34,19    | 47,27  | 36,25    | 50,11  | 36,47      | 50,42  | 36,69    | 50,72  | 37,61    | 51,99  |
| 530416010009817                        | EZOBLOC (DAIICHI SANKYO)                       | 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 7                     | 24,09   | 33,30  | 27,38    | 37,85  | 29,03    | 40,13  | 29,20      | 40,37  | 29,38    | 40,62  | 30,11    | 41,63  |
| 502312070020306                        | ESOMEPRAZOL MAGNÉSIO TRIIDRATADO (ASTRAZENECA) | 40 MG COM REV CT BL AL AL X 7                     | 34,21   | 47,29  | 38,88    | 53,75  | 41,22    | 56,98  | 41,47      | 57,33  | 41,72    | 57,68  | 42,76    | 59,11  |
| 529912030036906                        | ESOMEPRAZOL MAGNESIO (RANBAXY)                 | 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 10                    | 48,87   | 67,56  | 55,54    | 76,78  | 58,88    | 81,40  | 59,24      | 81,90  | 59,60    | 82,39  | 61,09    | 84,45  |
| 530416010009917                        | EZOBLOC (DAIICHI SANKYO)                       | 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 10                    | 34,42   | 47,58  | 39,11    | 54,07  | 41,46    | 57,32  | 41,72      | 57,68  | 41,97    | 58,02  | 43,02    | 59,47  |
| 502312070020406                        | ESOMEPRAZOL MAGNÉSIO TRIIDRATADO (ASTRAZENECA) | 40 MG COM REV CT BL AL AL X 14                    | 60,15   | 83,15  | 68,35    | 94,49  | 72,47    | 100,19 | 72,91      | 100,79 | 73,35    | 101,40 | 75,18    | 103,93 |
| 526113010088406                        | ESOMEPRAZOL MAGNESIO (GERMED)                  | 40 MG COM REV CT BL AL AL X 14                    | 60,15   | 83,15  | 68,35    | 94,49  | 72,47    | 100,19 | 72,91      | 100,79 | 73,35    | 101,40 | 75,18    | 103,93 |
| 538813010045506                        | ESOMEPRAZOL (LEGRAND PHARMA)                   | 40 MG COM REV CT BL AL AL X 14                    | 60,15   | 83,15  | 68,35    | 94,49  | 72,47    | 100,19 | 72,91      | 100,79 | 73,35    | 101,40 | 75,18    | 103,93 |
| 531613010068604                        | ESOMEX (EMS SIGMA)                             | 40 MG COM REV CT BL AL AL X 14                    | 91,76   | 126,85 | 104,27   | 144,15 | 110,55   | 152,83 | 111,22     | 153,76 | 111,90   | 154,70 | 114,70   | 158,57 |
| 541813030005104                        | ESOGASTRO (EMS S/A)                            | 40 MG COM REV CT BL AL AL X 14                    | 60,15   | 83,15  | 68,35    | 94,49  | 72,47    | 100,19 | 72,91      | 100,79 | 73,35    | 101,40 | 75,18    | 103,93 |
| 504616040038604                        | ESONEO (BRAINFARMA)                            | 40 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X 14         | 75,42   | 104,26 | 85,71    | 118,49 | 90,87    | 125,62 | 91,42      | 126,38 | 91,98    | 127,16 | 94,28    | 130,34 |
| 502302703118212                        | NEXIUM (ASTRAZENECA)                           | 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 14                    | 92,54   | 127,93 | 105,16   | 145,38 | 111,49   | 154,13 | 112,17     | 155,07 | 112,85   | 156,01 | 115,67   | 159,91 |
| 525313010039006                        | ESOMEPRAZOL (NOVA QUÍMICA)                     | 40 MG COM REV CT BL AL AL X 14                    | 60,15   | 83,15  | 68,35    | 94,49  | 72,47    | 100,19 | 72,91      | 100,79 | 73,35    | 101,40 | 75,18    | 103,93 |
| 530416010010017                        | EZOBLOC (DAIICHI SANKYO)                       | 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 14                    | 48,19   | 66,62  | 54,76    | 75,70  | 58,06    | 80,26  | 58,41      | 80,75  | 58,77    | 81,25  | 60,24    | 83,28  |
| 543815070005306                        | ESOMEPRAZOL MAGNÉSIO (ALTHAIA)                 | 40 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X 14         | 60,15   | 83,15  | 68,35    | 94,49  | 72,47    | 100,19 | 72,91      | 100,79 | 73,35    | 101,40 | 75,18    | 103,93 |
| 541812110004606                        | ESOMPERAZOL (EMS S/A)                          | 40 MG COM REV CT BL AL AL X 14                    | 60,15   | 83,15  | 68,35    | 94,49  | 72,47    | 100,19 | 72,91      | 100,79 | 73,35    | 101,40 | 75,18    | 103,93 |
| 529912030037006                        | ESOMEPRAZOL MAGNESIO (RANBAXY)                 | 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 14                    | 53,55   | 74,03  | 60,85    | 84,12  | 64,51    | 89,18  | 64,90      | 89,72  | 65,30    | 90,27  | 66,93    | 92,53  |
| 525313020039404                        | ESOP (NOVA QUÍMICA)                            | 40 MG COM REV CT BL AL AL X 14                    | 91,76   | 126,85 | 104,27   | 144,15 | 110,55   | 152,83 | 111,22     | 153,76 | 111,90   | 154,70 | 114,70   | 158,57 |
| 525313010039106                        | ESOMEPRAZOL (NOVA QUÍMICA)                     | 40 MG COM REV CT BL AL AL X 28                    | 120,3   | 166,31 | 136,71   | 188,99 | 144,94   | 200,37 | 145,82     | 201,59 | 146,71   | 202,82 | 150,38   | 207,89 |
| 543815070005406                        | ESOMEPRAZOL MAGNÉSIO (ALTHAIA)                 | 40 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X 28         | 120,29  | 166,29 | 136,70   | 188,98 | 144,93   | 200,36 | 145,81     | 201,57 | 146,70   | 202,80 | 150,37   | 207,88 |
| 541812110004706                        | ESOMPERAZOL (EMS S/A)                          | 40 MG COM REV CT BL AL AL X 28                    | 120,3   | 166,31 | 136,71   | 188,99 | 144,94   | 200,37 | 145,82     | 201,59 | 146,71   | 202,82 | 150,38   | 207,89 |
| 504616040038704                        | ESONEO (BRAINFARMA)                            | 40 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X 28         | 151,75  | 209,79 | 172,44   | 238,39 | 182,83   | 252,75 | 183,94     | 254,29 | 185,06   | 255,83 | 189,69   | 262,24 |
| 525313020039504                        | ESOP (NOVA QUÍMICA)                            | 40 MG COM REV CT BL AL AL X 28                    | 183,53  | 253,72 | 208,56   | 288,32 | 221,12   | 305,69 | 222,46     | 307,54 | 223,82   | 309,42 | 229,42   | 317,16 |
| 530416010010117                        | EZOBLOC (DAIICHI SANKYO)                       | 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 28                    | 96,37   | 133,23 | 109,52   | 151,40 | 116,11   | 160,52 | 116,82     | 161,50 | 117,53   | 162,48 | 120,47   | 166,54 |
| 502312070020506                        | ESOMEPRAZOL MAGNÉSIO TRIIDRATADO (ASTRAZENECA) | 40 MG COM REV CT BL AL AL X 28                    | 120,29  | 166,29 | 136,70   | 188,98 | 144,93   | 200,36 | 145,81     | 201,57 | 146,70   | 202,80 | 150,37   | 207,88 |
| 502302706117217                        | NEXIUM (ASTRAZENECA)                           | 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 28                    | 185,07  | 255,85 | 210,31   | 290,74 | 222,98   | 308,26 | 224,33     | 310,12 | 225,70   | 312,02 | 231,34   | 319,81 |
| 541813030005204                        | ESOGASTRO (EMS S/A)                            | 40 MG COM REV CT BL AL AL X 28                    | 120,3   | 166,31 | 136,71   | 188,99 | 144,94   | 200,37 | 145,82     | 201,59 | 146,71   | 202,82 | 150,38   | 207,89 |
| 526113020088904                        | MEZOLIUM (GERMED)                              | 40 MG COM REV CT BL AL AL X 28                    | 183,53  | 253,72 | 208,56   | 288,32 | 221,12   | 305,69 | 222,46     | 307,54 | 223,82   | 309,42 | 229,42   | 317,16 |
| 526113010088506                        | ESOMEPRAZOL MAGNESIO (GERMED)                  | 40 MG COM REV CT BL AL AL X 28                    | 120,3   | 166,31 | 136,71   | 188,99 | 144,94   | 200,37 | 145,82     | 201,59 | 146,71   | 202,82 | 150,38   | 207,89 |
| 538813020045804                        | NEXPRAZIN (LEGRAND PHARMA)                     | 40 MG COM REV CT BL AL AL X 28                    | 183,53  | 253,72 | 208,56   | 288,32 | 221,12   | 305,69 | 222,46     | 307,54 | 223,82   | 309,42 | 229,42   | 317,16 |
| 538813010045606                        | ESOMEPRAZOL (LEGRAND PHARMA)                   | 40 MG COM REV CT BL AL AL X 28                    | 120,3   | 166,31 | 136,71   | 188,99 | 144,94   | 200,37 | 145,82     | 201,59 | 146,71   | 202,82 | 150,38   | 207,89 |
| 531613010068704                        | ESOMEX (EMS SIGMA)                             | 40 MG COM REV CT BL AL AL X 28                    | 183,53  | 253,72 | 208,56   | 288,32 | 221,12   | 305,69 | 222,46     | 307,54 | 223,82   | 309,42 | 229,42   | 317,16 |
| 529912030037206                        | ESOMEPRAZOL MAGNESIO (RANBAXY)                 | 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 28                    | 107,08  | 148,03 | 121,69   | 168,23 | 129,02   | 178,36 | 129,80     | 179,44 | 130,59   | 180,53 | 133,85   | 185,04 |
| 530416010010217                        | EZOBLOC (DAIICHI SANKYO)                       | 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                    | 103,25  | 142,74 | 117,33   | 162,20 | 124,40   | 171,98 | 125,16     | 173,03 | 125,92   | 174,08 | 129,07   | 178,43 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                                  | Medicamento (Laboratório)                      | Apresentação                                         | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|----------------------------------------|------------------------------------------------|------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                        |                                                |                                                      | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: ESOMEPRAZOL MAGNÉSICO |                                                |                                                      |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 529912030037306                        | ESOMEPRAZOL MAGNESIO (RANBAXY)                 | 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                       | 128,9   | 178,20 | 146,48   | 202,50 | 155,31   | 214,71 | 156,25     | 216,01 | 157,20   | 217,32 | 161,13   | 222,75 |
| 502312070020606                        | ESOMEPRAZOL MAGNÉSIO TRIIDRATADO (ASTRAZENECA) | 40 MG COM REV CT BL AL AL X 50 (EMB HOSP) (*)        | 214,82  |        | 244,12   |        | 258,82   |        | 260,39     |        | 261,98   |        | 268,53   |        |
| 543815070005506                        | ESOMEPRAZOL MAGNÉSIO (ALTHAIA)                 | 40 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X 56 (EMB FRAC) | 240,59  | 332,60 | 273,40   | 377,96 | 289,87   | 400,73 | 291,62     | 403,15 | 293,40   | 405,61 | 300,74   | 415,76 |
| Princípio Ativo: ESOMEPRAZOL SÓDICO    |                                                |                                                      |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 508012080093504                        | ÉSIO (EUROFARMA)                               | 40 MG PO LIOF SOL INJ CT 10 FA VD INC X 6,5 ML       | 352,67  | 487,55 | 400,77   | 554,04 | 424,91   | 587,41 | 427,48     | 590,97 | 430,09   | 594,57 | 440,84   | 609,44 |
| 532412050004304                        | SOMPRAZ IV (SUN)                               | 40 MG PÓ LIOF SOL INJ CT 10 FA VD TRANS              | 331,51  | 458,29 | 376,72   | 520,79 | 399,41   | 552,16 | 401,83     | 555,51 | 404,28   | 558,89 | 414,39   | 572,87 |
| 532412050004204                        | SOMPRAZ IV (SUN)                               | 40 MG PÓ LIOF SOL INJ CT FA VD TRANS                 | 33,14   | 45,81  | 37,66    | 52,06  | 39,93    | 55,20  | 40,18      | 55,55  | 40,42    | 55,88  | 41,43    | 57,27  |
| 532412030004106                        | ESOMEPRAZOL SODICO (SUN)                       | 40 MG PO LIOF SOL INJ CT 10 FA VD TRANS              | 229,21  | 316,87 | 260,47   | 360,08 | 276,16   | 381,77 | 277,84     | 384,10 | 279,53   | 386,43 | 286,52   | 396,10 |
| 532412030004006                        | ESOMEPRAZOL SODICO (SUN)                       | 40 MG PO LIOF SOL INJ CT FA VD TRANS                 | 22,92   | 31,69  | 26,04    | 36,00  | 27,61    | 38,17  | 27,78      | 38,40  | 27,95    | 38,64  | 28,65    | 39,61  |
| 502305901158215                        | NEXIUM IV (ASTRAZENECA)                        | 40 MG PÓ LIOF INJ CT X 10 FA VD INC                  | 352,67  | 487,55 | 400,76   | 554,03 | 424,90   | 587,40 | 427,47     | 590,95 | 430,08   | 594,56 | 440,83   | 609,42 |
| 508012090094106                        | ESOMEPRAZOL SODICO (EUROFARMA)                 | 40 MG PO LIOF SOL INJ CT 10 FA VD INC X 6,5 ML       | 229,24  | 316,91 | 260,50   | 360,13 | 276,19   | 381,82 | 277,87     | 384,14 | 279,56   | 386,48 | 286,55   | 396,14 |
| Princípio Ativo: ESPIRAMICINA          |                                                |                                                      |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 502811201110313                        | ROVAMICINA (SANOFI-AVENTIS)                    | 1,5 MUI COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 8              | 38,75   | 53,57  | 44,03    | 60,87  | 46,68    | 64,53  | 46,96      | 64,92  | 47,25    | 65,32  | 48,43    | 66,95  |
| Princípio Ativo: ESPIRINOLACTONA       |                                                |                                                      |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 505612070035803                        | ALDOSTERIN (ASPEN PHARMA)                      | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 160               | 125     | 172,81 | 142,05   | 196,38 | 150,60   | 208,20 | 151,52     | 209,47 | 152,44   | 210,74 | 156,25   | 216,01 |
| Princípio Ativo: ESPIRONOLACTONA       |                                                |                                                      |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 522235101111413                        | ALDACTONE (PFIZER)                             | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 16                    | 21,37   | 29,54  | 24,28    | 33,57  | 25,75    | 35,60  | 25,90      | 35,81  | 26,06    | 36,03  | 26,71    | 36,93  |
| 502814070066203                        | LASILACTONA (SANOFI-AVENTIS)                   | 100 MG + 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL/PLAS INC X 30   | 34,37   | 47,51  | 39,05    | 53,98  | 41,41    | 57,25  | 41,66      | 57,59  | 41,91    | 57,94  | 42,96    | 59,39  |
| 510015010027106                        | ESPIRONOLACTONA (FURP)                         | 100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 15                  | 13      | 17,97  |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 508023001116119                        | ESPIRONOLACTONA (EUROFARMA)                    | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 16                    | 13,89   | 19,20  | 15,78    | 21,81  | 16,74    | 23,14  | 16,84      | 23,28  | 16,94    | 23,42  | 17,36    | 24,00  |
| 508023203118414                        | DIACQUA (EUROFARMA)                            | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 16                    | 13,74   | 18,99  | 15,62    | 21,59  | 16,56    | 22,89  | 16,66      | 23,03  | 16,76    | 23,17  | 17,18    | 23,75  |
| 507725002114115                        | ESPIRONOLACTONA (EMS S/A)                      | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 16                    | 11,23   | 15,52  | 12,77    | 17,65  | 13,53    | 18,70  | 13,62      | 18,83  | 13,70    | 18,94  | 14,04    | 19,41  |
| 526119504117111                        | ESPIRONOLACTONA (GERMED)                       | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 16                    | 13,38   | 18,50  | 15,21    | 21,03  | 16,12    | 22,28  | 16,22      | 22,42  | 16,32    | 22,56  | 16,73    | 23,13  |
| 510015010027206                        | ESPIRONOLACTONA (FURP)                         | 100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 16                  | 13,87   | 19,17  |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 505600201115410                        | ALDOSTERIN (ASPEN PHARMA)                      | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 16                | 12,5    | 17,28  | 14,20    | 19,63  | 15,06    | 20,82  | 15,15      | 20,94  | 15,24    | 21,07  | 15,62    | 21,59  |
| 504105502116411                        | SPIROCTAN (BIOLAB SANUS)                       | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                    | 23,58   | 32,60  | 26,80    | 37,05  | 28,41    | 39,28  | 28,59      | 39,52  | 28,76    | 39,76  | 29,48    | 40,75  |
| 510015010027306                        | ESPIRONOLACTONA (FURP)                         | 100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30                  | 26,02   | 35,97  |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 526119505113111                        | ESPIRONOLACTONA (GERMED)                       | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                    | 25,15   | 34,77  | 28,58    | 39,51  | 30,30    | 41,89  | 30,48      | 42,14  | 30,67    | 42,40  | 31,44    | 43,46  |
| 507725003110113                        | ESPIRONOLACTONA (EMS S/A)                      | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                    | 20,93   | 28,93  | 23,78    | 32,87  | 25,21    | 34,85  | 25,37      | 35,07  | 25,52    | 35,28  | 26,16    | 36,16  |
| 510015010027406                        | ESPIRONOLACTONA (FURP)                         | 100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60 (EMB FRAC)       | 52,06   | 71,97  |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 510015010027506                        | ESPIRONOLACTONA (FURP)                         | 100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 75 (EMB HOSP) (*)   | 65,08   |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 510015010027606                        | ESPIRONOLACTONA (FURP)                         | 100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 90 (EMB FRAC)       | 78,12   | 108,00 |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 510015010027706                        | ESPIRONOLACTONA (FURP)                         | 100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 450 (EMB HOSP) (*)  | 390,63  |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 510015010027806                        | ESPIRONOLACTONA (FURP)                         | 100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 (EMB HOSP) (*)  | 434,03  |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 511610901114115                        | ESPIRONOLACTONA (HIPOLABOR)                    | 100 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 500 (EMB HOSP) (*)    | 420,49  |        | 477,83   |        | 506,61   |        | 509,68     |        | 512,79   |        | 525,61   |        |
| 510015010025706                        | ESPIRONOLACTONA (FURP)                         | 25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 15                   | 6,08    | 8,41   |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 504105504119416                        | SPIROCTAN (BIOLAB SANUS)                       | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                     | 16,36   | 22,62  | 18,59    | 25,70  | 19,71    | 27,25  | 19,83      | 27,41  | 19,95    | 27,58  | 20,45    | 28,27  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

Página 328 de 798

<http://s.anvisa.gov.br/wps/s/r/f6>



PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                                                                          | Medicamento (Laboratório)    | Apresentação                                                   | ICMS 0% |       | ICMS 12% |       | ICMS 17% |       | ICMS 17,5% |       | ICMS 18% |       | ICMS 20% |       |
|--------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|----------------------------------------------------------------|---------|-------|----------|-------|----------|-------|------------|-------|----------|-------|----------|-------|
|                                                                                |                              |                                                                | PF      | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF         | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   |
| Princípio Ativo: ESPIRONOLACTONA                                               |                              |                                                                |         |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 504112090050603                                                                | SPIROCTAN (BIOLAB SANUS)     | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                               | 24,52   | 33,90 | 27,86    | 38,51 | 29,54    | 40,84 | 29,72      | 41,09 | 29,90    | 41,33 | 30,65    | 42,37 |
| 508023201115418                                                                | DIACQUA (EUROFARMA)          | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                               | 12,05   | 16,66 | 13,69    | 18,93 | 14,51    | 20,06 | 14,60      | 20,18 | 14,69    | 20,31 | 15,06    | 20,82 |
| 507712502113116                                                                | ESPIRONOLACTONA (EMS S/A)    | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                               | 11,89   | 16,44 | 13,51    | 18,68 | 14,33    | 19,81 | 14,41      | 19,92 | 14,50    | 20,05 | 14,86    | 20,54 |
| 522235103112417                                                                | ALDACTONE (PFIZER)           | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                               | 18,74   | 25,91 | 21,29    | 29,43 | 22,57    | 31,20 | 22,71      | 31,40 | 22,85    | 31,59 | 23,42    | 32,38 |
| 526119502114115                                                                | ESPIRONOLACTONA (GERMED)     | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                               | 11,82   | 16,34 | 13,43    | 18,57 | 14,24    | 19,69 | 14,32      | 19,80 | 14,41    | 19,92 | 14,77    | 20,42 |
| 510015010025806                                                                | ESPIRONOLACTONA (FURP)       | 25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30                             | 12,16   | 16,81 |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 504612120015204                                                                | ALDNEO (BRAINFARMA)          | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                               | 15,08   | 20,85 | 17,14    | 23,70 | 18,17    | 25,12 | 18,28      | 25,27 | 18,39    | 25,42 | 18,85    | 26,06 |
| 505600205110413                                                                | ALDOSTERIN (ASPEN PHARMA)    | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                           | 16,38   | 22,64 | 18,61    | 25,73 | 19,73    | 27,28 | 19,85      | 27,44 | 19,97    | 27,61 | 20,47    | 28,30 |
| 508023003119115                                                                | ESPIRONOLACTONA (EUROFARMA)  | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                               | 12,17   | 16,82 | 13,83    | 19,12 | 14,66    | 20,27 | 14,75      | 20,39 | 14,84    | 20,52 | 15,21    | 21,03 |
| 510015010025906                                                                | ESPIRONOLACTONA (FURP)       | 25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60 (EMB FRAC)                  | 24,34   | 33,65 |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 510015010026006                                                                | ESPIRONOLACTONA (FURP)       | 25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 75 (EMB HOSP) (*)              | 30,43   |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 510015010026106                                                                | ESPIRONOLACTONA (FURP)       | 25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 90 (EMB FRAC)                  | 36,51   | 50,47 |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 505600204114415                                                                | ALDOSTERIN (ASPEN PHARMA)    | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 200 (*)                      | 107,08  |       | 121,69   |       | 129,02   |       | 129,80     |       | 130,59   |       | 133,85   |       |
| 510015010026206                                                                | ESPIRONOLACTONA (FURP)       | 25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 450 (EMB HOSP) (*)             | 182,64  |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 510015010026306                                                                | ESPIRONOLACTONA (FURP)       | 25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 (EMB HOSP) (*)             | 202,95  |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 510015010026406                                                                | ESPIRONOLACTONA (FURP)       | 50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 15                             | 9,56    | 13,22 |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 507712503012119                                                                | ESPIRONOLACTONA (EMS S/A)    | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                               | 19,11   | 26,42 | 21,72    | 30,03 | 23,03    | 31,84 | 23,17      | 32,03 | 23,31    | 32,22 | 23,89    | 33,03 |
| 522235102116419                                                                | ALDACTONE (PFIZER)           | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                               | 29,49   | 40,77 | 33,51    | 46,33 | 35,53    | 49,12 | 35,74      | 49,41 | 35,96    | 49,71 | 36,86    | 50,96 |
| 508023202111416                                                                | DIACQUA (EUROFARMA)          | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                               | 18,97   | 26,22 | 21,56    | 29,81 | 22,86    | 31,60 | 23,00      | 31,80 | 23,14    | 31,99 | 23,72    | 32,79 |
| 526119503110113                                                                | ESPIRONOLACTONA (GERMED)     | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                               | 18,88   | 26,10 | 21,45    | 29,65 | 22,74    | 31,44 | 22,88      | 31,63 | 23,02    | 31,82 | 23,60    | 32,63 |
| 510015010026506                                                                | ESPIRONOLACTONA (FURP)       | 50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30                             | 19,14   | 26,46 |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 508023002112117                                                                | ESPIRONOLACTONA (EUROFARMA)  | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                               | 19,14   | 26,46 | 21,75    | 30,07 | 23,06    | 31,88 | 23,20      | 32,07 | 23,34    | 32,27 | 23,92    | 33,07 |
| 511613080040806                                                                | ESPIRONOLACTONA (HIPOLABOR)  | 50 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30                               | 10,32   | 14,27 | 11,72    | 16,20 | 12,43    | 17,18 | 12,50      | 17,28 | 12,58    | 17,39 | 12,89    | 17,82 |
| 510015010026606                                                                | ESPIRONOLACTONA (FURP)       | 50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60 (EMB FRAC)                  | 38,31   | 52,96 |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 510015010026706                                                                | ESPIRONOLACTONA (FURP)       | 50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 75 (EMB HOSP) (*)              | 47,89   |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 510015010026806                                                                | ESPIRONOLACTONA (FURP)       | 50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 90 (EMB FRAC)                  | 57,46   | 79,44 |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 510015010026906                                                                | ESPIRONOLACTONA (FURP)       | 50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 450 (EMB HOSP) (*)             | 287,4   |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 510015010027006                                                                | ESPIRONOLACTONA (FURP)       | 50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 (EMB HOSP) (*)             | 319,36  |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 511613080040906                                                                | ESPIRONOLACTONA (HIPOLABOR)  | 50 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 500 (EMB HOSP) (*)               | 171,95  |       | 195,39   |       | 207,16   |       | 208,42     |       | 209,69   |       | 214,93   |       |
| Princípio Ativo: ESTAZOLAM                                                     |                              |                                                                |         |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 500205801112313                                                                | NOCTAL (ABBOTT)              | 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                | 11,64   | 16,09 | 13,23    | 18,29 | 14,03    | 19,40 | 14,11      | 19,51 | 14,20    | 19,63 | 14,56    | 20,13 |
| Princípio Ativo: ÉSTERES ETÍLICOS DOS ÁCIDOS GRAXOS DO ÓLEO DE PAPOULA IODADOS |                              |                                                                |         |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 511000501155412                                                                | LIPIODOL UF (GUERBET)        | 480 MG/ML SOL INJ CT AMP VD INC X 10 ML (USO PROFISSIONAL) (*) | 131,95  |       | 149,95   |       | 158,98   |       | 159,94     |       | 160,92   |       | 164,94   |       |
| Princípio Ativo: ESTOLATO DE ERITROMICINA                                      |                              |                                                                |         |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 500503301177419                                                                | ERITREX A (ACHÉ)             | 20 MG/ML + 0,5 MG/ML SOL TOP CT FR VD AMB X 120 ML             | 15,34   | 20,58 | 17,72    | 23,67 | 18,95    | 25,26 | 19,09      | 25,44 | 19,22    | 25,61 | 19,78    | 26,33 |
| 528522407139412                                                                | RUBROMICIN (PRATI DONADUZZI) | 25 MG/ML SUS OR CX 50 FR PLAS OPC X 60 ML (EMB HOSP) (*)       | 152,69  |       | 173,51   |       | 183,97   |       | 185,08     |       | 186,21   |       | 190,87   |       |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

Página 329 de 798

<http://s.anvisa.gov.br/wps/s/r/f6>

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

*Atualizada em 19/08/2016*

| GGREM                                     | Medicamento (Laboratório)                  | Apresentação                                                         | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|-------------------------------------------|--------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                           |                                            |                                                                      | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: ESTOLATO DE ERITROMICINA |                                            |                                                                      |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 528514010125703                           | RUBROMICIN (PRATI DONADUZZI)               | 25 MG/ML SUS OR CX 50 FR PLAS OPC X 60 ML (EMB HOSP) + 50 COP (*)    | 234,27  |        | 266,21   |        | 282,25   |        | 283,96     |        | 285,69   |        | 292,83   |        |
| 528513070123006                           | ESTOLATO DE ERITROMICINA (PRATI DONADUZZI) | 25 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC X 60 ML + CP MED                      | 4,03    | 5,57   | 4,58     | 6,33   | 4,85     | 6,70   | 4,88       | 6,75   | 4,91     | 6,79   | 5,03     | 6,95   |
| 528513070123306                           | ESTOLATO DE ERITROMICINA (PRATI DONADUZZI) | 25 MG/ML SUS OR CX 50 FR PLAS OPC X 60 ML + 50 CP MED (EMB HOSP) (*) | 201,07  |        | 228,49   |        | 242,26   |        | 243,72     |        | 245,21   |        | 251,34   |        |
| 528513070123106                           | ESTOLATO DE ERITROMICINA (PRATI DONADUZZI) | 25 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC X 80 ML + CP MED                      | 5,36    | 7,41   | 6,09     | 8,42   | 6,46     | 8,93   | 6,50       | 8,99   | 6,54     | 9,04   | 6,70     | 9,26   |
| 528513070123406                           | ESTOLATO DE ERITROMICINA (PRATI DONADUZZI) | 25 MG/ML SUS OR CX 50 FR PLAS OPC X 80 ML + 50 CP MED (EMB HOSP) (*) | 267,74  |        | 304,25   |        | 322,58   |        | 324,53     |        | 326,51   |        | 334,67   |        |
| 528513070123206                           | ESTOLATO DE ERITROMICINA (PRATI DONADUZZI) | 25 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC X 105 ML + CP MED                     | 7,04    | 9,73   | 7,99     | 11,05  | 8,48     | 11,72  | 8,53       | 11,79  | 8,58     | 11,86  | 8,79     | 12,15  |
| 500503201131417                           | ERITREX (ACHÉ)                             | 25 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 105 ML + CP MED X 10 ML               | 10,82   | 14,96  | 12,30    | 17,00  | 13,04    | 18,03  | 13,12      | 18,14  | 13,20    | 18,25  | 13,53    | 18,70  |
| 528522412132412                           | RUBROMICIN (PRATI DONADUZZI)               | 25 MG/ML SUS OR CX 50 FR PLAS OPC X 105 ML (EMB HOSP) (*)            | 267,21  |        | 303,65   |        | 321,94   |        | 323,89     |        | 325,87   |        | 334,02   |        |
| 528522411136414                           | RUBROMICIN (PRATI DONADUZZI)               | 25 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC X 105 ML                              | 5,36    | 7,41   | 6,09     | 8,42   | 6,46     | 8,93   | 6,50       | 8,99   | 6,54     | 9,04   | 6,70     | 9,26   |
| 528514010125603                           | RUBROMICIN (PRATI DONADUZZI)               | 50 MG/ML SUS OR CX 50 FR PLAS OPC X 60 ML (EMB HOSP) + 50 COP (*)    | 152,69  |        | 173,51   |        | 183,97   |        | 185,08     |        | 186,21   |        | 190,87   |        |
| 528522408135410                           | RUBROMICIN (PRATI DONADUZZI)               | 50 MG/ML SUS OR CX 50 FR PLAS OPC X 60 ML (EMB HOSP) (*)             | 234,27  |        | 266,21   |        | 282,25   |        | 283,96     |        | 285,69   |        | 292,83   |        |
| 528530120137113                           | ESTOLATO DE ERITROMICINA (PRATI DONADUZZI) | 50 MG/ML SUS OR CX 50 FR PLAS OPC X 60 ML + 50 CP MED (EMB HOSP) (*) | 187,87  |        | 213,49   |        | 226,35   |        | 227,72     |        | 229,11   |        | 234,84   |        |
| 528530117136111                           | ESTOLATO DE ERITROMICINA (PRATI DONADUZZI) | 50 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC X 60 ML + CP MED                      | 6,65    | 9,19   | 7,56     | 10,45  | 8,01     | 11,07  | 8,06       | 11,14  | 8,11     | 11,21  | 8,31     | 11,49  |
| 528530118132118                           | ESTOLATO DE ERITROMICINA (PRATI DONADUZZI) | 50 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC X 80 ML + CP MED                      | 8,88    | 12,28  | 10,09    | 13,95  | 10,70    | 14,79  | 10,76      | 14,88  | 10,83    | 14,97  | 11,10    | 15,35  |
| 528530119139116                           | ESTOLATO DE ERITROMICINA (PRATI DONADUZZI) | 50 MG/ML SUS OR CX 50 FR PLAS OPC X 80 ML + 50 CP MED (EMB HOSP) (*) | 250,49  |        | 284,65   |        | 301,80   |        | 303,63     |        | 305,48   |        | 313,12   |        |
| 500503203132410                           | ERITREX (ACHÉ)                             | 50 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 105 ML + CP MED X 10 ML               | 18,79   | 25,98  | 21,36    | 29,53  | 22,64    | 31,30  | 22,78      | 31,49  | 22,92    | 31,69  | 23,49    | 32,47  |
| 528522413139410                           | RUBROMICIN (PRATI DONADUZZI)               | 50 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC X 105 ML                              | 11,64   | 16,09  | 13,23    | 18,29  | 14,03    | 19,40  | 14,11      | 19,51  | 14,20    | 19,63  | 14,56    | 20,13  |
| 528530116131114                           | ESTOLATO DE ERITROMICINA (PRATI DONADUZZI) | 50 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC X 105 ML + CP MED                     | 11,64   | 16,09  | 13,23    | 18,29  | 14,03    | 19,40  | 14,11      | 19,51  | 14,20    | 19,63  | 14,56    | 20,13  |
| 528522414135419                           | RUBROMICIN (PRATI DONADUZZI)               | 50 MG/ML SUS OR CX 50 FR PLAS OPC X 105 ML (EMB HOSP) (*)            | 328,79  |        | 373,62   |        | 396,13   |        | 398,53     |        | 400,96   |        | 410,98   |        |
| 528522415115411                           | RUBROMICIN (PRATI DONADUZZI)               | 500 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 12                                    | 7,64    | 10,56  | 8,68     | 12,00  | 9,21     | 12,73  | 9,26       | 12,80  | 9,32     | 12,88  | 9,55     | 13,20  |
| 528522417118418                           | RUBROMICIN (PRATI DONADUZZI)               | 500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 12                                    | 7,64    | 10,56  | 8,68     | 12,00  | 9,21     | 12,73  | 9,26       | 12,80  | 9,32     | 12,88  | 9,55     | 13,20  |
| 528522420119411                           | RUBROMICIN (PRATI DONADUZZI)               | 500 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 12                                   | 7,64    | 10,56  | 8,68     | 12,00  | 9,21     | 12,73  | 9,26       | 12,80  | 9,32     | 12,88  | 9,55     | 13,20  |
| 528530111111115                           | ESTOLATO DE ERITROMICINA (PRATI DONADUZZI) | 500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                    | 20,87   | 28,85  | 23,71    | 32,78  | 25,14    | 34,75  | 25,30      | 34,98  | 25,45    | 35,18  | 26,09    | 36,07  |
| 500503202111411                           | ERITREX (ACHÉ)                             | 500 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 7                                   | 33,78   | 46,70  | 38,38    | 53,06  | 40,69    | 56,25  | 40,94      | 56,60  | 41,19    | 56,94  | 42,22    | 58,37  |
| 528530124116110                           | ESTOLATO DE ERITROMICINA (PRATI DONADUZZI) | 500 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 80 (EMB FRAC)                       | 51,97   | 71,85  | 59,06    | 81,65  | 62,62    | 86,57  | 63,00      | 87,09  | 63,38    | 87,62  | 64,96    | 89,80  |
| 528530123111115                           | ESTOLATO DE ERITROMICINA (PRATI DONADUZZI) | 500 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 280 (EMB FRAC)                        | 181,6   | 251,05 | 206,36   | 285,28 | 218,79   | 302,46 | 220,12     | 304,30 | 221,46   | 306,16 | 227,00   | 313,81 |
| 528530122113114                           | ESTOLATO DE ERITROMICINA (PRATI DONADUZZI) | 500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 280 (EMB FRAC)                        | 181,6   | 251,05 | 206,36   | 285,28 | 218,79   | 302,46 | 220,12     | 304,30 | 221,46   | 306,16 | 227,00   | 313,81 |
| 528530121117116                           | ESTOLATO DE ERITROMICINA (PRATI DONADUZZI) | 500 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 280 (EMB FRAC)                        | 181,6   | 251,05 | 206,36   | 285,28 | 218,79   | 302,46 | 220,12     | 304,30 | 221,46   | 306,16 | 227,00   | 313,81 |
| 528522418114416                           | RUBROMICIN (PRATI DONADUZZI)               | 500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 300 (EMB HOSP) (*)                    | 217,31  |        | 246,94   |        | 261,82   |        | 263,40     |        | 265,01   |        | 271,64   |        |
| 528522421115411                           | RUBROMICIN (PRATI DONADUZZI)               | 500 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 300 (EMB HOSP) (*)                   | 217,31  |        | 246,94   |        | 261,82   |        | 263,40     |        | 265,01   |        | 271,64   |        |
| 528522423118416                           | RUBROMICIN (PRATI DONADUZZI)               | 500 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 300 (EMB HOSP) (*)                    | 217,31  |        | 246,94   |        | 261,82   |        | 263,40     |        | 265,01   |        | 271,64   |        |
| 528530110115117                           | ESTOLATO DE ERITROMICINA (PRATI DONADUZZI) | 500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 420 (EMB HOSP) (*)                    | 288,86  |        | 328,25   |        | 348,03   |        | 350,13     |        | 352,27   |        | 361,08   |        |
| 528522416111411                           | RUBROMICIN (PRATI DONADUZZI)               | 500 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 480 (EMB HOSP) (*)                    | 264,2   |        | 300,22   |        | 318,31   |        | 320,24     |        | 322,19   |        | 330,24   |        |
| 528522419110414                           | RUBROMICIN (PRATI DONADUZZI)               | 500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 480 (EMB HOSP) (*)                    | 264,2   |        | 300,22   |        | 318,31   |        | 320,24     |        | 322,19   |        | 330,24   |        |
| 528522422111418                           | RUBROMICIN (PRATI DONADUZZI)               | 500 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 480 (EMB HOSP) (*)                   | 264,2   |        | 300,22   |        | 318,31   |        | 320,24     |        | 322,19   |        | 330,24   |        |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                                     | Medicamento (Laboratório)                          | Apresentação                                              | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|-------------------------------------------|----------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                           |                                                    |                                                           | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: ESTRADIOL                |                                                    |                                                           |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 526505801170411                           | ESTRADOT (NOVARTIS)                                | 0,390 MG ADS TRANSD (25 MCG/DIA) CT ENV AL LAM X 8        | 48,05   | 66,43  | 54,60    | 75,48  | 57,89    | 80,03  | 58,24      | 80,51  | 58,60    | 81,01  | 60,07    | 83,04  |
| 527303502162316                           | SANDRENA (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA FARMACEUTICA)  | 0,1 PCC GEL CT 28 SACH X 1,0 G                            | 36,12   | 49,93  | 41,05    | 56,75  | 43,52    | 60,16  | 43,78      | 60,52  | 44,05    | 60,90  | 45,15    | 62,42  |
| 527303501166318                           | SANDRENA (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA FARMACEUTICA)  | 0,1 PCC GEL CT 28 SACH X 0,5 G                            | 19,76   | 27,32  | 22,46    | 31,05  | 23,81    | 32,92  | 23,95      | 33,11  | 24,10    | 33,32  | 24,70    | 34,15  |
| 525403903162411                           | ESTREVA (MERCK S/A)                                | 0,1 PCC GEL CT CART FR PLAS OPC X 50 G                    | 30,86   | 42,66  | 35,06    | 48,47  | 37,18    | 51,40  | 37,40      | 51,70  | 37,63    | 52,02  | 38,57    | 53,32  |
| 526505802177411                           | ESTRADOT (NOVARTIS)                                | 0,780 MG ADS TRANSD (50 MCG/DIA) CT ENV AL LAM X 8        | 56,47   | 78,07  | 64,17    | 88,71  | 68,04    | 94,06  | 68,45      | 94,63  | 68,87    | 95,21  | 70,59    | 97,59  |
| 525005702116411                           | ESTROFEM (MEDLEY)                                  | 1 MG COM REV CT EST CALENDARIO X 28                       | 33,97   | 46,96  | 38,61    | 53,38  | 40,93    | 56,58  | 41,18      | 56,93  | 41,43    | 57,27  | 42,47    | 58,71  |
| 523703101111412                           | NATIFA (LIBBS)                                     | 1 MG COM REV CT BL AL PLAS INC CALEND X 28                | 27,98   | 38,68  | 31,79    | 43,95  | 33,71    | 46,60  | 33,91      | 46,88  | 34,12    | 47,17  | 34,97    | 48,34  |
| 504113408115414                           | FEMODIOL (BIOLAB SANUS)                            | 1 MG COM CT STR X 30                                      | 17,94   | 24,80  | 20,39    | 28,19  | 21,62    | 29,89  | 21,75      | 30,07  | 21,88    | 30,25  | 22,43    | 31,01  |
| 504113404111414                           | FEMODIOL (BIOLAB SANUS)                            | 1 MG COM CT FR PLAS OPC X 30                              | 17,94   | 24,80  | 20,39    | 28,19  | 21,62    | 29,89  | 21,75      | 30,07  | 21,88    | 30,25  | 22,43    | 31,01  |
| 504113406163411                           | FEMODIOL (BIOLAB SANUS)                            | 0,75 MG/ 1,25 G GEL CT FR PLAS OPC DOS X 80 G             | 27,4    | 37,88  | 31,14    | 43,05  | 33,02    | 45,65  | 33,22      | 45,92  | 33,42    | 46,20  | 34,26    | 47,36  |
| 526505803173418                           | ESTRADOT (NOVARTIS)                                | 1,560 MG ADS TRANSD (100 MCG/DIA) CT ENV AL LAM X 8       | 75,69   | 104,64 | 86,01    | 118,90 | 91,19    | 126,06 | 91,74      | 126,83 | 92,30    | 127,60 | 94,61    | 130,79 |
| 530808602113413                           | ESTRIONIL (SANVAL)                                 | 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                           | 17,04   | 23,56  | 19,36    | 26,76  | 20,53    | 28,38  | 20,65      | 28,55  | 20,78    | 28,73  | 21,30    | 29,45  |
| 525005701111416                           | ESTROFEM (MEDLEY)                                  | 2 MG COM REV CT EST CALENDARIO X 28                       | 33,97   | 46,96  | 38,61    | 53,38  | 40,93    | 56,58  | 41,18      | 56,93  | 41,43    | 57,27  | 42,47    | 58,71  |
| 527303401171311                           | RISELLE (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA FARMACEUTICA)   | 25 MG COM P/IMPL CT AMP VD INC + PINCA + APLIC (*)        | 395,21  |        | 449,10   |        | 476,15   |        | 479,04     |        | 481,96   |        | 494,01   |        |
| 509004201170418                           | OESTROGEL (FARMOQUÍMICA)                           | 48 MG GEL CT TB AL REGUA DOSADORA                         | 31,83   | 44,00  | 36,17    | 50,00  | 38,35    | 53,02  | 38,58      | 53,33  | 38,82    | 53,67  | 39,79    | 55,01  |
| 509004301175411                           | OESTROGEL (FARMOQUÍMICA)                           | GEL 80 G CX TB AL COM VÁLVULA DOSADORA                    | 31,83   | 44,00  | 36,17    | 50,00  | 38,35    | 53,02  | 38,58      | 53,33  | 38,82    | 53,67  | 39,79    | 55,01  |
| Princípio Ativo: ESTRADIOL HEMI-HIDRATADO |                                                    |                                                           |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 537501501178414                           | ESTREVA (TEVA)                                     | 0,1 PCC GEL CT CART 3 FR PLAS OP X 50 G                   | 110,76  | 153,12 | 125,86   | 173,99 | 133,44   | 184,47 | 134,25     | 185,59 | 135,07   | 186,73 | 138,45   | 191,40 |
| 537501502174412                           | ESTREVA (TEVA)                                     | 0,1 PCC GEL CT CART FR PLAS OP X 50 G                     | 36,92   | 51,04  | 41,95    | 57,99  | 44,48    | 61,49  | 44,75      | 61,86  | 45,02    | 62,24  | 46,15    | 63,80  |
| 542213120000308                           | OESTROGEL (BESINS)                                 | 0,6 MG/G GEL CT TB PLAS X 80 G + VALV DOS                 | 32,25   | 44,58  | 36,65    | 50,67  | 38,86    | 53,72  | 39,09      | 54,04  | 39,33    | 54,37  | 40,31    | 55,73  |
| 542213120000208                           | OESTROGEL (BESINS)                                 | 0,6 MG/G GEL CT TB AL X 80 G + REGUA DOS                  | 32,25   | 44,58  | 36,65    | 50,67  | 38,86    | 53,72  | 39,09      | 54,04  | 39,33    | 54,37  | 40,31    | 55,73  |
| Princípio Ativo: ESTREPTOQUINASE          |                                                    |                                                           |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 502601401156414                           | STREPTASE (CSL BEHRING)                            | 1500000 UI PO LIOF INJ CT FA VD INC (*)                   | 837,73  |        | 951,96   |        | 1.009,31 |        | 1.015,43   |        | 1.021,62 |        | 1.047,16 |        |
| 502601402152412                           | STREPTASE (CSL BEHRING)                            | 250.000 UI PO LIOF INJ CT FA VD INC (*)                   | 152,57  |        | 173,37   |        | 183,82   |        | 184,93     |        | 186,06   |        | 190,71   |        |
| 502601403159410                           | STREPTASE (CSL BEHRING)                            | 750000 UI PO LIOF INJ CT FA VD INC (*)                    | 433,33  |        | 492,42   |        | 522,08   |        | 525,25     |        | 528,45   |        | 541,66   |        |
| Princípio Ativo: ESTRIOL                  |                                                    |                                                           |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 527302701110318                           | OVESTRION (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA FARMACEUTICA) | 1 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                           | 12,88   | 17,81  | 14,64    | 20,24  | 15,52    | 21,46  | 15,61      | 21,58  | 15,71    | 21,72  | 16,10    | 22,26  |
| 537701201161314                           | OVESTRION (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA FARMACEUTICA) | 1 MG/G CREM CT BG AL X 15 + APLICADOR                     | 9,65    | 13,34  | 10,97    | 15,17  | 11,63    | 16,08  | 11,70      | 16,17  | 11,77    | 16,27  | 12,06    | 16,67  |
| 527302702168311                           | OVESTRION (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA FARMACEUTICA) | 1 MG/G CREM VAG CT BG AL X 50G + APLIC                    | 27,43   | 37,92  | 31,17    | 43,09  | 33,05    | 45,69  | 33,25      | 45,97  | 33,45    | 46,24  | 34,29    | 47,40  |
| 533022101169417                           | STELE (UNIÃO QUÍMICA)                              | 1 MG/G CREM VAG CT BG AL X 50 G + APLIC                   | 26,5    | 36,63  | 30,12    | 41,64  | 31,93    | 44,14  | 32,12      | 44,40  | 32,32    | 44,68  | 33,13    | 45,80  |
| 519029701166118                           | ESTRIOL (NEO QUÍMICA)                              | 1 MG/G CREM VAG CT BG AL X 50G + 50 APLIC (*)             | 20,91   |        | 23,76    |        | 25,19    |        | 25,35      |        | 25,50    |        | 26,14    |        |
| 504616010032817                           | ESTRIOPAX (BRAINFARMA)                             | 1 MG/G CREM VAG CX 50 BG AL X 50 G + APLIC (EMB HOSP) (*) | 1222,67 |        | 1.389,40 |        | 1.473,10 |        | 1.482,02   |        | 1.491,06 |        | 1.528,34 |        |
| 504616010032917                           | ESTRIOPAX (BRAINFARMA)                             | 1 MG/G CREM VAG CT BG AL X 50 G + APLIC                   | 24,44   | 33,79  | 27,78    | 38,40  | 29,45    | 40,71  | 29,63      | 40,96  | 29,81    | 41,21  | 30,56    | 42,25  |
| 527302703113314                           | OVESTRION (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA FARMACEUTICA) | 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                           | 24,21   | 33,47  | 27,51    | 38,03  | 29,16    | 40,31  | 29,34      | 40,56  | 29,52    | 40,81  | 30,26    | 41,83  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                                     | Medicamento (Laboratório) | Apresentação                                                                                       | ICMS 0% |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 17,5% |          | ICMS 18% |          | ICMS 20% |          |
|-------------------------------------------|---------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|----------|----------|----------|----------|----------|------------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                                           |                           |                                                                                                    | PF      | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF         | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| Princípio Ativo: ESTROGÊNIOS CONJUGADOS   |                           |                                                                                                    |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 522702701117310                           | PREMARIN (WYETH)          | 0,3 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 28                                                                  | 15,19   | 21,00    | 17,27    | 23,87    | 18,31    | 25,31    | 18,42      | 25,46    | 18,53    | 25,62    | 18,99    | 26,25    |
| 507712701116417                           | ESTRINOLON (EMS S/A)      | 0,625 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 21                                                            | 15,41   | 21,30    | 17,51    | 24,21    | 18,56    | 25,66    | 18,68      | 25,82    | 18,79    | 25,98    | 19,26    | 26,63    |
| 540501101110411                           | MENOPRIN (MABRA)          | 0,625 MG DRG CT BL AL PLAS CALEND X 21                                                             | 14,39   | 19,89    | 16,35    | 22,60    | 17,34    | 23,97    | 17,44      | 24,11    | 17,55    | 24,26    | 17,99    | 24,87    |
| 522702703111311                           | PREMARIN (WYETH)          | 0,625 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 28                                                                | 23,56   | 32,57    | 26,77    | 37,01    | 28,38    | 39,23    | 28,56      | 39,48    | 28,73    | 39,72    | 29,45    | 40,71    |
| 507712702112415                           | ESTRINOLON (EMS S/A)      | 0,625 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28                                                            | 20,57   | 28,44    | 23,38    | 32,32    | 24,79    | 34,27    | 24,94      | 34,48    | 25,09    | 34,69    | 25,72    | 35,56    |
| 540501102117418                           | MENOPRIN (MABRA)          | 0,625 MG DRG CT BL AL PLAS CALEND X 28                                                             | 19,19   | 26,53    | 21,80    | 30,14    | 23,12    | 31,96    | 23,26      | 32,16    | 23,40    | 32,35    | 23,99    | 33,16    |
| 507712703161411                           | ESTRINOLON (EMS S/A)      | 0,625 MG/G CREM VAG CT BG AL X 25 G                                                                | 21,04   | 29,09    | 23,91    | 33,05    | 25,35    | 35,04    | 25,50      | 35,25    | 25,66    | 35,47    | 26,30    | 36,36    |
| 533025901166417                           | ESTRON (UNIÃO QUÍMICA)    | 0,625 MG/G CREM VAG CT BL AL X 25 G + APLIC                                                        | 20,76   | 28,70    | 23,59    | 32,61    | 25,01    | 34,57    | 25,17      | 34,80    | 25,32    | 35,00    | 25,95    | 35,87    |
| 522702707166410                           | PREMARIN (WYETH)          | 0,625 MG/G CREM VAG CT BG X 26 G + APLIC                                                           | 25,47   | 35,21    | 28,94    | 40,01    | 30,69    | 42,43    | 30,87      | 42,68    | 31,06    | 42,94    | 31,84    | 44,02    |
| 523704201111412                           | REPOGEN (LIBBS)           | 0,625 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28                                                            | 16,13   | 22,30    | 18,33    | 25,34    | 19,43    | 26,86    | 19,55      | 27,03    | 19,67    | 27,19    | 20,16    | 27,87    |
| Princípio Ativo: ETABONATO DE LOTEPREDNOL |                           |                                                                                                    |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 503100801176418                           | ALREX (BL)                | 2 MG/ML SUS OFT CT FR PLAS OPC GOT X 05 ML                                                         | 36,59   | 50,58    | 41,58    | 57,48    | 44,08    | 60,94    | 44,35      | 61,31    | 44,62    | 61,68    | 45,74    | 63,23    |
| 503100501172311                           | LOTEPROL (BL)             | 5 MG/ML SUS OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML                                                          | 36,45   | 50,39    | 41,42    | 57,26    | 43,91    | 60,70    | 44,18      | 61,08    | 44,45    | 61,45    | 45,56    | 62,98    |
| Princípio Ativo: ETANERCEPTE              |                           |                                                                                                    |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 522701002150310                           | ENBREL (WYETH)            | 25 MG PÓ LIOF INJ CT 4 EST X 1 FA VD INC + 1 SER PREENCH DIL X 1 ML + 1 AGU+ 1 ADAPT + 2 LENÇOS    | 2864,92 | 3.960,58 | 3.255,60 | 4.500,68 | 3.451,72 | 4.771,80 | 3.472,63   | 4.800,71 | 3.493,81 | 4.829,99 | 3.581,16 | 4.950,74 |
| 522701005151318                           | ENBREL (WYETH)            | 25 MG SOL INJ CT 2 SER PREENCH C/ AGU X 0,5 ML + 4 LENÇOS                                          | 1432,46 | 1.980,29 | 1.627,79 | 2.250,32 | 1.725,85 | 2.385,89 | 1.736,31   | 2.400,35 | 1.746,90 | 2.414,99 | 1.790,57 | 2.475,36 |
| 522713030030403                           | ENBREL PFS (WYETH)        | 25 MG SOL INJ CT 4 SER PREENCH C/ AGU X 0,5 ML + 4 LENÇOS                                          | 2800,33 | 3.871,29 | 3.182,20 | 4.399,20 | 3.373,90 | 4.664,22 | 3.394,34   | 4.692,48 | 3.415,04 | 4.721,09 | 3.500,42 | 4.839,13 |
| 522713030030303                           | ENBREL PFS (WYETH)        | 25 MG SOL INJ CT 2 SER PREENCH C/ AGU X 0,5 ML + 2 LENÇOS                                          | 1400,17 | 1.935,65 | 1.591,11 | 2.199,62 | 1.686,96 | 2.332,12 | 1.697,18   | 2.346,25 | 1.707,53 | 2.360,56 | 1.750,22 | 2.419,58 |
| 522701006156313                           | ENBREL (WYETH)            | 25 MG SOL INJ CT 4 SER PREENCH C/ AGU X 0,5 ML + 8 LENÇOS                                          | 2864,92 | 3.960,58 | 3.255,60 | 4.500,68 | 3.451,72 | 4.771,80 | 3.472,63   | 4.800,71 | 3.493,81 | 4.829,99 | 3.581,16 | 4.950,74 |
| 522701004153317                           | ENBREL (WYETH)            | 50 MG PO LIOF INJ CT C/ 4 EST X 1 FA VD INC + 1 SER PREENCH DIL X 1 ML + 1 AGU + 1 ADAPT + 2 LENÇO | 5729,82 | 7.921,14 | 6.511,15 | 9.001,28 | 6.903,39 | 9.543,53 | 6.945,23   | 9.601,37 | 6.987,58 | 9.659,92 | 7.162,27 | 9.901,42 |
| 522713030030803                           | ENBREL PFS (WYETH)        | 50 MG SOL INJ CT 4 SER PREENCH X 1,0 ML + SIST APLIC PLAS (PEN) + 4 LENÇOS                         | 5534,9  | 7.651,67 | 6.289,66 | 8.695,09 | 6.668,56 | 9.218,89 | 6.708,97   | 9.274,76 | 6.749,88 | 9.331,31 | 6.918,63 | 9.564,60 |
| 522713030030703                           | ENBREL PFS (WYETH)        | 50 MG SOL INJ CT 2 SER PREENCH X 1,0 ML + SIST APLIC PLAS (PEN) + 2 LENÇOS                         | 2767,47 | 3.825,86 | 3.144,85 | 4.347,57 | 3.334,30 | 4.609,47 | 3.354,50   | 4.637,40 | 3.374,96 | 4.665,68 | 3.459,33 | 4.782,32 |
| 522711001157416                           | ENBREL PFS (WYETH)        | 50 MG SOL INJ CT 4 SER PREENCH X 1,0 ML + SIST APLIC PLAS (PEN) + 8 LENÇOS                         | 5534,9  | 7.651,67 | 6.289,66 | 8.695,09 | 6.668,56 | 9.218,89 | 6.708,97   | 9.274,76 | 6.749,88 | 9.331,31 | 6.918,63 | 9.564,60 |
| 522713030030603                           | ENBREL PFS (WYETH)        | 50 MG SOL INJ CT 4 SER PREENCH C/ AGU X 1,0 ML + 4 LENÇOS                                          | 5567,78 | 7.697,13 | 6.327,02 | 8.746,73 | 6.708,16 | 9.273,64 | 6.748,82   | 9.329,85 | 6.789,97 | 9.386,74 | 6.959,72 | 9.621,40 |
| 522701008159311                           | ENBREL (WYETH)            | 50 MG SOL INJ CT 4 SER PREENCH C/ AGU X 1,0 ML + 8 LENÇOS                                          | 5729,82 | 7.921,14 | 6.511,15 | 9.001,28 | 6.903,39 | 9.543,53 | 6.945,23   | 9.601,37 | 6.987,58 | 9.659,92 | 7.162,27 | 9.901,42 |
| 522713030030503                           | ENBREL PFS (WYETH)        | 50 MG SOL INJ CT 2 SER PREENCH C/ AGU X 1,0 ML + 2 LENÇOS                                          | 2783,89 | 3.848,56 | 3.163,51 | 4.373,37 | 3.354,09 | 4.636,83 | 3.374,41   | 4.664,92 | 3.394,99 | 4.693,37 | 3.479,86 | 4.810,70 |
| 522711002153414                           | ENBREL PFS (WYETH)        | 50 MG SOL INJ CT 2 SER PREENCH X 1,0 ML + SIST APLIC PLAS (PEN) + 4 LENÇOS                         | 2767,47 | 3.825,86 | 3.144,85 | 4.347,57 | 3.334,30 | 4.609,47 | 3.354,50   | 4.637,40 | 3.374,96 | 4.665,68 | 3.459,33 | 4.782,32 |
| 522701007152311                           | ENBREL (WYETH)            | 50 MG SOL INJ CT 2 SER PREENCH C/ AGU X 1,0 ML + 4 LENÇOS                                          | 2864,92 | 3.960,58 | 3.255,60 | 4.500,68 | 3.451,72 | 4.771,80 | 3.472,63   | 4.800,71 | 3.493,81 | 4.829,99 | 3.581,16 | 4.950,74 |
| Princípio Ativo: ETINILESTRADIOL          |                           |                                                                                                    |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

Página 332 de 798

<http://s.anvisa.gov.br/wps/s/r/f6>



**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**

**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**

**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

*Atualizada em 19/08/2016*

| GGREM                            | Medicamento (Laboratório)                           | Apresentação                                                                                                              | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|----------------------------------|-----------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                  |                                                     |                                                                                                                           | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: ETINILESTRADIOL |                                                     |                                                                                                                           |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 538915010023403                  | TRIQUILAR (BAYER)                                   | 0,05 MG + 0,03 MG (DRAGEA A) + 0,075 MG + 0,04 MG(DRAGEA B) + 0,125 MG + 0,03 MG (DRAGEA C) CT BL AL PLAS INC CALEND X 63 | 16      | 22,12  | 18,18    | 25,13  | 19,27    | 26,64  | 19,39      | 26,81  | 19,51    | 26,97  | 20,00    | 27,65  |
| 538915010023313                  | TRIQUILAR (BAYER)                                   | 0,05 MG + 0,03 MG (DRAGEA A) + 0,075 MG + 0,04 MG(DRAGEA B) + 0,125 MG + 0,03 MG (DRAGEA C) CT BL AL PLAS INC CALEND X 21 | 5,33    | 7,37   | 6,06     | 8,38   | 6,42     | 8,88   | 6,46       | 8,93   | 6,50     | 8,99   | 6,66     | 9,21   |
| 523714090030903                  | IUMI (LIBBS)                                        | 3MG+0,02MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 72                                                                                 | 77,83   | 107,60 | 88,45    | 122,28 | 93,78    | 129,65 | 94,34      | 130,42 | 94,92    | 131,22 | 97,29    | 134,50 |
| 538914120022803                  | PRIMOSISTON (BAYER)                                 | 2 MG + 0,01 MG COM CT BL AL PVC/CTFE INC X 30                                                                             | 5,9     | 8,16   | 6,71     | 9,28   | 7,11     | 9,83   | 7,16       | 9,90   | 7,20     | 9,95   | 7,38     | 10,20  |
| 526115010094504                  | LIDY (GERMED)                                       | 3 MG + 0,02 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 24                                                                             | 36,98   | 51,12  | 42,02    | 58,09  | 44,56    | 61,60  | 44,83      | 61,97  | 45,10    | 62,35  | 46,23    | 63,91  |
| 526115010094604                  | LIDY (GERMED)                                       | 3 MG + 0,02 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS OPC X 24                                                                           | 110,96  | 153,40 | 126,09   | 174,31 | 133,69   | 184,82 | 134,50     | 185,94 | 135,32   | 187,07 | 138,70   | 191,74 |
| 508014120106104                  | MOLIÉRI 20 (EUROFARMA)                              | 3 MG + 0,02 MG COM REV CT BL CALEND AL PLAS TRANS X 72                                                                    | 71,36   | 98,65  | 81,09    | 112,10 | 85,97    | 118,85 | 86,49      | 119,57 | 87,02    | 120,30 | 89,20    | 123,31 |
| 540914120013604                  | LYDIAN (COSMED)                                     | 2,0 MG + 0,035 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 21                                                                          | 13,36   | 17,92  | 15,44    | 20,62  | 16,51    | 22,01  | 16,62      | 22,15  | 16,74    | 22,30  | 17,22    | 22,92  |
| 540914120013704                  | LYDIAN (COSMED)                                     | 2,0 MG + 0,035 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 63                                                                          | 28,28   | 37,94  | 32,68    | 43,65  | 34,95    | 46,59  | 35,19      | 46,89  | 35,44    | 47,22  | 36,47    | 48,54  |
| 508014120106004                  | MOLIÉRI 20 (EUROFARMA)                              | 3 MG + 0,02 MG COM REV CT BL CALEND AL PLAS TRANS X 24                                                                    | 27,45   | 37,95  | 31,20    | 43,13  | 33,08    | 45,73  | 33,28      | 46,01  | 33,48    | 46,28  | 34,32    | 47,45  |
| 511514030058203                  | LIZZY (SANDOZ)                                      | 0,06 MG + 0,015 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 72                                                                         | 50,75   | 70,16  | 57,67    | 79,73  | 61,14    | 84,52  | 61,51      | 85,03  | 61,89    | 85,56  | 63,44    | 87,70  |
| 511514040058306                  | ETINILESTRADIOL+DESOGESTREL (SANDOZ)                | 0,02 MG + 0,15 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 21                                                                          | 15,81   | 21,86  | 17,97    | 24,84  | 19,05    | 26,34  | 19,16      | 26,49  | 19,28    | 26,65  | 19,76    | 27,32  |
| 538912050012313                  | FEMIANE (BAYER)                                     | 0,075 MG + 0,020 MG DRG CT ENV BL CALEND X 21                                                                             | 23,63   | 32,67  | 26,85    | 37,12  | 28,47    | 39,36  | 28,65      | 39,61  | 28,82    | 39,84  | 29,54    | 40,84  |
| 538912050015913                  | NEOVLAR (BAYER)                                     | 0,25 MG + 0,05 MG DRG CT BL CALEND AL PLAS INC X 21                                                                       | 3,89    | 5,38   | 4,42     | 6,11   | 4,68     | 6,47   | 4,71       | 6,51   | 4,74     | 6,55   | 4,86     | 6,72   |
| 538912050012414                  | MIRANOVA (BAYER)                                    | 0,10 MG + 0,02 MG DRG CT BL CALEND AL PLAS INC X 21                                                                       | 11,34   | 15,68  | 12,89    | 17,82  | 13,66    | 18,88  | 13,75      | 19,01  | 13,83    | 19,12  | 14,18    | 19,60  |
| 538912040011614                  | MICROVLAR (BAYER)                                   | 0,15 MG + 0,03 MG DRG CT BL CALEND AL PLAS INC X 21                                                                       | 4,4     | 6,08   | 4,99     | 6,90   | 5,30     | 7,33   | 5,33       | 7,37   | 5,36     | 7,41   | 5,49     | 7,59   |
| 538912050011904                  | GYNERA (BAYER)                                      | 0,075 MG + 0,03 MG DRG CT ENV BL CALEND AL PLAS INC X 21                                                                  | 20,73   | 28,66  | 23,56    | 32,57  | 24,98    | 34,53  | 25,13      | 34,74  | 25,28    | 34,95  | 25,91    | 35,82  |
| 531614100077103                  | NIKI (EMS SIGMA)                                    | 3 MG + 0,02 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS OPC X 24                                                                           | 110,96  | 153,40 | 126,09   | 174,31 | 133,69   | 184,82 | 134,50     | 185,94 | 135,32   | 187,07 | 138,70   | 191,74 |
| 538912050012014                  | MIRELLE (BAYER)                                     | 0,06 MG + 0,015 MG COM REV CT ENV BL CALEND X 24                                                                          | 19,81   | 27,39  | 22,51    | 31,12  | 23,87    | 33,00  | 24,01      | 33,19  | 24,16    | 33,40  | 24,76    | 34,23  |
| 531614100077003                  | NIKI (EMS SIGMA)                                    | 3 MG + 0,02 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 24                                                                             | 36,98   | 51,12  | 42,02    | 58,09  | 44,56    | 61,60  | 44,83      | 61,97  | 45,10    | 62,35  | 46,23    | 63,91  |
| 542114110002203                  | VINCY (ALTHAIA)                                     | 3 MG + 0,02 MG COM REV CT BL CALEND AL PLAS TRANS X 24                                                                    | 27,45   | 37,95  | 31,20    | 43,13  | 33,08    | 45,73  | 33,28      | 46,01  | 33,48    | 46,28  | 34,32    | 47,45  |
| 508012010089603                  | TÂMISA (EUROFARMA)                                  | 0,075 MG + 0,030 MG DRG CT BL AL PLAS TRANS CALEND X 28                                                                   | 19,18   | 26,52  | 21,80    | 30,14  | 23,11    | 31,95  | 23,25      | 32,14  | 23,39    | 32,34  | 23,97    | 33,14  |
| 538912070018103                  | MIRANOVA (BAYER)                                    | 0,10 MG + 0,02 MG DRG CT BL CALEND AL PLAS INC X 63                                                                       | 34,01   | 47,02  | 38,65    | 53,43  | 40,98    | 56,65  | 41,23      | 57,00  | 41,48    | 57,34  | 42,52    | 58,78  |
| 542114110002303                  | VINCY (ALTHAIA)                                     | 3 MG + 0,02 MG COM REV CT BL CALEND AL PLAS TRANS X 72                                                                    | 71,36   | 98,65  | 81,09    | 112,10 | 85,97    | 118,85 | 86,49      | 119,57 | 87,02    | 120,30 | 89,20    | 123,31 |
| 508012010089703                  | TÂMISA (EUROFARMA)                                  | 0,075 MG + 0,030 MG DRG CT BL AL PLAS TRANS CALEND X 84                                                                   | 46,85   | 64,77  | 53,23    | 73,59  | 56,44    | 78,02  | 56,78      | 78,50  | 57,13    | 78,98  | 58,56    | 80,96  |
| 523712050025603                  | GESTINOL (LIBBS)                                    | 0,030 + 0,075 MG COMP REV CT BL AL PLAS INC CALEND X 84                                                                   | 70,32   | 97,21  | 79,91    | 110,47 | 84,73    | 117,13 | 85,24      | 117,84 | 85,76    | 118,56 | 87,90    | 121,52 |
| 504614070022403                  | DIPROTERON (BRAINFARMA)                             | 2,0MG + 0,035MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 21                                                                            | 10,33   | 14,28  | 11,74    | 16,23  | 12,45    | 17,21  | 12,52      | 17,31  | 12,60    | 17,42  | 12,92    | 17,86  |
| 538912080018214                  | DIANE 35 (BAYER)                                    | 2 MG + 0,035 MG DRG CT BL CALEND AL PLAS INC X 21                                                                         | 15,89   | 21,97  | 18,06    | 24,97  | 19,15    | 26,47  | 19,26      | 26,63  | 19,38    | 26,79  | 19,86    | 27,46  |
| 504613080017706                  | ACETATO DE CIPROTERONA+ETINILESTRADIOL (BRAINFARMA) | 2,0 MG + 0,035 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 21                                                                          | 10,33   | 14,28  | 11,74    | 16,23  | 12,45    | 17,21  | 12,52      | 17,31  | 12,60    | 17,42  | 12,92    | 17,86  |
| 502813030064504                  | VECLESA (SANOFI-AVENTIS)                            | 2 MG + 0,03 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 21                                                                           | 25,28   | 34,95  | 28,73    | 39,72  | 30,46    | 42,11  | 30,64      | 42,36  | 30,83    | 42,62  | 31,60    | 43,69  |
| 538912050016113                  | PRIMOSISTON (BAYER)                                 | 2 MG + 0,01 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                                                                 | 5,9     | 8,16   | 6,71     | 9,28   | 7,11     | 9,83   | 7,16       | 9,90   | 7,20     | 9,95   | 7,38     | 10,20  |
| 502813030064604                  | VECLESA (SANOFI-AVENTIS)                            | 2 MG + 0,03 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 42                                                                           | 50,54   | 69,87  | 57,44    | 79,41  | 60,90    | 84,19  | 61,27      | 84,70  | 61,64    | 85,21  | 63,18    | 87,34  |
| 538912080018304                  | DIANE 35 (BAYER)                                    | 2 MG + 0,035 MG DRG CT BL CALEND AL PLAS INC X 63                                                                         | 33,87   | 46,82  | 38,48    | 53,20  | 40,80    | 56,40  | 41,05      | 56,75  | 41,30    | 57,09  | 42,33    | 58,52  |
| 502813030064704                  | VECLESA (SANOFI-AVENTIS)                            | 2 MG + 0,03 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 63                                                                           | 75,82   | 104,82 | 86,16    | 119,11 | 91,35    | 126,29 | 91,90      | 127,05 | 92,46    | 127,82 | 94,77    | 131,01 |
| 540514060004103                  | DIVA (MABRA)                                        | 3 MG + 0,03 MG COM REV CT BL AL/PLAS TRANS X 63                                                                           | 65,14   | 90,05  | 74,02    | 102,33 | 78,48    | 108,49 | 78,96      | 109,16 | 79,44    | 109,82 | 81,43    | 112,57 |
| 526113010088603                  | LIARA (GERMED)                                      | 3 MG + 0,03 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 21                                                                             | 28,27   | 39,08  | 32,12    | 44,40  | 34,05    | 47,07  | 34,26      | 47,36  | 34,47    | 47,65  | 35,33    | 48,84  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

*Atualizada em 19/08/2016*

| GGREM                            | Medicamento (Laboratório)                   | Apresentação                                                 | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|----------------------------------|---------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                  |                                             |                                                              | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: ETINILESTRADIOL |                                             |                                                              |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 526112030083406                  | DROSPIRENONA+ETINILESTRADIOL (GERMED)       | 3 MG + 0,03 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 21                | 28,27   | 39,08  | 32,12    | 44,40  | 34,05    | 47,07  | 34,26      | 47,36  | 34,47    | 47,65  | 35,33    | 48,84  |
| 542112060000006                  | DROSPIRENONA+ETINILESTRADIOL (ALTHAIA)      | 3 MG + 0,03 MG COM REV CT BL CALEND AL PLAS INC X 21         | 26,76   | 36,99  | 30,41    | 42,04  | 32,24    | 44,57  | 32,43      | 44,83  | 32,63    | 45,11  | 33,45    | 46,24  |
| 542113080000904                  | YANG 30 (ALTHAIA)                           | 3MG + 0,03MG COM REV CT BL CALEND AL PLAS INC X 21           | 27,45   | 37,95  | 31,20    | 43,13  | 33,08    | 45,73  | 33,28      | 46,01  | 33,48    | 46,28  | 34,32    | 47,45  |
| 507746901118418                  | ELÔ (EMS S/A)                               | 3 MG + 0,03 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 21                | 33,86   | 46,81  | 38,47    | 53,18  | 40,79    | 56,39  | 41,04      | 56,74  | 41,29    | 57,08  | 42,32    | 58,50  |
| 507747001110117                  | DROSPIRENONA + ETINILESTRADIOL (EMS S/A)    | 3 MG + 0,03 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 21                | 28,2    | 38,98  | 32,05    | 44,31  | 33,98    | 46,98  | 34,18      | 47,25  | 34,39    | 47,54  | 35,25    | 48,73  |
| 508013060097604                  | MOLIÈRI (EUROFARMA)                         | 3 MG + 0,03 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 21              | 27,45   | 37,95  | 31,20    | 43,13  | 33,08    | 45,73  | 33,28      | 46,01  | 33,48    | 46,28  | 34,32    | 47,45  |
| 511513050056904                  | LYLLAS (SANDOZ)                             | 3,00 MG + 0,03 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 21           | 23,77   | 32,86  | 27,01    | 37,34  | 28,64    | 39,59  | 28,81      | 39,83  | 28,99    | 40,08  | 29,71    | 41,07  |
| 511514020058006                  | DROSPIRENONA + ETINILESTRADIOL (SANDOZ)     | 3,00 MG + 0,03 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 21.          | 28,13   | 38,89  | 31,97    | 44,20  | 33,90    | 46,86  | 34,10      | 47,14  | 34,31    | 47,43  | 35,17    | 48,62  |
| 525312080036606                  | DROSPIRENONA+ETINILESTRADIOL (NOVA QUÍMICA) | 3 MG + 0,03 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 21                | 28,2    | 38,98  | 32,05    | 44,31  | 33,98    | 46,98  | 34,18      | 47,25  | 34,39    | 47,54  | 35,25    | 48,73  |
| 538912050015713                  | YASMIN (BAYER)                              | 3 MG + 0,03 MG COM REV CT BL CALEND AL PLAS INC X 21         | 43,38   | 59,97  | 49,29    | 68,14  | 52,26    | 72,25  | 52,58      | 72,69  | 52,90    | 73,13  | 54,22    | 74,96  |
| 525012110101506                  | DROSPIRENONA+ETINILESTRADIOL (MEDLEY)       | 3 MG + 0,03 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 21              | 28,2    | 38,98  | 32,05    | 44,31  | 33,98    | 46,98  | 34,18      | 47,25  | 34,39    | 47,54  | 35,25    | 48,73  |
| 540512070004004                  | DIVA (MABRA)                                | 3 MG + 0,03 MG COM REV CT BL AL/PLAS TRANS X 21              | 24,4    | 33,73  | 27,72    | 38,32  | 29,39    | 40,63  | 29,57      | 40,88  | 29,75    | 41,13  | 30,49    | 42,15  |
| 540512060003706                  | DROSPIRENONA+ETINILESTRADIOL (MABRA)        | 3 MG + 0,03 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 21              | 27,45   | 37,95  | 31,19    | 43,12  | 33,07    | 45,72  | 33,27      | 45,99  | 33,47    | 46,27  | 34,31    | 47,43  |
| 531627801112416                  | DALYNE (EMS SIGMA)                          | 3 MG + 0,03 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 21                | 33,28   | 46,01  | 37,81    | 52,27  | 40,09    | 55,42  | 40,33      | 55,75  | 40,58    | 56,10  | 41,59    | 57,50  |
| 542113080001106                  | DROSPIRENONA + ETINILESTRADIOL (ALTHAIA)    | 3 MG + 0,02 MG COM REV CT BL CALEND AL PLAS TRANS X 24       | 28,18   | 38,96  | 32,03    | 44,28  | 33,96    | 46,95  | 34,16      | 47,22  | 34,37    | 47,51  | 35,23    | 48,70  |
| 538913050022003                  | YASMIN (BAYER)                              | 3 MG + 0,03 MG COM REV CT ENV BL CALEND AL PLAS INC X 21 + 7 | 43,38   | 59,97  | 49,29    | 68,14  | 52,26    | 72,25  | 52,58      | 72,69  | 52,90    | 73,13  | 54,22    | 74,96  |
| 531613110071903                  | DALYNE (EMS SIGMA)                          | 3 MG + 0,03 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS OPC X 21              | 99,84   | 138,02 | 113,46   | 156,85 | 120,29   | 166,29 | 121,02     | 167,30 | 121,76   | 168,33 | 124,80   | 172,53 |
| 525012110101606                  | DROSPIRENONA+ETINILESTRADIOL (MEDLEY)       | 3 MG + 0,03 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 63              | 76,11   | 105,22 | 86,49    | 119,57 | 91,70    | 126,77 | 92,26      | 127,54 | 92,82    | 128,32 | 95,14    | 131,53 |
| 538912070018003                  | YASMIN (BAYER)                              | 3 MG + 0,03 MG COM REV CT BL CALEND AL PLAS INC X 63         | 130,11  | 179,87 | 147,85   | 204,39 | 156,76   | 216,71 | 157,71     | 218,02 | 158,67   | 219,35 | 162,64   | 224,84 |
| 542112060000106                  | DROSPIRENONA+ETINILESTRADIOL (ALTHAIA)      | 3 MG + 0,03 MG COM REV CT BL CALEND AL PLAS INC X 63         | 80,25   | 110,94 | 91,19    | 126,06 | 96,68    | 133,65 | 97,27      | 134,47 | 97,86    | 135,29 | 100,31   | 138,67 |
| 508013060097704                  | MOLIÈRI (EUROFARMA)                         | 3 MG + 0,03 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 63              | 71,36   | 98,65  | 81,09    | 112,10 | 85,97    | 118,85 | 86,49      | 119,57 | 87,02    | 120,30 | 89,20    | 123,31 |
| 523712050025703                  | ELANI CICLO (LIBBS)                         | 3 MG + 0,03 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS CALEND X 63       | 73,6    | 101,75 | 83,64    | 115,63 | 88,68    | 122,59 | 89,22      | 123,34 | 89,76    | 124,09 | 92,00    | 127,18 |
| 542113080001004                  | YANG 30 (ALTHAIA)                           | 3MG + 0,03MG COM REV CT BL CALEND AL PLAS INC X 63           | 71,36   | 98,65  | 81,09    | 112,10 | 85,97    | 118,85 | 86,49      | 119,57 | 87,02    | 120,30 | 89,20    | 123,31 |
| 523712060025803                  | ELANI (LIBBS)                               | 3 MG + 0,03 MG COM REV CT BL AL PLAS INC CALEND X 84         | 98,21   | 135,77 | 111,60   | 154,28 | 118,33   | 163,58 | 119,04     | 164,57 | 119,77   | 165,57 | 122,76   | 169,71 |
| 538913050022403                  | YASMIN (BAYER)                              | 3 MG + 0,03 MG COM REV CT BL CALEND AL PLAS INC X 63 + 21    | 130,11  | 179,87 | 147,85   | 204,39 | 156,76   | 216,71 | 157,71     | 218,02 | 158,67   | 219,35 | 162,64   | 224,84 |
| Princípio Ativo: ETIONAMIDA      |                                             |                                                              |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 541914050004804                  | FARMANGUINHOS - ETIONAMIDA (FIOCRUZ)        | 250 MG COM REV CT ENV AL POLIET X 500 (*)                    | 439,43  |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| Princípio Ativo: ETODOLACO       |                                             |                                                              |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 501604201117317                  | FLANCOX (APSEN)                             | 300 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14                        | 11,57   | 15,99  | 13,15    | 18,18  | 13,94    | 19,27  | 14,02      | 19,38  | 14,11    | 19,51  | 14,46    | 19,99  |
| 501604202113315                  | FLANCOX (APSEN)                             | 300 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                        | 24,85   | 34,35  | 28,24    | 39,04  | 29,94    | 41,39  | 30,13      | 41,65  | 30,31    | 41,90  | 31,07    | 42,95  |
| 501612050014403                  | FLANCOX (APSEN)                             | 400 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 6                         | 6,61    | 9,14   | 7,51     | 10,38  | 7,96     | 11,00  | 8,01       | 11,07  | 8,06     | 11,14  | 8,26     | 11,42  |
| 501604203111316                  | FLANCOX (APSEN)                             | 400 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                        | 11,01   | 15,22  | 12,51    | 17,29  | 13,27    | 18,34  | 13,35      | 18,46  | 13,43    | 18,57  | 13,77    | 19,04  |
| 501604204116311                  | FLANCOX (APSEN)                             | 400 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                        | 22,07   | 30,51  | 25,08    | 34,67  | 26,60    | 36,77  | 26,76      | 36,99  | 26,92    | 37,22  | 27,59    | 38,14  |
| Princípio Ativo: ETOFAMIDA       |                                             |                                                              |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 522237401110419                  | KITNOS (PFIZER)                             | 500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 6                             | 11,91   | 16,46  | 13,53    | 18,70  | 14,35    | 19,84  | 14,43      | 19,95  | 14,52    | 20,07  | 14,88    | 20,57  |
| Princípio Ativo: ETOMIDATO       |                                             |                                                              |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                         | Medicamento (Laboratório)                         | Apresentação                                                | ICMS 0% |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 17,5% |          | ICMS 18% |          | ICMS 20% |          |
|-------------------------------|---------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|---------|----------|----------|----------|----------|----------|------------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                               |                                                   |                                                             | PF      | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF         | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| Princípio Ativo: ETOMIDATO    |                                                   |                                                             |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 514501401158319               | HYPNOMIDATE (JANSSEN-CILAG)                       | 2 MG/ML SOL INJ CX 5 AMP VD INC X 10 ML (REST.HOSP) (*)     | 75,15   |          | 85,40    |          | 90,55    |          | 91,09      |          | 91,65    |          | 93,94    |          |
| 506705501151113               | ETOMIDATO (CRISTÁLIA)                             | 2 MG/ML SOL INJ CX 25 AMP VD INC X 10 ML (EMB HOSP) (*)     | 363,6   |          | 413,18   |          | 438,07   |          | 440,72     |          | 443,41   |          | 454,50   |          |
| 504413060034806               | ETOMIDATO (BLAU)                                  | 2 MG/ML SOL INJ CX C/5 AMP VD INC X 10 ML (EMB HOSP) (*)    | 47,57   |          | 54,05    |          | 57,31    |          | 57,66      |          | 58,01    |          | 59,46    |          |
| 504413060034906               | ETOMIDATO (BLAU)                                  | 2 MG/ML SOL INJ CX C/ 25 AMP VD INC X 10 ML (EMB HOSP) (*)  | 237,79  |          | 270,22   |          | 286,50   |          | 288,23     |          | 289,99   |          | 297,24   |          |
| Princípio Ativo: ETONOGESTREL |                                                   |                                                             |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 527301801154319               | IMPLANON (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA FARMACEUTICA) | 68 MG IMPLANTE CT 1 SERINGA C/ 1 IMPLANTE                   | 740,34  | 1.023,48 | 841,29   | 1.163,03 | 891,97   | 1.233,10 | 897,38     | 1.240,58 | 902,85   | 1.248,14 | 925,42   | 1.279,34 |
| Princípio Ativo: ETOPOSÍDEO   |                                                   |                                                             |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 505106701110318               | VEPESID (BRISTOL-MEYERS)                          | 100 MG CAPGEL MOLE CT FR VD AMB X 10                        | 657,27  | 908,64   | 746,90   | 1.032,55 | 791,89   | 1.094,74 | 796,69     | 1.101,38 | 801,55   | 1.108,10 | 821,59   | 1.135,80 |
| 522213120056704               | EUNADES CS (PFIZER)                               | 20 MG/ML SOL INJ CT 10 FA PLAS TRANS X 5 ML (REST HOSP) (*) | 343,89  |          | 390,79   |          | 414,33   |          | 416,84     |          | 419,38   |          | 429,86   |          |
| 537500501158415               | TEVAETOPO (TEVA)                                  | 20 MG/ ML SOL INJ CT 10 FA VD INC X 5 ML (*)                | 557,21  |          | 633,20   |          | 671,34   |          | 675,41     |          | 679,53   |          | 696,52   |          |
| 536915110001917               | EVOPOSDO (HOSPIRA)                                | 20 MG/ML SOL INJ CT AMP VD AMB X 5 ML (*)                   | 54,09   |          | 61,46    |          | 65,17    |          | 65,56      |          | 65,96    |          | 67,61    |          |
| 521903902154111               | ETOPOSÍDEO (GLENMARK)                             | 20 MG/ML SOL INJ IV CT AMP VD AMB X 5 ML (*)                | 31,81   |          | 36,15    |          | 38,32    |          | 38,55      |          | 38,79    |          | 39,76    |          |
| 504401803151415               | EPÓSIDO (BLAU)                                    | 20 MG/ML SOL INJ CT 10 FA VD INC X 5 ML (*)                 | 554,66  |          | 630,29   |          | 668,26   |          | 672,31     |          | 676,41   |          | 693,32   |          |
| 507002201150411               | POSIDON (PIERRE FABRE)                            | 20 MG/ML SOL INJ CT 10 FA VD INC X 5 ML (REST HOSP)         | 465,83  | 643,98   | 529,36   | 731,81   | 561,25   | 775,90   | 564,65     | 780,60   | 568,09   | 785,35   | 582,29   | 804,98   |
| 505106703113314               | VEPESID (BRISTOL-MEYERS)                          | 50 MG CAPGEL MOLE CT FR VD AMB X 20                         | 702,67  | 971,40   | 798,49   | 1.103,87 | 846,60   | 1.170,37 | 851,73     | 1.177,47 | 856,92   | 1.184,64 | 878,34   | 1.214,25 |
| Princípio Ativo: ETORICOXIBE  |                                                   |                                                             |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 527314090015404               | HETORI (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA FARMACEUTICA)   | 90 MG COM REV CT BL AL/AL X 14                              | 65,56   | 90,63    | 74,50    | 102,99   | 78,99    | 109,20   | 79,47      | 109,86   | 79,95    | 110,53   | 81,95    | 113,29   |
| 525513120016203               | ARCOXIA (MERCK SHARP & DOHME)                     | 30 MG COM REV CT BL AL/AL X 14                              | 25,84   | 35,72    | 29,36    | 40,59    | 31,13    | 43,04    | 31,32      | 43,30    | 31,51    | 43,56    | 32,30    | 44,65    |
| 525500202114216               | ARCOXIA (MERCK SHARP & DOHME)                     | 60 MG COM REV CT BL AL/AL X 7                               | 29,89   | 41,32    | 33,96    | 46,95    | 36,01    | 49,78    | 36,23      | 50,09    | 36,45    | 50,39    | 37,36    | 51,65    |
| 527314090015004               | HETORI (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA FARMACEUTICA)   | 60 MG COM REV CT BL AL/AL X 7                               | 29,5    | 40,78    | 33,52    | 46,34    | 35,54    | 49,13    | 35,75      | 49,42    | 35,97    | 49,73    | 36,87    | 50,97    |
| 527314090015104               | HETORI (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA FARMACEUTICA)   | 60 MG COM REV CT BL AL/AL X 14                              | 58,83   | 81,33    | 66,85    | 92,42    | 70,88    | 97,99    | 71,31      | 98,58    | 71,74    | 99,18    | 73,53    | 101,65   |
| 525500203110214               | ARCOXIA (MERCK SHARP & DOHME)                     | 60 MG COM REV CT BL AL/AL X 14                              | 58,83   | 81,33    | 66,85    | 92,42    | 70,88    | 97,99    | 71,31      | 98,58    | 71,74    | 99,18    | 73,53    | 101,65   |
| 527314090015204               | HETORI (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA FARMACEUTICA)   | 90 MG COM REV CT BL AL/AL X 2                               | 9,46    | 13,08    | 10,75    | 14,86    | 11,40    | 15,76    | 11,47      | 15,86    | 11,54    | 15,95    | 11,83    | 16,35    |
| 525513120016303               | ARCOXIA (MERCK SHARP & DOHME)                     | 90 MG COM REV CT BL AL/AL X 2                               | 9,52    | 13,16    | 10,82    | 14,96    | 11,47    | 15,86    | 11,54      | 15,95    | 11,61    | 16,05    | 11,90    | 16,45    |
| 525513120016403               | ARCOXIA (MERCK SHARP & DOHME)                     | 90 MG COM REV CT BL AL/AL X 5                               | 23,79   | 32,89    | 27,03    | 37,37    | 28,66    | 39,62    | 28,83      | 39,86    | 29,01    | 40,10    | 29,74    | 41,11    |
| 527314090015304               | HETORI (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA FARMACEUTICA)   | 90 MG COM REV CT BL AL/AL X 7                               | 33,12   | 45,79    | 37,64    | 52,04    | 39,90    | 55,16    | 40,15      | 55,51    | 40,39    | 55,84    | 41,40    | 57,23    |
| 525500204117212               | ARCOXIA (MERCK SHARP & DOHME)                     | 90 MG COM REV CT BL AL/AL X 7                               | 33,33   | 46,08    | 37,88    | 52,37    | 40,16    | 55,52    | 40,40      | 55,85    | 40,65    | 56,20    | 41,67    | 57,61    |
| 525500205113210               | ARCOXIA (MERCK SHARP & DOHME)                     | 90 MG COM REV CT BL AL/AL X 14                              | 65,56   | 90,63    | 74,50    | 102,99   | 78,99    | 109,20   | 79,47      | 109,86   | 79,95    | 110,53   | 81,95    | 113,29   |
| Princípio Ativo: ETOSSUXIMIDA |                                                   |                                                             |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 501604301138413               | ETOXIN (APSEN)                                    | 50 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML                          | 30,21   | 41,76    | 34,33    | 47,46    | 36,40    | 50,32    | 36,62      | 50,63    | 36,84    | 50,93    | 37,76    | 52,20    |
| Princípio Ativo: ETRAVIRINA   |                                                   |                                                             |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 514507601116211               | INTELENCE (JANSSEN-CILAG)                         | 100 MG COM CT FR PLAS OPC X 120                             | 1492,94 | 2.063,90 |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 514514070026903               | INTELENCE (JANSSEN-CILAG)                         | 200 MG COM CT FR PLAS OPC X 60                              | 1492,94 | 2.063,90 |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| Princípio Ativo: EVEROLIMO    |                                                   |                                                             |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 510014110014206               | EVEROLIMO (FURP)                                  | 0,5 MG COM CT BL AL/AL X 60 (EMB HOSP) (*)                  | 619,81  |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

Página 335 de 798

<http://s.anvisa.gov.br/wps/s/r/f6>

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                        | Medicamento (Laboratório)                       | Apresentação                                                  | ICMS 0% |           | ICMS 12%  |           | ICMS 17%  |           | ICMS 17,5% |           | ICMS 18%  |           | ICMS 20%  |           |
|------------------------------|-------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|---------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|------------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|
|                              |                                                 |                                                               | PF      | PMC       | PF        | PMC       | PF        | PMC       | PF         | PMC       | PF        | PMC       | PF        | PMC       |
| Princípio Ativo: EVEROLIMO   |                                                 |                                                               |         |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 510014110014406              | EVEROLIMO (FURP)                                | 1,0 MG COM CT BL AL/AL X 60 (EMB HOSP) (*)                    | 1239,67 |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 526525103118214              | CERTICAN (NOVARTIS)                             | 0,50 MG COM CT BL AL/AL X 60                                  | 953,59  | 1.318,28  | 1.083,62  | 1.498,04  | 1.148,90  | 1.588,29  | 1.155,86   | 1.597,91  | 1.162,91  | 1.607,65  | 1.191,98  | 1.647,84  |
| 526525104114212              | CERTICAN (NOVARTIS)                             | 0,75 MG COM CT BL AL/AL X 60                                  | 1430,41 | 1.977,46  | 1.625,46  | 2.247,10  | 1.723,38  | 2.382,47  | 1.733,83   | 2.396,92  | 1.744,40  | 2.411,53  | 1.788,01  | 2.471,82  |
| 526525105110210              | CERTICAN (NOVARTIS)                             | 1,00 MG COM CT BL AL/AL X 60                                  | 1907,2  | 2.636,59  | 2.167,27  | 2.996,12  | 2.297,83  | 3.176,62  | 2.311,75   | 3.195,86  | 2.325,85  | 3.215,35  | 2.384,00  | 3.295,74  |
| 510014110014306              | EVEROLIMO (FURP)                                | 0,75 MG COM CT BL AL/AL X 60 (EMB HOSP) (*)                   | 929,75  |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 526530902112310              | AFINITOR (NOVARTIS)                             | 10 MG COM CT BL AL/AL X 30                                    | 9658,2  | 13.351,89 | 10.975,22 | 15.172,60 | 11.636,39 | 16.086,63 | 11.706,90  | 16.184,10 | 11.778,29 | 16.282,79 | 12.072,75 | 16.689,87 |
| 510014110014706              | EVEROLIMO (FURP)                                | 10 MG COM CT BL AL/AL X 30 (EMB HOSP) (*)                     | 6277,82 |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 510014110014506              | EVEROLIMO (FURP)                                | 2,5 MG COM CT BL AL/AL X 30 (EMB HOSP) (*)                    | 1569,43 |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 526530903119319              | AFINITOR (NOVARTIS)                             | 2,5 MG COM CT BL AL/AL X 30                                   | 2414,51 | 3.337,92  | 2.743,77  | 3.793,10  | 2.909,05  | 4.021,59  | 2.926,68   | 4.045,96  | 2.944,53  | 4.070,64  | 3.018,14  | 4.172,40  |
| 526530901116312              | AFINITOR (NOVARTIS)                             | 5 MG COM CT BL AL/AL X 30                                     | 4829,1  | 6.675,95  | 5.487,62  | 7.586,31  | 5.818,20  | 8.043,32  | 5.853,46   | 8.092,07  | 5.889,15  | 8.141,40  | 6.036,38  | 8.344,94  |
| 510014110014606              | EVEROLIMO (FURP)                                | 5,0 MG COM CT BL AL/AL X 30 (EMB HOSP) (*)                    | 3138,91 |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| Princípio Ativo: EVOLOCUMABE |                                                 |                                                               |         |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 544116080003301              | REPATHA (AMGEN BIOTECNOLOGIA)                   | 140 MG/ML SOL INJ CT 1 SER PREENC VD TRANS X 1 ML + CAN APLIC | 834,73  | 1.119,76  | 964,60    | 1.288,50  | 1.031,50  | 1.374,91  | 1.038,70   | 1.384,19  | 1.046,01  | 1.393,61  | 1.076,29  | 1.432,58  |
| 544116080003101              | REPATHA (AMGEN BIOTECNOLOGIA)                   | 140 MG/ML SOL INJ CT 3 SER PREENC VD TRANS X 1 ML + CAN APLIC | 2504,18 | 3.359,27  | 2.893,80  | 3.865,49  | 3.094,49  | 4.124,72  | 3.116,10   | 4.152,57  | 3.138,02  | 4.180,81  | 3.228,87  | 4.297,73  |
| 544116080003401              | REPATHA (AMGEN BIOTECNOLOGIA)                   | 140 MG/ML SOL INJ CT SER PREENC VD TRANS X 1 ML               | 834,73  | 1.119,76  | 964,60    | 1.288,50  | 1.031,50  | 1.374,91  | 1.038,70   | 1.384,19  | 1.046,01  | 1.393,61  | 1.076,29  | 1.432,58  |
| 544116080003201              | REPATHA (AMGEN BIOTECNOLOGIA)                   | 140 MG/ML SOL INJ CT 2 SER PREENC VD TRANS X 1 ML + CAN APLIC | 1669,46 | 2.239,52  | 1.929,21  | 2.577,01  | 2.063,00  | 2.749,82  | 2.077,41   | 2.768,40  | 2.092,02  | 2.787,22  | 2.152,59  | 2.865,17  |
| Princípio Ativo: EXEMESTANO  |                                                 |                                                               |         |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 522716070048406              | EXEMESTANO (WYETH)                              | 25 MG DRG CT BL AL PLAS OPC X 15                              | 191,84  | 265,21    | 218,00    | 301,37    | 231,13    | 319,52    | 232,53     | 321,46    | 233,95    | 323,42    | 239,80    | 331,51    |
| 522240701111410              | AROMASIN (PFIZER)                               | 25 MG DRG CT BL AL PLAS OPC X 30                              | 590,27  | 816,01    | 670,76    | 927,29    | 711,17    | 983,15    | 715,48     | 989,11    | 719,84    | 995,14    | 737,84    | 1.020,02  |
| 522716070048506              | EXEMESTANO (WYETH)                              | 25 MG DRG CT BL AL PLAS OPC X 30                              | 383,68  | 530,42    | 436,00    | 602,74    | 462,26    | 639,05    | 465,06     | 642,92    | 467,90    | 646,84    | 479,60    | 663,02    |
| 522716070048606              | EXEMESTANO (WYETH)                              | 25 MG DRG CT BL AL PLAS OPC X 90                              | 1151,03 | 1.591,23  | 1.307,98  | 1.808,21  | 1.386,78  | 1.917,14  | 1.395,18   | 1.928,75  | 1.403,69  | 1.940,52  | 1.438,78  | 1.989,03  |
| Princípio Ativo: EXENATIDA   |                                                 |                                                               |         |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 505115010021204              | BYETTA (BRISTOL-MEYERS)                         | 250 MCG/ ML SOL INJ CT CARP VD INC X 1.2 ML X SIST APLIC PLAS | 308,42  | 426,37    | 350,48    | 484,52    | 371,59    | 513,70    | 373,84     | 516,81    | 376,12    | 519,96    | 385,52    | 532,96    |
| 507604001151311              | BYETTA (ELI LILLY)                              | 250 MCG/ML SOL INJ CT CARP VD INC X 1,2 ML X SIST APLIC PLAS  | 308,42  | 426,37    | 350,48    | 484,52    | 371,59    | 513,70    | 373,84     | 516,81    | 376,12    | 519,96    | 385,52    | 532,96    |
| 507604002156315              | BYETTA (ELI LILLY)                              | 250 MCG/ML SOL INJ CT CARP VD INC X 2,4 ML X SIST APLIC PLAS  | 308,42  | 426,37    | 350,48    | 484,52    | 371,59    | 513,70    | 373,84     | 516,81    | 376,12    | 519,96    | 385,52    | 532,96    |
| 505115010021304              | BYETTA (BRISTOL-MEYERS)                         | 250 MCG/ ML SOL INJ CT CARP VD INC X 2.4 ML X SIST APLIC PLAS | 308,42  | 426,37    | 350,48    | 484,52    | 371,59    | 513,70    | 373,84     | 516,81    | 376,12    | 519,96    | 385,52    | 532,96    |
| Princípio Ativo: EZETIMIBA   |                                                 |                                                               |         |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 506916070028603              | ZIMIEX (ACTAVIS)                                | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                              | 14,54   | 20,10     | 16,52     | 22,84     | 17,52     | 24,22     | 17,62      | 24,36     | 17,73     | 24,51     | 18,17     | 25,12     |
| 525500901111216              | EZETROL (MERCK SHARP & DOHME)                   | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                              | 30,41   | 42,04     | 34,56     | 47,78     | 36,64     | 50,65     | 36,87      | 50,97     | 37,09     | 51,27     | 38,02     | 52,56     |
| 543815120014906              | EZETIMIBA (ALTHAIA)                             | 10 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10                            | 19,77   | 27,33     | 22,47     | 31,06     | 23,82     | 32,93     | 23,96      | 33,12     | 24,11     | 33,33     | 24,71     | 34,16     |
| 527315120017317              | ZETIA (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA FARMACEUTICA)  | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                              | 30,41   | 42,04     | 34,56     | 47,78     | 36,64     | 50,65     | 36,87      | 50,97     | 37,09     | 51,27     | 38,02     | 52,56     |
| 527313080010604              | ZETSIM (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA FARMACEUTICA) | 10 MG + 20 MG COM CT BL AL PVC BRANCO ACLAR X 14              | 38,3    | 52,95     | 43,53     | 60,18     | 46,15     | 63,80     | 46,43      | 64,19     | 46,71     | 64,57     | 47,88     | 66,19     |
| 527313080010804              | ZETSIM (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA FARMACEUTICA) | 10 MG + 40 MG COM CT BL AL PVC BRANCO ACLAR X 14              | 67,08   | 92,73     | 76,23     | 105,38    | 80,82     | 111,73    | 81,31      | 112,41    | 81,81     | 113,10    | 83,86     | 115,93    |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR),

Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.



PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                                    | Medicamento (Laboratório)                       | Apresentação                                                                              | ICMS 0% |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 17,5% |          | ICMS 18% |          | ICMS 20% |          |
|------------------------------------------|-------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|---------|----------|----------|----------|----------|----------|------------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                                          |                                                 |                                                                                           | PF      | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF         | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| Princípio Ativo: EZETIMIBA               |                                                 |                                                                                           |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 527313080011104                          | ZETSIM (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA FARMACEUTICA) | 10 MG + 80 MG COM CT BL AL PVC BRANCO ACLAR X 14                                          | 68,43   | 94,60    | 77,76    | 107,50   | 82,44    | 113,97   | 82,94      | 114,66   | 83,45    | 115,36   | 85,54    | 118,25   |
| 527313080011004                          | ZETSIM (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA FARMACEUTICA) | 10 MG + 10 MG COM CT BL AL PVC X 14                                                       | 58,31   | 80,61    | 66,26    | 91,60    | 70,25    | 97,12    | 70,68      | 97,71    | 71,11    | 98,31    | 72,89    | 100,77   |
| 543815120014806                          | EZETIMIBA (ALTHAIA)                             | 10 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20                                                        | 39,57   | 54,70    | 44,96    | 62,15    | 47,67    | 65,90    | 47,96      | 66,30    | 48,25    | 66,70    | 49,46    | 68,38    |
| 527313080010504                          | ZETSIM (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA FARMACEUTICA) | 10 MG + 10 MG COM CT BL AL PVC X 28                                                       | 76,6    | 105,90   | 87,05    | 120,34   | 92,29    | 127,59   | 92,85      | 128,36   | 93,42    | 129,15   | 95,76    | 132,38   |
| 527313080010704                          | ZETSIM (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA FARMACEUTICA) | 10 MG + 20 MG COM CT BL AL PVC BRANCO ACLAR X 28                                          | 76,6    | 105,90   | 87,05    | 120,34   | 92,29    | 127,59   | 92,85      | 128,36   | 93,42    | 129,15   | 95,76    | 132,38   |
| 527313080010904                          | ZETSIM (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA FARMACEUTICA) | 10 MG + 40 MG COM CT BL AL PVC BRANCO ACLAR X 28                                          | 125,8   | 173,91   | 142,96   | 197,63   | 151,57   | 209,54   | 152,49     | 210,81   | 153,42   | 212,09   | 157,26   | 217,40   |
| 511515080060106                          | EZETIMIBA (SANDOZ)                              | 10 MG COM CT BL AL AL X 30                                                                | 59,39   | 82,10    | 67,49    | 93,30    | 71,56    | 98,93    | 71,99      | 99,52    | 72,43    | 100,13   | 74,24    | 102,63   |
| 506915070028406                          | EZETIMIBA (ACTAVIS)                             | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                                          | 43,61   | 60,29    | 49,55    | 68,50    | 52,54    | 72,63    | 52,86      | 73,08    | 53,18    | 73,52    | 54,51    | 75,36    |
| 525500902116319                          | EZETROL (MERCK SHARP & DOHME)                   | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                                          | 91,36   | 126,30   | 103,82   | 143,53   | 110,08   | 152,18   | 110,74     | 153,09   | 111,42   | 154,03   | 114,21   | 157,89   |
| 541816060016606                          | EZETIMIBA (EMS S/A)                             | 10 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30                                                          | 59,38   | 82,09    | 67,48    | 93,29    | 71,55    | 98,91    | 71,98      | 99,51    | 72,42    | 100,12   | 74,23    | 102,62   |
| 527315120017417                          | ZETIA (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA FARMACEUTICA)  | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                                          | 91,31   | 126,23   | 103,76   | 143,44   | 110,01   | 152,08   | 110,68     | 153,01   | 111,35   | 153,93   | 114,13   | 157,78   |
| 543815120014706                          | EZETIMIBA (ALTHAIA)                             | 10 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30                                                        | 59,39   | 82,10    | 67,49    | 93,30    | 71,56    | 98,93    | 71,99      | 99,52    | 72,43    | 100,13   | 74,24    | 102,63   |
| 506916070028703                          | ZIMIEX (ACTAVIS)                                | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                                          | 43,61   | 60,29    | 49,55    | 68,50    | 52,54    | 72,63    | 52,86      | 73,08    | 53,18    | 73,52    | 54,51    | 75,36    |
| 506916070028803                          | ZIMIEX (ACTAVIS)                                | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60                                                          | 87,22   | 120,58   | 99,11    | 137,01   | 105,08   | 145,27   | 105,72     | 146,15   | 106,36   | 147,04   | 109,02   | 150,71   |
| 541816060016506                          | EZETIMIBA (EMS S/A)                             | 10 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 60                                                          | 118,7   | 164,10   | 134,88   | 186,46   | 143,01   | 197,70   | 143,87     | 198,89   | 144,75   | 200,11   | 148,37   | 205,11   |
| 543815120014606                          | EZETIMIBA (ALTHAIA)                             | 10 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60                                                        | 118,7   | 164,10   | 134,88   | 186,46   | 143,01   | 197,70   | 143,87     | 198,89   | 144,75   | 200,11   | 148,37   | 205,11   |
| 543815120014506                          | EZETIMIBA (ALTHAIA)                             | 10 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 90 (EMB FRAC)                                             | 178,05  | 246,14   | 202,33   | 279,71   | 214,51   | 296,55   | 215,81     | 298,34   | 217,13   | 300,17   | 222,56   | 307,68   |
| 527314100015503                          | ZETIA (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA FARMACEUTICA)  | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60                                                          | 182,61  | 252,45   | 207,51   | 286,87   | 220,01   | 304,15   | 221,34     | 305,99   | 222,69   | 307,86   | 228,26   | 315,56   |
| Princípio Ativo: FAMOTIDINA              |                                                 |                                                                                           |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 519004102110411                          | FAMOTID (NEO QUÍMICA)                           | 450MG + 50MG COM REV CT 6 BL AL PLAS INC X 10                                             | 16,46   | 22,75    | 18,70    | 25,85    | 19,83    | 27,41    | 19,95      | 27,58    | 20,07    | 27,75    | 20,57    | 28,44    |
| 500503401112416                          | FAMOX (ACHÉ)                                    | 20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                                                          | 12,71   | 17,57    | 14,44    | 19,96    | 15,31    | 21,17    | 15,41      | 21,30    | 15,50    | 21,43    | 15,89    | 21,97    |
| 500503402119414                          | FAMOX (ACHÉ)                                    | 40 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                                                          | 24,15   | 33,39    | 27,44    | 37,93    | 29,10    | 40,23    | 29,27      | 40,46    | 29,45    | 40,71    | 30,19    | 41,74    |
| Princípio Ativo: FAMPRIDINA              |                                                 |                                                                                           |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 538313110000302                          | FAMPYRA (BIOGEN)                                | 10 MG COM REV LIB PROL CT FR PE X 28                                                      | 424,18  | 569,02   | 490,18   | 654,77   | 524,18   | 698,69   | 527,84     | 703,41   | 531,55   | 708,19   | 546,94   | 728,00   |
| 538313110000402                          | FAMPYRA (BIOGEN)                                | 10 MG COM REV LIB PROL CT FR PE X 56                                                      | 848,57  | 1.138,33 | 980,59   | 1.309,86 | 1.048,60 | 1.397,70 | 1.055,92   | 1.407,14 | 1.063,35 | 1.416,71 | 1.094,14 | 1.456,34 |
| Princípio Ativo: FANCICLOVIR             |                                                 |                                                                                           |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 531625501111418                          | PENVIR (EMS SIGMA)                              | 125 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10                                                     | 44,87   | 62,03    | 50,99    | 70,49    | 54,06    | 74,73    | 54,39      | 75,19    | 54,72    | 75,65    | 56,09    | 77,54    |
| 504402102112411                          | FANCLOMAX (BLAU)                                | 250 MG COM CT BL AL PLAS INC X 7                                                          | 75,92   | 104,95   | 86,27    | 119,26   | 91,46    | 126,44   | 92,02      | 127,21   | 92,58    | 127,99   | 94,89    | 131,18   |
| 504402103119411                          | FANCLOMAX (BLAU)                                | 250 MG COM CT BL AL PLAS INC X 21                                                         | 222,53  | 307,63   | 252,88   | 349,59   | 268,11   | 370,65   | 269,74     | 372,90   | 271,38   | 375,17   | 278,16   | 384,54   |
| 531625502118416                          | PENVIR (EMS SIGMA)                              | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 14                                                     | 167,84  | 232,03   | 190,72   | 263,66   | 202,21   | 279,54   | 203,44     | 281,24   | 204,68   | 282,96   | 209,80   | 290,04   |
| 531612030066403                          | PENVIR (EMS SIGMA)                              | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 21                                                     | 251,76  | 348,04   | 286,09   | 395,50   | 303,32   | 419,32   | 305,16     | 421,87   | 307,02   | 424,44   | 314,70   | 435,05   |
| Princípio Ativo: FATOR DE VON WILLEBRAND |                                                 |                                                                                           |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 502612020006003                          | HAEMATE P (CSL BEHRING)                         | 1000 UI + 2400 UI PO LIOF INJ CT FA VD INC + FA VD INC DIL X 15 ML + DISP TRANSF COM FLTR | 2302,17 | 3.088,28 | 2.660,35 | 3.553,65 | 2.844,85 | 3.791,97 | 2.864,72   | 3.817,58 | 2.884,87 | 3.843,54 | 2.968,39 | 3.951,03 |
| 510914050004604                          | ALPHANATE (GRIFOLS)                             | 1000 UI PO LIOF INJ CX FA VD INC + SER DIL X 10 ML + EQUIPO INFUS                         | 2865,67 | 3.844,19 | 3.311,53 | 4.423,49 | 3.541,19 | 4.720,14 | 3.565,92   | 4.752,01 | 3.591,00 | 4.784,32 | 3.694,97 | 4.918,13 |
| 510914050004704                          | ALPHANATE (GRIFOLS)                             | 1500 UI PO LIOF INJ CX FA VD INC + SER DIL X 10 ML + EQUIPO INFUS                         | 4298,5  | 5.766,28 | 4.967,30 | 6.635,24 | 5.311,78 | 7.080,20 | 5.348,88   | 7.128,02 | 5.386,50 | 7.176,48 | 5.542,45 | 7.377,19 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                                    | Medicamento (Laboratório)    | Apresentação                                                                             | ICMS 0% |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 17,5% |          | ICMS 18% |          | ICMS 20% |          |
|------------------------------------------|------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|---------|----------|----------|----------|----------|----------|------------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                                          |                              |                                                                                          | PF      | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF         | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| Princípio Ativo: FATOR DE VON WILLEBRAND |                              |                                                                                          |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 510914050004404                          | ALPHANATE (GRIFOLS)          | 250 UI PO LIOF INJ CX FA VD INC + SER DIL X 5 ML + EQUIPO INFUS                          | 716,42  | 961,05   | 827,88   | 1.105,87 | 885,30   | 1.180,04 | 891,48     | 1.188,00 | 897,75   | 1.196,08 | 923,74   | 1.229,53 |
| 502612020005803                          | HAEMATE P (CSL BEHRING)      | 250 UI + 600 UI PO LIOF INJ CT FA VD INC + FA VD INC DIL X 5 ML + DISP TRANSF COM FLTR   | 575,53  | 772,05   | 665,07   | 888,39   | 711,20   | 947,98   | 716,16     | 954,37   | 721,20   | 960,86   | 742,08   | 987,73   |
| 502612020005903                          | HAEMATE P (CSL BEHRING)      | 500 UI + 1200 UI PO LIOF INJ CT FA VD INC + FA VD INC DIL X 10 ML + DISP TRANSF COM FLTR | 1151,09 | 1.544,15 | 1.330,18 | 1.776,83 | 1.422,43 | 1.895,99 | 1.432,36   | 1.908,79 | 1.442,44 | 1.921,77 | 1.484,20 | 1.975,52 |
| 510914050004504                          | ALPHANATE (GRIFOLS)          | 500 UI PO LIOF INJ CX FA VD INC + SER DIL X 5 ML + EQUIPO INFUS                          | 1432,83 | 1.922,09 | 1.655,77 | 2.211,75 | 1.770,59 | 2.360,06 | 1.782,96   | 2.376,01 | 1.795,50 | 2.392,16 | 1.847,48 | 2.459,06 |
| Princípio Ativo: FATOR IX DE COAGULAÇÃO  |                              |                                                                                          |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 535315030001704                          | OCTANINE F (OCTAPHARMA)      | 1000 UI PÓ LIOF INJ CT 1 FA VD INC + 1 FA DIL X 10 ML + EQP INFUS                        | 1604    | 2.217,44 | 1.822,73 | 2.519,82 | 1.932,53 | 2.671,61 | 1.944,24   | 2.687,80 | 1.956,10 | 2.704,19 | 2.005,00 | 2.771,79 |
| 535315030001604                          | OCTANINE F (OCTAPHARMA)      | 500 UI PÓ LIOF INJ CT 1 FA VD INC + 1 FA DIL X 5 ML + EQP INFUS                          | 802     | 1.108,72 | 911,36   | 1.259,90 | 966,27   | 1.335,81 | 972,12     | 1.343,90 | 978,05   | 1.352,10 | 1.002,50 | 1.385,90 |
| 535315030001504                          | OCTANINE F (OCTAPHARMA)      | 250 UI PO LIOF INJ CT 1 FA VD INC+ 1 FA DIL X 5 ML + EQP INFUS                           | 401     | 554,36   | 455,69   | 629,96   | 483,14   | 667,91   | 486,07     | 671,96   | 489,03   | 676,06   | 501,26   | 692,96   |
| 503215120024404                          | RIXUBIS (BAXTER)             | 1000 UI PO LIOF CT 1 FA VD INC + 1 FA DIL X 5 ML + DISP PREC (*)                         | 1604,01 |          | 1.822,74 |          | 1.932,54 |          | 1.944,25   |          | 1.956,11 |          | 2.005,01 |          |
| 525205203156410                          | REPLENINE-VF (UCB BIOPHARMA) | 1000 UI PÓ LIOF INJ + DIL CX 1 FA INC + 1 FA INC X 20ML + 1 AGU FIL (*)                  | 1604    |          | 1.822,73 |          | 1.932,53 |          | 1.944,24   |          | 1.956,10 |          | 2.005,00 |          |
| 525205204152419                          | REPLENINE-VF (UCB BIOPHARMA) | 1000 UI PÓ LIOF INJ CX 1 FA VD INC + 1 FA VD INC DIL X 20,0 ML + CONJ REC (*)            | 1604    |          | 1.822,73 |          | 1.932,53 |          | 1.944,24   |          | 1.956,10 |          | 2.005,00 |          |
| 502612120006403                          | BERININ P (CSL BEHRING)      | 120 UI/ML PÓ LIOF INJ FA VD INC + DIL X 10ML + DISP. TRANSF. COM FLTR (*)                | 2315,06 |          | 2.630,75 |          | 2.789,23 |          | 2.806,13   |          | 2.823,24 |          | 2.893,82 |          |
| 503216020025404                          | IMMUNINE (BAXTER)            | 1200 UI PO LIOF INJ CT 1 FA VD INC + DIL FA X 10 ML + CONJ REC E INFUS (*)               | 2315,06 |          | 2.630,75 |          | 2.789,23 |          | 2.806,13   |          | 2.823,24 |          | 2.893,82 |          |
| 510900803151411                          | FATOR IX (GRIFOLS)           | 1500 UI PO LIOF INJ CT FA VD INC + DIL X 30 ML                                           | 2405,99 | 3.326,14 | 2.734,08 | 3.779,71 | 2.898,79 | 4.007,41 | 2.916,36   | 4.031,70 | 2.934,14 | 4.056,28 | 3.007,49 | 4.157,68 |
| 503216020025504                          | IMMUNINE (BAXTER)            | 200 UI PO LIOF INJ CT 1 FA VD INC + DIL FA X 5 ML + CONJ REC E INFUS (*)                 | 395,72  |          | 449,68   |          | 476,77   |          | 479,66     |          | 482,58   |          | 494,64   |          |
| 503215120024304                          | RIXUBIS (BAXTER)             | 2000 UI PO LIOF CT 1 FA VD INC + 1 FA DIL X 5 ML + DISP REC (*)                          | 3208,01 |          | 3.645,47 |          | 3.865,08 |          | 3.888,50   |          | 3.912,21 |          | 4.010,02 |          |
| 510900801157412                          | FATOR IX (GRIFOLS)           | 250 UI PO LIOF INJ CT FA VD INC + DIL X 5 ML                                             | 401     | 554,36   | 455,69   | 629,96   | 483,14   | 667,91   | 486,07     | 671,96   | 489,03   | 676,06   | 501,26   | 692,96   |
| 525205205159417                          | REPLENINE-VF (UCB BIOPHARMA) | 250 UI PÓ LIOF INJ CX 1 FA VD INC + 1 FA VD INC DIL X 5,0 ML + CONJ REC (*)              | 401     |          | 455,69   |          | 483,14   |          | 486,07     |          | 489,03   |          | 501,26   |          |
| 525205202151415                          | REPLENINE-VF (UCB BIOPHARMA) | 250 UI PÓ LIOF INJ + DIL CX 1 FA INC + 1 FA INC X 5 ML + 1 AGU FIL (*)                   | 401     |          | 455,69   |          | 483,14   |          | 486,07     |          | 489,03   |          | 501,26   |          |
| 503215120024604                          | RIXUBIS (BAXTER)             | 250 UI PO LIOF CT 1 FA VD INC + 1 FA DIL X 5 ML + DISP REC (*)                           | 401     |          | 455,69   |          | 483,14   |          | 486,07     |          | 489,03   |          | 501,26   |          |
| 502612120006203                          | BERININ P (CSL BEHRING)      | 120 UI/ML PÓ LIOF INJ FA VD INC + DIL X 2,5ML + DISP. TRANSF. COM FLTR (*)               | 578,76  |          | 657,69   |          | 697,31   |          | 701,53     |          | 705,81   |          | 723,46   |          |
| 503215120024204                          | RIXUBIS (BAXTER)             | 3000 UI PO LIOF CT 1 FA VD INC + 1 FA DIL X 5 ML + DISP REC (*)                          | 4812,02 |          | 5.468,21 |          | 5.797,62 |          | 5.832,75   |          | 5.868,32 |          | 6.015,03 |          |
| 525205206155415                          | REPLENINE-VF (UCB BIOPHARMA) | 500 UI PÓ LIOF INJ CX 1 FA VD INC + 1 FA VD INC DIL X 10,0 ML + CONJ REC (*)             | 802     |          | 911,36   |          | 966,27   |          | 972,12     |          | 978,05   |          | 1.002,50 |          |
| 510900804156417                          | FATOR IX (GRIFOLS)           | 500 UI PO LIOF INJ CT FA VD INC + DIL X 10 ML                                            | 802     | 1.108,72 | 911,36   | 1.259,90 | 966,27   | 1.335,81 | 972,12     | 1.343,90 | 978,05   | 1.352,10 | 1.002,50 | 1.385,90 |
| 503215120024504                          | RIXUBIS (BAXTER)             | 500 UI PO LIOF CT 1 FA VD INC + 1 FA DIL X 5 ML + DISP REC (*)                           | 802     |          | 911,36   |          | 966,27   |          | 972,12     |          | 978,05   |          | 1.002,50 |          |
| 525205201153414                          | REPLENINE-VF (UCB BIOPHARMA) | 500 UI PÓ LIOF INJ + DIL CX 1 FA INC + 1 FA INC X 10ML + 1 AGU FIL (*)                   | 802     |          | 911,36   |          | 966,27   |          | 972,12     |          | 978,05   |          | 1.002,50 |          |
| 502612120006303                          | BERININ P (CSL BEHRING)      | 120 UI/ML PÓ LIOF INJ FA VD INC + DIL X 5ML + DISP. TRANSF. COM FLTR (*)                 | 1157,54 |          | 1.315,38 |          | 1.394,62 |          | 1.403,07   |          | 1.411,63 |          | 1.446,92 |          |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR),

Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                                     | Medicamento (Laboratório)     | Apresentação                                                                         | ICMS 0% |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 17,5% |          | ICMS 18% |          | ICMS 20% |          |
|-------------------------------------------|-------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|---------|----------|----------|----------|----------|----------|------------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                                           |                               |                                                                                      | PF      | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF         | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| Princípio Ativo: FATOR IX DE COAGULAÇÃO   |                               |                                                                                      |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 503216020025604                           | IMMUNINE (BAXTER)             | 600 UI PO LIOF INJ CT 1 FA VD INC + DIL FA X 5 ML + CONJ REC E INFUS (*)             | 1187,14 |          | 1.349,02 |          | 1.430,29 |          | 1.438,96   |          | 1.447,73 |          | 1.483,92 |          |
| Princípio Ativo: FATOR VIII DE COAGULAÇÃO |                               |                                                                                      |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 535315030001804                           | OCTAVI SDOPTIMUM (OCTAPHARMA) | 250 UI PÓ LIOF INJ CT FA VD INC + FA DIL X 5 ML + CONJ. INFUS (*)                    | 626,89  |          | 712,37   |          | 755,29   |          | 759,87     |          | 764,50   |          | 783,61   |          |
| 535315030001904                           | OCTAVI SDOPTIMUM (OCTAPHARMA) | 500 UI PÓ LIOF INJ CT 1 FA VD INC + FA DIL X 10 ML + CONJ. INFUS (*)                 | 1208,84 |          | 1.373,69 |          | 1.456,44 |          | 1.465,26   |          | 1.474,20 |          | 1.511,06 |          |
| 502614100007003                           | BERIATE P (CSL BEHRING)       | 250 UI PÓ LIOF INJ FA + DIL X 2,5 ML + DISP TRANF COM FLTR + SER X 5 ML + EQP (*)    | 561,71  |          | 638,30   |          | 676,76   |          | 680,86     |          | 685,01   |          | 702,14   |          |
| 535315030002004                           | OCTAVI SDOPTIMUM (OCTAPHARMA) | 1000UI PÓ LIOF INJ CT 1 FA VD INC + FA DIL X 10 ML + CONJ. INFUS (*)                 | 2363,42 |          | 2.685,70 |          | 2.847,50 |          | 2.864,75   |          | 2.882,22 |          | 2.954,28 |          |
| 502614100007203                           | BERIATE P (CSL BEHRING)       | 1000 UI PÓ LIOF INJ FA + DIL X 10,0 ML + DISP TRANF COM FLTR + SER X 10 ML + EQP (*) | 2245,41 |          | 2.551,61 |          | 2.705,32 |          | 2.721,71   |          | 2.738,31 |          | 2.806,77 |          |
| 502614100007103                           | BERIATE P (CSL BEHRING)       | 500 UI PÓ LIOF INJ FA + DIL X 5,0 ML + DISP TRANF COM FLTR + SER X 5 ML + EQP (*)    | 1122,69 |          | 1.275,79 |          | 1.352,64 |          | 1.360,84   |          | 1.369,14 |          | 1.403,37 |          |
| 525205506159416                           | OPTIVATE (UCB BIOPHARMA)      | 500 UI PO LIOF INJ IV CX FA VD INC + DIL FA VD INC X 5 ML + CONJ REC (*)             | 784,18  |          | 891,12   |          | 944,80   |          | 950,52     |          | 956,32   |          | 980,23   |          |
| 525205501157415                           | OPTIVATE (UCB BIOPHARMA)      | 500 UI PO LIOF INJ CX FA VD INC + DIL FA VD INC 5 ML + AGU FIL (*)                   | 825,35  |          | 953,76   |          | 1.019,90 |          | 1.027,03   |          | 1.034,25 |          | 1.064,19 |          |
| 502600304157411                           | BERIATE P (CSL BEHRING)       | 100 UI/ML LIOF INJ FA + DIL X 10,0 ML + DISP TRANSF COM FLTR (*)                     | 2245,41 |          | 2.551,61 |          | 2.705,32 |          | 2.721,71   |          | 2.738,31 |          | 2.806,77 |          |
| 502600306151410                           | BERIATE P (CSL BEHRING)       | 100 UI/ML LIOF INJ FA + DIL X 5,0 ML + DISP TRANSF COM FLTR (*)                      | 1122,69 |          | 1.275,79 |          | 1.352,64 |          | 1.360,84   |          | 1.369,14 |          | 1.403,37 |          |
| 502600305153411                           | BERIATE P (CSL BEHRING)       | 100 UI/ML LIOF INJ FA + DIL X 2,5 ML + DISP TRANSF COM FLTR (*)                      | 561,71  |          | 638,30   |          | 676,76   |          | 680,86     |          | 685,01   |          | 702,14   |          |
| 503207203152411                           | RECOMBINATE (BAXTER)          | 1000 UI PO LIOF INJ CX/1 FA VD INC + 1 FA DIL X 10 ML + CONJ ADMIN 01 (*)            | 2642,46 |          | 3.002,79 |          | 3.183,69 |          | 3.202,98   |          | 3.222,51 |          | 3.303,07 |          |
| 503207002157416                           | HEMOFIL M (BAXTER)            | 1000 UI SOL INJ CT FA VD INC + SOL DIL FA VD INC X 10 ML + CONJ REC E INJ (*)        | 2642,46 |          | 3.002,79 |          | 3.183,69 |          | 3.202,98   |          | 3.222,51 |          | 3.303,07 |          |
| 525205504156411                           | OPTIVATE (UCB BIOPHARMA)      | 1000 UI PO LIOF INJ IV CX FA VD INC + DIL FA VD INC X 10 ML + CONJ REC (*)           | 1568,38 |          | 1.782,25 |          | 1.889,62 |          | 1.901,07   |          | 1.912,66 |          | 1.960,48 |          |
| 525205502153413                           | OPTIVATE (UCB BIOPHARMA)      | 1000 UI PO LIOF INJ CX FA VD INC + DIL FA VD INC 10 ML + AGU FIL (*)                 | 1650,68 |          | 1.907,50 |          | 2.039,79 |          | 2.054,03   |          | 2.068,48 |          | 2.128,37 |          |
| 503216010025203                           | IMMUNATE S/D (BAXTER)         | 1000UI PÓ LIOF INJ CT 1 FA VD INC + 1 FA DIL X 10 ML + CONJ REC E INFUS (*)          | 2642,46 |          | 3.002,79 |          | 3.183,69 |          | 3.202,98   |          | 3.222,51 |          | 3.303,07 |          |
| 503206502156410                           | ADVATE (BAXTER)               | 1000 UI PÓ LIOF INJ CT 1 FA VD INC + 1 FA DIL X 5 ML + CONJ REC E INFUS              | 2642,46 | 3.653,05 | 3.002,79 | 4.151,18 | 3.183,69 | 4.401,26 | 3.202,98   | 4.427,93 | 3.222,51 | 4.454,93 | 3.303,07 | 4.566,30 |
| 503216010024903                           | HEMOFIL M (BAXTER)            | 1000 UI SOL INJ CT FA VD INC + SOL DIL FA X 10 ML + CONJ REC E INJ (*)               | 2642,46 |          | 3.002,79 |          | 3.183,69 |          | 3.202,98   |          | 3.222,51 |          | 3.303,07 |          |
| 542914010000204                           | HEMO-8R (HEMOBRÁS)            | 1000 UI PÓ LIOF INJ CT 1 FA VD INC + FA DIL X 5 ML + CONJ REC E INFUS (*)            | 2033,13 |          | 2.310,38 |          | 2.449,56 |          | 2.464,40   |          | 2.479,43 |          | 2.541,42 |          |
| 510900902158317                           | FANHDI (GRIFOLS)              | 1000 UI PO LIOF INJ CX FA VD INC + SER DIL X 10 ML + EQUIPO INFUS                    | 1634,25 | 2.259,25 | 1.857,10 | 2.567,33 | 1.968,98 | 2.722,00 | 1.980,91   | 2.738,49 | 1.992,99 | 2.755,19 | 2.042,81 | 2.824,06 |
| 503206503152419                           | ADVATE (BAXTER)               | 1500 UI PÓ LIOF INJ CT 1 FA VD INC + 1 FA DIL X 5 ML + CONJ REC E INFUS              | 4174,26 | 5.770,67 | 4.743,48 | 6.557,58 | 5.029,23 | 6.952,62 | 5.059,71   | 6.994,75 | 5.090,56 | 7.037,40 | 5.217,82 | 7.213,33 |
| 510900903154315                           | FANHDI (GRIFOLS)              | 1500 UI PO LIOF INJ CX FA VD INC + SER DIL X 15 ML + EQUIPO INFUS                    | 2451,37 | 3.388,88 | 2.785,65 | 3.851,00 | 2.953,46 | 4.082,99 | 2.971,36   | 4.107,73 | 2.989,48 | 4.132,78 | 3.064,22 | 4.236,10 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

Página 339 de 798

<http://s.anvisa.gov.br/wps/s/r/f6>

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                                     | Medicamento (Laboratório) | Apresentação                                                                                  | ICMS 0% |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 17,5% |          | ICMS 18% |          | ICMS 20% |          |
|-------------------------------------------|---------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|---------|----------|----------|----------|----------|----------|------------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                                           |                           |                                                                                               | PF      | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF         | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| Princípio Ativo: FATOR VIII DE COAGULAÇÃO |                           |                                                                                               |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 542914010000304                           | HEMO-8R (HEMOBRÁS)        | 1500 UI PÓ LIOF INJ CT 1 FA VD INC + FA DIL X 5 ML + CONJ REC E INFUS (*)                     | 3489,89 |          | 3.965,78 |          | 4.204,68 |          | 4.230,16   |          | 4.255,96 |          | 4.362,36 |          |
| 503216010025103                           | IMMUNATE S/D (BAXTER)     | 250 UI PÓ LIOF INJ CT 1 FA VD INC + 1 FA DIL X 5 ML + CONJ REC E INFUS (*)                    | 731,97  |          | 831,79   |          | 881,90   |          | 887,24     |          | 892,65   |          | 914,97   |          |
| 503207001150418                           | HEMOFIL M (BAXTER)        | 250 UI SOL INJ CT FA VD INC+ SOL DIL FA VD INC X 10 ML + CONJ REC E INJ (*)                   | 731,97  |          | 831,79   |          | 881,90   |          | 887,24     |          | 892,65   |          | 914,97   |          |
| 525205505152418                           | OPTIVATE (UCB BIOPHARMA)  | 250 UI PO LIOF INJ IV CX FA VD INC + DIL FA VD INC X 2,5 ML + CONJ REC (*)                    | 392,09  |          | 445,56   |          | 472,40   |          | 475,26     |          | 478,16   |          | 490,11   |          |
| 525205402159411                           | 8Y (UCB BIOPHARMA)        | 250 UI PO LIOF INJ CX 1 FA INC + DIL FA INC X 10 ML + 1 AGU FIL (*)                           | 339,22  |          | 385,47   |          | 408,70   |          | 411,17     |          | 413,68   |          | 424,02   |          |
| 503216010024703                           | HEMOFIL M (BAXTER)        | 250 UI SOL INJ CT FA VD INC + SOL DIL FA X 10 ML + CONJ REC E INJ (*)                         | 731,97  |          | 831,79   |          | 881,90   |          | 887,24     |          | 892,65   |          | 914,97   |          |
| 503207201151418                           | RECOMBINATE (BAXTER)      | 250 UI PO LIOF INJ CX/1 FA VD INC + 1 FA DIL X 10 ML + CONJ ADMIN 01 (*)                      | 731,97  |          | 831,79   |          | 881,90   |          | 887,24     |          | 892,65   |          | 914,97   |          |
| 503206501151415                           | ADVATE (BAXTER)           | 250 UI PÓ LIOF INJ CT 1 FA VD INC + 1 FA DIL X 5 ML + CONJ REC E INFUS                        | 731,97  | 1.011,91 | 831,79   | 1.149,90 | 881,90   | 1.219,18 | 887,24     | 1.226,56 | 892,65   | 1.234,04 | 914,97   | 1.264,89 |
| 542914010000004                           | HEMO-8R (HEMOBRÁS)        | 250 UI PÓ LIOF INJ CT 1 FA VD INC + FA DIL X 5 ML + CONJ REC E INFUS (*)                      | 520,02  |          | 590,93   |          | 626,53   |          | 630,33     |          | 634,17   |          | 650,02   |          |
| 510900901151319                           | FANHDI (GRIFOLS)          | 250 UI PO LIOF INJ CX FA VD INC + SER DIL X 10 ML + EQUIPO INFUS                              | 408,56  | 564,81   | 464,27   | 641,83   | 492,24   | 680,49   | 495,22     | 684,61   | 498,24   | 688,79   | 510,70   | 706,01   |
| 525205503151414                           | OPTIVATE (UCB BIOPHARMA)  | 250 UI PO LIOF INJ CX FA VD INC + DIL FA VD INC 5 ML +SER DES 2,5 ML + AGU FIL (*)            | 412,68  |          | 476,88   |          | 509,96   |          | 513,52     |          | 517,13   |          | 532,10   |          |
| 503207202156413                           | RECOMBINATE (BAXTER)      | 500 UI PO LIOF INJ CX/1 FA VD INC + 1 FA DIL X 10 ML + CONJ ADMIN 01 (*)                      | 1390,73 |          | 1.580,37 |          | 1.675,58 |          | 1.685,73   |          | 1.696,01 |          | 1.738,41 |          |
| 525205401152411                           | 8Y (UCB BIOPHARMA)        | 500 UI PO LIOF INJ CX 1 FA INC + DIL FA INC X 20 ML + 1 AGU FIL (*)                           | 678,45  |          | 770,97   |          | 817,41   |          | 822,37     |          | 827,38   |          | 848,06   |          |
| 503207003153414                           | HEMOFIL M (BAXTER)        | 500 UI SOL INJ CT FA VD INC + SOL DIL FA VD INC X 10 ML + CONJ REC E INJ (*)                  | 1390,73 |          | 1.580,37 |          | 1.675,58 |          | 1.685,73   |          | 1.696,01 |          | 1.738,41 |          |
| 503216010024803                           | HEMOFIL M (BAXTER)        | 500 UI SOL INJ CT FA VD INC + SOL DIL FA X 10 ML + CONJ REC E INJ (*)                         | 1390,73 |          | 1.580,37 |          | 1.675,58 |          | 1.685,73   |          | 1.696,01 |          | 1.738,41 |          |
| 503206504159417                           | ADVATE (BAXTER)           | 500 UI PÓ LIOF INJ CT 1 FA VD INC + 1 FA DIL X 5 ML + CONJ REC E INFUS                        | 1390,73 | 1.922,60 | 1.580,37 | 2.184,77 | 1.675,58 | 2.316,39 | 1.685,73   | 2.330,42 | 1.696,01 | 2.344,63 | 1.738,41 | 2.403,25 |
| 542914010000104                           | HEMO-8R (HEMOBRÁS)        | 500 UI PÓ LIOF INJ CT 1 FA VD INC + FA DIL X 5 ML + CONJ REC E INFUS (*)                      | 1001,38 |          | 1.137,94 |          | 1.206,49 |          | 1.213,80   |          | 1.221,20 |          | 1.251,73 |          |
| 510900904150313                           | FANHDI (GRIFOLS)          | 500 UI PO LIOF INJ CX FA VD INC + SER DIL X 10 ML + EQUIPO INFUSÃO                            | 817,12  | 1.129,62 | 928,55   | 1.283,67 | 984,48   | 1.360,99 | 990,45     | 1.369,24 | 996,49   | 1.377,59 | 1.021,40 | 1.412,03 |
| 503216010025003                           | IMMUNATE S/D (BAXTER)     | 500 UI PÓ LIOF INJ CT 1 FA VD INC + 1 FA DIL X 5 ML + CONJ REC E INFUS (*)                    | 1390,73 |          | 1.580,37 |          | 1.675,58 |          | 1.685,73   |          | 1.696,01 |          | 1.738,41 |          |
| Princípio Ativo: FATOR VON WILLEBRAND     |                           |                                                                                               |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 539416040000807                           | WILFACTIN (LFB)           | 1000 UI PO LIOF INJ CT FA VD INC + FA DIL X 10 ML + DISP TRANSF FLTR (Em Análise Recursal)(*) | 1211,39 |          | 1.399,87 |          | 1.496,95 |          | 1.507,41   |          | 1.518,01 |          | 1.561,96 |          |
| 539416040000807                           | WILFACTIN (LFB)           | 1000 UI PO LIOF INJ CT FA VD INC + FA DIL X 10 ML + DISP TRANSF FLTR (*)                      | 1211,39 |          | 1.399,87 |          | 1.496,95 |          | 1.507,41   |          | 1.518,01 |          | 1.561,96 |          |
| 539416040000807                           | WILFACTIN (LFB)           | 1000 UI PO LIOF INJ CT FA VD INC + FA DIL X 10 ML + DISP TRANSF FLTR (Em Análise Recursal)(*) | 1211,39 |          | 1.399,87 |          | 1.496,95 |          | 1.507,41   |          | 1.518,01 |          | 1.561,96 |          |
| 539416040000807                           | WILFACTIN (LFB)           | 1000 UI PO LIOF INJ CT FA VD INC + FA DIL X 10 ML + DISP TRANSF FLTR (*)                      | 1211,39 |          | 1.399,87 |          | 1.496,95 |          | 1.507,41   |          | 1.518,01 |          | 1.561,96 |          |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.  
(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)  
( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.  
(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.



PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                                           | Medicamento (Laboratório)               | Apresentação                                                                             | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|-------------------------------------------------|-----------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                                 |                                         |                                                                                          | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: FATOR VON WILLEBRAND           |                                         |                                                                                          |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 539416040000907                                 | WILFACTIN (LFB)                         | 1000 UI PO LIOF INJ CT FA VD INC + FA DIL X 10 ML + EQUIPO (Em Análise Recursal)(*)      | 1211,39 |        | 1.399,87 |        | 1.496,95 |        | 1.507,41   |        | 1.518,01 |        | 1.561,96 |        |
| Princípio Ativo: FATOR XIII DE COAGULAÇÃO       |                                         |                                                                                          |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 502600801150415                                 | FIBROGAMMIN-P (CSL BEHRING)             | 62,5 UI/ML PO LIOF INJ CT FA VD INC + DIL X 4 ML (*)                                     | 298,64  |        | 339,37   |        | 359,81   |        | 361,99     |        | 364,20   |        | 373,31   |        |
| 502615080007503                                 | FIBROGAMMIN P (CSL BEHRING)             | 250 UI PO LIOF SOL INJ CT FA VD TRANS + FA VD TRANS DIL X 4 ML + DISP TRANSF C/ FLTR (*) | 298,64  |        | 339,37   |        | 359,81   |        | 361,99     |        | 364,20   |        | 373,31   |        |
| Princípio Ativo: FELODIPINO                     |                                         |                                                                                          |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 502312020019705                                 | SELOZOK FIX (ASTRAZENECA)               | 5 MG + 50 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 10                                         | 12,57   | 17,38  | 14,28    | 19,74  | 15,15    | 20,94  | 15,24      | 21,07  | 15,33    | 21,19  | 15,71    | 21,72  |
| 502312020019805                                 | SELOZOK FIX (ASTRAZENECA)               | 5 MG + 50 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 30                                         | 37,73   | 52,16  | 42,87    | 59,27  | 45,46    | 62,85  | 45,73      | 63,22  | 46,01    | 63,61  | 47,16    | 65,20  |
| 502303801113310                                 | SPLENDIL (ASTRAZENECA)                  | 10 MG COMP LIB PROLONG CT BL AL/AL X 20                                                  | 97,26   | 134,46 | 110,52   | 152,79 | 117,18   | 161,99 | 117,89     | 162,98 | 118,61   | 163,97 | 121,58   | 168,08 |
| 502315030025703                                 | SPLENDIL (ASTRAZENECA)                  | 10 MG COM LIB PROL CT BL AL/AL X 30                                                      | 145,89  | 201,68 | 165,78   | 229,18 | 175,77   | 242,99 | 176,83     | 244,46 | 177,91   | 245,95 | 182,36   | 252,10 |
| 502315030025803                                 | SPLENDIL (ASTRAZENECA)                  | 10 MG COM LIB PROL CT BL AL/AL X 60                                                      | 291,76  | 403,34 | 331,54   | 458,33 | 351,51   | 485,94 | 353,64     | 488,89 | 355,80   | 491,87 | 364,70   | 504,18 |
| 502315030025303                                 | SPLENDIL (ASTRAZENECA)                  | 2,5 MG COM LIB PROL CT BL AL/AL X 30                                                     | 40,93   | 56,58  | 46,52    | 64,31  | 49,32    | 68,18  | 49,62      | 68,60  | 49,92    | 69,01  | 51,17    | 70,74  |
| 502315030025403                                 | SPLENDIL (ASTRAZENECA)                  | 2,5 MG COM LIB PROL CT BL AL/AL X 60                                                     | 81,86   | 113,17 | 93,02    | 128,59 | 98,63    | 136,35 | 99,22      | 137,17 | 99,83    | 138,01 | 102,33   | 141,47 |
| 502303802111311                                 | SPLENDIL (ASTRAZENECA)                  | 2,5 MG COMP LIB PROLONG CT BL AL/AL X 20                                                 | 27,3    | 37,74  | 31,02    | 42,88  | 32,89    | 45,47  | 33,09      | 45,74  | 33,29    | 46,02  | 34,12    | 47,17  |
| 502303803116317                                 | SPLENDIL (ASTRAZENECA)                  | 5 MG COMP LIB PROLONG CT BL AL/AL X 20                                                   | 52,66   | 72,80  | 59,84    | 82,73  | 63,45    | 87,72  | 63,83      | 88,24  | 64,22    | 88,78  | 65,83    | 91,01  |
| 502315030025503                                 | SPLENDIL (ASTRAZENECA)                  | 5 MG COM LIB PROL CT BL AL/AL X 30                                                       | 78,98   | 109,19 | 89,75    | 124,07 | 95,16    | 131,55 | 95,74      | 132,35 | 96,32    | 133,16 | 98,73    | 136,49 |
| 502315030025603                                 | SPLENDIL (ASTRAZENECA)                  | 5 MG COM LIB PROL CT BL AL/AL X 60                                                       | 157,97  | 218,38 | 179,51   | 248,16 | 190,33   | 263,12 | 191,48     | 264,71 | 192,65   | 266,33 | 197,47   | 272,99 |
| Princípio Ativo: FEMPROCUMONA                   |                                         |                                                                                          |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 529203401115317                                 | MARCOUMAR (ROCHE)                       | 3 MG COM FR VD AMB X 25                                                                  | 6,21    | 8,58   | 7,05     | 9,75   | 7,48     | 10,34  | 7,52       | 10,40  | 7,57     | 10,47  | 7,76     | 10,73  |
| Princípio Ativo: FENDIZOATO DE CLOPERASTINA     |                                         |                                                                                          |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 504614010018818                                 | TILUGEN (BRAINFARMA)                    | 2MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120ML + CP MED                                                 | 16,52   | 22,16  | 19,09    | 25,50  | 20,41    | 27,20  | 20,56      | 27,40  | 20,70    | 27,58  | 21,30    | 28,35  |
| 519026501131413                                 | TILUGEN (NEO QUÍMICA)                   | 2MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120ML + CP MED                                                 | 16,52   | 22,16  | 19,09    | 25,50  | 20,41    | 27,20  | 20,56      | 27,40  | 20,70    | 27,58  | 21,30    | 28,35  |
| 533801804130318                                 | SEKI (ZAMBON LABORATÓRIOS)              | 35,4 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 15 ML + GOT                                             | 20,93   | 28,08  | 24,19    | 32,31  | 25,87    | 34,48  | 26,05      | 34,71  | 26,23    | 34,95  | 26,99    | 35,92  |
| 533801803134311                                 | SEKI (ZAMBON LABORATÓRIOS)              | 3,54 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                                            | 17,38   | 23,31  | 20,08    | 26,82  | 21,48    | 28,63  | 21,63      | 28,82  | 21,78    | 29,02  | 22,41    | 29,83  |
| Princípio Ativo: FENDIZOATO DE LEVOCLOPERASTINA |                                         |                                                                                          |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 538514060022318                                 | PRIVITUSS (HYPERMARCAS)                 | 7,08 MG/ML SUS OR CT FR PLAS AMB X 80 ML + SER DOSAD SBR FRUTAS VERMELHAS                | 7,13    | 9,56   | 8,24     | 11,01  | 8,81     | 11,74  | 8,87       | 11,82  | 8,93     | 11,90  | 9,19     | 12,23  |
| 538514060022018                                 | PRIVITUSS (HYPERMARCAS)                 | 7,08 MG/ML SUS OR CT FR PLAS AMB X 120 ML + SER DOSAD SBR FRUTAS VERMELHAS               | 10,68   | 14,33  | 12,34    | 16,48  | 13,19    | 17,58  | 13,29      | 17,71  | 13,38    | 17,83  | 13,77    | 18,33  |
| 538514060022418                                 | PRIVITUSS (HYPERMARCAS)                 | 7,08 MG/ML SUS OR CT FR PLAS AMB X 120 ML + SER DOSAD SBR BANANA                         | 10,68   | 14,33  | 12,34    | 16,48  | 13,19    | 17,58  | 13,29      | 17,71  | 13,38    | 17,83  | 13,77    | 18,33  |
| 538514060022118                                 | PRIVITUSS (HYPERMARCAS)                 | 7,08 MG/ML SUS OR CT FR PLAS AMB X 15 ML + SER DOSAD SBR FRUTAS VERMELHAS                | 1,33    | 1,78   | 1,54     | 2,06   | 1,65     | 2,20   | 1,66       | 2,21   | 1,67     | 2,22   | 1,72     | 2,29   |
| 538514060022218                                 | PRIVITUSS (HYPERMARCAS)                 | 7,08 MG/ML SUS OR CT FR PLAS AMB X 30 ML + SER DOSAD SBR FRUTAS VERMELHAS                | 2,66    | 3,57   | 3,07     | 4,10   | 3,28     | 4,37   | 3,31       | 4,41   | 3,33     | 4,44   | 3,43     | 4,57   |
| Princípio Ativo: FENILBUTAZONA CÁLCICA          |                                         |                                                                                          |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 504512100018603                                 | BUTAZONA CÁLCICA (BOEHRINGER INGELHEIM) | 200 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                                                    | 3,46    | 4,78   | 3,93     | 5,43   | 4,17     | 5,76   | 4,19       | 5,79   | 4,22     | 5,83   | 4,33     | 5,99   |
| 533501202119414                                 | BUTACID (VITAMEDIC)                     | 200 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 20                                                        | 6,89    | 9,53   | 7,83     | 10,82  | 8,30     | 11,47  | 8,35       | 11,54  | 8,40     | 11,61  | 8,61     | 11,90  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR),

Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                                  | Medicamento (Laboratório)               | Apresentação                                                | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|----------------------------------------|-----------------------------------------|-------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                        |                                         |                                                             | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: FENILBUTAZONA CÁLCICA |                                         |                                                             |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 504501101114311                        | BUTAZONA CÁLCICA (BOEHRINGER INGELHEIM) | 200 MG COM REV CT 10 BL AL PLAS INC X 10                    | 28,5    | 39,40  | 32,38    | 44,76  | 34,33    | 47,46  | 34,54      | 47,75  | 34,75    | 48,04  | 35,62    | 49,24  |
| 533501201112416                        | BUTACID (VITAMEDIC)                     | 200 MG DRG CX BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP) (*)           | 90,09   |        | 102,38   |        | 108,55   |        | 109,20     |        | 109,87   |        | 112,62   |        |
| Princípio Ativo: FENITOÍNA             |                                         |                                                             |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 502806101111311                        | HIDANTAL (SANOFI-AVENTIS)               | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 25                           | 5,83    | 8,06   | 6,63     | 9,17   | 7,02     | 9,70   | 7,07       | 9,77   | 7,11     | 9,83   | 7,29     | 10,08  |
| 505515601112119                        | FENITOÍNA (CAZI QUÍMICA)                | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 25 (*)                       | 3,75    |        | 4,26     |        | 4,51     |        | 4,54       |        | 4,57     |        | 4,68     |        |
| 505503301119416                        | DANTALIN (CAZI QUÍMICA)                 | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 25                           | 5,5     | 7,60   | 6,25     | 8,64   | 6,63     | 9,17   | 6,67       | 9,22   | 6,71     | 9,28   | 6,88     | 9,51   |
| 502815080070003                        | HIDANTAL (SANOFI-AVENTIS)               | 100 MG COM CT BL AL PLAS LAR X 25                           | 5,83    | 8,06   | 6,63     | 9,17   | 7,02     | 9,70   | 7,07       | 9,77   | 7,11     | 9,83   | 7,29     | 10,08  |
| 502818501111118                        | FENITOÍNA (SANOFI-AVENTIS)              | 100 MG COM CT BL AL PLAS LAR X 25                           | 3,79    | 5,24   | 4,30     | 5,94   | 4,56     | 6,30   | 4,59       | 6,35   | 4,62     | 6,39   | 4,74     | 6,55   |
| 520725702113112                        | FENITOÍNA (TEUTO)                       | 100 MG COM CT BL AL PLAS LAR X 30                           | 4,56    | 6,30   | 5,18     | 7,16   | 5,49     | 7,59   | 5,53       | 7,64   | 5,56     | 7,69   | 5,70     | 7,88   |
| 505512070020203                        | DANTALIN (CAZI QUÍMICA)                 | 100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30                         | 5,22    | 7,22   | 5,93     | 8,20   | 6,28     | 8,68   | 6,32       | 8,74   | 6,36     | 8,79   | 6,52     | 9,01   |
| 505512060019406                        | FENITOÍNA (CAZI QUÍMICA)                | 100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30                         | 4,52    | 6,25   | 5,13     | 7,09   | 5,44     | 7,52   | 5,48       | 7,58   | 5,51     | 7,62   | 5,65     | 7,81   |
| 520725701117114                        | FENITOÍNA (TEUTO)                       | 100 MG COM CT BL AL PLAS LAR X 100 (EMB HOSP) (*)           | 14,45   |        | 16,42    |        | 17,41    |        | 17,51      |        | 17,62    |        | 18,06    |        |
| 505512070020303                        | DANTALIN (CAZI QUÍMICA)                 | 100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 100 (EMB HOSP) (*)         | 17,43   |        | 19,80    |        | 20,99    |        | 21,12      |        | 21,25    |        | 21,78    |        |
| 505515602119117                        | FENITOÍNA (CAZI QUÍMICA)                | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 100 (*)                      | 15,11   |        | 17,17    |        | 18,21    |        | 18,32      |        | 18,43    |        | 18,89    |        |
| 509901601115417                        | FUNED-FENITOÍNA (EZEQUIEL DIAS)         | 100 MG COM CX ENV KRAFT POLIET X 200 (EMB HOSP) (*)         | 18,7    |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 505512070020403                        | DANTALIN (CAZI QUÍMICA)                 | 100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 (EMB HOSP) (*)         | 87,21   |        | 99,10    |        | 105,07   |        | 105,71     |        | 106,35   |        | 109,01   |        |
| 510002801115417                        | FURP-FENITOINA (FURP)                   | 100 MG COM CX BL AL PLAS INC X 500 (EMB. HOSP.)             | 71,29   | 98,55  |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 505512060019506                        | FENITOÍNA (CAZI QUÍMICA)                | 100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 (EMB HOSP) (*)         | 75,72   |        | 86,04    |        | 91,23    |        | 91,78      |        | 92,34    |        | 94,65    |        |
| 522201002135417                        | EPELIN (PFIZER)                         | 20 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 120 ML + COPO MEDIDA         | 5,29    | 7,31   | 6,01     | 8,31   | 6,37     | 8,81   | 6,41       | 8,86   | 6,45     | 8,92   | 6,61     | 9,14   |
| Princípio Ativo: FENITOÍNA SÓDICA      |                                         |                                                             |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 520727701157112                        | FENITOÍNA SÓDICA (TEUTO)                | 50 MG/ML SOL INJ CT 72 AMP VD INC X 5 ML (EMB HOSP) (*)     | 129,19  |        | 146,81   |        | 155,65   |        | 156,60     |        | 157,55   |        | 161,49   |        |
| 506715090058703                        | FENITAL (CRISTÁLIA)                     | 50 MG/ML SOL INJ CX 10 AMP VD TRANS X 5 ML (EMB. HOSP.) (*) | 25,22   |        | 28,65    |        | 30,38    |        | 30,56      |        | 30,75    |        | 31,52    |        |
| 506705803156411                        | FENITAL (CRISTÁLIA)                     | 50 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 5 ML (EMB. HOSP.) (*)   | 126,05  |        | 143,24   |        | 151,87   |        | 152,79     |        | 153,72   |        | 157,56   |        |
| 502806102150310                        | HIDANTAL (SANOFI-AVENTIS)               | 50 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD INC X 5 ML                    | 145,28  | 200,84 | 165,09   | 228,23 | 175,04   | 241,98 | 176,10     | 243,45 | 177,17   | 244,93 | 181,60   | 251,05 |
| 511612002151111                        | FENITOÍNA SÓDICA (HIPOLABOR)            | 50 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 5 ML (EMB HOSP) (*)    | 188,87  |        | 214,63   |        | 227,55   |        | 228,93     |        | 230,33   |        | 236,09   |        |
| 533021601151111                        | FENITOÍNA SÓDICA (UNIÃO QUÍMICA)        | 50 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP 5 ML (EMB HOSP) (*)              | 94,42   |        | 107,30   |        | 113,76   |        | 114,45     |        | 115,15   |        | 118,03   |        |
| Princípio Ativo: FENOBARBITAL          |                                         |                                                             |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 519025301112115                        | FENOBARBITAL (NEO QUÍMICA)              | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                           | 3,15    | 4,35   | 3,58     | 4,95   | 3,79     | 5,24   | 3,82       | 5,28   | 3,84     | 5,31   | 3,94     | 5,45   |
| 502805201112311                        | GARDENAL (SANOFI-AVENTIS)               | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                           | 4,85    | 6,70   | 5,51     | 7,62   | 5,84     | 8,07   | 5,87       | 8,11   | 5,91     | 8,17   | 6,06     | 8,38   |
| 502818401115111                        | FENOBARBITAL (SANOFI-AVENTIS)           | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                           | 3,15    | 4,35   | 3,58     | 4,95   | 3,79     | 5,24   | 3,82       | 5,28   | 3,84     | 5,31   | 3,94     | 5,45   |
| 520715110096306                        | FENOBARBITAL (TEUTO)                    | 100 MG COM CT BL AL PLAS X 20                               | 3,12    | 4,31   | 3,55     | 4,91   | 3,76     | 5,20   | 3,79       | 5,24   | 3,81     | 5,27   | 3,91     | 5,41   |
| 530801201113415                        | BARBITRON (SANVAL)                      | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                           | 4,43    | 6,12   | 5,03     | 6,95   | 5,33     | 7,37   | 5,37       | 7,42   | 5,40     | 7,47   | 5,54     | 7,66   |
| 520704602111417                        | CARBITAL (TEUTO)                        | 100 MG COM CT BL AL PLAS X 20                               | 4,63    | 6,40   | 5,26     | 7,27   | 5,58     | 7,71   | 5,62       | 7,77   | 5,65     | 7,81   | 5,79     | 8,00   |
| 533017601116111                        | FENOBARBITAL (UNIÃO QUÍMICA)            | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                           | 4,67    | 6,46   | 5,30     | 7,33   | 5,62     | 7,77   | 5,66       | 7,82   | 5,69     | 7,87   | 5,83     | 8,06   |
| 520727101117111                        | FENOBARBITAL (TEUTO)                    | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                           | 4,69    | 6,48   | 5,33     | 7,37   | 5,65     | 7,81   | 5,69       | 7,87   | 5,72     | 7,91   | 5,86     | 8,10   |
| 520727102113118                        | FENOBARBITAL (TEUTO)                    | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 100 (EMB HOSP) (*)           | 15,66   |        | 17,80    |        | 18,87    |        | 18,98      |        | 19,10    |        | 19,58    |        |
| 506705901115416                        | FENOCRIS (CRISTÁLIA)                    | 100 MG COM CX BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP) (*)           | 32,54   |        | 36,97    |        | 39,20    |        | 39,44      |        | 39,68    |        | 40,67    |        |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                                             | Medicamento (Laboratório)           | Apresentação                                                | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|---------------------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                                   |                                     |                                                             | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: FENOBARBITAL                     |                                     |                                                             |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 509901701111413                                   | FUNED-FENOBARBITAL (EZEQUIEL DIAS)  | 100 MG COM CX 20 ENV KRAFT POLIET X 10                      | 25,63   | 35,43  |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 533017602112111                                   | FENOBARBITAL (UNIÃO QUÍMICA)        | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP) (*)           | 31,32   |        | 35,60    |        | 37,74    |        | 37,97      |        | 38,20    |        | 39,16    |        |
| 530801203116411                                   | BARBITRON (SANVAL)                  | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) (*)           | 111,09  |        | 126,24   |        | 133,85   |        | 134,66     |        | 135,48   |        | 138,87   |        |
| 510002901111413                                   | FURP-FENOBARBITAL (FURP)            | 100 MG COM CX 25 BL AL PLAS INC X 20 (EMB HOSP) (*)         | 57,09   |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 506715020056103                                   | FENOCRIS (CRISTÁLIA)                | 100 MG/ML SOL INJ CX 36 AMP VD TRANS X 2 ML (EMB HOSP) (*)  | 46,93   |        | 53,33    |        | 56,54    |        | 56,88      |        | 57,23    |        | 58,66    |        |
| 506705902154415                                   | FENOCRIS (CRISTÁLIA)                | 100 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 2 ML (EMB HOSP) (*)    | 63,55   |        | 72,22    |        | 76,57    |        | 77,03      |        | 77,50    |        | 79,44    |        |
| 533013703151411                                   | UNIFENOBARB (UNIÃO QUÍMICA)         | 200 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 1 ML                    | 6,36    | 8,79   | 7,23     | 10,00  | 7,67     | 10,60  | 7,71       | 10,66  | 7,76     | 10,73  | 7,95     | 10,99  |
| 506705903134418                                   | FENOCRIS (CRISTÁLIA)                | 40MG/ML SOL OR CX 10 FR VD AMB X 20 ML + GOT (EMB HOSP) (*) | 34,51   |        | 39,21    |        | 41,57    |        | 41,82      |        | 42,08    |        | 43,13    |        |
| 533017603135113                                   | FENOBARBITAL (UNIÃO QUÍMICA)        | 40 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB GOT X 20 ML                    | 3,2     | 4,42   | 3,63     | 5,02   | 3,85     | 5,32   | 3,88       | 5,36   | 3,90     | 5,39   | 4,00     | 5,53   |
| 530813020023906                                   | FENOBARBITAL (SANVAL)               | 40 MG/ML SOL OR CX 50 FR VD AMB X 20ML (EMB HOSP) (*)       | 161,85  |        | 183,92   |        | 195,00   |        | 196,18     |        | 197,38   |        | 202,31   |        |
| 502805203131313                                   | GARDENAL (SANOFI-AVENTIS)           | 40 MG/ML SOL OR PED CT FR VD AMB GOT X 20 ML                | 4,99    | 6,90   | 5,67     | 7,84   | 6,02     | 8,32   | 6,05       | 8,36   | 6,09     | 8,42   | 6,24     | 8,63   |
| 530813020024006                                   | FENOBARBITAL (SANVAL)               | 40 MG/ML SOL OR CX 200 FR VD AMB X 20ML (EMB HOSP) (*)      | 647,4   |        | 735,68   |        | 780,00   |        | 784,72     |        | 789,51   |        | 809,25   |        |
| 530807701134119                                   | FENOBARBITAL (SANVAL)               | 40 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 20ML                         | 3,23    | 4,47   | 3,67     | 5,07   | 3,89     | 5,38   | 3,92       | 5,42   | 3,94     | 5,45   | 4,04     | 5,59   |
| 502805204111316                                   | GARDENAL (SANOFI-AVENTIS)           | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                            | 4,01    | 5,54   | 4,56     | 6,30   | 4,83     | 6,68   | 4,86       | 6,72   | 4,89     | 6,76   | 5,01     | 6,93   |
| Princípio Ativo: FENOBARBITAL SÓDICO              |                                     |                                                             |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 520715120098906                                   | FENOBARBITAL (TEUTO)                | 200 MG/ML SOL INJ CT 60 AMP VD INC X 1 ML (EMB HOSP) (*)    | 49,65   |        | 56,42    |        | 59,82    |        | 60,18      |        | 60,55    |        | 62,06    |        |
| Princípio Ativo: FENOFIBRATO                      |                                     |                                                             |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 531615050077803                                   | LIPOBRATO (EMS SIGMA)               | 200 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 30                  | 45,76   | 63,26  | 52,00    | 71,89  | 55,14    | 76,23  | 55,47      | 76,68  | 55,81    | 77,15  | 57,21    | 79,09  |
| 500214090032117                                   | LIPIDIL (ABBOTT)                    | 160 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30            | 59,12   | 81,73  | 67,18    | 92,87  | 71,23    | 98,47  | 71,66      | 99,07  | 72,10    | 99,67  | 73,90    | 102,16 |
| 510014120019106                                   | FENOFIBRATO (FURP)                  | 200MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 10                   | 15,98   | 22,09  |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 525312080036914                                   | REDUCOFEN (NOVA QUÍMICA)            | 200 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 30                  | 54,34   | 75,12  | 61,75    | 85,37  | 65,47    | 90,51  | 65,87      | 91,06  | 66,27    | 91,61  | 67,93    | 93,91  |
| 538819501114413                                   | FENOBRATY (LEGRAND PHARMA)          | 200 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 30                  | 45,9    | 63,45  | 52,16    | 72,11  | 55,31    | 76,46  | 55,64      | 76,92  | 55,98    | 77,39  | 57,38    | 79,32  |
| 538803701119110                                   | FENOFIBRATO (LEGRAND PHARMA)        | 200 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 30 (*)              | 48,04   |        | 54,60    |        | 57,88    |        | 58,23      |        | 58,59    |        | 60,05    |        |
| 526131401111111                                   | FENOFIBRATO (GERMED)                | 200 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 30                  | 48,04   | 66,41  | 54,60    | 75,48  | 57,88    | 80,02  | 58,23      | 80,50  | 58,59    | 81,00  | 60,05    | 83,02  |
| 526134301116416                                   | REDUCOFEN (GERMED)                  | 200 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 30                  | 48,04   | 66,41  | 54,60    | 75,48  | 57,88    | 80,02  | 58,23      | 80,50  | 58,59    | 81,00  | 60,05    | 83,02  |
| 500214090032217                                   | LIPIDIL (ABBOTT)                    | 200 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30       | 73,91   | 102,18 | 83,98    | 116,10 | 89,04    | 123,09 | 89,58      | 123,84 | 90,13    | 124,60 | 92,38    | 127,71 |
| 531613100071506                                   | FENOFIBRATO MICRONIZADO (EMS SIGMA) | 200MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 30                   | 48,05   | 66,43  | 54,60    | 75,48  | 57,89    | 80,03  | 58,24      | 80,51  | 58,60    | 81,01  | 60,07    | 83,04  |
| 507740501118111                                   | FENOFIBRATO (EMS S/A)               | 200 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 30                  | 48,04   | 66,41  | 54,60    | 75,48  | 57,88    | 80,02  | 58,23      | 80,50  | 58,59    | 81,00  | 60,05    | 83,02  |
| 541815050011603                                   | HIPOFITHY (EMS S/A)                 | 200 MG CAP GEL DURA CT BL PLAS OPC X 30                     | 48,04   | 66,41  | 54,60    | 75,48  | 57,88    | 80,02  | 58,23      | 80,50  | 58,59    | 81,00  | 60,05    | 83,02  |
| 510014120019206                                   | FENOFIBRATO (FURP)                  | 200MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 30                   | 48,02   | 66,38  |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 510014120019306                                   | FENOFIBRATO (FURP)                  | 200 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 60                  | 96,07   | 132,81 |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 540912120008714                                   | LIPANON (COSMED)                    | 250 MG CAP GEL MICROG RETARD CT BL AL PLAST INC X 10        | 17,81   | 24,62  | 20,24    | 27,98  | 21,46    | 29,67  | 21,59      | 29,85  | 21,72    | 30,03  | 22,26    | 30,77  |
| 540912120008814                                   | LIPANON (COSMED)                    | 250 MG CAP GEL MICROG RETARD CT BL AL PLAS INC X 15         | 26,73   | 36,95  | 30,38    | 42,00  | 32,21    | 44,53  | 32,40      | 44,79  | 32,60    | 45,07  | 33,42    | 46,20  |
| 540912120008914                                   | LIPANON (COSMED)                    | 250 MG CAP GEL MICROG RETARD CT FR PLAST OPC X 30           | 53,42   | 73,85  | 60,71    | 83,93  | 64,37    | 88,99  | 64,76      | 89,53  | 65,15    | 90,07  | 66,78    | 92,32  |
| Princípio Ativo: FENOFIBRATOS MICROGRÂNULOS A 75% |                                     |                                                             |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 540915090015303                                   | LIPANON (COSMED)                    | 250 MG CAP GEL MICROG RETARD CT BL AL PLAST INC X 30        | 53,42   | 73,85  | 60,71    | 83,93  | 64,37    | 88,99  | 64,76      | 89,53  | 65,15    | 90,07  | 66,78    | 92,32  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR),

Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                                            | Medicamento (Laboratório)         | Apresentação                                         | ICMS 0% |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 17,5% |          | ICMS 18% |          | ICMS 20% |          |
|--------------------------------------------------|-----------------------------------|------------------------------------------------------|---------|----------|----------|----------|----------|----------|------------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                                                  |                                   |                                                      | PF      | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF         | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| Princípio Ativo: FENOPROFENO CÁLCICO             |                                   |                                                      |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 504106001110311                                  | TRANDOR (BIOLAB SANUS)            | 200 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 10           | 18,09   | 24,27    | 20,91    | 27,93    | 22,36    | 29,80    | 22,51      | 30,00    | 22,67    | 30,20    | 23,33    | 31,05    |
| Princípio Ativo: FENOXAZOLINA                    |                                   |                                                      |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 507722201132410                                  | RINIGRAN (EMS S/A)                | 1,0 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS TRANS GOT X 10 ML       | 7,97    | 10,69    | 9,21     | 12,30    | 9,85     | 13,13    | 9,92       | 13,22    | 9,99     | 13,31    | 10,28    | 13,68    |
| 507722202139419                                  | RINIGRAN (EMS S/A)                | 0,5 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS TRANS GOT X 10 ML       | 6,76    | 9,07     | 7,81     | 10,43    | 8,35     | 11,13    | 8,41       | 11,21    | 8,47     | 11,28    | 8,72     | 11,61    |
| Princípio Ativo: FENOXIMETILPENICILINA POTÁSSICA |                                   |                                                      |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 508010803138317                                  | PEN-VE-ORAL (EUROFARMA)           | 80.000 UI/ML PO SOL OR CT FR VD AMB X 60 ML + CP MED | 13,97   | 19,31    | 15,88    | 21,95    | 16,83    | 23,27    | 16,94      | 23,42    | 17,04    | 23,56    | 17,47    | 24,15    |
| 500508401110414                                  | MERACILINA (ACHÉ)                 | 500.000 U COM CT STR X 12                            | 5,45    | 7,53     | 6,20     | 8,57     | 6,57     | 9,08     | 6,61       | 9,14     | 6,65     | 9,19     | 6,82     | 9,43     |
| 500508402117412                                  | MERACILINA (ACHÉ)                 | 500.000 U COM CT 25 STR X 10                         | 99,56   | 137,64   | 113,13   | 156,40   | 119,95   | 165,82   | 120,67     | 166,82   | 121,41   | 167,84   | 124,45   | 172,04   |
| 508010802115313                                  | PEN-VE-ORAL (EUROFARMA)           | 500.000 UI COM CT ENV AL POLIET X 12                 | 13,14   | 18,17    | 14,94    | 20,65    | 15,84    | 21,90    | 15,93      | 22,02    | 16,03    | 22,16    | 16,43    | 22,71    |
| Princípio Ativo: FENTANILA                       |                                   |                                                      |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 514506802177315                                  | DUROGESIC D-TRANS (JANSSEN-CILAG) | 12,6 MG ADES TRANSD MATRICIAL CT ENV X 5             | 872,3   | 1.205,90 | 991,25   | 1.370,34 | 1.050,96 | 1.452,89 | 1.057,33   | 1.461,70 | 1.063,78 | 1.470,61 | 1.090,37 | 1.507,37 |
| 514506803173313                                  | DUROGESIC D-TRANS (JANSSEN-CILAG) | 16,8 MG ADES TRANSD MATRICIAL CT ENV X 5             | 703,22  | 972,16   | 799,11   | 1.104,72 | 847,25   | 1.171,27 | 852,38     | 1.178,37 | 857,58   | 1.185,55 | 879,02   | 1.215,19 |
| 514506801170317                                  | DUROGESIC D-TRANS (JANSSEN-CILAG) | 2,1 MG ADES TRANSD MATRICIAL CT ENV X 5              | 116,4   | 160,92   | 132,27   | 182,86   | 140,24   | 193,87   | 141,09     | 195,05   | 141,95   | 196,24   | 145,50   | 201,15   |
| 514506804171314                                  | DUROGESIC D-TRANS (JANSSEN-CILAG) | 4,2 MG ADES TRANSD MATRICIAL CT ENV X 5              | 217,34  | 300,46   | 246,98   | 341,44   | 261,86   | 362,01   | 263,44     | 364,19   | 265,05   | 366,42   | 271,68   | 375,58   |
| 514506805176311                                  | DUROGESIC D-TRANS (JANSSEN-CILAG) | 8,4 MG ADES TRANSD MATRICIAL CT ENV X 5              | 405,85  | 561,06   | 461,19   | 637,57   | 488,98   | 675,99   | 491,94     | 680,08   | 494,94   | 684,23   | 507,31   | 701,33   |
| Princípio Ativo: FERRIPOLIMALTOSE                |                                   |                                                      |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 509004104132418                                  | ULTRAFER (FARMOQUÍMICA)           | 10 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED          | 12,04   | 16,15    | 13,92    | 18,59    | 14,88    | 19,83    | 14,98      | 19,96    | 15,09    | 20,10    | 15,53    | 20,67    |
| 501112110020003                                  | NORIPURUM (TAKEDA PHARMA)         | 100 MG COM MAST CT BL AL/AL X 10                     | 10,19   | 13,67    | 11,78    | 15,74    | 12,59    | 16,78    | 12,68      | 16,90    | 12,77    | 17,01    | 13,14    | 17,49    |
| 509004109118413                                  | ULTRAFER (FARMOQUÍMICA)           | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 15                | 15,26   | 20,47    | 17,63    | 23,55    | 18,85    | 25,13    | 18,99      | 25,31    | 19,12    | 25,47    | 19,67    | 26,18    |
| 504111702113419                                  | ENDOFER (BIOLAB SANUS)            | 100 MG COM MAST CT 2 BL AL /AL X 10                  | 16,96   | 22,75    | 19,60    | 26,18    | 20,96    | 27,94    | 21,10      | 28,12    | 21,25    | 28,31    | 21,87    | 29,11    |
| 509004110116410                                  | ULTRAFER (FARMOQUÍMICA)           | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                | 30,52   | 40,94    | 35,27    | 47,11    | 37,72    | 50,28    | 37,98      | 50,61    | 38,25    | 50,96    | 39,36    | 52,39    |
| 509004111112419                                  | ULTRAFER (FARMOQUÍMICA)           | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 90                | 91,58   | 122,85   | 105,83   | 141,37   | 113,17   | 150,85   | 113,96     | 151,87   | 114,76   | 152,90   | 118,08   | 157,17   |
| 509004108111415                                  | ULTRAFER (FARMOQUÍMICA)           | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 100               | 101,76  | 136,51   | 117,60   | 157,09   | 125,75   | 167,62   | 126,63     | 168,75   | 127,52   | 169,90   | 131,21   | 174,64   |
| 502416070023104                                  | MYRAFER (ATIVUS)                  | 100 MG/ML SOL GOT FR VD AMB X 10 ML + ADAPT          | 12,94   | 17,36    | 14,95    | 19,97    | 15,99    | 21,31    | 16,10      | 21,46    | 16,21    | 21,60    | 16,68    | 22,20    |
| 502416070023204                                  | MYRAFER (ATIVUS)                  | 100 MG/ML SOL GOT FR PLAS AMB X 10 ML + ADAPT        | 12,94   | 17,36    | 14,95    | 19,97    | 15,99    | 21,31    | 16,10      | 21,46    | 16,21    | 21,60    | 16,68    | 22,20    |
| 502416070022904                                  | MYRAFER (ATIVUS)                  | 100 MG/ML SOL GOT FR VD AMB X 30 ML + ADAPT          | 38,8    | 52,05    | 44,84    | 59,90    | 47,95    | 63,91    | 48,28      | 64,34    | 48,62    | 64,78    | 50,03    | 66,59    |
| 502416070023004                                  | MYRAFER (ATIVUS)                  | 100 MG/ML SOL GOT FR PLAS AMB X 30 ML + ADAPT        | 38,8    | 52,05    | 44,84    | 59,90    | 47,95    | 63,91    | 48,28      | 64,34    | 48,62    | 64,78    | 50,03    | 66,59    |
| 509004102131414                                  | ULTRAFER (FARMOQUÍMICA)           | 50 MG/ML SOL OR CT FR PLAS AMB GOT X 30 ML           | 20,18   | 27,07    | 23,32    | 31,15    | 24,94    | 33,24    | 25,11      | 33,46    | 25,29    | 33,69    | 26,02    | 34,63    |
| 504111705139419                                  | ENDOFER (BIOLAB SANUS)            | 50 MG/ML SOL OR CT FR PLAS AMB GOT X 30 ML           | 14,44   | 19,37    | 16,68    | 22,28    | 17,84    | 23,78    | 17,96      | 23,93    | 18,09    | 24,10    | 18,61    | 24,77    |
| Princípio Ativo: FERRO AMINOACIDO QUELATO        |                                   |                                                      |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 531602606111419                                  | NEUTROFER (EMS SIGMA)             | 100 MG COM MAST CT FR PLAS OPC X 30                  | 37,7    | 50,57    | 43,56    | 58,19    | 46,58    | 62,09    | 46,91      | 62,51    | 47,24    | 62,94    | 48,61    | 64,70    |
| 502408802136311                                  | FERRINI (ATIVUS)                  | 15 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 100 ML + DOSAD        | 17,45   | 23,41    | 20,17    | 26,94    | 21,57    | 28,75    | 21,72      | 28,94    | 21,87    | 29,14    | 22,50    | 29,95    |
| 502409002117418                                  | FELATO (ATIVUS)                   | 250 MG COM MAST CT BL AL PVDC INC X 30               | 17,96   | 24,09    | 20,75    | 27,72    | 22,19    | 29,58    | 22,34      | 29,77    | 22,50    | 29,98    | 23,15    | 30,81    |
| 502409003131414                                  | FELATO (ATIVUS)                   | 250 MG/ML SUS OR CT FR PET AMB X 30 ML + CGT         | 25,97   | 34,84    | 30,01    | 40,09    | 32,09    | 42,77    | 32,31      | 43,06    | 32,54    | 43,35    | 33,48    | 44,56    |
| 531602602116416                                  | NEUTROFER (EMS SIGMA)             | 30 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 30                    | 14,46   | 19,40    | 16,71    | 22,32    | 17,87    | 23,82    | 17,99      | 23,97    | 18,12    | 24,14    | 18,64    | 24,81    |
| 502408803132311                                  | FERRINI (ATIVUS)                  | 30 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 30 ML + CGT           | 15,71   | 21,07    | 18,16    | 24,26    | 19,42    | 25,89    | 19,55      | 26,05    | 19,69    | 26,23    | 20,26    | 26,97    |
| 502409004111417                                  | FELATO (ATIVUS)                   | 300 MG COM REV CT BL AL PVC INC X 30                 | 24,04   | 32,25    | 27,79    | 37,12    | 29,71    | 39,60    | 29,92      | 39,87    | 30,13    | 40,14    | 31,00    | 41,26    |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR),

Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.



PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                                     | Medicamento (Laboratório)               | Apresentação                                                                       | ICMS 0% |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 17,5% |          | ICMS 18% |          | ICMS 20% |          |
|-------------------------------------------|-----------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|---------|----------|----------|----------|----------|----------|------------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                                           |                                         |                                                                                    | PF      | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF         | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| Princípio Ativo: FERRO AMINOACIDO QUELATO |                                         |                                                                                    |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 531602603139411                           | NEUTROFER (EMS SIGMA)                   | 50 MG/ML SUS OR CT 20 FLAC X 5 ML                                                  | 32,57   | 43,69    | 37,64    | 50,28    | 40,25    | 53,65    | 40,53      | 54,01    | 40,82    | 54,38    | 42,00    | 55,90    |
| 531602607134412                           | NEUTROFER (EMS SIGMA)                   | 50 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML                                         | 12,94   | 17,36    | 14,96    | 19,98    | 15,99    | 21,31    | 16,11      | 21,47    | 16,22    | 21,61    | 16,69    | 22,21    |
| 531602604135418                           | NEUTROFER (EMS SIGMA)                   | 50 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 30 ML                                         | 26,39   | 35,40    | 30,50    | 40,74    | 32,61    | 43,47    | 32,84      | 43,76    | 33,07    | 44,06    | 34,03    | 45,30    |
| 502409001110411                           | FELATO (ATIVUS)                         | 500 MG COM MAST CT BL AL PVDC INC X 30                                             | 35,21   | 47,23    | 40,69    | 54,35    | 43,51    | 58,00    | 43,81      | 58,38    | 44,12    | 58,78    | 45,40    | 60,43    |
| 531602605115410                           | NEUTROFER (EMS SIGMA)                   | 60 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 30                                                  | 25,33   | 33,98    | 29,27    | 39,10    | 31,30    | 41,72    | 31,52      | 42,00    | 31,74    | 42,29    | 32,66    | 43,47    |
| Princípio Ativo: FERROCARBONILA           |                                         |                                                                                    |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 500506004114417                           | NOVOFER (ACHÉ)                          | 126 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 45                                              | 18,11   | 24,29    | 20,93    | 27,96    | 22,39    | 29,84    | 22,54      | 30,04    | 22,70    | 30,24    | 23,36    | 31,09    |
| Princípio Ativo: FIBRINOGENÍO             |                                         |                                                                                    |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 502601701151310                           | HAEMOCOMPLETTAN P (CSL BEHRING)         | 1G PÓ LIOF CT FA VD INC (*)                                                        | 1332,07 |          | 1.513,72 |          | 1.604,91 |          | 1.614,63   |          | 1.624,48 |          | 1.665,09 |          |
| Princípio Ativo: FIBRINOLISINA            |                                         |                                                                                    |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 506713050050503                           | FIBRINASE COM CLORANFENICOL (CRISTÁLIA) | 666 U/G + 1U/G + 10M/G POM DERM CX 10 BG AL X 10 G (EMB HOSP) (*)                  | 160,41  |          | 182,28   |          | 193,26   |          | 194,43     |          | 195,62   |          | 200,51   |          |
| 506713050050603                           | FIBRINASE COM CLORANFENICOL (CRISTÁLIA) | 666 U/G + 1U/G + 10M/G POM DERM CX 10 BG AL X 30 G (EMB HOSP) (*)                  | 397,07  |          | 451,21   |          | 478,40   |          | 481,30     |          | 484,23   |          | 496,34   |          |
| Princípio Ativo: FILGRASTIM               |                                         |                                                                                    |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 521106201152418                           | FILGRASTIM (BIOSINTÉTICA)               | 30 MU (300 MCG) SOL INJ CT 5 FA VD INC X 1 ML                                      | 1941,69 | 2.684,27 | 2.206,47 | 3.050,32 | 2.339,39 | 3.234,07 | 2.353,57   | 3.253,67 | 2.367,92 | 3.273,51 | 2.427,12 | 3.355,35 |
| 519508001156410                           | MYOGRAF (BERGAMO)                       | 300 MCG SOL INJ CT 5 FA VD INC X 1 ML (*)                                          | 1750,21 |          | 1.988,87 |          | 2.108,68 |          | 2.121,46   |          | 2.134,40 |          | 2.187,76 |          |
| 504412522157415                           | FILGRASTINE (BLAU)                      | 300 MCG/ML SOL INJ CT 10 SER PREENCH VD INC X 1 ML + SISTEMA DE SEGURANÇA          | 3642,85 | 5.036,03 | 4.139,60 | 5.722,75 | 4.388,98 | 6.067,51 | 4.415,57   | 6.104,27 | 4.442,50 | 6.141,50 | 4.553,56 | 6.295,03 |
| 544116030003017                           | GRANULOKINE (AMGEN BIOTECNOLOGIA)       | 30 MU/ML SOL INJ CT 5 FA VD TRANS X 1 ML (*)                                       | 1896,34 |          | 2.154,93 |          | 2.284,75 |          | 2.298,59   |          | 2.312,61 |          | 2.370,43 |          |
| 504416030055403                           | FILGRASTINE (BLAU)                      | 300 MCG/ML SOL INJ CT 05 FA VD INC X 1 ML                                          | 1821,44 | 2.518,03 | 2.069,82 | 2.861,40 | 2.194,51 | 3.033,78 | 2.207,81   | 3.052,17 | 2.221,27 | 3.070,78 | 2.276,80 | 3.147,54 |
| 504412524151414                           | FILGRASTINE (BLAU)                      | 300 MCG/ML SOL INJ CT 5 SER PREENCH VD INC X 1 ML + SISTEMA DE SEGURANÇA           | 1821,44 | 2.518,03 | 2.069,82 | 2.861,40 | 2.194,51 | 3.033,78 | 2.207,81   | 3.052,17 | 2.221,27 | 3.070,78 | 2.276,80 | 3.147,54 |
| 504412523153413                           | FILGRASTINE (BLAU)                      | 300 MCG/ML SOL INJ CT 12 SER PREENCH VD INC X 1 ML + SISTEMA DE SEGURANÇA          | 4371,44 | 6.043,26 | 4.967,54 | 6.867,33 | 5.266,79 | 7.281,03 | 5.298,71   | 7.325,16 | 5.331,02 | 7.369,82 | 5.464,30 | 7.554,07 |
| 504412521150417                           | FILGRASTINE (BLAU)                      | 300 MCG/ML SOL INJ CT 1 SER PREENCH VD INC X 1 ML + SISTEMA DE SEGURANÇA           | 364,28  | 503,60   | 413,95   | 572,26   | 438,89   | 606,74   | 441,55     | 610,42   | 444,24   | 614,14   | 455,35   | 629,49   |
| 504412502156413                           | FILGRASTINE (BLAU)                      | 300 MCG/ML SOL INJ CT 01 FA VD INC X 1 ML                                          | 364,28  | 503,60   | 413,95   | 572,26   | 438,89   | 606,74   | 441,55     | 610,42   | 444,24   | 614,14   | 455,35   | 629,49   |
| 507500702151414                           | GRANOMAX (DR. REDDY'S)                  | 300 MCG SOL INJ CT 5 SER PREENCH PLAS INC X 1 ML (*)                               | 1759,75 |          | 1.999,72 |          | 2.120,18 |          | 2.133,03   |          | 2.146,04 |          | 2.199,69 |          |
| 507500701155416                           | GRANOMAX (DR. REDDY'S)                  | 300 MCG SOL INJ CT 5 FA VD INC X 1 ML (*)                                          | 1759,75 |          | 1.999,72 |          | 2.120,18 |          | 2.133,03   |          | 2.146,04 |          | 2.199,69 |          |
| 504412514154410                           | FILGRASTINE (BLAU)                      | 300 MCG/ML SOL INJ CT 12 FA VD INC X 1 ML                                          | 4371,47 | 6.043,30 | 4.967,58 | 6.867,39 | 5.266,83 | 7.281,08 | 5.298,75   | 7.325,21 | 5.331,06 | 7.369,88 | 5.464,34 | 7.554,13 |
| 537501304151416                           | TEVAGRASTIM (TEVA)                      | 300 MCG SOL INJ CT 10 SER PREENC VD INC X 0,5 ML + DISPOSITIVO DE SEGURANÇA 06 (*) | 3759,84 |          | 4.272,54 |          | 4.529,93 |          | 4.557,38   |          | 4.585,17 |          | 4.699,80 |          |
| 537501301152411                           | TEVAGRASTIM (TEVA)                      | 300 MCG SOL INJ CT 5 SER PREENC VD INC X 0,5 ML                                    | 1879,92 | 2.598,88 | 2.136,28 | 2.953,28 | 2.264,97 | 3.131,19 | 2.278,69   | 3.150,16 | 2.292,59 | 3.169,37 | 2.349,90 | 3.248,60 |
| 537501302159411                           | TEVAGRASTIM (TEVA)                      | 300 MCG SOL INJ CT 5 SER PREENC VD INC X 0,5 ML + DISPOSITIVO DE SEGURANÇA (*)     | 1879,92 |          | 2.136,28 |          | 2.264,97 |          | 2.278,69   |          | 2.292,59 |          | 2.349,90 |          |
| 537501303155418                           | TEVAGRASTIM (TEVA)                      | 300 MCG SOL INJ CT 1 SER PREENC VD INC X 0,5 ML + DISPOSITIVO DE SEGURANÇA 04 (*)  | 375,99  |          | 427,26   |          | 453,00   |          | 455,74     |          | 458,52   |          | 469,98   |          |
| 504412525156411                           | FILGRASTINE (BLAU)                      | 600 MCG/ML SOL INJ CT 05 SER PREENCHIDA VD INC X 0,5 ML + SISTEMA DE SEGURANÇA     | 1901,24 | 2.628,35 | 2.160,49 | 2.986,75 | 2.290,65 | 3.166,69 | 2.304,53   | 3.185,88 | 2.318,58 | 3.205,30 | 2.376,54 | 3.285,43 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR),

Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                        | Medicamento (Laboratório)         | Apresentação                                                                   | ICMS 0% |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 17,5% |          | ICMS 18% |          | ICMS 20% |          |
|------------------------------|-----------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|---------|----------|----------|----------|----------|----------|------------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                              |                                   |                                                                                | PF      | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF         | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| Princípio Ativo: FILGRASTIM  |                                   |                                                                                |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 504412528155414              | FILGRASTINE (BLAU)                | 600 MCG/ML SOL INJ CT 12 SER PREENCHIDA VD INC X 0,5 ML + SISTEMA DE SEGURANÇA | 4562,98 | 6.308,05 | 5.185,20 | 7.168,23 | 5.497,57 | 7.600,07 | 5.530,88   | 7.646,12 | 5.564,61 | 7.692,75 | 5.703,73 | 7.885,07 |
| 504412527159416              | FILGRASTINE (BLAU)                | 600 MCG/ML SOL INJ CT 10 SER PREENCHIDA VD INC X 0,5 ML + SISTEMA DE SEGURANÇA | 3802,47 | 5.256,69 | 4.320,99 | 5.973,52 | 4.581,29 | 6.333,36 | 4.609,05   | 6.371,74 | 4.637,16 | 6.410,60 | 4.753,09 | 6.570,87 |
| 504412526152418              | FILGRASTINE (BLAU)                | 600 MCG/ML SOL INJ CT 01 SER PREENCH VD INC X 0,5 ML + SISTEMA DE SEGURANÇA    | 380,24  | 525,66   | 432,09   | 597,34   | 458,12   | 633,32   | 460,90     | 637,17   | 463,71   | 641,05   | 475,30   | 657,07   |
| 544116030002917              | GRANULOKINE (AMGEN BIOTECNOLOGIA) | 60 MU/ML SOL INJ CT 1 SER PREENC X 0,5 ML (*)                                  | 380,24  |          | 432,09   |          | 458,12   |          | 460,90     |          | 463,71   |          | 475,30   |          |
| 504412516157417              | FILGRASTINE (BLAU)                | 600 MCG/ML SOL INJ CT 01 SER PREENCH X 0,5 ML                                  | 380,24  | 525,66   | 432,09   | 597,34   | 458,12   | 633,32   | 460,90     | 637,17   | 463,71   | 641,05   | 475,30   | 657,07   |
| Princípio Ativo: FINASTERIDA |                                   |                                                                                |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 530806203114411              | PRONASTERON (SANVAL)              | 1 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 15                                                | 9,93    | 13,32    | 11,47    | 15,32    | 12,27    | 16,35    | 12,35      | 16,46    | 12,44    | 16,57    | 12,80    | 17,04    |
| 523701701111311              | FINALOP (LIBBS)                   | 1 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                                            | 43,23   | 57,99    | 49,95    | 66,72    | 53,42    | 71,20    | 53,79      | 71,68    | 54,17    | 72,17    | 55,74    | 74,19    |
| 531626101117417              | CAPYLA-HAIR (EMS SIGMA)           | 1 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                                            | 24,73   | 33,17    | 28,58    | 38,18    | 30,56    | 40,73    | 30,77      | 41,00    | 30,99    | 41,29    | 31,89    | 42,45    |
| 532400401118418              | FINAPÉCIA (SUN)                   | 1 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                                            | 33,52   | 44,97    | 38,73    | 51,73    | 41,42    | 55,21    | 41,71      | 55,58    | 42,00    | 55,96    | 43,22    | 57,53    |
| 525065405118111              | FINASTERIDA (MEDLEY)              | 1 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                                            | 35      | 46,95    | 40,45    | 54,03    | 43,25    | 57,65    | 43,55      | 58,04    | 43,86    | 58,44    | 45,13    | 60,07    |
| 520714010090306              | FINASTERIDA (TEUTO)               | 1 MG COM REV CT BL AL AL X 30                                                  | 37,71   | 50,59    | 43,58    | 58,21    | 46,60    | 62,11    | 46,93      | 62,54    | 47,26    | 62,96    | 48,63    | 64,73    |
| 525307201111110              | FINASTERIDA (NOVA QUÍMICA)        | 1 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 30                                           | 63,68   | 85,42    | 73,59    | 98,30    | 78,69    | 104,89   | 79,24      | 105,60   | 79,80    | 106,32   | 82,11    | 109,29   |
| 525404302111118              | FINASTERIDA (MERCK S/A)           | 1MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                                             | 32,75   | 43,93    | 37,85    | 50,56    | 40,47    | 53,94    | 40,75      | 54,30    | 41,04    | 54,68    | 42,23    | 56,21    |
| 502403901111413              | NASTERID - A (ATIVUS)             | NASTERID A / 1 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 15                             | 37,63   | 50,48    | 43,49    | 58,09    | 46,51    | 61,99    | 46,83      | 62,41    | 47,16    | 62,83    | 48,53    | 64,60    |
| 523713080028603              | FINALOP (LIBBS)                   | 1 MG COM REV CT BL AL AL X 30                                                  | 35,5    | 47,62    | 41,02    | 54,79    | 43,86    | 58,46    | 44,17      | 58,86    | 44,48    | 59,26    | 45,77    | 60,92    |
| 511512601116112              | FINASTERIDA (SANDOZ)              | 1 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                                            | 34,99   | 46,94    | 40,44    | 54,02    | 43,24    | 57,64    | 43,54      | 58,02    | 43,85    | 58,42    | 45,12    | 60,06    |
| 525501702110315              | PROPECIA (MERCK SHARP & DOHME)    | 1 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                                                  | 98,01   | 131,48   | 113,26   | 151,29   | 121,12   | 161,44   | 121,96     | 162,53   | 122,82   | 163,63   | 126,38   | 168,22   |
| 526105303114115              | FINASTERIDA (GERMED)              | 1 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                                            | 37,26   | 49,98    | 43,06    | 57,52    | 46,04    | 61,37    | 46,36      | 61,78    | 46,69    | 62,21    | 48,04    | 63,94    |
| 532907302114413              | FENDICAL (UCI-FARMA)              | 1 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                                            | 19,76   | 26,51    | 22,83    | 30,50    | 24,42    | 32,55    | 24,59      | 32,77    | 24,76    | 32,99    | 25,48    | 33,91    |
| 521121701111110              | FINASTERIDA (BIOSINTÉTICA)        | 1 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                                            | 37,63   | 50,48    | 43,48    | 58,08    | 46,50    | 61,98    | 46,82      | 62,39    | 47,15    | 62,82    | 48,52    | 64,58    |
| 507713401116118              | FINASTERIDA (EMS S/A)             | 1 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                                            | 35,14   | 47,14    | 40,60    | 54,23    | 43,42    | 57,88    | 43,72      | 58,26    | 44,03    | 58,66    | 45,30    | 60,30    |
| 533009401111417              | PROHAIR (UNIÃO QUÍMICA)           | 1 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30                                          | 43,13   | 57,86    | 49,84    | 66,58    | 53,30    | 71,04    | 53,67      | 71,52    | 54,05    | 72,01    | 55,61    | 74,02    |
| 508007001115110              | FINASTERIDA (EUROFARMA)           | 1 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                                            | 34,84   | 46,74    | 40,26    | 53,78    | 43,05    | 57,38    | 43,36      | 57,78    | 43,66    | 58,17    | 44,92    | 59,79    |
| 523701702118318              | FINALOP (LIBBS)                   | 1,0 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 30 CALEND                                   | 35,5    | 47,62    | 41,02    | 54,79    | 43,86    | 58,46    | 44,17      | 58,86    | 44,48    | 59,26    | 45,77    | 60,92    |
| 520714020090503              | EXCALV (TEUTO)                    | 1 MG COM REV CT BL AL AL X 30                                                  | 36,18   | 48,53    | 41,81    | 55,85    | 44,71    | 59,60    | 45,02      | 59,99    | 45,34    | 60,41    | 46,65    | 62,09    |
| 530806202118411              | PRONASTERON (SANVAL)              | 1 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30                                                | 19,84   | 26,61    | 22,93    | 30,63    | 24,52    | 32,68    | 24,69      | 32,90    | 24,86    | 33,12    | 25,58    | 34,05    |
| 525404304114114              | FINASTERIDA (MERCK S/A)           | 1 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60                                            | 61,82   | 82,93    | 71,44    | 95,43    | 76,40    | 101,84   | 76,93      | 102,52   | 77,47    | 103,21   | 79,71    | 106,10   |
| 531617101118112              | FINASTERIDA (EMS SIGMA)           | 1 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                                            | 34,75   | 46,62    | 40,16    | 53,65    | 42,95    | 57,25    | 43,25      | 57,64    | 43,55    | 58,02    | 44,81    | 59,64    |
| 507713407114117              | FINASTERIDA (EMS S/A)             | 1 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60 (EMB FRAC)                                 | 66,79   | 89,60    | 77,18    | 103,10   | 82,53    | 110,01   | 83,11      | 110,75   | 83,69    | 111,50   | 86,11    | 114,62   |
| 520714010090406              | FINASTERIDA (TEUTO)               | 1 MG COM REV CT BL AL AL X 60                                                  | 71,2    | 95,51    | 82,28    | 109,91   | 87,98    | 117,27   | 88,60      | 118,07   | 89,22    | 118,87   | 91,80    | 122,19   |
| 525065404111113              | FINASTERIDA (MEDLEY)              | 1 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60 (EMB HOSP)                                 | 67,14   | 90,07    | 77,58    | 103,63   | 82,96    | 110,58   | 83,54      | 111,33   | 84,13    | 112,09   | 86,57    | 115,23   |
| 500103401115118              | FINASTERIDA (AUROBINDO)           | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10                                            | 16,42   | 22,70    | 18,66    | 25,80    | 19,79    | 27,36    | 19,91      | 27,52    | 20,03    | 27,69    | 20,53    | 28,38    |
| 530806201111413              | PRONASTERON (SANVAL)              | 5 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 15 (*)                                            | 66,69   |          | 75,78    |          | 80,35    |          | 80,84      |          | 81,33    |          | 83,36    |          |
| 510015030041406              | FINASTERIDA (FURP)                | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS BCO LEIT X 15                                       | 47,84   | 66,14    |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 525404402116413              | FLAXIN (MERCK S/A)                | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 15                                            | 45,17   | 62,44    | 51,32    | 70,95    | 54,42    | 75,23    | 54,75      | 75,69    | 55,08    | 76,14    | 56,46    | 78,05    |
| 525501802115319              | PROSCAR (MERCK SHARP & DOHME)     | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                                            | 147,26  | 203,58   | 167,35   | 231,35   | 177,43   | 245,29   | 178,50     | 246,77   | 179,59   | 248,27   | 184,08   | 254,48   |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR),

Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                          | Medicamento (Laboratório)    | Apresentação                                                          | ICMS 0% |          | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|--------------------------------|------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|---------|----------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                |                              |                                                                       | PF      | PMC      | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: FINASTERIDA   |                              |                                                                       |         |          |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 538815401115113                | FINASTERIDA (LEGRAND PHARMA) | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                                   | 66,41   | 91,81    | 75,47    | 104,33 | 80,01    | 110,61 | 80,50      | 111,29 | 80,99    | 111,96 | 83,01    | 114,76 |
| 525065402119117                | FINASTERIDA (MEDLEY)         | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                                   | 69,22   | 95,69    | 78,66    | 108,74 | 83,40    | 115,30 | 83,91      | 116,00 | 84,42    | 116,71 | 86,53    | 119,62 |
| 520715120098703                | FINARID (TEUTO)              | 5MG COM REV CT BL AL AL X 30                                          | 70,05   | 96,84    | 79,61    | 110,06 | 84,40    | 116,68 | 84,91      | 117,38 | 85,43    | 118,10 | 87,57    | 121,06 |
| 520731501116119                | FINASTERIDA (TEUTO)          | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                                   | 70,63   | 97,64    | 80,27    | 110,97 | 85,10    | 117,65 | 85,62      | 118,36 | 86,14    | 119,08 | 88,29    | 122,06 |
| 520731901114415                | FINARID (TEUTO)              | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                                   | 70,05   | 96,84    | 79,61    | 110,06 | 84,40    | 116,68 | 84,91      | 117,38 | 85,43    | 118,10 | 87,57    | 121,06 |
| 525404401111418                | FLAXIN (MERCK S/A)           | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                                   | 37,25   | 51,50    | 42,33    | 58,52  | 44,88    | 62,04  | 45,15      | 62,42  | 45,43    | 62,80  | 46,57    | 64,38  |
| 504616050040418                | FINASTERIDA (BRAINFARMA)     | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                                   | 85,08   | 117,62   | 96,69    | 133,67 | 102,51   | 141,71 | 103,13     | 142,57 | 103,76   | 143,44 | 106,35   | 147,02 |
| 526105302118117                | FINASTERIDA (GERMED)         | 5 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS BCO LEIT X 15                            | 72,06   | 99,62    | 81,89    | 113,21 | 86,82    | 120,02 | 87,35      | 120,76 | 87,88    | 121,49 | 90,08    | 124,53 |
| 521121702116116                | FINASTERIDA (BIOSINTÉTICA)   | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                                   | 52,92   | 73,16    | 60,14    | 83,14  | 63,76    | 88,14  | 64,15      | 88,68  | 64,54    | 89,22  | 66,15    | 91,45  |
| 507713403119114                | FINASTERIDA (EMS S/A)        | 5 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS BCO LEIT X 15                            | 68,95   | 95,32    | 78,36    | 108,33 | 83,08    | 114,85 | 83,58      | 115,54 | 84,09    | 116,25 | 86,19    | 119,15 |
| 508007003118117                | FINASTERIDA (EUROFARMA)      | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                                   | 52,66   | 72,80    | 59,84    | 82,73  | 63,45    | 87,72  | 63,83      | 88,24  | 64,22    | 88,78  | 65,83    | 91,01  |
| 511512603119119                | FINASTERIDA (SANDOZ)         | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                                   | 68,92   | 95,28    | 78,32    | 108,27 | 83,04    | 114,80 | 83,54      | 115,49 | 84,05    | 116,19 | 86,15    | 119,10 |
| 525307202116116                | FINASTERIDA (NOVA QUÍMICA)   | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 30                                  | 82,96   | 114,69   | 94,27    | 130,32 | 99,95    | 138,18 | 100,56     | 139,02 | 101,17   | 139,86 | 103,70   | 143,36 |
| 525404303118116                | FINASTERIDA (MERCK S/A)      | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                                   | 61,34   | 84,80    | 69,71    | 96,37  | 73,91    | 102,18 | 74,36      | 102,80 | 74,81    | 103,42 | 76,68    | 106,01 |
| 520715100096206                | FINASTERIDA (TEUTO)          | 5MG COM REV CT BL AL AL X 30                                          | 70,63   | 97,64    | 80,27    | 110,97 | 85,10    | 117,65 | 85,62      | 118,36 | 86,14    | 119,08 | 88,29    | 122,06 |
| 531626301116414                | FINASTIL (EMS SIGMA)         | 5 MG COM REV CT BL AL PVDC BCO LEIT X 30                              | 50,8    | 70,23    | 57,73    | 79,81  | 61,20    | 84,61  | 61,57      | 85,12  | 61,95    | 85,64  | 63,50    | 87,79  |
| 510015030041506                | FINASTERIDA (FURP)           | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS BCO LEIT X 30                              | 95,7    | 132,30   |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 519018701119416                | FINASTEC (NEO QUÍMICA)       | 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                       | 71,91   | 99,41    | 81,71    | 112,96 | 86,63    | 119,76 | 87,16      | 120,49 | 87,69    | 121,23 | 89,88    | 124,25 |
| 510015030041706                | FINASTERIDA (FURP)           | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS BCO LEIT X 60 (EMB FRAC)                   | 191,43  | 264,64   |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 525307203112114                | FINASTERIDA (NOVA QUÍMICA)   | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 60                                  | 165,94  | 229,40   | 188,56   | 260,67 | 199,92   | 276,38 | 201,13     | 278,05 | 202,36   | 279,75 | 207,42   | 286,75 |
| 510015030041906                | FINASTERIDA (FURP)           | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS BCO LEIT X 75 (EMB HOSP) (*)               | 239,28  |          |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 510015030041806                | FINASTERIDA (FURP)           | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS BCO LEIT X 90 (EMB FRAC)                   | 287,15  | 396,97   |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 507713406118119                | FINASTERIDA (EMS S/A)        | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS BCO LEIT X 90 (EMB FRAC)                   | 184,57  | 255,16   | 209,73   | 289,94 | 222,37   | 307,41 | 223,72     | 309,28 | 225,08   | 311,16 | 230,71   | 318,94 |
| 500114010015706                | FINASTERIDA (AUROBINDO)      | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 100 (EMB HOSP) (*)                   | 301,37  |          | 342,46   |        | 363,09   |        | 365,29     |        | 367,52   |        | 376,71   |        |
| 500114010015806                | FINASTERIDA (AUROBINDO)      | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 200 (EMB HOSP) (*)                   | 602,72  |          | 684,90   |        | 726,16   |        | 730,57     |        | 735,02   |        | 753,40   |        |
| 510015030041606                | FINASTERIDA (FURP)           | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS BCO LEIT X 300                             | 957,22  | 1.323,30 |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 500114010015906                | FINASTERIDA (AUROBINDO)      | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 500 (EMB HOSP) (*)                   | 1506,8  |          | 1.712,27 |        | 1.815,42 |        | 1.826,42   |        | 1.837,56 |        | 1.883,50 |        |
| Princípio Ativo: FITOMENADIONA |                              |                                                                       |         |          |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 533015001154415                | VITA K (UNIÃO QUÍMICA)       | 10 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD AMB X 1 ML                              | 121,43  | 167,87   | 137,99   | 190,76 | 146,31   | 202,26 | 147,19     | 203,48 | 148,09   | 204,73 | 151,79   | 209,84 |
| 529202701158315                | KANAKION ( ROCHE)            | 10 MG/ML SOL INJ CX COLM 05 AMP VD AMB X 1,0 ML                       | 13,49   | 18,65    | 15,33    | 21,19  | 16,25    | 22,46  | 16,35      | 22,60  | 16,45    | 22,74  | 16,86    | 23,31  |
| 511608802155415                | ESKAVIT (HIPOLABOR)          | 10 MG/ ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 1 ML (*)                         | 91,09   |          | 103,51   |        | 109,74   |        | 110,41     |        | 111,08   |        | 113,86   |        |
| 529212020024003                | KANAKION ( ROCHE)            | 10 MG/ML SOL INJ CT BAND AL/PLAS 5 AMP VD AMB X 0,2 ML + 5 DOSAD PLAS | 10,05   | 13,89    | 11,42    | 15,79  | 12,11    | 16,74  | 12,19      | 16,85  | 12,26    | 16,95  | 12,57    | 17,38  |
| 529202702154313                | KANAKION ( ROCHE)            | 10 MG/ML SOL INJ CX COLM 05 AMP VD AMB X 0,2 ML                       | 10,06   | 13,91    | 11,43    | 15,80  | 12,12    | 16,76  | 12,20      | 16,87  | 12,27    | 16,96  | 12,58    | 17,39  |
| 504414010046118                | VIKATRON (BLAU)              | 10 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 1 ML                             | 190,23  | 262,98   | 216,17   | 298,84 | 229,19   | 316,84 | 230,58     | 318,76 | 231,99   | 320,71 | 237,79   | 328,73 |
| 506715110060403                | KAVIT (CRISTÁLIA)            | 10 MG/ML SOL INJ IM CX 36 AMP VD AMB X 1 ML (EMB HOSP) (*)            | 31,37   |          | 35,64    |        | 37,79    |        | 38,02      |        | 38,25    |        | 39,21    |        |
| 5067076011151413               | KAVIT (CRISTÁLIA)            | 10 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 1 ML (EMB HOSP) (*)               | 43,57   |          | 49,51    |        | 52,49    |        | 52,81      |        | 53,13    |        | 54,46    |        |
| 506707602158411                | KAVIT (CRISTÁLIA)            | 10 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 0,2 ML (EMB HOSP) (*)             | 8,72    |          | 9,91     |        | 10,50    |        | 10,57      |        | 10,63    |        | 10,90    |        |
| Princípio Ativo: FLUCONAZOL    |                              |                                                                       |         |          |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                       | Medicamento (Laboratório)     | Apresentação                                                         | ICMS 0% |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 17,5% |          | ICMS 18% |          | ICMS 20% |          |
|-----------------------------|-------------------------------|----------------------------------------------------------------------|---------|----------|----------|----------|----------|----------|------------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                             |                               |                                                                      | PF      | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF         | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| Princípio Ativo: FLUCONAZOL |                               |                                                                      |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 541815050011703             | FLUCOCIN (EMS S/A)            | 150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 1                            | 16,08   | 22,23    | 18,27    | 25,26    | 19,37    | 26,78    | 19,49      | 26,94    | 19,61    | 27,11    | 20,10    | 27,79    |
| 514315040013306             | FLUCONAZOL (ISOFARMA)         | 2MG/ML SOL INJ 60 BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML + 60 ENV AL (*) | 7519,83 |          | 8.545,26 |          | 9.060,04 |          | 9.114,95   |          | 9.170,53 |          | 9.399,79 |          |
| 506714060053203             | FLUCAZOL (CRISTÁLIA)          | 100 MG CAP GEL DURA CX BL AL PLAS INC X 100 (EMB FRAC)               | 1588,86 | 2.196,51 | 1.805,52 | 2.496,03 | 1.914,29 | 2.646,39 | 1.925,89   | 2.662,43 | 1.937,63 | 2.678,66 | 1.986,07 | 2.745,63 |
| 506706201117414             | FLUCAZOL (CRISTÁLIA)          | 100 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 8                            | 127,11  | 175,72   | 144,44   | 199,68   | 153,14   | 211,71   | 154,07     | 212,99   | 155,01   | 214,29   | 158,89   | 219,66   |
| 530803701113410             | ZOLSAN (SANVAL)               | 100 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 8                            | 130,74  | 180,74   | 148,57   | 205,39   | 157,52   | 217,76   | 158,47     | 219,08   | 159,44   | 220,42   | 163,43   | 225,93   |
| 522204501116315             | ZOLTEC (PFIZER)               | 100 MG CAP GEL DURA CT 1 BL AL PLAS INC X 8                          | 212,59  | 293,89   | 241,57   | 333,96   | 256,13   | 354,08   | 257,68     | 356,23   | 259,25   | 358,40   | 265,73   | 367,36   |
| 522824402114414             | FLUXILASE (LABORIS)           | 100 MG CAP CT BL AL PLAS INC X 8                                     | 5,13    | 7,09     | 5,83     | 8,06     | 6,18     | 8,54     | 6,22       | 8,60     | 6,26     | 8,65     | 6,42     | 8,88     |
| 530205101112411             | FLUCOTON (ROYTON)             | 100 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 8                            | 10,29   | 14,23    | 11,69    | 16,16    | 12,40    | 17,14    | 12,47      | 17,24    | 12,55    | 17,35    | 12,86    | 17,78    |
| 511602806116415             | FLUXOZOL (HIPOLABOR)          | 100 MG CAP GEL DURA CX BL AL/PLAS INC X 400 (EMB HOSP) (*)           | 442,16  |          | 502,45   |          | 532,72   |          | 535,95     |          | 539,22   |          | 552,70   |          |
| 530808301113414             | ZOLSAN (SANVAL)               | 100 MG CAP GEL DURA CT 60 BL AL PLAS INC X 8 (EMB HOSP) (*)          | 7844,68 |          | 8.914,40 |          | 9.451,42 |          | 9.508,70   |          | 9.566,68 |          | 9.805,85 |          |
| 507713701111413             | FLUCOCIN (EMS S/A)            | 150 MG 1 BL X 1 CAPS                                                 | 16,08   | 22,23    | 18,27    | 25,26    | 19,37    | 26,78    | 19,49      | 26,94    | 19,61    | 27,11    | 20,10    | 27,79    |
| 510803101111418             | FLOLTEC (GREENPHARMA)         | 150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 1                            | 6,67    | 9,22     | 7,58     | 10,48    | 8,04     | 11,11    | 8,09       | 11,18    | 8,14     | 11,25    | 8,34     | 11,53    |
| 507301302110414             | PRONAZOL (DIFFUCAP CHEMOBRÁS) | 150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 1                            | 11,63   | 16,08    | 13,21    | 18,26    | 14,01    | 19,37    | 14,09      | 19,48    | 14,18    | 19,60    | 14,53    | 20,09    |
| 526105601115111             | FLUCONAZOL (GERMED)           | 150MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 1                             | 19,86   | 27,46    | 22,57    | 31,20    | 23,93    | 33,08    | 24,07      | 33,28    | 24,22    | 33,48    | 24,83    | 34,33    |
| 526136202115418             | GLYFLUCAN (GERMED)            | 150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS LEIT X 1                           | 16,42   | 22,70    | 18,66    | 25,80    | 19,79    | 27,36    | 19,91      | 27,52    | 20,03    | 27,69    | 20,53    | 28,38    |
| 522204502112313             | ZOLTEC (PFIZER)               | 150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 1                            | 40      | 55,30    | 45,45    | 62,83    | 48,19    | 66,62    | 48,48      | 67,02    | 48,78    | 67,44    | 50,00    | 69,12    |
| 530205102119411             | FLUCOTON (ROYTON)             | 150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 1                            | 10,2    | 14,10    | 11,59    | 16,02    | 12,29    | 16,99    | 12,36      | 17,09    | 12,44    | 17,20    | 12,75    | 17,63    |
| 533514060025603             | FLUCONID (VITAMEDIC)          | 150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 1                            | 7,11    | 9,83     | 8,08     | 11,17    | 8,57     | 11,85    | 8,62       | 11,92    | 8,67     | 11,99    | 8,89     | 12,29    |
| 504106103118417             | TRIAZOL (BIOLAB SANUS)        | 150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 1                            | 23,45   | 32,42    | 26,65    | 36,84    | 28,26    | 39,07    | 28,43      | 39,30    | 28,60    | 39,54    | 29,32    | 40,53    |
| 507713801114112             | FLUCONAZOL (EMS S/A)          | 150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 1                            | 21,09   | 29,16    | 23,97    | 33,14    | 25,41    | 35,13    | 25,56      | 35,34    | 25,72    | 35,56    | 26,36    | 36,44    |
| 530803702111411             | ZOLSAN (SANVAL)               | 150 MG CAP GEL DURA CT 01 BL AL PLAS INC X 01                        | 18,68   | 25,82    | 21,23    | 29,35    | 22,51    | 31,12    | 22,64      | 31,30    | 22,78    | 31,49    | 23,35    | 32,28    |
| 527902001111417             | FARMAZOL (PHARLAB)            | 150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 1                            | 8,38    | 11,58    | 9,52     | 13,16    | 10,10    | 13,96    | 10,16      | 14,05    | 10,22    | 14,13    | 10,48    | 14,49    |
| 511512070054503             | FLUTEK (SANDOZ)               | 150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 1                            | 16,65   | 23,02    | 18,93    | 26,17    | 20,07    | 27,75    | 20,19      | 27,91    | 20,31    | 28,08    | 20,82    | 28,78    |
| 511514802119115             | FLUCONAZOL (SANDOZ)           | 150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 1                            | 20,83   | 28,80    | 23,67    | 32,72    | 25,09    | 34,69    | 25,25      | 34,91    | 25,40    | 35,11    | 26,04    | 36,00    |
| 502405901117418             | ZELIX (ATIVUS)                | 150 MG CAP GEL DURA CT ENV AL POLIET X 1 (*)                         | 23,31   |          | 26,49    |          | 28,09    |          | 28,26      |          | 28,43    |          | 29,14    |          |
| 529904002111116             | FLUCONAZOL (RANBAXY)          | 150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 1                            | 17,29   | 23,90    | 19,64    | 27,15    | 20,83    | 28,80    | 20,95      | 28,96    | 21,08    | 29,14    | 21,61    | 29,87    |
| 528529302111116             | FLUCONAZOL (PRATI DONADUZZI)  | 150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 1                          | 9,03    | 12,48    | 10,26    | 14,18    | 10,88    | 15,04    | 10,94      | 15,12    | 11,01    | 15,22    | 11,29    | 15,61    |
| 526216080013006             | FLUCONAZOL (ONEFARMA)         | 150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 1                            | 26      | 35,94    | 29,55    | 40,85    | 31,33    | 43,31    | 31,52      | 43,57    | 31,71    | 43,84    | 32,50    | 44,93    |
| 522812030008203             | FLUXILASE (LABORIS)           | 150 MG CAP CT BL AL PLAS INC X 1                                     | 1,61    | 2,23     | 1,83     | 2,53     | 1,94     | 2,68     | 1,95       | 2,70     | 1,96     | 2,71     | 2,01     | 2,78     |
| 523701801116410             | FLUCONAL (LIBBS)              | 150 MG CAP CT BL AL PLAST INC X 1                                    | 19,69   | 27,22    | 22,37    | 30,93    | 23,72    | 32,79    | 23,86      | 32,99    | 24,01    | 33,19    | 24,61    | 34,02    |
| 533508101113418             | FLUCONID (VITAMEDIC)          | 150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS AMB X 1                            | 7,11    | 9,83     | 8,08     | 11,17    | 8,57     | 11,85    | 8,62       | 11,92    | 8,67     | 11,99    | 8,89     | 12,29    |
| 506408801116114             | FLUCONAZOL (CIMED)            | 150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 1                            | 8,95    | 12,37    | 10,17    | 14,06    | 10,78    | 14,90    | 10,84      | 14,99    | 10,91    | 15,08    | 11,18    | 15,46    |
| 504613002118114             | FLUCONAZOL (BRAINFARMA)       | 150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 1                            | 24,81   | 34,30    | 28,19    | 38,97    | 29,89    | 41,32    | 30,07      | 41,57    | 30,25    | 41,82    | 31,01    | 42,87    |
| 525006101116113             | FLUCONAZOL (MEDLEY)           | 150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 1                            | 21,43   | 29,63    | 24,35    | 33,66    | 25,82    | 35,69    | 25,97      | 35,90    | 26,13    | 36,12    | 26,78    | 37,02    |
| 517602701119417             | FLUCOLCID (GLOBO)             | 150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 1                            | 9,2     | 12,72    | 10,45    | 14,45    | 11,08    | 15,32    | 11,15      | 15,41    | 11,22    | 15,51    | 11,50    | 15,90    |
| 520710901115117             | FLUCONAZOL (TEUTO)            | 150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 1                            | 7,61    | 10,52    | 8,65     | 11,96    | 9,17     | 12,68    | 9,22       | 12,75    | 9,28     | 12,83    | 9,51     | 13,15    |
| 528101001111413             | FLUCONAN (PHARMASCIENCE)      | 150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 1                            | 12,38   | 17,11    | 14,07    | 19,45    | 14,92    | 20,63    | 15,01      | 20,75    | 15,10    | 20,87    | 15,48    | 21,40    |
| 525102101113411             | FLUCOVIL (MEDQUÍMICA)         | 150 MG CAP CT BL AL PLAS INC X 1                                     | 5,63    | 7,78     | 6,39     | 8,83     | 6,78     | 9,37     | 6,82       | 9,43     | 6,86     | 9,48     | 7,03     | 9,72     |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.



PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                       | Medicamento (Laboratório)     | Apresentação                                  | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|-----------------------------|-------------------------------|-----------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                             |                               |                                               | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: FLUCONAZOL |                               |                                               |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 525115110028806             | FLUCONAZOL (MEDQUÍMICA)       | 150 MG CAP CT BL AL PLAS INC X 1              | 5,63    | 7,78   | 6,39     | 8,83   | 6,78     | 9,37   | 6,82       | 9,43   | 6,86     | 9,48   | 7,03     | 9,72   |
| 503403101111414             | FLUCOL (BELFAR)               | 150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS AMB X 1     | 12,89   | 17,82  | 14,65    | 20,25  | 15,53    | 21,47  | 15,62      | 21,59  | 15,72    | 21,73  | 16,11    | 22,27  |
| 511602802110412             | FLUXOZOL (HIPOLABOR)          | 150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 1     | 4,44    | 6,14   | 5,05     | 6,98   | 5,35     | 7,40   | 5,39       | 7,45   | 5,42     | 7,49   | 5,56     | 7,69   |
| 520720801113411             | ZOLTREN (TEUTO)               | 150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 1     | 17,33   | 23,96  | 19,69    | 27,22  | 20,88    | 28,87  | 21,00      | 29,03  | 21,13    | 29,21  | 21,66    | 29,94  |
| 506403701113414             | FLUCOMED (CIMED)              | 150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 1     | 8,13    | 11,24  | 9,24     | 12,77  | 9,80     | 13,55  | 9,86       | 13,63  | 9,92     | 13,71  | 10,17    | 14,06  |
| 519026001112118             | FLUCONAZOL (NEO QUÍMICA)      | 150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 1     | 21,01   | 29,05  | 23,87    | 33,00  | 25,31    | 34,99  | 25,46      | 35,20  | 25,62    | 35,42  | 26,26    | 36,30  |
| 528101002116419             | FLUCONAN (PHARMASCIENCE)      | 150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 2     | 18,99   | 26,25  | 21,58    | 29,83  | 22,88    | 31,63  | 23,02      | 31,82  | 23,16    | 32,02  | 23,74    | 32,82  |
| 519026002119116             | FLUCONAZOL (NEO QUÍMICA)      | 150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 2     | 41,46   | 57,32  | 47,11    | 65,13  | 49,95    | 69,05  | 50,25      | 69,47  | 50,56    | 69,90  | 51,82    | 71,64  |
| 533513040023803             | FLUCONID (VITAMEDIC)          | 150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 2     | 14,31   | 19,78  | 16,26    | 22,48  | 17,24    | 23,83  | 17,34      | 23,97  | 17,45    | 24,12  | 17,89    | 24,73  |
| 507301303117412             | PRONAZOL (DIFFUCAP CHEMOBRÁS) | 150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 2     | 23,53   | 32,53  | 26,74    | 36,97  | 28,35    | 39,19  | 28,53      | 39,44  | 28,70    | 39,68  | 29,42    | 40,67  |
| 526105602111118             | FLUCONAZOL (GERMED)           | 150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 2     | 39,02   | 53,94  | 44,35    | 61,31  | 47,02    | 65,00  | 47,30      | 65,39  | 47,59    | 65,79  | 48,78    | 67,44  |
| 526136201119411             | GLYFLUCAN (GERMED)            | 150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS LEIT X 2    | 32,86   | 45,43  | 37,34    | 51,62  | 39,59    | 54,73  | 39,83      | 55,06  | 40,07    | 55,39  | 41,07    | 56,78  |
| 530205103115418             | FLUCOTON (ROYTON)             | 150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 2     | 19,62   | 27,12  | 22,30    | 30,83  | 23,64    | 32,68  | 23,78      | 32,87  | 23,93    | 33,08  | 24,53    | 33,91  |
| 526216080013106             | FLUCONAZOL (ONEFARMA)         | 150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 2     | 52,03   | 71,93  | 59,12    | 81,73  | 62,69    | 86,67  | 63,07      | 87,19  | 63,45    | 87,72  | 65,04    | 89,91  |
| 503403102118412             | FLUCOL (BELFAR)               | 150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS AMB X 2     | 23,24   | 32,13  | 26,41    | 36,51  | 28,00    | 38,71  | 28,17      | 38,94  | 28,34    | 39,18  | 29,05    | 40,16  |
| 506408802112112             | FLUCONAZOL (CIMED)            | 150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 2     | 17,89   | 24,73  | 20,33    | 28,11  | 21,56    | 29,81  | 21,69      | 29,99  | 21,82    | 30,16  | 22,37    | 30,93  |
| 504106104114415             | TRIAZOL (BIOLAB SANUS)        | 150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 2     | 40,51   | 56,00  | 46,03    | 63,63  | 48,80    | 67,46  | 49,10      | 67,88  | 49,40    | 68,29  | 50,64    | 70,01  |
| 522204503119311             | ZOLTEC (PFIZER)               | 150 MG CAP GEL DURA CT 01 BL AL PLAS INC X 02 | 80,05   | 110,66 | 90,96    | 125,75 | 96,44    | 133,32 | 97,03      | 134,14 | 97,62    | 134,95 | 100,06   | 138,33 |
| 525115110028906             | FLUCONAZOL (MEDQUÍMICA)       | 150 MG CAP CT BL AL PLAS INC X 2              | 8,85    | 12,23  | 10,05    | 13,89  | 10,66    | 14,74  | 10,72      | 14,82  | 10,79    | 14,92  | 11,06    | 15,29  |
| 525102102111410             | FLUCOVIL (MEDQUÍMICA)         | 150 MG CAP CT BL AL PLAS INC X 2              | 8,85    | 12,23  | 10,05    | 13,89  | 10,66    | 14,74  | 10,72      | 14,82  | 10,79    | 14,92  | 11,06    | 15,29  |
| 520710903118113             | FLUCONAZOL (TEUTO)            | 150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 2     | 15,2    | 21,01  | 17,28    | 23,89  | 18,32    | 25,33  | 18,43      | 25,48  | 18,54    | 25,63  | 19,00    | 26,27  |
| 517602702115415             | FLUCOLCID (GLOBO)             | 150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 2     | 14,67   | 20,28  | 16,67    | 23,05  | 17,67    | 24,43  | 17,78      | 24,58  | 17,89    | 24,73  | 18,34    | 25,35  |
| 525006102112111             | FLUCONAZOL (MEDLEY)           | 150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 2     | 41,56   | 57,45  | 47,22    | 65,28  | 50,07    | 69,22  | 50,37      | 69,63  | 50,68    | 70,06  | 51,95    | 71,82  |
| 536200401117119             | FLUCONAZOL (ZYDUS)            | 150 MG CAPGEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 2      | 15,02   | 20,76  | 17,07    | 23,60  | 18,10    | 25,02  | 18,21      | 25,17  | 18,32    | 25,33  | 18,78    | 25,96  |
| 504613001111116             | FLUCONAZOL (BRAINFARMA)       | 150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 2     | 49,63   | 68,61  | 56,40    | 77,97  | 59,80    | 82,67  | 60,16      | 83,17  | 60,53    | 83,68  | 62,04    | 85,77  |
| 510400802111414             | FLUCANIL (GEOLAB)             | 150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 2     | 19,84   | 27,43  | 22,54    | 31,16  | 23,90    | 33,04  | 24,04      | 33,23  | 24,19    | 33,44  | 24,79    | 34,27  |
| 506403702111415             | FLUCOMED (CIMED)              | 150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 2     | 16,29   | 22,52  | 18,51    | 25,59  | 19,62    | 27,12  | 19,74      | 27,29  | 19,86    | 27,46  | 20,36    | 28,15  |
| 507713702116419             | FLUCOCIN (EMS S/A)            | 150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 2     | 28,25   | 39,05  | 32,10    | 44,38  | 34,03    | 47,04  | 34,24      | 47,33  | 34,45    | 47,63  | 35,31    | 48,81  |
| 522812030008103             | FLUXILASE (LABORIS)           | 150 MG CAP CT BL AL PLAS INC X 2              | 3,21    | 4,44   | 3,65     | 5,05   | 3,87     | 5,35   | 3,90       | 5,39   | 3,92     | 5,42   | 4,02     | 5,56   |
| 511512070054603             | FLUTEK (SANDOZ)               | 150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 2     | 24,07   | 33,28  | 27,35    | 37,81  | 29,00    | 40,09  | 29,17      | 40,33  | 29,35    | 40,57  | 30,08    | 41,58  |
| 511514801112117             | FLUCONAZOL (SANDOZ)           | 150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 2     | 41,08   | 56,79  | 46,68    | 64,53  | 49,50    | 68,43  | 49,80      | 68,85  | 50,10    | 69,26  | 51,35    | 70,99  |
| 502405902113416             | ZELIX (ATIVUS)                | 150 MG CAP GEL DURA CT ENV AL POLIET X 2 (*)  | 46,63   |        | 52,99    |        | 56,18    |        | 56,53      |        | 56,87    |        | 58,29    |        |
| 529904003116111             | FLUCONAZOL (RANBAXY)          | 150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 2     | 35,89   | 49,62  | 40,79    | 56,39  | 43,24    | 59,78  | 43,50      | 60,14  | 43,77    | 60,51  | 44,86    | 62,02  |
| 528529301115118             | FLUCONAZOL (PRATI DONADUZZI)  | 150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 2   | 12,66   | 17,50  | 14,39    | 19,89  | 15,25    | 21,08  | 15,35      | 21,22  | 15,44    | 21,34  | 15,83    | 21,88  |
| 507713802110110             | FLUCONAZOL (EMS S/A)          | 150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 2     | 41,5    | 57,37  | 47,16    | 65,20  | 50,00    | 69,12  | 50,30      | 69,54  | 50,61    | 69,97  | 51,88    | 71,72  |
| 507301304113410             | PRONAZOL (DIFFUCAP CHEMOBRÁS) | 150MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 4      | 45,87   | 63,41  | 52,13    | 72,07  | 55,27    | 76,41  | 55,60      | 76,86  | 55,94    | 77,33  | 57,34    | 79,27  |
| 504106107113411             | TRIAZOL (BIOLAB SANUS)        | 150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 4     | 81,02   | 112,01 | 92,06    | 127,27 | 97,61    | 134,94 | 98,20      | 135,76 | 98,80    | 136,59 | 101,27   | 140,00 |
| 522824401118416             | FLUXILASE (LABORIS)           | 150 MG CAP CT 2 BL AL PLAS INC X 2            | 6,43    | 8,89   | 7,31     | 10,11  | 7,75     | 10,71  | 7,79       | 10,77  | 7,84     | 10,84  | 8,04     | 11,11  |
| 519004602113411             | FLUCONEO (NEO QUÍMICA)        | 150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 10    | 31,21   | 43,15  | 35,46    | 49,02  | 37,60    | 51,98  | 37,83      | 52,30  | 38,06    | 52,62  | 39,01    | 53,93  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 12% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR),

Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                       | Medicamento (Laboratório)    | Apresentação                                                                 | ICMS 0%  |           | ICMS 12%  |           | ICMS 17%  |           | ICMS 17,5% |           | ICMS 18%  |           | ICMS 20%  |           |
|-----------------------------|------------------------------|------------------------------------------------------------------------------|----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|------------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|
|                             |                              |                                                                              | PF       | PMC       | PF        | PMC       | PF        | PMC       | PF         | PMC       | PF        | PMC       | PF        | PMC       |
| Princípio Ativo: FLUCONAZOL |                              |                                                                              |          |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 528529304114112             | FLUCONAZOL (PRATI DONADUZZI) | 150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 20                                 | 68,42    | 94,59     | 77,75     | 107,48    | 82,43     | 113,95    | 82,93      | 114,65    | 83,44     | 115,35    | 85,53     | 118,24    |
| 510400803118412             | FLUCANIL (GEOLAB)            | 150 MG CAP GEL DURA CT 50 BL AL PLAS INC X 1 (EMB HOSP) (*)                  | 845,02   |           | 960,25    |           | 1.018,09  |           | 1.024,26   |           | 1.030,51  |           | 1.056,27  |           |
| 530803703116417             | ZOLSAN (SANVAL)              | 150 MG CAP GEL DURA CX 50 BL AL PLAS INC X 1 ( EMB HOSP) (*)                 | 530,64   |           | 603,00    |           | 639,32    |           | 643,20     |           | 647,12    |           | 663,30    |           |
| 528529308111118             | FLUCONAZOL (PRATI DONADUZZI) | 150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 90 (EMB FRAC)                      | 618,46   | 854,98    | 702,80    | 971,58    | 745,13    | 1.030,10  | 749,65     | 1.036,35  | 754,22    | 1.042,66  | 773,08    | 1.068,74  |
| 528529303118114             | FLUCONAZOL (PRATI DONADUZZI) | 150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 100 (EMB HOSP) (*)                 | 823,83   |           | 936,17    |           | 992,57    |           | 998,58     |           | 1.004,67  |           | 1.029,79  |           |
| 525115050025103             | FLUCOVIL (MEDQUÍMICA)        | 150 MG CAP CT BL AL PLAS INC X 100 (EMB HOSP) (*)                            | 393,91   |           | 447,63    |           | 474,59    |           | 477,47     |           | 480,38    |           | 492,39    |           |
| 525115110029006             | FLUCONAZOL (MEDQUÍMICA)      | 150 MG CAP CT BL AL PLAS INC X 100 (EMB HOSP) (*)                            | 393,91   |           | 447,63    |           | 474,59    |           | 477,47     |           | 480,38    |           | 492,39    |           |
| 528529307113117             | FLUCONAZOL (PRATI DONADUZZI) | 150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 200 (EMB FRAC)                     | 1441,7   | 1.993,07  | 1.638,29  | 2.264,84  | 1.736,99  | 2.401,29  | 1.747,51   | 2.415,83  | 1.758,17  | 2.430,57  | 1.802,12  | 2.491,33  |
| 520710904114111             | FLUCONAZOL (TEUTO)           | 150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) (*)                   | 9473,03  |           | 10.764,80 |           | 11.413,29 |           | 11.482,45  |           | 11.552,47 |           | 11.841,28 |           |
| 533508102111419             | FLUCONID (VITAMEDIC)         | 150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS AMB X 500 (EMB HOSP) (*)                   | 597,12   |           | 678,55    |           | 719,43    |           | 723,79     |           | 728,20    |           | 746,41    |           |
| 533514060025703             | FLUCONID (VITAMEDIC)         | 150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) (*)                   | 597,12   |           | 678,55    |           | 719,43    |           | 723,79     |           | 728,20    |           | 746,41    |           |
| 527902002116412             | FARMAZOL (PHARLAB)           | 150 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 500 (EMB HOSP) (*)                     | 2426,76  |           | 2.757,68  |           | 2.923,80  |           | 2.941,52   |           | 2.959,46  |           | 3.033,45  |           |
| 509515110030906             | FLUCONAZOL (FRESENIUS)       | 2 MG/ML SOL INJ CX 80 BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML (*)                 | 10861,37 |           | 12.342,46 |           | 13.085,99 |           | 13.165,29  |           | 13.245,57 |           | 13.576,71 |           |
| 520101301150119             | FLUCONAZOL (SANOBIOL)        | 2 MG/ML SOL INJ INFUS IV CT 06 BOLS PLAS TRILAM TRANS SIST FECH X 100 ML (*) | 635,74   |           | 722,43    |           | 765,95    |           | 770,59     |           | 775,29    |           | 794,67    |           |
| 522204601153311             | ZOLTEC (PFIZER)              | 2 MG/ML SOL INJ INFUS IV CT 06 BOLS PLAS X 100 ML (*)                        | 1253,28  |           | 1.424,18  |           | 1.509,98  |           | 1.519,13   |           | 1.528,39  |           | 1.566,60  |           |
| 509503702159410             | FRESOLCAN (FRESENIUS)        | 2 MG/ML SOL INJ CT FR PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML (*)                      | 154,31   |           | 175,35    |           | 185,91    |           | 187,04     |           | 188,18    |           | 192,88    |           |
| 509503704151417             | FRESOLCAN (FRESENIUS)        | 2 MG/ML SOL INJ IV CT BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML (*)                 | 154,31   |           | 175,35    |           | 185,91    |           | 187,04     |           | 188,18    |           | 192,88    |           |
| 509515110030506             | FLUCONAZOL (FRESENIUS)       | 2 MG/ML SOL INJ CT FR PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML (*)                      | 135,76   |           | 154,27    |           | 163,57    |           | 164,56     |           | 165,56    |           | 169,70    |           |
| 509515110030606             | FLUCONAZOL (FRESENIUS)       | 2 MG/ML SOL INJ CX 80 FR PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML (*)                   | 10861,37 |           | 12.342,46 |           | 13.085,99 |           | 13.165,29  |           | 13.245,57 |           | 13.576,71 |           |
| 509515110030806             | FLUCONAZOL (FRESENIUS)       | 2MG/ML SOL INJ CX BOLS PVC TRANSP SIST FECH X 100 ML (*)                     | 135,76   |           | 154,27    |           | 163,57    |           | 164,56     |           | 165,56    |           | 169,70    |           |
| 504414010042818             | FUNGICIDEN (BLAU)            | 2 MG/ML SOL INJ INFUS IV CT FR PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML                 | 79,42    | 109,79    | 90,25     | 124,77    | 95,68     | 132,27    | 96,26      | 133,07    | 96,85     | 133,89    | 99,27     | 137,23    |
| 508019901159118             | FLUCONAZOL (EUROFARMA)       | 2 MG/ ML SOL INJ INF IV CX C/ 6 BOLSAS PLAST X 100 ML (*)                    | 767,07   |           | 871,67    |           | 924,18    |           | 929,78     |           | 935,45    |           | 958,84    |           |
| 534112060007504             | EXOMAX (CLARIS)              | 2 MG/ML SOL INJ CX BOLS PLAS PP TRANS SIST FECH X 100 ML                     | 145,7    | 201,42    | 165,57    | 228,89    | 175,54    | 242,67    | 176,60     | 244,14    | 177,68    | 245,63    | 182,12    | 251,77    |
| 534112060008104             | EXOMAX (CLARIS)              | 2 MG/ML SOL INJ CX 36 BOLS PLAS PP TRANS SIST FECH X 100 ML                  | 5245,32  | 7.251,35  | 5.960,59  | 8.240,17  | 6.319,66  | 8.736,56  | 6.357,96   | 8.789,51  | 6.396,73  | 8.843,10  | 6.556,65  | 9.064,18  |
| 509515110030706             | FLUCONAZOL (FRESENIUS)       | 2 MG/ML SOL INJ CT BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML (*)                    | 135,76   |           | 154,27    |           | 163,57    |           | 164,56     |           | 165,56    |           | 169,70    |           |
| 534112060007904             | EXOMAX (CLARIS)              | 2 MG/ML SOL INJ CX 80 BOLS PLAS PP TRANS SIST FECH X 100 ML                  | 11656,26 | 16.114,10 | 13.245,75 | 18.311,47 | 14.043,69 | 19.414,58 | 14.128,79  | 19.532,22 | 14.214,95 | 19.651,33 | 14.570,32 | 20.142,61 |
| 534112060007804             | EXOMAX (CLARIS)              | 2 MG/ML SOL INJ CX 60 BOLS PLAS PP TRANS SIST FECH X 100 ML                  | 8742,2   | 12.085,58 | 9.934,32  | 13.733,61 | 10.532,77 | 14.560,94 | 10.596,60  | 14.649,18 | 10.661,22 | 14.738,51 | 10.927,75 | 15.106,97 |
| 534112060007604             | EXOMAX (CLARIS)              | 2 MG/ML SOL INJ CX 24 BOLS PLAS PP TRANS SIST FECH X 100 ML                  | 3496,87  | 4.834,22  | 3.973,72  | 5.493,43  | 4.213,10  | 5.824,36  | 4.238,63   | 5.859,66  | 4.264,48  | 5.895,39  | 4.371,09  | 6.042,78  |
| 514312030011606             | FLUCONAZOL (ISOFARMA)        | 2MG/ML SOL INJ BOLS PLAS FLEX TRANS SIST FECH X 100 ML + ENV AL              | 133,29   | 184,27    | 151,47    | 209,40    | 160,59    | 222,01    | 161,56     | 223,35    | 162,55    | 224,72    | 166,61    | 230,33    |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

Página 350 de 798

<http://s.anvisa.gov.br/wps/s/r/f6>

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

*Atualizada em 19/08/2016*

| GGREM                                   | Medicamento (Laboratório)         | Apresentação                                                      | ICMS 0%  |           | ICMS 12%  |           | ICMS 17%  |           | ICMS 17,5% |           | ICMS 18%  |           | ICMS 20%  |           |
|-----------------------------------------|-----------------------------------|-------------------------------------------------------------------|----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|------------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|
|                                         |                                   |                                                                   | PF       | PMC       | PF        | PMC       | PF        | PMC       | PF         | PMC       | PF        | PMC       | PF        | PMC       |
| Princípio Ativo: FLUCONAZOL             |                                   |                                                                   |          |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 514301501159111                         | FLUCONAZOL (ISOFARMA)             | 2MG/ML SOL INJ IV ENV AL BOLS PLAS TRANS X 100 ML (SIST FECH) (*) | 133,29   |           | 151,47    |           | 160,59    |           | 161,56     |           | 162,55    |           | 166,61    |           |
| 511216010030903                         | HICONAZOL (HALEX ISTAR)           | 2 MG/ML SOL INJ IV CX BOLS PVC TRANS SIST FECH X 100 ML (*)       | 100,38   |           | 114,06    |           | 120,94    |           | 121,67     |           | 122,41    |           | 125,47    |           |
| 511204801157114                         | FLUCONAZOL (HALEX ISTAR)          | 2 MG/ML SOL INJ INFUS IV CT BOLS PLAS X 100 ML                    | 130,73   | 180,73    | 148,56    | 205,38    | 157,51    | 217,75    | 158,46     | 219,06    | 159,43    | 220,40    | 163,42    | 225,92    |
| 511203002153411                         | HICONAZOL (HALEX ISTAR)           | BOLSA 100ML (FLUCONAZOL 100MG) (*)                                | 100,38   |           | 114,06    |           | 120,94    |           | 121,67     |           | 122,41    |           | 125,47    |           |
| 534112060008004                         | EXOMAX (CLARIS)                   | 2 MG/ML SOL INJ CX 96 BOLS PLAS PP TRANS SIST FECH X 100 ML       | 13987,52 | 19.336,93 | 15.894,90 | 21.973,77 | 16.852,44 | 23.297,51 | 16.954,56  | 23.438,68 | 17.057,95 | 23.581,62 | 17.484,40 | 24.171,16 |
| 534112060007704                         | EXOMAX (CLARIS)                   | 2 MG/ML SOL INJ CX 48 BOLS PLAS PP TRANS SIST FECH X 100 ML       | 6993,76  | 9.668,46  | 7.947,45  | 10.986,88 | 8.426,21  | 11.648,74 | 8.477,28   | 11.719,34 | 8.528,97  | 11.790,80 | 8.742,19  | 12.085,56 |
| 522204504115311                         | ZOLTEC (PFIZER)                   | 50 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 8                          | 121,09   | 167,40    | 137,60    | 190,22    | 145,89    | 201,68    | 146,77     | 202,90    | 147,67    | 204,15    | 151,36    | 209,25    |
| 506706202113412                         | FLUCAZOL (CRISTÁLIA)              | 50 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 8                          | 101,98   | 140,98    | 115,89    | 160,21    | 122,87    | 169,86    | 123,62     | 170,90    | 124,37    | 171,93    | 127,48    | 176,23    |
| Princípio Ativo: FLUDROXICORTIDA        |                                   |                                                                   |          |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 504102301160311                         | DRENISON (BIOLAB SANUS)           | 0,125 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G                               | 17,62    | 23,64     | 20,36     | 27,20     | 21,77     | 29,02     | 21,93      | 29,22     | 22,08     | 29,42     | 22,72     | 30,24     |
| 504102302167318                         | DRENISON (BIOLAB SANUS)           | 0,125 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                              | 17,5     | 23,48     | 20,22     | 27,01     | 21,63     | 28,83     | 21,78      | 29,02     | 21,93     | 29,22     | 22,56     | 30,03     |
| 504111001131313                         | DRENISON (BIOLAB SANUS)           | 0,5 MG/ML LOÇ CT FR PLAS OPC GOT X 30 ML                          | 20,21    | 27,11     | 23,35     | 31,19     | 24,97     | 33,28     | 25,14      | 33,50     | 25,32     | 33,73     | 26,05     | 34,67     |
| 504102401173316                         | DRENISON (BIOLAB SANUS)           | 4 MCG CM2 CUR CT RL 200 CM X 7,5                                  | 53,09    | 71,72     | 61,08     | 82,25     | 65,18     | 87,63     | 65,61      | 88,19     | 66,06     | 88,78     | 67,90     | 91,19     |
| Princípio Ativo: FLUMAZENIL             |                                   |                                                                   |          |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 520715120097906                         | FLUMAZENIL (TEUTO)                | 0,1 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD AMB X 5 ML (EMB HOSP) (*)          | 4798,03  |           | 5.452,30  |           | 5.780,75  |           | 5.815,79   |           | 5.851,25  |           | 5.997,53  |           |
| 520715120098204                         | LENAZEN (TEUTO)                   | 0,1 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD AMB X 5 ML (EMB HOSP) (*)          | 6302,59  |           | 7.162,04  |           | 7.593,49  |           | 7.639,50   |           | 7.686,09  |           | 7.878,24  |           |
| 520716050102603                         | LENAZEN (TEUTO)                   | 0,1 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD AMB X 5 ML (EMB HOSP) (*)           | 555,03   |           | 630,72    |           | 668,72    |           | 672,77     |           | 676,87    |           | 693,79    |           |
| 513416010026306                         | FLUMAZENIL (INSTITUTO BIOQUIMICO) | 0,1 MG/ML SOL INJ IV CX 25 AMP VD INC X 5 ML (*)                  | 2399     |           | 2.726,14  |           | 2.890,36  |           | 2.907,88   |           | 2.925,61  |           | 2.998,75  |           |
| 513416010026406                         | FLUMAZENIL (INSTITUTO BIOQUIMICO) | 0,1 MG/ML SOL INJ IV CT 5 AMP VD INC X 5 ML (*)                   | 479,8    |           | 545,23    |           | 578,07    |           | 581,57     |           | 585,12    |           | 599,75    |           |
| 513416010026506                         | FLUMAZENIL (INSTITUTO BIOQUIMICO) | 0,1 MG/ML SOL INJ IV CX 10 AMP VD INC X 5 ML (*)                  | 959,6    |           | 1.090,45  |           | 1.156,14  |           | 1.163,15   |           | 1.170,24  |           | 1.199,50  |           |
| 513406002154416                         | FLUNEXIL (INSTITUTO BIOQUIMICO)   | 0,1 MG/ML SOL INJ IV CT 5 AMP VD INC X 5 ML (*)                   | 687,23   |           | 780,95    |           | 827,99    |           | 833,01     |           | 838,09    |           | 859,04    |           |
| 533021701154110                         | FLUMAZENIL (UNIÃO QUÍMICA)        | 0,1 MG/ML SOL INJ IV CT 5 AMP VD INC X 5 ML                       | 479,81   | 663,31    | 545,23    | 753,75    | 578,08    | 799,16    | 581,58     | 804,00    | 585,13    | 808,91    | 599,76    | 829,13    |
| 508016001157114                         | FLUMAZENIL (EUROFARMA)            | 0.1 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 5 ML (*)                      | 470,38   |           | 534,52    |           | 566,72    |           | 570,15     |           | 573,63    |           | 587,97    |           |
| 506706501153416                         | FLUMAZIL (CRISTÁLIA)              | 0,1 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 5 ML (*)                      | 712,65   |           | 809,83    |           | 858,62    |           | 863,82     |           | 869,09    |           | 890,82    |           |
| 533006001155412                         | FLUMAZEN (UNIÃO QUÍMICA)          | 0,5 MG/5 ML SOL INJ CT 5 AMP VD AMB X 5 ML                        | 610,94   | 844,59    | 694,25    | 959,76    | 736,07    | 1.017,57  | 740,53     | 1.023,74  | 745,05    | 1.029,99  | 763,68    | 1.055,74  |
| 529202901157312                         | LANEXAT (ROCHE)                   | 0,1 MG/ML SOL INJ IV CT 5 AMP VD INC X 5 ML (*)                   | 738,16   |           | 838,81    |           | 889,34    |           | 894,73     |           | 900,19    |           | 922,69    |           |
| 506714120054503                         | FLUMAZIL (CRISTÁLIA)              | 0,1 MG/ML SOL INJ CX 10 AMP VD TRANS X 5 ML (*)                   | 1425,29  |           | 1.619,65  |           | 1.717,22  |           | 1.727,63   |           | 1.738,16  |           | 1.781,61  |           |
| Princípio Ativo: FLUNITRAZEPAM          |                                   |                                                                   |          |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 531603503111414                         | ROHYDORM (EMS SIGMA)              | 1 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                               | 7,44     | 10,29     | 8,45      | 11,68     | 8,96      | 12,39     | 9,02       | 12,47     | 9,07      | 12,54     | 9,30      | 12,86     |
| 529205401112314                         | ROHYPNOL (ROCHE)                  | 1 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 10                             | 8,5      | 11,75     | 9,66      | 13,35     | 10,25     | 14,17     | 10,31      | 14,25     | 10,37     | 14,34     | 10,63     | 14,70     |
| 529205402119312                         | ROHYPNOL (ROCHE)                  | 1 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10                             | 12,75    | 17,63     | 14,49     | 20,03     | 15,36     | 21,23     | 15,46      | 21,37     | 15,55     | 21,50     | 15,94     | 22,04     |
| 531603504118412                         | ROHYDORM (EMS SIGMA)              | 2 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                               | 13,46    | 18,61     | 15,30     | 21,15     | 16,22     | 22,42     | 16,32      | 22,56     | 16,42     | 22,70     | 16,83     | 23,27     |
| Princípio Ativo: FLUOCINOLONA ACETONIDA |                                   |                                                                   |          |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 531614100076803                         | OSKIN (EMS SIGMA)                 | 40 MG/G + 0,5 MG/G + 0,1 MG/G CREM DERM CT BG AL X 15 G           | 58,77    | 78,84     | 67,92     | 90,73     | 72,63     | 96,81     | 73,14      | 97,47     | 73,65     | 98,12     | 75,78     | 100,87    |
| 531614100076903                         | OSKIN (EMS SIGMA)                 | 40 MG/G + 0,5 MG/G + 0,1 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G           | 121,9    | 163,52    | 140,86    | 188,16    | 150,63    | 200,78    | 151,68     | 202,13    | 152,75    | 203,51    | 157,17    | 209,20    |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR),

Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                                   | Medicamento (Laboratório)                                      | Apresentação                                                                                        | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|-----------------------------------------|----------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                         |                                                                |                                                                                                     | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: FLUOCINOLONA ACETONIDA |                                                                |                                                                                                     |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 517112040011403                         | ELOTIN (ELOFAR)                                                | 0,275 MG/ML+3,850 MG/ML+11.000 UI/ML+20 MG/ML SOL OTO CX 50 FR PLAS TRANS GOT X 5 ML (EMB HOSP) (*) | 201,61  |        | 229,11   |        | 242,91   |        | 244,38     |        | 245,87   |        | 252,02   |        |
| 531613070069606                         | HIDROQUINONA + TRETINOINA + FLUOCINOLONA ACETONIDA (EMS SIGMA) | 40 MG/G + 0,5 MG/G +0,1 MG/G CREM DERM CT BG AL X 15 G                                              | 61,72   | 82,80  | 71,32    | 95,27  | 76,27    | 101,66 | 76,80      | 102,35 | 77,34    | 103,04 | 79,58    | 105,92 |
| 531613070069506                         | HIDROQUINONA + TRETINOINA + FLUOCINOLONA ACETONIDA (EMS SIGMA) | 40 MG/G + 0,5 MG/G +0,1 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                                              | 120,36  | 161,46 | 139,09   | 185,79 | 148,74   | 198,26 | 149,78     | 199,60 | 150,83   | 200,95 | 155,20   | 206,58 |
| Princípio Ativo: FLUORMETOLONA          |                                                                |                                                                                                     |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 501002801175410                         | FLUMEX (ALLERGAN)                                              | 1 MG/ML SUS OFTALMICA FR PLAS GOTEJ OPC X 10 ML                                                     | 11,43   | 15,80  | 12,99    | 17,96  | 13,77    | 19,04  | 13,86      | 19,16  | 13,94    | 19,27  | 14,29    | 19,76  |
| Princípio Ativo: FLUORURACILA           |                                                                |                                                                                                     |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 508007203151118                         | FLUORURACILA (EUOFARMA)                                        | 25 MG/ML SOL INJ CT 50 FA VD INC X 10 ML (EMB HOSP) (*)                                             | 146,29  |        | 166,24   |        | 176,25   |        | 177,32     |        | 178,40   |        | 182,86   |        |
| 519508403157111                         | FLUORURACILA (BERGAMO)                                         | 25 MG/ML SOL INJ CT 20 FA VD INC X 10 ML (*)                                                        | 57,4    |        | 65,23    |        | 69,16    |        | 69,58      |        | 70,00    |        | 71,75    |        |
| 519508404153118                         | FLUORURACILA (BERGAMO)                                         | 25 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 10 ML (*)                                                           | 2,87    |        | 3,26     |        | 3,46     |        | 3,48       |        | 3,50     |        | 3,59     |        |
| 519512030019906                         | FLUORURACILA (BERGAMO)                                         | 25 MG/ML SOL INJ CT 50 FA VD INC X 10 ML                                                            | 143,82  | 198,82 | 163,43   | 225,93 | 173,28   | 239,55 | 174,33     | 241,00 | 175,39   | 242,47 | 179,77   | 248,52 |
| 519508405151119                         | FLUORURACILA (BERGAMO)                                         | 25 MG/ML SOL INJ CT 10 FA VD INC X 20 ML (*)                                                        | 57,36   |        | 65,18    |        | 69,11    |        | 69,53      |        | 69,95    |        | 71,70    |        |
| 519512030019706                         | FLUORURACILA (BERGAMO)                                         | 25 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 20 ML                                                               | 5,72    | 7,91   | 6,50     | 8,99   | 6,90     | 9,54   | 6,94       | 9,59   | 6,98     | 9,65   | 7,15     | 9,88   |
| 519512030019806                         | FLUORURACILA (BERGAMO)                                         | 25 MG/ML SOL INJ CT 5 FA VD INC X 20 ML                                                             | 28,76   | 39,76  | 32,68    | 45,18  | 34,65    | 47,90  | 34,86      | 48,19  | 35,07    | 48,48  | 35,95    | 49,70  |
| 519512030020006                         | FLUORURACILA (BERGAMO)                                         | 25 MG/ML SOL INJ CX 50 FA VD INC X 20 ML                                                            | 287,54  | 397,51 | 326,75   | 451,71 | 346,44   | 478,93 | 348,53     | 481,82 | 350,66   | 484,77 | 359,43   | 496,89 |
| 519512030019506                         | FLUORURACILA (BERGAMO)                                         | 25 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 40 ML                                                               | 11,45   | 15,83  | 13,01    | 17,99  | 13,79    | 19,06  | 13,88      | 19,19  | 13,96    | 19,30  | 14,31    | 19,78  |
| 519512030019606                         | FLUORURACILA (BERGAMO)                                         | 25 MG/ML SOL INJ CX 50 FA VD INC X 40 ML                                                            | 572,53  | 791,49 | 650,60   | 899,42 | 689,80   | 953,61 | 693,98     | 959,39 | 698,21   | 965,23 | 715,67   | 989,37 |
| 519508406156114                         | FLUORURACILA (BERGAMO)                                         | 25 MG/ML SOL INJ CT 10 FA VD INC X 40 ML (*)                                                        | 114,23  |        | 129,80   |        | 137,62   |        | 138,46     |        | 139,30   |        | 142,78   |        |
| 512000501161418                         | EFURIX (VALEANT)                                               | 50 MG/G CREM DERM CT BG AL X 15 G                                                                   | 9,69    | 13,40  | 11,01    | 15,22  | 11,68    | 16,15  | 11,75      | 16,24  | 11,82    | 16,34  | 12,12    | 16,76  |
| 538001901159119                         | FLUORURACILA (ACCORD)                                          | 50 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 5 ML                                                                | 2,13    | 2,94   | 2,42     | 3,35   | 2,57     | 3,55   | 2,58       | 3,57   | 2,60     | 3,59   | 2,67     | 3,69   |
| 538002201150419                         | NEUGRAST (ACCORD)                                              | 50 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 5 ML (*)                                                            | 2,12    |        | 2,41     |        | 2,56     |        | 2,57       |        | 2,59     |        | 2,65     |        |
| 538001902155117                         | FLUORURACILA (ACCORD)                                          | 50 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 10 ML                                                               | 4,25    | 5,88   | 4,83     | 6,68   | 5,12     | 7,08   | 5,15       | 7,12   | 5,18     | 7,16   | 5,31     | 7,34   |
| 508029701152419                         | FLUSAN (EUOFARMA)                                              | 50 MG/ML SOL INJ CT 50 FA VD INC X 10 ML                                                            | 536,35  | 741,47 | 609,49   | 842,58 | 646,21   | 893,35 | 650,13     | 898,77 | 654,09   | 904,24 | 670,44   | 926,84 |
| 538002202157417                         | NEUGRAST (ACCORD)                                              | 50 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 10 ML (*)                                                           | 4,25    |        | 4,83     |        | 5,12     |        | 5,15       |        | 5,18     |        | 5,31     |        |
| 523707702152418                         | FAULDFLUOR (LIBBS)                                             | 50 MG/ML SOL INJ CT 5 FA VD INC X 10 ML (*)                                                         | 102,34  |        | 116,29   |        | 123,30   |        | 124,04     |        | 124,80   |        | 127,92   |        |
| 508029702159417                         | FLUSAN (EUOFARMA)                                              | 50 MG/ML SOL INJ CT 20 FA VD INC X 20 ML                                                            | 429,07  | 593,16 | 487,58   | 674,05 | 516,96   | 714,67 | 520,09     | 718,99 | 523,26   | 723,38 | 536,34   | 741,46 |
| 538002203153415                         | NEUGRAST (ACCORD)                                              | 50 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 20 ML (*)                                                           | 8,54    |        | 9,70     |        | 10,28    |        | 10,35      |        | 10,41    |        | 10,67    |        |
| 538001903151115                         | FLUORURACILA (ACCORD)                                          | 50 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 20 ML                                                               | 8,54    | 11,81  | 9,71     | 13,42  | 10,29    | 14,23  | 10,36      | 14,32  | 10,42    | 14,41  | 10,68    | 14,76  |
| 523707701156411                         | FAULDFLUOR (LIBBS)                                             | 50 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 50 ML (*)                                                           | 100,3   |        | 113,98   |        | 120,85   |        | 121,58     |        | 122,32   |        | 125,38   |        |
| Princípio Ativo: FLUOXETINA             |                                                                |                                                                                                     |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 523705303137419                         | VEROTINA (LIBBS)                                               | 20 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML                                                          | 34,14   | 47,20  | 38,80    | 53,64  | 41,14    | 56,87  | 41,39      | 57,22  | 41,64    | 57,56  | 42,68    | 59,00  |
| 523705302114415                         | VEROTINA (LIBBS)                                               | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28                                                                | 51,26   | 70,86  | 58,25    | 80,53  | 61,76    | 85,38  | 62,13      | 85,89  | 62,51    | 86,42  | 64,07    | 88,57  |
| 523705301118417                         | VEROTINA (LIBBS)                                               | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14                                                                | 26,8    | 37,05  | 30,45    | 42,10  | 32,29    | 44,64  | 32,48      | 44,90  | 32,68    | 45,18  | 33,50    | 46,31  |
| Princípio Ativo: FLURBIPROFENO          |                                                                |                                                                                                     |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 536512030007315                         | TARGUS (BAGÓ)                                                  | 40 MG (0,3 MG/CM2) ADES TRANS CT 2 SACH X 5 ADES + 1 BAND                                           | 34,36   | 46,09  | 39,71    | 53,04  | 42,46    | 56,60  | 42,76      | 56,98  | 43,06    | 57,37  | 44,31    | 58,98  |
| 540100205111311                         | STREPSILS (RECKITT)                                            | 8,75 MG PAST CT BL AL PLAS OPC X 4 (MEL E LIMÃO)                                                    | 2,3     | 3,09   | 2,66     | 3,55   | 2,84     | 3,79   | 2,86       | 3,81   | 2,88     | 3,84   | 2,96     | 3,94   |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR),

Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.



PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                                 | Medicamento (Laboratório)      | Apresentação                                                   | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|---------------------------------------|--------------------------------|----------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                       |                                |                                                                | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: FLURBIPROFENO        |                                |                                                                |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 540100207112315                       | STREPSILS (RECKITT)            | 8,75 MG PAST CT BL AL PLAS OPC X 8 (MEL E LIMÃO)               | 4,63    | 6,21   | 5,35     | 7,15   | 5,72     | 7,62   | 5,76       | 7,68   | 5,80     | 7,73   | 5,97     | 7,95   |
| 540100202110314                       | STREPSILS (RECKITT)            | 8,75 MG PAST CT BL AL PLAS OPC X 12 (MEL E LIMÃO)              | 6,93    | 9,30   | 8,00     | 10,69  | 8,56     | 11,41  | 8,62       | 11,49  | 8,68     | 11,56  | 8,93     | 11,89  |
| 540100203117312                       | STREPSILS (RECKITT)            | 8,75 MG PAST CT BL AL PLAS OPC X 16 (MEL E LIMÃO)              | 9,25    | 12,41  | 10,69    | 14,28  | 11,43    | 15,24  | 11,51      | 15,34  | 11,59    | 15,44  | 11,93    | 15,88  |
| 540100204113310                       | STREPSILS (RECKITT)            | 8,75 MG PAST CT BL AL PLAS OPC X 24 (MEL E LIMÃO) (EMB. MULT.) | 13,86   | 18,59  | 16,02    | 21,40  | 17,13    | 22,83  | 17,25      | 22,99  | 17,37    | 23,14  | 17,87    | 23,79  |
| 540100201114316                       | STREPSILS (RECKITT)            | 8,75 MG PAST CT BL AL PLAS OPC X 36 (MEL E LIMÃO) (EMB. MULT.) | 20,8    | 27,90  | 24,04    | 32,11  | 25,71    | 34,27  | 25,89      | 34,50  | 26,07    | 34,73  | 26,82    | 35,70  |
| 540100206116317                       | STREPSILS (RECKITT)            | 8,75 MG PAST CT BL AL PLAS OPC X 48 (MEL E LIMÃO) (EMB. MULT.) | 27,73   | 37,20  | 32,05    | 42,81  | 34,27    | 45,68  | 34,51      | 45,99  | 34,75    | 46,30  | 35,76    | 47,60  |
| Princípio Ativo: FLURBIPROFENO SÓDICO |                                |                                                                |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 501004101170315                       | OCUFEN (ALLERGAN)              | 0,3 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML                    | 13,96   | 19,30  | 15,87    | 21,94  | 16,82    | 23,25  | 16,93      | 23,40  | 17,03    | 23,54  | 17,46    | 24,14  |
| Princípio Ativo: FLUTAMIDA            |                                |                                                                |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 512402001112312                       | EULEXIN (MANTECORP)            | 250 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                              | 127,27  | 175,94 | 144,63   | 199,94 | 153,34   | 211,98 | 154,27     | 213,27 | 155,21   | 214,57 | 159,09   | 219,93 |
| 504414100051406                       | FLUTAMIDA (BLAU)               | 250 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20                            | 82,72   | 114,36 | 94,00    | 129,95 | 99,66    | 137,77 | 100,27     | 138,62 | 100,88   | 139,46 | 103,40   | 142,94 |
| 504415120054003                       | TEFLUT (BLAU)                  | 250 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20                            | 73      | 100,92 | 82,96    | 114,69 | 87,96    | 121,60 | 88,49      | 122,33 | 89,03    | 123,08 | 91,26    | 126,16 |
| 504414100051506                       | FLUTAMIDA (BLAU)               | 250 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60                            | 248,16  | 343,07 | 282,01   | 389,86 | 298,99   | 413,34 | 300,81     | 415,85 | 302,64   | 418,38 | 310,21   | 428,85 |
| 504415120054103                       | TEFLUT (BLAU)                  | 250 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60                            | 240,88  | 333,00 | 273,72   | 378,40 | 290,21   | 401,20 | 291,97     | 403,63 | 293,75   | 406,09 | 301,09   | 416,24 |
| 504414100051606                       | FLUTAMIDA (BLAU)               | 250 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 90                            | 372,25  | 514,61 | 423,01   | 584,79 | 448,49   | 620,01 | 451,21     | 623,77 | 453,96   | 627,57 | 465,31   | 643,26 |
| 504415120054203                       | TEFLUT (BLAU)                  | 250 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 90                            | 361,32  | 499,50 | 410,59   | 567,62 | 435,32   | 601,80 | 437,96     | 605,45 | 440,63   | 609,15 | 451,65   | 624,38 |
| 504403801111412                       | TEFLUT (BLAU)                  | 250 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10                            | 73      | 100,92 | 82,96    | 114,69 | 87,96    | 121,60 | 88,49      | 122,33 | 89,03    | 123,08 | 91,26    | 126,16 |
| Princípio Ativo: FLUTICASONA          |                                |                                                                |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 510611301139217                       | AVAMYS (GLAXOSMITHKLINE)       | 0,0275 MG/DOSE SPR NAS CT FR VD AMB X 120                      | 29,49   | 39,56  | 34,08    | 45,52  | 36,45    | 48,59  | 36,70      | 48,91  | 36,96    | 49,24  | 38,03    | 50,62  |
| Princípio Ativo: FLUTRIMAZOL          |                                |                                                                |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 521109801169219                       | MICETAL (BIOSINTÉTICA)         | 0,01 G/G CREM DERM CT BG AL X 15 G                             | 19,83   | 26,60  | 22,92    | 30,62  | 24,51    | 32,67  | 24,68      | 32,89  | 24,85    | 33,11  | 25,57    | 34,03  |
| 521109802165217                       | MICETAL (BIOSINTÉTICA)         | 0,01 G/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                             | 31,51   | 42,27  | 36,42    | 48,65  | 38,94    | 51,90  | 39,21      | 52,25  | 39,49    | 52,61  | 40,63    | 54,08  |
| 521109803171210                       | MICETAL (BIOSINTÉTICA)         | 0,01 G/ML SOL TOP CT FR PLAS OPC SPRAY X 30 ML                 | 29,56   | 39,65  | 34,16    | 45,63  | 36,53    | 48,69  | 36,78      | 49,01  | 37,04    | 49,35  | 38,11    | 50,73  |
| Princípio Ativo: FLUVASTATINA SÓDICA  |                                |                                                                |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 526527601115310                       | LESCOL XL (NOVARTIS)           | 80 MG COM REV LIB PROL CT BL AL/AL X 30                        | 106,96  | 147,87 | 121,55   | 168,04 | 128,87   | 178,16 | 129,65     | 179,23 | 130,44   | 180,33 | 133,70   | 184,83 |
| Princípio Ativo: FOLINATO DE CÁLCIO   |                                |                                                                |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 523707902151415                       | FAULDLEUCO (LIBBS)             | 10 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 5 ML (*)                       | 86,85   |        | 98,70    |        | 104,64   |        | 105,28     |        | 105,92   |        | 108,57   |        |
| 522237501158413                       | LEGIFOL CS (PFIZER)            | 10 MG/ML SOL INJ CX 10 AMP PLAS TRANS X 5 ML (*)               | 474,9   |        | 539,66   |        | 572,17   |        | 575,64     |        | 579,15   |        | 593,63   |        |
| 537500902152418                       | TEVAFOLIN (TEVA)               | 10 MG/ML SOL INJ CT 1 FA VD INC X 5ML (*)                      | 47,48   |        | 53,95    |        | 57,20    |        | 57,55      |        | 57,90    |        | 59,35    |        |
| 537500903159416                       | TEVAFOLIN (TEVA)               | 10 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 10ML (*)                       | 93,36   |        | 106,09   |        | 112,48   |        | 113,16     |        | 113,85   |        | 116,70   |        |
| 537500904155414                       | TEVAFOLIN (TEVA)               | 10 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 20ML (*)                       | 186,71  |        | 212,17   |        | 224,95   |        | 226,31     |        | 227,69   |        | 233,38   |        |
| 537500901156411                       | TEVAFOLIN (TEVA)               | 10 MG/ML SOL INJ CT 1 FA VD INC X 30ML (*)                     | 442,11  |        | 502,40   |        | 532,66   |        | 535,89     |        | 539,16   |        | 552,64   |        |
| 508016103154114                       | FOLINATO DE CÁLCIO (EUROFARMA) | 10 MG/ML SOL INJ IV/IM CT 10 FA VD INC X 30 ML (*)             | 1852,11 |        | 2.104,67 |        | 2.231,46 |        | 2.244,98   |        | 2.258,67 |        | 2.315,14 |        |
| 523707901155417                       | FAULDLEUCO (LIBBS)             | 10 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 30 ML (*)                      | 465,38  |        | 528,84   |        | 560,70   |        | 564,10     |        | 567,54   |        | 581,73   |        |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                                        | Medicamento (Laboratório)             | Apresentação                                               | ICMS 0%  |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 17,5% |          | ICMS 18% |          | ICMS 20% |          |
|----------------------------------------------|---------------------------------------|------------------------------------------------------------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|------------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                                              |                                       |                                                            | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF         | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| Princípio Ativo: FOLINATO DE CÁLCIO          |                                       |                                                            |          |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 537500905151412                              | TEVAFOLIN (TEVA)                      | 10 MG/ML SOL INJ CT 1 FA VD INC X 35 ML (*)                | 326,76   |          | 371,32   |          | 393,69   |          | 396,07     |          | 398,49   |          | 408,45   |          |
| 537500906158410                              | TEVAFOLIN (TEVA)                      | 10 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 50ML (*)                   | 466,79   |          | 530,44   |          | 562,39   |          | 565,80     |          | 569,25   |          | 583,48   |          |
| 521111501118416                              | PREVAX (BIOSINTÉTICA)                 | 15 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                           | 89,08    | 123,15   | 101,23   | 139,94   | 107,33   | 148,38   | 107,98     | 149,28   | 108,64   | 150,19   | 111,36   | 153,95   |
| 511600204119411                              | FOLINAC (HIPOLABOR)                   | 15 MG COM CX 50 BL AL PLAS INC X 10 (EMB. HOSP.) (*)       | 888,5    |          | 1.009,66 |          | 1.070,49 |          | 1.076,97   |          | 1.083,54 |          | 1.110,63 |          |
| 534202302152418                              | TECNOVORIN (ZODIAC)                   | 50 MG PO LIOF INJ CT FA VD AMB + AMP DIL VD INC X 5 ML (*) | 81,04    |          | 92,09    |          | 97,64    |          | 98,23      |          | 98,83    |          | 101,30   |          |
| 508016102158116                              | FOLINATO DE CÁLCIO (EUROFARMA)        | 50 MG PO LIOF P/ SOL INJ CX 50 FA VD AMB (EMB HOSP) (*)    | 2633,83  |          | 2.992,99 |          | 3.173,29 |          | 3.192,52   |          | 3.211,99 |          | 3.292,29 |          |
| 522002201154417                              | LIFOLIN (LIBRA DO BRASIL)             | 50 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC X 5 ML (*)                  | 6,75     |          | 7,67     |          | 8,13     |          | 8,18       |          | 8,23     |          | 8,44     |          |
| Princípio Ativo: FONDAPARINUX SÓDICO         |                                       |                                                            |          |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 510611602155319                              | ARIXTRA (GLAXOSMITHKLINE)             | 5 MG SOL INJ CT 7 SER PREENCHIDA X 0,4 ML                  | 194,26   | 268,55   | 220,75   | 305,17   | 234,05   | 323,56   | 235,46     | 325,51   | 236,90   | 327,50   | 242,82   | 335,68   |
| 510611603151317                              | ARIXTRA (GLAXOSMITHKLINE)             | 5 MG SOL INJ CT 2 SER PREENCHIDA X 0,4 ML                  | 55,49    | 76,71    | 63,06    | 87,18    | 66,85    | 92,42    | 67,26      | 92,98    | 67,67    | 93,55    | 69,36    | 95,89    |
| 510611604158315                              | ARIXTRA (GLAXOSMITHKLINE)             | 5 MG SOL INJ CT 10 SER PREENCHIDA X 0,4 ML                 | 277,5    | 383,63   | 315,34   | 435,94   | 334,33   | 462,19   | 336,36     | 465,00   | 338,41   | 467,83   | 346,87   | 479,53   |
| 510611608153318                              | ARIXTRA (GLAXOSMITHKLINE)             | 7,5 MG SOL INJ CT 02 SER PREECH X 0,6 ML                   | 69,28    | 95,78    | 78,73    | 108,84   | 83,47    | 115,39   | 83,98      | 116,10   | 84,49    | 116,80   | 86,60    | 119,72   |
| 510611609151319                              | ARIXTRA (GLAXOSMITHKLINE)             | 10 MG SOL INJ CT 02 SER PREENCH X 0,8 ML                   | 69,28    | 95,78    | 78,73    | 108,84   | 83,47    | 115,39   | 83,98      | 116,10   | 84,49    | 116,80   | 86,60    | 119,72   |
| 510611605154313                              | ARIXTRA (GLAXOSMITHKLINE)             | 2,5 MG SOL INJ CT 7 SER PREENCHIDA X 0,5 ML                | 95,02    | 131,36   | 107,98   | 149,28   | 114,48   | 158,26   | 115,18     | 159,23   | 115,88   | 160,20   | 118,78   | 164,21   |
| 510611601159310                              | ARIXTRA (GLAXOSMITHKLINE)             | 2,5 MG SOL INJ CT 2 SER PREENCHIDA X 0,5 ML (*)            | 28,36    |          | 32,22    |          | 34,16    |          | 34,37      |          | 34,58    |          | 35,44    |          |
| 510611606150311                              | ARIXTRA (GLAXOSMITHKLINE)             | 2,5 MG SOL INJ CT 10 SER PREENCHIDA X 0,5 ML               | 135,76   | 187,68   | 154,27   | 213,27   | 163,57   | 226,13   | 164,56     | 227,49   | 165,56   | 228,88   | 169,70   | 234,60   |
| 510611607157311                              | ARIXTRA (GLAXOSMITHKLINE)             | 2,5 MG SOL INJ CT 20 SER PREENCHIDA X 0,5 ML               | 271,52   | 375,36   | 308,54   | 426,54   | 327,13   | 452,24   | 329,11     | 454,98   | 331,12   | 457,75   | 339,40   | 469,20   |
| Princípio Ativo: FOSAMPRENAVIR               |                                       |                                                            |          |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 510610601112219                              | TELZIR (GLAXOSMITHKLINE)              | 700 MG COM REV FR PLAS OPC X 60                            | 644,13   | 890,47   | 731,97   | 1.011,91 | 776,07   | 1.072,87 | 780,77     | 1.079,37 | 785,53   | 1.085,95 | 805,17   | 1.113,10 |
| Princípio Ativo: FOSAMPRENAVIR CÁLCICO       |                                       |                                                            |          |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 510614060051805                              | TELZIR (GLAXOSMITHKLINE)              | 50 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC X 225 ML + SER DOS          | 170,79   | 236,11   | 194,08   | 268,30   | 205,77   | 284,46   | 207,02     | 286,19   | 208,28   | 287,93   | 213,49   | 295,14   |
| Princípio Ativo: FOSAPREPITANTO DIMEGLUMINA  |                                       |                                                            |          |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 525513060015602                              | EMEND INJETÁVEL (MERCK SHARP & DOHME) | 150 MG PO LIOF INJ IV CT 10 FA VD INC X 10 ML              | 2149,08  | 2.970,98 | 2.442,14 | 3.376,12 | 2.589,25 | 3.579,49 | 2.604,95   | 3.601,19 | 2.620,83 | 3.623,14 | 2.686,35 | 3.713,72 |
| 525513060015502                              | EMEND INJETÁVEL (MERCK SHARP & DOHME) | 150 MG PO LIOF INJ IV CT FA VD INC X 10 ML                 | 206,99   | 286,15   | 235,22   | 325,18   | 249,39   | 344,77   | 250,90     | 346,85   | 252,43   | 348,97   | 258,74   | 357,69   |
| Princípio Ativo: FOSFATO DE CÁLCIO TRIBÁSICO |                                       |                                                            |          |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 500400401136421                              | ABCALCIUM B 12 (AIRELA)               | SUS OR CT FR VD AMB X 200 ML                               | Liberado |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| Princípio Ativo: FOSFATO DE CLINDAMICINA     |                                       |                                                            |          |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 512100901161411                              | CLINDACNE (THERASKIN)                 | 10 MG/G GEL CT BG AL X 25 G                                | 30,76    | 41,26    | 35,55    | 47,49    | 38,02    | 50,68    | 38,28      | 51,01    | 38,55    | 51,36    | 39,67    | 52,80    |
| 522600801163419                              | CLINAGEL (STIEFEL)                    | 10,3 MG/G GEL DERM CT BG AL REV X 45 G                     | 29,09    | 39,02    | 33,61    | 44,90    | 35,94    | 47,91    | 36,20      | 48,24    | 36,45    | 48,56    | 37,51    | 49,93    |
| 507728803169117                              | FOSF. CLINDAMICINA (EMS S/A)          | 10 MG/G GEL CT BG AL X 45 G                                | 18,87    | 25,31    | 21,81    | 29,13    | 23,32    | 31,08    | 23,48      | 31,29    | 23,65    | 31,51    | 24,33    | 32,38    |
| 522242601173313                              | DALACIN T (PFIZER)                    | 10 MG/ML SOL TOP CT FR PLAS OPC X 30 ML + APLIC            | 39,62    | 53,15    | 45,79    | 61,17    | 48,96    | 65,26    | 49,30      | 65,70    | 49,65    | 66,15    | 51,09    | 68,00    |
| 522234804176413                              | DALACIN T (PFIZER)                    | 10 MG/ML SOL TOP CT FR VD INC X 30 ML + APLIC              | 39,62    | 53,15    | 45,79    | 61,17    | 48,96    | 65,26    | 49,30      | 65,70    | 49,65    | 66,15    | 51,09    | 68,00    |
| 522234802157411                              | DALACIN C (PFIZER)                    | 150 MG/ML SOL INJ CT AMP VD INC X 2 ML (*)                 | 8,94     |          | 10,16    |          | 10,77    |          | 10,83      |          | 10,90    |          | 11,17    |          |
| 526304401159118                              | FOSFATO DE CLINDAMICINA (NOVAFARMA)   | 150 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP) (*)   | 290,71   |          | 330,35   |          | 350,25   |          | 352,37     |          | 354,52   |          | 363,38   |          |
| 504415120054303                              | CLINDARIX (BLAU)                      | 150 MG/ML SOL INJ CT AMP VD INC X 2 ML                     | 5,77     | 7,98     | 6,56     | 9,07     | 6,96     | 9,62     | 7,00       | 9,68     | 7,04     | 9,73     | 7,22     | 9,98     |
| 504414010049118                              | CLINDARIX (BLAU)                      | 150 MG/ML SOL INJ CT AMP VD INC X 6 ML                     | 413,24   | 554,35   | 477,54   | 637,89   | 510,66   | 680,67   | 514,22     | 685,26   | 517,84   | 689,92   | 532,83   | 709,21   |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                                         | Medicamento (Laboratório)                 | Apresentação                                              | ICMS 0%  |           | ICMS 12%  |           | ICMS 17%  |           | ICMS 17,5% |           | ICMS 18%  |           | ICMS 20%  |           |
|-----------------------------------------------|-------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|------------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|
|                                               |                                           |                                                           | PF       | PMC       | PF        | PMC       | PF        | PMC       | PF         | PMC       | PF        | PMC       | PF        | PMC       |
| Princípio Ativo: FOSFATO DE CLINDAMICINA      |                                           |                                                           |          |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 504415120054403                               | CLINDARIX (BLAU)                          | 150 MG/ML SOL INJ CX 20 AMP VD INC X 2 ML (EMB HOSP) (*)  | 115,55   |           | 131,31    |           | 139,22    |           | 140,07     |           | 140,92    |           | 144,44    |           |
| 511607403151116                               | FOSFATO DE CLINDAMICINA (HIPOLABOR)       | 150 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 2 ML (EMB HOSP) (*) | 463,66   |           | 526,89    |           | 558,63    |           | 562,01     |           | 565,44    |           | 579,58    |           |
| 504415120054513                               | CLINDARIX (BLAU)                          | 150 MG/ML SOL INJ CX 20 AMP VD INC X 4 ML (EMB HOSP) (*)  | 231,11   |           | 262,62    |           | 278,44    |           | 280,13     |           | 281,84    |           | 288,89    |           |
| 505602405151411                               | CLINDACIN (ASPEN PHARMA)                  | 150 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 4 ML (*)             | 535,18   |           | 608,16    |           | 644,80    |           | 648,70     |           | 652,66    |           | 668,98    |           |
| 526304402155116                               | FOSFATO DE CLINDAMICINA (NOVAFARMA)       | 150 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 4 ML (EMB HOSP) (*)  | 555,84   |           | 631,63    |           | 669,68    |           | 673,74     |           | 677,85    |           | 694,80    |           |
| 511607401157117                               | FOSFATO DE CLINDAMICINA (HIPOLABOR)       | 150 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 4 ML (EMB HOSP) (*) | 927,29   |           | 1.053,74  |           | 1.117,22  |           | 1.123,99   |           | 1.130,84  |           | 1.159,11  |           |
| 533018502154110                               | FOSFATO DE CLINDAMICINA (UNIÃO QUÍMICA)   | 150 MG/ML SOL INJ CX C/ COLM 50 AMP VD INC X 4 ML         | 577,75   | 798,71    | 656,53    | 907,61    | 696,08    | 962,29    | 700,30     | 968,12    | 704,57    | 974,03    | 722,18    | 998,37    |
| 511801201151410                               | HYCLIN (HYPOFARMA)                        | 150MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD INC X 4 ML                  | 719,38   | 994,50    | 817,47    | 1.130,10  | 866,72    | 1.198,19  | 871,97     | 1.205,45  | 877,29    | 1.212,80  | 899,22    | 1.243,12  |
| 504414010049018                               | CLINDARIX (BLAU)                          | 150 MG/ML SOL INJ CT AMP VD INC X 4 ML                    | 275,5    | 369,57    | 318,36    | 425,26    | 340,44    | 453,78    | 342,82     | 456,85    | 345,23    | 459,95    | 355,23    | 472,82    |
| 504415120054613                               | CLINDARIX (BLAU)                          | 150 MG/ML SOL INJ CX 20 AMP VD INC X 6 ML (EMB HOSP) (*)  | 346,65   |           | 393,92    |           | 417,65    |           | 420,18     |           | 422,74    |           | 433,31    |           |
| 528527401163118                               | FOSFATO DE CLINDAMICINA (PRATI DONADUZZI) | 20 MG/G CREM VAG CT BG AL X 20 G + 3 APLIC                | 25,23    | 33,85     | 29,16     | 38,95     | 31,18     | 41,56     | 31,40      | 41,84     | 31,62     | 42,13     | 32,54     | 43,31     |
| 507728802162119                               | FOSF. CLINDAMICINA (EMS S/A)              | 20 MG/G CREM VAG CT BG X 20 G + 3 APLIC                   | 26,05    | 34,95     | 30,10     | 40,21     | 32,19     | 42,91     | 32,41      | 43,19     | 32,64     | 43,49     | 33,58     | 44,70     |
| 522234801118412                               | DALACIN C (PFIZER)                        | 300 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 16                | 71,68    | 99,09     | 81,46     | 112,61    | 86,37     | 119,40    | 86,89      | 120,12    | 87,42     | 120,85    | 89,61     | 123,88    |
| Princípio Ativo: FOSFATO DE CODEÍNA           |                                           |                                                           |          |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 506714120053903                               | CODEIN (CRISTÁLIA)                        | 30 MG/ML SOL INJ CX 36 AMP VD AMB X 2 ML                  | 200,54   | 277,23    | 227,89    | 315,04    | 241,61    | 334,01    | 243,08     | 336,04    | 244,56    | 338,09    | 250,67    | 346,54    |
| 506703103130411                               | CODEIN (CRISTÁLIA)                        | 3 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 120 ML                      | 29,21    | 40,38     | 33,19     | 45,88     | 35,19     | 48,65     | 35,40      | 48,94     | 35,62     | 49,24     | 36,51     | 50,47     |
| 506703102118418                               | CODEIN (CRISTÁLIA)                        | 30 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                          | 25,53    | 35,29     | 29,01     | 40,10     | 30,75     | 42,51     | 30,94      | 42,77     | 31,13     | 43,04     | 31,91     | 44,11     |
| 506703101154410                               | CODEIN (CRISTÁLIA)                        | 30 MG/ML SOL INJ CX 25 AMP VD AMB X 2 ML (*)              | 139,26   |           | 158,25    |           | 167,78    |           | 168,80     |           | 169,83    |           | 174,08    |           |
| 506703104110414                               | CODEIN (CRISTÁLIA)                        | 60 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 (*)                      | 42,43    |           | 48,21     |           | 51,12     |           | 51,43      |           | 51,74     |           | 53,03     |           |
| Princípio Ativo: FOSFATO DE FLUDARABINA       |                                           |                                                           |          |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 524012120001614                               | FLUDARA (GENZYME)                         | 10 MG COM REV CT FR PLAS BL AL/AL X 15                    | 1989,03  | 2.749,72  | 2.260,26  | 3.124,68  | 2.396,43  | 3.312,92  | 2.410,95   | 3.333,00  | 2.425,65  | 3.353,32  | 2.486,29  | 3.437,15  |
| 536916010003506                               | FOSFATO DE FLUDARABINA (HOSPIRA)          | 50 MG PO LIOF SOL INJ CT FA VD TRANS X 20 ML (*)          | 421,69   |           | 479,20    |           | 508,06    |           | 511,14     |           | 514,26    |           | 527,12    |           |
| 536916010003606                               | FOSFATO DE FLUDARABINA (HOSPIRA)          | 50 MG PO LIOF SOL INJ CT 5 FA VD TRANS X 20 ML (*)        | 2108,47  |           | 2.395,98  |           | 2.540,32  |           | 2.555,72   |           | 2.571,30  |           | 2.635,58  |           |
| 523708501150416                               | FLUDALIBBS (LIBBS)                        | 50 MG PO LIOF INJ CT 5 FA VD TRANS (*)                    | 3242,89  |           | 3.685,10  |           | 3.907,09  |           | 3.930,77   |           | 3.954,74  |           | 4.053,61  |           |
| 524012120001704                               | FLUDARA (GENZYME)                         | 50 MG PÓ LIÓF INJ CT 5 FA VD INC (*)                      | 3243,8   |           | 3.686,13  |           | 3.908,19  |           | 3.931,87   |           | 3.955,85  |           | 4.054,75  |           |
| 536915110002117                               | EVOFLUBINA (HOSPIRA)                      | 50 MG PO LIOF SOL INJ CT 5 FA VD TRANS X 20 ML            | 3243,8   | 4.484,36  | 3.686,13  | 5.095,86  | 3.908,19  | 5.402,84  | 3.931,87   | 5.435,58  | 3.955,85  | 5.468,73  | 4.054,75  | 5.605,45  |
| 519513120023004                               | DAFLUBYN (BERGAMO)                        | 50 MG PO LIOF SOL INJ IV CT FA VD TRANS (*)               | 648,6    |           | 737,05    |           | 781,45    |           | 786,19     |           | 790,98    |           | 810,75    |           |
| 519513120023104                               | DAFLUBYN (BERGAMO)                        | 50 MG PO LIOF SOL INJ IV CT 5 FA VD TRANS (*)             | 3242,98  |           | 3.685,20  |           | 3.907,20  |           | 3.930,88   |           | 3.954,85  |           | 4.053,72  |           |
| 519513120023204                               | DAFLUBYN (BERGAMO)                        | 50 MG PO LIOF SOL INJ IV CT 20 FA VD TRANS (*)            | 12971,88 |           | 14.740,77 |           | 15.628,78 |           | 15.723,49  |           | 15.819,37 |           | 16.214,85 |           |
| Princípio Ativo: FOSFATO DE OSELTAMIVIR       |                                           |                                                           |          |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 529205703119311                               | TAMIFLU (ROCHE)                           | 30 MG CAP GEL DUR CT BL AL PLAS INC X 10                  | 61,71    | 85,31     | 70,12     | 96,94     | 74,34     | 102,77    | 74,79      | 103,39    | 75,25     | 104,03    | 77,13     | 106,63    |
| 529205704115311                               | TAMIFLU (ROCHE)                           | 45 MG CAP GEL DUR CT BL AL PLAS INC X 10                  | 92,55    | 127,94    | 105,16    | 145,38    | 111,50    | 154,14    | 112,18     | 155,08    | 112,86    | 156,02    | 115,68    | 159,92    |
| Princípio Ativo: FOSFATO DE POTÁSSIO DIBÁSICO |                                           |                                                           |          |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 508312090020204                               | FOSFATO DE POTÁSSIO (FARMACE)             | 2 MEQ/ML SOL INJ IV CX 200 AMP PLAS TRANS X 10 ML         | 244,11   | 337,47    | 277,40    | 383,49    | 294,11    | 406,59    | 295,90     | 409,06    | 297,70    | 411,55    | 305,14    | 421,84    |
| Princípio Ativo: FOSFATO DE RUXOLITINIBE      |                                           |                                                           |          |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 526516020085801                               | JAKAVI (NOVARTIS)                         | 15 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60                        | 18141,91 | 24.336,73 | 20.964,56 | 28.004,12 | 22.418,46 | 29.882,12 | 22.575,02  | 30.083,90 | 22.733,82 | 30.288,46 | 23.392,01 | 31.135,54 |
| 526516020085701                               | JAKAVI (NOVARTIS)                         | 20 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60                        | 18141,91 | 24.336,73 | 20.964,56 | 28.004,12 | 22.418,46 | 29.882,12 | 22.575,02  | 30.083,90 | 22.733,82 | 30.288,46 | 23.392,01 | 31.135,54 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC - : Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR),

Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                                              | Medicamento (Laboratório)                                                    | Apresentação                                                                                                           | ICMS 0%  |           | ICMS 12%  |           | ICMS 17%  |           | ICMS 17,5% |           | ICMS 18%  |           | ICMS 20%  |           |
|----------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|------------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|
|                                                    |                                                                              |                                                                                                                        | PF       | PMC       | PF        | PMC       | PF        | PMC       | PF         | PMC       | PF        | PMC       | PF        | PMC       |
| Princípio Ativo: FOSFATO DE RUXOLITINIBE           |                                                                              |                                                                                                                        |          |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 526516020085601                                    | JAKAVI (NOVARTIS)                                                            | 5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60                                                                                      | 10063,65 | 13.500,03 | 11.629,43 | 15.534,41 | 12.435,93 | 16.576,16 | 12.522,78  | 16.688,10 | 12.610,87 | 16.801,57 | 12.975,98 | 17.271,46 |
| Princípio Ativo: FOSFATO DE SITAGLIPTINA           |                                                                              |                                                                                                                        |          |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 527315110017104                                    | NIMEGON (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA FARMACEUTICA)                             | 100 MG COM REV CT BL AL AL X 14                                                                                        | 67,52    | 93,34     | 76,73     | 106,07    | 81,35     | 112,46    | 81,84      | 113,14    | 82,34     | 113,83    | 84,40     | 116,68    |
| 525503703114213                                    | JANUVIA (MERCK SHARP & DOHME)                                                | 100 MG COM REV CT BL AL PVC/PE/PVDC X 14                                                                               | 67,52    | 93,34     | 76,73     | 106,07    | 81,35     | 112,46    | 81,84      | 113,14    | 82,34     | 113,83    | 84,40     | 116,68    |
| 527315110017204                                    | NIMEGON (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA FARMACEUTICA)                             | 100 MG COM REV CT BL AL AL X 28                                                                                        | 135,05   | 186,70    | 153,47    | 212,16    | 162,72    | 224,95    | 163,70     | 226,31    | 164,70    | 227,69    | 168,82    | 233,38    |
| 525503702118215                                    | JANUVIA (MERCK SHARP & DOHME)                                                | 100 MG COM REV CT BL AL PVC/PE/PVDC X 28                                                                               | 135,05   | 186,70    | 153,47    | 212,16    | 162,72    | 224,95    | 163,70     | 226,31    | 164,70    | 227,69    | 168,82    | 233,38    |
| 527315110016904                                    | NIMEGON (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA FARMACEUTICA)                             | 25 MG COM REV CT BL AL AL X 28                                                                                         | 33,78    | 46,70     | 38,38     | 53,06     | 40,69     | 56,25     | 40,94      | 56,60     | 41,19     | 56,94     | 42,22     | 58,37     |
| 525503701111217                                    | JANUVIA (MERCK SHARP & DOHME)                                                | 25 MG COM REV CT BL AL PVC/PE/PVDC X 28                                                                                | 33,78    | 46,70     | 38,38     | 53,06     | 40,69     | 56,25     | 40,94      | 56,60     | 41,19     | 56,94     | 42,22     | 58,37     |
| 527315110017004                                    | NIMEGON (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA FARMACEUTICA)                             | 50 MG COM REV CT BL AL AL X 28                                                                                         | 67,52    | 93,34     | 76,73     | 106,07    | 81,35     | 112,46    | 81,84      | 113,14    | 82,34     | 113,83    | 84,40     | 116,68    |
| 525503704110211                                    | JANUVIA (MERCK SHARP & DOHME)                                                | 50 MG COM REV CT BL AL PVC/PE/PVDC X 28                                                                                | 67,52    | 93,34     | 76,73     | 106,07    | 81,35     | 112,46    | 81,84      | 113,14    | 82,34     | 113,83    | 84,40     | 116,68    |
| 525504501116213                                    | JANUMET (MERCK SHARP & DOHME)                                                | 50 MG / 500MG COM REV CT BL AL AL X 28                                                                                 | 67,44    | 93,23     | 76,63     | 105,94    | 81,25     | 112,32    | 81,74      | 113,00    | 82,24     | 113,69    | 84,30     | 116,54    |
| Princípio Ativo: FOSFATO DE TETRACICLINA           |                                                                              |                                                                                                                        |          |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 507723801117410                                    | TETRAMICIN (EMS S/A)                                                         | 500 MG CAP CT ENV AL X 100                                                                                             | 73,64    | 101,80    | 83,69     | 115,70    | 88,73     | 122,66    | 89,27      | 123,41    | 89,81     | 124,16    | 92,06     | 127,27    |
| Princípio Ativo: FOSFATO DISSÓDICO DE BETAMETASONA |                                                                              |                                                                                                                        |          |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 533014060060703                                    | DEXANEURIN (UNIÃO QUÍMICA)                                                   | 0,53 MG/ML + 50 MG/ML + 50 MG/ML + 5,3 MG/ML SOL INJ CT 3 AMP VD AMB X 2 ML + 5,2 MG/ML SOL INJ CT 3 AMP VD AMB X 1 ML | 18,27    | 24,51     | 21,12     | 28,21     | 22,58     | 30,10     | 22,74      | 30,30     | 22,90     | 30,51     | 23,56     | 31,36     |
| 526306001158110                                    | FOSFATO DISSÓDICO DE BETAMETASONA (NOVAFARMA)                                | 4 MG/ML SOL INJ IM IV CX 50 AMP VD AMB X 1 ML (EMB HOSP) (*)                                                           | 142,07   |           | 161,45    |           | 171,17    |           | 172,21     |           | 173,26    |           | 177,59    |           |
| 506712060046403                                    | DUOFLAM (CRISTÁLIA)                                                          | 6,43 MG/ML + 2,63 MG/ML SUS INJ CX 24 AMP VD TRANS X 1 ML (EMB HOSP) (*)                                               | 284,23   |           | 322,99    |           | 342,44    |           | 344,52     |           | 346,62    |           | 355,29    |           |
| 508014040103904                                    | BETATRINTA (EUROFARMA)                                                       | 5 MG/ML + 2 MG/ML SUS INJ CT AMP VD INC X 1 ML + SER SIST SEG                                                          | 11,22    | 15,51     | 12,75     | 17,63     | 13,52     | 18,69     | 13,60      | 18,80     | 13,68     | 18,91     | 14,02     | 19,38     |
| 508014040104106                                    | DIPROPIONATO DE BETAMETASONA + FOSFATO DISSÓDICO DE BETAMETASONA (EUROFARMA) | 5 MG/ML + 2 MG/ML SUS INJ CT AMP VD INC X 1 ML                                                                         | 10,68    | 14,76     | 12,14     | 16,78     | 12,87     | 17,79     | 12,95      | 17,90     | 13,03     | 18,01     | 13,36     | 18,47     |
| Princípio Ativo: FOSFATO DISSÓDICO DE DEXAMETASONA |                                                                              |                                                                                                                        |          |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 505202901133412                                    | DEXAZONA (LABORATIL)                                                         | 1MG/ML + 3,5MG/ML SOL OFT CT FR PLAS CGT X 5ML                                                                         | 6,47     | 8,94      | 7,35      | 10,16     | 7,79      | 10,77     | 7,84       | 10,84     | 7,89      | 10,91     | 8,09      | 11,18     |
| 533012204151416                                    | UNI DEXA (UNIÃO QUÍMICA)                                                     | 2 MG/ ML SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 1 ML                                                                               | 153,43   | 212,11    | 174,35    | 241,03    | 184,86    | 255,56    | 185,98     | 257,11    | 187,11    | 258,67    | 191,79    | 265,14    |
| 500514020054803                                    | DECADRON INJETÁVEL (ACHÉ)                                                    | 2MG/ML SOL INJ CT 100 AMP VD TRANS X 1 ML (EMB HOSP) (*)                                                               | 321,29   |           | 365,10    |           | 387,10    |           | 389,45     |           | 391,82    |           | 401,62    |           |
| 500510403151411                                    | DECADRON (ACHÉ)                                                              | 2MG/ML SOL INJ CT 2 AMP X 1 ML                                                                                         | 6,43     | 8,89      | 7,31      | 10,11     | 7,75      | 10,71     | 7,79       | 10,77     | 7,84      | 10,84     | 8,04      | 11,11     |
| 519030102157417                                    | DEXANIL (NEO QUÍMICA)                                                        | 2 MG/ML SOL INJ CT 2 AMP VD INC X 1 ML                                                                                 | 6,88     | 9,51      | 7,82      | 10,81     | 8,29      | 11,46     | 8,34       | 11,53     | 8,39      | 11,60     | 8,60      | 11,89     |
| 508303006150115                                    | FOSFATO DISSÓDICO DE DEXAMETASONA (FARMACE)                                  | 2 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 1 ML (EMB HOSP) (*)                                                                 | 104,43   |           | 118,67    |           | 125,82    |           | 126,58     |           | 127,35    |           | 130,53    |           |
| 511800501151418                                    | DEXAMETASONA (HYPOFARMA)                                                     | 2MG 1ML CX. C/50 AMPS. (*)                                                                                             | 61,7     |           | 70,11     |           | 74,33     |           | 74,78      |           | 75,24     |           | 77,12     |           |
| 508303005154117                                    | FOSFATO DISSÓDICO DE DEXAMETASONA (FARMACE)                                  | 2 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 1 ML (EMB HOSP) (*)                                                                | 208,86   |           | 237,34    |           | 251,64    |           | 253,17     |           | 254,71    |           | 261,08    |           |
| 508303004158119                                    | FOSFATO DISSÓDICO DE DEXAMETASONA (FARMACE)                                  | 2 MG/ML SOL INJ CT 2 AMP VD INC X 1 ML                                                                                 | 4,16     | 5,75      | 4,72      | 6,53      | 5,01      | 6,93      | 5,04       | 6,97      | 5,07      | 7,01      | 5,20      | 7,19      |
| 512015120006317                                    | DEXAZONA INJETÁVEL (VALEANT)                                                 | 2 MG/ML SOL INJ CT 2 AMP VD INC X 1 ML                                                                                 | 8,09     | 11,18     | 9,19      | 12,70     | 9,74      | 13,46     | 9,80       | 13,55     | 9,86      | 13,63     | 10,11     | 13,98     |
| 511607501151110                                    | FOSFATO DISSÓDICO DE DEXAMETASONA (HIPOLABOR)                                | 2 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 1 ML (EMB HOSP) (*)                                                                | 171,01   |           | 194,33    |           | 206,04    |           | 207,29     |           | 208,55    |           | 213,76    |           |
| 500510405152415                                    | DECADRON (ACHÉ)                                                              | 4MG/ML SOL INJ CT 1 FA X 2,5 ML                                                                                        | 7,96     | 11,00     | 9,05      | 12,51     | 9,59      | 13,26     | 9,65       | 13,34     | 9,71      | 13,42     | 9,95      | 13,76     |
| 500514020054903                                    | DECADRON INJETÁVEL (ACHÉ)                                                    | 4MG/ML SOL INJ CT 100 FA VD TRANS X 2,5 ML (EMB HOSP) (*)                                                              | 795,87   |           | 904,39    |           | 958,88    |           | 964,69     |           | 970,57    |           | 994,83    |           |
| 520726201150110                                    | FOSFATO DISSÓDICO DE DEXAMETASONA (TEUTO)                                    | 4,0 MG/ML SOL INJ CX 100 FA VD INC X 2,5 ML (EMB HOSP) (*)                                                             | 492,97   |           | 560,19    |           | 593,94    |           | 597,54     |           | 601,18    |           | 616,21    |           |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.



**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

*Atualizada em 19/08/2016*

| GGREM                                                | Medicamento (Laboratório)                        | Apresentação                                                                                 | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                                      |                                                  |                                                                                              | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: FOSFATO DISSÓDICO DE DEXAMETASONA   |                                                  |                                                                                              |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 504414010048218                                      | METAXON (BLAU)                                   | 4 MG/ML SOL INJ CX 50 FA VD INC X 2,5 ML                                                     | 173,88  | 240,38 | 197,59   | 273,16 | 209,50   | 289,62 | 210,76     | 291,36 | 212,05   | 293,15 | 217,35   | 300,47 |
| 511800502156413                                      | DEXAMETASONA (HYPOFARMA)                         | 4MG 2,5ML CX. C/50 AMPS. (*)                                                                 | 89,35   |        | 101,53   |        | 107,65   |        | 108,30     |        | 108,96   |        | 111,68   |        |
| 520712110085606                                      | FOSFATO DISSODICO DE DEXAMETASONA (TEUTO)        | 4,0 MG/ML SOL INJ CX 120 AMP VD AMB X 2,5 ML (EMB HOSP) (*)                                  | 609,88  |        | 693,05   |        | 734,80   |        | 739,25     |        | 743,76   |        | 762,35   |        |
| 520712110085506                                      | FOSFATO DISSODICO DE DEXAMETASONA (TEUTO)        | 4,0 MG/ML SOL INJ CT 6 AMP VD AMB X 2,5 ML                                                   | 30,49   | 42,15  | 34,64    | 47,89  | 36,73    | 50,78  | 36,95      | 51,08  | 37,18    | 51,40  | 38,11    | 52,68  |
| 520711202156114                                      | FOSFATO DISSODICO DE DEXAMETASONA (TEUTO)        | 4,0 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 2,5 ML                                                      | 5,24    | 7,24   | 5,95     | 8,23   | 6,31     | 8,72   | 6,35       | 8,78   | 6,39     | 8,83   | 6,55     | 9,05   |
| 526300802159418                                      | CORTICOIDEX (NOVAFARMA)                          | 4 MG / ML SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 2,5 ML (EMB HOSP) (*)                                   | 311,47  |        | 353,94   |        | 375,26   |        | 377,54     |        | 379,84   |        | 389,34   |        |
| 508303002155112                                      | FOSFATO DISSÓDICO DE DEXAMETASONA (FARMACE)      | 4 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 2,5 ML (EMB HOSP) (*)                                    | 286,88  |        | 326,00   |        | 345,64   |        | 347,73     |        | 349,85   |        | 358,60   |        |
| 519030101150419                                      | DEXANIL (NEO QUÍMICA)                            | 4,0 MG/ML SOL INJ CT FR AMP VD INC X 2,5 ML (*)                                              | 7,08    |        | 8,05     |        | 8,54     |        | 8,59       |        | 8,64     |        | 8,86     |        |
| 525414030045104                                      | DEXA-CITONEURIN NFF (MERCK S/A)                  | (100 MG + 100 MG) + (5 MG + 4,37 MG) SOL INJ IM CT 3 AMP VD AMB X 1 ML + 3 AMP VD AMB X 2 ML | 21,2    | 28,44  | 24,50    | 32,73  | 26,20    | 34,92  | 26,38      | 35,15  | 26,57    | 35,40  | 27,34    | 36,39  |
| 525414030045004                                      | DEXA-CITONEURIN NFF (MERCK S/A)                  | (100 MG + 100 MG) + (5 MG + 4,37 MG) SOL INJ IM CT 1 AMP VD AMB X 1 ML + 1 AMP VD AMB X 2 ML | 7,06    | 9,47   | 8,16     | 10,90  | 8,73     | 11,64  | 8,79       | 11,71  | 8,85     | 11,79  | 9,11     | 12,13  |
| Princípio Ativo: FOSFATO SÓDICO DE METILPREDNISOLONA |                                                  |                                                                                              |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 502810101139311                                      | PREDNISOLON (SANOFI-AVENTIS)                     | 1,34 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 100 ML + SER DOS                                            | 20,07   | 27,75  | 22,80    | 31,52  | 24,18    | 33,43  | 24,32      | 33,62  | 24,47    | 33,83  | 25,08    | 34,67  |
| Princípio Ativo: FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA      |                                                  |                                                                                              |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 541815070013104                                      | EMS-PRED (EMS S/A)                               | 3 MG/ML SOL OR CT FR PLAS AMB X 60 ML + SER DOSAD                                            | 11,65   | 16,11  | 13,24    | 18,30  | 14,04    | 19,41  | 14,12      | 19,52  | 14,21    | 19,64  | 14,57    | 20,14  |
| 525914100021104                                      | REDIZOL (MULTILAB)                               | 1,0 MG/ML SOL OR CX 50 FR VD AMB X 100 ML + 50 CP MED (EMB HOSP) (*)                         | 270,09  |        | 306,92   |        | 325,41   |        | 327,38     |        | 329,38   |        | 337,61   |        |
| 525914100021004                                      | REDIZOL (MULTILAB)                               | 1,0 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED                                              | 13,05   | 18,04  | 14,83    | 20,50  | 15,72    | 21,73  | 15,81      | 21,86  | 15,91    | 21,99  | 16,31    | 22,55  |
| 525914100020904                                      | REDIZOL (MULTILAB)                               | 1,0 MG/ML SOL OR CX 50 FR PET AMB X 100 ML + 50 CP MED (EMB HOSP) (*)                        | 270,09  |        | 306,92   |        | 325,41   |        | 327,38     |        | 329,38   |        | 337,61   |        |
| 525914100020804                                      | REDIZOL (MULTILAB)                               | 1,0 MG/ML SOL OR CT FR PET AMB X 100 ML + CP MED                                             | 13,05   | 18,04  | 14,83    | 20,50  | 15,72    | 21,73  | 15,81      | 21,86  | 15,91    | 21,99  | 16,31    | 22,55  |
| 526114060093304                                      | PRENISOL (GERMED)                                | 3 MG/ML SOL OR CT FR PLAS AMB X 120 ML + SER DOSAD                                           | 20,66   | 28,56  | 23,47    | 32,45  | 24,89    | 34,41  | 25,04      | 34,62  | 25,19    | 34,82  | 25,82    | 35,69  |
| 541815070013204                                      | EMS-PRED (EMS S/A)                               | 3 MG/ML SOL OR CT FR PLAS AMB X 120 ML + SER DOSAD                                           | 23,3    | 32,21  | 26,48    | 36,61  | 28,08    | 38,82  | 28,25      | 39,05  | 28,42    | 39,29  | 29,13    | 40,27  |
| 528502931134111                                      | FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA (PRATI DONADUZZI) | 1 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC X 100 ML + SER DOSAD                                           | 12,23   | 16,91  | 13,90    | 19,22  | 14,74    | 20,38  | 14,83      | 20,50  | 14,92    | 20,63  | 15,29    | 21,14  |
| 528502914132112                                      | FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA (PRATI DONADUZZI) | 1 MG/ML SOL OR CX 50 FR PLAS OPC X 100 ML + 50 CP MED 10 ML (EMB HOSP) (*)                   | 270,09  |        | 306,92   |        | 325,41   |        | 327,38     |        | 329,38   |        | 337,61   |        |
| 525006301131116                                      | FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA (MEDLEY)          | 1 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 100 ML + DOSADOR                                               | 14,02   | 19,38  | 15,93    | 22,02  | 16,89    | 23,35  | 17,00      | 23,50  | 17,10    | 23,64  | 17,53    | 24,23  |
| 502814070066303                                      | PREDNISOLON (SANOFI-AVENTIS)                     | 1,34 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED                                             | 20,07   | 27,75  | 22,80    | 31,52  | 24,18    | 33,43  | 24,32      | 33,62  | 24,47    | 33,83  | 25,08    | 34,67  |
| 528502932130118                                      | FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA (PRATI DONADUZZI) | 1 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC X 120 ML + SER DOSAD                                           | 14,69   | 20,31  | 16,69    | 23,07  | 17,69    | 24,46  | 17,80      | 24,61  | 17,91    | 24,76  | 18,36    | 25,38  |
| 512403606131314                                      | PREDSIM (MANTECORP)                              | 11 MG/ML CT FR PLAS OPC GOT X 15ML                                                           | 13,26   | 18,33  | 15,07    | 20,83  | 15,98    | 22,09  | 16,07      | 22,22  | 16,17    | 22,35  | 16,57    | 22,91  |
| 512403607138312                                      | PREDSIM (MANTECORP)                              | 11 MG/ML CT FR PLAS OPC GOT X 20ML                                                           | 17,69   | 24,46  | 20,10    | 27,79  | 21,31    | 29,46  | 21,44      | 29,64  | 21,57    | 29,82  | 22,11    | 30,57  |
| 512403601113415                                      | PREDSIM (MANTECORP)                              | 20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                                                             | 15,39   | 21,28  | 17,49    | 24,18  | 18,54    | 25,63  | 18,66      | 25,80  | 18,77    | 25,95  | 19,24    | 26,60  |
| 512403608134418                                      | PREDSIM (MANTECORP)                              | 3 MG/ML SOL OR CT FR PLAS TRANS X 30 ML + PIPETA DOSADORA                                    | 7,17    | 9,91   | 8,14     | 11,25  | 8,63     | 11,93  | 8,69       | 12,01  | 8,74     | 12,08  | 8,96     | 12,39  |
| 526114060093204                                      | PRENISOL (GERMED)                                | 3 MG/ML SOL OR CT FR PLAS AMB X 60 ML + SER DOSAD                                            | 10,32   | 14,27  | 11,73    | 16,22  | 12,44    | 17,20  | 12,51      | 17,29  | 12,59    | 17,40  | 12,90    | 17,83  |
| 511612110040006                                      | FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA (HIPOLABOR)       | 3,0 MG/ML SOL OR CX 50 FR PLAS AMB X 60 ML + 50 CP MED (EMB HOSP) (*)                        | 470,71  |        | 534,90   |        | 567,12   |        | 570,56     |        | 574,04   |        | 588,39   |        |
| 528502915139110                                      | FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA (PRATI DONADUZZI) | 3 MG/ML SOL OR CX 50 FR PLAS OPC X 60 ML + 50 COP (EMB HOSP) (*)                             | 419,94  |        | 477,20   |        | 505,95   |        | 509,02     |        | 512,12   |        | 524,92   |        |
| 528502921139119                                      | FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA (PRATI DONADUZZI) | 3 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC X 60 ML + SER DOSAD                                            | 8,56    | 11,83  | 9,73     | 13,45  | 10,31    | 14,25  | 10,38      | 14,35  | 10,44    | 14,43  | 10,70    | 14,79  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                                           | Medicamento (Laboratório)                        | Apresentação                                                            | ICMS 0% |        | ICMS 12% |       | ICMS 17% |       | ICMS 17,5% |       | ICMS 18% |       | ICMS 20% |       |
|-------------------------------------------------|--------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|-------|----------|-------|------------|-------|----------|-------|----------|-------|
|                                                 |                                                  |                                                                         | PF      | PMC    | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF         | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   |
| Princípio Ativo: FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA |                                                  |                                                                         |         |        |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 510612120048904                                 | PREDIPEDE (GLAXOSMITHKLINE)                      | 3 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC X 60 ML + CP MED                          | 12,78   | 17,67  | 14,52    | 20,07 | 15,39    | 21,28 | 15,49      | 21,41 | 15,58    | 21,54 | 15,97    | 22,08 |
| 510612120049004                                 | PREDIPEDE (GLAXOSMITHKLINE)                      | 3 MG/ML SOL OR CX 50 FR PLAS OPC X 60 ML + 50 CP MED (EMB HOSP) (*)     | 414,28  |        | 470,77   |       | 499,13   |       | 502,16     |       | 505,22   |       | 517,85   |       |
| 510612120049504                                 | PREDIPEDE (GLAXOSMITHKLINE)                      | 3 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC X 60 ML + SER DOSAD                       | 12,78   | 17,67  | 14,52    | 20,07 | 15,39    | 21,28 | 15,49      | 21,41 | 15,58    | 21,54 | 15,97    | 22,08 |
| 510612120049604                                 | PREDIPEDE (GLAXOSMITHKLINE)                      | 3 MG/ML SOL OR CX 50 FR PLAS OPC X 60 ML + 50 SER DOSAD (EMB HOSP) (*)  | 415,52  |        | 472,18   |       | 500,62   |       | 503,66     |       | 506,73   |       | 519,40   |       |
| 504110301131418                                 | ORALPRED (BIOLAB SANUS)                          | 3 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 60 ML + SER DOS                           | 13,8    | 19,08  | 15,68    | 21,68 | 16,63    | 22,99 | 16,73      | 23,13 | 16,83    | 23,27 | 17,25    | 23,85 |
| 521126301136117                                 | FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA (BIOSINTÉTICA)    | 3 MG/ML SOL OR CT FR PET AMB X 60 ML + PIPET DOSAD                      | 10,02   | 13,85  | 11,39    | 15,75 | 12,07    | 16,69 | 12,15      | 16,80 | 12,22    | 16,89 | 12,53    | 17,32 |
| 531614100077204                                 | PREDSIGMA (EMS SIGMA)                            | 3 MG/ML SOL OR CT FR PLAS AMB X 60 ML + SER DOSAD                       | 11,58   | 16,01  | 13,16    | 18,19 | 13,95    | 19,29 | 14,03      | 19,40 | 14,12    | 19,52 | 14,47    | 20,00 |
| 511612110039806                                 | FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA (HIPOLABOR)       | 3,0 MG/ML SOL OR CT FR PLAS AMB X 60 ML + COP                           | 9,4     | 12,99  | 10,68    | 14,76 | 11,32    | 15,65 | 11,39      | 15,75 | 11,46    | 15,84 | 11,75    | 16,24 |
| 512403605135413                                 | PREDSIM (MANTECORP)                              | 3 MG/ML SOL OR CT FR PET AMB X 60 ML +PIPETA DOSADORA                   | 14,34   | 19,82  | 16,30    | 22,53 | 17,28    | 23,89 | 17,38      | 24,03 | 17,49    | 24,18 | 17,93    | 24,79 |
| 528502925134111                                 | FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA (PRATI DONADUZZI) | 3 MG/ML SOL OR CX 50 FR PLAS OPC X 100 ML + 50 SER DOSAD (EMB HOSP) (*) | 692,52  |        | 786,96   |       | 834,36   |       | 839,42     |       | 844,54   |       | 865,65   |       |
| 528502919134113                                 | FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA (PRATI DONADUZZI) | 3 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC X 100 ML + SER DOSAD                      | 14,73   | 20,36  | 16,74    | 23,14 | 17,74    | 24,52 | 17,85      | 24,68 | 17,96    | 24,83 | 18,41    | 25,45 |
| 528502908132114                                 | FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA (PRATI DONADUZZI) | 3 MG/ML SOL OR CX 50 FR PLAS OPC X 100 ML + 50 CP MED (EMB HOSP) (*)    | 692,54  |        | 786,98   |       | 834,38   |       | 839,44     |       | 844,56   |       | 865,67   |       |
| 510612120049204                                 | PREDIPEDE (GLAXOSMITHKLINE)                      | 3 MG/ML SOL OR CX 50 FR PLAS OPC X 100 ML + 50 SER DOSAD (EMB HOSP) (*) | 692,55  |        | 786,99   |       | 834,39   |       | 839,45     |       | 844,57   |       | 865,68   |       |
| 510612120049104                                 | PREDIPEDE (GLAXOSMITHKLINE)                      | 3 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC X 100 ML + SER DOSAD                      | 21,3    | 29,45  | 24,20    | 33,46 | 25,66    | 35,47 | 25,81      | 35,68 | 25,97    | 35,90 | 26,62    | 36,80 |
| 510612120048604                                 | PREDIPEDE (GLAXOSMITHKLINE)                      | 3 MG/ML SOL OR CX 50 FR PLAS OPC X 100 ML + 50 CP MED (EMB HOSP) (*)    | 692,55  |        | 786,99   |       | 834,39   |       | 839,45     |       | 844,57   |       | 865,68   |       |
| 510612120048504                                 | PREDIPEDE (GLAXOSMITHKLINE)                      | 3 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC X 100 ML + CP MED                         | 21,3    | 29,45  | 24,20    | 33,46 | 25,66    | 35,47 | 25,81      | 35,68 | 25,97    | 35,90 | 26,62    | 36,80 |
| 512403604139415                                 | PREDSIM (MANTECORP)                              | 3 MG/ML SOL OR CT FR PET AMB X 100 ML + PIPETA DOSADORA                 | 24,75   | 34,22  | 28,12    | 38,87 | 29,82    | 41,22 | 30,00      | 41,47 | 30,18    | 41,72 | 30,93    | 42,76 |
| 510612120048804                                 | PREDIPEDE (GLAXOSMITHKLINE)                      | 3 MG/ML SOL OR CX 50 FR PLAS OPC X 120 ML + 50 CP MED (EMB HOSP) (*)    | 831,05  |        | 944,38   |       | 1.001,27 |       | 1.007,34   |       | 1.013,48 |       | 1.038,82 |       |
| 528502926130111                                 | FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA (PRATI DONADUZZI) | 3 MG/ML SOL OR CX 50 FR PLAS OPC X 120 ML + 50 SER DOSAD (EMB HOSP) (*) | 831,05  |        | 944,38   |       | 1.001,27 |       | 1.007,34   |       | 1.013,48 |       | 1.038,82 |       |
| 528502920132110                                 | FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA (PRATI DONADUZZI) | 3 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC X 120 ML + SER DOSAD                      | 15,66   | 21,65  | 17,80    | 24,61 | 18,87    | 26,09 | 18,98      | 26,24 | 19,10    | 26,40 | 19,58    | 27,07 |
| 528502905133111                                 | FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA (PRATI DONADUZZI) | 3 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC X 120 ML + CP MED                         | 17,83   | 24,65  | 20,26    | 28,01 | 21,48    | 29,69 | 21,61      | 29,87 | 21,74    | 30,05 | 22,28    | 30,80 |
| 521126302132115                                 | FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA (BIOSINTÉTICA)    | 3 MG/ML SOL OR CT FR PET AMB X 120 ML + PIPET DOSAD                     | 18,31   | 25,31  | 20,81    | 28,77 | 22,06    | 30,50 | 22,19      | 30,68 | 22,33    | 30,87 | 22,89    | 31,64 |
| 510612120049304                                 | PREDIPEDE (GLAXOSMITHKLINE)                      | 3 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC X 120 ML + SER DOSAD                      | 25,56   | 35,34  | 29,04    | 40,15 | 30,79    | 42,57 | 30,98      | 42,83 | 31,17    | 43,09 | 31,95    | 44,17 |
| 511612110039906                                 | FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA (HIPOLABOR)       | 3,0 MG/ML SOL OR CT FR PLAS AMB X 120 ML + CP MED                       | 17,93   | 24,79  | 20,38    | 28,17 | 21,61    | 29,87 | 21,74      | 30,05 | 21,87    | 30,23 | 22,42    | 30,99 |
| 511612110040106                                 | FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA (HIPOLABOR)       | 3,0 MG/ML SOL OR CX 50 FR PLAS AMB X 120 ML + 50 CP MED (EMB HOSP) (*)  | 897,2   |        | 1.019,55 |       | 1.080,97 |       | 1.087,52   |       | 1.094,15 |       | 1.121,50 |       |
| 510612120048704                                 | PREDIPEDE (GLAXOSMITHKLINE)                      | 3 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC X 120 ML + CP MED                         | 25,56   | 35,34  | 29,04    | 40,15 | 30,79    | 42,57 | 30,98      | 42,83 | 31,17    | 43,09 | 31,95    | 44,17 |
| 510612120049404                                 | PREDIPEDE (GLAXOSMITHKLINE)                      | 3 MG/ML SOL OR CX 50 FR PLAS OPC X 120 ML + 50 SER DOSAD (EMB HOSP) (*) | 831,05  |        | 944,38   |       | 1.001,27 |       | 1.007,34   |       | 1.013,48 |       | 1.038,82 |       |
| 512403603116411                                 | PREDSIM (MANTECORP)                              | 5 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10                                       | 10,59   | 14,64  | 12,04    | 16,64 | 12,76    | 17,64 | 12,84      | 17,75 | 12,92    | 17,86 | 13,24    | 18,30 |
| 512403602111416                                 | PREDSIM (MANTECORP)                              | 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                                         | 5,26    | 7,27   | 5,98     | 8,27  | 6,34     | 8,76  | 6,38       | 8,82  | 6,42     | 8,88  | 6,58     | 9,10  |
| Princípio Ativo: FOSFATO SÓDICO DE RIBOFLAVINA  |                                                  |                                                                         |         |        |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 533514060025403                                 | BERITIN BC (VITAMEDIC)                           | XPE CT FR PET AMB X 240 ML                                              | 19,66   | 26,37  | 22,72    | 30,35 | 24,30    | 32,39 | 24,47      | 32,61 | 24,64    | 32,83 | 25,35    | 33,74 |
| 510004601131415                                 | FURP-POLIVITAMÍNICO (FURP)                       | SOL OR CX 50 FR VD AMB CGT X 30ML                                       | 288,55  | 387,08 |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.  
 (2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)  
 ( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.  
 (3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                                          | Medicamento (Laboratório)                                | Apresentação                                                            | ICMS 0% |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 17,5% |          | ICMS 18% |          | ICMS 20% |          |
|------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|---------|----------|----------|----------|----------|----------|------------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                                                |                                                          |                                                                         | PF      | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF         | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| Princípio Ativo: FOSFATO SÓDICO DE RIBOFLAVINA |                                                          |                                                                         |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 510012050010603                                | FURP-POLIVITAMÍNICO (FURP)                               | SOL OR CX 50 FR VD AMB CGT X 30 ML                                      | 288,55  | 387,08   |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| Princípio Ativo: FOSFOMICINA TROMETAMOL        |                                                          |                                                                         |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 533815020007803                                | MONURIL (ZAMBON LABORATÓRIOS)                            | 5,631 G GRAN CT 2 ENV AL PE X 8 G                                       | 56,72   | 78,41    | 64,45    | 89,10    | 68,34    | 94,48    | 68,75      | 95,04    | 69,17    | 95,62    | 70,90    | 98,02    |
| 533801001135411                                | MONURIL (ZAMBON LABORATÓRIOS)                            | 5,631 GRAN CT ENV AL PE X 8 G                                           | 29      | 40,09    | 32,95    | 45,55    | 34,93    | 48,29    | 35,15      | 48,59    | 35,36    | 48,88    | 36,24    | 50,10    |
| Princípio Ativo: FOTEMUSTINA                   |                                                          |                                                                         |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 531300901153318                                | MUPHORAN (SERVIER DO BRASIL)                             | 50 MG/ML PO SOL INJ CT FR VD AMB X 208 MG + AMP SOL X 4 ML              | 3037,25 | 4.198,82 | 3.451,42 | 4.771,39 | 3.659,33 | 5.058,81 | 3.681,51   | 5.089,47 | 3.703,96 | 5.120,51 | 3.796,56 | 5.248,52 |
| Princípio Ativo: FRUTOSE                       |                                                          |                                                                         |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 509506901152410                                | FRUTOSE 5% (FRESENIUS)                                   | 50 MG/ML SOL INJ IV CX FR PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML (*)             | 9,75    |          | 11,08    |          | 11,75    |          | 11,82      |          | 11,89    |          | 12,19    |          |
| 511201603151417                                | HALEX ISTAR FRUTOSE (HALEX ISTAR)                        | 50 MG/ML SOL INJ IV CX 20 BOLS PE TRANS SIST FECH X 500 ML              | 195,3   | 269,99   | 221,93   | 306,81   | 235,30   | 325,29   | 236,73     | 327,27   | 238,17   | 329,26   | 244,12   | 337,48   |
| Princípio Ativo: FULVESTRANTO                  |                                                          |                                                                         |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 502314100023503                                | FASLODEX (ASTRAZENECA)                                   | 50 MG/ML SOL INJ CT 2 SER VD INC PREENCH DESCART X 5 ML + 2 AGULHAS (*) | 5454,31 |          | 6.198,08 |          | 6.571,46 |          | 6.611,28   |          | 6.651,60 |          | 6.817,89 |          |
| 502301601151212                                | FASLODEX (ASTRAZENECA)                                   | 50 MG/ML SOL INJ CT SER VD INC PREENCH DESCART X 5 ML + AGULHA (*)      | 2727,15 |          | 3.099,03 |          | 3.285,72 |          | 3.305,63   |          | 3.325,79 |          | 3.408,93 |          |
| 508015070107904                                | SELETIV (EUROFARMA)                                      | 50 MG/ML SOL INJ CT SER PREENC VD TRANS DESCART X 5ML + AGULHA (*)      | 2727,15 |          | 3.099,03 |          | 3.285,72 |          | 3.305,63   |          | 3.325,79 |          | 3.408,93 |          |
| 508015090108206                                | FULVESTRANTO (EUROFARMA)                                 | 50 MG/ML SOL INJ CT SER PREENC VD TRANS DESCART X 5ML + AGULHA          | 1772,65 | 2.450,58 | 2.014,38 | 2.784,76 | 2.135,72 | 2.952,51 | 2.148,67   | 2.970,41 | 2.161,77 | 2.988,52 | 2.215,81 | 3.063,23 |
| Princípio Ativo: FUMARATO DE BENCICLANO        |                                                          |                                                                         |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 527301001115319                                | FLUDILAT (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA FARMACEUTICA)        | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 24                                   | 17,06   | 23,58    | 19,39    | 26,81    | 20,56    | 28,42    | 20,68      | 28,59    | 20,81    | 28,77    | 21,33    | 29,49    |
| 527301101111315                                | FLUDILAT RETARD (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA FARMACEUTICA) | 200 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 24                                   | 33,42   | 46,20    | 37,98    | 52,51    | 40,27    | 55,67    | 40,51      | 56,00    | 40,76    | 56,35    | 41,78    | 57,76    |
| Princípio Ativo: FUMARATO DE CETOTIFENO        |                                                          |                                                                         |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 512013080004514                                | ZADITEN (VALEANT)                                        | 0,345 MG/ML SOL OFT CT FR GOT PLAS OPC X 5ML                            | 22,16   | 30,63    | 25,18    | 34,81    | 26,69    | 36,90    | 26,86      | 37,13    | 27,02    | 37,35    | 27,70    | 38,29    |
| 533025301177418                                | OCTIFEN (UNIÃO QUÍMICA)                                  | 0,25 MG/ML SOL OFT CT FR PLAST OPC X 5 ML                               | 15,31   | 21,17    | 17,40    | 24,05    | 18,45    | 25,51    | 18,56      | 25,66    | 18,67    | 25,81    | 19,14    | 26,46    |
| 519029501175113                                | FUMARATO DE CETOTIFENO (NEO QUÍMICA)                     | 0,345 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML (*)                       | 14,56   |          | 16,54    |          | 17,54    |          | 17,64      |          | 17,75    |          | 18,19    |          |
| 521123501134113                                | FUMARATO DE CETOTIFENO (BIOSINTÉTICA)                    | 0,2 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 100 ML + CP MED                          | 22,75   | 31,45    | 25,85    | 35,74    | 27,41    | 37,89    | 27,57      | 38,11    | 27,74    | 38,35    | 28,43    | 39,30    |
| 505200901136415                                | ASMIFEN (LABORATIL)                                      | 0,2 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML                                     | 13,8    | 19,08    | 15,68    | 21,68    | 16,63    | 22,99    | 16,73      | 23,13    | 16,83    | 23,27    | 17,25    | 23,85    |
| 507714302138111                                | FUMARATO DE CETOTIFENO (EMS S/A)                         | 0,2 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                            | 25,4    | 35,11    | 28,86    | 39,90    | 30,60    | 42,30    | 30,78      | 42,55    | 30,97    | 42,81    | 31,74    | 43,88    |
| 538815501136112                                | FUMARATO DE CETOTIFENO (LEGRAND PHARMA)                  | 0,2 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP DOS                            | 23,44   | 32,40    | 26,64    | 36,83    | 28,25    | 39,05    | 28,42      | 39,29    | 28,59    | 39,52    | 29,30    | 40,51    |
| 511610003132114                                | FUMARATO DE CETOTIFENO (HIPOLABOR)                       | 0,2 MG/ML XPE CX 50 FR PLAS AMB X 120 ML + 50 CP MED                    | 1300,5  | 1.797,86 | 1.477,84 | 2.043,03 | 1.566,86 | 2.166,09 | 1.576,36   | 2.179,23 | 1.585,97 | 2.192,51 | 1.625,62 | 2.247,32 |
| 525006402132118                                | FUMARATO DE CETOTIFENO (MEDLEY)                          | 0,2 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML+ CP MED                             | 25,9    | 35,81    | 29,43    | 40,69    | 31,20    | 43,13    | 31,39      | 43,39    | 31,58    | 43,66    | 32,37    | 44,75    |
| 520712080083006                                | FUMARATO DE CETOTIFENO (TEUTO)                           | 0,2MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120ML + COP                               | 25      | 34,56    | 28,41    | 39,28    | 30,12    | 41,64    | 30,31      | 41,90    | 30,49    | 42,15    | 31,25    | 43,20    |
| 520712090083703                                | ASMOFEN (TEUTO)                                          | 0,2MG/ML XPE CT FR PET AMB X 120ML + COP                                | 18,62   | 25,74    | 21,16    | 29,25    | 22,44    | 31,02    | 22,57      | 31,20    | 22,71    | 31,40    | 23,28    | 32,18    |
| 520727001139111                                | FUMARATO DE CETOTIFENO (TEUTO)                           | 0,2 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED (*)                        | 25      |          | 28,41    |          | 30,12    |          | 30,31      |          | 30,49    |          | 31,25    |          |
| 511610004139112                                | FUMARATO DE CETOTIFENO (HIPOLABOR)                       | 0,2 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120 ML + CP MED                          | 25,98   | 35,92    | 29,52    | 40,81    | 31,30    | 43,27    | 31,49      | 43,53    | 31,68    | 43,80    | 32,47    | 44,89    |
| 519029502139110                                | FUMARATO DE CETOTIFENO (NEO QUÍMICA)                     | 0,2 MG/ML XPE CT FR PET AMB X 120 ML + CP MED                           | 25,67   | 35,49    | 29,18    | 40,34    | 30,93    | 42,76    | 31,12      | 43,02    | 31,31    | 43,28    | 32,09    | 44,36    |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR),

Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                                   | Medicamento (Laboratório)                | Apresentação                                                     | ICMS 0% |           | ICMS 12% |           | ICMS 17% |           | ICMS 17,5% |           | ICMS 18% |           | ICMS 20%  |           |
|-----------------------------------------|------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|---------|-----------|----------|-----------|----------|-----------|------------|-----------|----------|-----------|-----------|-----------|
|                                         |                                          |                                                                  | PF      | PMC       | PF       | PMC       | PF       | PMC       | PF         | PMC       | PF       | PMC       | PF        | PMC       |
| Princípio Ativo: FUMARATO DE CETOTIFENO |                                          |                                                                  |         |           |          |           |          |           |            |           |          |           |           |           |
| 521123502130111                         | FUMARATO DE CETOTIFENO (BIOSINTÉTICA)    | 0,2 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120 ML + CP MED                   | 27,8    | 38,43     | 31,59    | 43,67     | 33,49    | 46,30     | 33,69      | 46,57     | 33,90    | 46,86     | 34,75     | 48,04     |
| 533006401137111                         | FUMARATO DE CETOTIFENO (UNIÃO QUÍMICA)   | 0,2 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                     | 23,86   | 32,99     | 27,12    | 37,49     | 28,75    | 39,75     | 28,92      | 39,98     | 29,10    | 40,23     | 29,83     | 41,24     |
| 512013080004314                         | ZADITEN (VALEANT)                        | 0,276 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120ML                             | 27,37   | 37,84     | 31,10    | 42,99     | 32,98    | 45,59     | 33,18      | 45,87     | 33,38    | 46,15     | 34,21     | 47,29     |
| 528512060120106                         | FUMARATO DE CETOTIFENO (PRATI DONADUZZI) | 0,2 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + COP                        | 27,8    | 38,43     | 31,59    | 43,67     | 33,49    | 46,30     | 33,69      | 46,57     | 33,90    | 46,86     | 34,75     | 48,04     |
| 528512060120206                         | FUMARATO DE CETOTIFENO (PRATI DONADUZZI) | 0,2 MG/ML XPE CX 50 FR VD AMB X 120 ML + 50 COP (EMB HOSP) (*)   | 826,67  |           | 939,40   |           | 995,99   |           | 1.002,03   |           | 1.008,14 |           | 1.033,34  |           |
| 528512060120306                         | FUMARATO DE CETOTIFENO (PRATI DONADUZZI) | 0,2 MG/ML XPE CT FR PLAS OPC X 120 ML + COP                      | 25,39   | 35,10     | 28,85    | 39,88     | 30,59    | 42,29     | 30,77      | 42,54     | 30,96    | 42,80     | 31,73     | 43,86     |
| 528512060120406                         | FUMARATO DE CETOTIFENO (PRATI DONADUZZI) | 0,2 MG/ML XPE CX 50 FR PLAS OPC X 120 ML + 50 COP (EMB HOSP) (*) | 826,67  |           | 939,40   |           | 995,99   |           | 1.002,03   |           | 1.008,14 |           | 1.033,34  |           |
| 528512060120506                         | FUMARATO DE CETOTIFENO (PRATI DONADUZZI) | 0,2 MG/ML XPE CT FR PET AMB X 120 ML + COP                       | 27,8    | 38,43     | 31,59    | 43,67     | 33,49    | 46,30     | 33,69      | 46,57     | 33,90    | 46,86     | 34,75     | 48,04     |
| 526113002136110                         | FUMARATO DE CETOTIFENO (GERMED)          | 0,2 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP DOS                     | 23,44   | 32,40     | 26,64    | 36,83     | 28,25    | 39,05     | 28,42      | 39,29     | 28,59    | 39,52     | 29,30     | 40,51     |
| 528512060120606                         | FUMARATO DE CETOTIFENO (PRATI DONADUZZI) | 0,2 MG/ML XPE CX 50 FR PET AMB X 120 ML + 50 COP (EMB HOSP) (*)  | 826,67  |           | 939,40   |           | 995,99   |           | 1.002,03   |           | 1.008,14 |           | 1.033,34  |           |
| 532905003136419                         | ZETITEC (UCI-FARMA)                      | 0,2 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML                              | 23,3    | 32,21     | 26,48    | 36,61     | 28,08    | 38,82     | 28,25      | 39,05     | 28,42    | 39,29     | 29,13     | 40,27     |
| 505501101139417                         | ASMANON (CAZI QUÍMICA)                   | 0,2 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 150 ML                              | 34,63   | 46,45     | 40,01    | 53,44     | 42,79    | 57,04     | 43,09      | 57,42     | 43,39    | 57,81     | 44,65     | 59,43     |
| 505501102119411                         | ASMANON (CAZI QUÍMICA)                   | 1 MG COM CT ENV KRAFT POLIET X 20                                | 23,8    | 32,90     | 27,05    | 37,40     | 28,68    | 39,65     | 28,85      | 39,88     | 29,03    | 40,13     | 29,76     | 41,14     |
| 505200902116418                         | ASMIFEN (LABORATIL)                      | 1,0 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                | 13,92   | 19,24     | 15,82    | 21,87     | 16,78    | 23,20     | 16,88      | 23,34     | 16,98    | 23,47     | 17,40     | 24,05     |
| 532905001117417                         | ZETITEC (UCI-FARMA)                      | 1 MG COM CT BL AL PLAS X 20                                      | 19,7    | 27,23     | 22,38    | 30,94     | 23,73    | 32,81     | 23,87      | 33,00     | 24,02    | 33,21     | 24,62     | 34,04     |
| 512013080004214                         | ZADITEN (VALEANT)                        | 1,38 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20                             | 19,9    | 27,51     | 22,62    | 31,27     | 23,98    | 33,15     | 24,12      | 33,34     | 24,27    | 33,55     | 24,88     | 34,40     |
| 532905002131413                         | ZETITEC (UCI-FARMA)                      | 1 MG/ML SOL OR FR VD AMB X 30 ML + CGT                           | 28,51   | 39,41     | 32,40    | 44,79     | 34,35    | 47,49     | 34,56      | 47,78     | 34,77    | 48,07     | 35,64     | 49,27     |
| 525006401136111                         | FUMARATO DE CETOTIFENO (MEDLEY)          | 1 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 30 ML + CGT                        | 29,81   | 41,21     | 33,87    | 46,82     | 35,91    | 49,64     | 36,13      | 49,95     | 36,35    | 50,25     | 37,26     | 51,51     |
| 521124201134116                         | FUMARATO DE CETOTIFENO (BIOSINTÉTICA)    | 1 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB GOT X 30 ML                          | 29,05   | 40,16     | 33,01    | 45,63     | 35,00    | 48,39     | 35,22      | 48,69     | 35,43    | 48,98     | 36,32     | 50,21     |
| 512013080004414                         | ZADITEN (VALEANT)                        | 1,375 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 30ML                           | 35,77   | 49,45     | 40,65    | 56,20     | 43,09    | 59,57     | 43,36      | 59,94     | 43,62    | 60,30     | 44,71     | 61,81     |
| 526516605114313                         | ZADITEN (NOVARTIS)                       | 2 MG COM SRO CT BL AL PLAS INC X 20                              | 66,95   | 92,55     | 76,08    | 105,18    | 80,67    | 111,52    | 81,16      | 112,20    | 81,65    | 112,88    | 83,69     | 115,70    |
| Princípio Ativo: FUMARATO DE CLEMASTINA |                                          |                                                                  |         |           |          |           |          |           |            |           |          |           |           |           |
| 526500201132410                         | AGASTEN (NOVARTIS)                       | 0,05 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML                             | 8,68    | 11,64     | 10,03    | 13,40     | 10,73    | 14,30     | 10,80      | 14,39     | 10,88    | 14,50     | 11,19     | 14,89     |
| 526500202112413                         | AGASTEN (NOVARTIS)                       | 1 MG COM CT BL AL PLAS INC X 15                                  | 14,36   | 19,26     | 16,60    | 22,17     | 17,75    | 23,66     | 17,87      | 23,81     | 18,00    | 23,98     | 18,52     | 24,65     |
| Princípio Ativo: FUMARATO DE DIMETILA   |                                          |                                                                  |         |           |          |           |          |           |            |           |          |           |           |           |
| 538315070000502                         | TECFIDERA (BIOGEN)                       | 120 MG CAP LIB RETARDAD CT BL AL PLAS OPC X 14                   | 497,33  | 667,15    | 574,71   | 767,69    | 614,56   | 819,16    | 618,86     | 824,70    | 623,21   | 830,31    | 641,25    | 853,53    |
| 538315070000602                         | TECFIDERA (BIOGEN)                       | 120 MG CAP LIB RETARDAD CT BL AL PLAS OPC X 28                   | 994,66  | 1.334,30  | 1.149,42 | 1.535,38  | 1.229,13 | 1.638,34  | 1.237,71   | 1.649,40  | 1.246,42 | 1.660,62  | 1.282,51  | 1.707,06  |
| 538315070000702                         | TECFIDERA (BIOGEN)                       | 120 MG CAP LIB RETARDAD CT BL AL PLAS OPC X 56                   | 1989,32 | 2.668,60  | 2.298,83 | 3.070,74  | 2.458,26 | 3.276,68  | 2.475,43   | 3.298,81  | 2.492,84 | 3.321,23  | 2.565,01  | 3.414,11  |
| 538315070000802                         | TECFIDERA (BIOGEN)                       | 120 MG CAP LIB RETARDAD CT BL AL PLAS OPC X 112                  | 3978,63 | 5.337,19  | 4.597,66 | 6.141,48  | 4.916,51 | 6.553,34  | 4.950,85   | 6.597,60  | 4.985,67 | 6.642,45  | 5.130,02  | 6.828,23  |
| 538315070000902                         | TECFIDERA (BIOGEN)                       | 240 MG CAP LIB RETARD CT BL AL PLAS OPC X 28                     | 1989,32 | 2.668,60  | 2.298,83 | 3.070,74  | 2.458,26 | 3.276,68  | 2.475,43   | 3.298,81  | 2.492,84 | 3.321,23  | 2.565,01  | 3.414,11  |
| 538315070001002                         | TECFIDERA (BIOGEN)                       | 240 MG CAP LIB RETARD CT BL AL PLAS OPC X 56                     | 3978,63 | 5.337,19  | 4.597,66 | 6.141,48  | 4.916,51 | 6.553,34  | 4.950,85   | 6.597,60  | 4.985,67 | 6.642,45  | 5.130,02  | 6.828,23  |
| 538315070001102                         | TECFIDERA (BIOGEN)                       | 240 MG CAP LIB RETARD CT BL AL PLAS OPC X 112                    | 7957,28 | 10.674,41 | 9.195,34 | 12.282,99 | 9.833,04 | 13.106,70 | 9.901,71   | 13.195,21 | 9.971,36 | 13.284,93 | 10.260,05 | 13.656,47 |
| Princípio Ativo: FUMARATO DE FORMOTEROL |                                          |                                                                  |         |           |          |           |          |           |            |           |          |           |           |           |
| 521106606179419                         | FORMOCAPS (BIOSINTÉTICA)                 | 12 MCG CAP GEL DURA PO INAL CT FR PLAS OPC X 15 C/ INALADOR      | 17,21   | 23,79     | 19,56    | 27,04     | 20,74    | 28,67     | 20,86      | 28,84     | 20,99    | 29,02     | 21,51     | 29,74     |
| 521106605172410                         | FORMOCAPS (BIOSINTÉTICA)                 | 12 MCG CAP GEL DURA PO INAL CT FR PLAS OPC X 15                  | 14,02   | 19,38     | 15,93    | 22,02     | 16,89    | 23,35     | 17,00      | 23,50     | 17,10    | 23,64     | 17,53     | 24,23     |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.



**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                                              | Medicamento (Laboratório)                     | Apresentação                                                | ICMS 0% |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 17,5% |          | ICMS 18% |          | ICMS 20% |          |
|----------------------------------------------------|-----------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|---------|----------|----------|----------|----------|----------|------------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                                                    |                                               |                                                             | PF      | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF         | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| Princípio Ativo: FUMARATO DE FORMOTEROL            |                                               |                                                             |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 512402106178410                                    | FLUIR (MANTECORP)                             | 12 MCG CAP PO INAL CT BL AL/AL X 20                         | 20,28   | 28,04    | 23,04    | 31,85    | 24,43    | 33,77    | 24,58      | 33,98    | 24,73    | 34,19    | 25,35    | 35,04    |
| 540916070020017                                    | FLUIR (COSMED)                                | 12 MCG CAP PO INAL CT BL AL/AL X 30 + INAL                  | 36,07   | 49,86    | 40,99    | 56,67    | 43,46    | 60,08    | 43,72      | 60,44    | 43,99    | 60,81    | 45,09    | 62,33    |
| 521106601118411                                    | FORMOCAPS (BIOSINTÉTICA)                      | 12 MCG CAP GEL DURA PO INAL CT FR PLAS OPC X 30             | 28,04   | 38,76    | 31,87    | 44,06    | 33,79    | 46,71    | 33,99      | 46,99    | 34,20    | 47,28    | 35,06    | 48,47    |
| 540916070020117                                    | FLUIR (COSMED)                                | 12 MCG CAP PO INAL CT BL AL/AL X 30                         | 30,43   | 42,07    | 34,58    | 47,80    | 36,66    | 50,68    | 36,89      | 51,00    | 37,11    | 51,30    | 38,04    | 52,59    |
| 521106602114411                                    | FORMOCAPS (BIOSINTÉTICA)                      | 12 MCG CAP GEL DURA PO INAL CT FR PLAS OPC X 30 C/ INALADOR | 34,42   | 47,58    | 39,11    | 54,07    | 41,46    | 57,32    | 41,72      | 57,68    | 41,97    | 58,02    | 43,02    | 59,47    |
| 526506703172418                                    | FORADIL (NOVARTIS)                            | 12 MCG CAP PO INAL CT BL AL/AL X 30 + INALADOR              | 43,78   | 60,52    | 49,75    | 68,78    | 52,75    | 72,92    | 53,07      | 73,37    | 53,39    | 73,81    | 54,72    | 75,65    |
| 526506702176411                                    | FORADIL (NOVARTIS)                            | 12 MCG CAP PO INAL CT BL AL/AL X 30                         | 36,92   | 51,04    | 41,95    | 57,99    | 44,48    | 61,49    | 44,75      | 61,86    | 45,02    | 62,24    | 46,15    | 63,80    |
| 523705802117413                                    | FORMARE (LIBBS)                               | 12 MCG CAP GEL DURA C/ PÓ INAL CT BL AL AL X 30 + INALADOR  | 28,31   | 39,14    | 32,17    | 44,47    | 34,10    | 47,14    | 34,31      | 47,43    | 34,52    | 47,72    | 35,38    | 48,91    |
| 526506704179416                                    | FORADIL (NOVARTIS)                            | 12 MCG CAP PO INAL CT BL AL/AL X 60                         | 73,82   | 102,05   | 83,89    | 115,97   | 88,95    | 122,97   | 89,48      | 123,70   | 90,03    | 124,46   | 92,28    | 127,57   |
| 523705805175414                                    | FORMARE (LIBBS)                               | 12 MCG CAP GEL DURA C/ PÓ INAL CT BL AL AL X 60 + INALADOR  | 47,69   | 65,93    | 54,19    | 74,91    | 57,46    | 79,44    | 57,81      | 79,92    | 58,16    | 80,40    | 59,61    | 82,41    |
| 540916070020217                                    | FLUIR (COSMED)                                | 12 MCG CAP PO INAL CT BL AL/AL X 60                         | 49,2    | 68,02    | 55,91    | 77,29    | 59,28    | 81,95    | 59,64      | 82,45    | 60,00    | 82,95    | 61,50    | 85,02    |
| 526506705175414                                    | FORADIL (NOVARTIS)                            | 12 MCG CAP PO INAL CT BL AL/AL X 60 + INALADOR              | 81,8    | 113,08   | 92,95    | 128,50   | 98,55    | 136,24   | 99,15      | 137,07   | 99,75    | 137,90   | 102,24   | 141,34   |
| Princípio Ativo: FUMARATO DE RUPATADINA            |                                               |                                                             |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 521112302119216                                    | RUPAFIN (BIOSINTÉTICA)                        | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 6                             | 21,18   | 28,41    | 24,47    | 32,69    | 26,17    | 34,88    | 26,35      | 35,11    | 26,54    | 35,36    | 27,31    | 36,35    |
| 521112301112218                                    | RUPAFIN (BIOSINTÉTICA)                        | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                            | 35,29   | 47,34    | 40,78    | 54,47    | 43,61    | 58,13    | 43,91      | 58,52    | 44,22    | 58,91    | 45,50    | 60,56    |
| Princípio Ativo: FUMARATO DE TENOFOVIR DESOPROXILA |                                               |                                                             |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 533213020001202                                    | TRUVADA (UNITED MEDICAL)                      | 200 MG + 300 MG COM REV FR PLAS OPC X 30                    | 1531,85 | 2.054,92 | 1.770,19 | 2.364,59 | 1.892,95 | 2.523,16 | 1.906,17   | 2.540,20 | 1.919,58 | 2.557,47 | 1.975,16 | 2.629,00 |
| 506712050046306                                    | FUMARATO DE TENOFOVIR DESOPROXILA (CRISTÁLIA) | 300 MG COM REV FR PLAS OPC X 30                             | 708,23  | 979,09   |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 533200601111312                                    | VIREAD (UNITED MEDICAL)                       | 300 MG COM REV FR PLAS OPC X 30                             | 1089,63 | 1.506,35 |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 541000101116111                                    | FUMARATO DE TENOFOVIR DESOPROXILA (BLANVER)   | 300 MG COM REV CX 60 FRAS OPC X 30 (EMB HOSP) (*)           | 36409,2 |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| Princípio Ativo: FURAZOLIDONA                      |                                               |                                                             |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 532901902136419                                    | GIARLAM (UCI-FARMA)                           | 10 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 70 ML                        | 8,04    | 11,11    | 9,13     | 12,62    | 9,68     | 13,38    | 9,74       | 13,46    | 9,80     | 13,55    | 10,05    | 13,89    |
| Princípio Ativo: FUROATO DE MOMETASONA             |                                               |                                                             |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 508016202160112                                    | FUROATO DE MOMETASONA (EUROFARMA)             | 0,1% POM DERM CT BG AL X 20 G                               | 15,29   | 21,14    | 17,38    | 24,03    | 18,43    | 25,48    | 18,54      | 25,63    | 18,65    | 25,78    | 19,12    | 26,43    |
| 508016201164114                                    | FUROATO DE MOMETASONA (EUROFARMA)             | 0,1% CREM DERM CT BG AL X 20 G                              | 15,29   | 21,14    | 17,38    | 24,03    | 18,43    | 25,48    | 18,54      | 25,63    | 18,65    | 25,78    | 19,12    | 26,43    |
| 521913100019105                                    | DERMOTIL FUSID (GLENMARK)                     | 1 MG/G + 20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G                  | 31,98   | 42,90    | 36,96    | 49,37    | 39,52    | 52,68    | 39,80      | 53,04    | 40,08    | 53,40    | 41,24    | 54,89    |
| 523705603165418                                    | TOPISON (LIBBS)                               | 1 MG/G CREM DERM CT BG AL REV X 10 G                        | 15,24   | 21,07    | 17,32    | 23,94    | 18,37    | 25,40    | 18,48      | 25,55    | 18,59    | 25,70    | 19,05    | 26,34    |
| 507733402169112                                    | FUROATO DE MOMETASONA (EMS S/A)               | 1 MG/G POM DERM CT BG AL X 20 G                             | 20,3    | 28,06    | 23,07    | 31,89    | 24,46    | 33,81    | 24,61      | 34,02    | 24,76    | 34,23    | 25,38    | 35,09    |
| 525068801162118                                    | FUROATO DE MOMETASONA (MEDLEY)                | 1 MG/G POM DERM CT BG AL X 20 G                             | 19,92   | 27,54    | 22,63    | 31,28    | 24,00    | 33,18    | 24,14      | 33,37    | 24,29    | 33,58    | 24,90    | 34,42    |
| 512401802162311                                    | ELOCOM (MANTECORP)                            | 1 MG/G POM DERM CT BG AL X 20 G                             | 31,28   | 43,24    | 35,55    | 49,15    | 37,69    | 52,10    | 37,92      | 52,42    | 38,15    | 52,74    | 39,10    | 54,05    |
| 521902602165411                                    | DERMOTIL (GLENMARK)                           | 1 MG/ G POM DERM CT BG AL X 20 G                            | 21,89   | 30,26    | 24,87    | 34,38    | 26,37    | 36,45    | 26,53      | 36,68    | 26,69    | 36,90    | 27,36    | 37,82    |
| 521124501162115                                    | FUROATO DE MOMETASONA (BIOSINTÉTICA)          | 1 MG/G POM DERM CT BG AL X 20 G                             | 20,32   | 28,09    | 23,09    | 31,92    | 24,48    | 33,84    | 24,63      | 34,05    | 24,78    | 34,26    | 25,40    | 35,11    |
| 523705602169411                                    | TOPISON (LIBBS)                               | 1 MG/G POM DERM CT BG PLAS OPC X 20 G                       | 30,52   | 42,19    | 34,68    | 47,94    | 36,77    | 50,83    | 36,99      | 51,14    | 37,22    | 51,45    | 38,15    | 52,74    |
| 526124502161111                                    | FUROATO DE MOMETASONA (GERMED)                | 1 MG/G POM DERM CT BG AL X 20                               | 15,19   | 21,00    | 17,27    | 23,87    | 18,31    | 25,31    | 18,42      | 25,46    | 18,53    | 25,62    | 18,99    | 26,25    |
| 523705601162411                                    | TOPISON (LIBBS)                               | 1 MG/G CREM DERM CT BG PLAS OPC X 20 G                      | 30,52   | 42,19    | 34,68    | 47,94    | 36,77    | 50,83    | 36,99      | 51,14    | 37,22    | 51,45    | 38,15    | 52,74    |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                                  | Medicamento (Laboratório)                        | Apresentação                                               | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|----------------------------------------|--------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                        |                                                  |                                                            | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: FUROATO DE MOMETASONA |                                                  |                                                            |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 521902604168418                        | DERMOTIL (GLENMARK)                              | 1,0 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G                         | 25,74   | 35,58  | 29,25    | 40,44  | 31,01    | 42,87  | 31,20      | 43,13  | 31,39    | 43,39  | 32,17    | 44,47  |
| 504616020035117                        | FUROATO DE MOMETASONA (BRAINFARMA)               | 1MG/G CREME CT BG AL X 20G                                 | 20,35   | 28,13  | 23,13    | 31,98  | 24,52    | 33,90  | 24,67      | 34,10  | 24,82    | 34,31  | 25,44    | 35,17  |
| 512401801166311                        | ELOCOM (MANTECORP)                               | 1MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G                            | 31,28   | 43,24  | 35,55    | 49,15  | 37,69    | 52,10  | 37,92      | 52,42  | 38,15    | 52,74  | 39,10    | 54,05  |
| 507733401162114                        | FUROATO DE MOMETASONA (EMS S/A)                  | 1 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G                           | 20,3    | 28,06  | 23,07    | 31,89  | 24,46    | 33,81  | 24,61      | 34,02  | 24,76    | 34,23  | 25,38    | 35,09  |
| 525068802169116                        | FUROATO DE MOMETASONA (MEDLEY)                   | 1 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G                           | 19,92   | 27,54  | 22,63    | 31,28  | 24,00    | 33,18  | 24,14      | 33,37  | 24,29    | 33,58  | 24,90    | 34,42  |
| 521124502169113                        | FUROATO DE MOMETASONA (BIOSINTÉTICA)             | 1 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G                           | 20,32   | 28,09  | 23,09    | 31,92  | 24,48    | 33,84  | 24,63      | 34,05  | 24,78    | 34,26  | 25,40    | 35,11  |
| 526124501163119                        | FUROATO DE MOMETASONA (GERMED)                   | 1 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G                           | 15,19   | 21,00  | 17,27    | 23,87  | 18,31    | 25,31  | 18,42      | 25,46  | 18,53    | 25,62  | 18,99    | 26,25  |
| 527315120017717                        | NASONEX (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA FARMACEUTICA) | 0,5 MG/G SUS NAS CT FR PLAS OPC SPR X 60 ATOMIZACOES       | 32,09   | 44,36  | 36,46    | 50,40  | 38,66    | 53,45  | 38,89      | 53,76  | 39,13    | 54,09  | 40,11    | 55,45  |
| 527315120017617                        | NASONEX (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA FARMACEUTICA) | 0,5 MG/G SUS NAS CT FR PLAS OPC SPR X 120 ATOMIZACOES      | 48,78   | 67,44  | 55,43    | 76,63  | 58,77    | 81,25  | 59,13      | 81,74  | 59,49    | 82,24  | 60,98    | 84,30  |
| 538515060022917                        | OXIMAX (HYPERMARCAS)                             | 200 MCG CAP PO INAL CT BL AL/AL X 10                       | 7,46    | 10,01  | 8,62     | 11,51  | 9,22     | 12,29  | 9,28       | 12,37  | 9,35     | 12,46  | 9,62     | 12,80  |
| 538515060023017                        | OXIMAX (HYPERMARCAS)                             | 200 MCG CAP PO INAL CT BL AL/AL X 10 + INALADOR            | 9,34    | 12,53  | 10,80    | 14,43  | 11,55    | 15,40  | 11,63      | 15,50  | 11,71    | 15,60  | 12,05    | 16,04  |
| 538515060023217                        | OXIMAX (HYPERMARCAS)                             | 200 MCG CAP PO INAL CT BL AL/AL X 30 + INALADOR            | 28,01   | 37,57  | 32,37    | 43,24  | 34,61    | 46,13  | 34,85      | 46,44  | 35,10    | 46,76  | 36,12    | 48,08  |
| 538515060023117                        | OXIMAX (HYPERMARCAS)                             | 200 MCG CAP PO INAL CT BL AL/AL X 30                       | 22,38   | 30,02  | 25,87    | 34,56  | 27,66    | 36,87  | 27,85      | 37,11  | 28,05    | 37,37  | 28,86    | 38,41  |
| 538515060023417                        | OXIMAX (HYPERMARCAS)                             | 400 MCG CAP PO INAL CT BL AL/AL X 10 + INALADOR            | 14,64   | 19,64  | 16,92    | 22,60  | 18,10    | 24,13  | 18,22      | 24,28  | 18,35    | 24,45  | 18,88    | 25,13  |
| 538515060023317                        | OXIMAX (HYPERMARCAS)                             | 400 MCG CAP PO INAL CT BL AL/AL X 10                       | 11,52   | 15,45  | 13,31    | 17,78  | 14,23    | 18,97  | 14,33      | 19,10  | 14,43    | 19,23  | 14,85    | 19,77  |
| 538515060023617                        | OXIMAX (HYPERMARCAS)                             | 400 MCG CAP PO INAL CT BL AL/AL X 30 + INALADOR            | 43,94   | 58,94  | 50,77    | 67,82  | 54,30    | 72,38  | 54,68      | 72,87  | 55,06    | 73,36  | 56,65    | 75,40  |
| 538515060023517                        | OXIMAX (HYPERMARCAS)                             | 400 MCG CAP PO INAL CT BL AL/AL X 30                       | 34,56   | 46,36  | 39,94    | 53,35  | 42,71    | 56,93  | 43,01      | 57,32  | 43,31    | 57,70  | 44,56    | 59,31  |
| 525515100018304                        | NITES (MERCK SHARP & DOHME)                      | 0,5 MG/G SUS NAS CT FR PLAS OPC SPR X 60 ATOMIZACOES       | 26,6    | 36,77  | 30,23    | 41,79  | 32,05    | 44,31  | 32,24      | 44,57  | 32,44    | 44,85  | 33,25    | 45,97  |
| 525515100018404                        | NITES (MERCK SHARP & DOHME)                      | 0,5 MG/G SUS NAS CT FR PLAS OPC SPR X 120 ATOMIZACOES      | 48,78   | 67,44  | 55,43    | 76,63  | 58,77    | 81,25  | 59,13      | 81,74  | 59,49    | 82,24  | 60,98    | 84,30  |
| Princípio Ativo: FUROSEMIDA            |                                                  |                                                            |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 530716080006103                        | FUROSANTISA (SANTISA)                            | 20 MG SOL INJ CX 2 AMP VD AMB X 2 ML (*)                   | 1,3     |        | 1,48     |        | 1,57     |        | 1,58       |        | 1,59     |        | 1,63     |        |
| 527916030027306                        | FUROSEMIDA (PHARLAB)                             | 10 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP) (*)    | 26,76   |        | 30,41    |        | 32,24    |        | 32,43      |        | 32,63    |        | 33,45    |        |
| 527916030027406                        | FUROSEMIDA (PHARLAB)                             | 10 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD AMB X 2 ML                    | 3,62    | 5,00   | 4,12     | 5,70   | 4,37     | 6,04   | 4,39       | 6,07   | 4,42     | 6,11   | 4,53     | 6,26   |
| 502807301157313                        | LASIX (SANOFI-AVENTIS)                           | 10 MG/ML SOL INJ CT BL 5 AMP VD AMB X 2 ML                 | 5,58    | 7,71   | 6,35     | 8,78   | 6,73     | 9,30   | 6,77       | 9,36   | 6,81     | 9,41   | 6,98     | 9,65   |
| 530716080005506                        | FUROSEMIDA (SANTISA)                             | 20 MG SOL INJ CT 2 AMP VD AMB X 2 ML (*)                   | 1,45    |        | 1,65     |        | 1,75     |        | 1,76       |        | 1,77     |        | 1,81     |        |
| 530716080005606                        | FUROSEMIDA (SANTISA)                             | 20 MG SOL INJ CT 5 AMP VD AMB X 2 ML (*)                   | 3,62    |        | 4,12     |        | 4,37     |        | 4,39       |        | 4,42     |        | 4,53     |        |
| 530716080005706                        | FUROSEMIDA (SANTISA)                             | 20 MG SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 2 ML (*)                  | 36,29   |        | 41,24    |        | 43,73    |        | 43,99      |        | 44,26    |        | 45,37    |        |
| 530716080005806                        | FUROSEMIDA (SANTISA)                             | 20 MG SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML (*)                 | 72,59   |        | 82,49    |        | 87,46    |        | 87,99      |        | 88,53    |        | 90,74    |        |
| 534101104150414                        | DIRETIF TM (CLARIS)                              | 10 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD INC X 2 ML                   | 35,82   | 49,52  | 40,70    | 56,27  | 43,15    | 59,65  | 43,42      | 60,03  | 43,68    | 60,39  | 44,77    | 61,89  |
| 530716080006003                        | FUROSANTISA (SANTISA)                            | 20 MG SOL INJ CX 5 AMP VD AMB X 2 ML (*)                   | 3,26    |        | 3,70     |        | 3,92     |        | 3,95       |        | 3,97     |        | 4,07     |        |
| 508301001151419                        | FUROSEFARMA (FARMACE)                            | 10 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 2 ML                   | 26,83   | 37,09  | 30,49    | 42,15  | 32,33    | 44,69  | 32,52      | 44,96  | 32,72    | 45,23  | 33,54    | 46,37  |
| 520711301154111                        | FUROSEMIDA (TEUTO)                               | 10 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD AMB X 2 ML                    | 4,91    | 6,79   | 5,58     | 7,71   | 5,92     | 8,18   | 5,95       | 8,23   | 5,99     | 8,28   | 6,14     | 8,49   |
| 520711306156110                        | FUROSEMIDA (TEUTO)                               | 10 MG/ML SOL INJ CT 60 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP) (*)    | 41,33   |        | 46,96    |        | 49,79    |        | 50,09      |        | 50,40    |        | 51,66    |        |
| 511800601154117                        | FUROSEMIDA (HYPOFARMA)                           | 10,0 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP) (*) | 69,78   |        | 79,30    |        | 84,07    |        | 84,58      |        | 85,10    |        | 87,23    |        |
| 511609201155117                        | FUROSEMIDA (HIPOLABOR)                           | 10MG/ ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2ML (EMB HOSP) (*)    | 3,81    |        | 4,33     |        | 4,59     |        | 4,62       |        | 4,65     |        | 4,77     |        |
| 511214090028706                        | FUROSEMIDA (HALEX ISTAR)                         | 10 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML                  | 72,56   | 100,31 | 82,46    | 114,00 | 87,42    | 120,85 | 87,95      | 121,59 | 88,49    | 122,33 | 90,70    | 125,39 |
| 527902401150411                        | FUROSEN (PHARLAB)                                | 10 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP) (*)    | 36,01   |        | 40,93    |        | 43,39    |        | 43,65      |        | 43,92    |        | 45,02    |        |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                        | Medicamento (Laboratório)                 | Apresentação                                                                | ICMS 0% |       | ICMS 12% |       | ICMS 17% |       | ICMS 17,5% |       | ICMS 18% |       | ICMS 20% |       |
|------------------------------|-------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|---------|-------|----------|-------|----------|-------|------------|-------|----------|-------|----------|-------|
|                              |                                           |                                                                             | PF      | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF         | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   |
| Princípio Ativo: FUROSEMIDA  |                                           |                                                                             |         |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 527916030027206              | FUROSEMIDA (PHARLAB)                      | 10 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP) (*)                    | 71,96   |       | 81,77    |       | 86,69    |       | 87,22      |       | 87,75    |       | 89,94    |       |
| 530716080005903              | FUROSANTISA (SANTISA)                     | 20 MG SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 2 ML (*)                                   | 32,54   |       | 36,97    |       | 39,20    |       | 39,44      |       | 39,68    |       | 40,67    |       |
| 504414010048718              | FUROSETRON (BLAU)                         | 10 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 2 ML                                    | 33,27   | 45,99 | 37,80    | 52,26 | 40,08    | 55,41 | 40,32      | 55,74 | 40,57    | 56,09 | 41,58    | 57,48 |
| 530700501154414              | FUROSANTISA (SANTISA)                     | 20 MG SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML (*)                                  | 35,13   |       | 39,92    |       | 42,32    |       | 42,58      |       | 42,84    |       | 43,91    |       |
| 511609202119114              | FUROSEMIDA (HIPOLABOR)                    | 40 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 20                                            | 5,72    | 7,91  | 6,50     | 8,99  | 6,90     | 9,54  | 6,94       | 9,59  | 6,98     | 9,65  | 7,15     | 9,88  |
| 503403401115415              | FUROMIDA (BELFAR)                         | 40 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10                                          | 7,36    | 10,17 | 8,37     | 11,57 | 8,87     | 12,26 | 8,93       | 12,35 | 8,98     | 12,41 | 9,20     | 12,72 |
| 527902402114417              | FUROSEN (PHARLAB)                         | 40 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                            | 4,15    | 5,74  | 4,71     | 6,51  | 5,00     | 6,91  | 5,03       | 6,95  | 5,06     | 7,00  | 5,19     | 7,17  |
| 502807302110310              | LASIX (SANOFI-AVENTIS)                    | 40 MG COM CT BL AL PLAS VDE X 20                                            | 9,59    | 13,26 | 10,90    | 15,07 | 11,56    | 15,98 | 11,63      | 16,08 | 11,70    | 16,17 | 11,99    | 16,58 |
| 502816201119117              | FUROSEMIDA (SANOFI-AVENTIS)               | 40 MG COM CT BL AL PLAS VDE TRANS X 20                                      | 6,22    | 8,60  | 7,06     | 9,76  | 7,49     | 10,35 | 7,53       | 10,41 | 7,58     | 10,48 | 7,77     | 10,74 |
| 510400601116419              | DIUREMIDA (GEOLAB)                        | 40 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 20                                            | 5,85    | 8,09  | 6,64     | 9,18  | 7,04     | 9,73  | 7,09       | 9,80  | 7,13     | 9,86  | 7,31     | 10,11 |
| 504616080041106              | FUROSEMIDA (BRAINFARMA)                   | 40 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 20                                            | 6,24    | 8,63  | 7,09     | 9,80  | 7,52     | 10,40 | 7,56       | 10,45 | 7,61     | 10,52 | 7,80     | 10,78 |
| 525006501114411              | FUROSEM (MEDLEY)                          | 40 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 20                                            | 8,09    | 11,18 | 9,19     | 12,70 | 9,74     | 13,46 | 9,80       | 13,55 | 9,86     | 13,63 | 10,11    | 13,98 |
| 520711101112413              | FLUXIL (TEUTO)                            | 40 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                            | 4,85    | 6,70  | 5,51     | 7,62  | 5,84     | 8,07  | 5,87       | 8,11  | 5,91     | 8,17  | 6,06     | 8,38  |
| 520712100084606              | FUROSEMIDA (TEUTO)                        | 40 MG COM CT BL AL PLAS PVC OPC X 20                                        | 4,47    | 6,18  | 5,08     | 7,02  | 5,38     | 7,44  | 5,42       | 7,49  | 5,45     | 7,53  | 5,59     | 7,73  |
| 503414020017003              | FUROMIDA (BELFAR)                         | 40 MG COM CT 2 BL AL PLAS AMB X 10                                          | 7,37    | 10,19 | 8,38     | 11,58 | 8,88     | 12,28 | 8,94       | 12,36 | 8,99     | 12,43 | 9,21     | 12,73 |
| 503415090017506              | FUROSEMIDA (BELFAR)                       | 40 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 20                                            | 6,24    | 8,63  | 7,09     | 9,80  | 7,52     | 10,40 | 7,56       | 10,45 | 7,61     | 10,52 | 7,80     | 10,78 |
| 505203801116417              | FUOZIX (LABORATIL)                        | 40 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                            | 6,53    | 9,03  | 7,42     | 10,26 | 7,86     | 10,87 | 7,91       | 10,94 | 7,96     | 11,00 | 8,16     | 11,28 |
| 519012701117414              | NEOSEMID (NEO QUÍMICA)                    | 40 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                            | 4,66    | 6,44  | 5,29     | 7,31  | 5,61     | 7,76  | 5,65       | 7,81  | 5,68     | 7,85  | 5,82     | 8,05  |
| 526212060008303              | DIURIT (ONEFARMA)                         | 40 MG COM CT BL AL PLAS LAR X 20                                            | 7,27    | 10,05 | 8,26     | 11,42 | 8,75     | 12,10 | 8,81       | 12,18 | 8,86     | 12,25 | 9,08     | 12,55 |
| 520711304110113              | FUROSEMIDA (TEUTO)                        | 40 MG COM CT BL AL PVDC LEIT X 20 (*)                                       | 4,47    |       | 5,08     |       | 5,38     |       | 5,42       |       | 5,45     |       | 5,59     |       |
| 521106701112113              | FUROSEMIDA (BIOSINTÉTICA)                 | 40 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30                                            | 9,59    | 13,26 | 10,90    | 15,07 | 11,56    | 15,98 | 11,63      | 16,08 | 11,70    | 16,17 | 11,99    | 16,58 |
| 504616080041206              | FUROSEMIDA (BRAINFARMA)                   | 40 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30                                            | 9,36    | 12,94 | 10,63    | 14,70 | 11,27    | 15,58 | 11,34      | 15,68 | 11,41    | 15,77 | 11,70    | 16,17 |
| 520711303114115              | FUROSEMIDA (TEUTO)                        | 40 MG COM CT BL AL PVDC LEIT X 100 (EMB HOSP) (*)                           | 20,41   |       | 23,19    |       | 24,59    |       | 24,74      |       | 24,89    |       | 25,51    |       |
| 504616080041306              | FUROSEMIDA (BRAINFARMA)                   | 40 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 500 (EMB HOSP) (*)                            | 155,91  |       | 177,17   |       | 187,84   |       | 188,98     |       | 190,13   |       | 194,88   |       |
| 524716050015304              | LFM -FUROSEMIDA (MARINHA)                 | 40 MG COM CX BL AL PVC X 500                                                | 41,5    | 57,37 |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 510400602112417              | DIUREMIDA (GEOLAB)                        | 40 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 500 (EMB HOSP) (*)                            | 179,02  |       | 203,43   |       | 215,69   |       | 217,00     |       | 218,32   |       | 223,78   |       |
| 517002601113419              | FUROSEMIDA (LAFEPE)                       | CX. C/50 ENV. X 10 COMP. 40 MG                                              | 29      | 40,09 | 32,95    | 45,55 | 34,93    | 48,29 | 35,15      | 48,59 | 35,36    | 48,88 | 36,24    | 50,10 |
| 509901901119418              | FUNED-FUROSEMIDA (EZEQUIEL DIAS)          | 40 MG COM CX 50 ENV KRAFT POLIET X 10 (EMB HOSP) (*)                        | 27,83   |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 511609203115112              | FUROSEMIDA (HIPOLABOR)                    | 40 MG COM CX BL AL PLAS AMB X 500 (EMB HOSP) (*)                            | 143,47  |       | 163,03   |       | 172,85   |       | 173,90     |       | 174,96   |       | 179,33   |       |
| 526213120008903              | DIURIT (ONEFARMA)                         | 40 MG COM CT BL AL PLAS LAR X 500 (EMB HOSP) (*)                            | 46,66   |       | 53,02    |       | 56,21    |       | 56,56      |       | 56,90    |       | 58,32    |       |
| 528528902115114              | FUROSEMIDA (PRATI DONADUZZI)              | 40 MG COM CT BL AL PVC OPC X 500 (EMB HOSP) (*)                             | 82,37   |       | 93,60    |       | 99,24    |       | 99,84      |       | 100,45   |       | 102,96   |       |
| 519701702111419              | LQFEX FUROSEMIDA (COMANDANTE DO EXERCITO) | 40 MG COM CX CT 50 ENV AL PLAS X 10                                         | 65,25   | 90,20 |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 510003002119411              | FURP-FUROSEMIDA (FURP)                    | 40 MG COM CX BL AL PLAS AMB X 500 (EMB HOSP) (*)                            | 41,43   |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 513001601117414              | IQUEGO - FUROSEMIDA (IQUEGO)              | 40 MG COM CX ENV AL POLIET X 500 (EMB HOSP) (*)                             | 38,73   |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 510012110012103              | FURP- FUROSEMIDA (FURP)                   | 40 MG COM CX 25 BL AL PLAS MARROM X 500 (EMB HOSP) (*)                      | 41,43   |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| Princípio Ativo: FUSAFUNGINA |                                           |                                                                             |         |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 531300801175311              | LOCABIOTAL (SERVIER DO BRASIL)            | 125 MCG/DOSE SOL AER NAS/OR CT FR AL X 10 ML (400 DOSES)<br>+ VAL + 2 ADAPT | 28,52   | 38,26 | 32,96    | 44,03 | 35,24    | 46,97 | 35,49      | 47,29 | 35,74    | 47,62 | 36,77    | 48,94 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR),

Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

*Atualizada em 19/08/2016*

| GGREM                        | Medicamento (Laboratório)                         | Apresentação                                              | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|------------------------------|---------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                              |                                                   |                                                           | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: GABAPENTINA |                                                   |                                                           |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 522202902113310              | NEURONTIN (PFIZER)                                | 300 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 10                | 29,57   | 40,88  | 33,60    | 46,45  | 35,63    | 49,26  | 35,84      | 49,55  | 36,06    | 49,85  | 36,96    | 51,10  |
| 506901205118417              | GAMIBETAL (ACTAVIS)                               | 300 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 10                | 24,24   | 33,51  | 27,54    | 38,07  | 29,20    | 40,37  | 29,38      | 40,62  | 29,56    | 40,86  | 30,30    | 41,89  |
| 532712100011104              | GABATIN (TORRENT)                                 | 300 MG CAP GEL DURA CT BL AL/AL X 10                      | 12,13   | 16,77  | 13,78    | 19,05  | 14,61    | 20,20  | 14,70      | 20,32  | 14,79    | 20,45  | 15,16    | 20,96  |
| 500113070013806              | GABAPENTINA (PORT. 344/98 – LISTA C1) (AUROBINDO) | 300 MG CAP DURA CT BL AL AL X 10                          | 19,13   | 26,45  | 21,74    | 30,05  | 23,05    | 31,87  | 23,19      | 32,06  | 23,33    | 32,25  | 23,91    | 33,05  |
| 507736801110116              | GABAPENTINA (EMS S/A)                             | 300 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS LEIT X 30               | 57,51   | 79,50  | 65,35    | 90,34  | 69,29    | 95,79  | 69,70      | 96,36  | 70,13    | 96,95  | 71,88    | 99,37  |
| 506901203115410              | GAMIBETAL (ACTAVIS)                               | 300 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30                | 34,92   | 48,27  | 39,69    | 54,87  | 42,08    | 58,17  | 42,33      | 58,52  | 42,59    | 58,88  | 43,65    | 60,34  |
| 528513040122106              | GABAPENTINA (PRATI DONADUZZI)                     | 300 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 30                  | 54,27   | 75,03  | 61,67    | 85,26  | 65,38    | 90,38  | 65,78      | 90,94  | 66,18    | 91,49  | 67,83    | 93,77  |
| 526126601114116              | GABAPENTINA (GERMED)                              | 300 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS LEIT X 30               | 43,3    | 59,86  | 49,20    | 68,02  | 52,16    | 72,11  | 52,48      | 72,55  | 52,80    | 72,99  | 54,12    | 74,82  |
| 521106801117117              | GABAPENTINA (BIOSINTÉTICA)                        | 300 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30                | 61,3    | 84,74  | 69,66    | 96,30  | 73,86    | 102,11 | 74,31      | 102,73 | 74,76    | 103,35 | 76,63    | 105,94 |
| 529912502118110              | GABAPENTINA (RANBAXY)                             | 300 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 30                | 57,97   | 80,14  | 65,88    | 91,08  | 69,85    | 96,56  | 70,27      | 97,14  | 70,70    | 97,74  | 72,47    | 100,19 |
| 532713010016106              | GABAPENTINA (TORRENT)                             | 300 MG CAP GEL DURA CT BL AL/AL X 30                      | 57,68   | 79,74  | 65,54    | 90,61  | 69,49    | 96,07  | 69,91      | 96,65  | 70,34    | 97,24  | 72,10    | 99,67  |
| 532712100011204              | GABATIN (TORRENT)                                 | 300 MG CAP GEL DURA CT BL AL/AL X 30                      | 36,42   | 50,35  | 41,39    | 57,22  | 43,88    | 60,66  | 44,15      | 61,03  | 44,42    | 61,41  | 45,53    | 62,94  |
| 522202901117312              | NEURONTIN (PFIZER)                                | 300 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30                | 88,76   | 122,71 | 100,86   | 139,43 | 106,94   | 147,84 | 107,58     | 148,72 | 108,24   | 149,64 | 110,95   | 153,38 |
| 520716020099903              | NEUROCONTROL (TEUTO)                              | 300 MG CAP DURA CT BL AL PVDC TRANS X 30                  | 52,66   | 72,80  | 59,84    | 82,73  | 63,45    | 87,72  | 63,83      | 88,24  | 64,22    | 88,78  | 65,83    | 91,01  |
| 520716030100306              | GABAPENTINA (TEUTO)                               | 300 MG CAP DURA CT BL AL PVDC TRANS X 30                  | 52,66   | 72,80  | 59,84    | 82,73  | 63,45    | 87,72  | 63,83      | 88,24  | 64,22    | 88,78  | 65,83    | 91,01  |
| 538813801116110              | GABAPENTINA (LEGRAND PHARMA)                      | 300 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 30                | 54,71   | 75,63  | 62,17    | 85,95  | 65,92    | 91,13  | 66,32      | 91,68  | 66,72    | 92,24  | 68,39    | 94,55  |
| 506904802117113              | GABAPENTINA (ACTAVIS)                             | 300 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30                | 42,43   | 58,66  | 48,21    | 66,65  | 51,12    | 70,67  | 51,43      | 71,10  | 51,74    | 71,53  | 53,03    | 73,31  |
| 500113070013906              | GABAPENTINA (PORT. 344/98 – LISTA C1) (AUROBINDO) | 300 MG CAP DURA CT BL AL AL X 30                          | 33,57   | 46,41  | 38,15    | 52,74  | 40,45    | 55,92  | 40,69      | 56,25  | 40,94    | 56,60  | 41,96    | 58,01  |
| 531619101115411              | GABANEURIN (EMS SIGMA)                            | 300 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS LEIT X 30               | 36,43   | 50,36  | 41,40    | 57,23  | 43,89    | 60,68  | 44,16      | 61,05  | 44,43    | 61,42  | 45,54    | 62,96  |
| 529912504110117              | GABAPENTINA (RANBAXY)                             | 300 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 50 (EMB HOSP) (*) | 71,23   |        | 80,95    |        | 85,82    |        | 86,34      |        | 86,87    |        | 89,04    |        |
| 510016030044006              | GABAPENTINA (FURP)                                | 300 MG CAP DURA CT BL AL PLAS OPC X 60                    | 115,3   | 159,40 |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 528513040121906              | GABAPENTINA (PRATI DONADUZZI)                     | 300 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 60                  | 108,35  | 149,79 | 123,13   | 170,22 | 130,55   | 180,48 | 131,34     | 181,57 | 132,14   | 182,68 | 135,44   | 187,24 |
| 528513040122006              | GABAPENTINA (PRATI DONADUZZI)                     | 300 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 300 (EMB HOSP) (*)  | 541,78  |        | 615,66   |        | 652,75   |        | 656,71     |        | 660,71   |        | 677,23   |        |
| 500113070014006              | GABAPENTINA (PORT. 344/98 – LISTA C1) (AUROBINDO) | 400 MG CAP DURA CT BL AL AL X 10                          | 23,3    | 32,21  | 26,47    | 36,59  | 28,07    | 38,81  | 28,24      | 39,04  | 28,41    | 39,28  | 29,12    | 40,26  |
| 532712100011304              | GABATIN (TORRENT)                                 | 400 MG CAP GEL DURA CT BL AL/AL X 10                      | 15,5    | 21,43  | 17,61    | 24,34  | 18,67    | 25,81  | 18,79      | 25,98  | 18,90    | 26,13  | 19,37    | 26,78  |
| 532713010016206              | GABAPENTINA (TORRENT)                             | 400 MG CAP GEL DURA CT BL AL/AL X 30                      | 70,2    | 97,05  | 79,77    | 110,28 | 84,58    | 116,93 | 85,09      | 117,63 | 85,61    | 118,35 | 87,75    | 121,31 |
| 528513040122206              | GABAPENTINA (PRATI DONADUZZI)                     | 400 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 30                  | 66,04   | 91,30  | 75,05    | 103,75 | 79,57    | 110,00 | 80,05      | 110,66 | 80,54    | 111,34 | 82,55    | 114,12 |
| 529912501111112              | GABAPENTINA (RANBAXY)                             | 400 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 30                | 70,5    | 97,46  | 80,11    | 110,75 | 84,93    | 117,41 | 85,45      | 118,13 | 85,97    | 118,85 | 88,12    | 121,82 |
| 526126602110114              | GABAPENTINA (GERMED)                              | 400 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS LEIT X 30               | 57,38   | 79,32  | 65,21    | 90,15  | 69,14    | 95,58  | 69,56      | 96,16  | 69,98    | 96,74  | 71,73    | 99,16  |
| 522202903111311              | NEURONTIN (PFIZER)                                | 400 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30                | 108,02  | 149,33 | 122,75   | 169,69 | 130,14   | 179,91 | 130,93     | 181,00 | 131,73   | 182,11 | 135,02   | 186,66 |
| 506901204111419              | GAMIBETAL (ACTAVIS)                               | 400 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30                | 43,56   | 60,22  | 49,50    | 68,43  | 52,48    | 72,55  | 52,80      | 72,99  | 53,12    | 73,44  | 54,45    | 75,27  |
| 507736802117114              | GABAPENTINA (EMS S/A)                             | 400 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS LEIT X 30               | 70,18   | 97,02  | 79,74    | 110,24 | 84,55    | 116,89 | 85,06      | 117,59 | 85,58    | 118,31 | 87,72    | 121,27 |
| 532712100011404              | GABATIN (TORRENT)                                 | 400 MG CAP GEL DURA CT BL AL/AL X 30                      | 46,53   | 64,32  | 52,87    | 73,09  | 56,06    | 77,50  | 56,40      | 77,97  | 56,74    | 78,44  | 58,16    | 80,40  |
| 520715120097803              | NEUROCONTROL (TEUTO)                              | 400 MG CAP DURA CT BL AL PVDC TRANS X 30                  | 70,21   | 97,06  | 79,78    | 110,29 | 84,59    | 116,94 | 85,10      | 117,65 | 85,62    | 118,36 | 87,76    | 121,32 |
| 504616020034017              | GABAPENTINA (BRAINFARMA)                          | 400 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30                | 70,21   | 97,06  | 79,78    | 110,29 | 84,59    | 116,94 | 85,10      | 117,65 | 85,62    | 118,36 | 87,76    | 121,32 |
| 538813802112119              | GABAPENTINA (LEGRAND PHARMA)                      | 400 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 30                | 65,82   | 90,99  | 74,80    | 103,41 | 79,30    | 109,63 | 79,78      | 110,29 | 80,27    | 110,97 | 82,28    | 113,75 |
| 500113070014106              | GABAPENTINA (PORT. 344/98 – LISTA C1) (AUROBINDO) | 400 MG CAP DURA CT BL AL AL X 30                          | 42,62   | 58,92  | 48,43    | 66,95  | 51,34    | 70,97  | 51,66      | 71,42  | 51,97    | 71,85  | 53,27    | 73,64  |
| 531619102111411              | GABANEURIN (EMS SIGMA)                            | 400 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS LEIT X 30               | 46,55   | 64,35  | 52,90    | 73,13  | 56,09    | 77,54  | 56,43      | 78,01  | 56,77    | 78,48  | 58,19    | 80,44  |
| 506904801110115              | GABAPENTINA (ACTAVIS)                             | 400 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30                | 56,38   | 77,94  | 64,06    | 88,56  | 67,92    | 93,90  | 68,33      | 94,46  | 68,75    | 95,04  | 70,47    | 97,42  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 12% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.



PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                                         | Medicamento (Laboratório)     | Apresentação                                              | ICMS 0%  |          | ICMS 12%  |          | ICMS 17%  |          | ICMS 17,5% |          | ICMS 18%  |          | ICMS 20%  |          |
|-----------------------------------------------|-------------------------------|-----------------------------------------------------------|----------|----------|-----------|----------|-----------|----------|------------|----------|-----------|----------|-----------|----------|
|                                               |                               |                                                           | PF       | PMC      | PF        | PMC      | PF        | PMC      | PF         | PMC      | PF        | PMC      | PF        | PMC      |
| Princípio Ativo: GABAPENTINA                  |                               |                                                           |          |          |           |          |           |          |            |          |           |          |           |          |
| 520715060094406                               | GABAPENTINA (TEUTO)           | 400 MG CAP DURA CT BL AL PVDC TRANS X 30                  | 70,21    | 97,06    | 79,78     | 110,29   | 84,59     | 116,94   | 85,10      | 117,65   | 85,62     | 118,36   | 87,76     | 121,32   |
| 529912503114119                               | GABAPENTINA (RANBAXY)         | 400 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 50 (EMB HOSP) (*) | 84,21    |          | 95,69     |          | 101,45    |          | 102,07     |          | 102,69    |          | 105,26    |          |
| 510016030044106                               | GABAPENTINA (FURP)            | 400 MG CAP DURA CT BL AL PLAS OPC X 60                    | 140,41   | 194,11   |           |          |           |          |            |          |           |          |           |          |
| 528513040122306                               | GABAPENTINA (PRATI DONADUZZI) | 400 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 60                  | 131,66   | 182,01   | 149,61    | 206,83   | 158,63    | 219,30   | 159,59     | 220,62   | 160,56    | 221,96   | 164,57    | 227,51   |
| 528513040122406                               | GABAPENTINA (PRATI DONADUZZI) | 400 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 300 (EMB HOSP) (*)  | 658,32   |          | 748,09    |          | 793,16    |          | 797,96     |          | 802,83    |          | 822,90    |          |
| 531619103118418                               | GABANEURIN (EMS SIGMA)        | 600 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 27                     | 89,44    | 123,65   | 101,63    | 140,50   | 107,76    | 148,97   | 108,41     | 149,87   | 109,07    | 150,78   | 111,80    | 154,56   |
| 526126603117112                               | GABAPENTINA (GERMED)          | 600 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 27                     | 83,07    | 114,84   | 94,39     | 130,49   | 100,08    | 138,35   | 100,69     | 139,20   | 101,30    | 140,04   | 103,83    | 143,54   |
| 522202904116317                               | NEURONTIN (PFIZER)            | 600 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 27                     | 127,79   | 176,66   | 145,21    | 200,74   | 153,96    | 212,84   | 154,90     | 214,14   | 155,84    | 215,44   | 159,74    | 220,83   |
| 507736803113112                               | GABAPENTINA (EMS S/A)         | 600MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 27                      | 83,07    | 114,84   | 94,39     | 130,49   | 100,08    | 138,35   | 100,69     | 139,20   | 101,30    | 140,04   | 103,83    | 143,54   |
| 525314100044206                               | GABAPENTINA (NOVA QUÍMICA)    | 600 MG COM REV CT BL AL PLAST OPC X 27                    | 83,07    | 114,84   | 94,39     | 130,49   | 100,08    | 138,35   | 100,69     | 139,20   | 101,30    | 140,04   | 103,83    | 143,54   |
| Princípio Ativo: GADOBUTROL                   |                               |                                                           |          |          |           |          |           |          |            |          |           |          |           |          |
| 538902602151316                               | GADOVIST (BAYER)              | 604,72 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 15 ML (*)             | 301,6    |          | 348,53    |          | 372,70    |          | 375,30     |          | 377,94    |          | 388,88    |          |
| 538902601155318                               | GADOVIST (BAYER)              | 604,72 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 7,5 ML (*)            | 100,47   |          | 116,10    |          | 124,15    |          | 125,02     |          | 125,90    |          | 129,55    |          |
| Princípio Ativo: GADODIAMIDA                  |                               |                                                           |          |          |           |          |           |          |            |          |           |          |           |          |
| 541613060002004                               | OMNISCAN (GE HEALTHCARE)      | 287 MG / ML SOL INJ CT FA VC INC X 10 ML                  | 153,22   | 211,82   | 174,11    | 240,70   | 184,60    | 255,20   | 185,72     | 256,75   | 186,85    | 258,31   | 191,52    | 264,77   |
| 541613060001904                               | OMNISCAN (GE HEALTHCARE)      | 287 MG / ML SOL INJ CT FA VC INC X 15 ML                  | 218,91   | 302,63   | 248,76    | 343,90   | 263,74    | 364,61   | 265,34     | 366,82   | 266,96    | 369,06   | 273,63    | 378,28   |
| 541613060002104                               | OMNISCAN (GE HEALTHCARE)      | 287 MG / ML SOL INJ CT FA VC INC X 20 ML                  | 276,54   | 382,30   | 314,25    | 434,43   | 333,18    | 460,60   | 335,20     | 463,39   | 337,24    | 466,21   | 345,67    | 477,87   |
| Princípio Ativo: GADOPENTETATO DE DIMEGLUMINA |                               |                                                           |          |          |           |          |           |          |            |          |           |          |           |          |
| 538912050015113                               | MAGNEVISTAN (BAYER)           | 469 MG / ML SOL INJ CT 10 FA VD INC X 10 ML (*)           | 1104,21  |          | 1.254,79  |          | 1.330,38  |          | 1.338,44   |          | 1.346,60  |          | 1.380,27  |          |
| 538400101156414                               | VIEWGAM (ALKO DO BRASIL)      | 469 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 10 ML (*)                | 109,78   |          | 124,75    |          | 132,27    |          | 133,07     |          | 133,88    |          | 137,23    |          |
| 538400103159410                               | VIEWGAM (ALKO DO BRASIL)      | 469 MG/ML SOL INJ CX 10 FA VD INC X 10 ML (*)             | 1097,84  |          | 1.247,55  |          | 1.322,70  |          | 1.330,72   |          | 1.338,83  |          | 1.372,30  |          |
| 538912050015213                               | MAGNEVISTAN (BAYER)           | 469 MG / ML SOL INJ CT 10 FA VD INC X 15 ML (*)           | 1649,18  |          | 1.874,07  |          | 1.986,97  |          | 1.999,01   |          | 2.011,20  |          | 2.061,48  |          |
| 538400102152412                               | VIEWGAM (ALKO DO BRASIL)      | 469 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 15 ML (*)                | 164,66   |          | 187,12    |          | 198,39    |          | 199,59     |          | 200,81    |          | 205,83    |          |
| 538400104155419                               | VIEWGAM (ALKO DO BRASIL)      | 469 MG/ML SOL INJ CX 10 FA VD INC X 15 ML (*)             | 1646,81  |          | 1.871,37  |          | 1.984,10  |          | 1.996,13   |          | 2.008,30  |          | 2.058,51  |          |
| 538912050015313                               | MAGNEVISTAN (BAYER)           | 469 MG / ML SOL INJ CT 10 FA VD INC X 30 ML (*)           | 3112,52  |          | 3.536,96  |          | 3.750,03  |          | 3.772,75   |          | 3.795,76  |          | 3.890,65  |          |
| 538912050015413                               | MAGNEVISTAN (BAYER)           | 469 MG / ML SOL INJ CX 10 FA VD INC X 100 ML (*)          | 10121,68 |          | 11.501,90 |          | 12.194,80 |          | 12.268,70  |          | 12.343,51 |          | 12.652,10 |          |
| Princípio Ativo: GADOTERIDOL                  |                               |                                                           |          |          |           |          |           |          |            |          |           |          |           |          |
| 540700202154417                               | PROHANCE (BRACCO)             | 279,3 MG/ML SOL INJ IV CT FA VD INC X 10 ML               | 67,1     | 92,76    | 76,25     | 105,41   | 80,84     | 111,76   | 81,33      | 112,43   | 81,83     | 113,13   | 83,88     | 115,96   |
| 540700203150415                               | PROHANCE (BRACCO)             | 279,3 MG/ML SOL INJ IV CT FA VD INC X 15 ML               | 100,64   | 139,13   | 114,36    | 158,10   | 121,25    | 167,62   | 121,99     | 168,64   | 122,73    | 169,67   | 125,80    | 173,91   |
| 540700201158419                               | PROHANCE (BRACCO)             | 279,3 MG/ML SOL INJ IV CT FA VD INC X 50 ML               | 289,98   | 400,88   | 329,53    | 455,56   | 349,38    | 483,00   | 351,50     | 485,93   | 353,64    | 488,89   | 362,48    | 501,11   |
| Princípio Ativo: GADOVERSETAMIDA              |                               |                                                           |          |          |           |          |           |          |            |          |           |          |           |          |
| 524500305152212                               | OPTIMARK (MALLINCKRODT)       | 330,9 MG/ML SOL INJ CT 10 FA VD INC X 10 ML               | 1526,42  | 2.110,19 | 1.734,57  | 2.397,94 | 1.839,06  | 2.542,39 | 1.850,21   | 2.557,81 | 1.861,49  | 2.573,40 | 1.908,03  | 2.637,74 |
| 524500307155219                               | OPTIMARK (MALLINCKRODT)       | 330,9 MG/ML SOL INJ CT 10 SER PLAS X 10 ML                | 1526,42  | 2.110,19 | 1.734,57  | 2.397,94 | 1.839,06  | 2.542,39 | 1.850,21   | 2.557,81 | 1.861,49  | 2.573,40 | 1.908,03  | 2.637,74 |
| 524500303151219                               | OPTIMARK (MALLINCKRODT)       | 330,9 MG/ML SOL INJ CT 10 SER PLAS X 15 ML                | 2146,69  | 2.967,67 | 2.439,42  | 3.372,36 | 2.586,37  | 3.575,50 | 2.602,04   | 3.597,17 | 2.617,91  | 3.619,11 | 2.683,36  | 3.709,59 |
| 524500306159210                               | OPTIMARK (MALLINCKRODT)       | 330,9 MG/ML SOL INJ CT 10 FA VD INC X 15 ML               | 2146,69  | 2.967,67 | 2.439,42  | 3.372,36 | 2.586,37  | 3.575,50 | 2.602,04   | 3.597,17 | 2.617,91  | 3.619,11 | 2.683,36  | 3.709,59 |
| 524500302153218                               | OPTIMARK (MALLINCKRODT)       | 330,9 MG/ML SOL INJ CT 10 FA VD INC X 20 ML               | 2862,23  | 3.956,87 | 3.252,53  | 4.496,43 | 3.448,47  | 4.767,31 | 3.469,36   | 4.796,19 | 3.490,52  | 4.825,44 | 3.577,78  | 4.946,07 |
| 524500304156214                               | OPTIMARK (MALLINCKRODT)       | 330,9 MG/ML SOL INJ CT 10 SER PLAS X 20 ML                | 2862,23  | 3.956,87 | 3.252,53  | 4.496,43 | 3.448,47  | 4.767,31 | 3.469,36   | 4.796,19 | 3.490,52  | 4.825,44 | 3.577,78  | 4.946,07 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR),

Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                                 | Medicamento (Laboratório)      | Apresentação                                                                     | ICMS 0% |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 17,5% |          | ICMS 18% |          | ICMS 20% |          |
|---------------------------------------|--------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------|---------|----------|----------|----------|----------|----------|------------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                                       |                                |                                                                                  | PF      | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF         | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| Princípio Ativo: GADOVERSETAMIDA      |                                |                                                                                  |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 524500301157211                       | OPTIMARK (MALLINCKRODT)        | 330,9 MG/ML SOL INJ CT 10 SER PLAS X 30 ML                                       | 4293,29 | 5.935,22 | 4.878,74 | 6.744,57 | 5.172,64 | 7.150,87 | 5.203,99   | 7.194,21 | 5.235,72 | 7.238,08 | 5.366,61 | 7.419,02 |
| Princípio Ativo: GADOXETATO DISSÓDICO |                                |                                                                                  |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 538912030009902                       | PRIMOVID (BAYER)               | 181,43 MG/ML SOL INJ CT SER VD INC X 10 ML (*)                                   | 254,11  |          | 293,65   |          | 314,01   |          | 316,21     |          | 318,43   |          | 327,65   |          |
| Princípio Ativo: GALSULFASE           |                                |                                                                                  |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 542413080000002                       | NAGLAZYME (BIOMARIN)           | 5,0 MG SOL INJ CT FA VD INC X 5 ML                                               | 5136,79 | 6.890,82 | 5.936,01 | 7.929,23 | 6.347,68 | 8.460,98 | 6.392,01   | 8.518,11 | 6.436,97 | 8.576,03 | 6.623,33 | 8.815,87 |
| Princípio Ativo: GANCICLOVIR          |                                |                                                                                  |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 504402201110417                       | GANVIRAX (BLAU)                | 250 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 40                                          | 917,43  | 1.268,29 | 1.042,54 | 1.441,25 | 1.105,34 | 1.528,07 | 1.112,04   | 1.537,33 | 1.118,82 | 1.546,70 | 1.146,79 | 1.585,37 |
| 529201302152315                       | CYMEVENE (ROCHE)               | 500 MG PÓ LIOF CT 25 FA VD INC X 10 ML (EMB HOSP) (*)                            | 3366,44 |          | 3.825,50 |          | 4.055,96 |          | 4.080,54   |          | 4.105,42 |          | 4.208,06 |          |
| 533025201156419                       | GANCICLOTREAT (UNIÃO QUÍMICA)  | 500 MG PO LIOF CT FA VD INC + DIL X 10 ML (*)                                    | 135,95  |          | 154,49   |          | 163,79   |          | 164,79     |          | 165,79   |          | 169,93   |          |
| Princípio Ativo: GANCICLOVIR SÓDICO   |                                |                                                                                  |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 511212080023003                       | CYMEVIR (HALEX ISTAR)          | 1,0 MG/ML SOL INJ CT 01 BOLS PLAS X 100 ML(PRÉ DILUÍDA EM CLORETO DE SÓDIO) (*)  | 29,22   |          | 33,21    |          | 35,21    |          | 35,42      |          | 35,64    |          | 36,53    |          |
| 511205101159317                       | CYMEVIR (HALEX ISTAR)          | 1 MG/ML SOL INJ CT BOLS PLAS X 250 ML(PRE-DIL CLORETO DE SÓDIO) (*)              | 74,51   |          | 84,67    |          | 89,78    |          | 90,32      |          | 90,87    |          | 93,14    |          |
| 511205103151313                       | CYMEVIR (HALEX ISTAR)          | 1 MG/ML SOL INJ CT BOLS PLAS X 500 ML(PRE-DIL CLORETO DE SÓDIO) (*)              | 143,32  |          | 162,86   |          | 172,67   |          | 173,72     |          | 174,78   |          | 179,15   |          |
| 508007803157117                       | GANCICLOVIR SÓDICO (EUROFARMA) | 500 MG PO LIOF INJ CT 50 FA VD INC + 50 DIL AMP PLAS INC X 10 ML ( EMB HOSP) (*) | 4419,43 |          | 5.022,08 |          | 5.324,62 |          | 5.356,88   |          | 5.389,55 |          | 5.524,29 |          |
| Princípio Ativo: GANGLIOSÍDEO GM1     |                                |                                                                                  |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 532800902157217                       | SYGEN (TRB PHARMA)             | 100 MG SOL INJ CX 1 AMP VD INC X 5 ML                                            | 154,9   | 207,79   | 179,00   | 239,11   | 191,42   | 255,15   | 192,75     | 256,86   | 194,11   | 258,61   | 199,73   | 265,85   |
| Princípio Ativo: GATIFLOXACINO        |                                |                                                                                  |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 501005901170318                       | ZYMAR (ALLERGAN)               | 3 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML                                        | 21,96   | 30,36    | 24,95    | 34,49    | 26,46    | 36,58    | 26,62      | 36,80    | 26,78    | 37,02    | 27,45    | 37,95    |
| 501007202172318                       | ZYMAR XD (ALLERGAN)            | 5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 3 ML                                        | 21,96   | 30,36    | 24,95    | 34,49    | 26,46    | 36,58    | 26,62      | 36,80    | 26,78    | 37,02    | 27,45    | 37,95    |
| 501007201176311                       | ZYMAR XD (ALLERGAN)            | 5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML                                        | 36,6    | 50,60    | 41,60    | 57,51    | 44,10    | 60,97    | 44,37      | 61,34    | 44,64    | 61,71    | 45,76    | 63,26    |
| Princípio Ativo: GEFITINIBE           |                                |                                                                                  |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 502306301111313                       | IRESSA (ASTRAZENECA)           | 250 MG COM REV CT ENV X BL AL/PLAS TRANSP X 30                                   | 3247,91 | 4.490,05 | 3.690,81 | 5.102,33 | 3.913,15 | 5.409,70 | 3.936,86   | 5.442,48 | 3.960,87 | 5.475,67 | 4.059,89 | 5.612,56 |
| Princípio Ativo: GEMIFLOXACINO        |                                |                                                                                  |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 500511801116215                       | FACTIVE (ACHÉ)                 | 320 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 5                                             | 125,58  | 173,61   | 142,71   | 197,29   | 151,30   | 209,16   | 152,22     | 210,44   | 153,15   | 211,72   | 156,98   | 217,02   |
| 500511802112213                       | FACTIVE (ACHÉ)                 | 320 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 7                                             | 175,82  | 243,06   | 199,79   | 276,20   | 211,83   | 292,84   | 213,11     | 294,61   | 214,41   | 296,41   | 219,77   | 303,82   |
| Princípio Ativo: GENFIBROZILA         |                                |                                                                                  |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 522202201115317                       | LOPID (PFIZER)                 | 600 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 24                                            | 80,17   | 110,83   | 91,10    | 125,94   | 96,59    | 133,53   | 97,18      | 134,35   | 97,77    | 135,16   | 100,21   | 138,53   |
| 541814030007106                       | GENFIBROZILA (EMS S/A)         | 600 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 24                                            | 45,31   | 62,64    | 51,49    | 71,18    | 54,59    | 75,47    | 54,93      | 75,94    | 55,26    | 76,39    | 56,64    | 78,30    |
| 507729401110116                       | GENFIBROZILA (EMS S/A)         | 600 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 24                                            | 47,89   | 66,21    | 54,42    | 75,23    | 57,70    | 79,77    | 58,05      | 80,25    | 58,40    | 80,73    | 59,86    | 82,75    |
| 522212050052803                       | LOPID (PFIZER)                 | 900 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                                            | 49,12   | 67,91    | 55,82    | 77,17    | 59,18    | 81,81    | 59,54      | 82,31    | 59,90    | 82,81    | 61,40    | 84,88    |
| 510015020039806                       | GENFIBROZILA (FURP)            | 600 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 24                                            | 52,09   | 72,01    |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 531604701111117                       | GENFIBROZILA (EMS SIGMA)       | 600 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 24                                            | 46,18   | 63,84    | 52,48    | 72,55    | 55,64    | 76,92    | 55,98      | 77,39    | 56,32    | 77,86    | 57,73    | 79,81    |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                          | Medicamento (Laboratório)       | Apresentação                                          | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|--------------------------------|---------------------------------|-------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                |                                 |                                                       | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: GENFIBROZILA  |                                 |                                                       |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 526119601112110                | GENFIBROZILA (GERMED)           | 600 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 24                 | 47,45   | 65,60  | 53,91    | 74,53  | 57,16    | 79,02  | 57,51      | 79,50  | 57,86    | 79,99  | 59,31    | 81,99  |
| 538814080049606                | GENFIBROZILA (LEGRAND PHARMA)   | 600 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 24                 | 52,11   | 72,04  | 59,22    | 81,87  | 62,78    | 86,79  | 63,16      | 87,31  | 63,55    | 87,85  | 65,14    | 90,05  |
| 525063504119111                | GENFIBROZILA (MEDLEY)           | 600 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                 | 60,36   | 83,44  | 68,59    | 94,82  | 72,72    | 100,53 | 73,16      | 101,14 | 73,61    | 101,76 | 75,45    | 104,31 |
| 510015020040006                | GENFIBROZILA (FURP)             | 600 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30 (EMB FRAC)      | 65,12   | 90,02  |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 521106901111110                | GENFIBROZILA (BIOSINTÉTICA)     | 600 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                 | 60,81   | 84,07  | 69,10    | 95,53  | 73,27    | 101,29 | 73,71      | 101,90 | 74,16    | 102,52 | 76,01    | 105,08 |
| 510015020040106                | GENFIBROZILA (FURP)             | 600 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60 (EMB FRAC)      | 130,26  | 180,08 |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 510015020039906                | GENFIBROZILA (FURP)             | 600 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 240 (EMB HOSP) (*) | 521,1   |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 510015020040206                | GENFIBROZILA (FURP)             | 600 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 90 (EMB FRAC)      | 195,4   | 270,13 |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 541814030007206                | GENFIBROZILA (EMS S/A)          | 900 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 12                 | 34,14   | 47,20  | 38,80    | 53,64  | 41,14    | 56,87  | 41,39      | 57,22  | 41,64    | 57,56  | 42,68    | 59,00  |
| 507729402117114                | GENFIBROZILA (EMS S/A)          | 900 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 12 (*)             | 36,08   |        | 41,00    |        | 43,47    |        | 43,73      |        | 44,00    |        | 45,10    |        |
| 522202202111315                | LOPID (PFIZER)                  | 900 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 12                 | 58,92   | 81,45  | 66,95    | 92,55  | 70,98    | 98,13  | 71,41      | 98,72  | 71,85    | 99,33  | 73,65    | 101,82 |
| 526119602119119                | GENFIBROZILA (GERMED)           | 900 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 12                 | 34,8    | 48,11  | 39,55    | 54,68  | 41,93    | 57,97  | 42,18      | 58,31  | 42,44    | 58,67  | 43,50    | 60,14  |
| 510015020040306                | GENFIBROZILA (FURP)             | 900 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 12                 | 38,28   | 52,92  |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 519019401119419                | LOZIL (NEO QUÍMICA)             | 900 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 12                 | 35,02   | 48,41  | 39,80    | 55,02  | 42,20    | 58,34  | 42,45      | 58,68  | 42,71    | 59,04  | 43,78    | 60,52  |
| 531604702118115                | GENFIBROZILA (EMS SIGMA)        | 900 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 12                 | 33,22   | 45,92  | 37,75    | 52,19  | 40,02    | 55,33  | 40,26      | 55,66  | 40,51    | 56,00  | 41,52    | 57,40  |
| 538814080049706                | GENFIBROZILA (LEGRAND PHARMA)   | 900 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 12                 | 38,3    | 52,95  | 43,53    | 60,18  | 46,15    | 63,80  | 46,43      | 64,19  | 46,71    | 64,57  | 47,88    | 66,19  |
| 525063503112111                | GENFIBROZILA (MEDLEY)           | 900MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 15                  | 35,87   | 49,59  | 40,76    | 56,35  | 43,21    | 59,74  | 43,47      | 60,09  | 43,74    | 60,47  | 44,83    | 61,97  |
| 522212050052903                | LOPID (PFIZER)                  | 900 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                 | 98,2    | 135,76 | 111,59   | 154,27 | 118,31   | 163,56 | 119,02     | 164,54 | 119,75   | 165,55 | 122,74   | 169,68 |
| 510015020040506                | GENFIBROZILA (FURP)             | 900 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30 (EMB FRAC)      | 95,71   | 132,31 |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 507729403113112                | GENFIBROZILA (EMS S/A)          | 900 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60 (EMB FRAC)      | 162,59  | 224,77 | 184,76   | 255,42 | 195,89   | 270,81 | 197,08     | 272,45 | 198,28   | 274,11 | 203,24   | 280,97 |
| 510015020040606                | GENFIBROZILA (FURP)             | 900 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60 (EMB FRAC)      | 191,44  | 264,65 |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 510015020040706                | GENFIBROZILA (FURP)             | 900 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 90 (EMB FRAC)      | 287,17  | 397,00 |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 510015020040406                | GENFIBROZILA (FURP)             | 900 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 200 (EMB HOSP) (*) | 638,19  |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| Princípio Ativo: GESTRINONA    |                                 |                                                       |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 502803801112316                | DIMETROSE (SANOFI-AVENTIS)      | 2,5 MG CAP GEL CT BL AL PLAS OPC X 8                  | 131,42  | 181,68 | 149,34   | 206,45 | 158,34   | 218,90 | 159,30     | 220,22 | 160,27   | 221,56 | 164,28   | 227,11 |
| Princípio Ativo: GLIBENCLAMIDA |                                 |                                                       |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 510414030104306                | GLIBENCLAMIDA (GEOLAB)          | 5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 7                      | 1,42    | 1,96   | 1,61     | 2,23   | 1,71     | 2,36   | 1,72       | 2,38   | 1,73     | 2,39   | 1,77     | 2,45   |
| 525072901117112                | GLIBENCLAMIDA (MEDLEY)          | 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 7                        | 1,44    | 1,99   | 1,64     | 2,27   | 1,74     | 2,41   | 1,75       | 2,42   | 1,76     | 2,43   | 1,80     | 2,49   |
| 510414030104406                | GLIBENCLAMIDA (GEOLAB)          | 5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 15                     | 3,04    | 4,20   | 3,46     | 4,78   | 3,67     | 5,07   | 3,69       | 5,10   | 3,71     | 5,13   | 3,80     | 5,25   |
| 525072902113110                | GLIBENCLAMIDA (MEDLEY)          | 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 15                       | 3,1     | 4,29   | 3,52     | 4,87   | 3,73     | 5,16   | 3,76       | 5,20   | 3,78     | 5,23   | 3,87     | 5,35   |
| 519005201112410                | GLIONIL (NEO QUÍMICA)           | 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                       | 5,7     | 7,88   | 6,48     | 8,96   | 6,87     | 9,50   | 6,91       | 9,55   | 6,95     | 9,61   | 7,12     | 9,84   |
| 525306101111110                | GLIBENCLAMIDA (NOVA QUÍMICA)    | 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                       | 6,14    | 8,49   | 6,98     | 9,65   | 7,40     | 10,23  | 7,44       | 10,29  | 7,49     | 10,35  | 7,68     | 10,62  |
| 507730201111112                | GLIBENCLAMIDA (EMS S/A)         | 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                       | 6,12    | 8,46   | 6,95     | 9,61   | 7,37     | 10,19  | 7,41       | 10,24  | 7,46     | 10,31  | 7,65     | 10,58  |
| 530202401115411                | GLIBEXIL (ROYTON)               | 5 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10                     | 3,26    | 4,51   | 3,71     | 5,13   | 3,93     | 5,43   | 3,96       | 5,47   | 3,98     | 5,50   | 4,08     | 5,64   |
| 526201301119415                | GLIBENECK (ONEFARMA)            | 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                       | 9,08    | 12,55  | 10,32    | 14,27  | 10,94    | 15,12  | 11,00      | 15,21  | 11,07    | 15,30  | 11,35    | 15,69  |
| 528530502110117                | GLIBENCLAMIDA (PRATI DONADUZZI) | 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                       | 6,19    | 8,56   | 7,04     | 9,73   | 7,46     | 10,31  | 7,50       | 10,37  | 7,55     | 10,44  | 7,74     | 10,70  |
| 526114401115115                | GLIBENCLAMIDA (GERMED)          | 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                       | 6,04    | 8,35   | 6,86     | 9,48   | 7,27     | 10,05  | 7,32       | 10,12  | 7,36     | 10,17  | 7,54     | 10,42  |
| 519031101111111                | GLIBENCLAMIDA (NEO QUÍMICA)     | 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                       | 5,81    | 8,03   | 6,60     | 9,12   | 6,99     | 9,66   | 7,04       | 9,73   | 7,08     | 9,79   | 7,26     | 10,04  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                                    | Medicamento (Laboratório)                    | Apresentação                                           | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|------------------------------------------|----------------------------------------------|--------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                          |                                              |                                                        | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: GLIBENCLAMIDA           |                                              |                                                        |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 529904101118119                          | GLIBENCLAMIDA (RANBAXY)                      | 5 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10                      | 4,67    | 6,46   | 5,30     | 7,33   | 5,62     | 7,77   | 5,66       | 7,82   | 5,69     | 7,87   | 5,83     | 8,06   |
| 520706301117412                          | CLAMIBEN (TEUTO)                             | 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                        | 5,87    | 8,11   | 6,67     | 9,22   | 7,07     | 9,77   | 7,12       | 9,84   | 7,16     | 9,90   | 7,34     | 10,15  |
| 525072903111111                          | GLIBENCLAMIDA (MEDLEY)                       | 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                        | 6,18    | 8,54   | 7,03     | 9,72   | 7,45     | 10,30  | 7,49       | 10,35  | 7,54     | 10,42  | 7,73     | 10,69  |
| 536200501111112                          | GLIBENCLAMIDA (ZYDUS)                        | 5 MG COM CT BL AL PVC X 30                             | 5,37    | 7,42   | 6,10     | 8,43   | 6,47     | 8,94   | 6,51       | 9,00   | 6,55     | 9,05   | 6,71     | 9,28   |
| 510414030104506                          | GLIBENCLAMIDA (GEOLAB)                       | 5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30                      | 6,07    | 8,39   | 6,90     | 9,54   | 7,31     | 10,11  | 7,36       | 10,17  | 7,40     | 10,23  | 7,59     | 10,49  |
| 510405101111419                          | GLICAMIN (GEOLAB)                            | 5 MG COM CT 02 BL AL PLAS INC X 15                     | 5,31    | 7,34   | 6,03     | 8,34   | 6,39     | 8,83   | 6,43       | 8,89   | 6,47     | 8,94   | 6,63     | 9,17   |
| 502817702111117                          | GLIBENCLAMIDA (SANOFI-AVENTIS)               | 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                        | 6,21    | 8,58   | 7,05     | 9,75   | 7,48     | 10,34  | 7,52       | 10,40  | 7,57     | 10,47  | 7,76     | 10,73  |
| 502803401114311                          | DAONIL (SANOFI-AVENTIS)                      | 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                        | 9,59    | 13,26  | 10,89    | 15,05  | 11,55    | 15,97  | 11,62      | 16,06  | 11,69    | 16,16  | 11,98    | 16,56  |
| 531611901112411                          | GLIBENDIAB (EMS SIGMA)                       | 5 MG COM CT BL AL PVDC BCO LEIT X 30                   | 5,91    | 8,17   | 6,72     | 9,29   | 7,12     | 9,84   | 7,17       | 9,91   | 7,21     | 9,97   | 7,39     | 10,22  |
| 531608901115119                          | GLIBENCLAMIDA (EMS SIGMA)                    | 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                        | 5,91    | 8,17   | 6,72     | 9,29   | 7,12     | 9,84   | 7,17       | 9,91   | 7,21     | 9,97   | 7,39     | 10,22  |
| 521107001114111                          | GLIBENCLAMIDA (BIOSINTÉTICA)                 | 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                        | 7       | 9,68   | 7,96     | 11,00  | 8,44     | 11,67  | 8,49       | 11,74  | 8,54     | 11,81  | 8,75     | 12,10  |
| 525102501111414                          | GLICONIL (MEDQUÍMICA)                        | 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                        | 5,01    | 6,93   | 5,69     | 7,87   | 6,04     | 8,35   | 6,07       | 8,39   | 6,11     | 8,45   | 6,26     | 8,65   |
| 525072904116117                          | GLIBENCLAMIDA (MEDLEY)                       | 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60                        | 11,73   | 16,22  | 13,33    | 18,43  | 14,14    | 19,55  | 14,22      | 19,66  | 14,31    | 19,78  | 14,67    | 20,28  |
| 502817701115119                          | GLIBENCLAMIDA (SANOFI-AVENTIS)               | 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60                        | 12,41   | 17,16  | 14,10    | 19,49  | 14,95    | 20,67  | 15,04      | 20,79  | 15,13    | 20,92  | 15,51    | 21,44  |
| 510414030104606                          | GLIBENCLAMIDA (GEOLAB)                       | 5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60                      | 12,14   | 16,78  | 13,79    | 19,06  | 14,62    | 20,21  | 14,71      | 20,34  | 14,80    | 20,46  | 15,17    | 20,97  |
| 528530501114119                          | GLIBENCLAMIDA (PRATI DONADUZZI)              | 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 400 (EMB HOSP) (*)        | 36,29   |        | 41,24    |        | 43,73    |        | 43,99      |        | 44,26    |        | 45,37    |        |
| 510414030104706                          | GLIBENCLAMIDA (GEOLAB)                       | 5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 450 (EMB HOSP) (*)      | 90,98   |        | 103,39   |        | 109,61   |        | 110,28     |        | 110,95   |        | 113,72   |        |
| 510016030044206                          | GLIBENCLAMIDA (FURP)                         | 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 450 (EMB HOSP) (*)        | 31,36   |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 510405102118417                          | GLICAMIN (GEOLAB)                            | 5 MG COM CT 30 BL AL PLAS INC X 15 (EMB. HOSP.) (*)    | 77,71   |        | 88,31    |        | 93,63    |        | 94,20      |        | 94,77    |        | 97,14    |        |
| 517002801112416                          | GLIBENCLAMIDA (LAFEPE)                       | 5 MG COMP CX 50 ENV ALUM X 10                          | 26,86   | 37,13  | 30,52    | 42,19  | 32,36    | 44,74  | 32,55      | 45,00  | 32,75    | 45,27  | 33,57    | 46,41  |
| 510012090011903                          | FURP - GLIBENCLAMIDA (FURP)                  | 5 MG COM CX BL AL PLAS AMB X 500 (EMB HOSP) (*)        | 34,85   |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 526213080008703                          | GLIBENECK (ONEFARMA)                         | 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) (*)        | 23,33   |        | 26,51    |        | 28,11    |        | 28,28      |        | 28,45    |        | 29,16    |        |
| 510003102113413                          | FURP-GLIBENCLAMIDA (FURP)                    | 5 MG COM CX BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) (*)        | 34,85   |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 525115050024303                          | GLICONIL (MEDQUÍMICA)                        | 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) (*)        | 83,56   |        | 94,95    |        | 100,67   |        | 101,28     |        | 101,90   |        | 104,45   |        |
| 519701801118411                          | LQFEX GLIBENCLAMIDA (COMANDANTE DO EXERCITO) | 5 MG COM CX ENV KRAF X 500 (EMB HOSP) (*)              | 52,87   |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 513001701111418                          | IQUEGO - GLIBENCLAMIDA (IQUEGO)              | 5 MG COM CX 50 ENV KRAFT X 10                          | 43,13   | 59,62  |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 530202402111411                          | GLIBEXIL (ROYTON)                            | 5 MG COM CX BL AL PLAS INC X 750 (EMB HOSP) (*)        | 48,91   |        | 55,58    |        | 58,93    |        | 59,29      |        | 59,65    |        | 61,14    |        |
| Princípio Ativo: GLICAMETACINA           |                                              |                                                        |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 500508701114415                          | TEOREMIN (ACHÉ)                              | 140 MG CAP GEL DURA CT 2 BL AL PLAS INC X 9            | 30,39   | 42,01  | 34,53    | 47,74  | 36,61    | 50,61  | 36,84      | 50,93  | 37,06    | 51,23  | 37,99    | 52,52  |
| Princípio Ativo: GLICANA                 |                                              |                                                        |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 511302501158417                          | IMUNOGLUCAM (INFAN)                          | FR. AMPOLA C/ 5ML                                      | 140,51  | 188,49 | 162,38   | 216,90 | 173,64   | 231,45 | 174,85     | 233,01 | 176,08   | 234,59 | 181,18   | 241,16 |
| Princípio Ativo: GLICERINA               |                                              |                                                        |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 507916050012003                          | SOLUCAO DE GLICERINA (EQUIPLEX)              | 120 MG/ML SOL RET CX 48 FR PE X 250 ML + 48 SONDAS (*) | 147,03  |        | 169,90   |        | 181,68   |        | 182,95     |        | 184,24   |        | 189,57   |        |
| 507916050012103                          | SOLUCAO DE GLICERINA (EQUIPLEX)              | 120 MG/ML SOL RET CX 24 FR PE X 500 ML + 24 SONDAS (*) | 103,71  |        | 119,85   |        | 128,16   |        | 129,05     |        | 129,96   |        | 133,72   |        |
| Princípio Ativo: GLICEROFOSFATO DE SÓDIO |                                              |                                                        |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 509503901151411                          | GLYCOPHOS (FRESENIUS)                        | 216 MG/ML SOL INJ CT 10 FR AMP PLAS X 20 ML (*)        | 703,26  |        | 799,16   |        | 847,31   |        | 852,44     |        | 857,64   |        | 879,08   |        |
| Princípio Ativo: GLICEROL                |                                              |                                                        |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR),

Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.



PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                              | Medicamento (Laboratório)              | Apresentação                                                   | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|------------------------------------|----------------------------------------|----------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                    |                                        |                                                                | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: GLICEROL          |                                        |                                                                |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 512600502177413                    | BASENA ENEMA DE GLICERINA A 12% (BASA) | 0,12 G/ML ENEMA CX 12 FR PLAS TRANS X 500 ML                   | 162,33  | 217,76 | 187,59   | 250,58 | 200,60   | 267,38 | 202,00     | 269,19 | 203,42   | 271,02 | 209,31   | 278,60 |
| 507914060011204                    | SOLUÇÃO DE GLICERINA (EQUIPLEX)        | 120 MG/ML SOL RET CX 48 FR PE X 250 ML (*)                     | 147,03  |        | 169,90   |        | 181,68   |        | 182,95     |        | 184,24   |        | 189,57   |        |
| 520115080006904                    | SOLUÇÃO ENEMA DE GLICERINA (SANOBOL)   | 120 MG/ML SOL RET CX 40 FR PLAS TRANS X 250 ML (*)             | 52,9    |        | 61,13    |        | 65,37    |        | 65,83      |        | 66,29    |        | 68,21    |        |
| 511800701175418                    | GLICERINA (HYPOFARMA)                  | 120 MG/ML SOL RET CX 20 FR POLIET X 500 ML (*)                 | 78,28   |        | 88,95    |        | 94,31    |        | 94,88      |        | 95,46    |        | 97,85    |        |
| 508301102179416                    | FARMACE - SOL. GLICERINA 12% (FARMACE) | 120 MG/ML ENEMA CX 24 FR PLAS TRANS X 500 ML                   | 99,5    | 133,48 | 114,98   | 153,59 | 122,95   | 163,88 | 123,81     | 164,99 | 124,68   | 166,11 | 128,29   | 170,76 |
| 507914060011304                    | SOLUÇÃO DE GLICERINA (EQUIPLEX)        | 120 MG/ML SOL RET CX 24 FR PE X 500 ML                         | 103,71  | 139,12 | 119,85   | 160,09 | 128,16   | 170,83 | 129,05     | 171,97 | 129,96   | 173,15 | 133,72   | 177,99 |
| 520115080007004                    | SOLUÇÃO ENEMA DE GLICERINA (SANOBOL)   | 120 MG/ML SOL RET CX 24 FR PLAS TRANS X 500 ML (*)             | 63,47   |        | 73,35    |        | 78,44    |        | 78,98      |        | 79,54    |        | 81,84    |        |
| 514900501172418                    | CLISTEROL (JP)                         | 120 MG/ML SOL RET CX 20 FR PLAS TRANS X 500 ML (*)             | 5,91    |        | 6,83     |        | 7,31     |        | 7,36       |        | 7,41     |        | 7,62     |        |
| 508031101175411                    | GLICERINA 12% (EUOFARMA)               | 120 MG/ML SOL RET CT FR PLAS TRANS X 500 ML + SR (*)           | 5,49    |        | 6,34     |        | 6,78     |        | 6,83       |        | 6,88     |        | 7,08     |        |
| 508031102171418                    | GLICERINA 12% (EUOFARMA)               | 120 MG/ML SOL RET CX 20 FR PLAS TRANS X 500 ML + SR            | 109,85  | 147,36 | 126,95   | 169,58 | 135,75   | 180,94 | 136,70     | 182,17 | 137,66   | 183,41 | 141,65   | 188,54 |
| 511207001178413                    | GLICERINA 12% (HALEX ISTAR)            | 120 MG/ML SOL CX 20 BOLS PE TRANS X 500 ML + 20 APLIC (*)      | 121,33  |        | 140,21   |        | 149,93   |        | 150,98     |        | 152,04   |        | 156,44   |        |
| 509507502170413                    | GLICENAX (FRESENIUS)                   | 120 MG/ML SOL RET CX FR PLAS OPC X 500 ML (*)                  | 7,78    |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| Princípio Ativo: GLICINA           |                                        |                                                                |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 503216030028103                    | BAXTER GLICINA (BAXTER)                | 15 MG/ML SOL IRRIG UROL CX 6 BOLS PVC X 3000 ML (*)            | 163,01  |        | 185,24   |        | 196,39   |        | 197,59     |        | 198,79   |        | 203,76   |        |
| 503201901151411                    | BAXTER GLICINA (BAXTER)                | 15 MG/ML SOL IRRIG UROL CX BOLS PVC X 3000 ML (*)              | 27,17   |        | 30,87    |        | 32,73    |        | 32,93      |        | 33,13    |        | 33,96    |        |
| Princípio Ativo: GLICINATO FÉRRICO |                                        |                                                                |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 502408801113318                    | FERRINI (ATIVUS)                       | 150 MG COM REV CT BL AL PVDC INC X 30                          | 13,07   | 17,53  | 15,11    | 20,18  | 16,15    | 21,53  | 16,27      | 21,68  | 16,38    | 21,82  | 16,85    | 22,43  |
| 500512403130410                    | NOVOFER PED (ACHÉ)                     | 263,16 MG/ML SUS OR CT FR PLAS AMB X 30 ML + CGT               | 8,33    | 11,17  | 9,63     | 12,86  | 10,30    | 13,73  | 10,37      | 13,82  | 10,44    | 13,91  | 10,74    | 14,30  |
| 500512401138414                    | NOVOFER PED (ACHÉ)                     | 52,63 MG/ML SUS OR CT FR PLAS PET AMB X 120 ML + CP MED X 10ML | 8,36    | 11,21  | 9,66     | 12,90  | 10,32    | 13,76  | 10,40      | 13,86  | 10,47    | 13,95  | 10,77    | 14,34  |
| Princípio Ativo: GLICLAZIDA        |                                        |                                                                |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 529913040045104                    | TEZARA MR (RANBAXY)                    | 30MG COM LIB PROL BL AL PLAS TRANS X 15                        | 9,1     | 12,58  | 10,34    | 14,29  | 10,97    | 15,17  | 11,03      | 15,25  | 11,10    | 15,35  | 11,38    | 15,73  |
| 531300601117316                    | DIAMICRON MR (SERVIER DO BRASIL)       | 30 MG COM CT BL AL PLAS INC X 15                               | 10      | 13,82  | 11,37    | 15,72  | 12,05    | 16,66  | 12,13      | 16,77  | 12,20    | 16,87  | 12,51    | 17,29  |
| 529913090047506                    | GLICLAZIDA (RANBAXY)                   | 30MG COM LIB PROL BL AL PLAS TRANS X 15                        | 6,45    | 8,92   | 7,32     | 10,12  | 7,77     | 10,74  | 7,81       | 10,80  | 7,86     | 10,87  | 8,06     | 11,14  |
| 532716030022406                    | GLICLAZIDA (TORRENT)                   | 30 MG COM LIB PROL CT BL AL AL X 30                            | 12,9    | 17,83  | 14,66    | 20,27  | 15,54    | 21,48  | 15,63      | 21,61  | 15,73    | 21,75  | 16,12    | 22,28  |
| 532701601116416                    | AZUKON MR (TORRENT)                    | 30 MG COM LIB PROL CT BL AL AL X 30                            | 12,08   | 16,70  | 13,73    | 18,98  | 14,55    | 20,11  | 14,64      | 20,24  | 14,73    | 20,36  | 15,10    | 20,87  |
| 529913040045204                    | TEZARA MR (RANBAXY)                    | 30MG COM LIB PROL BL AL PLAS TRANS X 30                        | 18,21   | 25,17  | 20,70    | 28,62  | 21,94    | 30,33  | 22,08      | 30,52  | 22,21    | 30,70  | 22,77    | 31,48  |
| 529913060045606                    | GLICLAZIDA (RANBAXY)                   | 30MG COM LIB PROL BL AL PLAS TRANS X 30                        | 12,01   | 16,60  | 13,65    | 18,87  | 14,47    | 20,00  | 14,56      | 20,13  | 14,65    | 20,25  | 15,02    | 20,76  |
| 531300602113314                    | DIAMICRON MR (SERVIER DO BRASIL)       | 30 MG COM CX BL AL PLAS INC X 30                               | 19,86   | 27,46  | 22,57    | 31,20  | 23,93    | 33,08  | 24,07      | 33,28  | 24,22    | 33,48  | 24,83    | 34,33  |
| 529913060045706                    | GLICLAZIDA (RANBAXY)                   | 30MG COM LIB PROL BL AL PLAS TRANS X 60                        | 22,81   | 31,53  | 25,92    | 35,83  | 27,48    | 37,99  | 27,65      | 38,22  | 27,82    | 38,46  | 28,52    | 39,43  |
| 529913040045304                    | TEZARA MR (RANBAXY)                    | 30MG COM LIB PROL BL AL PLAS TRANS X 60                        | 36,42   | 50,35  | 41,39    | 57,22  | 43,88    | 60,66  | 44,15      | 61,03  | 44,42    | 61,41  | 45,53    | 62,94  |
| 532716080024206                    | GLICLAZIDA (TORRENT)                   | 30 MG COM LIB PROL CT BL AL AL X 60                            | 25,67   | 35,49  | 29,17    | 40,33  | 30,92    | 42,75  | 31,11      | 43,01  | 31,30    | 43,27  | 32,08    | 44,35  |
| 531300603111315                    | DIAMICRON MR (SERVIER DO BRASIL)       | 30 MG COM CX BL AL PLAS INC X 60                               | 39,49   | 54,59  | 44,88    | 62,04  | 47,58    | 65,78  | 47,87      | 66,18  | 48,16    | 66,58  | 49,36    | 68,24  |
| 532716070024003                    | AZUKON MR (TORRENT)                    | 30 MG COM LIB PROL CT BL AL AL X 60                            | 24,19   | 33,44  | 27,49    | 38,00  | 29,14    | 40,28  | 29,32      | 40,53  | 29,50    | 40,78  | 30,24    | 41,81  |
| 532716030022506                    | GLICLAZIDA (TORRENT)                   | 30 MG COM LIB PROL CT BL AL AL X 200 (EMB HOSP) (*)            | 86,03   |        | 97,77    |        | 103,66   |        | 104,28     |        | 104,92   |        | 107,54   |        |
| 532715050018403                    | AZUKON MR (TORRENT)                    | 30 MG COM LIB PROL CT BL AL AL X 200 (EMB HOSP) (*)            | 75,76   |        | 86,09    |        | 91,28    |        | 91,83      |        | 92,39    |        | 94,70    |        |
| 531300604116310                    | DIAMICRON MR (SERVIER DO BRASIL)       | 60 MG COM LIB PROL CX CT BL AL PLAS INC X 15                   | 19,88   | 27,48  | 22,59    | 31,23  | 23,95    | 33,11  | 24,09      | 33,30  | 24,24    | 33,51  | 24,85    | 34,35  |
| 531300605112319                    | DIAMICRON MR (SERVIER DO BRASIL)       | 60 MG COM LIB PROL CX CT BL AL PLAS INC X 30                   | 39,69   | 54,87  | 45,10    | 62,35  | 47,82    | 66,11  | 48,11      | 66,51  | 48,40    | 66,91  | 49,61    | 68,58  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                                | Medicamento (Laboratório)                                | Apresentação                                                                                                                                                 | ICMS 0% |          | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|--------------------------------------|----------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|----------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                      |                                                          |                                                                                                                                                              | PF      | PMC      | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: GLICLAZIDA          |                                                          |                                                                                                                                                              |         |          |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 531300504111317                      | DIAMICRON MR (SERVIER DO BRASIL)                         | 60 MG COM LIB PROL CX CT BL AL PLAS INC X 60                                                                                                                 | 79,38   | 109,74   | 90,21    | 124,71 | 95,64    | 132,22 | 96,22      | 133,02 | 96,81    | 133,83 | 99,23    | 137,18 |
| 506312302119411                      | GLICARON (CIFARMA)                                       | 80 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                                                                                                             | 10,7    | 14,79    | 12,16    | 16,81  | 12,89    | 17,82  | 12,97      | 17,93  | 13,05    | 18,04  | 13,38    | 18,50  |
| 506903203112418                      | EROWGLIZ (ACTAVIS)                                       | 80 MG COM CT BL AL/PLAS TRANS X 60                                                                                                                           | 32,9    | 45,48    | 37,38    | 51,68  | 39,64    | 54,80  | 39,88      | 55,13  | 40,12    | 55,46  | 41,12    | 56,85  |
| 506312301112413                      | GLICARON (CIFARMA)                                       | 80 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 20                                                                                                                           | 30,6    | 42,30    | 34,78    | 48,08  | 36,87    | 50,97  | 37,09      | 51,27  | 37,32    | 51,59  | 38,25    | 52,88  |
| 506312303115411                      | GLICARON (CIFARMA)                                       | 80 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) (*)                                                                                                             | 250,79  |          | 284,99   |        | 302,16   |        | 303,99     |        | 305,84   |        | 313,49   |        |
| Princípio Ativo: GLICONATO DE CÁLCIO |                                                          |                                                                                                                                                              |         |          |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 511214090025104                      | GLICONATO DE CALCIO 10% (HALEX ISTAR)                    | 100 MG/ML SOL INJ IV CX 100 AMP VD INC X 10 ML (*)                                                                                                           | 123,48  |          | 140,32   |        | 148,78   |        | 149,68     |        | 150,59   |        | 154,35   |        |
| 504414010044718                      | GLICONATO DE CALCIO (BLAU)                               | 100 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 10 ML (EMB HOSP) (*)                                                                                                   | 111,34  |          | 126,52   |        | 134,14   |        | 134,96     |        | 135,78   |        | 139,17   |        |
| 509507603155411                      | GLICONATO DE CÁLCIO (FRESENIUS)                          | 100 MG/ML SOL INJ IV CX 50 AMP VD INC X 10 ML (*)                                                                                                            | 64,63   |          | 73,45    |        | 77,87    |        | 78,34      |        | 78,82    |        | 80,79    |        |
| 514301801152412                      | ISOFARMA - SOLUÇÃO DE GLICONATO DE CÁLCIO 10% (ISOFARMA) | 100 MG/ML SOL INJ IV CX 200 AMP POLIET INC X 10 ML (*)                                                                                                       | 244,88  |          | 278,27   |        | 295,03   |        | 296,82     |        | 298,63   |        | 306,10   |        |
| 509507601152413                      | GLICONATO DE CÁLCIO (FRESENIUS)                          | 100 MG/ML SOL INJ IV CX 100 AMP VD INC X 10 ML (*)                                                                                                           | 129,28  |          | 146,91   |        | 155,76   |        | 156,70     |        | 157,66   |        | 161,60   |        |
| 509507602159411                      | GLICONATO DE CÁLCIO (FRESENIUS)                          | 100 MG/ML SOL INJ IV CT AMP VD INC X 10 ML (*)                                                                                                               | 1,27    |          | 1,44     |        | 1,53     |        | 1,54       |        | 1,55     |        | 1,59     |        |
| 511202301157410                      | GLICONATO DE CÁLCIO (HALEX ISTAR)                        | AMP 10ML                                                                                                                                                     | 1,23    | 1,70     | 1,40     | 1,94   | 1,48     | 2,05   | 1,49       | 2,06   | 1,50     | 2,07   | 1,54     | 2,13   |
| 511612201152411                      | GLICONATO DE CÁLCIO (HIPOLABOR)                          | 100 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 10 ML                                                                                                                  | 138,27  | 191,15   | 157,12   | 217,21 | 166,59   | 230,30 | 167,60     | 231,70 | 168,62   | 233,11 | 172,84   | 238,94 |
| Princípio Ativo: GLICONATO DE ZINCO  |                                                          |                                                                                                                                                              |         |          |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 500212090030205                      | PEDIALYTE 45 ZINCO (ABBOTT)                              | SOL OR FR PLAS OPC X 500 ML (SABOR GUARANÁ)                                                                                                                  | 11,82   | 15,86    | 13,66    | 18,25  | 14,60    | 19,46  | 14,71      | 19,60  | 14,81    | 19,73  | 15,24    | 20,28  |
| 500212090030105                      | PEDIALYTE 45 ZINCO (ABBOTT)                              | SOL OR FR PLAS OPC X 500ML (SABOR MORANGO)                                                                                                                   | 11,82   | 15,86    | 13,66    | 18,25  | 14,60    | 19,46  | 14,71      | 19,60  | 14,81    | 19,73  | 15,24    | 20,28  |
| 500212090030005                      | PEDIALYTE 45 ZINCO (ABBOTT)                              | SOL OR FR PLAS OPC X 500 ML (SABOR MAÇÃ)                                                                                                                     | 11,82   | 15,86    | 13,66    | 18,25  | 14,60    | 19,46  | 14,71      | 19,60  | 14,81    | 19,73  | 15,24    | 20,28  |
| 500212090030305                      | PEDIALYTE 60 ZINCO (ABBOTT)                              | SOL OR FR PLAS OPC X 500ML (SABOR MAÇÃ)                                                                                                                      | 12,5    | 16,77    | 14,45    | 19,30  | 15,45    | 20,59  | 15,56      | 20,74  | 15,67    | 20,88  | 16,12    | 21,46  |
| 500212090030405                      | PEDIALYTE 60 ZINCO (ABBOTT)                              | SOL OR FR PLAS OPC X 500ML (SABOR UVA)                                                                                                                       | 12,5    | 16,77    | 14,45    | 19,30  | 15,45    | 20,59  | 15,56      | 20,74  | 15,67    | 20,88  | 16,12    | 21,46  |
| Princípio Ativo: GLICOSE             |                                                          |                                                                                                                                                              |         |          |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 506714120054003                      | NEOCAINA PESADA (CRISTÁLIA)                              | 5 MG/ML + 80 MG/ML SOL INJ CX 10 AMP VD TRANS X 4 ML (EMB HOSP) (*)                                                                                          | 79,03   |          | 89,81    |        | 95,22    |        | 95,80      |        | 96,38    |        | 98,79    |        |
| 503315060006903                      | GLICOSE BEKER (BEKER)                                    | 50 MG/ML SOL INJ IV CX 100 BOLS PVC SIST FECH X 100 ML (*)                                                                                                   | 164,15  |          | 186,53   |        | 197,77   |        | 198,97     |        | 200,18   |        | 205,18   |        |
| 503314110006603                      | GLICOSE BEKER (BEKER)                                    | 50 MG/ML SOL INJ IV CX 90 BOLS PVC SIST FECH X 100 ML (*)                                                                                                    | 147,74  |          | 167,89   |        | 178,00   |        | 179,08     |        | 180,17   |        | 184,67   |        |
| 503202801159311                      | PROCEDIMENTO MEDICO TABELADO PELO GOVERNO (BAXTER)       | CONJ DE BOLSAS NAS DIFERENTES CONCENTRAÇÕES DE DEXTROSE 1,5%, 2,5% OU 4,25%, NAS APRESENTAÇÕES DE 2L OU 6L MAIS ACESSORIOS, EQUIPOS DIVERSOS MAIS PREP KIT'S | 3057,77 | 4.227,19 |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 503301305151411                      | GLICOSE BEKER (BEKER)                                    | 100 MG/ML SOL INJ IV CX 50 BOLS PVC SIST FECH X 250 ML (*)                                                                                                   | 208,63  |          | 237,08   |        | 251,36   |        | 252,89     |        | 254,43   |        | 260,79   |        |
| 512601007153414                      | GLICOSE BASA (BASA)                                      | 0,10 G / ML SOL INJ IV CX 40 FR PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML                                                                                                | 170,39  | 235,55   | 193,62   | 267,67 | 205,29   | 283,80 | 206,53     | 285,52 | 207,79   | 287,26 | 212,98   | 294,43 |
| 514901504159410                      | JP GLICOSE 10% (JP)                                      | 100 MG/ML SOL INJ IV CX 35 BOLS PVC SIST FECH X 250 ML (*)                                                                                                   | 149,63  |          | 170,03   |        | 180,27   |        | 181,36     |        | 182,47   |        | 187,03   |        |
| 503216020027003                      | BAXTER GLICOSE (BAXTER)                                  | 100 MG/ML SOL INJ IV CX 50 BOLS PLAS TRANS PVC SIST FECH X 250 ML (*)                                                                                        | 213,56  |          | 242,68   |        | 257,30   |        | 258,86     |        | 260,44   |        | 266,95   |        |
| 509505808159410                      | GLICOSE (FRESENIUS)                                      | 100 MG/ML SOL INJ IV CX FR PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML (*)                                                                                                 | 4,26    |          | 4,84     |        | 5,13     |        | 5,16       |        | 5,19     |        | 5,32     |        |
| 514312010009903                      | ISOFARMA - SOLUÇÃO DE GLICOSE (ISOFARMA)                 | 100 MG/ML SOL INJ IV BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 250ML                                                                                                       | 3,92    | 5,42     | 4,45     | 6,15   | 4,72     | 6,53   | 4,75       | 6,57   | 4,78     | 6,61   | 4,90     | 6,77   |
| 520902405159316                      | SOLUÇÃO DE GLICOSE B. BRAUN (B. BRAUN)                   | 100 MG/ML SOL INJ IV CX 30 FA PLAS INC SIST FECH X 250 ML (*)                                                                                                | 128,81  |          | 146,37   |        | 155,19   |        | 156,13     |        | 157,08   |        | 161,01   |        |
| 520100511151415                      | SOLUÇÃO DE GLICOSE (SANOBIOI)                            | 100 MG/ML SOL INJ IV CX 40 BOLS PLAS SIST FECH X 250 ML (*)                                                                                                  | 170,85  |          | 194,14   |        | 205,84   |        | 207,09     |        | 208,35   |        | 213,56   |        |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                    | Medicamento (Laboratório)              | Apresentação                                                           | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|--------------------------|----------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                          |                                        |                                                                        | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: GLICOSE |                                        |                                                                        |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 520100517151417          | SOLUÇÃO DE GLICOSE (SANOBOL)           | 100 MG/ML SOL INJ IV CX 40 FR PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML (*)        | 163,57  |        | 185,87   |        | 197,07   |        | 198,26     |        | 199,47   |        | 204,46   |        |
| 511205801150411          | GLICOSE HALEX ISTAR (HALEX ISTAR)      | 100 MG/ML SOL INJ IV CX 40 BOLS PE TRANS SIST FECH X 250 ML (*)        | 171,57  |        | 194,96   |        | 206,71   |        | 207,96     |        | 209,23   |        | 214,46   |        |
| 511206201157411          | GLICOSE HALEX ISTAR (HALEX ISTAR)      | 100 MG/ML SOL INJ IV CX 40 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 250 ML           | 171,57  | 237,19 | 194,96   | 269,52 | 206,71   | 285,76 | 207,96     | 287,49 | 209,23   | 289,25 | 214,46   | 296,48 |
| 508303602152416          | FARMACE - GLICOSE (FARMACE)            | 100 MG/ML SOL INJ IV CX 50 FR PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML            | 214,65  | 296,74 | 243,92   | 337,21 | 258,62   | 357,53 | 260,18     | 359,68 | 261,77   | 361,88 | 268,31   | 370,92 |
| 503206203159418          | BAXTER GLICOSE (BAXTER)                | 100 MG/ML SOL INJ IV CX BOLS PLAS INC PVC SIST FECH X 250 ML (*)       | 4,27    |        | 4,85     |        | 5,15     |        | 5,18       |        | 5,21     |        | 5,34     |        |
| 520100516153416          | SOLUÇÃO DE GLICOSE (SANOBOL)           | 100 MG/ML SOL INJ IV CX 20 FR PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML (*)        | 117,53  |        | 133,56   |        | 141,60   |        | 142,46     |        | 143,33   |        | 146,91   |        |
| 512601006157416          | GLICOSE BASA (BASA)                    | 0,10 G / ML SOL INJ IV CX 24 FR PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML          | 146,8   | 202,94 | 166,81   | 230,61 | 176,86   | 244,50 | 177,93     | 245,98 | 179,02   | 247,48 | 183,50   | 253,68 |
| 514901505155419          | JP GLICOSE 10% (JP)                    | 100 MG/ML SOL INJ IV CX 20 BOLS PVC SIST FECH X 500 ML (*)             | 113,62  |        | 129,11   |        | 136,89   |        | 137,72     |        | 138,56   |        | 142,02   |        |
| 503216020027103          | BAXTER GLICOSE (BAXTER)                | 100 MG/ML SOL INJ IV CX 30 BOLS PLAS TRANS PVC SIST FECH X 500 ML (*)  | 184,32  |        | 209,45   |        | 222,07   |        | 223,42     |        | 224,78   |        | 230,40   |        |
| 503206204155416          | BAXTER GLICOSE (BAXTER)                | 100 MG/ML SOL INJ IV CX BOLS PLAS INC PVC SIST FECH X 500 ML (*)       | 6,14    |        | 6,98     |        | 7,40     |        | 7,44       |        | 7,49     |        | 7,68     |        |
| 509505809155419          | GLICOSE (FRESENIUS)                    | 100 MG/ML SOL INJ IV CX FR PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML (*)           | 6,13    |        | 6,96     |        | 7,38     |        | 7,42       |        | 7,47     |        | 7,66     |        |
| 503301307152415          | GLICOSE BEKER (BEKER)                  | 100 MG/ML SOL INJ IV CX 24 BOLS PVC SIST FECH X 500 ML (*)             | 144,93  |        | 164,69   |        | 174,61   |        | 175,67     |        | 176,74   |        | 181,16   |        |
| 520100510155417          | SOLUÇÃO DE GLICOSE (SANOBOL)           | 100 MG/ML SOL INJ IV CX 20 BOLS PLAS SIST FECH X 500 ML (*)            | 122,75  |        | 139,48   |        | 147,89   |        | 148,78     |        | 149,69   |        | 153,43   |        |
| 508303603159414          | FARMACE - GLICOSE (FARMACE)            | 100 MG/ML SOL INJ IV CX 24 FR PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML            | 147,83  | 204,37 | 167,99   | 232,24 | 178,11   | 246,23 | 179,19     | 247,72 | 180,28   | 249,23 | 184,79   | 255,46 |
| 511205803153416          | GLICOSE HALEX ISTAR (HALEX ISTAR)      | 100 MG/ML SOL INJ IV CX 20 BOLS PE TRANS SIST FECH X 500 ML (*)        | 123,05  |        | 139,83   |        | 148,25   |        | 149,15     |        | 150,06   |        | 153,81   |        |
| 520902406155314          | SOLUÇÃO DE GLICOSE B. BRAUN (B. BRAUN) | 100 MG/ML SOL INJ IV CX 20 FA PLAS INC SIST FECH X 500 ML              | 123,2   | 170,32 | 140,00   | 193,54 | 148,43   | 205,20 | 149,33     | 206,44 | 150,24   | 207,70 | 154,00   | 212,90 |
| 503216020027203          | BAXTER GLICOSE (BAXTER)                | 100 MG/ML SOL INJ IV CX 16 BOLS PLAS TRANS PVC SIST FECH X 1000 ML (*) | 139,33  |        | 158,33   |        | 167,87   |        | 168,89     |        | 169,92   |        | 174,17   |        |
| 514901506151417          | JP GLICOSE 10% (JP)                    | 100 MG/ML SOL INJ IV CX 10 BOLS PVC SIST FECH X 1000 ML (*)            | 86,96   |        | 98,82    |        | 104,77   |        | 105,41     |        | 106,05   |        | 108,70   |        |
| 503206202152411          | BAXTER GLICOSE (BAXTER)                | 100 MG/ML SOL INJ IV CX BOLS PLAS INC PVC SIST FECH X 1000 ML (*)      | 8,71    |        | 9,90     |        | 10,49    |        | 10,56      |        | 10,62    |        | 10,89    |        |
| 509505810153416          | GLICOSE (FRESENIUS)                    | 100 MG/ML SOL INJ IV CX FR PLAS TRANS SIST FECH X 1000 ML (*)          | 8,68    |        | 9,87     |        | 10,46    |        | 10,53      |        | 10,59    |        | 10,85    |        |
| 520902404152318          | SOLUÇÃO DE GLICOSE B. BRAUN (B. BRAUN) | 100 MG/ML SOL INJ IV CX 10 FA PLAS INC SIST FECH X 1000 ML (*)         | 87,18   |        | 99,07    |        | 105,04   |        | 105,68     |        | 106,32   |        | 108,98   |        |
| 520100515157418          | SOLUÇÃO DE GLICOSE (SANOBOL)           | 100 MG/ML SOL INJ IV CX 12 FR PLAS TRANS SIST FECH X 1000 ML (*)       | 99,91   |        | 113,53   |        | 120,37   |        | 121,10     |        | 121,84   |        | 124,89   |        |
| 520100509157411          | SOLUÇÃO DE GLICOSE (SANOBOL)           | 100 MG/ML SOL INJ IV CX 12 BOLS PLAS SIST FECH X 1000 ML (*)           | 104,34  |        | 118,56   |        | 125,71   |        | 126,47     |        | 127,24   |        | 130,42   |        |
| 511205802157418          | GLICOSE HALEX ISTAR (HALEX ISTAR)      | 100 MG/ML SOL INJ IV CX 10 BOLS PE TRANS SIST FECH X 1000 ML (*)       | 87,03   |        | 98,89    |        | 104,85   |        | 105,49     |        | 106,13   |        | 108,78   |        |
| 512601005150418          | GLICOSE BASA (BASA)                    | 0,10 G / ML SOL INJ IV CX 16 FR PLAS TRANS SIST FECH X 1000 ML         | 138,6   | 191,61 | 157,50   | 217,73 | 166,98   | 230,84 | 168,00     | 232,25 | 169,02   | 233,66 | 173,25   | 239,51 |
| 503301306156417          | GLICOSE BEKER (BEKER)                  | 100 MG/ML SOL INJ IV CX 14 BOLS PVC SIST FECH X 1000 ML (*)            | 119,9   |        | 136,25   |        | 144,46   |        | 145,33     |        | 146,22   |        | 149,88   |        |
| 539013090001103          | GLICOSE (SAMTEC)                       | 25% SOL INJ CX 50 AMP PLAS TRANS X 10 ML                               | 22,5    | 31,10  | 25,57    | 35,35  | 27,11    | 37,48  | 27,27      | 37,70  | 27,44    | 37,93  | 28,13    | 38,89  |
| 539013090001203          | GLICOSE (SAMTEC)                       | 25% SOL INJ CX 200 AMP PLAS TRANS X 10 ML                              | 90,03   | 124,46 | 102,30   | 141,42 | 108,47   | 149,95 | 109,12     | 150,85 | 109,79   | 151,78 | 112,53   | 155,57 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                    | Medicamento (Laboratório)                        | Apresentação                                                         | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|--------------------------|--------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                          |                                                  |                                                                      | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: GLICOSE |                                                  |                                                                      |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 539000401150411          | GLICOSE (SAMTEC)                                 | 25% SOL INJ CX 8 CT 100 AMP PLAS TRANS X 10 ML                       | 364,25  | 503,55 | 413,92   | 572,22 | 438,86   | 606,70 | 441,52     | 610,38 | 444,21   | 614,09 | 455,32   | 629,45 |
| 514313080011903          | ISOFARMA - SOLUÇÃO DE GLICOSE (ISOFARMA)         | 250 MG/ML SOL INJ IV CX 100 AMP PLAS INC X 10 ML                     | 52,31   | 72,32  | 59,44    | 82,17  | 63,02    | 87,12  | 63,40      | 87,65  | 63,79    | 88,19  | 65,38    | 90,38  |
| 514313080012003          | ISOFARMA - SOLUÇÃO DE GLICOSE (ISOFARMA)         | 250 MG/ML SOL INJ IV CX 200 AMP PLAS INC X 10 ML                     | 104,66  | 144,69 | 118,93   | 164,41 | 126,09   | 174,31 | 126,86     | 175,38 | 127,63   | 176,44 | 130,82   | 180,85 |
| 508303605151410          | FARMACE - GLICOSE (FARMACE)                      | 2,5 G/10ML SOL INJ CX 200 FR PLAS TRANS X 10 ML (*)                  | 127,92  |        | 145,36   |        | 154,12   |        | 155,05     |        | 156,00   |        | 159,90   |        |
| 507914060011504          | SOLUCAO DE GLICOSE (EQUIPLEX)                    | 250 MG/ML SOL INJ IV CX 200 AMP PE X 10 ML (*)                       | 130,66  |        | 148,48   |        | 157,42   |        | 158,37     |        | 159,34   |        | 163,32   |        |
| 514312010009203          | ISOFARMA - SOLUÇÃO DE GLICOSE (ISOFARMA)         | 250 MG/ML SOL INJ IV CX 200 AMP PLAS INC PE X 20 ML                  | 203,52  | 281,35 | 231,27   | 319,72 | 245,20   | 338,97 | 246,69     | 341,03 | 248,19   | 343,11 | 254,39   | 351,68 |
| 539013090001403          | GLICOSE (SAMTEC)                                 | 50% SOL INJ CX 200 AMP PLAS TRANS X 10 ML                            | 95,4    | 131,88 | 108,41   | 149,87 | 114,94   | 158,90 | 115,63     | 159,85 | 116,34   | 160,83 | 119,25   | 164,86 |
| 539013090001303          | GLICOSE (SAMTEC)                                 | 50% SOL INJ CX 50 AMP PLAS TRANS X 10 ML                             | 23,85   | 32,97  | 27,10    | 37,46  | 28,73    | 39,72  | 28,90      | 39,95  | 29,08    | 40,20  | 29,81    | 41,21  |
| 539000402157411          | GLICOSE (SAMTEC)                                 | 50% SOL INJ CX 8 CT 100 AMP PLAS TRANS X 10 ML                       | 381,6   | 527,54 | 433,64   | 599,48 | 459,76   | 635,59 | 462,55     | 639,45 | 465,37   | 643,35 | 477,00   | 659,42 |
| 511202505151410          | GLICOSE HALEX ISTAR (HALEX ISTAR)                | 50MG/ML SOL INJ IV CX 72 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 50 ML            | 294,72  | 407,43 | 334,90   | 462,98 | 355,08   | 490,88 | 357,23     | 493,85 | 359,41   | 496,86 | 368,40   | 509,29 |
| 507901515158412          | SOLUÇÃO DE GLICOSE (EQUIPLEX)                    | 50 MG/ML SOL INJ IV CX 70 FR PLAS TRANS SIST FECH X 50 ML (*)        | 286,68  |        | 325,77   |        | 345,40   |        | 347,49     |        | 349,61   |        | 358,35   |        |
| 520902415154317          | SOLUÇÃO DE GLICOSE B. BRAUN (B. BRAUN)           | 50 MG/ML SOL INJ IV CX 50 FA PLAS INC SIST FECH X 50 ML (*)          | 204,8   |        | 232,72   |        | 246,74   |        | 248,24     |        | 249,75   |        | 255,99   |        |
| 509501113156410          | GLICOSE (FRESENIUS)                              | 50 MG/ML SOL INJ IV CX FR PLAS TRANS SIST FECH X 50 ML (*)           | 4,08    |        | 4,63     |        | 4,91     |        | 4,94       |        | 4,97     |        | 5,09     |        |
| 503203308154411          | BAXTER GLICOSE (BAXTER)                          | 50 MG/ML SOL INJ IV CX BOLS PLAS INC PVC SIST FECH X 50 ML (*)       | 4,1     |        | 4,66     |        | 4,94     |        | 4,97       |        | 5,00     |        | 5,13     |        |
| 503216020026503          | BAXTER GLICOSE (BAXTER)                          | 50 MG/ML SOL INJ IV CX 96 BOLS PLAS TRANS PVC SIST FECH X 50 ML (*)  | 393,21  |        | 446,83   |        | 473,74   |        | 476,61     |        | 479,52   |        | 491,51   |        |
| 520902414158319          | SOLUÇÃO DE GLICOSE B. BRAUN (B. BRAUN)           | 50 MG/ML SOL INJ IV CX 50 FA PLAS INC SIST FECH X 100 ML (*)         | 218,51  |        | 248,31   |        | 263,27   |        | 264,86     |        | 266,48   |        | 273,14   |        |
| 512901701152418          | SOLUÇÃO DE GLICOSE (TEXON)                       | 50 MG/ML SOL INJ IV CX 72 BOLS PVC SIST FECH X 100 ML (*)            | 253,49  |        | 288,05   |        | 305,41   |        | 307,26     |        | 309,13   |        | 316,86   |        |
| 514901606156410          | JP GLICOSE 5% (JP)                               | 50 MG/ML SOL INJ IV CX 50 BOLS PVC SIST FECH X 100 ML (*)            | 4,33    |        | 4,92     |        | 5,22     |        | 5,25       |        | 5,28     |        | 5,41     |        |
| 503216020026603          | BAXTER GLICOSE (BAXTER)                          | 50 MG/ML SOL INJ IV CX 72 BOLS PLAS TRANS PVC SIST FECH X 100 ML (*) | 315,5   |        | 358,52   |        | 380,11   |        | 382,42     |        | 384,75   |        | 394,37   |        |
| 503206201156411          | BAXTER GLICOSE (BAXTER)                          | 50 MG/ML SOL INJ IV CX BOLS PLAS INC PVC SIST FECH X 100 ML (*)      | 4,38    |        | 4,98     |        | 5,28     |        | 5,31       |        | 5,34     |        | 5,47     |        |
| 509501114152419          | GLICOSE (FRESENIUS)                              | 50 MG/ML SOL INJ IV CX FR PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML (*)          | 4,35    |        | 4,95     |        | 5,25     |        | 5,28       |        | 5,31     |        | 5,44     |        |
| 520100521157416          | SOLUÇÃO DE GLICOSE (SANOBOL)                     | 50 MG/ML SOL INJ IV CX 80 FR PLAS TRANS SIST FECH X 100ML (*)        | 333,03  |        | 378,44   |        | 401,24   |        | 403,67     |        | 406,13   |        | 416,28   |        |
| 508303701150411          | FARMACE - GLICOSE 5% SOLUÇÃO ISOTONICA (FARMACE) | 50 MG/ML SOL INJ IV CX 60 FR PE TRANS SIST FECH X 100 ML             | 262,2   | 362,48 | 297,95   | 411,90 | 315,90   | 436,71 | 317,81     | 439,35 | 319,75   | 442,04 | 327,74   | 453,08 |
| 507901514151414          | SOLUÇÃO DE GLICOSE (EQUIPLEX)                    | 50 MG/ML SOL INJ IV CX 70 FR PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML (*)       | 305,91  |        | 347,62   |        | 368,57   |        | 370,80     |        | 373,06   |        | 382,39   |        |
| 509505812156412          | GLICOSE (FRESENIUS)                              | 50 MG/ML SOL INJ IV BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML (*)           | 4,34    |        | 4,93     |        | 5,23     |        | 5,26       |        | 5,29     |        | 5,42     |        |
| 511205601151412          | GLICOSE HALEX ISTAR (HALEX ISTAR)                | 50 MG/ML SOL INJ IV CX 60 BOLS PE TRANS SIST FECH X 100 ML (*)       | 262,06  |        | 297,80   |        | 315,74   |        | 317,65     |        | 319,59   |        | 327,58   |        |
| 511202502152416          | GLICOSE HALEX ISTAR (HALEX ISTAR)                | 50MG/ML SOL INJ IV CX 60 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 100 ML           | 262,06  | 362,28 | 297,80   | 411,69 | 315,74   | 436,49 | 317,65     | 439,13 | 319,59   | 441,81 | 327,58   | 452,86 |
| 534100101158416          | SOLUÇÃO DE GLICOSE (CLARIS)                      | 50 MG/ML SOL INJ IV CX BOLS PLAS PP INC SIST FECH X 100 ML           | 4,17    | 5,76   | 4,73     | 6,54   | 5,02     | 6,94   | 5,05       | 6,98   | 5,08     | 7,02   | 5,21     | 7,20   |
| 520100508150411          | SOLUÇÃO DE GLICOSE (SANOBOL)                     | 50 MG/ML SOL INJ IV 80 BOLS PLAS SIST FECH X 125 ML (*)              | 347,84  |        | 395,27   |        | 419,08   |        | 421,62     |        | 424,19   |        | 434,79   |        |
| 520100522153414          | SOLUÇÃO DE GLICOSE (SANOBOL)                     | 50 MG/ML SOL INJ IV CX 80 FR PLAS TRANS SIST FECH X 125 ML (*)       | 333,03  |        | 378,44   |        | 401,24   |        | 403,67     |        | 406,13   |        | 416,28   |        |
| 512601001155415          | GLICOSE BASA (BASA)                              | 0,05 G / ML SOL INJ IV CX 50 FR PLAS TRANS SIST FECH X 125 ML        | 216,81  | 299,73 | 246,37   | 340,59 | 261,21   | 361,11 | 262,80     | 363,31 | 264,40   | 365,52 | 271,01   | 374,66 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

Página 372 de 798

<http://s.anvisa.gov.br/wps/s/r/f6>



PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                    | Medicamento (Laboratório)                        | Apresentação                                                         | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|--------------------------|--------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                          |                                                  |                                                                      | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: GLICOSE |                                                  |                                                                      |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 503301301154416          | GLICOSE BEKER (BEKER)                            | 50 MG/ML SOL INJ IV CX 90 BOLS PVC SIST FECH X 125 ML (*)            | 385,41  |        | 437,96   |        | 464,35   |        | 467,16     |        | 470,01   |        | 481,76   |        |
| 512601004154411          | GLICOSE BASA (BASA)                              | 0,05 G / ML SOL INJ IV CX 40 FR PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML        | 152,92  | 211,40 | 173,77   | 240,23 | 184,24   | 254,70 | 185,36     | 256,25 | 186,49   | 257,81 | 191,15   | 264,25 |
| 512901702159416          | SOLUÇÃO DE GLICOSE (TEXON)                       | 50 MG/ML SOL INJ IV CX 42 BOLS PVC SIST FECH X 250 ML (*)            | 130,4   |        | 148,19   |        | 157,11   |        | 158,07     |        | 159,03   |        | 163,01   |        |
| 514901608159417          | JP GLICOSE 5% (JP)                               | 50 MG/ML SOL INJ IV CX 35 BOLS PVC SIST FECH X 250 ML (*)            | 110,24  |        | 125,27   |        | 132,82   |        | 133,63     |        | 134,44   |        | 137,80   |        |
| 520100514150411          | SOLUÇÃO DE GLICOSE (SANOBOL)                     | 50 MG/ML SOL INJ IV 40 BOLS PLAS SIST FECH X 250 ML (*)              | 153,28  |        | 174,18   |        | 184,68   |        | 185,80     |        | 186,93   |        | 191,60   |        |
| 514901605151415          | JP GLICOSE 5% (JP)                               | 50 MG/ML SOL INJ IV CX 40 FR PE TRANS SIST FECH X 250 ML (*)         | 3,74    |        | 4,25     |        | 4,51     |        | 4,53       |        | 4,56     |        | 4,67     |        |
| 503216020026703          | BAXTER GLICOSE (BAXTER)                          | 50 MG/ML SOL INJ IV CX 50 BOLS PLAS TRANS PVC SIST FECH X 250 ML (*) | 192,34  |        | 218,57   |        | 231,73   |        | 233,14     |        | 234,56   |        | 240,42   |        |
| 503206206158412          | BAXTER GLICOSE (BAXTER)                          | 50 MG/ML SOL INJ IV CX BOLS PLAS INC PVC SIST FECH X 250 ML (*)      | 3,85    |        | 4,37     |        | 4,63     |        | 4,66       |        | 4,69     |        | 4,81     |        |
| 509505813152410          | GLICOSE (FRESENIUS)                              | 50 MG/ML SOL INJ IV BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML (*)           | 3,82    |        | 4,34     |        | 4,60     |        | 4,63       |        | 4,66     |        | 4,78     |        |
| 509505805151419          | GLICOSE (FRESENIUS)                              | 50 MG/ML SOL INJ IV CX FR PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML (*)          | 3,83    |        | 4,35     |        | 4,61     |        | 4,64       |        | 4,67     |        | 4,79     |        |
| 503301302150414          | GLICOSE BEKER (BEKER)                            | 50 MG/ML SOL INJ IV CX 50 BOLS PVC SIST FECH X 250 ML (*)            | 189,41  |        | 215,24   |        | 228,21   |        | 229,59     |        | 230,99   |        | 236,76   |        |
| 520902412155312          | SOLUÇÃO DE GLICOSE B. BRAUN (B. BRAUN)           | 50 MG/ML SOL INJ IV CX 30 FA PLAS INC SIST FECH X 250 ML (*)         | 115,63  |        | 131,40   |        | 139,31   |        | 140,16     |        | 141,01   |        | 144,54   |        |
| 520100520150418          | SOLUÇÃO DE GLICOSE (SANOBOL)                     | 50 MG/ML SOL INJ IV CX 40 FR PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML (*)       | 146,72  |        | 166,73   |        | 176,77   |        | 177,85     |        | 178,93   |        | 183,40   |        |
| 534100104157410          | SOLUÇÃO DE GLICOSE (CLARIS)                      | 50 MG/ML SOL INJ IV CX BOLS PLAS PP INC SIST FECH X 250 ML           | 3,68    | 5,09   | 4,18     | 5,78   | 4,44     | 6,14   | 4,46       | 6,17   | 4,49     | 6,21   | 4,60     | 6,36   |
| 514312010009503          | ISOFARMA - SOLUÇÃO DE GLICOSE (ISOFARMA)         | 50 MG/ML SOL INJ IV BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 250ML                | 1,96    | 2,71   | 2,23     | 3,08   | 2,36     | 3,26   | 2,38       | 3,29   | 2,39     | 3,30   | 2,45     | 3,39   |
| 507901513155416          | SOLUÇÃO DE GLICOSE (EQUIPLEX)                    | 50 MG/ML SOL INJ IV CX 48 FR PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML (*)       | 184,99  |        | 210,22   |        | 222,88   |        | 224,23     |        | 225,60   |        | 231,24   |        |
| 507901512159418          | SOLUÇÃO DE GLICOSE (EQUIPLEX)                    | 50 MG/ML SOL INJ IV CX 40 FR PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML (*)       | 154,17  |        | 175,19   |        | 185,74   |        | 186,87     |        | 188,01   |        | 192,71   |        |
| 511205603154419          | GLICOSE HALEX ISTAR (HALEX ISTAR)                | 50 MG/ML SOL INJ IV CX 40 BOLS PE TRANS SIST FECH X 250 ML (*)       | 154     |        | 175,00   |        | 185,55   |        | 186,67     |        | 187,81   |        | 192,51   |        |
| 511202412153413          | GLICOSE HALEX ISTAR (HALEX ISTAR)                | 50 MG/ML SOL INJ IV CX 40 BOLS PP TRANS SIST FECH X 250 ML (*)       | 148,75  |        | 169,03   |        | 179,21   |        | 180,30     |        | 181,40   |        | 185,94   |        |
| 508303704151419          | FARMACE - GLICOSE 5% SOLUÇÃO ISOTONICA (FARMACE) | 50 MG/ML SOL INJ IV CX 50 FR PE TRANS SIST FECH X 250 ML             | 192,68  | 266,37 | 218,96   | 302,70 | 232,15   | 320,93 | 233,56     | 322,88 | 234,98   | 324,85 | 240,85   | 332,96 |
| 511202603153418          | GLICOSE HALEX ISTAR (HALEX ISTAR)                | 50 MG/ML SOL INJ IV CX 40 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 250 ML          | 154     | 212,90 | 175,00   | 241,93 | 185,55   | 256,51 | 186,67     | 258,06 | 187,81   | 259,64 | 192,51   | 266,13 |
| 507901511152411          | SOLUÇÃO DE GLICOSE (EQUIPLEX)                    | 50 MG/ML SOL INJ IV CX 24 FR PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML (*)       | 117,27  |        | 133,26   |        | 141,29   |        | 142,14     |        | 143,01   |        | 146,59   |        |
| 520100519152410          | SOLUÇÃO DE GLICOSE (SANOBOL)                     | 50 MG/ML SOL INJ IV CX 20 FR PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML (*)       | 93,14   |        | 105,84   |        | 112,21   |        | 112,89     |        | 113,58   |        | 116,42   |        |
| 520902413151310          | SOLUÇÃO DE GLICOSE B. BRAUN (B. BRAUN)           | 50 MG/ML SOL INJ IV CX 20 FA PLAS INC SIST FECH X 500 ML (*)         | 97,73   |        | 111,05   |        | 117,74   |        | 118,46     |        | 119,18   |        | 122,16   |        |
| 503301303157412          | GLICOSE BEKER (BEKER)                            | 50 MG/ML SOL INJ IV CX 24 BOLS PVC SIST FECH X 500 ML (*)            | 115,94  |        | 131,75   |        | 139,69   |        | 140,53     |        | 141,39   |        | 144,92   |        |
| 509505807152412          | GLICOSE (FRESENIUS)                              | 50 MG/ML SOL INJ IV CX FR PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML (*)          | 4,85    |        | 5,52     |        | 5,85     |        | 5,88       |        | 5,92     |        | 6,07     |        |
| 503206207154410          | BAXTER GLICOSE (BAXTER)                          | 50 MG/ML SOL INJ IV CX BOLS PLAS INC PVC SIST FECH X 500 ML (*)      | 4,88    |        | 5,54     |        | 5,88     |        | 5,91       |        | 5,95     |        | 6,10     |        |
| 503216020026803          | BAXTER GLICOSE (BAXTER)                          | 50 MG/ML SOL INJ IV CX 30 BOLS PLAS TRANS PVC SIST FECH X 500 ML (*) | 146,4   |        | 166,37   |        | 176,39   |        | 177,46     |        | 178,54   |        | 183,00   |        |
| 512901703155414          | SOLUÇÃO DE GLICOSE (TEXON)                       | 50 MG/ML SOL INJ IV CX 30 BOLS PVC SIST FECH X 500 ML (*)            | 118,1   |        | 134,20   |        | 142,28   |        | 143,15     |        | 144,02   |        | 147,62   |        |
| 514901604153414          | JP GLICOSE 5% (JP)                               | 50 MG/ML SOL INJ IV CX 20 BOLS PVC SIST FECH X 500 ML (*)            | 4,16    |        | 4,72     |        | 5,01     |        | 5,04       |        | 5,07     |        | 5,20     |        |
| 520100513154411          | SOLUÇÃO DE GLICOSE (SANOBOL)                     | 50 MG/ML SOL INJ IV 20 BOLS PLAS SIST FECH X 500 ML (*)              | 97,28   |        | 110,55   |        | 117,21   |        | 117,92     |        | 118,64   |        | 121,61   |        |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                    | Medicamento (Laboratório)                        | Apresentação                                                          | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|--------------------------|--------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                          |                                                  |                                                                       | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: GLICOSE |                                                  |                                                                       |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 512601003158411          | GLICOSE BASA (BASA)                              | 0,05 G / ML SOL INJ IV CX 24 FR PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML         | 116,39  | 160,90 | 132,26   | 182,84 | 140,23   | 193,86 | 141,08     | 195,03 | 141,94   | 196,22 | 145,49   | 201,13 |
| 514312010009603          | ISOFARMA - SOLUÇÃO DE GLICOSE (ISOFARMA)         | 50 MG/ML SOL INJ IV BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 500ML                 | 3,92    | 5,42   | 4,45     | 6,15   | 4,72     | 6,53   | 4,75       | 6,57   | 4,78     | 6,61   | 4,90     | 6,77   |
| 511205604150417          | GLICOSE HALEX ISTAR (HALEX ISTAR)                | 50MG/ML SOL INJ IV CX 20 BOLS PE TRANS SIST FECH X 500 ML             | 97,56   | 134,87 | 110,87   | 153,27 | 117,55   | 162,51 | 118,26     | 163,49 | 118,98   | 164,48 | 121,95   | 168,59 |
| 511202504155412          | GLICOSE HALEX ISTAR (HALEX ISTAR)                | 50 MG/ML SOL INJ IV CX 20 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 500 ML           | 97,56   | 134,87 | 110,87   | 153,27 | 117,55   | 162,51 | 118,26     | 163,49 | 118,98   | 164,48 | 121,95   | 168,59 |
| 511202411157415          | GLICOSE HALEX ISTAR (HALEX ISTAR)                | 50 MG/ML SOL INJ IV CX 20 BOLS PP TRANS SIST FECH X 500 ML (*)        | 94,25   |        | 107,10   |        | 113,56   |        | 114,24     |        | 114,94   |        | 117,81   |        |
| 534100103150412          | SOLUÇÃO DE GLICOSE (CLARIS)                      | 50 MG/ML SOL INJ IV CX BOLS PLAS PP INC SIST FECH X 500 ML            | 4,67    | 6,46   | 5,30     | 7,33   | 5,62     | 7,77   | 5,66       | 7,82   | 5,69     | 7,87   | 5,83     | 8,06   |
| 508303703153418          | FARMACE - GLICOSE 5% SOLUÇÃO ISOTONICA (FARMACE) | 50 MG/ML SOL INJ IV CX 24 FR PE TRANS SIST FECH X 500 ML              | 117,21  | 162,04 | 133,19   | 184,13 | 141,22   | 195,23 | 142,07     | 196,40 | 142,94   | 197,61 | 146,51   | 202,54 |
| 520100512158413          | SOLUÇÃO DE GLICOSE (SANOBOL)                     | 50 MG/ML SOL INJ IV 12 BOLS PLAS SIST FECH X 1000 ML (*)              | 79,7    |        | 90,57    |        | 96,03    |        | 96,61      |        | 97,20    |        | 99,63    |        |
| 512901704151412          | SOLUÇÃO DE GLICOSE (TEXON)                       | 50 MG/ML SOL INJ IV CX 16 BOLS PVC SIST FECH X 1000 ML (*)            | 85,91   |        | 97,63    |        | 103,51   |        | 104,13     |        | 104,77   |        | 107,39   |        |
| 512601002151413          | GLICOSE BASA (BASA)                              | 0,05 G / ML SOL INJ IV CX 16 FR PLAS TRANS SIST FECH X 1000 ML        | 105,9   | 146,40 | 120,34   | 166,36 | 127,59   | 176,39 | 128,37     | 177,46 | 129,15   | 178,54 | 132,38   | 183,01 |
| 514901603157416          | JP GLICOSE 5% (JP)                               | 50 MG/ML SOL INJ IV CX 12 FR PE TRANS SIST FECH X 1000 ML (*)         | 6,75    |        | 7,67     |        | 8,13     |        | 8,18       |        | 8,23     |        | 8,44     |        |
| 514901602150418          | JP GLICOSE 5% (JP)                               | 50 MG/ML SOL INJ IV CX 10 BOLS PVC SIST FECH X 1000 ML (*)            | 6,64    |        | 7,55     |        | 8,00     |        | 8,05       |        | 8,10     |        | 8,30     |        |
| 503216020026903          | BAXTER GLICOSE (BAXTER)                          | 50 MG/ML SOL INJ IV CX 16 BOLS PLAS TRANS PVC SIST FECH X 1000 ML (*) | 106,57  |        | 121,10   |        | 128,39   |        | 129,17     |        | 129,96   |        | 133,21   |        |
| 503206205151414          | BAXTER GLICOSE (BAXTER)                          | 50 MG/ML SOL INJ IV CX BOLS PLAS INC PVC SIST FECH X 1000 ML (*)      | 6,66    |        | 7,57     |        | 8,02     |        | 8,07       |        | 8,12     |        | 8,32     |        |
| 509505806156414          | GLICOSE (FRESENIUS)                              | 50 MG/ML SOL INJ IV CX FR PLAS TRANS SIST FECH X 1000 ML (*)          | 6,63    |        | 7,54     |        | 7,99     |        | 8,04       |        | 8,09     |        | 8,29     |        |
| 503301304153410          | GLICOSE BEKER (BEKER)                            | 50 MG/ML SOL INJ IV CX 14 BOLS PVC SIST FECH X 1000 ML (*)            | 92,24   |        | 104,82   |        | 111,13   |        | 111,81     |        | 112,49   |        | 115,30   |        |
| 520100518156412          | SOLUÇÃO DE GLICOSE (SANOBOL)                     | 50 MG/ML SOL INJ IV CX 12 FR PLAS TRANS SIST FECH X 1000 ML (*)       | 76,32   |        | 86,72    |        | 91,95    |        | 92,51      |        | 93,07    |        | 95,40    |        |
| 511202410150417          | GLICOSE HALEX ISTAR (HALEX ISTAR)                | 50 MG/ML SOL INJ IV CX 10 BOLS PP TRANS SIST FECH X 1000 ML (*)       | 64,23   |        | 72,99    |        | 77,39    |        | 77,86      |        | 78,33    |        | 80,29    |        |
| 511205602158410          | GLICOSE HALEX ISTAR (HALEX ISTAR)                | 50 MG/ML SOL INJ IV CX 10 BOLS PE TRANS SIST FECH X 1000 ML (*)       | 66,51   |        | 75,58    |        | 80,13    |        | 80,62      |        | 81,11    |        | 83,14    |        |
| 511202501156418          | GLICOSE HALEX ISTAR (HALEX ISTAR)                | 50 MG/ML SOL INJ IV CX 10 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 1000 ML          | 66,51   | 91,95  | 75,58    | 104,48 | 80,13    | 110,78 | 80,62      | 111,45 | 81,11    | 112,13 | 83,14    | 114,94 |
| 507901509158414          | SOLUÇÃO DE GLICOSE (EQUIPLEX)                    | 50 MG/ML SOL INJ IV CX 12 FR PLAS TRANS SIST FECH X 1000 ML (*)       | 79,97   |        | 90,87    |        | 96,35    |        | 96,93      |        | 97,52    |        | 99,96    |        |
| 534100102154414          | SOLUÇÃO DE GLICOSE (CLARIS)                      | 50 MG/ML SOL INJ IV CX BOLS PLAS PP INC SIST FECH X 1000 ML           | 6,36    | 8,79   | 7,23     | 10,00  | 7,67     | 10,60  | 7,71       | 10,66  | 7,76     | 10,73  | 7,95     | 10,99  |
| 520902411159314          | SOLUÇÃO DE GLICOSE B. BRAUN (B. BRAUN)           | 50 MG/ML SOL INJ IV CX 10 FA PLAS INC SIST FECH X 1000 ML (*)         | 66,65   |        | 75,74    |        | 80,30    |        | 80,79      |        | 81,28    |        | 83,31    |        |
| 514300404151411          | ISOFARMA - SOLUÇÃO DE GLICOSE 50% (ISOFARMA)     | 500 MG/ML SOL INJ IV CX 200 AMP PLAS INC X 10 ML (*)                  | 110,26  |        | 125,29   |        | 132,84   |        | 133,65     |        | 134,46   |        | 137,82   |        |
| 508301310154412          | GLICOSE (FARMACE)                                | 5,0 G/10ML SOL INJ CX 200 FR PLAS TRANS X 10 ML                       | 63,31   | 87,52  | 71,95    | 99,47  | 76,28    | 105,45 | 76,74      | 106,09 | 77,21    | 106,74 | 79,14    | 109,41 |
| 511800802151417          | GLICOSE HYPERTÔNICA (HYPOFARMA)                  | 500 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 10 ML (*)                       | 82,65   |        | 93,92    |        | 99,58    |        | 100,18     |        | 100,79   |        | 103,31   |        |
| 507914060011403          | SOLUCAO DE GLICOSE (EQUIPLEX)                    | 500 MG/ML SOL INJ IV CX 200 AMP PE X 10 ML (*)                        | 129,74  |        | 147,43   |        | 156,31   |        | 157,26     |        | 158,22   |        | 162,18   |        |
| 507901517150419          | SOLUÇÃO DE GLICOSE (EQUIPLEX)                    | 500 MG/ML SOL INJ IV CX 100 AMP PE X 20 ML (*)                        | 129,75  |        | 147,44   |        | 156,32   |        | 157,27     |        | 158,23   |        | 162,19   |        |
| 507901518157417          | SOLUÇÃO DE GLICOSE (EQUIPLEX)                    | 500 MG/ML SOL INJ IV CX 200 AMP PE X 20 ML (*)                        | 259,46  |        | 294,85   |        | 312,61   |        | 314,50     |        | 316,42   |        | 324,33   |        |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

Página 374 de 798

<http://s.anvisa.gov.br/wps/s/r/f6>

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                           | Medicamento (Laboratório)                | Apresentação                                                               | ICMS 0% |       | ICMS 12% |       | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|---------------------------------|------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|---------|-------|----------|-------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                 |                                          |                                                                            | PF      | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: GLICOSE        |                                          |                                                                            |         |       |          |       |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 514302104153415                 | SOLUÇÃO DE GLICOSE (ISOFARMA)            | 500 MG/ML SOL INJ IV CX 100 AMP PLAS INC PE X 20 ML (*)                    | 104,04  |       | 118,23   |       | 125,35   |        | 126,11     |        | 126,88   |        | 130,05   |        |
| 508301311150410                 | GLICOSE (FARMACE)                        | 5,0 G/10ML SOL INJ CX 100 FR PLAS TRANS X 20 ML                            | 63,15   | 87,30 | 71,76    | 99,20 | 76,08    | 105,18 | 76,54      | 105,81 | 77,01    | 106,46 | 78,94    | 109,13 |
| 511800803156412                 | GLICOSE HYPERTÔNICA (HYPOFARMA)          | 500 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP PLAS INC X 20 ML (*)                          | 132,18  |       | 150,20   |       | 159,25   |        | 160,21     |        | 161,19   |        | 165,22   |        |
| 514312010010103                 | ISOFARMA - SOLUÇÃO DE GLICOSE (ISOFARMA) | 500 MG/ML SOL INJ IV BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 100ML                     | 7,76    | 10,73 | 8,81     | 12,18 | 9,35     | 12,93  | 9,40       | 12,99  | 9,46     | 13,08  | 9,70     | 13,41  |
| 509505811151417                 | GLICOSE (FRESENIUS)                      | 500 MG/ML SOL INJ IV CX FR PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML (*)               | 7,78    |       | 8,84     |       | 9,38     |        | 9,43       |        | 9,49     |        | 9,73     |        |
| 503206208150419                 | BAXTER GLICOSE (BAXTER)                  | 500 MG/ML SOL INJ IV CX BOLS PLAS INC PVC SIST FECH X 1000 ML (*)          | 19,2    |       | 21,82    |       | 23,14    |        | 23,28      |        | 23,42    |        | 24,01    |        |
| 503216020027303                 | BAXTER GLICOSE (BAXTER)                  | 500 MG/ML SOL INJ IV CX 16 BOLS PLAS TRANS PVC SIST FECH X 1000 ML (*)     | 307,3   |       | 349,21   |       | 370,24   |        | 372,49     |        | 374,76   |        | 384,13   |        |
| 509501118158411                 | GLICOSE (FRESENIUS)                      | 500 MG/ML SOL INJ IV FR PLAS TRANS SIST FECH X 2000 ML (*)                 | 34,55   |       | 39,27    |       | 41,63    |        | 41,88      |        | 42,14    |        | 43,19    |        |
| 511206701151412                 | GLICOSE 75% (HALEX ISTAR)                | 750 MG/ML SOL INJ IV CX 100 AMP VD INC X 5 ML (*)                          | 51,23   |       | 58,22    |       | 61,73    |        | 62,10      |        | 62,48    |        | 64,04    |        |
| 511206704159414                 | GLICOSE 75% (HALEX ISTAR)                | 750 MG/ ML SOL INJ IV CX 200 AMP PLAS TRANS X 5 ML (*)                     | 102,52  |       | 116,50   |       | 123,51   |        | 124,26     |        | 125,02   |        | 128,15   |        |
| 511206702156418                 | GLICOSE 75% (HALEX ISTAR)                | 750 MG/ ML SOL INJ IV CX 100 AMP VD INC X 10 ML (*)                        | 102,52  |       | 116,50   |       | 123,51   |        | 124,26     |        | 125,02   |        | 128,15   |        |
| 511206703152416                 | GLICOSE 75% (HALEX ISTAR)                | 750 MG/ ML SOL INJ IV CX 200 AMP PLAS TRANS X 10 ML (*)                    | 205,05  |       | 233,01   |       | 247,05   |        | 248,54     |        | 250,06   |        | 256,31   |        |
| 507901516154410                 | SOLUÇÃO DE GLICOSE (EQUIPLEX)            | 750 MG/ML SOL INJ IV CX 200 AMP PE X 10 ML (*)                             | 214,2   |       | 243,41   |       | 258,07   |        | 259,64     |        | 261,22   |        | 267,75   |        |
| Princípio Ativo: GLICOSE ANIDRA |                                          |                                                                            |         |       |          |       |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 511212080023103                 | GLICOSE HALEX ISTAR (HALEX ISTAR)        | 50 MG/ML SOL INJ IV CX 80 BOLS PP TRANS SIST FECH X 100 ML (EMB HOSP) (*)  | 349,42  |       | 397,07   |       | 420,99   |        | 423,54     |        | 426,12   |        | 436,77   |        |
| 511212080023203                 | GLICOSE HALEX ISTAR (HALEX ISTAR)        | 50 MG/ML SOL INJ IV CX 80 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 100 ML (EMB HOSP) (*) | 349,42  |       | 397,07   |       | 420,99   |        | 423,54     |        | 426,12   |        | 436,77   |        |
| 511212080023303                 | GLICOSE HALEX ISTAR (HALEX ISTAR)        | 50 MG/ML SOL INJ IV CX 80 BOLS PE TRANS SIST FECH X 100 ML (EMB HOSP) (*)  | 349,42  |       | 397,07   |       | 420,99   |        | 423,54     |        | 426,12   |        | 436,77   |        |
| 511214090025803                 | GLICOSE HALEX ISTAR (HALEX ISTAR)        | 50 MG/ML SOL INJ IV BOLS PP TRANS SIST FECH X 100 ML (*)                   | 4,36    |       | 4,96     |       | 5,26     |        | 5,29       |        | 5,32     |        | 5,45     |        |
| 511214090025903                 | GLICOSE HALEX ISTAR (HALEX ISTAR)        | 50 MG/ML SOL INJ IV BOLS PE TRANS SIST FECH X 100 ML (*)                   | 4,36    |       | 4,96     |       | 5,26     |        | 5,29       |        | 5,32     |        | 5,45     |        |
| 511214090026003                 | GLICOSE HALEX ISTAR (HALEX ISTAR)        | 50 MG/ML SOL INJ IV BOLS PVC TRANS SIST FECH X 100 ML (*)                  | 4,36    |       | 4,96     |       | 5,26     |        | 5,29       |        | 5,32     |        | 5,45     |        |
| 511214090025303                 | GLICOSE HALEX ISTAR (HALEX ISTAR)        | 100MG/ML SOL INJ IV BOLS PE TRANS SIST FECH X 250 ML (*)                   | 4,28    |       | 4,86     |       | 5,16     |        | 5,19       |        | 5,22     |        | 5,35     |        |
| 511214090025203                 | GLICOSE HALEX ISTAR (HALEX ISTAR)        | 100MG/ML SOL INJ IV BOLS PVC TRANS SIST FECH X 250 ML (*)                  | 4,28    |       | 4,86     |       | 5,16     |        | 5,19       |        | 5,22     |        | 5,35     |        |
| 511214090026303                 | GLICOSE HALEX ISTAR (HALEX ISTAR)        | 50 MG/ML SOL INJ IV BOLS PVC TRANS SIST FECH X 250 ML (*)                  | 3,8     |       | 4,31     |       | 4,57     |        | 4,60       |        | 4,63     |        | 4,75     |        |
| 511214090026203                 | GLICOSE HALEX ISTAR (HALEX ISTAR)        | 50 MG/ML SOL INJ IV BOLS PE TRANS SIST FECH X 250 ML (*)                   | 3,8     |       | 4,31     |       | 4,57     |        | 4,60       |        | 4,63     |        | 4,75     |        |
| 511214090026103                 | GLICOSE HALEX ISTAR (HALEX ISTAR)        | 50 MG/ML SOL INJ IV BOLS PP TRANS SIST FECH X 250 ML (*)                   | 3,8     |       | 4,31     |       | 4,57     |        | 4,60       |        | 4,63     |        | 4,75     |        |
| 511214090025403                 | GLICOSE HALEX ISTAR (HALEX ISTAR)        | 100MG/ML SOL INJ IV BOLS PVC TRANS SIST FECH X 500 ML (*)                  | 6,14    |       | 6,98     |       | 7,40     |        | 7,44       |        | 7,49     |        | 7,68     |        |
| 511214090026603                 | GLICOSE HALEX ISTAR (HALEX ISTAR)        | 50 MG/ML SOL INJ IV BOLS PVC TRANS SIST FECH X 500 ML (*)                  | 4,82    |       | 5,48     |       | 5,81     |        | 5,84       |        | 5,88     |        | 6,03     |        |
| 511214090026503                 | GLICOSE HALEX ISTAR (HALEX ISTAR)        | 50 MG/ML SOL INJ IV BOLS PE TRANS SIST FECH X 500 ML (*)                   | 4,82    |       | 5,48     |       | 5,81     |        | 5,84       |        | 5,88     |        | 6,03     |        |
| 511214090025503                 | GLICOSE HALEX ISTAR (HALEX ISTAR)        | 100MG/ML SOL INJ IV BOLS PE TRANS SIST FECH X 500 ML (*)                   | 6,14    |       | 6,98     |       | 7,40     |        | 7,44       |        | 7,49     |        | 7,68     |        |
| 511214090026403                 | GLICOSE HALEX ISTAR (HALEX ISTAR)        | 50 MG/ML SOL INJ IV BOLS PP TRANS SIST FECH X 500 ML (*)                   | 4,82    |       | 5,48     |       | 5,81     |        | 5,84       |        | 5,88     |        | 6,03     |        |
| 511214090026703                 | GLICOSE HALEX ISTAR (HALEX ISTAR)        | 50 MG/ML SOL INJ IV BOLS PP TRANS SIST FECH X 1000 ML (*)                  | 6,57    |       | 7,46     |       | 7,91     |        | 7,96       |        | 8,01     |        | 8,21     |        |
| 511214090026803                 | GLICOSE HALEX ISTAR (HALEX ISTAR)        | 50 MG/ML SOL INJ IV BOLS PE TRANS SIST FECH X 1000 ML (*)                  | 6,57    |       | 7,46     |       | 7,91     |        | 7,96       |        | 8,01     |        | 8,21     |        |
| 511214090026903                 | GLICOSE HALEX ISTAR (HALEX ISTAR)        | 50 MG/ML SOL INJ IV BOLS PVC TRANS SIST FECH X 1000 ML (*)                 | 6,57    |       | 7,46     |       | 7,91     |        | 7,96       |        | 8,01     |        | 8,21     |        |
| 511214090025703                 | GLICOSE HALEX ISTAR (HALEX ISTAR)        | 100MG/ML SOL INJ IV BOLS PE TRANS SIST FECH X 1000 ML (*)                  | 8,69    |       | 9,88     |       | 10,47    |        | 10,54      |        | 10,60    |        | 10,87    |        |
| 511214090025603                 | GLICOSE HALEX ISTAR (HALEX ISTAR)        | 100MG/ML SOL INJ IV BOLS PVC TRANS SIST FECH X 1000 ML (*)                 | 8,69    |       | 9,88     |       | 10,47    |        | 10,54      |        | 10,60    |        | 10,87    |        |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

Página 375 de 798

<http://s.anvisa.gov.br/wps/s/r/f6>

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                                 | Medicamento (Laboratório)        | Apresentação                                                                                          | ICMS 0% |       | ICMS 12% |     | ICMS 17% |     | ICMS 17,5% |     | ICMS 18% |     | ICMS 20% |     |
|---------------------------------------|----------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|-------|----------|-----|----------|-----|------------|-----|----------|-----|----------|-----|
|                                       |                                  |                                                                                                       | PF      | PMC   | PF       | PMC | PF       | PMC | PF         | PMC | PF       | PMC | PF       | PMC |
| Princípio Ativo: GLICOSE MONOIDRATADA |                                  |                                                                                                       |         |       |          |     |          |     |            |     |          |     |          |     |
| 509613020012603                       | PERITOSTERIL (FRESENIUS)         | (22.70 MG/ML + 0,1840 MG/ML) SOL DIAL PER CX BOLS PLAS INC POLIOLEFINA X 2000ML + EQ + BOLS DREN KIT  | 11,26   | 15,57 |          |     |          |     |            |     |          |     |          |     |
| 509613020011603                       | PERITOSTERIL (FRESENIUS)         | (15 MG/ML+0,2573 MG/ML) SOL DIAL PER CX BOLS PLAS INC POLIOLEFINA X 2000ML + EQ + BOLS DREN KIT       | 13,14   | 18,17 |          |     |          |     |            |     |          |     |          |     |
| 509613020012203                       | PERITOSTERIL (FRESENIUS)         | (15 MG/ML + 0,1840 MG/ML) SOL DIAL PER CX BOLS PLAS INC POLIOLEFINA X 2000ML + EQ + BOLS DREN KIT     | 13,14   | 18,17 |          |     |          |     |            |     |          |     |          |     |
| 509613020012003                       | PERITOSTERIL (FRESENIUS)         | (22,73 MG/ML+0,2573 MG/ML) SOL DIAL PER CX BOLS PLAS INC POLIOLEFINA X 2000 ML + EQ + BOLS DREN KIT   | 11,26   | 15,57 |          |     |          |     |            |     |          |     |          |     |
| 509613020011803                       | PERITOSTERIL (FRESENIUS)         | (42,5 MG/ML+0,2573 MG/ML) SOL DIAL PER CX BOLS PLAS INC POLIOLEFINA X 2000ML + EQ + BOLS DREN KIT     | 12,85   | 17,76 |          |     |          |     |            |     |          |     |          |     |
| 509613020012403                       | PERITOSTERIL (FRESENIUS)         | (42,50 MG/ML + 0,1840 MG/ML) SOL DIAL PER CX BOLS PLAS INC POLIOLEFINA X 2000ML + EQ + BOLS DREN KIT  | 12,85   | 17,76 |          |     |          |     |            |     |          |     |          |     |
| 509613020011903                       | PERITOSTERIL (FRESENIUS)         | (42,5 MG/ML+0,2573 MG/ML) SOL DIAL PER CX BOLS PLAS INC POLIOLEFINA X 2500ML + EQ + BOLS DREN KIT     | 16,09   | 22,24 |          |     |          |     |            |     |          |     |          |     |
| 509613020012103                       | PERITOSTERIL (FRESENIUS)         | (22,73 MG/ML+0,2573 MG/ML) SOL DIA PER CX BOLS PLAS INC POLIOLEFINA X 2500 ML + EQ + BOLS DREN KIT    | 14,09   | 19,48 |          |     |          |     |            |     |          |     |          |     |
| 509613020012303                       | PERITOSTERIL (FRESENIUS)         | (15 MG/ML + 0,1840 MG/ML) SOL DIAL PER CX BOLS PLAS INC POLIOLEFINA X 2500ML + EQ + BOLS DREN KIT     | 16,47   | 22,77 |          |     |          |     |            |     |          |     |          |     |
| 509613020012503                       | PERITOSTERIL (FRESENIUS)         | (42,50 MG/ML + 0,1840 MG/ML) SOL DIAL PER CX BOLS PLAS INC POLIOLEFINA X 2500ML + EQ + BOLS DREN KIT  | 16,09   | 22,24 |          |     |          |     |            |     |          |     |          |     |
| 509613020012703                       | PERITOSTERIL (FRESENIUS)         | (22.70 MG/ML + 0,1840 MG/ML) SOL DIAL PER CX BOLS PLAS INC POLIOLEFINA X 2500 ML + EQ + BOLS DREN KIT | 14,09   | 19,48 |          |     |          |     |            |     |          |     |          |     |
| 509613020012903                       | PERITOSTERIL (FRESENIUS)         | (15 MG/ML+0,2573 MG/ML) SOL DIAL PER CX BOLS PLAS INC POLIOLEFINA X 2500ML                            | 15,44   | 21,34 |          |     |          |     |            |     |          |     |          |     |
| 509613020013103                       | PERITOSTERIL (FRESENIUS)         | (42,5 MG/ML+0,2573 MG/ML) SOL DIAL PER CX BOLS PLAS INC POLIOLEFINAX 2500ML                           | 15,44   | 21,34 |          |     |          |     |            |     |          |     |          |     |
| 509613020013303                       | PERITOSTERIL (FRESENIUS)         | (22,73 MG/ML+0,2573 MG/ML) SOL DIA PER CX BOLS PLAS INC POLIOLEFINA X 2500 ML                         | 12,85   | 17,76 |          |     |          |     |            |     |          |     |          |     |
| 509613020013803                       | PERITOSTERIL (FRESENIUS)         | (22.70 MG/ML + 0,1840 MG/ML) SOL DIAL PER CX BOLS PLAS INC POLIOLEFINA X 2500ML                       | 12,85   | 17,76 |          |     |          |     |            |     |          |     |          |     |
| 509613020013503                       | PERITOSTERIL (FRESENIUS)         | (15 MG/ML + 0,1840 MG/ML) SOL DIAL PER CX BOLS PLAS INC POLIOLEFINA X 2500ML                          | 15,44   | 21,34 |          |     |          |     |            |     |          |     |          |     |
| 509613020013603                       | PERITOSTERIL (FRESENIUS)         | (42,50 MG/ML + 0,1840 MG/ML) SOL DIAL PER CX BOLS PLAS INC POLIOLEFINA X 2500ML                       | 15,44   | 21,34 |          |     |          |     |            |     |          |     |          |     |
| 509613020011703                       | PERITOSTERIL (FRESENIUS)         | (15 MG/ML+0,2573 MG/ML) SOL DIAL PER CX BOLS PLAS INC POLIOLEFINA X 2500ML + EQ + BOLS DREN KIT       | 16,47   | 22,77 |          |     |          |     |            |     |          |     |          |     |
| 509613020013403                       | PERITOSTERIL (FRESENIUS)         | (22,73 MG/ML+0,2573 MG/ML) SOL DIAL PER CX BOLS PLAS INC POLIOLEFINA X 6000 ML                        | 37,07   | 51,25 |          |     |          |     |            |     |          |     |          |     |
| 509613020012803                       | PERITOSTERIL (FRESENIUS)         | (15 MG/ML + 0,1840 MG/ML) SOL DIAL PER CX BOLS PLAS INC POLIOLEFINA X 6000ML                          | 37,07   | 51,25 |          |     |          |     |            |     |          |     |          |     |
| 509613020013703                       | PERITOSTERIL (FRESENIUS)         | (42,50 MG/ML + 0,1840 MG/ML) SOL DIAL PER CX BOLS PLAS INC POLIOLEFINA X 6000ML                       | 37,07   | 51,25 |          |     |          |     |            |     |          |     |          |     |
| 509613020013003                       | PERITOSTERIL (FRESENIUS)         | (15 MG/ML+0,2573 MG/ML) SOL DIAL PER CX BOLS PLAS INC POLIOLEFINA X 6000ML                            | 37,07   | 51,25 |          |     |          |     |            |     |          |     |          |     |
| 509613020013903                       | PERITOSTERIL (FRESENIUS)         | (22.70 MG/ML + 0,1840 MG/ML) SOL DIAL PER CX BOLS PLAS INC POLIOLEFINA X 6000ML                       | 37,07   | 51,25 |          |     |          |     |            |     |          |     |          |     |
| 509613020013203                       | PERITOSTERIL (FRESENIUS)         | (42,5 MG/ML+0,2573 MG/ML) SOL DIAL PER CX BOLS PLAS INC POLIOLEFINA X 6000ML                          | 37,07   | 51,25 |          |     |          |     |            |     |          |     |          |     |
| 508030703155419                       | GLICOSE MONOIDRATADA (EUROFARMA) | 100 MG/ML SOL INJ IV BOLS PP TRANS SIST FECH X 250 ML (*)                                             | 4,26    |       | 4,85     |     | 5,14     |     | 5,17       |     | 5,20     |     | 5,33     |     |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR),

Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.



PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                                 | Medicamento (Laboratório)        | Apresentação                                                         | ICMS 0% |       | ICMS 12% |       | ICMS 17% |       | ICMS 17,5% |       | ICMS 18% |       | ICMS 20% |       |
|---------------------------------------|----------------------------------|----------------------------------------------------------------------|---------|-------|----------|-------|----------|-------|------------|-------|----------|-------|----------|-------|
|                                       |                                  |                                                                      | PF      | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF         | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   |
| Princípio Ativo: GLICOSE MONOIDRATADA |                                  |                                                                      |         |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 508030705158415                       | GLICOSE MONOIDRATADA (EUROFARMA) | 100 MG/ML SOL INJ IV FA PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML (*)            | 4,12    |       | 4,69     |       | 4,97     |       | 5,00       |       | 5,03     |       | 5,16     |       |
| 508030706154413                       | GLICOSE MONOIDRATADA (EUROFARMA) | 100 MG/ML SOL INJ IV FA PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML                | 6,14    | 8,49  | 6,98     | 9,65  | 7,40     | 10,23 | 7,44       | 10,29 | 7,49     | 10,35 | 7,68     | 10,62 |
| 508030715153416                       | GLICOSE MONOIDRATADA (EUROFARMA) | 100 MG/ML SOL INJ IV BOLS PP TRANS SIST FECH X 500 ML (*)            | 6,14    |       | 6,98     |       | 7,40     |       | 7,44       |       | 7,49     |       | 7,68     |       |
| 508030704151417                       | GLICOSE MONOIDRATADA (EUROFARMA) | 100 MG/ML SOL INJ IV FA PLAS TRANS SIST FECH X 1000 ML (*)           | 8,7     |       | 9,89     |       | 10,48    |       | 10,55      |       | 10,61    |       | 10,88    |       |
| 508030702159410                       | GLICOSE MONOIDRATADA (EUROFARMA) | 100 MG/ML SOL INJ IV BOLS PP TRANS SIST FECH X 1000 ML (*)           | 8,7     |       | 9,89     |       | 10,48    |       | 10,55      |       | 10,61    |       | 10,88    |       |
| 508030708157411                       | GLICOSE MONOIDRATADA (EUROFARMA) | 50 MG/ML SOL INJ IV BOLS PP TRANS SIST FECH X 100 ML(CONT 50 ML) (*) | 4,1     |       | 4,66     |       | 4,94     |       | 4,97       |       | 5,00     |       | 5,13     |       |
| 508030711158413                       | GLICOSE MONOIDRATADA (EUROFARMA) | 50 MG/ML SOL INJ IV FA PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML(CONT 50 ML) (*) | 4,1     |       | 4,66     |       | 4,94     |       | 4,97       |       | 5,00     |       | 5,13     |       |
| 508030710151415                       | GLICOSE MONOIDRATADA (EUROFARMA) | 50 MG/ML SOL INJ IV FA PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML (*)             | 4,37    |       | 4,97     |       | 5,27     |       | 5,30       |       | 5,33     |       | 5,46     |       |
| 508030707150411                       | GLICOSE MONOIDRATADA (EUROFARMA) | 50 MG/ML SOL INJ IV BOLS PP TRANS SIST FECH X 100 ML (*)             | 4,37    |       | 4,97     |       | 5,27     |       | 5,30       |       | 5,33     |       | 5,46     |       |
| 508030709153418                       | GLICOSE MONOIDRATADA (EUROFARMA) | 50 MG/ML SOL INJ IV BOLS PP TRANS SIST FECH X 250 ML (*)             | 3,84    |       | 4,36     |       | 4,62     |       | 4,65       |       | 4,68     |       | 4,80     |       |
| 508030713150411                       | GLICOSE MONOIDRATADA (EUROFARMA) | 50 MG/ML SOL INJ IV FA PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML (*)             | 3,84    |       | 4,36     |       | 4,62     |       | 4,65       |       | 4,68     |       | 4,80     |       |
| 508030714157418                       | GLICOSE MONOIDRATADA (EUROFARMA) | 50 MG/ML SOL INJ IV FA PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML (*)             | 4,88    |       | 5,54     |       | 5,88     |       | 5,91       |       | 5,95     |       | 6,10     |       |
| 508030716151417                       | GLICOSE MONOIDRATADA (EUROFARMA) | 50 MG/ML SOL INJ IV BOLS PP TRANS SIST FECH X 500 ML (*)             | 4,88    |       | 5,54     |       | 5,88     |       | 5,91       |       | 5,95     |       | 6,10     |       |
| 508030701152412                       | GLICOSE MONOIDRATADA (EUROFARMA) | 50 MG/ML SOL INJ IV BOLS PP TRANS SIST FECH X 1000 ML (*)            | 6,65    |       | 7,56     |       | 8,01     |       | 8,06       |       | 8,11     |       | 8,31     |       |
| 508030712154411                       | GLICOSE MONOIDRATADA (EUROFARMA) | 50 MG/ML SOL INJ IV FA PLAS TRANS SIST FECH X 1000 ML (*)            | 6,65    |       | 7,56     |       | 8,01     |       | 8,06       |       | 8,11     |       | 8,31     |       |
| Princípio Ativo: GLIMEPIRIDA          |                                  |                                                                      |         |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 504615060029406                       | GLIMEPIRIDA (BRAINFARMA)         | 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                      | 17,33   | 23,96 | 19,70    | 27,23 | 20,89    | 28,88 | 21,01      | 29,05 | 21,14    | 29,22 | 21,67    | 29,96 |
| 504615060029506                       | GLIMEPIRIDA (BRAINFARMA)         | 4 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                      | 33,56   | 46,39 | 38,14    | 52,73 | 40,44    | 55,91 | 40,68      | 56,24 | 40,93    | 56,58 | 41,95    | 57,99 |
| 504615060029306                       | GLIMEPIRIDA (BRAINFARMA)         | 1 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                      | 9,09    | 12,57 | 10,32    | 14,27 | 10,95    | 15,14 | 11,01      | 15,22 | 11,08    | 15,32 | 11,36    | 15,70 |
| 508029101112416                       | BETES (EUROFARMA)                | 1 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                      | 10,26   | 14,18 | 11,66    | 16,12 | 12,36    | 17,09 | 12,43      | 17,18 | 12,51    | 17,29 | 12,82    | 17,72 |
| 511513601111119                       | GLIMEPIRIDA (SANDOZ)             | 1 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                      | 15,1    | 20,87 | 17,16    | 23,72 | 18,20    | 25,16 | 18,31      | 25,31 | 18,42    | 25,46 | 18,88    | 26,10 |
| 527905202116119                       | GLIMEPRIDA (PHARLAB)             | 1 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                      | 12,17   | 16,82 | 13,83    | 19,12 | 14,66    | 20,27 | 14,75      | 20,39 | 14,84    | 20,52 | 15,21    | 21,03 |
| 538000802114119                       | GLIMEPIRIDA (ACCORD)             | 1 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                      | 14,6    | 20,18 | 16,59    | 22,93 | 17,59    | 24,32 | 17,69      | 24,46 | 17,80    | 24,61 | 18,25    | 25,23 |
| 540500102113414                       | DIAMELLITIS (MABRA)              | 1 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                      | 11,75   | 16,24 | 13,35    | 18,46 | 14,16    | 19,58 | 14,24      | 19,69 | 14,33    | 19,81 | 14,69    | 20,31 |
| 531623102112414                       | GLYCOPIRIDA (EMS SIGMA)          | 1 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30                                      | 16,3    | 22,53 | 18,52    | 25,60 | 19,64    | 27,15 | 19,76      | 27,32 | 19,88    | 27,48 | 20,38    | 28,17 |
| 525315080045006                       | GLIMEPIRIDA (NOVA QUÍMICA)       | 1 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30                                      | 9,09    | 12,57 | 10,32    | 14,27 | 10,95    | 15,14 | 11,01      | 15,22 | 11,08    | 15,32 | 11,36    | 15,70 |
| 502800601112318                       | AMARYL (SANOFI-AVENTIS)          | 1 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                      | 13,99   | 19,34 | 15,90    | 21,98 | 16,85    | 23,29 | 16,96      | 23,45 | 17,06    | 23,58 | 17,49    | 24,18 |
| 502814801119111                       | GLIMEPIRIDA (SANOFI-AVENTIS)     | 1 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                      | 15,15   | 20,94 | 17,21    | 23,79 | 18,25    | 25,23 | 18,36      | 25,38 | 18,47    | 25,53 | 18,93    | 26,17 |
| 538813903113412                       | GLIANSOR (LEGRAND PHARMA)        | 1 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                      | 12,33   | 17,05 | 14,01    | 19,37 | 14,86    | 20,54 | 14,95      | 20,67 | 15,04    | 20,79 | 15,42    | 21,32 |
| 504101001112419                       | BIOGLIC (BIOLAB SANUS)           | 1 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10                                    | 14,21   | 19,64 | 16,15    | 22,33 | 17,12    | 23,67 | 17,22      | 23,81 | 17,33    | 23,96 | 17,76    | 24,55 |
| 525068903119114                       | GLIMEPIRIDA (MEDLEY)             | 1 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                      | 14,6    | 20,18 | 16,60    | 22,95 | 17,60    | 24,33 | 17,70      | 24,47 | 17,81    | 24,62 | 18,26    | 25,24 |
| 521001101115416                       | GLIMEPIBAL (BALDACCI)            | 1 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                      | 14,73   | 20,36 | 16,74    | 23,14 | 17,74    | 24,52 | 17,85      | 24,68 | 17,96    | 24,83 | 18,41    | 25,45 |
| 521120503111116                       | GLIMEPIRIDA (BIOSINTÉTICA)       | 1 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                      | 14,59   | 20,17 | 16,58    | 22,92 | 17,58    | 24,30 | 17,68      | 24,44 | 17,79    | 24,59 | 18,23    | 25,20 |
| 505210201110119                       | GLIMEPIRIDA (LABORATIL)          | 1 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                      | 11,66   | 16,12 | 13,25    | 18,32 | 14,05    | 19,42 | 14,13      | 19,53 | 14,22    | 19,66 | 14,58    | 20,16 |
| 526131103119112                       | GLIMEPIRIDA (GERMED)             | 1 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30                                      | 15,09   | 20,86 | 17,15    | 23,71 | 18,18    | 25,13 | 18,29      | 25,28 | 18,40    | 25,44 | 18,86    | 26,07 |
| 526114070093803                       | DIABEMED (GERMED)                | 1 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30                                      | 13,99   | 19,34 | 15,90    | 21,98 | 16,85    | 23,29 | 16,96      | 23,45 | 17,06    | 23,58 | 17,49    | 24,18 |
| 509002001115417                       | GLIMEPIL (FARMOQUÍMICA)          | 1 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                      | 15,33   | 21,19 | 17,42    | 24,08 | 18,47    | 25,53 | 18,59      | 25,70 | 18,70    | 25,85 | 19,17    | 26,50 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

Página 377 de 798

<http://s.anvisa.gov.br/wps/s/r/f6>

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

*Atualizada em 19/08/2016*

| GGREM                        | Medicamento (Laboratório)    | Apresentação                        | ICMS 0% |       | ICMS 12% |       | ICMS 17% |       | ICMS 17,5% |       | ICMS 18% |       | ICMS 20% |       |
|------------------------------|------------------------------|-------------------------------------|---------|-------|----------|-------|----------|-------|------------|-------|----------|-------|----------|-------|
|                              |                              |                                     | PF      | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF         | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   |
| Princípio Ativo: GLIMEPIRIDA |                              |                                     |         |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 532701702117418              | AZULIX (TORRENT)             | 1 MG COM CT BL AL/AL X 30           | 12,99   | 17,96 | 14,76    | 20,40 | 15,65    | 21,64 | 15,74      | 21,76 | 15,84    | 21,90 | 16,24    | 22,45 |
| 525418101113113              | GLIMEPIRIDA (MERCK S/A)      | 1 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30     | 14,67   | 20,28 | 16,67    | 23,05 | 17,67    | 24,43 | 17,78      | 24,58 | 17,89    | 24,73 | 18,34    | 25,35 |
| 520716060103803              | AMAGLYN (TEUTO)              | 1 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30     | 11,61   | 16,05 | 13,19    | 18,23 | 13,99    | 19,34 | 14,07      | 19,45 | 14,16    | 19,58 | 14,51    | 20,06 |
| 520716060103506              | GLIMEPIRIDA (TEUTO)          | 1 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30     | 9,09    | 12,57 | 10,33    | 14,28 | 10,96    | 15,15 | 11,02      | 15,23 | 11,09    | 15,33 | 11,37    | 15,72 |
| 507740603115111              | GLIMEPIRIDA (EMS S/A)        | 1 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30     | 15,09   | 20,86 | 17,15    | 23,71 | 18,18    | 25,13 | 18,29      | 25,28 | 18,40    | 25,44 | 18,86    | 26,07 |
| 526133701110417              | DIABEMED (GERMED)            | 1 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 60     | 30,17   | 41,71 | 34,28    | 47,39 | 36,35    | 50,25 | 36,57      | 50,56 | 36,79    | 50,86 | 37,71    | 52,13 |
| 504615030028717              | GLIMERAN (BRAINFARMA)        | 2 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15   | 22,87   | 31,62 | 25,99    | 35,93 | 27,55    | 38,09 | 27,72      | 38,32 | 27,89    | 38,56 | 28,59    | 39,52 |
| 521120502113115              | GLIMEPIRIDA (BIOSINTÉTICA)   | 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30     | 25,33   | 35,02 | 28,78    | 39,79 | 30,52    | 42,19 | 30,70      | 42,44 | 30,89    | 42,70 | 31,66    | 43,77 |
| 509002002111415              | GLIMEPIL (FARMOQUÍMICA)      | 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30     | 30,73   | 42,48 | 34,92    | 48,27 | 37,03    | 51,19 | 37,25      | 51,50 | 37,48    | 51,81 | 38,42    | 53,11 |
| 526114070093903              | DIABEMED (GERMED)            | 2 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30     | 26,67   | 36,87 | 30,30    | 41,89 | 32,13    | 44,42 | 32,32      | 44,68 | 32,52    | 44,96 | 33,33    | 46,08 |
| 526131104115110              | GLIMEPIRIDA (GERMED)         | 2 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30     | 28,78   | 39,79 | 32,71    | 45,22 | 34,68    | 47,94 | 34,89      | 48,23 | 35,10    | 48,52 | 35,98    | 49,74 |
| 505210202117117              | GLIMEPIRIDA (LABORATIL)      | 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30     | 22,25   | 30,76 | 25,29    | 34,96 | 26,81    | 37,06 | 26,98      | 37,30 | 27,14    | 37,52 | 27,82    | 38,46 |
| 526216080012706              | GLIMEPIRIDA (ONEFARMA)       | 2MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30    | 17,33   | 23,96 | 19,70    | 27,23 | 20,89    | 28,88 | 21,01      | 29,05 | 21,14    | 29,22 | 21,67    | 29,96 |
| 521001102111414              | GLIMEPIBAL (BALDACCI)        | 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30     | 24,21   | 33,47 | 27,52    | 38,04 | 29,17    | 40,33 | 29,35      | 40,57 | 29,53    | 40,82 | 30,27    | 41,85 |
| 508019101111110              | GLIMEPIRIDA (EUROFARMA)      | 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30     | 20,84   | 28,81 | 23,69    | 32,75 | 25,11    | 34,71 | 25,27      | 34,93 | 25,42    | 35,14 | 26,06    | 36,03 |
| 508029103115412              | BETES (EUROFARMA)            | 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30     | 18,55   | 25,64 | 21,08    | 29,14 | 22,35    | 30,90 | 22,48      | 31,08 | 22,62    | 31,27 | 23,19    | 32,06 |
| 511513602116114              | GLIMEPIRIDA (SANDOZ)         | 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30     | 24,77   | 34,24 | 28,15    | 38,92 | 29,85    | 41,27 | 30,03      | 41,51 | 30,21    | 41,76 | 30,97    | 42,81 |
| 538000805113113              | GLIMEPIRIDA (ACCORD)         | 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30     | 25,33   | 35,02 | 28,78    | 39,79 | 30,52    | 42,19 | 30,70      | 42,44 | 30,89    | 42,70 | 31,66    | 43,77 |
| 525315080045106              | GLIMEPIRIDA (NOVA QUÍMICA)   | 2 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30     | 17,33   | 23,96 | 19,70    | 27,23 | 20,89    | 28,88 | 21,01      | 29,05 | 21,14    | 29,22 | 21,67    | 29,96 |
| 504101002119417              | BIOGLIC (BIOLAB SANUS)       | 2 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10   | 24,62   | 34,04 | 27,97    | 38,67 | 29,66    | 41,00 | 29,84      | 41,25 | 30,02    | 41,50 | 30,77    | 42,54 |
| 532701701110411              | AZULIX (TORRENT)             | 2 MG COM CT BL AL/AL X 30           | 22,71   | 31,40 | 25,81    | 35,68 | 27,37    | 37,84 | 27,53      | 38,06 | 27,70    | 38,29 | 28,39    | 39,25 |
| 507740604111118              | GLIMEPIRIDA (EMS S/A)        | 2 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30     | 28,78   | 39,79 | 32,71    | 45,22 | 34,68    | 47,94 | 34,89      | 48,23 | 35,10    | 48,52 | 35,98    | 49,74 |
| 527905203112117              | GLIMEPRIDA (PHARLAB)         | 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30     | 22,86   | 31,60 | 25,98    | 35,92 | 27,54    | 38,07 | 27,71      | 38,31 | 27,88    | 38,54 | 28,58    | 39,51 |
| 502800602119316              | AMARYL (SANOFI-AVENTIS)      | 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30     | 26,67   | 36,87 | 30,30    | 41,89 | 32,13    | 44,42 | 32,32      | 44,68 | 32,52    | 44,96 | 33,33    | 46,08 |
| 502814802115111              | GLIMEPIRIDA (SANOFI-AVENTIS) | 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30     | 28,88   | 39,92 | 32,82    | 45,37 | 34,80    | 48,11 | 35,01      | 48,40 | 35,22    | 48,69 | 36,10    | 49,91 |
| 506410302113111              | GLIMEPIRIDA (CIMED)          | 2MG COM CT BL AL PLAS INC X 30      | 25,91   | 35,82 | 29,45    | 40,71 | 31,22    | 43,16 | 31,41      | 43,42 | 31,60    | 43,69 | 32,39    | 44,78 |
| 538803403118116              | GLIMEPIRIDA (LEGRAND PHARMA) | 2 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30     | 28,78   | 39,79 | 32,71    | 45,22 | 34,68    | 47,94 | 34,89      | 48,23 | 35,10    | 48,52 | 35,98    | 49,74 |
| 538813901110416              | GLIANSOR (LEGRAND PHARMA)    | 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30     | 20,72   | 28,64 | 23,55    | 32,56 | 24,97    | 34,52 | 25,12      | 34,73 | 25,27    | 34,93 | 25,90    | 35,81 |
| 540500103111415              | DIAMELLITIS (MABRA)          | 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30     | 23,35   | 32,28 | 26,54    | 36,69 | 28,14    | 38,90 | 28,31      | 39,14 | 28,48    | 39,37 | 29,19    | 40,35 |
| 525068913114115              | GLIMEPIRIDA (MEDLEY)         | 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30     | 25,34   | 35,03 | 28,79    | 39,80 | 30,53    | 42,21 | 30,71      | 42,45 | 30,90    | 42,72 | 31,67    | 43,78 |
| 520715090096004              | AMAGLYN (TEUTO)              | 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30     | 24,53   | 33,91 | 27,87    | 38,53 | 29,55    | 40,85 | 29,73      | 41,10 | 29,91    | 41,35 | 30,66    | 42,39 |
| 520716060103606              | GLIMEPIRIDA (TEUTO)          | 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30     | 17,33   | 23,96 | 19,70    | 27,23 | 20,89    | 28,88 | 21,01      | 29,05 | 21,14    | 29,22 | 21,67    | 29,96 |
| 519019701112411              | GLIMERAN (NEO QUÍMICA)       | 2 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15   | 22,87   | 31,62 | 25,99    | 35,93 | 27,55    | 38,09 | 27,72      | 38,32 | 27,89    | 38,56 | 28,59    | 39,52 |
| 525418102111114              | GLIMEPIRIDA (MERCK S/A)      | 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30     | 25,49   | 35,24 | 28,96    | 40,04 | 30,71    | 42,45 | 30,89      | 42,70 | 31,08    | 42,97 | 31,86    | 44,04 |
| 531623103119412              | GLYCOPIRIDA (EMS SIGMA)      | 2 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30     | 26,86   | 37,13 | 30,53    | 42,21 | 32,37    | 44,75 | 32,56      | 45,01 | 32,76    | 45,29 | 33,58    | 46,42 |
| 538803402111118              | GLIMEPIRIDA (LEGRAND PHARMA) | 2 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 60     | 57,57   | 79,59 | 65,42    | 90,44 | 69,36    | 95,89 | 69,78      | 96,47 | 70,21    | 97,06 | 71,97    | 99,49 |
| 525068911111119              | GLIMEPIRIDA (MEDLEY)         | 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60     | 43,99   | 60,81 | 49,99    | 69,11 | 53,00    | 73,27 | 53,32      | 73,71 | 53,65    | 74,17 | 54,99    | 76,02 |
| 507740605118116              | GLIMEPIRIDA (EMS S/A)        | 2 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 60 (*) | 57,57   |       | 65,42    |       | 69,36    |       | 69,78      |       | 70,21    |       | 71,97    |       |
| 526133702117415              | DIABEMED (GERMED)            | 2 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 60     | 53,73   | 74,28 | 61,06    | 84,41 | 64,74    | 89,50 | 65,13      | 90,04 | 65,53    | 90,59 | 67,17    | 92,86 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 12% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR),

Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

*Atualizada em 19/08/2016*

| GGREM                        | Medicamento (Laboratório)    | Apresentação                                    | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|------------------------------|------------------------------|-------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                              |                              |                                                 | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: GLIMEPIRIDA |                              |                                                 |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 525315080045206              | GLIMEPIRIDA (NOVA QUÍMICA)   | 2 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 60                 | 34,67   | 47,93  | 39,40    | 54,47  | 41,77    | 57,74  | 42,02      | 58,09  | 42,28    | 58,45  | 43,34    | 59,92  |
| 502814803111118              | GLIMEPIRIDA (SANOFI-AVENTIS) | 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60                 | 57,78   | 79,88  | 65,66    | 90,77  | 69,61    | 96,23  | 70,03      | 96,81  | 70,46    | 97,41  | 72,22    | 99,84  |
| 526131105111119              | GLIMEPIRIDA (GERMED)         | 2 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 60                 | 57,57   | 79,59  | 65,42    | 90,44  | 69,36    | 95,89  | 69,78      | 96,47  | 70,21    | 97,06  | 71,97    | 99,49  |
| 506413020026906              | GLIMEPIRIDA (CIMED)          | 2MG COM CT BL AL PLAS INC X 450 (EMB HOSP) (*)  | 52,91   |        | 60,13    |        | 63,75    |        | 64,14      |        | 64,53    |        | 66,14    |        |
| 540500104116410              | DIAMELLITIS (MABRA)          | 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 480 (EMB HOSP) (*) | 373,72  |        | 424,69   |        | 450,27   |        | 453,00     |        | 455,76   |        | 467,15   |        |
| 502800606114319              | AMARYL (SANOFI-AVENTIS)      | 3 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                 | 29,35   | 40,57  | 33,35    | 46,10  | 35,36    | 48,88  | 35,57      | 49,17  | 35,79    | 49,48  | 36,68    | 50,71  |
| 508029102119414              | BETES (EUROFARMA)            | 4 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                 | 35,87   | 49,59  | 40,76    | 56,35  | 43,21    | 59,74  | 43,47      | 60,09  | 43,74    | 60,47  | 44,83    | 61,97  |
| 526114070094003              | DIABEMED (GERMED)            | 4 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30                 | 50,85   | 70,30  | 57,78    | 79,88  | 61,26    | 84,69  | 61,63      | 85,20  | 62,01    | 85,73  | 63,56    | 87,87  |
| 526131101116116              | GLIMEPIRIDA (GERMED)         | 4 MG COM CT BL PLAS OPC X 30                    | 55,92   | 77,31  | 63,54    | 87,84  | 67,37    | 93,14  | 67,78      | 93,70  | 68,19    | 94,27  | 69,89    | 96,62  |
| 505210203113115              | GLIMEPIRIDA (LABORATIL)      | 4 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                 | 43,12   | 59,61  | 48,99    | 67,73  | 51,95    | 71,82  | 52,26      | 72,25  | 52,58    | 72,69  | 53,89    | 74,50  |
| 526216080012606              | GLIMEPIRIDA (ONEFARMA)       | 4MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30                | 33,56   | 46,39  | 38,14    | 52,73  | 40,44    | 55,91  | 40,68      | 56,24  | 40,93    | 56,58  | 41,95    | 57,99  |
| 504101003115415              | BIOGLIC (BIOLAB SANUS)       | 4 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10               | 42,64   | 58,95  | 48,45    | 66,98  | 51,37    | 71,02  | 51,68      | 71,44  | 52,00    | 71,89  | 53,30    | 73,68  |
| 521120501117117              | GLIMEPIRIDA (BIOSINTÉTICA)   | 4 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                 | 44,01   | 60,84  | 50,01    | 69,14  | 53,02    | 73,30  | 53,34      | 73,74  | 53,67    | 74,20  | 55,01    | 76,05  |
| 507740601112113              | GLIMEPIRIDA (EMS S/A)        | 4 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30                 | 40,31   | 55,73  | 45,81    | 63,33  | 48,57    | 67,15  | 48,86      | 67,55  | 49,16    | 67,96  | 50,39    | 69,66  |
| 508019102116116              | GLIMEPIRIDA (EUROFARMA)      | 4 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                 | 40,37   | 55,81  | 45,87    | 63,41  | 48,64    | 67,24  | 48,93      | 67,64  | 49,23    | 68,06  | 50,46    | 69,76  |
| 511513604119110              | GLIMEPIRIDA (SANDOZ)         | 4 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                 | 43,43   | 60,04  | 49,35    | 68,22  | 52,32    | 72,33  | 52,64      | 72,77  | 52,96    | 73,21  | 54,28    | 75,04  |
| 525315080045306              | GLIMEPIRIDA (NOVA QUÍMICA)   | 4 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30                 | 33,56   | 46,39  | 38,14    | 52,73  | 40,44    | 55,91  | 40,68      | 56,24  | 40,93    | 56,58  | 41,95    | 57,99  |
| 538000808112118              | GLIMEPIRIDA (ACCORD)         | 4 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                 | 43,99   | 60,81  | 49,99    | 69,11  | 53,00    | 73,27  | 53,32      | 73,71  | 53,65    | 74,17  | 54,99    | 76,02  |
| 509002003118413              | GLIMEPIL (FARMOQUÍMICA)      | 4 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                 | 55,26   | 76,39  | 62,80    | 86,82  | 66,58    | 92,04  | 66,98      | 92,60  | 67,39    | 93,16  | 69,07    | 95,49  |
| 521001103118412              | GLIMEPIBAL (BALDACCI)        | 4 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                 | 47,42   | 65,56  | 53,89    | 74,50  | 57,13    | 78,98  | 57,48      | 79,46  | 57,83    | 79,95  | 59,28    | 81,95  |
| 506410301117113              | GLIMEPIRIDA (CIMED)          | 4 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                 | 50,16   | 69,34  | 57,00    | 78,80  | 60,43    | 83,54  | 60,80      | 84,05  | 61,17    | 84,56  | 62,70    | 86,68  |
| 531623101116416              | GLYCOPIRIDA (EMS SIGMA)      | 4 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30                 | 45,58   | 63,01  | 51,80    | 71,61  | 54,92    | 75,92  | 55,25      | 76,38  | 55,59    | 76,85  | 56,98    | 78,77  |
| 527905201111113              | GLIMEPRIDA (PHARLAB)         | 4 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                 | 42,44   | 58,67  | 48,22    | 66,66  | 51,13    | 70,68  | 51,44      | 71,11  | 51,75    | 71,54  | 53,04    | 73,32  |
| 502800603115314              | AMARYL (SANOFI-AVENTIS)      | 4 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                 | 51,64   | 71,39  | 58,68    | 81,12  | 62,21    | 86,00  | 62,59      | 86,53  | 62,97    | 87,05  | 64,54    | 89,22  |
| 502814804118116              | GLIMEPIRIDA (SANOFI-AVENTIS) | 4 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                 | 55,92   | 77,31  | 63,55    | 87,85  | 67,38    | 93,15  | 67,79      | 93,72  | 68,20    | 94,28  | 69,91    | 96,65  |
| 525418103116111              | GLIMEPIRIDA (MERCK S/A)      | 4 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                 | 44,21   | 61,12  | 50,23    | 69,44  | 53,26    | 73,63  | 53,58      | 74,07  | 53,91    | 74,53  | 55,26    | 76,39  |
| 538803401115111              | GLIMEPIRIDA (LEGRAND PHARMA) | 4 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30                 | 55,92   | 77,31  | 63,54    | 87,84  | 67,37    | 93,14  | 67,78      | 93,70  | 68,19    | 94,27  | 69,89    | 96,62  |
| 538813902117414              | GLIANSOR (LEGRAND PHARMA)    | 4 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                 | 38,89   | 53,76  | 44,20    | 61,10  | 46,86    | 64,78  | 47,14      | 65,17  | 47,43    | 65,57  | 48,62    | 67,21  |
| 540500101117416              | DIAMELLITIS (MABRA)          | 4 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                 | 40,79   | 56,39  | 46,35    | 64,08  | 49,14    | 67,93  | 49,44      | 68,35  | 49,74    | 68,76  | 50,98    | 70,48  |
| 525068901116118              | GLIMEPIRIDA (MEDLEY)         | 4 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                 | 43,99   | 60,81  | 49,99    | 69,11  | 53,00    | 73,27  | 53,32      | 73,71  | 53,65    | 74,17  | 54,99    | 76,02  |
| 520715090096104              | AMAGLYN (TEUTO)              | 4 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                 | 43,83   | 60,59  | 49,81    | 68,86  | 52,81    | 73,01  | 53,13      | 73,45  | 53,45    | 73,89  | 54,79    | 75,74  |
| 520716060103706              | GLIMEPIRIDA (TEUTO)          | 4 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                 | 33,56   | 46,39  | 38,14    | 52,73  | 40,44    | 55,91  | 40,68      | 56,24  | 40,93    | 56,58  | 41,95    | 57,99  |
| 507740602119111              | GLIMEPIRIDA (EMS S/A)        | 4 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 60                 | 64,49   | 89,15  | 73,29    | 101,32 | 77,70    | 107,42 | 78,17      | 108,07 | 78,65    | 108,73 | 80,62    | 111,45 |
| 511513605115119              | GLIMEPIRIDA (SANDOZ)         | 4 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60                 | 57,92   | 80,07  | 65,81    | 90,98  | 69,78    | 96,47  | 70,20      | 97,05  | 70,63    | 97,64  | 72,40    | 100,09 |
| 526133703113413              | DIABEMED (GERMED)            | 4 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 60                 | 81,41   | 112,54 | 92,51    | 127,89 | 98,08    | 135,59 | 98,68      | 136,42 | 99,28    | 137,25 | 101,76   | 140,68 |
| 526131102112114              | GLIMEPIRIDA (GERMED)         | 4 MG COM CT BL PLAS OPC X 60                    | 111,86  | 154,64 | 127,11   | 175,72 | 134,77   | 186,31 | 135,58     | 187,43 | 136,41   | 188,58 | 139,82   | 193,29 |
| 502814805114114              | GLIMEPIRIDA (SANOFI-AVENTIS) | 4 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60                 | 111,87  | 154,65 | 127,13   | 175,75 | 134,79   | 186,34 | 135,60     | 187,46 | 136,43   | 188,61 | 139,84   | 193,32 |
| 525315080045406              | GLIMEPIRIDA (NOVA QUÍMICA)   | 4 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 60                 | 67,13   | 92,80  | 76,28    | 105,45 | 80,87    | 111,80 | 81,36      | 112,48 | 81,86    | 113,17 | 83,91    | 116,00 |
| 525068914110113              | GLIMEPIRIDA (MEDLEY)         | 4 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60                 | 74,42   | 102,88 | 84,56    | 116,90 | 89,66    | 123,95 | 90,20      | 124,70 | 90,75    | 125,46 | 93,02    | 128,59 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                                          | Medicamento (Laboratório)      | Apresentação                                                             | ICMS 0%  |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 17,5% |          | ICMS 18% |          | ICMS 20% |          |
|------------------------------------------------|--------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|------------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                                                |                                |                                                                          | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF         | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| Princípio Ativo: GLIMEPIRIDA                   |                                |                                                                          |          |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 502800610111310                                | AMARYL (SANOFI-AVENTIS)        | 6 MG COM CT BL AL/AL X 30                                                | 56,81    | 78,54    | 64,56    | 89,25    | 68,45    | 94,63    | 68,86      | 95,19    | 69,28    | 95,78    | 71,01    | 98,17    |
| 509002004114411                                | GLIMEPIL (FARMOQUÍMICA)        | 6 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                          | 77,36    | 106,95   | 87,91    | 121,53   | 93,20    | 128,84   | 93,77      | 129,63   | 94,34    | 130,42   | 96,70    | 133,68   |
| Princípio Ativo: GLIPIZIDA                     |                                |                                                                          |          |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 522237901113417                                | MINIDIAB (PFIZER)              | 5 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15                                        | 22,56    | 31,19    | 25,63    | 35,43    | 27,18    | 37,57    | 27,34      | 37,80    | 27,51    | 38,03    | 28,20    | 38,98    |
| Princípio Ativo: GLUCAGON                      |                                |                                                                          |          |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 526600201150415                                | GLUCAGEN (NOVO NORDISK)        | 1 UI/MG PO LIOF EST FR VD INC + SER DIL X 1 ML(HYPOKIT)                  | 100,19   | 138,51   | 113,85   | 157,39   | 120,71   | 166,87   | 121,44     | 167,88   | 122,18   | 168,91   | 125,23   | 173,12   |
| Princípio Ativo: GLUTAMATO DE SÓDIO MONOBÁSICO |                                |                                                                          |          |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 519502901155411                                | SOLUSTREP (BERGAMO)            | 1.500.000 UI PO LIOF CT FA VD INC (*)                                    | 756,09   |          | 859,19   |          | 910,95   |          | 916,47     |          | 922,06   |          | 945,11   |          |
| Princípio Ativo: GOLIMUMABE                    |                                |                                                                          |          |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 514513070026712                                | SIMPONI (JANSSEN-CILAG)        | 50 MG SOL INJ CT 1 SER PREENC X 0,5 ML                                   | 2937,53  | 4.060,96 | 3.338,10 | 4.614,73 | 3.539,19 | 4.892,72 | 3.560,64   | 4.922,38 | 3.582,35 | 4.952,39 | 3.671,91 | 5.076,20 |
| 514513070026812                                | SIMPONI (JANSSEN-CILAG)        | 50 MG SOL INJ CT 1 SER PREENC X 0,5 ML ACOPLADA EM CAN APLIC             | 2937,53  | 4.060,96 | 3.338,10 | 4.614,73 | 3.539,19 | 4.892,72 | 3.560,64   | 4.922,38 | 3.582,35 | 4.952,39 | 3.671,91 | 5.076,20 |
| 514515030027502                                | SIMPONI (JANSSEN-CILAG)        | 50 MG SOL INJ CT 1 SER PREENC X 0,5 ML ACOP CAN APLIC C/ MANGA SEG       | 2937,53  | 4.060,96 | 3.338,10 | 4.614,73 | 3.539,19 | 4.892,72 | 3.560,64   | 4.922,38 | 3.582,35 | 4.952,39 | 3.671,91 | 5.076,20 |
| Princípio Ativo: GONADOTROPINA CORIÔNICA       |                                |                                                                          |          |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 521400102158418                                | CHORAGON (FERRING)             | 1500 UI PO LIOF INJ CT 3 AMP VD AMB + 3 AMP DIL X 1 ML (74 MCG=1500 UI)  | 64,23    | 88,79    | 72,99    | 100,90   | 77,39    | 106,99   | 77,86      | 107,64   | 78,33    | 108,29   | 80,29    | 111,00   |
| 525212040018003                                | CHORIOMON-M (UCB BIOPHARMA)    | 5000 UI PO LIOF INJ IM/SC CX FA VD INC + DIL AMP VD INC X 1 ML           | 63,34    | 87,56    | 71,97    | 99,49    | 76,31    | 105,49   | 76,77      | 106,13   | 77,24    | 106,78   | 79,17    | 109,45   |
| 525212040018203                                | CHORIOMON-M (UCB BIOPHARMA)    | 5000 UI PO LIOF INJ IM/SC CX FA VD INC                                   | 57       | 78,80    | 64,77    | 89,54    | 68,67    | 94,93    | 69,09      | 95,51    | 69,51    | 96,09    | 71,25    | 98,50    |
| 521400101151411                                | CHORAGON (FERRING)             | 5000 UI PO LIOF INJ CT 3 AMP VD AMB + 3 AMP DIL X 1 ML (247 MCG=5000 UI) | 162,88   | 225,17   | 185,09   | 255,88   | 196,24   | 271,29   | 197,43     | 272,94   | 198,63   | 274,59   | 203,60   | 281,47   |
| Princípio Ativo: GRISEOFULVINA                 |                                |                                                                          |          |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 512404201119317                                | SPOROSTATIN (MANTECORP)        | 500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                        | 9,64     | 13,33    | 10,95    | 15,14    | 11,61    | 16,05    | 11,68      | 16,15    | 11,75    | 16,24    | 12,04    | 16,64    |
| 502301901110317                                | FULCIN (ASTRAZENECA)           | 500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                        | 17,06    | 23,58    | 19,38    | 26,79    | 20,55    | 28,41    | 20,67      | 28,58    | 20,80    | 28,75    | 21,32    | 29,47    |
| Princípio Ativo: GUAIFENESINA                  |                                |                                                                          |          |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 515107102137416                                | GLYTEOL (KLEY HERTZ)           | 13,333 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED (SAB. BAUNILHA)          | Liberado |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 515107103133414                                | GLYTEOL (KLEY HERTZ)           | 13,333 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED (SAB. MORANGO)           | Liberado |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 534300202136429                                | BRONCOFENIL (AVERT)            | FRASCO COM 100 ML XAROPE                                                 | Liberado |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 540413070008003                                | EXPECTOFLUI (NATULAB)          | 13,33 MG/ML XPE FR PLAS TRANS X 120 ML (SABOR CEREJA)                    | Liberado |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 528700901134428                                | XAROPE VICK (PROCTER & GAMBLE) | 200 MG/15ML, XPE EXPEC, FR, 120ML.                                       | Liberado |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 538819701131117                                | GUAIFENESINA (LEGRAND PHARMA)  | 13,33 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120 ML + CP MED                         | 7,32     | 9,82     | 8,46     | 11,30    | 9,04     | 12,05    | 9,11       | 12,14    | 9,17     | 12,22    | 9,44     | 12,56    |
| 500400602131417                                | EXPECTOVIC (AIRELA)            | 13,333 MG/ML XPE CT FR PLAS TRANS X 120 ML                               | Liberado |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 504613050016514                                | GUAIFENESINA (BRAINFARMA)      | 13,3 MG/ML XPE FR PLAS INC X 120 ML + COP                                | Liberado |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 519031702131115                                | GUAIFENESINA (NEO QUÍMICA)     | 13,3 MG/ML XPE FR PLAS INC X 120 ML + COP                                | 8,93     | 11,98    | 10,32    | 13,79    | 11,03    | 14,70    | 11,11      | 14,81    | 11,19    | 14,91    | 11,51    | 15,32    |
| 516903901135418                                | EXPECTOLIV (CARESSE)           | 13,33 MG/ML XPE FR PET TRANS CP MED X 120 ML                             | Liberado |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.



**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                         | Medicamento (Laboratório)      | Apresentação                                                    | ICMS 0%  |       | ICMS 12% |       | ICMS 17% |       | ICMS 17,5% |       | ICMS 18% |       | ICMS 20% |       |
|-------------------------------|--------------------------------|-----------------------------------------------------------------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|------------|-------|----------|-------|----------|-------|
|                               |                                |                                                                 | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF         | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   |
| Princípio Ativo: GUAIFENESINA |                                |                                                                 |          |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 507726401136110               | GUAIFENESINA (EMS S/A)         | 13,33 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120 ML + CP MED                | 7,64     | 10,25 | 8,83     | 11,79 | 9,45     | 12,60 | 9,51       | 12,67 | 9,58     | 12,76 | 9,86     | 13,12 |
| 500400601135427               | EXPECTOVIC (AIRELA)            | 13,333 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML                          | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 515107101130418               | GLYTEOL (KLEY HERTZ)           | 13,333 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 150 ML + CP MED (SAB. BAUNILHA) | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 500511101130411               | TRANSPULMIN (ACHÉ)             | 13,33 MG/ML XPE AD FR PLAS INC X 150 ML + CP MED PP 15 ML       | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 540401201131412               | EXPECTOFLUI (NATULAB)          | 13,33 MG/ML XPE FR PLAS TRANS X 150 ML (SABOR CEREJA)           | 11,4     | 15,29 | 13,17    | 17,59 | 14,08    | 18,77 | 14,18      | 18,90 | 14,28    | 19,03 | 14,69    | 19,55 |
| 528700904133317               | XAROPE VICK (PROCTER & GAMBLE) | 16 MG/ML XPE FR PLAS TRANS X 100 ML (MEL E LIMÃO)               | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 500400603138415               | EXPECTOVIC (AIRELA)            | 16 MG/ML XPE CT FR PLAS TRANS X 120 ML + COP (MEL)              | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 538819702136112               | GUAIFENESINA (LEGRAND PHARMA)  | 16 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120 ML + CP MED                   | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 504613050016414               | GUAIFENESINA (BRAINFARMA)      | 16,00 MG/ML XPE FR PLAS INC X 120 ML + COP                      | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 519031701135117               | GUAIFENESINA (NEO QUÍMICA)     | 16,00 MG/ML XPE FR PLAS INC X 120 ML + COP                      | 8,93     | 11,98 | 10,32    | 13,79 | 11,03    | 14,70 | 11,11      | 14,81 | 11,19    | 14,91 | 11,51    | 15,32 |
| 507726402132119               | GUAIFENESINA (EMS S/A)         | 16 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120 ML + CP MED                   | 7,64     | 10,25 | 8,83     | 11,79 | 9,45     | 12,60 | 9,51       | 12,67 | 9,58     | 12,76 | 9,86     | 13,12 |
| 528700903137327               | XAROPE VICK (PROCTER & GAMBLE) | 200 MG/12,5 ML, XPE EXPEC, FR, 120ML. MEL                       | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 528700905131318               | XAROPE VICK (PROCTER & GAMBLE) | 16 MG/ML XPE FR PLAS TRANS X 120 ML (MEL E LIMÃO)               | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 528700902130329               | XAROPE VICK (PROCTER & GAMBLE) | 200 MG/12,5 ML, XPE EXPEC, FR, 240ML. MEL                       | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 528700906136313               | XAROPE VICK (PROCTER & GAMBLE) | 16 MG/ML XPE FR PLAS TRANS X 240 ML (MEL E LIMÃO)               | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 533012120057004               | BRONCOCILIN (UNIÃO QUÍMICA)    | 0,48 MG/ML + 20 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 120 ML              | 8,55     | 11,47 | 9,88     | 13,20 | 10,56    | 14,08 | 10,64      | 14,18 | 10,71    | 14,27 | 11,02    | 14,67 |
| 522710101131313               | DIMETAPP EXPECTORANTE (WYETH)  | 20MG/ML XPE CT FR PLAS OPC X 120 ML (*)                         | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 500511104131417               | TRANSPULMIN (ACHÉ)             | 6,667 MG/ML XPE INF FR PLAS INC X 150 ML + CP MED PP 15 ML      | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| Princípio Ativo: HALOPERIDOL  |                                |                                                                 |          |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 514501201116310               | HALDOL (JANSSEN-CILAG)         | 1 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                 | 3,48     | 4,81  | 3,95     | 5,46  | 4,19     | 5,79  | 4,21       | 5,82  | 4,24     | 5,86  | 4,35     | 6,01  |
| 506706902115418               | HALO (CRISTÁLIA)               | 1 MG COM CX BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP) (*)                 | 20,88    |       | 23,72    |       | 25,15    |       | 25,31      |       | 25,46    |       | 26,10    |       |
| 506706903138411               | HALO (CRISTÁLIA)               | 2 MG/ML SOL GOT OR CX 10 FR GOT PLAS OPC X 20 ML (EMB HOSP) (*) | 35,72    |       | 40,59    |       | 43,04    |       | 43,30      |       | 43,56    |       | 44,65    |       |
| 533006801135114               | HALOPERIDOL (UNIÃO QUÍMICA)    | 2 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML                       | 3,25     | 4,49  | 3,69     | 5,10  | 3,91     | 5,41  | 3,94       | 5,45  | 3,96     | 5,47  | 4,06     | 5,61  |
| 528512050118006               | HALOPERIDOL (PRATI DONADUZZI)  | 2 MG/ML SOL OR CX 200 FR PLAS OPC GOT X 20 ML (EMB HOSP) (*)    | 650,54   |       | 739,25   |       | 783,78   |       | 788,53     |       | 793,34   |       | 813,17   |       |
| 533015110062303               | UNI HALOPER (UNIÃO QUÍMICA)    | 2 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML                       | 3,25     | 4,49  | 3,69     | 5,10  | 3,91     | 5,41  | 3,94       | 5,45  | 3,96     | 5,47  | 4,06     | 5,61  |
| 528512050117906               | HALOPERIDOL (PRATI DONADUZZI)  | 2 MG/ML SOL OR CX 200 FR PLAS OPC GOT X 30 ML (EMB HOSP) (*)    | 906,47   |       | 1.030,08 |       | 1.092,13 |       | 1.098,75   |       | 1.105,45 |       | 1.133,09 |       |
| 528512050117806               | HALOPERIDOL (PRATI DONADUZZI)  | 2 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 30 ML                       | 4,88     | 6,75  | 5,54     | 7,66  | 5,88     | 8,13  | 5,91       | 8,17  | 5,95     | 8,23  | 6,10     | 8,43  |
| 514501206134317               | HALDOL (JANSSEN-CILAG)         | 2 MG/ML SOL OR CT 01 FR PLAS OPC GOT X 30 ML                    | 7,72     | 10,67 | 8,77     | 12,12 | 9,30     | 12,86 | 9,35       | 12,93 | 9,41     | 13,01 | 9,65     | 13,34 |
| 506715110060903               | HALO (CRISTÁLIA)               | 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                 | 3,53     | 4,88  | 4,02     | 5,56  | 4,26     | 5,89  | 4,28       | 5,92  | 4,31     | 5,96  | 4,42     | 6,11  |
| 514501203119317               | HALDOL (JANSSEN-CILAG)         | 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                 | 6,63     | 9,17  | 7,53     | 10,41 | 7,98     | 11,03 | 8,03       | 11,10 | 8,08     | 11,17 | 8,28     | 11,45 |
| 506706905114412               | HALO (CRISTÁLIA)               | 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP) (*)                 | 35,33    |       | 40,15    |       | 42,57    |       | 42,83      |       | 43,09    |       | 44,17    |       |
| 533012703115415               | UNI HALOPER (UNIÃO QUÍMICA)    | 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200 ( EMB HOSP) (*)                | 29,09    |       | 33,05    |       | 35,04    |       | 35,26      |       | 35,47    |       | 36,36    |       |
| 510003202118417               | FURP-HALOPERIDOL (FURP)        | 5 MG COM CX 25 BL AL PLAS INC X 20 (EMB HOSP) (*)               | 37,21    |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 511804602155111               | HALOPERIDOL (HYPOFARMA)        | 5 MG/ML SOL INJ CX 25 AMP VD AMB X 1 ML (EMB HOSP) (*)          | 59,56    |       | 67,69    |       | 71,76    |       | 72,20      |       | 72,64    |       | 74,46    |       |
| 506715010055203               | HALO (CRISTÁLIA)               | 5 MG/ML SOL INJ IM/IV CX 36 AMP VD AMB X 1 ML (EMB HOSP) (*)    | 115,64   |       | 131,40   |       | 139,32   |       | 140,17     |       | 141,02   |       | 144,55   |       |
| 520711703155110               | HALOPERIDOL (TEUTO)            | 5 MG/ML SOL INJ CT 60 AMP VD AMB X 1 ML (EMB HOSP) (*)          | 107,76   |       | 122,46   |       | 129,84   |       | 130,62     |       | 131,42   |       | 134,71   |       |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                                       | Medicamento (Laboratório)                | Apresentação                                                 | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|---------------------------------------------|------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                             |                                          |                                                              | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: HALOPERIDOL                |                                          |                                                              |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 511804603151118                             | HALOPERIDOL (HYPOFARMA)                  | 5 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 1 ML (EMB HOSP) (*)       | 119,14  |        | 135,38   |        | 143,54   |        | 144,41     |        | 145,29   |        | 148,92   |        |
| 506706904150415                             | HALO (CRISTÁLIA)                         | 5 MG/ML SOL INJ IM/IV CX 50 AMP VD AMB X 1 ML (EMB HOSP) (*) | 160,61  |        | 182,52   |        | 193,51   |        | 194,68     |        | 195,87   |        | 200,77   |        |
| 511804601159111                             | HALOPERIDOL (HYPOFARMA)                  | 5 MG/ML SOL INJ CX 5 AMP VD AMB X 1 ML (EMB HOSP) (*)        | 11,89   |        | 13,51    |        | 14,33    |        | 14,41      |        | 14,50    |        | 14,86    |        |
| 520715020093503                             | HALOPER (TEUTO)                          | 5 MG/ML SOL INJ CT 25 AMP VD AMB X 1 ML (EMB HOSP) (*)       | 45,47   |        | 51,67    |        | 54,78    |        | 55,11      |        | 55,45    |        | 56,84    |        |
| 533012704154414                             | UNI HALOPER (UNIÃO QUÍMICA)              | 5 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 1 ML ( EMB HOSP) (*)      | 126,03  |        | 143,22   |        | 151,85   |        | 152,77     |        | 153,70   |        | 157,54   |        |
| 514501205154314                             | HALDOL (JANSSEN-CILAG)                   | 5 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD AMB X 1 ML (*)                   | 18,33   |        | 20,83    |        | 22,08    |        | 22,21      |        | 22,35    |        | 22,91    |        |
| Princípio Ativo: HALOTANO                   |                                          |                                                              |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 506717801137411                             | TANOHALO (CRISTÁLIA)                     | 1 ML/ML SOL INAL CT FR VD AMB X 100 ML (*)                   | 78,38   |        | 89,07    |        | 94,44    |        | 95,01      |        | 95,59    |        | 97,98    |        |
| 506707102171419                             | TANOHALO (CRISTÁLIA)                     | 1 ML/ML SOL INAL CT FR VD AMB X 250 ML                       | 211,5   | 292,39 | 240,34   | 332,26 | 254,82   | 352,27 | 256,37     | 354,42 | 257,93   | 356,57 | 264,38   | 365,49 |
| Princípio Ativo: HEMIFUMARATO DE BISOPROLOL |                                          |                                                              |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 525412010042703                             | CONCOR HCT (MERCK S/A)                   | 5 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL X 30                         | 57,81   | 79,92  | 65,69    | 90,81  | 69,65    | 96,29  | 70,07      | 96,87  | 70,50    | 97,46  | 72,26    | 99,90  |
| 525412010042803                             | CONCOR HCT (MERCK S/A)                   | 10 MG + 25 MG COM REV CT BL AL X 30                          | 58,59   | 81,00  | 66,58    | 92,04  | 70,59    | 97,59  | 71,02      | 98,18  | 71,45    | 98,78  | 73,24    | 101,25 |
| 507745601110111                             | FUMARATO DE BISOPROLOL (EMS S/A)         | 1,25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                       | 31,78   | 43,93  | 36,12    | 49,93  | 38,29    | 52,93  | 38,53      | 53,27  | 38,76    | 53,58  | 39,73    | 54,92  |
| 507746303113412                             | CONCÁRDIO (EMS S/A)                      | 1,25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                       | 31,78   | 43,93  | 36,12    | 49,93  | 38,29    | 52,93  | 38,53      | 53,27  | 38,76    | 53,58  | 39,73    | 54,92  |
| 525416060047403                             | CONCOR (MERCK S/A)                       | 1,25 MG COM REV EST CART BL AL AL X 20                       | 32,58   | 45,04  | 37,02    | 51,18  | 39,25    | 54,26  | 39,49      | 54,59  | 39,73    | 54,92  | 40,72    | 56,29  |
| 525416060047503                             | CONCOR (MERCK S/A)                       | 1,25 MG COM REV EST CART BL AL AL X 30                       | 48,86   | 67,55  | 55,53    | 76,77  | 58,87    | 81,38  | 59,23      | 81,88  | 59,59    | 82,38  | 61,08    | 84,44  |
| 525416060048003                             | CONCOR (MERCK S/A)                       | 10 MG COM REV EST CART BL AL AL X 20                         | 52      | 71,89  | 59,10    | 81,70  | 62,66    | 86,62  | 63,04      | 87,15  | 63,42    | 87,67  | 65,01    | 89,87  |
| 525416060048103                             | CONCOR (MERCK S/A)                       | 10 MG COM REV EST CART BL AL AL X 30                         | 78,01   | 107,84 | 88,64    | 122,54 | 93,98    | 129,92 | 94,55      | 130,71 | 95,13    | 131,51 | 97,51    | 134,80 |
| 507745602117111                             | FUMARATO DE BISOPROLOL (EMS S/A)         | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                         | 50,71   | 70,10  | 57,62    | 79,66  | 61,09    | 84,45  | 61,47      | 84,98  | 61,84    | 85,49  | 63,39    | 87,63  |
| 507746304111413                             | CONCÁRDIO (EMS S/A)                      | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                         | 50,71   | 70,10  | 57,62    | 79,66  | 61,09    | 84,45  | 61,47      | 84,98  | 61,84    | 85,49  | 63,39    | 87,63  |
| 525416060047603                             | CONCOR (MERCK S/A)                       | 2,5 MG COM REV EST CART BL AL AL X 20                        | 37,52   | 51,87  | 42,64    | 58,95  | 45,21    | 62,50  | 45,48      | 62,87  | 45,76    | 63,26  | 46,90    | 64,84  |
| 525416060047703                             | CONCOR (MERCK S/A)                       | 2,5 MG COM REV EST CART BL AL AL X 30                        | 56,28   | 77,80  | 63,96    | 88,42  | 67,81    | 93,74  | 68,22      | 94,31  | 68,64    | 94,89  | 70,36    | 97,27  |
| 507746302117414                             | CONCÁRDIO (EMS S/A)                      | 2,5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                        | 36,57   | 50,56  | 41,56    | 57,45  | 44,06    | 60,91  | 44,33      | 61,28  | 44,60    | 61,66  | 45,72    | 63,21  |
| 525416060047803                             | CONCOR (MERCK S/A)                       | 5 MG COM REV EST CART BL AL AL X 20                          | 45,63   | 63,08  | 51,86    | 71,69  | 54,98    | 76,01  | 55,31      | 76,46  | 55,65    | 76,93  | 57,04    | 78,85  |
| 507745604111119                             | FUMARATO DE BISOPROLOL (EMS S/A)         | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                          | 44,49   | 61,50  | 50,56    | 69,90  | 53,61    | 74,11  | 53,93      | 74,56  | 54,26    | 75,01  | 55,62    | 76,89  |
| 507745603113118                             | FUMARATO DE BISOPROLOL (EMS S/A)         | 2,5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                        | 36,57   | 50,56  | 41,56    | 57,45  | 44,06    | 60,91  | 44,33      | 61,28  | 44,60    | 61,66  | 45,72    | 63,21  |
| 525416060047903                             | CONCOR (MERCK S/A)                       | 5 MG COM REV EST CART BL AL AL X 30                          | 68,45   | 94,63  | 77,79    | 107,54 | 82,47    | 114,01 | 82,97      | 114,70 | 83,48    | 115,41 | 85,57    | 118,30 |
| 507746301110416                             | CONCÁRDIO (EMS S/A)                      | 5,0 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                        | 44,49   | 61,50  | 50,56    | 69,90  | 53,61    | 74,11  | 53,93      | 74,56  | 54,26    | 75,01  | 55,62    | 76,89  |
| Princípio Ativo: HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA |                                          |                                                              |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 508015060107606                             | HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA (EUROFARMA)   | 50 MG COM REV LIB PROL CT BL PLAS TRANS AL X 30              | 93,79   | 129,66 | 106,58   | 147,34 | 113,00   | 156,22 | 113,69     | 157,17 | 114,38   | 158,12 | 117,24   | 162,08 |
| 506912040024603                             | KITAPEN (ACTAVIS)                        | 100MG COM REV CT BL PLAS OPC X 7                             | 23,6    | 32,63  | 26,82    | 37,08  | 28,43    | 39,30  | 28,61      | 39,55  | 28,78    | 39,79  | 29,50    | 40,78  |
| 510612030044806                             | FUMARATO DE QUETIAPINA (GLAXOSMITHKLINE) | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS BR X 7                          | 36,68   | 50,71  | 41,68    | 57,62  | 44,19    | 61,09  | 44,46      | 61,46  | 44,73    | 61,84  | 45,85    | 63,38  |
| 510612040047004                             | QUEOPINE (GLAXOSMITHKLINE)               | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS BR X 7                          | 51,71   | 71,49  | 58,76    | 81,23  | 62,30    | 86,13  | 62,68      | 86,65  | 63,06    | 87,18  | 64,64    | 89,36  |
| 522714010033004                             | DUOQUEL (WYETH)                          | 100 MG COM REV CT BL AL PVDC OPC X 10                        | 62,86   | 86,90  | 71,43    | 98,75  | 75,74    | 104,71 | 76,20      | 105,34 | 76,66    | 105,98 | 78,58    | 108,63 |
| 522714120045506                             | HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA (WYETH)       | 100 MG COM REV CT BL AL PVDC OPC X 10                        | 54,01   | 74,67  | 61,38    | 84,85  | 65,08    | 89,97  | 65,47      | 90,51  | 65,87    | 91,06  | 67,52    | 93,34  |
| 522714010034804                             | DUOQUEL (WYETH)                          | 100 MG COM REV CT BL AL PVC OPC X 10                         | 62,86   | 86,90  | 71,43    | 98,75  | 75,74    | 104,71 | 76,20      | 105,34 | 76,66    | 105,98 | 78,58    | 108,63 |
| 510612040047404                             | QUEOPINE (GLAXOSMITHKLINE)               | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS BR X 10                         | 73,88   | 102,13 | 83,96    | 116,07 | 89,01    | 123,05 | 89,55      | 123,80 | 90,10    | 124,56 | 92,35    | 127,67 |
| 510612030044906                             | FUMARATO DE QUETIAPINA (GLAXOSMITHKLINE) | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS BR X 10                         | 54,01   | 74,67  | 61,37    | 84,84  | 65,07    | 89,96  | 65,46      | 90,49  | 65,86    | 91,05  | 67,51    | 93,33  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

*Atualizada em 19/08/2016*

| GGREM                                       | Medicamento (Laboratório)                | Apresentação                             | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|---------------------------------------------|------------------------------------------|------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                             |                                          |                                          | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA |                                          |                                          |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 522714120045106                             | HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA (WYETH)       | 100 MG COM REV CT BL AL PVC OPC X 10     | 54,01   | 74,67  | 61,38    | 84,85  | 65,08    | 89,97  | 65,47      | 90,51  | 65,87    | 91,06  | 67,52    | 93,34  |
| 510413100098206                             | FUMARATO DE QUETIAPINA (GEOLAB)          | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 14    | 75,56   | 104,46 | 85,87    | 118,71 | 91,04    | 125,86 | 91,59      | 126,62 | 92,15    | 127,39 | 94,45    | 130,57 |
| 506719602115414                             | QUETIPIN (CRISTÁLIA)                     | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 14  | 106,71  | 147,52 | 121,27   | 167,65 | 128,57   | 177,74 | 129,35     | 178,82 | 130,14   | 179,91 | 133,39   | 184,40 |
| 511518202116411                             | NEOTIAPIM (SANDOZ)                       | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14    | 75,6    | 104,51 | 85,90    | 118,75 | 91,08    | 125,91 | 91,63      | 126,67 | 92,19    | 127,45 | 94,49    | 130,63 |
| 522714010034704                             | DUOQUEL (WYETH)                          | 100 MG COM REV CT BL AL PVDC OPC X 14    | 87,99   | 121,64 | 99,99    | 138,23 | 106,02   | 146,57 | 106,66     | 147,45 | 107,31   | 148,35 | 109,99   | 152,05 |
| 522714010032504                             | DUOQUEL (WYETH)                          | 100 MG COM REV CT BL AL PVC OPC X 14     | 87,99   | 121,64 | 99,99    | 138,23 | 106,02   | 146,57 | 106,66     | 147,45 | 107,31   | 148,35 | 109,99   | 152,05 |
| 502303706110318                             | SEROQUEL (ASTRAZENECA)                   | 100 MG COM REV CT BL PVC OPC AL X 14     | 116,33  | 160,82 | 132,20   | 182,76 | 140,16   | 193,76 | 141,01     | 194,94 | 141,87   | 196,13 | 145,42   | 201,03 |
| 506719402116115                             | FUMARATO DE QUETIAPINA (CRISTÁLIA)       | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14    | 75,6    | 104,51 | 85,90    | 118,75 | 91,08    | 125,91 | 91,63      | 126,67 | 92,19    | 127,45 | 94,49    | 130,63 |
| 542615100005304                             | ATIP (SUPERA FARMA)                      | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 14  | 90,71   | 125,40 | 103,08   | 142,50 | 109,29   | 151,09 | 109,95     | 152,00 | 110,62   | 152,93 | 113,39   | 156,76 |
| 510612040047304                             | QUEOPINE (GLAXOSMITHKLINE)               | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS BR X 14     | 103,44  | 143,00 | 117,55   | 162,51 | 124,63   | 172,29 | 125,39     | 173,34 | 126,15   | 174,39 | 129,30   | 178,75 |
| 510413100100204                             | QUETIBUX (GEOLAB)                        | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 14    | 102,18  | 141,26 | 116,11   | 160,52 | 123,11   | 170,19 | 123,85     | 171,22 | 124,61   | 172,27 | 127,73   | 176,58 |
| 510612030045006                             | FUMARATO DE QUETIAPINA (GLAXOSMITHKLINE) | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS BR X 14     | 75,63   | 104,55 | 85,94    | 118,81 | 91,12    | 125,97 | 91,67      | 126,73 | 92,23    | 127,50 | 94,54    | 130,70 |
| 510413100098306                             | FUMARATO DE QUETIAPINA (GEOLAB)          | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 15    | 80,95   | 111,91 | 91,99    | 127,17 | 97,53    | 134,83 | 98,12      | 135,65 | 98,72    | 136,47 | 101,19   | 139,89 |
| 522714120045606                             | HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA (WYETH)       | 100 MG COM REV CT BL AL PVDC OPC X 15    | 81,02   | 112,01 | 92,06    | 127,27 | 97,61    | 134,94 | 98,20      | 135,76 | 98,80    | 136,59 | 101,27   | 140,00 |
| 522714120045206                             | HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA (WYETH)       | 100 MG COM REV CT BL AL PVC OPC X 15     | 81,02   | 112,01 | 92,06    | 127,27 | 97,61    | 134,94 | 98,20      | 135,76 | 98,80    | 136,59 | 101,27   | 140,00 |
| 522714010033104                             | DUOQUEL (WYETH)                          | 100 MG COM REV CT BL AL PVDC OPC X 15    | 94,29   | 130,35 | 107,15   | 148,13 | 113,60   | 157,05 | 114,29     | 158,00 | 114,99   | 158,97 | 117,86   | 162,93 |
| 500515002110413                             | QUETROS (ACHÉ)                           | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 15    | 124,13  | 171,60 | 141,06   | 195,01 | 149,56   | 206,76 | 150,46     | 208,00 | 151,38   | 209,27 | 155,16   | 214,50 |
| 510413100100304                             | QUETIBUX (GEOLAB)                        | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 15    | 109,46  | 151,32 | 124,39   | 171,96 | 131,88   | 182,32 | 132,68     | 183,42 | 133,49   | 184,54 | 136,83   | 189,16 |
| 506906502110411                             | KITAPEN (ACTAVIS)                        | 100 MG COM REV CT BL PLAS OPC X 15       | 74,78   | 103,38 | 84,98    | 117,48 | 90,10    | 124,56 | 90,65      | 125,32 | 91,20    | 126,08 | 93,48    | 129,23 |
| 522714010032604                             | DUOQUEL (WYETH)                          | 100 MG COM REV CT BL AL PVC OPC X 15     | 94,29   | 130,35 | 107,15   | 148,13 | 113,60   | 157,05 | 114,29     | 158,00 | 114,99   | 158,97 | 117,86   | 162,93 |
| 510612030045106                             | FUMARATO DE QUETIAPINA (GLAXOSMITHKLINE) | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS BR X 20     | 108,03  | 149,35 | 122,76   | 169,71 | 130,15   | 179,92 | 130,94     | 181,02 | 131,74   | 182,12 | 135,03   | 186,67 |
| 510612040047504                             | QUEOPINE (GLAXOSMITHKLINE)               | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS BR X 20     | 147,77  | 204,28 | 167,92   | 232,14 | 178,04   | 246,13 | 179,12     | 247,62 | 180,21   | 249,13 | 184,72   | 255,36 |
| 522714010032704                             | DUOQUEL (WYETH)                          | 100 MG COM REV CT BL AL PVC OPC X 20     | 125,71  | 173,79 | 142,85   | 197,48 | 151,45   | 209,37 | 152,37     | 210,64 | 153,30   | 211,93 | 157,13   | 217,22 |
| 522714010033204                             | DUOQUEL (WYETH)                          | 100 MG COM REV CT BL AL PVDC OPC X 20    | 125,71  | 173,79 | 142,85   | 197,48 | 151,45   | 209,37 | 152,37     | 210,64 | 153,30   | 211,93 | 157,13   | 217,22 |
| 522714120045306                             | HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA (WYETH)       | 100 MG COM REV CT BL AL PVC OPC X 20     | 108,03  | 149,35 | 122,76   | 169,71 | 130,15   | 179,92 | 130,94     | 181,02 | 131,74   | 182,12 | 135,03   | 186,67 |
| 522714120045706                             | HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA (WYETH)       | 100 MG COM REV CT BL AL PVDC OPC X 20    | 108,03  | 149,35 | 122,76   | 169,71 | 130,15   | 179,92 | 130,94     | 181,02 | 131,74   | 182,12 | 135,03   | 186,67 |
| 506719604118410                             | QUETIPIN (CRISTÁLIA)                     | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 28  | 105,84  | 146,32 | 120,27   | 166,27 | 127,51   | 176,28 | 128,29     | 177,35 | 129,07   | 178,43 | 132,30   | 182,90 |
| 511517801113118                             | FUMARATO DE QUETIAPINA (SANDOZ)          | 100 MG COM REV OR CT BL AL PLAS INC X 28 | 151,22  | 209,05 | 171,85   | 237,57 | 182,20   | 251,88 | 183,30     | 253,40 | 184,42   | 254,95 | 189,03   | 261,32 |
| 522714010033304                             | DUOQUEL (WYETH)                          | 100 MG COM REV CT BL AL PVDC OPC X 28    | 176     | 243,31 | 200,00   | 276,49 | 212,04   | 293,13 | 213,33     | 294,92 | 214,63   | 296,71 | 220,00   | 304,14 |
| 502303701119211                             | SEROQUEL (ASTRAZENECA)                   | 100 MG COM REV CT BL PVC OPC AL X 28     | 232,67  | 321,65 | 264,39   | 365,50 | 280,32   | 387,53 | 282,02     | 389,88 | 283,74   | 392,25 | 290,83   | 402,06 |
| 506719403112113                             | FUMARATO DE QUETIAPINA (CRISTÁLIA)       | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28    | 151,22  | 209,05 | 171,85   | 237,57 | 182,20   | 251,88 | 183,30     | 253,40 | 184,42   | 254,95 | 189,03   | 261,32 |
| 510413100098406                             | FUMARATO DE QUETIAPINA (GEOLAB)          | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 28    | 151,11  | 208,90 | 171,72   | 237,39 | 182,06   | 251,69 | 183,16     | 253,21 | 184,28   | 254,76 | 188,89   | 261,13 |
| 510612030045206                             | FUMARATO DE QUETIAPINA (GLAXOSMITHKLINE) | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS BR X 28     | 151,22  | 209,05 | 171,85   | 237,57 | 182,20   | 251,88 | 183,30     | 253,40 | 184,42   | 254,95 | 189,03   | 261,32 |
| 520714010089806                             | FUMARATO DE QUETIAPINA (TEUTO)           | 100 MG COM REV CT BL AL PVC OPC X 28     | 151,23  | 209,07 | 171,86   | 237,59 | 182,21   | 251,89 | 183,31     | 253,42 | 184,43   | 254,96 | 189,04   | 261,34 |
| 510413100100404                             | QUETIBUX (GEOLAB)                        | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 28    | 204,34  | 282,49 | 232,20   | 321,00 | 246,19   | 340,34 | 247,68     | 342,40 | 249,19   | 344,49 | 255,42   | 353,10 |
| 510612040046904                             | QUEOPINE (GLAXOSMITHKLINE)               | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS BR X 28     | 206,9   | 286,03 | 235,12   | 325,04 | 249,28   | 344,61 | 250,79     | 346,70 | 252,32   | 348,82 | 258,63   | 357,54 |
| 522714010032804                             | DUOQUEL (WYETH)                          | 100 MG COM REV CT BL AL PVC OPC X 28     | 176     | 243,31 | 200,00   | 276,49 | 212,04   | 293,13 | 213,33     | 294,92 | 214,63   | 296,71 | 220,00   | 304,14 |
| 521126702114114                             | FUMARATO DE QUETIAPINA (BIOSINTÉTICA)    | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30    | 162,03  | 224,00 | 184,13   | 254,55 | 195,22   | 269,88 | 196,40     | 271,51 | 197,60   | 273,17 | 202,54   | 280,00 |
| 507745001113111                             | FUMARATO DE QUETIAPINA (EMS S/A)         | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30    | 162,02  | 223,98 | 184,12   | 254,54 | 195,21   | 269,87 | 196,39     | 271,50 | 197,59   | 273,16 | 202,53   | 279,99 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.



PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                                       | Medicamento (Laboratório)                | Apresentação                                            | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|---------------------------------------------|------------------------------------------|---------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                             |                                          |                                                         | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA |                                          |                                                         |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 500514603110118                             | FUMARATO DE QUETIAPINA (ACHÉ)            | 100MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                    | 162,03  | 224,00 | 184,13   | 254,55 | 195,22   | 269,88 | 196,40     | 271,51 | 197,60   | 273,17 | 202,54   | 280,00 |
| 500515003117411                             | QUETROS (ACHÉ)                           | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                   | 248,28  | 343,23 | 282,14   | 390,04 | 299,13   | 413,53 | 300,94     | 416,03 | 302,78   | 418,58 | 310,35   | 429,04 |
| 522714010032904                             | DUOQUEL (WYETH)                          | 100 MG COM REV CT BL AL PVC OPC X 30                    | 188,58  | 260,70 | 214,29   | 296,24 | 227,20   | 314,09 | 228,58     | 316,00 | 229,97   | 317,92 | 235,72   | 325,87 |
| 522714010033404                             | DUOQUEL (WYETH)                          | 100 MG COM REV CT BL AL PVDC OPC X 30                   | 188,58  | 260,70 | 214,29   | 296,24 | 227,20   | 314,09 | 228,58     | 316,00 | 229,97   | 317,92 | 235,72   | 325,87 |
| 522714120045406                             | HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA (WYETH)       | 100 MG COM REV CT BL AL PVC OPC X 30                    | 162,04  | 224,01 | 184,14   | 254,56 | 195,23   | 269,89 | 196,41     | 271,53 | 197,61   | 273,18 | 202,55   | 280,01 |
| 522714120045806                             | HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA (WYETH)       | 100 MG COM REV CT BL AL PVDC OPC X 30                   | 162,04  | 224,01 | 184,14   | 254,56 | 195,23   | 269,89 | 196,41     | 271,53 | 197,61   | 273,18 | 202,55   | 280,01 |
| 511515110061006                             | HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA (SANDOZ)      | 100 MG COM REV OR CT BL AL PLAS INC X 30                | 162,02  | 223,98 | 184,12   | 254,54 | 195,21   | 269,87 | 196,39     | 271,50 | 197,59   | 273,16 | 202,53   | 279,99 |
| 511518203112418                             | NEOTIAPIM (SANDOZ)                       | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                   | 162,01  | 223,97 | 184,10   | 254,51 | 195,19   | 269,84 | 196,37     | 271,47 | 197,57   | 273,13 | 202,51   | 279,96 |
| 526136402114415                             | QUETIEL (GERMED)                         | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                   | 247,12  | 341,63 | 280,81   | 388,20 | 297,73   | 411,59 | 299,53     | 414,08 | 301,36   | 416,61 | 308,89   | 427,02 |
| 538812302116117                             | FUMARATO DE QUETIAPINA (LEGRAND PHARMA)  | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                   | 162,04  | 224,01 | 184,14   | 254,56 | 195,23   | 269,89 | 196,41     | 271,53 | 197,61   | 273,18 | 202,55   | 280,01 |
| 525308802117111                             | FUMARATO DE QUETIAPINA (NOVA QUÍMICA)    | 100 MG COMP REV CT BL AL PLAS OPC X 30                  | 162     | 223,96 | 184,09   | 254,49 | 195,18   | 269,82 | 196,36     | 271,46 | 197,56   | 273,12 | 202,50   | 279,94 |
| 526136002116119                             | FUMARATO DE QUETIAPINA (GERMED)          | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                   | 162,04  | 224,01 | 184,14   | 254,56 | 195,23   | 269,89 | 196,41     | 271,53 | 197,61   | 273,18 | 202,55   | 280,01 |
| 506716060062603                             | QUETIPIN (CRISTÁLIA)                     | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30                 | 113,39  | 156,76 | 128,85   | 178,13 | 136,61   | 188,86 | 137,44     | 190,00 | 138,28   | 191,16 | 141,74   | 195,95 |
| 542615100005404                             | ATIP (SUPERA FARMA)                      | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30                 | 182,42  | 252,18 | 207,29   | 286,57 | 219,78   | 303,83 | 221,11     | 305,67 | 222,46   | 307,54 | 228,02   | 315,22 |
| 510612040047104                             | QUEOPINE (GLAXOSMITHKLINE)               | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS BR X 30                    | 221,68  | 306,46 | 251,91   | 348,25 | 267,08   | 369,22 | 268,70     | 371,46 | 270,34   | 373,73 | 277,10   | 383,07 |
| 510612030045306                             | FUMARATO DE QUETIAPINA (GLAXOSMITHKLINE) | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS BR X 30                    | 162,02  | 223,98 | 184,11   | 254,52 | 195,20   | 269,85 | 196,38     | 271,48 | 197,58   | 273,14 | 202,52   | 279,97 |
| 506906503117411                             | KITAPEN (ACTAVIS)                        | 100 MG COM REV CT BL PLAS OPC X 30                      | 101,12  | 139,79 | 114,91   | 158,86 | 121,83   | 168,42 | 122,57     | 169,45 | 123,32   | 170,48 | 126,40   | 174,74 |
| 506906302111112                             | FUMARATO DE QUETIAPINA (ACTAVIS)         | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                   | 140,08  | 193,65 | 159,18   | 220,06 | 168,77   | 233,31 | 169,79     | 234,72 | 170,83   | 236,16 | 175,10   | 242,07 |
| 536215110006803                             | AEBOL (ZYDUS)                            | 100 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 10      | 162,03  | 224,00 | 184,13   | 254,55 | 195,22   | 269,88 | 196,40     | 271,51 | 197,60   | 273,17 | 202,54   | 280,00 |
| 538819002118413                             | QUEROK (LEGRAND PHARMA)                  | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                   | 247,12  | 341,63 | 280,81   | 388,20 | 297,73   | 411,59 | 299,53     | 414,08 | 301,36   | 416,61 | 308,89   | 427,02 |
| 510413100100504                             | QUETIBUX (GEOLAB)                        | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                   | 218,94  | 302,67 | 248,80   | 343,95 | 263,78   | 364,66 | 265,38     | 366,87 | 267,00   | 369,11 | 273,68   | 378,35 |
| 531626502111411                             | QUEROPAX (EMS SIGMA)                     | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                   | 247,12  | 341,63 | 280,81   | 388,20 | 297,73   | 411,59 | 299,53     | 414,08 | 301,36   | 416,61 | 308,89   | 427,02 |
| 536215070006506                             | FUMARATO DE QUETIAPINA (ZYDUS)           | 100 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 10      | 162,03  | 224,00 | 184,13   | 254,55 | 195,22   | 269,88 | 196,40     | 271,51 | 197,60   | 273,17 | 202,54   | 280,00 |
| 506906507112412                             | KITAPEN (ACTAVIS)                        | 100MG COM REV CT BL PLAS OPC X 60                       | 202,22  | 279,56 | 229,80   | 317,69 | 243,64   | 336,82 | 245,12     | 338,86 | 246,61   | 340,92 | 252,78   | 349,45 |
| 510413100098606                             | FUMARATO DE QUETIAPINA (GEOLAB)          | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 100 (EMB HOSP) (*)   | 539,69  |        | 613,29   |        | 650,23   |        | 654,17     |        | 658,16   |        | 674,61   |        |
| 510413100100604                             | QUETIBUX (GEOLAB)                        | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 100 (EMB HOSP) (*)   | 540,08  |        | 613,72   |        | 650,69   |        | 654,64     |        | 658,63   |        | 675,10   |        |
| 506719405115111                             | FUMARATO DE QUETIAPINA (CRISTÁLIA)       | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP) (*)   | 1080,14 |        | 1.227,43 |        | 1.301,37 |        | 1.309,26   |        | 1.317,24 |        | 1.350,17 |        |
| 506719603111412                             | QUETIPIN (CRISTÁLIA)                     | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 200 (EMB HOSP) (*) | 1524,64 |        | 1.732,55 |        | 1.836,92 |        | 1.848,05   |        | 1.859,32 |        | 1.905,80 |        |
| 520714010089906                             | FUMARATO DE QUETIAPINA (TEUTO)           | 100 MG COM REV CT BL AL PVC OPC X 280 (EMB HOSP) (*)    | 1512,37 |        | 1.718,60 |        | 1.822,13 |        | 1.833,17   |        | 1.844,35 |        | 1.890,46 |        |
| 510413100098506                             | FUMARATO DE QUETIAPINA (GEOLAB)          | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                   | 161,91  | 223,83 | 183,99   | 254,36 | 195,07   | 269,67 | 196,25     | 271,30 | 197,45   | 272,96 | 202,39   | 279,79 |
| 510413100098706                             | FUMARATO DE QUETIAPINA (GEOLAB)          | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 500 (EMB HOSP) (*)   | 2698,42 |        | 3.066,38 |        | 3.251,10 |        | 3.270,80   |        | 3.290,75 |        | 3.373,02 |        |
| 510413100100704                             | QUETIBUX (GEOLAB)                        | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 500 (EMB HOSP) (*)   | 2700,35 |        | 3.068,58 |        | 3.253,43 |        | 3.273,15   |        | 3.293,11 |        | 3.375,44 |        |
| 506913070027803                             | KITAPEN (ACTAVIS)                        | 200MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 7                     | 52,23   | 72,20  | 59,35    | 82,05  | 62,92    | 86,98  | 63,30      | 87,51  | 63,69    | 88,05  | 65,28    | 90,25  |
| 510612030045406                             | FUMARATO DE QUETIAPINA (GLAXOSMITHKLINE) | 200 MG COM REV CT BL AL PLAS BR X 7                     | 68,01   | 94,02  | 77,28    | 106,84 | 81,94    | 113,28 | 82,44      | 113,97 | 82,94    | 114,66 | 85,01    | 117,52 |
| 510612040047604                             | QUEOPINE (GLAXOSMITHKLINE)               | 200 MG COM REV CT BL AL PLAS BR X 7                     | 91,02   | 125,83 | 103,43   | 142,99 | 109,66   | 151,60 | 110,33     | 152,52 | 111,00   | 153,45 | 113,78   | 157,29 |
| 510413100099206                             | FUMARATO DE QUETIAPINA (GEOLAB)          | 200 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 100 (EMB HOSP) (*)   | 970,52  |        | 1.102,86 |        | 1.169,30 |        | 1.176,39   |        | 1.183,56 |        | 1.213,15 |        |
| 522714120046306                             | HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA (WYETH)       | 200 MG COM REV CT BL AL PVDC OPC X 10                   | 97,16   | 134,32 | 110,41   | 152,64 | 117,06   | 161,83 | 117,77     | 162,81 | 118,49   | 163,81 | 121,45   | 167,90 |
| 522714120045906                             | HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA (WYETH)       | 200 MG COM REV CT BL AL PVC OPC X 10                    | 97,16   | 134,32 | 110,41   | 152,64 | 117,06   | 161,83 | 117,77     | 162,81 | 118,49   | 163,81 | 121,45   | 167,90 |
| 522714010031904                             | DUOQUEL (WYETH)                          | 200 MG COM REV CT BL AL PVDC OPC X 10                   | 113,47  | 156,87 | 128,94   | 178,25 | 136,71   | 188,99 | 137,54     | 190,14 | 138,38   | 191,30 | 141,84   | 196,09 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR),

Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.



PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                                       | Medicamento (Laboratório)                | Apresentação                                          | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|---------------------------------------------|------------------------------------------|-------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                             |                                          |                                                       | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA |                                          |                                                       |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 522714010031304                             | DUOQUEL (WYETH)                          | 200 MG COM REV CT BL AL PVC OPC X 10                  | 113,47  | 156,87 | 128,94   | 178,25 | 136,71   | 188,99 | 137,54     | 190,14 | 138,38   | 191,30 | 141,84   | 196,09 |
| 510612040047704                             | QUEOPINE (GLAXOSMITHKLINE)               | 200 MG COM REV CT BL AL PLAS BR X 10                  | 130,03  | 179,76 | 147,76   | 204,27 | 156,66   | 216,57 | 157,61     | 217,89 | 158,57   | 219,21 | 162,53   | 224,69 |
| 510413100101204                             | QUETIBUX (GEOLAB)                        | 200 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 100 (EMB HOSP) (*) | 971,6   |        | 1.104,09 |        | 1.170,60 |        | 1.177,70   |        | 1.184,88 |        | 1.214,50 |        |
| 502306002114310                             | SEROQUEL XRO (ASTRAZENECA)               | 200 MG COM REV LIB PROL CT BL PVC OPC AL X 10         | 149,54  | 206,73 | 169,94   | 234,93 | 180,17   | 249,07 | 181,26     | 250,58 | 182,37   | 252,12 | 186,93   | 258,42 |
| 510612030045506                             | FUMARATO DE QUETIAPINA (GLAXOSMITHKLINE) | 200 MG COM REV CT BL AL PLAS BR X 10                  | 97,14   | 134,29 | 110,38   | 152,59 | 117,03   | 161,79 | 117,74     | 162,77 | 118,46   | 163,76 | 121,42   | 167,86 |
| 522714010031504                             | DUOQUEL (WYETH)                          | 200 MG COM REV CT BL AL PVC OPC X 14                  | 158,84  | 219,59 | 180,50   | 249,53 | 191,38   | 264,57 | 192,54     | 266,18 | 193,71   | 267,79 | 198,55   | 274,48 |
| 542615100005504                             | ATIP (SUPERA FARMA)                      | 200 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 14               | 130,3   | 180,13 | 148,07   | 204,70 | 156,99   | 217,03 | 157,94     | 218,34 | 158,90   | 219,67 | 162,87   | 225,16 |
| 511518204119416                             | NEOTIAPIM (SANDOZ)                       | 200 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14                 | 135,99  | 188,00 | 154,53   | 213,63 | 163,84   | 226,50 | 164,83     | 227,87 | 165,84   | 229,26 | 169,99   | 235,00 |
| 522714010032004                             | DUOQUEL (WYETH)                          | 200 MG COM REV CT BL AL PVDC OPC X 14                 | 158,84  | 219,59 | 180,50   | 249,53 | 191,38   | 264,57 | 192,54     | 266,18 | 193,71   | 267,79 | 198,55   | 274,48 |
| 510413100098806                             | FUMARATO DE QUETIAPINA (GEOLAB)          | 200 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 14                 | 135,87  | 187,83 | 154,40   | 213,45 | 163,70   | 226,31 | 164,70     | 227,69 | 165,70   | 229,07 | 169,84   | 234,79 |
| 510413100100804                             | QUETIBUX (GEOLAB)                        | 200 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 14                 | 190,8   | 263,77 | 216,82   | 299,74 | 229,88   | 317,80 | 231,27     | 319,72 | 232,68   | 321,67 | 238,50   | 329,71 |
| 510612040046004                             | QUEOPINE (GLAXOSMITHKLINE)               | 200 MG COM REV CT BL AL PLAS BR X 14                  | 182,04  | 251,66 | 206,86   | 285,97 | 219,33   | 303,21 | 220,65     | 305,04 | 222,00   | 306,90 | 227,55   | 314,57 |
| 510612030045606                             | FUMARATO DE QUETIAPINA (GLAXOSMITHKLINE) | 200 MG COM REV CT BL AL PLAS BR X 14                  | 136,01  | 188,03 | 154,56   | 213,67 | 163,87   | 226,54 | 164,86     | 227,91 | 165,87   | 229,31 | 170,02   | 235,04 |
| 506719404119111                             | FUMARATO DE QUETIAPINA (CRISTÁLIA)       | 200 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14                 | 136,01  | 188,03 | 154,56   | 213,67 | 163,87   | 226,54 | 164,86     | 227,91 | 165,87   | 229,31 | 170,02   | 235,04 |
| 506719605114419                             | QUETIPIN (CRISTÁLIA)                     | 200 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 14               | 192,01  | 265,44 | 218,19   | 301,63 | 231,34   | 319,81 | 232,74     | 321,75 | 234,16   | 323,71 | 240,01   | 331,80 |
| 522714120046406                             | HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA (WYETH)       | 200 MG COM REV CT BL AL PVDC OPC X 15                 | 145,75  | 201,49 | 165,62   | 228,96 | 175,60   | 242,76 | 176,66     | 244,22 | 177,74   | 245,72 | 182,18   | 251,85 |
| 510413100098906                             | FUMARATO DE QUETIAPINA (GEOLAB)          | 200 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 15                 | 145,58  | 201,26 | 165,43   | 228,70 | 175,40   | 242,48 | 176,46     | 243,95 | 177,54   | 245,44 | 181,98   | 251,58 |
| 510413100100904                             | QUETIBUX (GEOLAB)                        | 200 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 15                 | 204,43  | 282,61 | 232,30   | 321,14 | 246,30   | 340,50 | 247,79     | 342,56 | 249,30   | 344,64 | 255,53   | 353,26 |
| 506906504113418                             | KITAPEN (ACTAVIS)                        | 200 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 15                 | 134,54  | 185,99 | 152,88   | 211,35 | 162,09   | 224,08 | 163,08     | 225,45 | 164,07   | 226,82 | 168,17   | 232,49 |
| 522714010031604                             | DUOQUEL (WYETH)                          | 200 MG COM REV CT BL AL PVC OPC X 15                  | 170,2   | 235,29 | 193,41   | 267,38 | 205,06   | 283,48 | 206,30     | 285,20 | 207,56   | 286,94 | 212,75   | 294,11 |
| 522714010032104                             | DUOQUEL (WYETH)                          | 200 MG COM REV CT BL AL PVDC OPC X 15                 | 170,2   | 235,29 | 193,41   | 267,38 | 205,06   | 283,48 | 206,30     | 285,20 | 207,56   | 286,94 | 212,75   | 294,11 |
| 522714120046006                             | HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA (WYETH)       | 200 MG COM REV CT BL AL PVC OPC X 15                  | 145,75  | 201,49 | 165,62   | 228,96 | 175,60   | 242,76 | 176,66     | 244,22 | 177,74   | 245,72 | 182,18   | 251,85 |
| 522714120046506                             | HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA (WYETH)       | 200 MG COM REV CT BL AL PVDC OPC X 20                 | 194,32  | 268,64 | 220,82   | 305,27 | 234,12   | 323,66 | 235,54     | 325,62 | 236,98   | 327,61 | 242,90   | 335,80 |
| 522714120046106                             | HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA (WYETH)       | 200 MG COM REV CT BL AL PVC OPC X 20                  | 194,32  | 268,64 | 220,82   | 305,27 | 234,12   | 323,66 | 235,54     | 325,62 | 236,98   | 327,61 | 242,90   | 335,80 |
| 522714010032204                             | DUOQUEL (WYETH)                          | 200 MG COM REV CT BL AL PVDC OPC X 20                 | 226,94  | 313,73 | 257,88   | 356,50 | 273,42   | 377,99 | 275,07     | 380,27 | 276,75   | 382,59 | 283,67   | 392,16 |
| 522714010031704                             | DUOQUEL (WYETH)                          | 200 MG COM REV CT BL AL PVC OPC X 20                  | 226,94  | 313,73 | 257,88   | 356,50 | 273,42   | 377,99 | 275,07     | 380,27 | 276,75   | 382,59 | 283,67   | 392,16 |
| 510612030045906                             | FUMARATO DE QUETIAPINA (GLAXOSMITHKLINE) | 200 MG COM REV CT BL AL PLAS BR X 20                  | 194,32  | 268,64 | 220,82   | 305,27 | 234,12   | 323,66 | 235,54     | 325,62 | 236,98   | 327,61 | 242,90   | 335,80 |
| 510612040046104                             | QUEOPINE (GLAXOSMITHKLINE)               | 200 MG COM REV CT BL AL PLAS BR X 20                  | 260,06  | 359,52 | 295,53   | 408,55 | 313,33   | 433,16 | 315,23     | 435,79 | 317,15   | 438,44 | 325,08   | 449,40 |
| 522714010032404                             | DUOQUEL (WYETH)                          | 200 MG COM REV CT BL AL PVDC OPC X 28                 | 317,7   | 439,20 | 361,02   | 499,09 | 382,77   | 529,16 | 385,09     | 532,36 | 387,44   | 535,61 | 397,13   | 549,01 |
| 511517802111119                             | FUMARATO DE QUETIAPINA (SANDOZ)          | 200 MG COM REV OR CT BL AL PLAS INC X 28              | 272,02  | 376,05 | 309,11   | 427,33 | 327,73   | 453,07 | 329,72     | 455,82 | 331,73   | 458,60 | 340,02   | 470,06 |
| 506719601119416                             | QUETIPIN (CRISTÁLIA)                     | 200 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 28               | 189,32  | 261,72 | 215,14   | 297,42 | 228,10   | 315,33 | 229,48     | 317,24 | 230,88   | 319,18 | 236,65   | 327,15 |
| 522714010031804                             | DUOQUEL (WYETH)                          | 200 MG COM REV CT BL AL PVC OPC X 28                  | 317,7   | 439,20 | 361,02   | 499,09 | 382,77   | 529,16 | 385,09     | 532,36 | 387,44   | 535,61 | 397,13   | 549,01 |
| 502303702115218                             | SEROQUEL (ASTRAZENECA)                   | 200 MG COM REV CT BL PVC OPC AL X 28                  | 418,54  | 578,61 | 475,61   | 657,50 | 504,26   | 697,11 | 507,32     | 701,34 | 510,41   | 705,61 | 523,17   | 723,25 |
| 506719401111111                             | FUMARATO DE QUETIAPINA (CRISTÁLIA)       | 200 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28                 | 272,04  | 376,08 | 309,14   | 427,37 | 327,76   | 453,11 | 329,75     | 455,86 | 331,76   | 458,64 | 340,05   | 470,10 |
| 510612040046204                             | QUEOPINE (GLAXOSMITHKLINE)               | 200 MG COM REV CT BL AL PLAS BR X 28                  | 364,1   | 503,35 | 413,75   | 571,99 | 438,67   | 606,44 | 441,33     | 610,11 | 444,02   | 613,83 | 455,12   | 629,18 |
| 510612030044206                             | FUMARATO DE QUETIAPINA (GLAXOSMITHKLINE) | 200 MG COM REV CT BL AL PLAS BR X 28                  | 272,04  | 376,08 | 309,14   | 427,37 | 327,76   | 453,11 | 329,75     | 455,86 | 331,76   | 458,64 | 340,05   | 470,10 |
| 520714010090006                             | FUMARATO DE QUETIAPINA (TEUTO)           | 200 MG COM REV CT BL AL PVC OPC X 28                  | 272,07  | 376,12 | 309,17   | 427,41 | 327,79   | 453,15 | 329,78     | 455,90 | 331,79   | 458,68 | 340,08   | 470,14 |
| 510413100101004                             | QUETIBUX (GEOLAB)                        | 200 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 28                 | 381,6   | 527,54 | 433,63   | 599,47 | 459,75   | 635,58 | 462,54     | 639,43 | 465,36   | 643,33 | 476,99   | 659,41 |
| 510413100099006                             | FUMARATO DE QUETIAPINA (GEOLAB)          | 200 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 28                 | 271,74  | 375,66 | 308,80   | 426,90 | 327,40   | 452,61 | 329,38     | 455,35 | 331,39   | 458,13 | 339,67   | 469,57 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                                       | Medicamento (Laboratório)                | Apresentação                                            | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|---------------------------------------------|------------------------------------------|---------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                             |                                          |                                                         | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA |                                          |                                                         |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 507745002111110                             | FUMARATO DE QUETIAPINA (EMS S/A)         | 200 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                   | 291,48  | 402,95 | 331,22   | 457,89 | 351,18   | 485,49 | 353,31     | 488,43 | 355,46   | 491,40 | 364,35   | 503,69 |
| 500514602114111                             | FUMARATO DE QUETIAPINA (ACHÉ)            | 200MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                    | 291,49  | 402,97 | 331,23   | 457,91 | 351,19   | 485,50 | 353,32     | 488,44 | 355,47   | 491,42 | 364,36   | 503,71 |
| 500515004113411                             | QUETROS (ACHÉ)                           | 200 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                   | 446,49  | 617,25 | 507,37   | 701,41 | 537,94   | 743,67 | 541,20     | 748,18 | 544,50   | 752,74 | 558,11   | 771,55 |
| 522714010031404                             | DUOQUEL (WYETH)                          | 200 MG COM REV CT BL AL PVC OPC X 30                    | 340,41  | 470,60 | 386,83   | 534,77 | 410,13   | 566,98 | 412,61     | 570,41 | 415,13   | 573,89 | 425,51   | 588,24 |
| 522714010032304                             | DUOQUEL (WYETH)                          | 200 MG COM REV CT BL AL PVDC OPC X 30                   | 340,41  | 470,60 | 386,83   | 534,77 | 410,13   | 566,98 | 412,61     | 570,41 | 415,13   | 573,89 | 425,51   | 588,24 |
| 522714120046206                             | HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA (WYETH)       | 200 MG COM REV CT BL AL PVC OPC X 30                    | 291,49  | 402,97 | 331,23   | 457,91 | 351,19   | 485,50 | 353,32     | 488,44 | 355,47   | 491,42 | 364,36   | 503,71 |
| 521126703110112                             | FUMARATO DE QUETIAPINA (BIOSINTÉTICA)    | 200 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                   | 291,49  | 402,97 | 331,23   | 457,91 | 351,19   | 485,50 | 353,32     | 488,44 | 355,47   | 491,42 | 364,36   | 503,71 |
| 511518205115414                             | NEOTIAPIM (SANDOZ)                       | 200 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                   | 291,44  | 402,90 | 331,19   | 457,85 | 351,14   | 485,43 | 353,27     | 488,38 | 355,42   | 491,35 | 364,31   | 503,64 |
| 511515110061106                             | HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA (SANDOZ)      | 200 MG COM REV OR CT BL AL PLAS INC X 30                | 291,44  | 402,90 | 331,19   | 457,85 | 351,14   | 485,43 | 353,27     | 488,38 | 355,42   | 491,35 | 364,31   | 503,64 |
| 531626503118418                             | QUEROPAX (EMS SIGMA)                     | 200 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                   | 442,11  | 611,19 | 502,40   | 694,54 | 532,66   | 736,37 | 535,89     | 740,84 | 539,16   | 745,36 | 552,64   | 763,99 |
| 502306003110319                             | SEROQUEL XRO (ASTRAZENECA)               | 200 MG COM REV LIB PROL CT BL PVC OPC AL X 30           | 448,65  | 620,23 | 509,83   | 704,81 | 540,54   | 747,26 | 543,81     | 751,79 | 547,13   | 756,38 | 560,81   | 775,29 |
| 522714120046606                             | HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA (WYETH)       | 200 MG COM REV CT BL AL PVDC OPC X 30                   | 291,49  | 402,97 | 331,23   | 457,91 | 351,19   | 485,50 | 353,32     | 488,44 | 355,47   | 491,42 | 364,36   | 503,71 |
| 538812303112115                             | FUMARATO DE QUETIAPINA (LEGRAND PHARMA)  | 200 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                   | 291,49  | 402,97 | 331,23   | 457,91 | 351,19   | 485,50 | 353,32     | 488,44 | 355,47   | 491,42 | 364,36   | 503,71 |
| 510413100099106                             | FUMARATO DE QUETIAPINA (GEOLAB)          | 200 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                   | 291,15  | 402,50 | 330,85   | 457,38 | 350,78   | 484,93 | 352,91     | 487,88 | 355,06   | 490,85 | 363,94   | 503,13 |
| 526136403110413                             | QUETIEL (GERMED)                         | 200 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                   | 442,11  | 611,19 | 502,40   | 694,54 | 532,66   | 736,37 | 535,89     | 740,84 | 539,16   | 745,36 | 552,64   | 763,99 |
| 525308803113111                             | FUMARATO DE QUETIAPINA (NOVA QUÍMICA)    | 200 MG COMP REV CT BL AL PLAS OPC X 30                  | 291,48  | 402,95 | 331,22   | 457,89 | 351,18   | 485,49 | 353,31     | 488,43 | 355,46   | 491,40 | 364,35   | 503,69 |
| 510413100101104                             | QUETIBUX (GEOLAB)                        | 200 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                   | 408,86  | 565,22 | 464,61   | 642,30 | 492,60   | 680,99 | 495,59     | 685,12 | 498,61   | 689,30 | 511,08   | 706,54 |
| 538819001111415                             | QUEROK (LEGRAND PHARMA)                  | 200 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                   | 442,11  | 611,19 | 502,40   | 694,54 | 532,66   | 736,37 | 535,89     | 740,84 | 539,16   | 745,36 | 552,64   | 763,99 |
| 506906301115114                             | FUMARATO DE QUETIAPINA (ACTAVIS)         | 200 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                   | 251,96  | 348,32 | 286,32   | 395,82 | 303,57   | 419,67 | 305,41     | 422,21 | 307,27   | 424,78 | 314,95   | 435,40 |
| 506906505111419                             | KITAPEN (ACTAVIS)                        | 200 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                   | 187,06  | 258,60 | 212,57   | 293,87 | 225,37   | 311,56 | 226,74     | 313,45 | 228,12   | 315,36 | 233,82   | 323,24 |
| 510612030045706                             | FUMARATO DE QUETIAPINA (GLAXOSMITHKLINE) | 200 MG COM REV CT BL AL PLAS BR X 30                    | 291,46  | 402,93 | 331,21   | 457,88 | 351,16   | 485,46 | 353,29     | 488,40 | 355,44   | 491,37 | 364,33   | 503,66 |
| 510612040046304                             | QUEOPINE (GLAXOSMITHKLINE)               | 200 MG COM REV CT BL AL PLAS BR X 30                    | 390,11  | 539,30 | 443,30   | 612,84 | 470,01   | 649,76 | 472,86     | 653,70 | 475,74   | 657,68 | 487,63   | 674,12 |
| 542615100005604                             | ATIP (SUPERA FARMA)                      | 200 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30                 | 279,19  | 385,96 | 317,27   | 438,61 | 336,38   | 465,03 | 338,42     | 467,85 | 340,48   | 470,69 | 348,99   | 482,46 |
| 506716060062703                             | QUETIPIN (CRISTÁLIA)                     | 200 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30                 | 113,39  | 156,76 | 128,85   | 178,13 | 136,61   | 188,86 | 137,44     | 190,00 | 138,28   | 191,16 | 141,74   | 195,95 |
| 526136003112117                             | FUMARATO DE QUETIAPINA (GERMED)          | 200 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                   | 291,49  | 402,97 | 331,23   | 457,91 | 351,19   | 485,50 | 353,32     | 488,44 | 355,47   | 491,42 | 364,36   | 503,71 |
| 506906508119410                             | KITAPEN (ACTAVIS)                        | 200 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60                   | 374,13  | 517,21 | 425,15   | 587,74 | 450,76   | 623,15 | 453,49     | 626,92 | 456,26   | 630,75 | 467,67   | 646,53 |
| 506719406111118                             | FUMARATO DE QUETIAPINA (CRISTÁLIA)       | 200 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP) (*)   | 1943,21 |        | 2.208,19 |        | 2.341,22 |        | 2.355,41   |        | 2.369,77 |        | 2.429,01 |        |
| 506719606110417                             | QUETIPIN (CRISTÁLIA)                     | 200 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 200 (EMB HOSP) (*) | 2742,92 |        | 3.116,96 |        | 3.304,73 |        | 3.324,76   |        | 3.345,03 |        | 3.428,66 |        |
| 520714010090106                             | FUMARATO DE QUETIAPINA (TEUTO)           | 200 MG COM REV CT BL AL PVC OPC X 280 (EMB HOSP) (*)    | 2720,53 |        | 3.091,51 |        | 3.277,75 |        | 3.297,61   |        | 3.317,72 |        | 3.400,66 |        |
| 510413100101304                             | QUETIBUX (GEOLAB)                        | 200 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 500 (EMB HOSP) (*)   | 4858,03 |        | 5.520,49 |        | 5.853,05 |        | 5.888,52   |        | 5.924,43 |        | 6.072,54 |        |
| 510413100099306                             | FUMARATO DE QUETIAPINA (GEOLAB)          | 200 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 500 (EMB HOSP) (*)   | 4852,59 |        | 5.514,30 |        | 5.846,49 |        | 5.881,92   |        | 5.917,79 |        | 6.065,73 |        |
| 506906509115419                             | KITAPEN (ACTAVIS)                        | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 7                     | 7,08    | 9,79   | 8,05     | 11,13  | 8,54     | 11,81  | 8,59       | 11,88  | 8,64     | 11,94  | 8,86     | 12,25  |
| 510612030045806                             | FUMARATO DE QUETIAPINA (GLAXOSMITHKLINE) | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS BR X 7                      | 11,36   | 15,70  | 12,91    | 17,85  | 13,68    | 18,91  | 13,77      | 19,04  | 13,85    | 19,15  | 14,20    | 19,63  |
| 510612040046504                             | QUEOPINE (GLAXOSMITHKLINE)               | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS BR X 7                      | 16,16   | 22,34  | 18,37    | 25,40  | 19,47    | 26,92  | 19,59      | 27,08  | 19,71    | 27,25  | 20,20    | 27,93  |
| 510612040046604                             | QUEOPINE (GLAXOSMITHKLINE)               | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS BR X 10                     | 23,11   | 31,95  | 26,26    | 36,30  | 27,84    | 38,49  | 28,01      | 38,72  | 28,18    | 38,96  | 28,88    | 39,92  |
| 522714010033504                             | DUOQUEL (WYETH)                          | 25 MG COM REV CT BL AL PVC OPC X 10                     | 18,79   | 25,98  | 21,36    | 29,53  | 22,64    | 31,30  | 22,78      | 31,49  | 22,92    | 31,69  | 23,49    | 32,47  |
| 522714010034104                             | DUOQUEL (WYETH)                          | 25 MG COM REV CT BL AL PVDC OPC X 10                    | 18,79   | 25,98  | 21,36    | 29,53  | 22,64    | 31,30  | 22,78      | 31,49  | 22,92    | 31,69  | 23,49    | 32,47  |
| 522714120044306                             | HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA (WYETH)       | 25 MG COM REV CT BL AL PVC OPC X 10                     | 16,24   | 22,45  | 18,45    | 25,51  | 19,56    | 27,04  | 19,68      | 27,21  | 19,80    | 27,37  | 20,30    | 28,06  |
| 522714120044706                             | HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA (WYETH)       | 25 MG COM REV CT BL AL PVDC OPC X10                     | 16,24   | 22,45  | 18,45    | 25,51  | 19,56    | 27,04  | 19,68      | 27,21  | 19,80    | 27,37  | 20,30    | 28,06  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 12% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                                       | Medicamento (Laboratório)                | Apresentação                                    | ICMS 0% |       | ICMS 12% |       | ICMS 17% |       | ICMS 17,5% |       | ICMS 18% |       | ICMS 20% |       |
|---------------------------------------------|------------------------------------------|-------------------------------------------------|---------|-------|----------|-------|----------|-------|------------|-------|----------|-------|----------|-------|
|                                             |                                          |                                                 | PF      | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF         | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   |
| Princípio Ativo: HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA |                                          |                                                 |         |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 510612030044306                             | FUMARATO DE QUETIAPINA (GLAXOSMITHKLINE) | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS BR X 10             | 16,23   | 22,44 | 18,44    | 25,49 | 19,55    | 27,03 | 19,67      | 27,19 | 19,79    | 27,36 | 20,28    | 28,04 |
| 510413100099604                             | QUETIBUX (GEOLAB)                        | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 14            | 31,49   | 43,53 | 35,78    | 49,46 | 37,94    | 52,45 | 38,17      | 52,77 | 38,40    | 53,09 | 39,36    | 54,41 |
| 507745003116116                             | FUMARATO DE QUETIAPINA (EMS S/A)         | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 14            | 22,71   | 31,40 | 25,81    | 35,68 | 27,37    | 37,84 | 27,53      | 38,06 | 27,70    | 38,29 | 28,39    | 39,25 |
| 502303703111216                             | SEROQUEL (ASTRAZENECA)                   | 25 MG COM REV CT BL PVC OPC AL X 14             | 34,96   | 48,33 | 39,73    | 54,92 | 42,13    | 58,24 | 42,38      | 58,59 | 42,64    | 58,95 | 43,71    | 60,43 |
| 522714010033604                             | DUOQUEL (WYETH)                          | 25 MG COM REV CT BL AL PVDC OPC X 14            | 26,29   | 36,34 | 29,87    | 41,29 | 31,67    | 43,78 | 31,87      | 44,06 | 32,06    | 44,32 | 32,86    | 45,43 |
| 522714010034204                             | DUOQUEL (WYETH)                          | 25 MG COM REV CT BL AL PVDC OPC X 14            | 26,29   | 36,34 | 29,87    | 41,29 | 31,67    | 43,78 | 31,87      | 44,06 | 32,06    | 44,32 | 32,86    | 45,43 |
| 511517803116114                             | FUMARATO DE QUETIAPINA (SANDOZ)          | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14            | 22,7    | 31,38 | 25,79    | 35,65 | 27,35    | 37,81 | 27,51      | 38,03 | 27,68    | 38,27 | 28,37    | 39,22 |
| 526136401118417                             | QUETIEL (GERMED)                         | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 14            | 34,65   | 47,90 | 39,38    | 54,44 | 41,75    | 57,72 | 42,00      | 58,06 | 42,26    | 58,42 | 43,32    | 59,89 |
| 525308801110113                             | FUMARATO DE QUETIAPINA (NOVA QUÍMICA)    | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 14            | 22,71   | 31,40 | 25,81    | 35,68 | 27,37    | 37,84 | 27,53      | 38,06 | 27,70    | 38,29 | 28,39    | 39,25 |
| 511518201111414                             | NEOTIAPIM (SANDOZ)                       | 25MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14             | 22,7    | 31,38 | 25,79    | 35,65 | 27,35    | 37,81 | 27,51      | 38,03 | 27,68    | 38,27 | 28,37    | 39,22 |
| 538812301111111                             | FUMARATO DE QUETIAPINA (LEGRAND PHARMA)  | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 14            | 22,73   | 31,42 | 25,83    | 35,71 | 27,39    | 37,87 | 27,55      | 38,09 | 27,72    | 38,32 | 28,41    | 39,28 |
| 510413100097606                             | FUMARATO DE QUETIAPINA (GEOLAB)          | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 14            | 22,71   | 31,40 | 25,80    | 35,67 | 27,36    | 37,82 | 27,52      | 38,04 | 27,69    | 38,28 | 28,38    | 39,23 |
| 531626501115411                             | QUEROPAX (EMS SIGMA)                     | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 14            | 34,65   | 47,90 | 39,38    | 54,44 | 41,75    | 57,72 | 42,00      | 58,06 | 42,26    | 58,42 | 43,32    | 59,89 |
| 526136001111113                             | FUMARATO DE QUETIAPINA (GERMED)          | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 14            | 22,73   | 31,42 | 25,83    | 35,71 | 27,39    | 37,87 | 27,55      | 38,09 | 27,72    | 38,32 | 28,41    | 39,28 |
| 520714010089606                             | FUMARATO DE QUETIAPINA (TEUTO)           | 25 MG COM REV CT BL AL PVDC OPC X 14            | 22,73   | 31,42 | 25,83    | 35,71 | 27,39    | 37,87 | 27,55      | 38,09 | 27,72    | 38,32 | 28,41    | 39,28 |
| 510612030044406                             | FUMARATO DE QUETIAPINA (GLAXOSMITHKLINE) | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS BR X 14             | 22,72   | 31,41 | 25,82    | 35,69 | 27,38    | 37,85 | 27,54      | 38,07 | 27,71    | 38,31 | 28,40    | 39,26 |
| 510612040046704                             | QUEOPINE (GLAXOSMITHKLINE)               | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS BR X 14             | 32,34   | 44,71 | 36,75    | 50,80 | 38,96    | 53,86 | 39,20      | 54,19 | 39,44    | 54,52 | 40,43    | 55,89 |
| 542615100005104                             | ATIP (SUPERA FARMA)                      | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 14          | 26,4    | 36,50 | 30,00    | 41,47 | 31,81    | 43,98 | 32,00      | 44,24 | 32,20    | 44,51 | 33,01    | 45,63 |
| 506719407118116                             | FUMARATO DE QUETIAPINA (CRISTÁLIA)       | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 14          | 22,71   | 31,40 | 25,81    | 35,68 | 27,37    | 37,84 | 27,53      | 38,06 | 27,70    | 38,29 | 28,39    | 39,25 |
| 506719607117415                             | QUETIPIN (CRISTÁLIA)                     | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 14          | 15,42   | 21,32 | 17,53    | 24,23 | 18,58    | 25,69 | 18,70      | 25,85 | 18,81    | 26,00 | 19,28    | 26,65 |
| 538819003114411                             | QUEROK (LEGRAND PHARMA)                  | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 14            | 34,65   | 47,90 | 39,38    | 54,44 | 41,75    | 57,72 | 42,00      | 58,06 | 42,26    | 58,42 | 43,32    | 59,89 |
| 536215110006703                             | AEBOL (ZYDUS)                            | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 15 | 24,35   | 33,66 | 27,67    | 38,25 | 29,33    | 40,55 | 29,51      | 40,80 | 29,69    | 41,04 | 30,43    | 42,07 |
| 500515001114415                             | QUETROS (ACHÉ)                           | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 15            | 37,39   | 51,69 | 42,49    | 58,74 | 45,05    | 62,28 | 45,32      | 62,65 | 45,60    | 63,04 | 46,74    | 64,62 |
| 522714120044806                             | HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA (WYETH)       | 25 MG COM REV CT BL AL PVDC OPC X15             | 24,35   | 33,66 | 27,67    | 38,25 | 29,34    | 40,56 | 29,52      | 40,81 | 29,70    | 41,06 | 30,44    | 42,08 |
| 522714120044406                             | HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA (WYETH)       | 25 MG COM REV CT BL AL PVC OPC X 15             | 24,35   | 33,66 | 27,67    | 38,25 | 29,34    | 40,56 | 29,52      | 40,81 | 29,70    | 41,06 | 30,44    | 42,08 |
| 522714010034304                             | DUOQUEL (WYETH)                          | 25 MG COM REV CT BL AL PVDC OPC X 15            | 28,17   | 38,94 | 32,01    | 44,25 | 33,94    | 46,92 | 34,14      | 47,20 | 34,35    | 47,49 | 35,21    | 48,68 |
| 522714010033704                             | DUOQUEL (WYETH)                          | 25 MG COM REV CT BL AL PVC OPC X 15             | 28,17   | 38,94 | 32,01    | 44,25 | 33,94    | 46,92 | 34,14      | 47,20 | 34,35    | 47,49 | 35,21    | 48,68 |
| 500514601118111                             | FUMARATO DE QUETIAPINA (ACHÉ)            | 25MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 15             | 24,35   | 33,66 | 27,67    | 38,25 | 29,33    | 40,55 | 29,51      | 40,80 | 29,69    | 41,04 | 30,43    | 42,07 |
| 521126701118116                             | FUMARATO DE QUETIAPINA (BIOSINTÉTICA)    | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 15            | 24,35   | 33,66 | 27,67    | 38,25 | 29,33    | 40,55 | 29,51      | 40,80 | 29,69    | 41,04 | 30,43    | 42,07 |
| 506906303118110                             | FUMARATO DE QUETIAPINA (ACTAVIS)         | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 15            | 21,18   | 29,28 | 24,07    | 33,28 | 25,52    | 35,28 | 25,67      | 35,49 | 25,83    | 35,71 | 26,48    | 36,61 |
| 536215070006606                             | FUMARATO DE QUETIAPINA (ZYDUS)           | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 15 | 24,35   | 33,66 | 27,67    | 38,25 | 29,33    | 40,55 | 29,51      | 40,80 | 29,69    | 41,04 | 30,43    | 42,07 |
| 510413100099704                             | QUETIBUX (GEOLAB)                        | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 15            | 33,73   | 46,63 | 38,33    | 52,99 | 40,63    | 56,17 | 40,88      | 56,51 | 41,13    | 56,86 | 42,16    | 58,28 |
| 510413100097706                             | FUMARATO DE QUETIAPINA (GEOLAB)          | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 15            | 24,32   | 33,62 | 27,64    | 38,21 | 29,30    | 40,51 | 29,48      | 40,75 | 29,66    | 41,00 | 30,40    | 42,03 |
| 506906501114413                             | KITAPEN (ACTAVIS)                        | 25 MG COM REV CT BL AL PLAST OPC X 15           | 15,2    | 21,01 | 17,28    | 23,89 | 18,32    | 25,33 | 18,43      | 25,48 | 18,54    | 25,63 | 19,00    | 26,27 |
| 522714120044906                             | HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA (WYETH)       | 25 MG COM REV CT BL AL PVDC OPC X 20            | 32,47   | 44,89 | 36,90    | 51,01 | 39,12    | 54,08 | 39,36      | 54,41 | 39,60    | 54,74 | 40,59    | 56,11 |
| 510612030044506                             | FUMARATO DE QUETIAPINA (GLAXOSMITHKLINE) | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS BR X 20             | 32,46   | 44,87 | 36,88    | 50,98 | 39,10    | 54,05 | 39,34      | 54,39 | 39,58    | 54,72 | 40,57    | 56,09 |
| 522714010034404                             | DUOQUEL (WYETH)                          | 25 MG COM REV CT BL AL PVDC OPC X 20            | 37,56   | 51,92 | 42,68    | 59,00 | 45,25    | 62,56 | 45,52      | 62,93 | 45,80    | 63,32 | 46,95    | 64,91 |
| 510612040046404                             | QUEOPINE (GLAXOSMITHKLINE)               | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS BR X 20             | 46,2    | 63,87 | 52,50    | 72,58 | 55,66    | 76,95 | 56,00      | 77,42 | 56,34    | 77,89 | 57,75    | 79,84 |
| 522714010033804                             | DUOQUEL (WYETH)                          | 25 MG COM REV CT BL AL PVC OPC X 20             | 37,56   | 51,92 | 42,68    | 59,00 | 45,25    | 62,56 | 45,52      | 62,93 | 45,80    | 63,32 | 46,95    | 64,91 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.



**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

*Atualizada em 19/08/2016*

| GGREM                                       | Medicamento (Laboratório)                | Apresentação                                           | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|---------------------------------------------|------------------------------------------|--------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                             |                                          |                                                        | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA |                                          |                                                        |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 522714120044506                             | HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA (WYETH)       | 25 MG COM REV CT BL AL PVC OPC X 20                    | 32,47   | 44,89  | 36,90    | 51,01  | 39,12    | 54,08  | 39,36      | 54,41  | 39,60    | 54,74  | 40,59    | 56,11  |
| 522714010033904                             | DUOQUEL (WYETH)                          | 25 MG COM REV CT BL AL PVC OPC X 28                    | 52,59   | 72,70  | 59,77    | 82,63  | 63,37    | 87,61  | 63,75      | 88,13  | 64,14    | 88,67  | 65,74    | 90,88  |
| 522714010034504                             | DUOQUEL (WYETH)                          | 25 MG COM REV CT BL AL PVDC OPC X 28                   | 52,59   | 72,70  | 59,77    | 82,63  | 63,37    | 87,61  | 63,75      | 88,13  | 64,14    | 88,67  | 65,74    | 90,88  |
| 506719801118111                             | FUMARATO DE QUETIAPINA (CRISTÁLIA)       | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28                   | 45,44   | 62,82  | 51,63    | 71,38  | 54,74    | 75,67  | 55,07      | 76,13  | 55,41    | 76,60  | 56,80    | 78,52  |
| 506719608113413                             | QUETIPIN (CRISTÁLIA)                     | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 28                 | 30,86   | 42,66  | 35,06    | 48,47  | 37,18    | 51,40  | 37,40      | 51,70  | 37,63    | 52,02  | 38,57    | 53,32  |
| 510612040046804                             | QUEOPINE (GLAXOSMITHKLINE)               | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS BR X 28                    | 64,7    | 89,44  | 73,52    | 101,64 | 77,95    | 107,76 | 78,42      | 108,41 | 78,90    | 109,07 | 80,87    | 111,80 |
| 510612030044606                             | FUMARATO DE QUETIAPINA (GLAXOSMITHKLINE) | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS BR X 28                    | 45,44   | 62,82  | 51,64    | 71,39  | 54,75    | 75,69  | 55,08      | 76,14  | 55,42    | 76,61  | 56,81    | 78,54  |
| 520714010089506                             | FUMARATO DE QUETIAPINA (TEUTO)           | 25 MG COM REV CT BL AL PVDC OPC X 28                   | 45,45   | 62,83  | 51,65    | 71,40  | 54,76    | 75,70  | 55,09      | 76,16  | 55,43    | 76,63  | 56,82    | 78,55  |
| 510413100099804                             | QUETIBUX (GEOLAB)                        | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 28                   | 62,98   | 87,07  | 71,56    | 98,93  | 75,87    | 104,89 | 76,33      | 105,52 | 76,80    | 106,17 | 78,72    | 108,83 |
| 510413100097806                             | FUMARATO DE QUETIAPINA (GEOLAB)          | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 28                   | 45,4    | 62,76  | 51,59    | 71,32  | 54,70    | 75,62  | 55,03      | 76,08  | 55,37    | 76,55  | 56,75    | 78,45  |
| 500515005111410                             | QUETROS (ACHÉ)                           | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                   | 74,8    | 103,41 | 85,00    | 117,51 | 90,12    | 124,59 | 90,67      | 125,35 | 91,22    | 126,11 | 93,50    | 129,26 |
| 525316070046306                             | FUMARATO DE QUETIAPINA (NOVA QUÍMICA)    | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                   | 48,68   | 67,30  | 55,31    | 76,46  | 58,64    | 81,07  | 59,00      | 81,56  | 59,36    | 82,06  | 60,84    | 84,11  |
| 511518206111412                             | NEOTIAPIM (SANDOZ)                       | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                   | 48,68   | 67,30  | 55,31    | 76,46  | 58,64    | 81,07  | 59,00      | 81,56  | 59,36    | 82,06  | 60,84    | 84,11  |
| 511515110060906                             | HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA (SANDOZ)      | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                   | 36,48   | 50,43  | 41,46    | 57,32  | 43,95    | 60,76  | 44,22      | 61,13  | 44,49    | 61,50  | 45,60    | 63,04  |
| 522714120045006                             | HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA (WYETH)       | 25 MG COM REV CT BL AL PVDC OPC X 30                   | 48,69   | 67,31  | 55,33    | 76,49  | 58,66    | 81,09  | 59,02      | 81,59  | 59,38    | 82,09  | 60,86    | 84,14  |
| 522714120044606                             | HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA (WYETH)       | 25 MG COM REV CT BL AL PVC OPC X 30                    | 48,69   | 67,31  | 55,33    | 76,49  | 58,66    | 81,09  | 59,02      | 81,59  | 59,38    | 82,09  | 60,86    | 84,14  |
| 522714010034004                             | DUOQUEL (WYETH)                          | 25 MG COM REV CT BL AL PVC OPC X 30                    | 56,35   | 77,90  | 64,03    | 88,52  | 67,89    | 93,85  | 68,30      | 94,42  | 68,72    | 95,00  | 70,44    | 97,38  |
| 507745004112114                             | FUMARATO DE QUETIAPINA (EMS S/A)         | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                   | 47,62   | 65,83  | 54,11    | 74,80  | 57,37    | 79,31  | 57,72      | 79,79  | 58,07    | 80,28  | 59,52    | 82,28  |
| 538813030045903                             | QUEROK (LEGRAND PHARMA)                  | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                   | 61,48   | 84,99  | 69,87    | 96,59  | 74,08    | 102,41 | 74,53      | 103,03 | 74,98    | 103,66 | 76,85    | 106,24 |
| 506716060062503                             | QUETIPIN (CRISTÁLIA)                     | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30                 | 33,05   | 45,69  | 37,56    | 51,92  | 39,82    | 55,05  | 40,07      | 55,39  | 40,31    | 55,73  | 41,32    | 57,12  |
| 531613020069003                             | QUEROPAX (EMS SIGMA)                     | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                   | 74,24   | 102,63 | 84,37    | 116,64 | 89,45    | 123,66 | 89,99      | 124,41 | 90,54    | 125,17 | 92,80    | 128,29 |
| 542615100005204                             | ATIP (SUPERA FARMA)                      | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30                 | 54,51   | 75,36  | 61,94    | 85,63  | 65,67    | 90,78  | 66,07      | 91,34  | 66,47    | 91,89  | 68,13    | 94,19  |
| 522714010034604                             | DUOQUEL (WYETH)                          | 25 MG COM REV CT BL AL PVDC OPC X 30                   | 56,35   | 77,90  | 64,03    | 88,52  | 67,89    | 93,85  | 68,30      | 94,42  | 68,72    | 95,00  | 70,44    | 97,38  |
| 510612040047204                             | QUEOPINE (GLAXOSMITHKLINE)               | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS BR X 30                    | 69,31   | 95,82  | 78,76    | 108,88 | 83,50    | 115,43 | 84,01      | 116,14 | 84,52    | 116,84 | 86,63    | 119,76 |
| 510612030044706                             | FUMARATO DE QUETIAPINA (GLAXOSMITHKLINE) | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS BR X 30                    | 48,69   | 67,31  | 55,33    | 76,49  | 58,66    | 81,09  | 59,02      | 81,59  | 59,38    | 82,09  | 60,86    | 84,14  |
| 506906506116414                             | KITAPEN (ACTAVIS)                        | 25 MG COM REV CT BL AL PLAST OPC X 30                  | 30,41   | 42,04  | 34,56    | 47,78  | 36,64    | 50,65  | 36,87      | 50,97  | 37,09    | 51,27  | 38,02    | 52,56  |
| 506906304114119                             | FUMARATO DE QUETIAPINA (ACTAVIS)         | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                   | 36,16   | 49,99  | 41,09    | 56,80  | 43,57    | 60,23  | 43,83      | 60,59  | 44,10    | 60,97  | 45,20    | 62,49  |
| 510413100097906                             | FUMARATO DE QUETIAPINA (GEOLAB)          | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                   | 48,64   | 67,24  | 55,28    | 76,42  | 58,61    | 81,02  | 58,96      | 81,51  | 59,32    | 82,01  | 60,80    | 84,05  |
| 526136004119115                             | FUMARATO DE QUETIAPINA (GERMED)          | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                   | 48,69   | 67,31  | 55,33    | 76,49  | 58,66    | 81,09  | 59,02      | 81,59  | 59,38    | 82,09  | 60,86    | 84,14  |
| 510413100099904                             | QUETIBUX (GEOLAB)                        | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                   | 67,48   | 93,29  | 76,68    | 106,01 | 81,30    | 112,39 | 81,79      | 113,07 | 82,29    | 113,76 | 84,35    | 116,61 |
| 538813080046703                             | QUEROK (LEGRAND PHARMA)                  | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60                   | 135,72  | 187,62 | 154,23   | 213,21 | 163,52   | 226,06 | 164,51     | 227,43 | 165,51   | 228,81 | 169,65   | 234,53 |
| 510413100100004                             | QUETIBUX (GEOLAB)                        | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 100 (EMB HOSP) (*)   | 224,93  |        | 255,61   |        | 271,01   |        | 272,65     |        | 274,31   |        | 281,17   |        |
| 510413100098006                             | FUMARATO DE QUETIAPINA (GEOLAB)          | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 100 (EMB HOSP) (*)   | 162,15  |        | 184,26   |        | 195,36   |        | 196,54     |        | 197,74   |        | 202,68   |        |
| 506719408114114                             | FUMARATO DE QUETIAPINA (CRISTÁLIA)       | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 200 (EMB HOSP) (*) | 324,56  |        | 368,81   |        | 391,03   |        | 393,40     |        | 395,80   |        | 405,70   |        |
| 506719609111414                             | QUETIPIN (CRISTÁLIA)                     | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 200 (EMB HOSP) (*) | 474,39  |        | 539,08   |        | 571,55   |        | 575,01     |        | 578,52   |        | 592,98   |        |
| 520714010089706                             | FUMARATO DE QUETIAPINA (TEUTO)           | 25 MG COM REV CT BL AL PVC OPC X 280 (EMB HOSP) (*)    | 454,53  |        | 516,52   |        | 547,63   |        | 550,95     |        | 554,31   |        | 568,17   |        |
| 510413100098106                             | FUMARATO DE QUETIAPINA (GEOLAB)          | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 500 (EMB HOSP) (*)   | 810,72  |        | 921,27   |        | 976,77   |        | 982,69     |        | 988,68   |        | 1.013,40 |        |
| 510413100100104                             | QUETIBUX (GEOLAB)                        | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 500 (EMB HOSP) (*)   | 1124,66 |        | 1.278,03 |        | 1.355,02 |        | 1.363,23   |        | 1.371,54 |        | 1.405,83 |        |
| 502306005113315                             | SEROQUEL XRO (ASTRAZENECA)               | 300 MG COM REV LIB PROL CT BL PVC OPC AL X 10          | 218,81  | 302,49 | 248,65   | 343,74 | 263,63   | 364,45 | 265,22     | 366,65 | 266,84   | 368,89 | 273,51   | 378,11 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.



PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                                           | Medicamento (Laboratório)                    | Apresentação                                              | ICMS 0% |        | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 17,5% |          | ICMS 18% |          | ICMS 20% |          |
|-------------------------------------------------|----------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|---------|--------|----------|----------|----------|----------|------------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                                                 |                                              |                                                           | PF      | PMC    | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF         | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| Princípio Ativo: HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA     |                                              |                                                           |         |        |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 502303704118214                                 | SEROQUEL (ASTRAZENECA)                       | 300 MG COM REV CT BL PVC OPC AL X 14                      | 306,34  | 423,50 | 348,12   | 481,26   | 369,09   | 510,25   | 371,33     | 513,34   | 373,59   | 516,47   | 382,93   | 529,38   |
| 502303705114212                                 | SEROQUEL (ASTRAZENECA)                       | 300 MG COM REV CT BL PVC OPC AL X 28                      | 612,7   | 847,02 | 696,25   | 962,52   | 738,20   | 1.020,52 | 742,67     | 1.026,70 | 747,20   | 1.032,96 | 765,88   | 1.058,78 |
| 502306006111316                                 | SEROQUEL XRO (ASTRAZENECA)                   | 300 MG COM REV LIB PROL CT BL PVC OPC AL X 30             | 656,43  | 907,48 | 745,95   | 1.031,23 | 790,89   | 1.093,36 | 795,68     | 1.099,98 | 800,53   | 1.106,69 | 820,54   | 1.134,35 |
| 541813030005306                                 | FUMARATO DE QUETIAPINA (EMS S/A)             | 300 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                     | 426,7   | 589,89 | 484,89   | 670,33   | 514,10   | 710,71   | 517,22     | 715,03   | 520,37   | 719,38   | 533,38   | 737,37   |
| 541813040005604                                 | NEUROQUEL (EMS S/A)                          | 300 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                     | 656,46  | 907,52 | 745,98   | 1.031,27 | 790,91   | 1.093,39 | 795,71     | 1.100,02 | 800,56   | 1.106,73 | 820,57   | 1.134,39 |
| 525313030039606                                 | FUMARATO DE QUETIAPINA (NOVA QUÍMICA)        | 300 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                     | 426,7   | 589,89 | 484,89   | 670,33   | 514,10   | 710,71   | 517,22     | 715,03   | 520,37   | 719,38   | 533,38   | 737,37   |
| 531613040069104                                 | QUEROPAX (EMS SIGMA)                         | 300 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                     | 656,46  | 907,52 | 745,98   | 1.031,27 | 790,91   | 1.093,39 | 795,71     | 1.100,02 | 800,56   | 1.106,73 | 820,57   | 1.134,39 |
| 538813040046003                                 | QUEROK (LEGRAND PHARMA)                      | 300 MG COM REV CT BL AL PLAS OPX X 30                     | 633,85  | 876,26 | 720,29   | 995,76   | 763,68   | 1.055,74 | 768,30     | 1.062,13 | 772,99   | 1.068,61 | 792,31   | 1.095,32 |
| 508015110108603                                 | QUET XR (EUOFARMA)                           | 50 MG COM REV LIB PROL CT BL PLAS TRANS AL X 10           | 17,98   | 24,86  | 20,43    | 28,24    | 21,67    | 29,96    | 21,80      | 30,14    | 21,93    | 30,32    | 22,48    | 31,08    |
| 542615100005704                                 | ATIP XR (SUPERA FARMA)                       | 50 MG COM REV LIB PROL CT BL PLAS TRANS AL X 10           | 33,73   | 46,63  | 38,33    | 52,99    | 40,64    | 56,18    | 40,89      | 56,53    | 41,14    | 56,87    | 42,17    | 58,30    |
| 502306001118312                                 | SEROQUEL XRO (ASTRAZENECA)                   | 50 MG COM REV LIB PROL CT BL PVC OPC AL X 10              | 48,09   | 66,48  | 54,65    | 75,55    | 57,94    | 80,10    | 58,29      | 80,58    | 58,65    | 81,08    | 60,12    | 83,11    |
| 542615100005804                                 | ATIP XR (SUPERA FARMA)                       | 50 MG COM REV LIB PROL CT BL PLAS TRANS AL X 30           | 101,2   | 139,90 | 115,00   | 158,98   | 121,92   | 168,55   | 122,66     | 169,57   | 123,41   | 170,61   | 126,50   | 174,88   |
| 502306011113313                                 | SEROQUEL XRO (ASTRAZENECA)                   | 50 MG COM REV LIB PROL CT BL PVC OPC AL X 30              | 144,29  | 199,47 | 163,96   | 226,67   | 173,84   | 240,32   | 174,89     | 241,78   | 175,96   | 243,25   | 180,36   | 249,34   |
| 508015070107704                                 | QUET XR (EUOFARMA)                           | 50 MG COM REV LIB PROL CT BL PLAS TRANS AL X 30           | 58,1    | 80,32  | 66,02    | 91,27    | 70,00    | 96,77    | 70,42      | 97,35    | 70,85    | 97,95    | 72,62    | 100,39   |
| Princípio Ativo: HEMITARTARATO DE EPINEFRINA    |                                              |                                                           |         |        |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 504414010049518                                 | EFRINALIN (BLAU)                             | 1 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 1 ML                  | 45,58   | 63,01  | 51,80    | 71,61    | 54,92    | 75,92    | 55,25      | 76,38    | 55,59    | 76,85    | 56,98    | 78,77    |
| 506718701152417                                 | EPIFRIN (CRISTÁLIA)                          | 1 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 1 ML (EMB HOSP)) (*)  | 50,38   |        | 57,25    |          | 60,70    |          | 61,07      |          | 61,44    |          | 62,98    |          |
| Princípio Ativo: HEMITARTARATO DE METARAMINOL   |                                              |                                                           |         |        |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 506715010055403                                 | ARAMIN (CRISTÁLIA)                           | 10 MG/ML SOL INJ CX 36 AMP VD TRANS X 1 ML (EMB HOSP) (*) | 132,84  |        | 150,95   |          | 160,05   |          | 161,02     |          | 162,00   |          | 166,05   |          |
| 506700601156418                                 | ARAMIN (CRISTÁLIA)                           | 10 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 1 ML (*)              | 184,49  |        | 209,65   |          | 222,28   |          | 223,63     |          | 224,99   |          | 230,61   |          |
| Princípio Ativo: HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA |                                              |                                                           |         |        |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 511608501155114                                 | HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA (HIPOLABOR)   | 2 MG/ ML SOL INJ CX 10 AMP VD AMB X 4ML (*)               | 110,68  |        | 125,78   |          | 133,35   |          | 134,16     |          | 134,98   |          | 138,35   |          |
| 511608502151112                                 | HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA (HIPOLABOR)   | 2 MG/ ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 4ML (EMB HOSP) (*)    | 395,73  |        | 449,70   |          | 476,79   |          | 479,67     |          | 482,60   |          | 494,67   |          |
| 511812030009706                                 | HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA (HYPOFARMA)   | 2 MG/ML SOL INJ IV CX 50 AMP VD AMB X 4 ML (EMB HOSP) (*) | 375,3   |        | 426,47   |          | 452,17   |          | 454,91     |          | 457,68   |          | 469,12   |          |
| 511812030009606                                 | HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA (HYPOFARMA)   | 2 MG/ML SOL INJ IV CX 10 AMP VD AMB X 4 ML (EMB HOSP) (*) | 102,27  |        | 116,22   |          | 123,22   |          | 123,96     |          | 124,72   |          | 127,84   |          |
| 511802102155416                                 | HYPONOR (HYPOFARMA)                          | 2 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 4 ML (REST HOSP) (*)   | 608,83  |        | 691,85   |          | 733,52   |          | 737,97     |          | 742,47   |          | 761,03   |          |
| 511802101159418                                 | HYPONOR (HYPOFARMA)                          | 2 MG/ML SOL INJ CX 10 AMP VD AMB X 4 ML (REST HOSP) (*)   | 170,46  |        | 193,71   |          | 205,38   |          | 206,62     |          | 207,88   |          | 213,08   |          |
| 526304301154114                                 | HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA (NOVAFARMA)   | 2 MG/ML SOL INJ IV CX 50 AMP VD AMB X 4 ML (EMB HOSP) (*) | 395,42  |        | 449,34   |          | 476,41   |          | 479,30     |          | 482,22   |          | 494,28   |          |
| 535413080000903                                 | NOREPINE (OPEM)                              | 8 MG SOL INJ CX AMP VD AMB X 4 ML                         | 3,19    | 4,41   | 3,62     | 5,00     | 3,84     | 5,31     | 3,87       | 5,35     | 3,89     | 5,38     | 3,99     | 5,52     |
| 535400201156411                                 | NOREPINE (OPEM)                              | 8 MG SOL INJ CX 10 AMP VD INC X 4 ML (*)                  | 31,89   |        | 36,24    |          | 38,42    |          | 38,65      |          | 38,89    |          | 39,86    |          |
| 535413080001003                                 | NOREPINE (OPEM)                              | 8 MG SOL INJ CX 10 AMP VD AMB X 4 ML                      | 31,89   | 44,09  | 36,24    | 50,10    | 38,42    | 53,11    | 38,65      | 53,43    | 38,89    | 53,76    | 39,86    | 55,10    |
| Princípio Ativo: HEMITARTARATO DE RIVASTIGMINA  |                                              |                                                           |         |        |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 500513050049104                                 | VIVENCIA (ACHÉ)                              | 1,5 MG CAP CT BL AL PLAS TRANS X 15                       | 66,44   | 91,85  | 75,50    | 104,37   | 80,04    | 110,65   | 80,53      | 111,33   | 81,02    | 112,01   | 83,05    | 114,81   |
| 507746601114115                                 | HEMITARTARATO DE RIVASTIGMINA (EMS S/A)      | 1,5 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 30                | 90,51   | 125,12 | 102,85   | 142,18   | 109,05   | 150,76   | 109,71     | 151,67   | 110,38   | 152,59   | 113,14   | 156,41   |
| 525312070036203                                 | ASTIG (NOVA QUÍMICA)                         | 1,5 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 30                | 90,51   | 125,12 | 102,85   | 142,18   | 109,05   | 150,76   | 109,71     | 151,67   | 110,38   | 152,59   | 113,14   | 156,41   |
| 525312070035806                                 | HEMITARTARATO DE RIVASTIGMINA (NOVA QUÍMICA) | 1,5 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 30                | 90,51   | 125,12 | 102,85   | 142,18   | 109,05   | 150,76   | 109,71     | 151,67   | 110,38   | 152,59   | 113,14   | 156,41   |
| 500513050049204                                 | VIVENCIA (ACHÉ)                              | 1,5 MG CAP CT BL AL PLAS TRANS X 30                       | 132,91  | 183,74 | 151,03   | 208,79   | 160,13   | 221,37   | 161,10     | 222,71   | 162,08   | 224,07   | 166,13   | 229,66   |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                                          | Medicamento (Laboratório)                    | Apresentação                                     | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|------------------------------------------------|----------------------------------------------|--------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                                |                                              |                                                  | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: HEMITARTARATO DE RIVASTIGMINA |                                              |                                                  |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 526137302113415                                | TIGMA (GERMED)                               | 1,5 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 30       | 139,24  | 192,49 | 158,22   | 218,73 | 167,75   | 231,90 | 168,77     | 233,31 | 169,80   | 234,74 | 174,05   | 240,61 |
| 526112040083606                                | HEMITARTARATO DE RIVASTIGMINA (GERMED)       | 1,5 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 30       | 90,53   | 125,15 | 102,87   | 142,21 | 109,07   | 150,78 | 109,73     | 151,70 | 110,40   | 152,62 | 113,16   | 156,44 |
| 514113070005306                                | HEMITARTARATO DE RIVASTIGMINA (VITAL BRAZIL) | 1,5 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 30       | 88,95   | 122,97 |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 521112060055406                                | HEMITARTARATO DE RIVASTIGMINA (BIOSINTÉTICA) | 1,5 MG CAP DURA CT BL AL PLAS INC X 30           | 90,52   | 125,14 | 102,86   | 142,20 | 109,06   | 150,77 | 109,72     | 151,68 | 110,39   | 152,61 | 113,15   | 156,42 |
| 531627701118412                                | VASTIGMA (EMS SIGMA)                         | 1,5 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 30       | 139,24  | 192,49 | 158,22   | 218,73 | 167,75   | 231,90 | 168,77     | 233,31 | 169,80   | 234,74 | 174,05   | 240,61 |
| 500513120053404                                | VIVENCIA (ACHÉ)                              | 2 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 50 ML + SER DOS    | 120,72  | 166,89 | 137,18   | 189,64 | 145,45   | 201,08 | 146,33     | 202,29 | 147,22   | 203,52 | 150,90   | 208,61 |
| 519508901130116                                | HEMITARTARATO DE RIVASTIGMINA (BERGAMO)      | 2 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 120 ML + SER DOSAD | 244,26  | 337,68 | 277,57   | 383,72 | 294,29   | 406,84 | 296,07     | 409,30 | 297,88   | 411,80 | 305,33   | 422,10 |
| 500513120053504                                | VIVENCIA (ACHÉ)                              | 2 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 120 ML + SER DOS   | 289,75  | 400,56 | 329,26   | 455,18 | 349,09   | 482,60 | 351,21     | 485,53 | 353,35   | 488,49 | 362,18   | 500,69 |
| 531627702114410                                | VASTIGMA (EMS SIGMA)                         | 3,0 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 30       | 159,38  | 220,33 | 181,12   | 250,39 | 192,03   | 265,47 | 193,19     | 267,07 | 194,37   | 268,71 | 199,23   | 275,42 |
| 525312070036503                                | ASTIG (NOVA QUÍMICA)                         | 3 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 30         | 103,94  | 143,69 | 118,11   | 163,28 | 125,22   | 173,11 | 125,98     | 174,16 | 126,75   | 175,22 | 129,92   | 179,61 |
| 525312070035906                                | HEMITARTARATO DE RIVASTIGMINA (NOVA QUÍMICA) | 3 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 30         | 103,94  | 143,69 | 118,11   | 163,28 | 125,22   | 173,11 | 125,98     | 174,16 | 126,75   | 175,22 | 129,92   | 179,61 |
| 500513050049304                                | VIVENCIA (ACHÉ)                              | 3,0 MG CAP CT BL AL PLAS TRANS X 30              | 152,33  | 210,59 | 173,10   | 239,30 | 183,53   | 253,72 | 184,64     | 255,25 | 185,77   | 256,82 | 190,41   | 263,23 |
| 507746602110113                                | HEMITARTARATO DE RIVASTIGMINA (EMS S/A)      | 3,0 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 30       | 103,94  | 143,69 | 118,11   | 163,28 | 125,22   | 173,11 | 125,98     | 174,16 | 126,75   | 175,22 | 129,92   | 179,61 |
| 521112060055506                                | HEMITARTARATO DE RIVASTIGMINA (BIOSINTÉTICA) | 3 MG CAP DURA CT BL AL PLAS INC X 30             | 103,55  | 143,15 | 117,67   | 162,67 | 124,76   | 172,47 | 125,51     | 173,51 | 126,28   | 174,57 | 129,44   | 178,94 |
| 526137303111416                                | TIGMA (GERMED)                               | 3,0 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 30       | 159,38  | 220,33 | 181,12   | 250,39 | 192,03   | 265,47 | 193,19     | 267,07 | 194,37   | 268,71 | 199,23   | 275,42 |
| 526112040083706                                | HEMITARTARATO DE RIVASTIGMINA (GERMED)       | 3 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 30 (*)     | 103,94  |        | 118,11   |        | 125,22   |        | 125,98     |        | 126,75   |        | 129,92   |        |
| 514113070005406                                | HEMITARTARATO DE RIVASTIGMINA (VITAL BRAZIL) | 3 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 30         | 102,06  | 141,09 |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 500513050049404                                | VIVENCIA (ACHÉ)                              | 3,0 MG CAP CT BL AL PLAS TRANS X 60              | 302,92  | 418,77 | 344,22   | 475,86 | 364,96   | 504,54 | 367,17     | 507,59 | 369,41   | 510,69 | 378,65   | 523,46 |
| 521112060055606                                | HEMITARTARATO DE RIVASTIGMINA (BIOSINTÉTICA) | 3 MG CAP DURA CT BL AL PLAS INC X 60             | 207,11  | 286,32 | 235,35   | 325,36 | 249,53   | 344,96 | 251,04     | 347,05 | 252,57   | 349,16 | 258,88   | 357,89 |
| 526112040083806                                | HEMITARTARATO DE RIVASTIGMINA (GERMED)       | 4,5 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 30 (*)   | 117,91  |        | 133,99   |        | 142,06   |        | 142,92     |        | 143,79   |        | 147,38   |        |
| 526137304116411                                | TIGMA (GERMED)                               | 4,5 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 30       | 181,33  | 250,68 | 206,06   | 284,87 | 218,48   | 302,04 | 219,80     | 303,86 | 221,14   | 305,71 | 226,67   | 313,36 |
| 521112060055706                                | HEMITARTARATO DE RIVASTIGMINA (BIOSINTÉTICA) | 4,5 MG CAP DURA CT BL AL PLAS INC X 30           | 117,9   | 162,99 | 133,98   | 185,22 | 142,05   | 196,38 | 142,91     | 197,56 | 143,78   | 198,77 | 147,37   | 203,73 |
| 507746603117111                                | HEMITARTARATO DE RIVASTIGMINA (EMS S/A)      | 4,5 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 30       | 117,91  | 163,00 | 133,99   | 185,23 | 142,06   | 196,39 | 142,92     | 197,58 | 143,79   | 198,78 | 147,38   | 203,74 |
| 500513050049504                                | VIVENCIA (ACHÉ)                              | 4,5 MG CAP CT BL AL PLAS TRANS X 30              | 173,07  | 239,26 | 196,67   | 271,88 | 208,52   | 288,27 | 209,78     | 290,01 | 211,06   | 291,78 | 216,34   | 299,08 |
| 525312070036006                                | HEMITARTARATO DE RIVASTIGMINA (NOVA QUÍMICA) | 4,5 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 30       | 117,91  | 163,00 | 133,99   | 185,23 | 142,06   | 196,39 | 142,92     | 197,58 | 143,79   | 198,78 | 147,38   | 203,74 |
| 525312070036403                                | ASTIG (NOVA QUÍMICA)                         | 4,5 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 30       | 117,91  | 163,00 | 133,99   | 185,23 | 142,06   | 196,39 | 142,92     | 197,58 | 143,79   | 198,78 | 147,38   | 203,74 |
| 531627703110419                                | VASTIGMA (EMS SIGMA)                         | 4,5 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 30       | 181,33  | 250,68 | 206,06   | 284,87 | 218,48   | 302,04 | 219,80     | 303,86 | 221,14   | 305,71 | 226,67   | 313,36 |
| 514113070005506                                | HEMITARTARATO DE RIVASTIGMINA (VITAL BRAZIL) | 4,5 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 30       | 115,89  | 160,21 |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 531627704117417                                | VASTIGMA (EMS SIGMA)                         | 6,0 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 30       | 185,1   | 255,89 | 210,34   | 290,78 | 223,01   | 308,30 | 224,36     | 310,16 | 225,73   | 312,06 | 231,37   | 319,86 |
| 525312070036303                                | ASTIG (NOVA QUÍMICA)                         | 6 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 30         | 120,3   | 166,31 | 136,71   | 188,99 | 144,94   | 200,37 | 145,82     | 201,59 | 146,71   | 202,82 | 150,38   | 207,89 |
| 525312070036106                                | HEMITARTARATO DE RIVASTIGMINA (NOVA QUÍMICA) | 6 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 30         | 120,3   | 166,31 | 136,71   | 188,99 | 144,94   | 200,37 | 145,82     | 201,59 | 146,71   | 202,82 | 150,38   | 207,89 |
| 500513050049604                                | VIVENCIA (ACHÉ)                              | 6,0 MG CAP CT BL AL PLAS TRANS X 30              | 176,62  | 244,17 | 200,70   | 277,46 | 212,79   | 294,17 | 214,08     | 295,95 | 215,39   | 297,76 | 220,77   | 305,20 |
| 507746604113111                                | HEMITARTARATO DE RIVASTIGMINA (EMS S/A)      | 6,0 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 30       | 120,3   | 166,31 | 136,71   | 188,99 | 144,94   | 200,37 | 145,82     | 201,59 | 146,71   | 202,82 | 150,38   | 207,89 |
| 521112060055806                                | HEMITARTARATO DE RIVASTIGMINA (BIOSINTÉTICA) | 6 MG CAP DURA CT BL AL PLAS INC X 30             | 120,3   | 166,31 | 136,71   | 188,99 | 144,94   | 200,37 | 145,82     | 201,59 | 146,71   | 202,82 | 150,38   | 207,89 |
| 526137301117417                                | TIGMA (GERMED)                               | 6,0 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 30       | 185,1   | 255,89 | 210,34   | 290,78 | 223,01   | 308,30 | 224,36     | 310,16 | 225,73   | 312,06 | 231,37   | 319,86 |
| 514113070005206                                | HEMITARTARATO DE RIVASTIGMINA (VITAL BRAZIL) | 6 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 30         | 118,36  | 163,63 |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 526112040083906                                | HEMITARTARATO DE RIVASTIGMINA (GERMED)       | 6 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 30         | 120,3   | 166,31 | 136,71   | 188,99 | 144,94   | 200,37 | 145,82     | 201,59 | 146,71   | 202,82 | 150,38   | 207,89 |
| Princípio Ativo: HEMITARTARATO DE VINORELBINA  |                                              |                                                  |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 505800601151417                                | VILNE (CHEMICALTECH)                         | 10 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 1 ML (*)         | 161,05  |        | 183,01   |        | 194,03   |        | 195,21     |        | 196,40   |        | 201,31   |        |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                                         | Medicamento (Laboratório)                                     | Apresentação                                 | ICMS 0% |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 17,5% |          | ICMS 18% |          | ICMS 20% |          |
|-----------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|---------|----------|----------|----------|----------|----------|------------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                                               |                                                               |                                              | PF      | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF         | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| Princípio Ativo: HEMITARTARATO DE VINORELBINA |                                                               |                                              |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 525204602154413                               | ONCOBINE (UCB BIOPHARMA)                                      | 10 MG/ML SOL INJ IV CT FA VD INC X 1ML (*)   | 178,51  |          | 202,86   |          | 215,08   |          | 216,38     |          | 217,70   |          | 223,14   |          |
| 511514601156412                               | NEOCITEC (SANDOZ)                                             | 10 MG/ML SOL INJ CT FR AMP VD AMB X 1 ML (*) | 179,93  |          | 204,47   |          | 216,79   |          | 218,10     |          | 219,43   |          | 224,92   |          |
| 536915120002717                               | EVOTABINA (HOSPIRA)                                           | 10 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 1 ML (*)     | 188,3   |          | 213,98   |          | 226,87   |          | 228,25     |          | 229,64   |          | 235,38   |          |
| 537500402151412                               | TEVAVINOR (TEVA)                                              | 10 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 1 ML (*)     | 178,35  |          | 202,67   |          | 214,88   |          | 216,18     |          | 217,50   |          | 222,94   |          |
| 507003601152310                               | NAVELBINE (PIERRE FABRE)                                      | 10 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 1 ML         | 194,1   | 268,33   | 220,57   | 304,93   | 233,86   | 323,30   | 235,28     | 325,26   | 236,71   | 327,24   | 242,63   | 335,42   |
| 525204601158415                               | ONCOBINE (UCB BIOPHARMA)                                      | 10 MG/ML SOL INJ IV CT FA VD INC X 5ML (*)   | 867,26  |          | 985,53   |          | 1.044,90 |          | 1.051,23   |          | 1.057,64 |          | 1.084,08 |          |
| 511514602152410                               | NEOCITEC (SANDOZ)                                             | 10 MG/ML SOL INJ CT FR AMP VD AMB X 5 ML (*) | 836,83  |          | 950,94   |          | 1.008,22 |          | 1.014,33   |          | 1.020,52 |          | 1.046,03 |          |
| 507003602159319                               | NAVELBINE (PIERRE FABRE)                                      | 10 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 5 ML         | 914,1   | 1.263,69 | 1.038,75 | 1.436,01 | 1.101,33 | 1.522,52 | 1.108,00   | 1.531,75 | 1.114,76 | 1.541,09 | 1.142,63 | 1.579,62 |
| 537500401153411                               | TEVAVINOR (TEVA)                                              | 10 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 5 ML (*)     | 837,39  |          | 951,58   |          | 1.008,91 |          | 1.015,02   |          | 1.021,21 |          | 1.046,74 |          |
| 505800602156412                               | VILNE (CHEMICALTECH)                                          | 10 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 5 ML (*)     | 756,75  |          | 859,95   |          | 911,75   |          | 917,28     |          | 922,87   |          | 945,94   |          |
| 507003603112316                               | NAVELBINE (PIERRE FABRE)                                      | 20 MG CAP GEL MOLE CT BL PVC/PVDC/AL X 1 (*) | 113,34  |          | 128,80   |          | 136,55   |          | 137,38     |          | 138,22   |          | 141,68   |          |
| 507003604119314                               | NAVELBINE (PIERRE FABRE)                                      | 30 MG CAP GEL MOLE CT BL PVC/PVDC/AL X 1 (*) | 170,03  |          | 193,21   |          | 204,85   |          | 206,09     |          | 207,35   |          | 212,53   |          |
| Princípio Ativo: HEMITARTARATO DE ZOLPIDEM    |                                                               |                                              |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 525015030108904                               | SONOTRAT (MEDLEY)                                             | 10 MG COMP REV CT BL AL PLAS TRANS X 7       | 12,1    | 16,73    | 13,75    | 19,01    | 14,58    | 20,16    | 14,67      | 20,28    | 14,76    | 20,40    | 15,13    | 20,92    |
| 525015030109004                               | SONOTRAT (MEDLEY)                                             | 10 MG COMP REV CT BL AL PLAS TRANS X 10      | 17,29   | 23,90    | 19,64    | 27,15    | 20,83    | 28,80    | 20,95      | 28,96    | 21,08    | 29,14    | 21,61    | 29,87    |
| 520712030081104                               | INSONOX (TEUTO)                                               | 10 MG COM REV CT BL AL PVC INC X 10          | 18,39   | 25,42    | 20,90    | 28,89    | 22,16    | 30,63    | 22,29      | 30,81    | 22,43    | 31,01    | 22,99    | 31,78    |
| 522712050024306                               | HEMITARTARATO DE ZOLPIDEM (WYETH)                             | 10 MG COM REV CT BL AL PVC INC X 10          | 14,95   | 20,67    | 16,99    | 23,49    | 18,01    | 24,90    | 18,12      | 25,05    | 18,23    | 25,20    | 18,69    | 25,84    |
| 502819902118316                               | STILNOX (SANOFI-AVENTIS)                                      | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10         | 23      | 31,80    | 26,14    | 36,14    | 27,71    | 38,31    | 27,88      | 38,54    | 28,05    | 38,78    | 28,75    | 39,75    |
| 522712050024706                               | HEMITARTARATO DE ZOLPIDEM (WYETH)                             | 10 MG COM REV CT BL AL PVDC INC X 10         | 14,95   | 20,67    | 16,99    | 23,49    | 18,01    | 24,90    | 18,12      | 25,05    | 18,23    | 25,20    | 18,69    | 25,84    |
| 522712110028904                               | ZOLPIREST (WYETH)                                             | 10 MG COM REV CT BL AL PVC TRANS X 10        | 16,01   | 22,13    | 18,19    | 25,15    | 19,28    | 26,65    | 19,40      | 26,82    | 19,52    | 26,99    | 20,01    | 27,66    |
| 522712110029304                               | ZOLPIREST (WYETH)                                             | 10 MG COM REV CT BL AL PVDC TRANS X 10       | 16,01   | 22,13    | 18,19    | 25,15    | 19,28    | 26,65    | 19,40      | 26,82    | 19,52    | 26,99    | 20,01    | 27,66    |
| 541812060000206                               | HEMITARTARATO DE ZOLPIDEM (PORT. 344/98 - LISTA B1) (EMS S/A) | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10         | 14,94   | 20,65    | 16,98    | 23,47    | 18,00    | 24,88    | 18,11      | 25,04    | 18,22    | 25,19    | 18,68    | 25,82    |
| 511508901119119                               | TARTARATO DE ZOLPIDEM (SANDOZ)                                | 10 MG COM REV CT 1 BL AL PLAS BCO OPC X 10   | 13,19   | 18,23    | 14,99    | 20,72    | 15,90    | 21,98    | 15,99      | 22,11    | 16,09    | 22,24    | 16,49    | 22,80    |
| 520712070082706                               | HEMITARTARATO DE ZOLPIDEM (TEUTO)                             | 10 MG COM REV CT BL AL PVC INC X 10 (*)      | 14,95   |          | 16,99    |          | 18,01    |          | 18,12      |          | 18,23    |          | 18,69    |          |
| 504113303119411                               | NOCTIDEN (BIOLAB SANUS)                                       | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 10         | 14,48   | 20,02    | 16,46    | 22,75    | 17,45    | 24,12    | 17,55      | 24,26    | 17,66    | 24,41    | 18,10    | 25,02    |
| 525312080036706                               | HEMITARTARATO DE ZOLPIDEM (NOVA QUÍMICA)                      | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10         | 14,94   | 20,65    | 16,98    | 23,47    | 18,00    | 24,88    | 18,11      | 25,04    | 18,22    | 25,19    | 18,68    | 25,82    |
| 512402702110413                               | LIORAM (MANTECORP)                                            | 10 MG COM REV EST BL AL PLAS INC X 10        | 20,79   | 28,74    | 23,62    | 32,65    | 25,04    | 34,62    | 25,20      | 34,84    | 25,35    | 35,04    | 25,98    | 35,92    |
| 522712050024406                               | HEMITARTARATO DE ZOLPIDEM (WYETH)                             | 10 MG COM REV CT BL AL PVC INC X 15          | 21,47   | 29,68    | 24,39    | 33,72    | 25,86    | 35,75    | 26,02      | 35,97    | 26,18    | 36,19    | 26,83    | 37,09    |
| 522712110029004                               | ZOLPIREST (WYETH)                                             | 10 MG COM REV CT BL AL PVC TRANS X 15        | 24,01   | 33,19    | 27,28    | 37,71    | 28,93    | 39,99    | 29,10      | 40,23    | 29,28    | 40,48    | 30,01    | 41,49    |
| 522712110029404                               | ZOLPIREST (WYETH)                                             | 10 MG COM REV CT BL AL PVDC TRANS X 15       | 24,01   | 33,19    | 27,28    | 37,71    | 28,93    | 39,99    | 29,10      | 40,23    | 29,28    | 40,48    | 30,01    | 41,49    |
| 522712050024806                               | HEMITARTARATO DE ZOLPIDEM (WYETH)                             | 10 MG COM REV CT BL AL PVDC INC X 15         | 21,47   | 29,68    | 24,39    | 33,72    | 25,86    | 35,75    | 26,02      | 35,97    | 26,18    | 36,19    | 26,83    | 37,09    |
| 512402701114415                               | LIORAM (MANTECORP)                                            | 10 MG COM REV EST 2 BL AL PLAS INC X 10      | 37,5    | 51,84    | 42,61    | 58,91    | 45,18    | 62,46    | 45,45      | 62,83    | 45,73    | 63,22    | 46,87    | 64,80    |
| 526112070085206                               | HEMITARTARATO DE ZOLPIDEM (GERMED)                            | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 20         | 27,36   | 37,82    | 31,09    | 42,98    | 32,97    | 45,58    | 33,17      | 45,86    | 33,37    | 46,13    | 34,20    | 47,28    |
| 504113301116413                               | NOCTIDEN (BIOLAB SANUS)                                       | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 20         | 29,97   | 41,43    | 34,06    | 47,09    | 36,11    | 49,92    | 36,33      | 50,22    | 36,55    | 50,53    | 37,46    | 51,79    |
| 520712070082806                               | HEMITARTARATO DE ZOLPIDEM (TEUTO)                             | 10 MG COM REV CT BL AL PVC INC X 20 (*)      | 27,36   |          | 31,09    |          | 32,97    |          | 33,17      |          | 33,37    |          | 34,20    |          |
| 511508902115117                               | TARTARATO DE ZOLPIDEM (SANDOZ)                                | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 20         | 27,32   | 37,77    | 31,05    | 42,92    | 32,92    | 45,51    | 33,12      | 45,79    | 33,32    | 46,06    | 34,15    | 47,21    |
| 502819901111318                               | STILNOX (SANOFI-AVENTIS)                                      | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20         | 42,08   | 58,17    | 47,82    | 66,11    | 50,70    | 70,09    | 51,01      | 70,52    | 51,32    | 70,95    | 52,60    | 72,72    |
| 533015090062004                               | ZOLPAZ (UNIÃO QUÍMICA)                                        | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 20         | 20,07   | 27,75    | 22,81    | 31,53    | 24,19    | 33,44    | 24,33      | 33,63    | 24,48    | 33,84    | 25,09    | 34,69    |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.



**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

*Atualizada em 19/08/2016*

| GGREM                                      | Medicamento (Laboratório)                                     | Apresentação                                                           | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|--------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                            |                                                               |                                                                        | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: HEMITARTARATO DE ZOLPIDEM |                                                               |                                                                        |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 522712050024506                            | HEMITARTARATO DE ZOLPIDEM (WYETH)                             | 10 MG COM REV CT BL AL PVC INC X 20                                    | 27,36   | 37,82  | 31,09    | 42,98  | 32,97    | 45,58  | 33,17      | 45,86  | 33,37    | 46,13  | 34,20    | 47,28  |
| 522712050024906                            | HEMITARTARATO DE ZOLPIDEM (WYETH)                             | 10 MG COM REV CT BL AL PVDC INC X 20                                   | 27,36   | 37,82  | 31,09    | 42,98  | 32,97    | 45,58  | 33,17      | 45,86  | 33,37    | 46,13  | 34,20    | 47,28  |
| 522712110029104                            | ZOLPIREST (WYETH)                                             | 10 MG COM REV CT BL AL PVC TRANS X 20                                  | 32      | 44,24  | 36,37    | 50,28  | 38,56    | 53,31  | 38,79      | 53,62  | 39,03    | 53,96  | 40,01    | 55,31  |
| 522712110029504                            | ZOLPIREST (WYETH)                                             | 10 MG COM REV CT BL AL PVDC TRANS X 20                                 | 32      | 44,24  | 36,37    | 50,28  | 38,56    | 53,31  | 38,79      | 53,62  | 39,03    | 53,96  | 40,01    | 55,31  |
| 541812060000306                            | HEMITARTARATO DE ZOLPIDEM (PORT. 344/98 - LISTA B1) (EMS S/A) | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 20 (*)                               | 27,36   |        | 31,09    |        | 32,97    |        | 33,17      |        | 33,37    |        | 34,20    |        |
| 520712030081204                            | INSONOX (TEUTO)                                               | 10 MG COM REV CT BL AL PVC INC X 20                                    | 32,13   | 44,42  | 36,51    | 50,47  | 38,71    | 53,51  | 38,94      | 53,83  | 39,18    | 54,16  | 40,16    | 55,52  |
| 525015030109104                            | SONOTRAT (MEDLEY)                                             | 10 MG COMP REV CT BL AL PLAS TRANS X 20                                | 34,59   | 47,82  | 39,30    | 54,33  | 41,67    | 57,61  | 41,92      | 57,95  | 42,18    | 58,31  | 43,23    | 59,76  |
| 536202501119411                            | ZYLINOX (ZYDUS)                                               | 10 MG COM REV STR AL X 20                                              | 21,19   | 29,29  | 24,08    | 33,29  | 25,53    | 35,29  | 25,68      | 35,50  | 25,84    | 35,72  | 26,49    | 36,62  |
| 536201901113110                            | HEMITARTARATO DE ZOLPIDEM (ZYDUS)                             | 10 MG COM REV CT STR AL X 20                                           | 25,81   | 35,68  | 29,33    | 40,55  | 31,10    | 42,99  | 31,29      | 43,26  | 31,48    | 43,52  | 32,27    | 44,61  |
| 538812060042106                            | HEMITARTARATO DE ZOLPIDEM (LEGRAND PHARMA)                    | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 20                                   | 27,36   | 37,82  | 31,09    | 42,98  | 32,97    | 45,58  | 33,17      | 45,86  | 33,37    | 46,13  | 34,20    | 47,28  |
| 525312080036806                            | HEMITARTARATO DE ZOLPIDEM (NOVA QUÍMICA)                      | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 20                                   | 27,36   | 37,82  | 31,09    | 42,98  | 32,97    | 45,58  | 33,17      | 45,86  | 33,37    | 46,13  | 34,20    | 47,28  |
| 538812080044004                            | STILRAM (LEGRAND PHARMA)                                      | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 20                                   | 36,33   | 50,22  | 41,29    | 57,08  | 43,78    | 60,52  | 44,04      | 60,88  | 44,31    | 61,26  | 45,42    | 62,79  |
| 502815120070603                            | STILNOX (SANOFI-AVENTIS)                                      | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30                                 | 66,06   | 91,32  | 75,07    | 103,78 | 79,59    | 110,03 | 80,07      | 110,69 | 80,56    | 111,37 | 82,57    | 114,15 |
| 538812080044104                            | STILRAM (LEGRAND PHARMA)                                      | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                                   | 54,48   | 75,32  | 61,91    | 85,59  | 65,64    | 90,74  | 66,04      | 91,30  | 66,44    | 91,85  | 68,10    | 94,14  |
| 533015090062104                            | ZOLPAZ (UNIÃO QUÍMICA)                                        | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                                   | 21,51   | 29,74  | 24,44    | 33,79  | 25,91    | 35,82  | 26,07      | 36,04  | 26,23    | 36,26  | 26,89    | 37,17  |
| 522712110029604                            | ZOLPIREST (WYETH)                                             | 10 MG COM REV CT BL AL PVDC TRANS X 30                                 | 48,01   | 66,37  | 54,56    | 75,43  | 57,84    | 79,96  | 58,20      | 80,46  | 58,55    | 80,94  | 60,01    | 82,96  |
| 522712050025006                            | HEMITARTARATO DE ZOLPIDEM (WYETH)                             | 10 MG COM REV CT BL AL PVDC INC X 30                                   | 42,49   | 58,74  | 48,29    | 66,76  | 51,20    | 70,78  | 51,51      | 71,21  | 51,82    | 71,64  | 53,12    | 73,44  |
| 522712050024606                            | HEMITARTARATO DE ZOLPIDEM (WYETH)                             | 10 MG COM REV CT BL AL PVC INC X 30                                    | 42,94   | 59,36  | 48,79    | 67,45  | 51,73    | 71,51  | 52,04      | 71,94  | 52,36    | 72,38  | 53,67    | 74,20  |
| 522712110029204                            | ZOLPIREST (WYETH)                                             | 10 MG COM REV CT BL AL PVC TRANS X 30                                  | 48,01   | 66,37  | 54,56    | 75,43  | 57,84    | 79,96  | 58,20      | 80,46  | 58,55    | 80,94  | 60,01    | 82,96  |
| 520715120098806                            | HEMITARTARATO DE ZOLPIDEM (TEUTO)                             | 10 MG COM REV CT BL AL PVC INC X 200 (EMB HOSP) (*)                    | 286,25  |        | 325,29   |        | 344,88   |        | 346,97     |        | 349,09   |        | 357,82   |        |
| 525015030108706                            | SONOTRAT CR (MEDLEY)                                          | 12,5 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 10                        | 21,05   | 29,10  | 23,92    | 33,07  | 25,36    | 35,06  | 25,51      | 35,27  | 25,67    | 35,49  | 26,31    | 36,37  |
| 525015030108806                            | SONOTRAT CR (MEDLEY)                                          | 12,5 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 20                        | 42,08   | 58,17  | 47,82    | 66,11  | 50,70    | 70,09  | 51,01      | 70,52  | 51,32    | 70,95  | 52,60    | 72,72  |
| 502821002110310                            | STILNOX CR (SANOFI-AVENTIS)                                   | 12,5 MG COM MULT LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 10                       | 21,05   | 29,10  | 23,92    | 33,07  | 25,36    | 35,06  | 25,51      | 35,27  | 25,67    | 35,49  | 26,31    | 36,37  |
| 502821003117319                            | STILNOX CR (SANOFI-AVENTIS)                                   | 12,5 MG COM MULT LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 20                       | 42,08   | 58,17  | 47,82    | 66,11  | 50,70    | 70,09  | 51,01      | 70,52  | 51,32    | 70,95  | 52,60    | 72,72  |
| 502816030071003                            | STILNOX CR (SANOFI-AVENTIS)                                   | 12,5 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 30                          | 63,15   | 87,30  | 71,76    | 99,20  | 76,08    | 105,18 | 76,54      | 105,81 | 77,01    | 106,46 | 78,94    | 109,13 |
| 531612010065305                            | PATZ SL (EMS SIGMA)                                           | 5 MG COM SUBL CT FR VD AMB X 20                                        | 44,03   | 60,87  | 50,04    | 69,18  | 53,05    | 73,34  | 53,37      | 73,78  | 53,70    | 74,24  | 55,04    | 76,09  |
| 531613020068903                            | PATZ SL (EMS SIGMA)                                           | 5 MG COM SUBL CT FR VD AMB X 30                                        | 66,06   | 91,32  | 75,07    | 103,78 | 79,59    | 110,03 | 80,07      | 110,69 | 80,56    | 111,37 | 82,57    | 114,15 |
| 502821001114312                            | STILNOX CR (SANOFI-AVENTIS)                                   | 6,25 MG COM MULT LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 10                       | 10,52   | 14,54  | 11,96    | 16,53  | 12,68    | 17,53  | 12,75      | 17,63  | 12,83    | 17,74  | 13,15    | 18,18  |
| 525015030108506                            | SONOTRAT CR (MEDLEY)                                          | 6,25 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 10                        | 10,51   | 14,53  | 11,95    | 16,52  | 12,67    | 17,52  | 12,74      | 17,61  | 12,82    | 17,72  | 13,14    | 18,17  |
| 502821004113317                            | STILNOX CR (SANOFI-AVENTIS)                                   | 6,25 MG COM MULT LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 20                       | 21,05   | 29,10  | 23,92    | 33,07  | 25,36    | 35,06  | 25,51      | 35,27  | 25,67    | 35,49  | 26,31    | 36,37  |
| 525015030108606                            | SONOTRAT CR (MEDLEY)                                          | 6,25 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 20                        | 21,05   | 29,10  | 23,92    | 33,07  | 25,36    | 35,06  | 25,51      | 35,27  | 25,67    | 35,49  | 26,31    | 36,37  |
| 502816030070903                            | STILNOX CR (SANOFI-AVENTIS)                                   | 6,25 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 30                          | 31,57   | 43,64  | 35,87    | 49,59  | 38,04    | 52,59  | 38,27      | 52,91  | 38,50    | 53,22  | 39,46    | 54,55  |
| Princípio Ativo: HEPARINA SÓDICA SUÍNA     |                                                               |                                                                        |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 506714120054403                            | HEMOFOL (CRISTÁLIA)                                           | 5000 UI/0,25 ML SOL INJ SC CX 36 AMP VD TRANS X 0,25 ML (EMB HOSP) (*) | 118,65  |        | 134,82   |        | 142,95   |        | 143,81     |        | 144,69   |        | 148,31   |        |
| 506717701132310                            | ALIMAX (CRISTÁLIA)                                            | 10 000 UI/ML SOL TOP SPY CT FR VD INC NEB X 50 ML (*)                  | 180,79  |        | 205,44   |        | 217,81   |        | 219,13     |        | 220,47   |        | 225,98   |        |
| 504113050050903                            | CONTRACTUBEX (BIOLAB SANUS)                                   | GEL CT BG AL REV X 50 G                                                | 93,06   | 124,84 | 107,53   | 143,64 | 114,99   | 153,27 | 115,80     | 154,32 | 116,61   | 155,36 | 119,99   | 159,71 |
| 506717702171417                            | ALIMAX (CRISTÁLIA)                                            | 10.000 UI/ML SOL TOP SPY CT FR VD INC NEB X 20 ML                      | 72,31   | 99,96  | 82,17    | 113,60 | 87,12    | 120,44 | 87,65      | 121,17 | 88,18    | 121,90 | 90,38    | 124,95 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.



PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                                    | Medicamento (Laboratório)                             | Apresentação                                                                               | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|------------------------------------------|-------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                          |                                                       |                                                                                            | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: HEPARINA SÓDICA SUÍNA   |                                                       |                                                                                            |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 500209501164418                          | TROMBOFOB GEL (ABBOTT)                                | 200 UI/G GL TOP CT BG AL X 40 G                                                            | 10,1    | 13,55  | 11,67    | 15,59  | 12,48    | 16,63  | 12,57      | 16,75  | 12,66    | 16,87  | 13,03    | 17,34  |
| 506718803151411                          | HEMOFOL (CRISTÁLIA)                                   | 5000 UI/0,25 ML SOL INJ CX 25 AMP VD INC X 0,25 ML (*)                                     | 82,39   |        | 93,62    |        | 99,26    |        | 99,86      |        | 100,47   |        | 102,98   |        |
| 504413303157418                          | HEPAMAX-S (BLAU)                                      | 5000 UI/ML SOL INJ CX C/ 25 FA VD INC X 5 ML                                               | 177,51  | 245,40 | 201,71   | 278,85 | 213,86   | 295,65 | 215,16     | 297,45 | 216,47   | 299,26 | 221,88   | 306,74 |
| 504413306156412                          | HEPAMAX-S (BLAU)                                      | 5000 UI/ML SOL INJ CX C/25 AMP VD INC X 5 ML                                               | 177,51  | 245,40 | 201,71   | 278,85 | 213,86   | 295,65 | 215,16     | 297,45 | 216,47   | 299,26 | 221,88   | 306,74 |
| 506718802153419                          | HEMOFOL (CRISTÁLIA)                                   | 5000 UI/ML SOL INJ CX 50 FA VD INC X 5 ML (*)                                              | 823,9   |        | 936,25   |        | 992,65   |        | 998,67     |        | 1.004,76 |        | 1.029,88 |        |
| 506718801157410                          | HEMOFOL (CRISTÁLIA)                                   | 5000 UI/ML SOL INJ CX 25 FA VD INC X 5 ML (*)                                              | 411,94  |        | 468,12   |        | 496,32   |        | 499,33     |        | 502,37   |        | 514,93   |        |
| Princípio Ativo: HETAMIDO                |                                                       |                                                                                            |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 511212050022505                          | ISTARHES (HALEX ISTAR)                                | (60 + 6 + 0,40 + 0,134 + 0,20 + 3,70) MG/ML SOL INJ IV CT BOLS PP TRANS SIST FECH X 500 ML | 25,07   | 34,66  | 28,49    | 39,39  | 30,20    | 41,75  | 30,38      | 42,00  | 30,57    | 42,26  | 31,33    | 43,31  |
| 511212050022605                          | ISTARPLAS 200/0,5 (HALEX ISTAR)                       | 100 MG/ML SOL INJ INF IV CT BOLS PP TRANS SIST FECH X 500 ML                               | 23,8    | 32,90  | 27,05    | 37,40  | 28,68    | 39,65  | 28,85      | 39,88  | 29,03    | 40,13  | 29,76    | 41,14  |
| 511212050022405                          | PLASMIN 450/0,7 (HALEX ISTAR)                         | 60 MG/ML SOL INJ IV CT BOLS PP TRANS SIST FECH X 500ML                                     | 18,9    | 26,13  | 21,48    | 29,69  | 22,77    | 31,48  | 22,91      | 31,67  | 23,05    | 31,87  | 23,63    | 32,67  |
| 509505401156311                          | VOLUVEN 6% (FRESENIUS)                                | 60 MG/ML SOL INJ IV CX BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML (*)                              | 95,58   |        | 108,61   |        | 115,16   |        | 115,85     |        | 116,56   |        | 119,47   |        |
| 520906301153411                          | VENOFUNDIN (B. BRAUN)                                 | 60 MG/ML SOL INJ CX 10 AMP PEBD X 500 ML (SISTEMA FECHADO) (*)                             | 984,57  |        | 1.118,82 |        | 1.186,22 |        | 1.193,41   |        | 1.200,69 |        | 1.230,71 |        |
| 511212050022705                          | ISTARPLAS S (HALEX ISTAR)                             | 60 MG/ML SOL INJ INFUS IV CT 01 BOLS PLAS TRILAMINADA PP TRANS SIST FECH X 500 ML          | 53,95   | 74,58  | 61,30    | 84,74  | 65,00    | 89,86  | 65,39      | 90,40  | 65,79    | 90,95  | 67,43    | 93,22  |
| 511212050022805                          | ISTARPLAS 200/0,5 (HALEX ISTAR)                       | 60 MG/ML SOL INJ INF IV CT BOLS PP TRANS SIST FECH X 500 ML                                | 19,85   | 27,44  | 22,56    | 31,19  | 23,92    | 33,07  | 24,06      | 33,26  | 24,21    | 33,47  | 24,82    | 34,31  |
| Princípio Ativo: HEXAFLUORETO DE ENXOFRE |                                                       |                                                                                            |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 540714090002202                          | SONOVUE (BRACCO)                                      | 25 MG PO LIOF INJ C GAS 8µL / ML CX DIL 5 ML C APLIC                                       | 277,35  | 372,06 | 320,50   | 428,12 | 342,73   | 456,83 | 345,12     | 459,91 | 347,55   | 463,04 | 357,61   | 475,99 |
| Princípio Ativo: HIALURONATO DE SÓDIO    |                                                       |                                                                                            |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 531617801152313                          | CYSTISTAT (EMS SIGMA)                                 | 0,8 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 50 ML (*)                                                 | 362,7   |        | 412,16   |        | 436,99   |        | 439,64     |        | 442,32   |        | 453,38   |        |
| 521412060005104                          | EUFLEXXA (FERRING)                                    | 10 MG/ML SOL INJ CT SER PRENC VD INC X 2 ML                                                | 190,63  | 263,53 | 216,63   | 299,48 | 229,68   | 317,52 | 231,07     | 319,44 | 232,48   | 321,39 | 238,29   | 329,42 |
| 521412060005204                          | EUFLEXXA (FERRING)                                    | 10 MG/ML SOL INJ CT 3 SER PRENC VD INC X 2 ML                                              | 571,89  | 790,60 | 649,88   | 898,42 | 689,03   | 952,54 | 693,20     | 958,31 | 697,43   | 964,16 | 714,87   | 988,27 |
| 531617501159411                          | SUPLASYN (EMS SIGMA)                                  | 20 MG/2ML SOL INJ CT SER PREENCHIDA VD INC X 2,0 ML                                        | 181,33  | 250,68 | 206,06   | 284,87 | 218,48   | 302,04 | 219,80     | 303,86 | 221,14   | 305,71 | 226,67   | 313,36 |
| 532800601157412                          | POLIREUMIN (TRB PHARMA)                               | 10 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 2 ML                                                       | 250,1   | 345,75 | 284,20   | 392,89 | 301,33   | 416,57 | 303,15     | 419,09 | 305,00   | 421,64 | 312,63   | 432,19 |
| 534201401157411                          | SUPRAHYAL (ZODIAC)                                    | 10 MG/ML SOL INJ CT SER PREENCH VD INC X 2,5 ML                                            | 239,15  | 330,61 | 271,76   | 375,69 | 288,14   | 398,34 | 289,88     | 400,74 | 291,65   | 403,19 | 298,94   | 413,27 |
| Princípio Ativo: HIALURONIDASE           |                                                       |                                                                                            |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 501601001151312                          | HYALOZIMA (APSEN)                                     | 400 UTR/ML PO LIOF INJ CT 3 AMP VD AMB + 3 AMP DIL X 5 ML                                  | 43,78   | 60,52  | 49,75    | 68,78  | 52,75    | 72,92  | 53,07      | 73,37  | 53,39    | 73,81  | 54,72    | 75,65  |
| 501601003152316                          | HYALOZIMA (APSEN)                                     | 4000 UTR/ML PO LIOF INJ CT 3 FA VD AMB + 3 AMP DIL X 5 ML                                  | 93,07   | 128,66 | 105,76   | 146,21 | 112,13   | 155,01 | 112,81     | 155,95 | 113,50   | 156,91 | 116,34   | 160,83 |
| Princípio Ativo: HICLATO DE DOXICICLINA  |                                                       |                                                                                            |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 517701803114412                          | PROTECTINA (GROSS)                                    | 100 MG CAP GEL MICROG CT BL AL PLAS OPC X 15                                               | 33,34   | 44,72  | 38,53    | 51,47  | 41,20    | 54,92  | 41,49      | 55,29  | 41,78    | 55,66  | 42,99    | 57,22  |
| 517701805117419                          | PROTECTINA (GROSS)                                    | 200 MG CAP GEL MICROG CT BL AL PLAS OPC X 5                                                | 22,58   | 30,29  | 26,09    | 34,85  | 27,90    | 37,19  | 28,09      | 37,43  | 28,29    | 37,69  | 29,11    | 38,75  |
| 517701804110410                          | PROTECTINA (GROSS)                                    | 200 MG CAP GEL MICROG CT BL AL PLAS OPC X 10                                               | 42,06   | 56,42  | 48,61    | 64,93  | 51,98    | 69,29  | 52,34      | 69,75  | 52,71    | 70,23  | 54,24    | 72,20  |
| Princípio Ativo: HIDROCLOROTIAZIDA       |                                                       |                                                                                            |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 543815010000306                          | CANDESARTANA CILEXETILA + HIDROCLOROTIAZIDA (ALTHAIA) | 16 MG + 12,50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30                                              | 51,12   | 70,67  | 58,09    | 80,31  | 61,59    | 85,14  | 61,96      | 85,66  | 62,34    | 86,18  | 63,90    | 88,34  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

Página 393 de 798

<http://s.anvisa.gov.br/wps/s/r/f6>

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

*Atualizada em 19/08/2016*

| GGREM                              | Medicamento (Laboratório)                             | Apresentação                                  | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|------------------------------------|-------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                    |                                                       |                                               | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: HIDROCLOROTIAZIDA |                                                       |                                               |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 543815010000406                    | CANDESARTANA CILEXETILA + HIDROCLOROTIAZIDA (ALTHAIA) | 16 MG + 12,50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60 | 102,23  | 141,33 | 116,17   | 160,60 | 123,17   | 170,28 | 123,91     | 171,30 | 124,67   | 172,35 | 127,79   | 176,66 |
| 504115010053303                    | VASOPRIL PLUS (BIOLAB SANUS)                          | 20 MG + 12,5 MG COM CT STR AL X 90            | 103,85  | 143,57 | 118,01   | 163,14 | 125,12   | 172,97 | 125,88     | 174,02 | 126,65   | 175,09 | 129,82   | 179,47 |
| 543815010000106                    | CANDESARTANA CILEXETILA + HIDROCLOROTIAZIDA (ALTHAIA) | 8 MG + 12,50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60  | 99,11   | 137,01 | 112,63   | 155,70 | 119,41   | 165,08 | 120,14     | 166,09 | 120,87   | 167,10 | 123,89   | 171,27 |
| 543815010000006                    | CANDESARTANA CILEXETILA + HIDROCLOROTIAZIDA (ALTHAIA) | 8 MG + 12,50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30  | 49,56   | 68,51  | 56,32    | 77,86  | 59,71    | 82,55  | 60,07      | 83,04  | 60,44    | 83,55  | 61,95    | 85,64  |
| 504115010053403                    | VASOPRIL PLUS (BIOLAB SANUS)                          | 10 MG + 25 MG COM CT STR AL X 90              | 68,27   | 94,38  | 77,57    | 107,24 | 82,25    | 113,71 | 82,75      | 114,40 | 83,25    | 115,09 | 85,33    | 117,96 |
| 508014070105404                    | HOLMES H (EUROFARMA)                                  | 40 MG + 25 MG COM REV CT BL AL/AL X 30        | 32,4    | 44,79  | 36,82    | 50,90  | 39,03    | 53,96  | 39,27      | 54,29  | 39,51    | 54,62  | 40,50    | 55,99  |
| 508014070104904                    | HOLMES H (EUROFARMA)                                  | 20 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL/AL X 10      | 9,44    | 13,05  | 10,73    | 14,83  | 11,37    | 15,72  | 11,44      | 15,82  | 11,51    | 15,91  | 11,80    | 16,31  |
| 508014070105004                    | HOLMES H (EUROFARMA)                                  | 20 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL/AL X 30      | 28,45   | 39,33  | 32,33    | 44,69  | 34,28    | 47,39  | 34,49      | 47,68  | 34,70    | 47,97  | 35,57    | 49,17  |
| 508014070105104                    | HOLMES H (EUROFARMA)                                  | 40 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL/AL X 10      | 10,74   | 14,85  | 12,21    | 16,88  | 12,94    | 17,89  | 13,02      | 18,00  | 13,10    | 18,11  | 13,43    | 18,57  |
| 508014070105204                    | HOLMES H (EUROFARMA)                                  | 40 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL/AL X 30      | 32,4    | 44,79  | 36,82    | 50,90  | 39,03    | 53,96  | 39,27      | 54,29  | 39,51    | 54,62  | 40,50    | 55,99  |
| 508014070105304                    | HOLMES H (EUROFARMA)                                  | 40 MG + 25 MG COM REV CT BL AL/AL X 10        | 10,74   | 14,85  | 12,21    | 16,88  | 12,94    | 17,89  | 13,02      | 18,00  | 13,10    | 18,11  | 13,43    | 18,57  |
| 543514060000504                    | OLTANA H (MOMENTA)                                    | 40 MG + 12,5 MG COM REV CT BL/AL AL/AL X 15   | 16,2    | 22,40  | 18,41    | 25,45  | 19,52    | 26,99  | 19,64      | 27,15  | 19,76    | 27,32  | 20,25    | 27,99  |
| 543514060000704                    | OLTANA H (MOMENTA)                                    | 40 MG + 25 MG COM REV CT BL/AL AL/AL X 15     | 16,2    | 22,40  | 18,41    | 25,45  | 19,52    | 26,99  | 19,64      | 27,15  | 19,76    | 27,32  | 20,25    | 27,99  |
| 543514060000304                    | OLTANA H (MOMENTA)                                    | 20 MG + 12,5 MG COM REV CT BL/AL AL/AL X 15   | 14,22   | 19,66  | 16,16    | 22,34  | 17,13    | 23,68  | 17,23      | 23,82  | 17,34    | 23,97  | 17,77    | 24,57  |
| 502313070023003                    | SELOPRESS (ASTRAZENECA)                               | 100 MG + 12,5 MG COM CT BL AL AL X 20         | 16,78   | 23,20  | 19,06    | 26,35  | 20,21    | 27,94  | 20,34      | 28,12  | 20,46    | 28,28  | 20,97    | 28,99  |
| 543514060000404                    | OLTANA H (MOMENTA)                                    | 20 MG + 12,5 MG COM REV CT BL/AL AL/AL X 30   | 28,44   | 39,32  | 32,32    | 44,68  | 34,26    | 47,36  | 34,47      | 47,65  | 34,68    | 47,94  | 35,55    | 49,15  |
| 508014070105606                    | OLMESARTANA MEDOXOMILA+HIDROCLOROTIAZIDA (EUROFARMA)  | 40MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL/AL X 30       | 26,32   | 36,39  | 29,91    | 41,35  | 31,71    | 43,84  | 31,91      | 44,11  | 32,10    | 44,38  | 32,90    | 45,48  |
| 508014070105506                    | OLMESARTANA MEDOXOMILA+HIDROCLOROTIAZIDA (EUROFARMA)  | 20MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL/AL X 30       | 23,11   | 31,95  | 26,26    | 36,30  | 27,84    | 38,49  | 28,01      | 38,72  | 28,18    | 38,96  | 28,88    | 39,92  |
| 543514060000604                    | OLTANA H (MOMENTA)                                    | 40 MG + 12,5 MG COM REV CT BL/AL AL/AL X 30   | 32,4    | 44,79  | 36,82    | 50,90  | 39,03    | 53,96  | 39,27      | 54,29  | 39,51    | 54,62  | 40,50    | 55,99  |
| 543514060000804                    | OLTANA H (MOMENTA)                                    | 40 MG + 25 MG COM REV CT BL/AL AL/AL X 30     | 32,4    | 44,79  | 36,82    | 50,90  | 39,03    | 53,96  | 39,27      | 54,29  | 39,51    | 54,62  | 40,50    | 55,99  |
| 5418140400007406                   | CANDESARTANA CILEXETILA+HIDROCLOROTIAZIDA (EMS S/A)   | 16 MG + 12,5 MG CT BL AL PLAS OPC X 30        | 51,64   | 71,39  | 58,69    | 81,14  | 62,22    | 86,02  | 62,60      | 86,54  | 62,98    | 87,07  | 64,55    | 89,24  |
| 511514090059006                    | CANDESARTANA CILEXETILA+HIDROCLOROTIAZIDA (SANDOZ)    | 16 MG + 12,5 MG COM CT BL AL AL X 30          | 42,72   | 59,06  | 48,55    | 67,12  | 51,47    | 71,15  | 51,78      | 71,58  | 52,10    | 72,03  | 53,40    | 73,82  |
| 526114040091204                    | CANDEMED HCT (GERMED)                                 | 16 MG + 12,5 MG CT BL AL PLAS OPC X 30        | 76,68   | 106,01 | 87,13    | 120,45 | 92,38    | 127,71 | 92,94      | 128,48 | 93,51    | 129,27 | 95,85    | 132,51 |
| 502814080067406                    | HIDROCLOROTIAZIDA (SANOFI-AVENTIS)                    | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30              | 3,69    | 5,10   | 4,19     | 5,79   | 4,45     | 6,15   | 4,47       | 6,18   | 4,50     | 6,22   | 4,61     | 6,37   |
| 506404001115412                    | HIDROMED (CIMED)                                      | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20              | 3,83    | 5,29   | 4,35     | 6,01   | 4,61     | 6,37   | 4,64       | 6,41   | 4,67     | 6,46   | 4,79     | 6,62   |
| 530202101111410                    | DIURETIC (ROYTON)                                     | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20              | 3,06    | 4,23   | 3,48     | 4,81   | 3,69     | 5,10   | 3,71       | 5,13   | 3,73     | 5,16   | 3,82     | 5,28   |
| 505503801111414                    | DIUREZIN (CAZI QUÍMICA)                               | 25 MG COM CT ENV KRAFT POLIET X 20            | 3,29    | 4,55   | 3,74     | 5,17   | 3,96     | 5,47   | 3,99       | 5,52   | 4,01     | 5,54   | 4,11     | 5,68   |
| 520709601111414                    | DIURIX (TEUTO)                                        | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20 (*)          | 3,08    |        | 3,49     |        | 3,70     |        | 3,73       |        | 3,75     |        | 3,84     |        |
| 527902702118418                    | HIDROLESS (PHARLAB)                                   | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20              | 3,54    | 4,89   | 4,03     | 5,57   | 4,27     | 5,90   | 4,29       | 5,93   | 4,32     | 5,97   | 4,43     | 6,12   |
| 530212060016803                    | DIURETIC (ROYTON)                                     | 25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30            | 4,08    | 5,64   | 4,64     | 6,41   | 4,92     | 6,80   | 4,95       | 6,84   | 4,98     | 6,88   | 5,10     | 7,05   |
| 508014070105706                    | OLMESARTANA MEDOXOMILA+HIDROCLOROTIAZIDA (EUROFARMA)  | 40MG + 25 MG COM REV CT BL AL/AL X 30         | 26,32   | 36,39  | 29,91    | 41,35  | 31,71    | 43,84  | 31,91      | 44,11  | 32,10    | 44,38  | 32,90    | 45,48  |
| 528528106114118                    | HIDROCLOROTIAZIDA (PRATI DONADUZZI)                   | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30              | 3,66    | 5,06   | 4,16     | 5,75   | 4,41     | 6,10   | 4,43       | 6,12   | 4,46     | 6,17   | 4,57     | 6,32   |
| 526215110010106                    | HIDROCLOROTIAZIDA (ONEFARMA)                          | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30              | 3,68    | 5,09   | 4,18     | 5,78   | 4,44     | 6,14   | 4,46       | 6,17   | 4,49     | 6,21   | 4,60     | 6,36   |
| 526125501116119                    | HIDROCLOROTIAZIDA (GERMED)                            | 25 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 30             | 3,66    | 5,06   | 4,16     | 5,75   | 4,41     | 6,10   | 4,43       | 6,12   | 4,46     | 6,17   | 4,57     | 6,32   |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                              | Medicamento (Laboratório)                   | Apresentação                                        | ICMS 0% |       | ICMS 12% |       | ICMS 17% |       | ICMS 17,5% |       | ICMS 18% |       | ICMS 20% |       |
|------------------------------------|---------------------------------------------|-----------------------------------------------------|---------|-------|----------|-------|----------|-------|------------|-------|----------|-------|----------|-------|
|                                    |                                             |                                                     | PF      | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF         | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   |
| Princípio Ativo: HIDROCLOROTIAZIDA |                                             |                                                     |         |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 505512060019803                    | DIUREZIN (CAZI QUÍMICA)                     | 25 MG COM CT ENV PAP PLAS X 30                      | 4,94    | 6,83  | 5,62     | 7,77  | 5,96     | 8,24  | 5,99       | 8,28  | 6,03     | 8,34  | 6,18     | 8,54  |
| 519005503119116                    | HIDROCLOROTIAZIDA (NEO QUÍMICA)             | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                    | 3,67    | 5,07  | 4,17     | 5,76  | 4,42     | 6,11  | 4,44       | 6,14  | 4,47     | 6,18  | 4,58     | 6,33  |
| 506404004114417                    | HIDROMED (CIMED)                            | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                    | 5,59    | 7,73  | 6,35     | 8,78  | 6,74     | 9,32  | 6,78       | 9,37  | 6,82     | 9,43  | 6,99     | 9,66  |
| 525102703113418                    | HIDROFLUX (MEDQUÍMICA)                      | 25 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30                    | 2,53    | 3,50  | 2,87     | 3,97  | 3,04     | 4,20  | 3,06       | 4,23  | 3,08     | 4,26  | 3,16     | 4,37  |
| 520714100092606                    | HIDROCLOROTIAZIDA (TEUTO)                   | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                    | 3,69    | 5,10  | 4,19     | 5,79  | 4,45     | 6,15  | 4,47       | 6,18  | 4,50     | 6,22  | 4,61     | 6,37  |
| 520709605117417                    | DIURIX (TEUTO)                              | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                    | 4,62    | 6,39  | 5,25     | 7,26  | 5,56     | 7,69  | 5,60       | 7,74  | 5,63     | 7,78  | 5,77     | 7,98  |
| 504614110024017                    | NEO HIDROCLOR (BRAINFARMA)                  | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                    | 5,43    | 7,51  | 6,17     | 8,53  | 6,54     | 9,04  | 6,58       | 9,10  | 6,62     | 9,15  | 6,79     | 9,39  |
| 538809202114112                    | HIDROCLOROTIAZIDA (LEGRAND PHARMA)          | 25 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 30                   | 3,46    | 4,78  | 3,93     | 5,43  | 4,17     | 5,76  | 4,19       | 5,79  | 4,22     | 5,83  | 4,33     | 5,99  |
| 506411002113114                    | HIDROCLOROTIAZIDA (CIMED)                   | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                    | 3,69    | 5,10  | 4,19     | 5,79  | 4,45     | 6,15  | 4,47       | 6,18  | 4,50     | 6,22  | 4,61     | 6,37  |
| 502815501119114                    | HIDROCLOROTIAZIDA (SANOFI-AVENTIS)          | 25 MG COM CT BL PAPEL PLAS INC X 30                 | 3,69    | 5,10  | 4,19     | 5,79  | 4,45     | 6,15  | 4,47       | 6,18  | 4,50     | 6,22  | 4,61     | 6,37  |
| 527916030023106                    | HIDROCLOROTIAZIDA (PHARLAB)                 | 25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30                  | 3,68    | 5,09  | 4,18     | 5,78  | 4,44     | 6,14  | 4,46       | 6,17  | 4,49     | 6,21  | 4,60     | 6,36  |
| 527902705117412                    | HIDROLESS (PHARLAB)                         | 25 MG COM CT BL AL/PLAS INC X 30                    | 5,25    | 7,26  | 5,96     | 8,24  | 6,32     | 8,74  | 6,36       | 8,79  | 6,40     | 8,85  | 6,56     | 9,07  |
| 507734601114111                    | HIDROCLOROTIAZIDA (EMS S/A)                 | 25 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 30                   | 3,66    | 5,06  | 4,16     | 5,75  | 4,41     | 6,10  | 4,43       | 6,12  | 4,46     | 6,17  | 4,57     | 6,32  |
| 525114060020206                    | HIDROCLOROTIAZIDA (MEDQUÍMICA)              | 25 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30                    | 2,38    | 3,29  | 2,70     | 3,73  | 2,87     | 3,97  | 2,88       | 3,98  | 2,90     | 4,01  | 2,97     | 4,11  |
| 502814040066108                    | CLORANA (SANOFI-AVENTIS)                    | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                    | 5,67    | 7,84  | 6,44     | 8,90  | 6,83     | 9,44  | 6,87       | 9,50  | 6,91     | 9,55  | 7,08     | 9,79  |
| 525102705116414                    | HIDROFLUX (MEDQUÍMICA)                      | 25 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 60                    | 5,04    | 6,97  | 5,73     | 7,92  | 6,08     | 8,41  | 6,11       | 8,45  | 6,15     | 8,50  | 6,30     | 8,71  |
| 525114060020306                    | HIDROCLOROTIAZIDA (MEDQUÍMICA)              | 25 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 60                    | 4,78    | 6,61  | 5,43     | 7,51  | 5,76     | 7,96  | 5,79       | 8,00  | 5,83     | 8,06  | 5,98     | 8,27  |
| 525102706112412                    | HIDROFLUX (MEDQUÍMICA)                      | 25 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 90                    | 7,57    | 10,47 | 8,60     | 11,89 | 9,12     | 12,61 | 9,17       | 12,68 | 9,23     | 12,76 | 9,46     | 13,08 |
| 525114060020406                    | HIDROCLOROTIAZIDA (MEDQUÍMICA)              | 25 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 90                    | 7,17    | 9,91  | 8,14     | 11,25 | 8,63     | 11,93 | 8,69       | 12,01 | 8,74     | 12,08 | 8,96     | 12,39 |
| 520709603114410                    | DIURIX (TEUTO)                              | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 300 ( EMB HOSP) (*)   | 43,88   |       | 49,86    |       | 52,87    |       | 53,19      |       | 53,51    |       | 54,85    |       |
| 520714100092706                    | HIDROCLOROTIAZIDA (TEUTO)                   | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 300 (EMB HOSP) (*)    | 36,81   |       | 41,83    |       | 44,35    |       | 44,62      |       | 44,89    |       | 46,01    |       |
| 528528103115113                    | HIDROCLOROTIAZIDA (PRATI DONADUZZI)         | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 400 (EMB HOSP) (*)    | 43,2    |       | 49,09    |       | 52,05    |       | 52,36      |       | 52,68    |       | 54,00    |       |
| 510013020012603                    | FURP-HIDROCLOROTIAZIDA (FURP)               | 25 MG COM CX BL AL PLAS AMB X 500 (EMB HOSP) (*)    | 15,88   |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 530202104110415                    | DIURETIC (ROYTON)                           | 25 MG COM CX BL AL PLAS INC X 500                   | 54,85   | 75,83 | 62,33    | 86,17 | 66,08    | 91,35 | 66,48      | 91,90 | 66,89    | 92,47 | 68,56    | 94,78 |
| 509902102112410                    | FUNED - HIDROCLOROTIAZIDA (EZEQUIEL DIAS)   | 25 MG COM CX 50 BL AL PLAS INC X 10 (EMB HOSP) (*)  | 15,47   |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 505512060019903                    | DIUREZIN (CAZI QUÍMICA)                     | 25 MG COM CT ENV PAP PLAS X 500 (EMB HOSP) (*)      | 82,85   |       | 94,15    |       | 99,82    |       | 100,43     |       | 101,04   |       | 103,57   |       |
| 510016030044506                    | HIDROCLOROTIAZIDA (FURP)                    | 25 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 500 (EMB HOSP) (*)    | 15,88   |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 527916030023206                    | HIDROCLOROTIAZIDA (PHARLAB)                 | 25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 (EMB HOSP) (*)  | 17,4    |       | 19,77    |       | 20,96    |       | 21,09      |       | 21,22    |       | 21,75    |       |
| 510003301116412                    | FURP-HIDROCLOROTIAZIDA (FURP)               | 25 MG COM CX 25 BL AL PLAS INC X 20 ( EMB HOSP) (*) | 15,88   |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 513001801116411                    | IQUEGO - HIDROCLOROTIAZIDA (IQUEGO)         | 25 MG COM CX BL AL PLAS INC X 500                   | 14,17   | 19,59 |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 527902701111411                    | HIDROLESS (PHARLAB)                         | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) (*)    | 17,4    |       | 19,77    |       | 20,96    |       | 21,09      |       | 21,22    |       | 21,75    |       |
| 506413120028003                    | HIDROMED (CIMED)                            | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) (*)    | 70,54   |       | 80,15    |       | 84,98    |       | 85,50      |       | 86,02    |       | 88,17    |       |
| 517003001111413                    | HIDROCLOROTIAZIDA (LAFEPE)                  | CX. C/50 ENV. X 10 COMP. 25 MG                      | 11,99   | 16,58 | 13,62    | 18,83 | 14,44    | 19,96 | 14,53      | 20,09 | 14,62    | 20,21 | 14,99    | 20,72 |
| 525102704111419                    | HIDROFLUX (MEDQUÍMICA)                      | 25 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 500 (EMB HOSP) (*)    | 42,03   |       | 47,76    |       | 50,64    |       | 50,95      |       | 51,26    |       | 52,54    |       |
| 541914070004904                    | FARMANGUINHOS - HIDROCLOROTIAZIDA (FIOCRUZ) | 25 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 500 (*)               | 11,91   |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 525114060020506                    | HIDROCLOROTIAZIDA (MEDQUÍMICA)              | 25 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 500 (EMB HOSP) (*)    | 39,78   |       | 45,20    |       | 47,93    |       | 48,22      |       | 48,51    |       | 49,72    |       |
| 525114060020606                    | HIDROCLOROTIAZIDA (MEDQUÍMICA)              | 25 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 1000 (EMB HOSP) (*)   | 79,56   |       | 90,41    |       | 95,86    |       | 96,44      |       | 97,03    |       | 99,46    |       |
| 525102702117411                    | HIDROFLUX (MEDQUÍMICA)                      | 25 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 1000 (EMB HOSP) (*)   | 84,06   |       | 95,52    |       | 101,27   |       | 101,89     |       | 102,51   |       | 105,07   |       |
| 504616040038806                    | HIDROCLOROTIAZIDA (BRAINFARMA)              | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                    | 4,07    | 5,63  | 4,62     | 6,39  | 4,90     | 6,77  | 4,93       | 6,82  | 4,96     | 6,86  | 5,08     | 7,02  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

Página 395 de 798

<http://s.anvisa.gov.br/wps/sr/f6>

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

*Atualizada em 19/08/2016*

| GGREM                              | Medicamento (Laboratório)                                | Apresentação                                       | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|------------------------------------|----------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                    |                                                          |                                                    | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: HIDROCLOROTIAZIDA |                                                          |                                                    |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 519005501116111                    | HIDROCLOROTIAZIDA (NEO QUÍMICA)                          | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                   | 2,53    | 3,50   | 2,88     | 3,98   | 3,05     | 4,22   | 3,07       | 4,24   | 3,09     | 4,27   | 3,17     | 4,38   |
| 526216080012506                    | HIDROCLOROTIAZIDA (ONEFARMA)                             | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                   | 3,82    | 5,28   | 4,34     | 6,00   | 4,60     | 6,36   | 4,63       | 6,40   | 4,66     | 6,44   | 4,78     | 6,61   |
| 530202102118419                    | DIURETIC (ROYTON)                                        | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                   | 3,55    | 4,91   | 4,03     | 5,57   | 4,28     | 5,92   | 4,30       | 5,94   | 4,33     | 5,99   | 4,44     | 6,14   |
| 505503802118412                    | DIUREZIN (CAZI QUÍMICA)                                  | 50 MG COMP CX CT 2 ENV KRAFT X 10                  | 4,31    | 5,96   | 4,89     | 6,76   | 5,19     | 7,17   | 5,22       | 7,22   | 5,25     | 7,26   | 5,38     | 7,44   |
| 533502901118415                    | DIURECLOR (VITAMEDIC)                                    | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                   | 4,21    | 5,82   | 4,79     | 6,62   | 5,08     | 7,02   | 5,11       | 7,06   | 5,14     | 7,11   | 5,27     | 7,29   |
| 525114060020706                    | HIDROCLOROTIAZIDA (MEDQUÍMICA)                           | 50 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 20                   | 3,38    | 4,67   | 3,84     | 5,31   | 4,07     | 5,63   | 4,10       | 5,67   | 4,12     | 5,70   | 4,22     | 5,83   |
| 520709602118412                    | DIURIX (TEUTO)                                           | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                   | 3,56    | 4,92   | 4,04     | 5,59   | 4,29     | 5,93   | 4,31       | 5,96   | 4,34     | 6,00   | 4,45     | 6,15   |
| 507734602110111                    | HIDROCLOROTIAZIDA (EMS S/A)                              | 50 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 20 (*)              | 3,76    |        | 4,28     |        | 4,53     |        | 4,56       |        | 4,59     |        | 4,70     |        |
| 504614110024117                    | NEO HIDROCLOR (BRAINFARMA)                               | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                   | 4,18    | 5,78   | 4,75     | 6,57   | 5,04     | 6,97   | 5,07       | 7,01   | 5,10     | 7,05   | 5,23     | 7,23   |
| 538809201118114                    | HIDROCLOROTIAZIDA (LEGRAND PHARMA)                       | 50 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 20                  | 3,55    | 4,91   | 4,03     | 5,57   | 4,28     | 5,92   | 4,30       | 5,94   | 4,33     | 5,99   | 4,44     | 6,14   |
| 510400901111412                    | HIDROLAN (GEOLAB)                                        | 50 MG COM CT 1 BL AL PLAS INC X 20                 | 4,11    | 5,68   | 4,67     | 6,46   | 4,95     | 6,84   | 4,98       | 6,88   | 5,01     | 6,93   | 5,14     | 7,11   |
| 506411001117116                    | HIDROCLOROTIAZIDA (CIMED)                                | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                   | 3,63    | 5,02   | 4,13     | 5,71   | 4,38     | 6,06   | 4,40       | 6,08   | 4,43     | 6,12   | 4,54     | 6,28   |
| 506404002111410                    | HIDROMED (CIMED)                                         | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                   | 4,55    | 6,29   | 5,17     | 7,15   | 5,48     | 7,58   | 5,52       | 7,63   | 5,55     | 7,67   | 5,69     | 7,87   |
| 502815502115112                    | HIDROCLOROTIAZIDA (SANOFI-AVENTIS)                       | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                   | 3,79    | 5,24   | 4,30     | 5,94   | 4,56     | 6,30   | 4,59       | 6,35   | 4,62     | 6,39   | 4,74     | 6,55   |
| 502812070063913                    | CLORANA (SANOFI-AVENTIS)                                 | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                   | 5,88    | 8,13   | 6,68     | 9,23   | 7,08     | 9,79   | 7,13       | 9,86   | 7,17     | 9,91   | 7,35     | 10,16  |
| 527902703114416                    | HIDROLESS (PHARLAB)                                      | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                   | 4,12    | 5,70   | 4,68     | 6,47   | 4,96     | 6,86   | 4,99       | 6,90   | 5,02     | 6,94   | 5,15     | 7,12   |
| 525102701110411                    | HIDROFLUX (MEDQUÍMICA)                                   | 50 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 20                   | 3,57    | 4,94   | 4,05     | 5,60   | 4,30     | 5,94   | 4,32       | 5,97   | 4,35     | 6,01   | 4,46     | 6,17   |
| 528528101112117                    | HIDROCLOROTIAZIDA (PRATI DONADUZZI)                      | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                   | 5,69    | 7,87   | 6,47     | 8,94   | 6,86     | 9,48   | 6,90       | 9,54   | 6,94     | 9,59   | 7,11     | 9,83   |
| 505512060020003                    | DIUREZIN (CAZI QUÍMICA)                                  | 50 MG COM CT ENV PAP PLAS X 30                     | 6,47    | 8,94   | 7,35     | 10,16  | 7,79     | 10,77  | 7,84       | 10,84  | 7,89     | 10,91  | 8,09     | 11,18  |
| 527902706113410                    | HIDROLESS (PHARLAB)                                      | 50 MG COM CT BL AL/PLAS INC X 30                   | 5,52    | 7,63   | 6,27     | 8,67   | 6,65     | 9,19   | 6,69       | 9,25   | 6,73     | 9,30   | 6,90     | 9,54   |
| 520709606113415                    | DIURIX (TEUTO)                                           | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                   | 5,36    | 7,41   | 6,09     | 8,42   | 6,46     | 8,93   | 6,50       | 8,99   | 6,54     | 9,04   | 6,70     | 9,26   |
| 520714100093206                    | HIDROCLOROTIAZIDA (TEUTO)                                | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                   | 5,72    | 7,91   | 6,50     | 8,99   | 6,90     | 9,54   | 6,94       | 9,59   | 6,98     | 9,65   | 7,15     | 9,88   |
| 527916030023306                    | HIDROCLOROTIAZIDA (PHARLAB)                              | 50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30                 | 5,52    | 7,63   | 6,27     | 8,67   | 6,65     | 9,19   | 6,69       | 9,25   | 6,73     | 9,30   | 6,90     | 9,54   |
| 522236101113414                    | DRENOL (PFIZER)                                          | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                   | 6,17    | 8,53   | 7,02     | 9,70   | 7,44     | 10,29  | 7,48       | 10,34  | 7,53     | 10,41  | 7,72     | 10,67  |
| 528528105118111                    | HIDROCLOROTIAZIDA (PRATI DONADUZZI)                      | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 400 (EMB HOSP) (*)   | 72,02   |        | 81,84    |        | 86,77    |        | 87,30      |        | 87,83    |        | 90,03    |        |
| 530202103114417                    | DIURETIC (ROYTON)                                        | 50 MG COM CX BL AL PLAS INC X 500                  | 69,74   | 96,41  | 79,25    | 109,56 | 84,03    | 116,17 | 84,53      | 116,86 | 85,05    | 117,58 | 87,18    | 120,52 |
| 525115050023603                    | HIDROFLUX (MEDQUÍMICA)                                   | 50 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 500 (EMB HOSP) (*)   | 84,35   |        | 95,86    |        | 101,63   |        | 102,25     |        | 102,87   |        | 105,44   |        |
| 525114060020806                    | HIDROCLOROTIAZIDA (MEDQUÍMICA)                           | 50 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 500 (EMB HOSP) (*)   | 84,45   |        | 95,97    |        | 101,75   |        | 102,37     |        | 102,99   |        | 105,56   |        |
| 510400902116418                    | HIDROLAN (GEOLAB)                                        | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) (*)   | 107,01  |        | 121,60   |        | 128,93   |        | 129,71     |        | 130,50   |        | 133,76   |        |
| 527916030023406                    | HIDROCLOROTIAZIDA (PHARLAB)                              | 50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 (EMB HOSP) (*) | 18,53   |        | 21,06    |        | 22,33    |        | 22,46      |        | 22,60    |        | 23,17    |        |
| 527902704110414                    | HIDROLESS (PHARLAB)                                      | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) (*)   | 19,97   |        | 22,69    |        | 24,06    |        | 24,20      |        | 24,35    |        | 24,96    |        |
| 524715070008004                    | LFM-HIDROCLOROTIAZIDA (MARINHA)                          | 50 MG COM CX BL AL PVC X 500                       | 28,1    | 38,85  |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 519702001115416                    | LQFEX HIDROCLOROTIAZIDA (COMANDANTE DO EXERCITO)         | 50 MG CX. C/50 ENV. X 10 COMP                      | 47,25   | 65,32  |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 505512060020103                    | DIUREZIN (CAZI QUÍMICA)                                  | 50 MG COM CT ENV PAP PLAS X 500 (EMB HOSP) (*)     | 108,25  |        | 123,01   |        | 130,42   |        | 131,21     |        | 132,01   |        | 135,31   |        |
| 526114040092206                    | CANDESARTANA CILEXETILA+HIDROCLOROTIAZIDA (GERMED)       | 8 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30          | 48,34   | 66,83  | 54,93    | 75,94  | 58,24    | 80,51  | 58,59      | 81,00  | 58,95    | 81,49  | 60,42    | 83,53  |
| 526114040092306                    | CANDESARTANA CILEXETILA+HIDROCLOROTIAZIDA (GERMED)       | 16 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30         | 503,45  | 695,99 | 572,10   | 790,89 | 606,56   | 838,53 | 610,24     | 843,62 | 613,96   | 848,76 | 629,31   | 869,98 |
| 525314040042006                    | CANDESARTANA CILEXETILA+HIDROCLOROTIAZIDA (NOVA QUÍMICA) | 16 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30         | 51,64   | 71,39  | 58,68    | 81,12  | 62,21    | 86,00  | 62,59      | 86,53  | 62,97    | 87,05  | 64,54    | 89,22  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.



PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                                       | Medicamento (Laboratório)                                | Apresentação                                                            | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|---------------------------------------------|----------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                             |                                                          |                                                                         | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: HIDROCLOROTIAZIDA          |                                                          |                                                                         |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 541814040007306                             | CANDESARTANA CILEXETILA+HIDROCLOROTIAZIDA (EMS S/A)      | 8 MG + 12,5 MG CT BL AL PLAS OPC X 30                                   | 49,58   | 68,54  | 56,34    | 77,89  | 59,73    | 82,57  | 60,09      | 83,07  | 60,46    | 83,58  | 61,97    | 85,67  |
| 525314040041906                             | CANDESARTANA CILEXETILA+HIDROCLOROTIAZIDA (NOVA QUÍMICA) | 8 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30                               | 49,58   | 68,54  | 56,34    | 77,89  | 59,73    | 82,57  | 60,09      | 83,07  | 60,46    | 83,58  | 61,97    | 85,67  |
| 526114040091104                             | CANDEMED HCT (GERMED)                                    | 8 MG + 12,5 MG CT BL AL PLAS OPC X 30                                   | 74,36   | 102,80 | 84,50    | 116,82 | 89,59    | 123,85 | 90,13      | 124,60 | 90,68    | 125,36 | 92,95    | 128,50 |
| 525314090044103                             | CANDECOR HCT (NOVA QUÍMICA)                              | 16 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30                              | 51,12   | 70,67  | 58,09    | 80,31  | 61,59    | 85,14  | 61,96      | 85,66  | 62,34    | 86,18  | 63,90    | 88,34  |
| 525314090044003                             | CANDECOR HCT (NOVA QUÍMICA)                              | 8 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30                               | 49,58   | 68,54  | 56,34    | 77,89  | 59,73    | 82,57  | 60,09      | 83,07  | 60,46    | 83,58  | 61,97    | 85,67  |
| Princípio Ativo: HIDROCORTISONA             |                                                          |                                                                         |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 533003305161418                             | CORTISONAL (UNIÃO QUÍMICA)                               | 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G                                       | 11,81   | 15,84  | 13,65    | 18,23  | 14,59    | 19,45  | 14,70      | 19,59  | 14,80    | 19,72  | 15,23    | 20,27  |
| 507734701161111                             | HIDROCORTISONA (EMS S/A)                                 | 10 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G                                        | 12,62   | 16,93  | 14,59    | 19,49  | 15,60    | 20,79  | 15,71      | 20,94  | 15,82    | 21,08  | 16,28    | 21,67  |
| 522603201175313                             | STIEFCORTIL (STIEFEL)                                    | 10 MG/ML SOL TOP CT FR PLAS TRANS GOT X 60 ML                           | 24,99   | 33,52  | 28,88    | 38,58  | 30,89    | 41,17  | 31,10      | 41,44  | 31,32    | 41,73  | 32,23    | 42,90  |
| Princípio Ativo: HIDROQUINONA               |                                                          |                                                                         |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 526131501165114                             | HIDROQUINONA (GERMED)                                    | 40 MG/G GEL CT BG AL X 30 G                                             | 22,71   | 30,46  | 26,25    | 35,06  | 28,07    | 37,42  | 28,26      | 37,66  | 28,46    | 37,92  | 29,28    | 38,97  |
| 541813120006604                             | HIDROPEEK (EMS S/A)                                      | 40 MG/G GEL CT BG AL X 30 G                                             | 30,54   | 40,97  | 35,29    | 47,14  | 37,74    | 50,30  | 38,00      | 50,64  | 38,27    | 50,99  | 39,38    | 52,42  |
| 512001601161418                             | SOLAQUIN (VALEANT)                                       | 40 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                                       | 37,16   | 49,85  | 42,94    | 57,36  | 45,91    | 61,19  | 46,23      | 61,61  | 46,56    | 62,03  | 47,91    | 63,77  |
| 526130302169413                             | CLAQUINONA (GERMED)                                      | 40 MG/G GEL CT BG AL X 30 G                                             | 34,94   | 46,87  | 40,37    | 53,93  | 43,17    | 57,54  | 43,47      | 57,93  | 43,78    | 58,33  | 45,05    | 59,96  |
| 538802802167414                             | CLEANKINOL (LEGRAND PHARMA)                              | 40 MG/G GEL CT BG AL X 30 G                                             | 22,71   | 30,46  | 26,25    | 35,06  | 28,07    | 37,42  | 28,26      | 37,66  | 28,46    | 37,92  | 29,28    | 38,97  |
| 538800101161111                             | HIDROQUINONA (LEGRAND PHARMA)                            | 40 MG/G GEL CT BG AL X 30                                               | 24,06   | 32,28  | 27,80    | 37,13  | 29,73    | 39,63  | 29,94      | 39,90  | 30,15    | 40,17  | 31,02    | 41,29  |
| 531614060074203                             | LUMIDERM (EMS SIGMA)                                     | 40 MG/G GEL CT BG AL X 30 G                                             | 23,84   | 31,98  | 27,55    | 36,80  | 29,47    | 39,28  | 29,67      | 39,54  | 29,88    | 39,81  | 30,75    | 40,93  |
| 538800102168111                             | HIDROQUINONA (LEGRAND PHARMA)                            | 40 MG/G CREM CT BG AL X 30 G                                            | 24,06   | 32,28  | 27,80    | 37,13  | 29,73    | 39,63  | 29,94      | 39,90  | 30,15    | 40,17  | 31,02    | 41,29  |
| 507742301167113                             | HIDROQUINONA (EMS S/A)                                   | 40 MG/G CREM CT BG AL X 30G (*)                                         | 24,06   |        | 27,80    |        | 29,73    |        | 29,94      |        | 30,15    |        | 31,02    |        |
| 526131502161112                             | HIDROQUINONA (GERMED)                                    | 40 MG/G CREM CT BG AL X 30G                                             | 24,06   | 32,28  | 27,80    | 37,13  | 29,73    | 39,63  | 29,94      | 39,90  | 30,15    | 40,17  | 31,02    | 41,29  |
| 526130301162415                             | CLAQUINONA (GERMED)                                      | 40 MG/G CREM CT BG AL X 30 G                                            | 34,94   | 46,87  | 40,37    | 53,93  | 43,17    | 57,54  | 43,47      | 57,93  | 43,78    | 58,33  | 45,05    | 59,96  |
| 538802801160416                             | CLEANKINOL (LEGRAND PHARMA)                              | 40 MG/G CREM CT BG AL X 30 G                                            | 34,94   | 46,87  | 40,37    | 53,93  | 43,17    | 57,54  | 43,47      | 57,93  | 43,78    | 58,33  | 45,05    | 59,96  |
| 531614060074103                             | LUMIDERM (EMS SIGMA)                                     | 40 MG/G CREM CT BG AL X 30 G                                            | 24,06   | 32,28  | 27,80    | 37,13  | 29,73    | 39,63  | 29,94      | 39,90  | 30,15    | 40,17  | 31,02    | 41,29  |
| 531613080069806                             | HIDROQUINONA (EMS SIGMA)                                 | 40 MG/G CREM CT BG AL X 30G                                             | 24,06   | 32,28  | 27,80    | 37,13  | 29,73    | 39,63  | 29,94      | 39,90  | 30,15    | 40,17  | 31,02    | 41,29  |
| 522600701169318                             | CLARIPEL (STIEFEL)                                       | 40 MG/G GEL CT BG AL X 30                                               | 37,03   | 49,67  | 42,79    | 57,16  | 45,76    | 60,99  | 46,08      | 61,41  | 46,40    | 61,82  | 47,74    | 63,54  |
| 507742401161419                             | HIDROPEEK (EMS S/A)                                      | 40 MG/G CREM CT BG AL X 30 G (*)                                        | 37,03   |        | 42,79    |        | 45,76    |        | 46,08      |        | 46,40    |        | 47,74    |        |
| Princípio Ativo: HIDROSMINA                 |                                                          |                                                                         |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 504115070053602                             | VÊNULA (BIOLAB SANUS)                                    | 200 MG CAP GEL DURA CT BL AL AL X 30                                    | 17,14   | 22,99  | 19,81    | 26,46  | 21,18    | 28,23  | 21,33      | 28,42  | 21,48    | 28,62  | 22,10    | 29,42  |
| 504115070053702                             | VÊNULA (BIOLAB SANUS)                                    | 200 MG CAP GEL DURA CT BL AL AL X 60                                    | 34,27   | 45,97  | 39,61    | 52,91  | 42,35    | 56,45  | 42,65      | 56,84  | 42,95    | 57,22  | 44,19    | 58,82  |
| 504115070053802                             | VÊNULA (BIOLAB SANUS)                                    | 200 MG CAP GEL DURA CT BL AL AL X 90                                    | 51,41   | 68,96  | 59,41    | 79,36  | 63,53    | 84,68  | 63,97      | 85,25  | 64,42    | 85,83  | 66,29    | 88,23  |
| Princípio Ativo: HIDROXIBENZOATO DE VIMINOL |                                                          |                                                                         |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 533800301119413                             | DIVIDOL (ZAMBON LABORATÓRIOS)                            | 70 MG CAP GEL DUR BL AL PLAS INC X 12                                   | 21,85   | 29,31  | 25,25    | 33,73  | 27,00    | 35,99  | 27,19      | 36,23  | 27,38    | 36,48  | 28,17    | 37,50  |
| Princípio Ativo: HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO      |                                                          |                                                                         |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 526214100009104                             | MAGNAZIA (ONEFARMA)                                      | 153 MG + 200 MG + 25 MG COM MAST CT BL AL PLAS INC X 30 (SABOR ABACAXI) | 8,4     | 11,27  | 9,70     | 12,96  | 10,37    | 13,82  | 10,45      | 13,93  | 10,52    | 14,02  | 10,82    | 14,40  |
| 525015010108303                             | KOLANTYL (MEDLEY)                                        | 40 MG/ML + 30 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 240 ML                        | 20,98   | 28,14  | 24,24    | 32,38  | 25,93    | 34,56  | 26,11      | 34,79  | 26,29    | 35,03  | 27,05    | 36,00  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                                  | Medicamento (Laboratório)                    | Apresentação                                                            | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|----------------------------------------|----------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                        |                                              |                                                                         | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO |                                              |                                                                         |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 502822905114311                        | PEPSAMAR (SANOFI-AVENTIS)                    | 230 MG COM MAST CT STR CELOF OPC X 30                                   | 7,91    | 10,61  | 9,14     | 12,21  | 9,77     | 13,02  | 9,84       | 13,11  | 9,91     | 13,20  | 10,20    | 13,58  |
| 502822902115317                        | PEPSAMAR (SANOFI-AVENTIS)                    | 230 MG COM MAST CT BL AL PLAS INC X 50                                  | 13,19   | 17,69  | 15,24    | 20,36  | 16,30    | 21,73  | 16,41      | 21,87  | 16,53    | 22,02  | 17,01    | 22,64  |
| 502822903111315                        | PEPSAMAR (SANOFI-AVENTIS)                    | 230 MG COM MAST CT STR CELOF OPC X 100 (EMB MULTIPLA)                   | 26,57   | 35,64  | 30,71    | 41,02  | 32,84    | 43,77  | 33,07      | 44,07  | 33,30    | 44,37  | 34,26    | 45,60  |
| 502822901119319                        | PEPSAMAR (SANOFI-AVENTIS)                    | 230 MG COM MAST CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB MULTIPLA)                  | 52,92   | 70,99  | 61,15    | 81,68  | 65,39    | 87,16  | 65,85      | 87,75  | 66,31    | 88,35  | 68,23    | 90,82  |
| 510803201116411                        | GASTROX (GREENPHARMA)                        | 300 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10                                     | 4,64    | 6,22   | 5,37     | 7,17   | 5,74     | 7,65   | 5,78       | 7,70   | 5,82     | 7,75   | 5,99     | 7,97   |
| 519031301110419                        | DUCTOGEL (NEO QUÍMICA)                       | 300 MG COM CT ABL AL PLAS INC X 24                                      | 6,3     | 8,45   | 7,29     | 9,74   | 7,79     | 10,38  | 7,84       | 10,45  | 7,90     | 10,53  | 8,13     | 10,82  |
| 510803202112411                        | GASTROX (GREENPHARMA)                        | 300 MG COM CT 25 BL AL PLAS INC X 10                                    | 12,66   | 16,98  | 14,63    | 19,54  | 15,64    | 20,85  | 15,75      | 20,99  | 15,86    | 21,13  | 16,32    | 21,72  |
| 526213060008504                        | MAGNAZIA (ONEFARMA)                          | 37 MG/ML + 40 MG/ML + 5 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC X 240 ML            | 15,03   | 20,16  | 17,36    | 23,19  | 18,57    | 24,75  | 18,70      | 24,92  | 18,83    | 25,09  | 19,38    | 25,80  |
| 505514010021304                        | GELDROX (CAZI QUÍMICA)                       | 37 MG/ML + 40 MG/ML + 5 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC X 240 ML            | 17,04   | 22,86  | 19,69    | 26,30  | 21,05    | 28,06  | 21,20      | 28,25  | 21,35    | 28,44  | 21,97    | 29,24  |
| 510003401137411                        | FURP-HIDROXÍDO DE ALUMÍNIO (FURP)            | 60 MG/ML SUS OR CX 50 FR VD AMB X 150 ML                                | 327,16  | 438,87 |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 510803204131411                        | GASTROX (GREENPHARMA)                        | 62 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML                                   | 6,86    | 9,20   | 7,93     | 10,59  | 8,48     | 11,30  | 8,54       | 11,38  | 8,60     | 11,46  | 8,85     | 11,78  |
| 514602201138416                        | GASTRONOL (JARREL)                           | 62 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML                                   | 0,8     | 1,07   | 0,92     | 1,23   | 0,99     | 1,32   | 0,99       | 1,32   | 1,00     | 1,33   | 1,03     | 1,37   |
| 530800303133417                        | ALUDROXIL (SANVAL)                           | 62 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML                                   | 7,97    | 10,69  | 9,21     | 12,30  | 9,85     | 13,13  | 9,92       | 13,22  | 9,99     | 13,31  | 10,28    | 13,68  |
| 530800304131418                        | ALUDROXIL (SANVAL)                           | 62 MG/ML SUSP ORAL CX 50 FR VD AMB X 100 ML (EMB HOSP) (*)              | 198,12  |        | 228,95   |        | 244,83   |        | 246,54     |        | 248,27   |        | 255,46   |        |
| 533000701139410                        | AZIRAM (UNIÃO QUÍMICA)                       | 61,95 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 150 ML                                | 12,04   | 16,15  | 13,92    | 18,59  | 14,88    | 19,83  | 14,98      | 19,96  | 15,09    | 20,10  | 15,53    | 20,67  |
| 528503404138117                        | HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO (PRATI DONADUZZI)      | 61,5 MG/ML SUS OR CX 50 FR PLAS OPC X 150 ML (EMB HOSP) (*)             | 104,99  |        | 121,33   |        | 129,74   |        | 130,65     |        | 131,57   |        | 135,38   |        |
| 530800302137419                        | ALUDROXIL (SANVAL)                           | 62 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 200 ML                                   | 12,64   | 16,96  | 14,61    | 19,52  | 15,62    | 20,82  | 15,73      | 20,96  | 15,84    | 21,10  | 16,30    | 21,70  |
| 514602202134414                        | GASTRONOL (JARREL)                           | 62 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 200 ML                                   | 0,8     | 1,07   | 0,92     | 1,23   | 0,99     | 1,32   | 0,99       | 1,32   | 1,00     | 1,33   | 1,03     | 1,37   |
| 528503411134113                        | HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO (PRATI DONADUZZI)      | 61,5 MG/ML SUS OR CX 50 FR PLAS OPC X 240 ML + 50 CP MED (EMB HOSP) (*) | 293,99  |        | 339,73   |        | 363,29   |        | 365,83     |        | 368,40   |        | 379,07   |        |
| 528503407137111                        | HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO (PRATI DONADUZZI)      | 61,5 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC X 240 ML + CP MED                      | 6,92    | 9,28   | 8,00     | 10,69  | 8,55     | 11,40  | 8,61       | 11,47  | 8,67     | 11,55  | 8,92     | 11,87  |
| 507715501134114                        | HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO (EMS S/A)              | 61,5 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC X 240 ML                               | 7,71    | 10,34  | 8,91     | 11,90  | 9,53     | 12,70  | 9,59       | 12,78  | 9,66     | 12,87  | 9,94     | 13,23  |
| 502822904134319                        | PEPSAMAR (SANOFI-AVENTIS)                    | 61,5 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC X 240 ML                               | 12,13   | 16,27  | 14,02    | 18,73  | 14,99    | 19,98  | 15,09      | 20,11  | 15,20    | 20,25  | 15,64    | 20,82  |
| Princípio Ativo: HIDRÓXIDO DE MAGNÉSIO |                                              |                                                                         |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 510604801131417                        | LEITE DE MAGNÉSIA PHILLIPS (GLAXOSMITHKLINE) | 80,95 MG/ML SUS OR CX FR PLAS OPC X 120 ML                              | 3,16    | 4,24   | 3,65     | 4,88   | 3,91     | 5,21   | 3,93       | 5,24   | 3,96     | 5,28   | 4,07     | 5,42   |
| 510604802136412                        | LEITE DE MAGNÉSIA PHILLIPS (GLAXOSMITHKLINE) | 80,95 MG/ML SUS OR CX FR PLAS OPC X 350 ML                              | 5,12    | 6,87   | 5,91     | 7,89   | 6,32     | 8,42   | 6,37       | 8,49   | 6,41     | 8,54   | 6,60     | 8,78   |
| 510604803132410                        | LEITE DE MAGNÉSIA PHILLIPS (GLAXOSMITHKLINE) | 85,5 MG/ML SUS OR CX FR PLAS OPC X 120 ML                               | 3,16    | 4,24   | 3,65     | 4,88   | 3,91     | 5,21   | 3,93       | 5,24   | 3,96     | 5,28   | 4,07     | 5,42   |
| 510604804139419                        | LEITE DE MAGNÉSIA PHILLIPS (GLAXOSMITHKLINE) | 85,5 MG/ML SUS OR CX FR PLAS OPC X 350 ML                               | 5,12    | 6,87   | 5,91     | 7,89   | 6,32     | 8,42   | 6,37       | 8,49   | 6,41     | 8,54   | 6,60     | 8,78   |
| Princípio Ativo: HIDROXIURÉIA          |                                              |                                                                         |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 505102501117316                        | HYDREA (BRISTOL-MEYERS)                      | 500 MG CAP GEL DURA CT FR VD AMB X 100                                  | 149,63  | 206,85 | 170,04   | 235,07 | 180,28   | 249,23 | 181,37     | 250,73 | 182,48   | 252,27 | 187,04   | 258,57 |
| Princípio Ativo: HIDROXIZINA           |                                              |                                                                         |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 510413603139418                        | DROTIZIN (GEOLAB)                            | 2 MG/ML SOL OR CT FR PEAD X 100 ML                                      | 16,02   | 21,49  | 18,51    | 24,73  | 19,79    | 26,38  | 19,93      | 26,56  | 20,07    | 26,74  | 20,65    | 27,49  |
| 504612901135110                        | CLORIDRATO DE HIDROXIZINA (BRAINFARMA)       | 2 MG/ML SOL OR CT FR PLAS AMB X 100 ML + SER DOSAD                      | 14,58   | 19,56  | 16,85    | 22,51  | 18,02    | 24,02  | 18,14      | 24,17  | 18,27    | 24,34  | 18,80    | 25,02  |
| 510415106132111                        | CLORIDRATO DE HIDROXIZINA (GEOLAB)           | 2 MG/ML SOL OR CT FR PEAD X 100 ML                                      | 13,73   | 18,42  | 15,87    | 21,20  | 16,97    | 22,62  | 17,09      | 22,77  | 17,21    | 22,93  | 17,71    | 23,57  |
| 510413605131414                        | DROTIZIN (GEOLAB)                            | 2 MG/ML SOL OR CX 50 FR PEAD X 100 ML (EMB HOSP) (*)                    | 800,61  |        | 925,17   |        | 989,33   |        | 996,24     |        | 1.003,25 |        | 1.032,30 |        |
| 510415105136111                        | CLORIDRATO DE HIDROXIZINA (GEOLAB)           | 2 MG/ML SOL OR CX 50 FR PEAD X 100 ML (EMB HOSP) (*)                    | 687,6   |        | 794,58   |        | 849,69   |        | 855,62     |        | 861,64   |        | 886,59   |        |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR),

Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                                              | Medicamento (Laboratório)           | Apresentação                                            | ICMS 0%  |           | ICMS 12%  |           | ICMS 17%  |           | ICMS 17,5% |           | ICMS 18%  |           | ICMS 20%  |           |
|----------------------------------------------------|-------------------------------------|---------------------------------------------------------|----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|------------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|
|                                                    |                                     |                                                         | PF       | PMC       | PF        | PMC       | PF        | PMC       | PF         | PMC       | PF        | PMC       | PF        | PMC       |
| Princípio Ativo: HIDROXIZINA                       |                                     |                                                         |          |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 510413601136411                                    | DROTIZIN (GEOLAB)                   | 2 MG/ML SOL OR CX 50 FR PET AMB X 120 ML (EMB HOSP) (*) | 1096,44  |           | 1.267,03  |           | 1.354,90  |           | 1.364,36   |           | 1.373,96  |           | 1.413,74  |           |
| 510413602132411                                    | DROTIZIN (GEOLAB)                   | 2 MG/ML SOL OR CT FR PET AMB X 120 ML                   | 20,09    | 26,95     | 23,22     | 31,02     | 24,83     | 33,10     | 25,00      | 33,32     | 25,18     | 33,55     | 25,91     | 34,49     |
| 510413604135416                                    | DROTIZIN (GEOLAB)                   | 2 MG/ML SOL OR CT FR PEAD X 120 ML                      | 19,22    | 25,78     | 22,21     | 29,67     | 23,75     | 31,66     | 23,91      | 31,86     | 24,08     | 32,08     | 24,78     | 32,98     |
| 510413606138412                                    | DROTIZIN (GEOLAB)                   | 2 MG/ML SOL OR CX 50 FR PEAD X 120 ML (EMB HOSP) (*)    | 960,74   |           | 1.110,22  |           | 1.187,21  |           | 1.195,50   |           | 1.203,91  |           | 1.238,77  |           |
| 510415102137117                                    | CLORIDRATO DE HIDROXIZINA (GEOLAB)  | 2 MG/ML SOL OR CX 50 FR PET AMB X 120 ML (EMB HOSP) (*) | 825,13   |           | 953,51    |           | 1.019,64  |           | 1.026,76   |           | 1.033,98  |           | 1.063,92  |           |
| 510415103133115                                    | CLORIDRATO DE HIDROXIZINA (GEOLAB)  | 2 MG/ML SOL OR CX 50 FR PEAD X 120ML (EMB HOSP) (*)     | 825,13   |           | 953,51    |           | 1.019,64  |           | 1.026,76   |           | 1.033,98  |           | 1.063,92  |           |
| 510415104131116                                    | CLORIDRATO DE HIDROXIZINA (GEOLAB)  | 2 MG/ML SOL OR CT FR PEAD X 120 ML                      | 16,49    | 22,12     | 19,06     | 25,46     | 20,38     | 27,17     | 20,53      | 27,36     | 20,67     | 27,54     | 21,27     | 28,31     |
| 507743701134415                                    | HIXILERG (EMS S/A)                  | 2 MG/ ML SOL OR CT FR PLAS AMB X 120 ML + COP           | 23,46    | 31,47     | 27,11     | 36,21     | 28,99     | 38,64     | 29,19      | 38,90     | 29,40     | 39,17     | 30,25     | 40,26     |
| Princípio Ativo: HIDROXOCOBALAMINA                 |                                     |                                                         |          |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 504101701157415                                    | CRONOBE (BIOLAB SANUS)              | 2000 MCG/ML SOL INJ CT 2 AMP VD AMB X 2,5 ML            | 18,19    | 24,40     | 21,03     | 28,09     | 22,48     | 29,96     | 22,64      | 30,17     | 22,80     | 30,38     | 23,46     | 31,23     |
| Princípio Ativo: HIPROMELOSE                       |                                     |                                                         |          |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 526506901179419                                    | GENTEAL (NOVARTIS)                  | 3 MG/ML COL OFT FR PLAS OPC GOT X 10 ML                 | 22,35    | 29,98     | 25,83     | 34,50     | 27,62     | 36,82     | 27,81      | 37,06     | 28,01     | 37,32     | 28,82     | 38,36     |
| 501002701170417                                    | FILMCEL (ALLERGAN)                  | 5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS TRANS GOT X 10 ML            | 6,53     | 8,76      | 7,54      | 10,07     | 8,07      | 10,76     | 8,12       | 10,82     | 8,18      | 10,90     | 8,42      | 11,21     |
| Princípio Ativo: IBANDRONATO DE SÓDIO              |                                     |                                                         |          |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 506912110025406                                    | IBANDRONATO DE SÓDIO (ACTAVIS)      | 150 MG COM CT BL AL AL X 1                              | 77,78    | 107,53    | 88,38     | 122,18    | 93,71     | 129,55    | 94,28      | 130,34    | 94,85     | 131,12    | 97,22     | 134,40    |
| 506716070063504                                    | AFRAT (CRISTÁLIA)                   | 150 MG COM CT BL AL AL X 1                              | 77,78    | 107,53    | 88,38     | 122,18    | 93,71     | 129,55    | 94,28      | 130,34    | 94,85     | 131,12    | 97,22     | 134,40    |
| 506716070063404                                    | AFRAT (CRISTÁLIA)                   | 150 MG COM CT BL AL AL X 2                              | 155,55   | 215,04    | 176,77    | 244,37    | 187,41    | 259,08    | 188,55     | 260,66    | 189,70    | 262,25    | 194,44    | 268,80    |
| 506716070063304                                    | AFRAT (CRISTÁLIA)                   | 150 MG COM CT BL AL AL X 3                              | 233,33   | 322,57    | 265,15    | 366,55    | 281,12    | 388,63    | 282,83     | 391,00    | 284,55    | 393,37    | 291,66    | 403,20    |
| 506716070063204                                    | AFRAT (CRISTÁLIA)                   | 150 MG COM CT BL AL AL X 6                              | 466,66   | 645,13    | 530,30    | 733,11    | 562,24    | 777,26    | 565,65     | 781,98    | 569,10    | 786,75    | 583,33    | 806,42    |
| 506716070063104                                    | AFRAT (CRISTÁLIA)                   | 150 MG COM CT BL AL AL X 12 (EMB HOSP) (*)              | 933,32   |           | 1.060,60  |           | 1.124,49  |           | 1.131,30   |           | 1.138,20  |           | 1.166,66  |           |
| 506716070063004                                    | AFRAT (CRISTÁLIA)                   | 150 MG COM CT BL AL AL X 18 (EMB HOSP) (*)              | 1399,99  |           | 1.590,89  |           | 1.686,73  |           | 1.696,95   |           | 1.707,30  |           | 1.749,98  |           |
| 506716070062904                                    | AFRAT (CRISTÁLIA)                   | 150 MG COM CT BL AL AL X 24 (EMB HOSP) (*)              | 1866,65  |           | 2.121,19  |           | 2.248,97  |           | 2.262,60   |           | 2.276,40  |           | 2.333,31  |           |
| Princípio Ativo: IBANDRONATO DE SÓDIO MONOIDRATADO |                                     |                                                         |          |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 500512050041904                                    | OSTEOBAN (ACHÉ)                     | 150 MG COM REV CT BL AL/AL X 1                          | 133,46   | 184,50    | 151,65    | 209,65    | 160,79    | 222,28    | 161,76     | 223,62    | 162,75    | 224,99    | 166,82    | 230,62    |
| 534213020009504                                    | OSTEOTEC (ZODIAC)                   | 150 MG COM REV CT BL AL/AL X 1                          | 113,67   | 157,14    | 129,17    | 178,57    | 136,95    | 189,33    | 137,78     | 190,47    | 138,62    | 191,63    | 142,09    | 196,43    |
| 500512070043506                                    | IBANDRONATO DE SODIO (ACHÉ)         | 150MG COM REV CT BL AL/AL X 1                           | 86,54    | 119,64    | 98,34     | 135,95    | 104,27    | 144,15    | 104,90     | 145,02    | 105,54    | 145,90    | 108,18    | 149,55    |
| 521112050054306                                    | IBANDRONATO DE SODIO (BIOSINTÉTICA) | 150 MG COM REV CT BL AL/AL X 1                          | 86,74    | 119,91    | 98,57     | 136,27    | 104,51    | 144,48    | 105,14     | 145,35    | 105,78    | 146,23    | 108,42    | 149,88    |
| 534213020009603                                    | OSTEOTEC (ZODIAC)                   | 150 MG COM REV CT BL AL/AL X 2                          | 227,35   | 314,30    | 258,35    | 357,15    | 273,91    | 378,66    | 275,57     | 380,96    | 277,25    | 383,28    | 284,18    | 392,86    |
| 529207805156212                                    | BONVIVA (ROCHE)                     | 3 MG SOL INJ CT 1 SER PREENC VD TRANS X 3 ML            | 281,12   | 388,63    | 319,46    | 441,63    | 338,70    | 468,23    | 340,75     | 471,07    | 342,83    | 473,94    | 351,40    | 485,79    |
| Princípio Ativo: IBRUTINIBE                        |                                     |                                                         |          |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 514515110028301                                    | IMBRUVICA (JANSSEN-CILAG)           | 140 MG CAP DURA CT FR PLAS OPC X 90                     | 27873,49 | 37.391,29 | 32.210,25 | 43.025,94 | 34.444,04 | 45.911,31 | 34.684,59  | 46.221,35 | 34.928,57 | 46.535,63 | 35.939,82 | 47.837,10 |
| 514515110028201                                    | IMBRUVICA (JANSSEN-CILAG)           | 140 MG CAP DURA CT FR PLAS OPC X 120                    | 37164,65 | 49.855,05 | 42.947,01 | 57.367,93 | 45.925,39 | 61.215,08 | 46.246,13  | 61.628,47 | 46.571,43 | 62.047,50 | 47.919,77 | 63.782,81 |
| Princípio Ativo: IBUPROFENO                        |                                     |                                                         |          |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 525914060019003                                    | BUPROVIL (MULTILAB)                 | 300 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB MULT)       | Liberado |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 520714070092203                                    | IBUPRIL (TEUTO)                     | 400 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10                 | Liberado |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 538514060022518                                    | ALIVIUM (HYPERMARCAS)               | 400 MG COM REV BL AL PLAS INC X 4                       | Liberado |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                       | Medicamento (Laboratório)   | Apresentação                                                   | ICMS 0%  |       | ICMS 12% |       | ICMS 17% |       | ICMS 17,5% |       | ICMS 18% |       | ICMS 20% |       |
|-----------------------------|-----------------------------|----------------------------------------------------------------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|------------|-------|----------|-------|----------|-------|
|                             |                             |                                                                | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF         | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   |
| Princípio Ativo: IBUPROFENO |                             |                                                                |          |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 538514060022618             | ALIVIUM (HYPERMARCAS)       | 400 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 4                           | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 538514060022718             | ALIVIUM (HYPERMARCAS)       | 400 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                          | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 520714060091403             | IBUPRIL (TEUTO)             | 400 MG CAP GELAT MOLE CT BL AL PLAS INC X 10                   | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 520714060091103             | IBUPRIL (TEUTO)             | 300 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 20                              | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 525308601138111             | IBUPROFENO (NOVA QUÍMICA)   | 100 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC X 20 ML + CGT                  | 10,09    | 13,54 | 11,66    | 15,58 | 12,46    | 16,61 | 12,55      | 16,72 | 12,64    | 16,84 | 13,01    | 17,32 |
| 525113060019103             | IBUPROMED (MEDQUÍMICA)      | 100 MG / ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML                  | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 525106302131116             | IBUPROFENO (MEDQUÍMICA)     | 100 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML                    | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 520715090095703             | IBUPRIL (TEUTO)             | 100 MG/ML SUS OR CT FR GOT PLAS OPC X 20 ML                    | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 525073902133411             | FEBSEN (MEDLEY)             | 100 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML                    | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 507712020118003             | IBULIV (EMS S/A)            | 100 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC X 20 ML + CGT                  | 10,99    | 14,74 | 12,70    | 16,96 | 13,58    | 18,10 | 13,67      | 18,22 | 13,77    | 18,35 | 14,17    | 18,86 |
| 538513120021513             | ALIVIUM (HYPERMARCAS)       | 100 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML                    | 15,49    | 20,78 | 17,90    | 23,91 | 19,14    | 25,51 | 19,27      | 25,68 | 19,41    | 25,86 | 19,97    | 26,58 |
| 521124802138116             | IBUPROFENO (BIOSINTÉTICA)   | 100 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML                    | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 526122802131112             | IBUPROFENO (GERMED)         | 100 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC X 20 ML + CGT                  | 9,88     | 13,25 | 11,42    | 15,25 | 12,21    | 16,28 | 12,29      | 16,38 | 12,38    | 16,49 | 12,74    | 16,96 |
| 512400206132319             | ALIVIUM (MANTECORP)         | 100 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC X 20 ML                        | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 525115070028306             | IBUPROFENO (MEDQUÍMICA)     | 100 MG/ML SUS OR CX 200 FR PLAS OPC GOT X 20 ML (EMB HOSP) (*) | 1496,27  |       | 1.700,31 |       | 1.802,74 |       | 1.813,66   |       | 1.824,72 |       | 1.870,34 |       |
| 525115060027406             | IBUPROFENO (MEDQUÍMICA)     | 100 MG/ML SUS OR CX 100 FR PLAS OPC GOT X 20 ML (EMB HOSP) (*) | 935,17   |       | 1.062,69 |       | 1.126,71 |       | 1.133,54   |       | 1.140,45 |       | 1.168,96 |       |
| 500512002136418             | DORALIV (ACHÉ)              | 100 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML                    | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 510411702131419             | IBUVIX (GEOLAB)             | 100 MG/ML SUSP OR GOT CT 50 FR PLAS OPC X 20 ML (EMB HOSP) (*) | 617,52   |       | 713,60   |       | 763,09   |       | 768,41     |       | 773,82   |       | 796,22   |       |
| 538802202135112             | IBUPROFENO (LEGRAND PHARMA) | 100 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC X 20 ML + CGT                  | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 502821401139411             | NOVALFEM (SANOFI-AVENTIS)   | 100 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML                    | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 504611402135117             | IBUPROFENO (BRAINFARMA)     | 100 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML                    | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 510411905138116             | IBUPROFENO (GEOLAB)         | 100 MG/ML SUSP OR GOT CT FR PLAS OPC X 20 ML                   | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 510411903135111             | IBUPROFENO (GEOLAB)         | 100 MG/ML SUSP OR GOT CT 50 FR PLAS OPC X 20 ML (EMB HOSP) (*) | 520,03   |       | 600,94   |       | 642,61   |       | 647,10     |       | 651,65   |       | 670,52   |       |
| 525115060027306             | IBUPROFENO (MEDQUÍMICA)     | 100 MG/ML SUS OR CX 50 FR PLAS OPC GOT X 20 ML (EMB HOSP) (*)  | 505,74   |       | 574,71   |       | 609,33   |       | 613,02     |       | 616,76   |       | 632,18   |       |
| 525072702130119             | IBUPROFENO (MEDLEY)         | 100 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML                    | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 510411704132412             | IBUVIX (GEOLAB)             | 100 MG/ML SUSP OR GOT CT FR PLAS OPC X 20 ML                   | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 510411703136414             | IBUVIX (GEOLAB)             | 100 MG/ML SUSP OR GOT CT 50 FR PLAS OPC X 30 ML (EMB HOSP) (*) | 926,26   |       | 1.070,38 |       | 1.144,61 |       | 1.152,60   |       | 1.160,71 |       | 1.194,31 |       |
| 538513120021413             | ALIVIUM (HYPERMARCAS)       | 100 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 30 ML                    | 16,5     | 22,13 | 19,07    | 25,47 | 20,39    | 27,18 | 20,54      | 27,37 | 20,68    | 27,55 | 21,28    | 28,32 |
| 510411705139410             | IBUVIX (GEOLAB)             | 100 MG/ML SUSP OR GOT CT FR PLAS OPC X 30 ML                   | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 510411904131118             | IBUPROFENO (GEOLAB)         | 100 MG/ML SUSP OR GOT CT 50 FR PLAS OPC X 30 ML (EMB HOSP) (*) | 780,04   |       | 901,41   |       | 963,92   |       | 970,65     |       | 977,48   |       | 1.005,78 |       |
| 510411914137119             | IBUPROFENO (GEOLAB)         | 100 MG/ML SUSP OR GOT CT FR PLAS OPC X 30 ML                   | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 538806901135416             | IBUFLEX (LEGRAND PHARMA)    | 100 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC X 30 ML + CGT                  | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 500513701178312             | DORALIV GEL (ACHÉ)          | 20 MG/ML GEL OR CT FR PLAS X 60 ML + COL MED                   | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 540401102131414             | IBUPROTRAT (NATULAB)        | 20 MG/ML SUS OR CT FR PLAS AMB X 100 ML + SER DOS              | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 500208402138321             | DALSY (ABBOTT)              | 20 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + SER DOS                | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.



**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

*Atualizada em 19/08/2016*

| GGREM                       | Medicamento (Laboratório) | Apresentação                                                           | ICMS 0%  |       | ICMS 12% |       | ICMS 17% |       | ICMS 17,5% |       | ICMS 18% |       | ICMS 20% |       |
|-----------------------------|---------------------------|------------------------------------------------------------------------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|------------|-------|----------|-------|----------|-------|
|                             |                           |                                                                        | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF         | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   |
| Princípio Ativo: IBUPROFENO |                           |                                                                        |          |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 540413050006603             | IBUPROTRAT (NATULAB)      | 20 MG/ML SUS OR CX 50 FR PLAS AMB X 100 ML + 50 CP (EMB HOSP) (*)      | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 510412060072806             | IBUPROFENO (GEOLAB)       | 20 MG/ML SUS OR CX 50 FR PLAS OPC X 100 ML + 50 COP (EMB HOSP) (*)     | 386,37   |       | 446,48   |       | 477,44   |       | 480,78     |       | 484,16   |       | 498,18   |       |
| 500208406133324             | DALSY (ABBOTT)            | 20 MG/ML SUS OR CT FR PLAS AMB X 100 ML + SER DOS                      | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 502821403131416             | NOVALFEM (SANOFI-AVENTIS) | 20 MG/ML SUS OR CT FR PLAS AMB X 100 ML + SER DOS                      | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 526122805130117             | IBUPROFENO (GERMED)       | 20MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 100ML + SER DOSAD                        | 7,88     | 10,57 | 9,10     | 12,16 | 9,73     | 12,97 | 9,80       | 13,06 | 9,87     | 13,15 | 10,16    | 13,52 |
| 510412060073306             | IBUPROFENO (GEOLAB)       | 20 MG/ML SUS OR CT FR PLAS AMB X 100 ML + SER DOS                      | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 510412060073206             | IBUPROFENO (GEOLAB)       | 20 MG/ML SUS OR CX 50 FR PLAS AMB X 100 ML + 50 COP (EMB HOSP) (*)     | 386,37   |       | 446,48   |       | 477,44   |       | 480,78     |       | 484,16   |       | 498,18   |       |
| 510412060073106             | IBUPROFENO (GEOLAB)       | 20 MG/ML SUS OR CT FR PLAS AMB X 100 ML + COP                          | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 510412060073406             | IBUPROFENO (GEOLAB)       | 20 MG/ML SUS OR CX 50 FR PLAS AMB X 100 ML + 50 SER DOS (EMB HOSP) (*) | 386,37   |       | 446,48   |       | 477,44   |       | 480,78     |       | 484,16   |       | 498,18   |       |
| 510412060072906             | IBUPROFENO (GEOLAB)       | 20 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC X 100 ML + SER DOS                      | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 510412060071903             | IBUVIX (GEOLAB)           | 20 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC X 100 ML + COP                          | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 510412060072706             | IBUPROFENO (GEOLAB)       | 20 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC X 100 ML + COP                          | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 510412060072603             | IBUVIX (GEOLAB)           | 20 MG/ML SUS OR CX 50 FR PLAS AMB X 100 ML + 50 SER DOS (EMB HOSP) (*) | 594,26   |       | 686,72   |       | 734,34   |       | 739,47     |       | 744,67   |       | 766,23   |       |
| 510412060072503             | IBUVIX (GEOLAB)           | 20 MG/ML SUS OR CT FR PLAS AMB X 100 ML + SER DOS                      | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 510412060072403             | IBUVIX (GEOLAB)           | 20 MG/ML SUS OR CX 50 FR PLAS AMB X 100 ML + 50 COP (EMB HOSP) (*)     | 594,26   |       | 686,72   |       | 734,34   |       | 739,47     |       | 744,67   |       | 766,23   |       |
| 510412060072303             | IBUVIX (GEOLAB)           | 20 MG/ML SUS OR CT FR PLAS AMB X 100 ML + COP                          | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 510412060072203             | IBUVIX (GEOLAB)           | 20 MG/ML SUS OR CX 50 FR PLAS OPC X 100 ML + 50 SER DOS (EMB HOSP) (*) | 594,26   |       | 686,72   |       | 734,34   |       | 739,47     |       | 744,67   |       | 766,23   |       |
| 510412060072103             | IBUVIX (GEOLAB)           | 20 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC X 100 ML + SER DOS                      | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 510412060073006             | IBUPROFENO (GEOLAB)       | 20 MG/ML SUS OR CX 50 FR PLAS OPC X 100 ML + 50 SER DOS (EMB HOSP) (*) | 386,37   |       | 446,48   |       | 477,44   |       | 480,78     |       | 484,16   |       | 498,18   |       |
| 510412060072003             | IBUVIX (GEOLAB)           | 20 MG/ML SUS OR CX 50 FR PLAS OPC X 100 ML + 50 COP (EMB HOSP) (*)     | 594,26   |       | 686,72   |       | 734,34   |       | 739,47     |       | 744,67   |       | 766,23   |       |
| 510411709134413             | IBUVIX (GEOLAB)           | 20 MG/ML SUSP OR CT FR PET AMB X 120 ML + SER DOS                      | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 510411912134112             | IBUPROFENO (GEOLAB)       | 20 MG/ML SUSP OR CX 50 FR PET AMB X 120 ML + 50 CP MED (EMB HOSP) (*)  | 463,62   |       | 535,76   |       | 572,91   |       | 576,91     |       | 580,97   |       | 597,79   |       |
| 510411913130110             | IBUPROFENO (GEOLAB)       | 20 MG/ML SUSP OR CX 50 FR PET AMB X 120 ML + 50 SER DOS (EMB HOSP) (*) | 463,62   |       | 535,76   |       | 572,91   |       | 576,91     |       | 580,97   |       | 597,79   |       |
| 510411910131116             | IBUPROFENO (GEOLAB)       | 20 MG/ML SUSP OR CX 50 FR PEAD X 120 ML + 50 CP MED (EMB HOSP) (*)     | 463,62   |       | 535,76   |       | 572,91   |       | 576,91     |       | 580,97   |       | 597,79   |       |
| 510411909133119             | IBUPROFENO (GEOLAB)       | 20 MG/ML SUSP OR CT FR PET AMB X 120 ML + SER DOS                      | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 510411908137110             | IBUPROFENO (GEOLAB)       | 20 MG/ML SUSP OR CT FR PET AMB X 120 ML + CP MED                       | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 510411907130112             | IBUPROFENO (GEOLAB)       | 20 MG/ML SUSP OR CT FR PEAD X 120 ML + SER DOS                         | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 510411906134114             | IBUPROFENO (GEOLAB)       | 20 MG/ML SUSP OR CT FR PEAD X 120 ML + CP MED                          | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 510411713131415             | IBUVIX (GEOLAB)           | 20 MG/ML SUSP OR CX 50 FR PET AMB X 120 ML + 50 SER DOS (EMB HOSP) (*) | 737,46   |       | 852,20   |       | 911,30   |       | 917,67     |       | 924,12   |       | 950,88   |       |
| 510411712135417             | IBUVIX (GEOLAB)           | 20 MG/ML SUSP OR CX 50 FR PET AMB X 120 ML + 50 CP MED (EMB HOSP) (*)  | 737,46   |       | 852,20   |       | 911,30   |       | 917,67     |       | 924,12   |       | 950,88   |       |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                       | Medicamento (Laboratório)    | Apresentação                                                        | ICMS 0%  |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|-----------------------------|------------------------------|---------------------------------------------------------------------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                             |                              |                                                                     | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: IBUPROFENO |                              |                                                                     |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 510411911138114             | IBUPROFENO (GEOLAB)          | 20 MG/ML SUSP OR CX 50 FR PEAD X 120 ML + 50 SER DOS (EMB HOSP) (*) | 463,62   |        | 535,76   |        | 572,91   |        | 576,91     |        | 580,97   |        | 597,79   |        |
| 510411710132410             | IBUVIX (GEOLAB)              | 20 MG/ML SUSP OR CX 50 FR PEAD X 120 ML + 50 CP MED (EMB HOSP) (*)  | 737,46   |        | 852,20   |        | 911,30   |        | 917,67     |        | 924,12   |        | 950,88   |        |
| 510411706135419             | IBUVIX (GEOLAB)              | 20 MG/ML SUSP OR CT FR PEAD X 120 ML + CP MED                       | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 510411708138415             | IBUVIX (GEOLAB)              | 20 MG/ML SUSP OR CT FR PET AMB X 120 ML + CP MED                    | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 510411707131417             | IBUVIX (GEOLAB)              | 20 MG/ML SUSP OR CT FR PEAD X 120 ML + SER DOS                      | 14,74    | 19,77  | 17,03    | 22,75  | 18,21    | 24,27  | 18,34      | 24,44  | 18,47    | 24,61  | 19,00    | 25,29  |
| 510411711139419             | IBUVIX (GEOLAB)              | 20 MG/ML SUSP OR CX 50 FR PEAD X 120 ML + 50 SER DOS (EMB HOSP) (*) | 737,46   |        | 852,20   |        | 911,30   |        | 917,67     |        | 924,12   |        | 950,88   |        |
| 500513601173319             | DORALIV GEL (ACHÉ)           | 20 MG/ML GEL OR CT FR PLAS X 150 ML + CP MÉD                        | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 510411714111418             | IBUVIX (GEOLAB)              | 200 MG COM CT BL AL PVC INC X 10                                    | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 526213110008803             | VANTIL (ONEFARMA)            | 200 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 100 (EMB MULT)                   | 45,73    | 61,35  | 52,84    | 70,58  | 56,51    | 75,32  | 56,90      | 75,83  | 57,30    | 76,34  | 58,96    | 78,48  |
| 500208405110428             | DALSY (ABBOTT)               | 200 MG COM REV CT 2 BL AL PVC / PVDC X 6                            | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 510411716114414             | IBUVIX (GEOLAB)              | 200 MG COM CT BL AL PVC INC X 20                                    | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 525115050022603             | IBUPROMED (MEDQUÍMICA)       | 200 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20                             | 8,21     | 11,01  | 9,49     | 12,68  | 10,15    | 13,53  | 10,22      | 13,62  | 10,29    | 13,71  | 10,59    | 14,10  |
| 525106303111119             | IBUPROFENO (MEDQUÍMICA)      | 200 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                               | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 515107301113411             | ALGI-REUMATRIL (KLEY HERTZ)  | 200 MG COM REV CT FR VD AMB X 20                                    | 12,43    | 16,67  | 14,37    | 19,20  | 15,36    | 20,47  | 15,47      | 20,62  | 15,58    | 20,76  | 16,03    | 21,34  |
| 526204101110419             | VANTIL (ONEFARMA)            | 200 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                               | 9,03     | 12,11  | 10,44    | 13,95  | 11,16    | 14,88  | 11,24      | 14,98  | 11,32    | 15,08  | 11,65    | 15,51  |
| 507700901115410             | ALGIFLEX (EMS S/A)           | 200 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                               | 8,73     | 11,71  | 10,09    | 13,48  | 10,79    | 14,38  | 10,86      | 14,47  | 10,94    | 14,58  | 11,26    | 14,99  |
| 507732601117114             | IBUPROFENO (EMS S/A)         | 200 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 20                               | 8,76     | 11,75  | 10,13    | 13,53  | 10,83    | 14,44  | 10,90      | 14,53  | 10,98    | 14,63  | 11,30    | 15,04  |
| 522708903110421             | ADVIL (WYETH)                | 200 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20 (*)                           | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 528529506116116             | IBUPROFENO (PRATI DONADUZZI) | 200 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                               | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 510411719113419             | IBUVIX (GEOLAB)              | 200 MG COM CT BL AL PVC INC X 30                                    | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 525115050022703             | IBUPROMED (MEDQUÍMICA)       | 200 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30                             | 12,03    | 16,14  | 13,91    | 18,58  | 14,87    | 19,82  | 14,97      | 19,95  | 15,08    | 20,09  | 15,52    | 20,66  |
| 510411737111414             | IBUVIX (GEOLAB)              | 200 MG COM CT BL AL PVC INC X 100 (EMB MULT)                        | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 510411715118416             | IBUVIX (GEOLAB)              | 200 MG COM CT BL AL PVC INC X 100 (EMB HOSP) (*)                    | 60,11    |        | 69,47    |        | 74,29    |        | 74,80      |        | 75,33    |        | 77,51    |        |
| 522708902114423             | ADVIL (WYETH)                | 200 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 100                              | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 528512080121506             | IBUPROFENO (PRATI DONADUZZI) | 200 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 160 (EMB FRAC)                 | 67,45    | 90,48  | 77,94    | 104,11 | 83,35    | 111,10 | 83,93      | 111,85 | 84,52    | 112,61 | 86,97    | 115,76 |
| 524302601111413             | DORAPLAX (LUPER)             | 200 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB. MULTI)                 | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 528512080121606             | IBUPROFENO (PRATI DONADUZZI) | 200 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 200 (EMB FRAC)                 | 84,31    | 113,10 | 97,43    | 130,15 | 104,18   | 138,86 | 104,91     | 139,81 | 105,65   | 140,76 | 108,71   | 144,70 |
| 510411717110412             | IBUVIX (GEOLAB)              | 200 MG COM CT BL AL PVC INC X 200 (EMB HOSP) (*)                    | 120,24   |        | 138,95   |        | 148,59   |        | 149,63     |        | 150,68   |        | 155,04   |        |
| 510411718117410             | IBUVIX (GEOLAB)              | 200 MG COM CT BL AL PVC INC X 200 (EMB MULT)                        | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 528512080121706             | IBUPROFENO (PRATI DONADUZZI) | 200 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 280 (EMB FRAC)                 | 118,03   | 158,33 | 136,39   | 182,19 | 145,85   | 194,41 | 146,87     | 195,72 | 147,90   | 197,05 | 152,18   | 202,56 |
| 528512080121806             | IBUPROFENO (PRATI DONADUZZI) | 200 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 320 (EMB FRAC)                 | 134,89   | 180,95 | 155,88   | 208,22 | 166,69   | 222,19 | 167,85     | 223,68 | 169,03   | 225,20 | 173,92   | 231,49 |
| 528529507112114             | IBUPROFENO (PRATI DONADUZZI) | 200 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 400 (EMB MULTI)                  | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 510411720111416             | IBUVIX (GEOLAB)              | 200 MG COM CT BL AL PVC INC X 500 (EMB HOSP) (*)                    | 300,6    |        | 347,36   |        | 371,45   |        | 374,05     |        | 376,68   |        | 387,59   |        |
| 538513120021313             | ALIVIUM (HYPERMARCAS)        | 30 MG/ML SUS OR CT FR PLAS AMB X 100 ML + SER DOS                   | 19,04    | 25,54  | 22,00    | 29,39  | 23,53    | 31,36  | 23,69      | 31,57  | 23,86    | 31,79  | 24,55    | 32,68  |
| 512400207139325             | ALIVIUM (MANTECORP)          | 30 MG/ML SUS OR CT FR PLAS AMB X 100 ML + SERINGA DOSADORA          | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 510411721118414             | IBUVIX (GEOLAB)              | 300 MG COM CT BL AL PVC INC X 10                                    | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 519006601114419             | LOMBALGINA (NEO QUÍMICA)     | 300 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                   | 8,33     | 11,17  | 9,63     | 12,86  | 10,30    | 13,73  | 10,37      | 13,82  | 10,44    | 13,91  | 10,74    | 14,30  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 12% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR),

Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                       | Medicamento (Laboratório)       | Apresentação                                              | ICMS 0%  |       | ICMS 12% |       | ICMS 17% |       | ICMS 17,5% |       | ICMS 18% |       | ICMS 20% |       |
|-----------------------------|---------------------------------|-----------------------------------------------------------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|------------|-------|----------|-------|----------|-------|
|                             |                                 |                                                           | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF         | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   |
| Princípio Ativo: IBUPROFENO |                                 |                                                           |          |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 533500301113416             | ALGY-FLANDERIL (VITAMEDIC)      | 300 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                         | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 504612060013303             | IBUFRAN (BRAINFARMA)            | 300 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                         | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 510411724117419             | IBUVIX (GEOLAB)                 | 300 MG COM CT BL AL PVC INC X 20                          | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 525912120017303             | BUPROVIL (MULTILAB)             | 300 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20                   | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 507732602113112             | IBUPROFENO (EMS S/A)            | 300 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 20                     | 7,22     | 9,98  | 8,21     | 11,35 | 8,70     | 12,03 | 8,76       | 12,11 | 8,81     | 12,18 | 9,03     | 12,48 |
| 505507701111415             | PARARTRIN (CAZI QUÍMICA)        | 300 MG COMP CX 3 ENV X 10                                 | 16,92    | 23,39 | 19,22    | 26,57 | 20,38    | 28,17 | 20,50      | 28,34 | 20,63    | 28,52 | 21,15    | 29,24 |
| 525904003113412             | BUPROVIL (MULTILAB)             | 300 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                     | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 510411727116413             | IBUVIX (GEOLAB)                 | 300 MG COM CT BL AL PVC INC X 30                          | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 510411722114412             | IBUVIX (GEOLAB)                 | 300 MG COM CT BL AL PVC INC X 100 (EMB HOSP) (*)          | 34,93    |       | 40,36    |       | 43,16    |       | 43,46      |       | 43,77    |       | 45,04    |       |
| 510411723110410             | IBUVIX (GEOLAB)                 | 300 MG COM CT BL AL PVC INC X 100 (EMB MULT)              | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 520714060091203             | IBUPRIL (TEUTO)                 | 300 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 100 (EMB FRAC) (*)         | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 510411725113417             | IBUVIX (GEOLAB)                 | 300 MG COM CT BL AL PVC INC X 200 (EMB HOSP) (*)          | 69,87    |       | 80,75    |       | 86,35    |       | 86,95      |       | 87,56    |       | 90,10    |       |
| 510411726111418             | IBUVIX (GEOLAB)                 | 300 MG COM CT BL AL PVC INC X 200 (EMB MULT)              | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 510411728112411             | IBUVIX (GEOLAB)                 | 300 MG COM CT BL AL PVC INC X 500 (EMB HOSP) (*)          | 174,69   |       | 201,87   |       | 215,87   |       | 217,38     |       | 218,91   |       | 225,25   |       |
| 513004001110413             | IQUEGO-IBUPROFENO (IQUEGO)      | 300 MG COM REV CX BL AL PVC INC X 500                     | 53,46    | 73,91 |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 533500303116412             | ALGY-FLANDERIL (VITAMEDIC)      | 300 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) (*)         | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 525904006112417             | BUPROVIL (MULTILAB)             | 300 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 600 (EMB HOSP)         | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 522215120057804             | OTIUN (PFIZER)                  | 40 MG/ML SUS OR CT FR PLAS TRANSL X 20 ML + COP + SER DOS | 4,68     | 6,28  | 5,41     | 7,23  | 5,79     | 7,72  | 5,83       | 7,77  | 5,87     | 7,82  | 6,04     | 8,04  |
| 522215120057904             | OTIUN (PFIZER)                  | 40 MG/ML SUS OR CT FR PLAS TRANSL X 90 ML + COP + SER DOS | 21,09    | 28,29 | 24,37    | 32,55 | 26,06    | 34,74 | 26,25      | 34,98 | 26,43    | 35,21 | 27,20    | 36,20 |
| 522708904117411             | ADVIL (WYETH)                   | 400 MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS TRANS X 8 (*)           | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 538813050046404             | IBUFLEX (LEGRAND PHARMA)        | 400 MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS INC X 8                 | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 541813040005404             | IBULIV (EMS S/A)                | 400 MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS INC X 8                 | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 510411729119411             | IBUVIX (GEOLAB)                 | 400 MG COM CT BL AL PVC INC X 10                          | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 504504901111311             | BUSCOFEM (BOEHRINGER INGELHEIM) | 400MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS INC X 10                 | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 519031601114118             | IBUPROFENO (NEO QUÍMICA)        | 400 MG COM CT BL AL PVC X 10                              | 7,96     | 10,68 | 9,19     | 12,28 | 9,83     | 13,10 | 9,90       | 13,19 | 9,97     | 13,28 | 10,26    | 13,66 |
| 504612030011903             | IBUFRAN (BRAINFARMA)            | 400 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                         | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 504613050016916             | IBUPROFENO (BRAINFARMA)         | 400 MG COM CT BL AL PVC X 10                              | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 526122803111115             | IBUPROFENO (GERMED)             | 400 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10                     | 7,95     | 10,66 | 9,18     | 12,26 | 9,82     | 13,09 | 9,89       | 13,18 | 9,96     | 13,27 | 10,25    | 13,64 |
| 522714030039503             | ADVIL (WYETH)                   | 400 MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS TRANS X 10              | 10,79    | 14,47 | 12,47    | 16,66 | 13,33    | 17,77 | 13,43      | 17,90 | 13,52    | 18,01 | 13,91    | 18,51 |
| 507712020118103             | IBULIV (EMS S/A)                | 400 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10                     | 8,2      | 11,00 | 9,48     | 12,66 | 10,14    | 13,52 | 10,21      | 13,61 | 10,28    | 13,70 | 10,58    | 14,08 |
| 526204103113415             | VANTIL (ONEFARMA)               | 400 MG COM REV CT BL AL PLAS INC 10                       | 11,29    | 15,15 | 13,05    | 17,43 | 13,95    | 18,59 | 14,05      | 18,72 | 14,15    | 18,85 | 14,56    | 19,38 |
| 500208408111328             | DALSY (ABBOTT)                  | 400 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC X 10                | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 525115060026606             | IBUPROFENO (MEDQUÍMICA)         | 400 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                     | 6,08     | 8,41  | 6,90     | 9,54  | 7,32     | 10,12 | 7,37       | 10,19 | 7,41     | 10,24 | 7,60     | 10,51 |
| 520731003116117             | IBUPROFENO (TEUTO)              | 400 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                     | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 525012040100906             | IBUPROFENO (MEDLEY)             | 400 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                     | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 506410401111117             | IBUPROFENO (CIMED)              | 400 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                     | 7,6      | 10,20 | 8,78     | 11,73 | 9,39     | 12,52 | 9,45       | 12,59 | 9,52     | 12,68 | 9,80     | 13,04 |
| 500208404114322             | DALSY (ABBOTT)                  | 400 MG COM REV CT BL AL PVC / PVDC X 10                   | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 504611403115111             | IBUPROFENO (BRAINFARMA)         | 400MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                      | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.  
(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)  
( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.  
(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                       | Medicamento (Laboratório)       | Apresentação                                                  | ICMS 0%  |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|-----------------------------|---------------------------------|---------------------------------------------------------------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                             |                                 |                                                               | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: IBUPROFENO |                                 |                                                               |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 522714070040503             | ADVIL (WYETH)                   | 400 MG CAP GEL MOLE CT FR PLAS OPC X 16                       | 21,37    | 28,67  | 24,70    | 32,99  | 26,41    | 35,20  | 26,59      | 35,43  | 26,78    | 35,68  | 27,56    | 36,68  |
| 522712050025103             | ADVIL (WYETH)                   | 400 MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS TRANS X 16                  | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 525106305112112             | IBUPROFENO (MEDQUÍMICA)         | 400 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                         | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 510411732111416             | IBUVIX (GEOLAB)                 | 400 MG COM CT BL AL PVC INC X 20                              | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 533014302118411             | UNIPROFEN (UNIÃO QUÍMICA)       | 400 MG COM REV CT STR X 20                                    | 12,16    | 16,81  | 13,82    | 19,11  | 14,65    | 20,25  | 14,74      | 20,38  | 14,83    | 20,50  | 15,20    | 21,01  |
| 525115050022803             | IBUPROMED (MEDQUÍMICA)          | 400 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20                       | 10,79    | 14,47  | 12,47    | 16,66  | 13,33    | 17,77  | 13,43      | 17,90  | 13,52    | 18,01  | 13,91    | 18,51  |
| 522712050025203             | ADVIL (WYETH)                   | 400 MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS TRANS X 20                  | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 525115060026706             | IBUPROFENO (MEDQUÍMICA)         | 400 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                         | 18,25    | 25,23  | 20,74    | 28,67  | 21,99    | 30,40  | 22,13      | 30,59  | 22,26    | 30,77  | 22,82    | 31,55  |
| 525113060019003             | IBUPROMED (MEDQUÍMICA)          | 400 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30                       | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 510411735119418             | IBUVIX (GEOLAB)                 | 400 MG COM CT BL AL PVC INC X 30                              | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 520714060091503             | IBUPRIL (TEUTO)                 | 400 MG CAP GELAT MOLE CT BL AL PLAS INC X 36 (EMB MULT)       | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 522708905113411             | ADVIL (WYETH)                   | 400 MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS TRANS X 36 (EMB MULT) (*)   | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 538813080047003             | IBUFLEX (LEGRAND PHARMA)        | 400 MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS INC X 40 (EMB MULT)         | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 541813080006003             | IBULIV (EMS S/A)                | 400 MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS INC X 40 (EMB MULT)         | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 504504902118311             | BUSCOFEM (BOEHRINGER INGELHEIM) | 400 MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS X 50 (EMB MULT)             | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 541813040005504             | IBULIV (EMS S/A)                | 400 MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS INC X 50 (EMB MULT)         | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 510411730117417             | IBUVIX (GEOLAB)                 | 400 MG COM CT BL AL PVC INC X 100 (EMB HOSP) (*)              | 101,63   |        | 117,44   |        | 125,58   |        | 126,46     |        | 127,35   |        | 131,04   |        |
| 510411731113415             | IBUVIX (GEOLAB)                 | 400 MG COM CT BL AL PVC INC X 100 (EMB MULT)                  | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 525113060018903             | IBUPROMED (MEDQUÍMICA)          | 400 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 100 (EMB MULT)           | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 500208413113325             | DALSY (ABBOTT)                  | 400 MG COM REV CT DISPLAY BL AL PLAS INC X 100                | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 540916050019503             | ALIVIUM (COSMED)                | 400 MG COM REV CX BL AL PLAS INC X 192 (EMB MULT)             | 209,91   | 281,59 | 242,57   | 324,02 | 259,39   | 345,75 | 261,20     | 348,08 | 263,04   | 350,45 | 270,66   | 360,26 |
| 510411734112411             | IBUVIX (GEOLAB)                 | 400 MG COM CT BL AL PVC INC X 200 (EMB MULT)                  | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 510411733116411             | IBUVIX (GEOLAB)                 | 400 MG COM CT BL AL PVC INC X 200 (EMB HOSP) (*)              | 203,25   |        | 234,87   |        | 251,16   |        | 252,91     |        | 254,69   |        | 262,06   |        |
| 525106306119110             | IBUPROFENO (MEDQUÍMICA)         | 400 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 100 (EMB MULT) (*)         | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 525115060026806             | IBUPROFENO (MEDQUÍMICA)         | 400 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 300 (EMB HOSP) (*)         | 182,53   |        | 207,42   |        | 219,92   |        | 221,25     |        | 222,60   |        | 228,17   |        |
| 510411736115416             | IBUVIX (GEOLAB)                 | 400 MG COM CT BL AL PVC INC X 500 (EMB HOSP) (*)              | 508,1    |        | 587,16   |        | 627,88   |        | 632,26     |        | 636,71   |        | 655,14   |        |
| 525115060026906             | IBUPROFENO (MEDQUÍMICA)         | 400 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) (*)         | 304,23   |        | 345,71   |        | 366,54   |        | 368,76     |        | 371,01   |        | 380,29   |        |
| 525115060027006             | IBUPROFENO (MEDQUÍMICA)         | 400 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 1000 (EMB HOSP) (*)        | 608,46   |        | 691,44   |        | 733,09   |        | 737,53     |        | 742,03   |        | 760,58   |        |
| 538513120021213             | ALIVIUM (HYPERMARCAS)           | 50 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML                    | 7,74     | 10,38  | 8,95     | 11,96  | 9,57     | 12,76  | 9,63       | 12,83  | 9,70     | 12,92  | 9,98     | 13,28  |
| 512400210131313             | ALIVIUM (MANTECORP)             | 50 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML                    | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 525308602134111             | IBUPROFENO (NOVA QUÍMICA)       | 50 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 30 ML                    | 8,22     | 11,03  | 9,50     | 12,69  | 10,16    | 13,54  | 10,23      | 13,63  | 10,30    | 13,72  | 10,60    | 14,11  |
| 525106304132111             | IBUPROFENO (MEDQUÍMICA)         | 50 MG/ML SUS OR CX 100 FR PLAS OPC GOT X 30 ML (EMB HOSP) (*) | 481,43   |        | 556,34   |        | 594,92   |        | 599,08     |        | 603,29   |        | 620,76   |        |
| 525915060024203             | BUPROVIL (MULTILAB)             | 50 MG/ML SUS OR CX 50 FR PLAS OPC X 30 ML (EMB MULT)          | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 525904002133411             | BUPROVIL (MULTILAB)             | 50 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC X 30 ML                        | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 528529505136113             | IBUPROFENO (PRATI DONADUZZI)    | 50 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 30 ML                    | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 528529504131118             | IBUPROFENO (PRATI DONADUZZI)    | 50 MG/ML SUS OR CX 200 FR PLAS OPC GOT X 30 ML (EMB HOSP) (*) | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 520731001131119             | IBUPROFENO (TEUTO)              | 50MG/ML SUS OR CX 50 FR GOT PLAS OPC X 30 ML (EMB HOSP) (*)   | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR),

Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.



PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                       | Medicamento (Laboratório)   | Apresentação                                                  | ICMS 0%  |       | ICMS 12% |       | ICMS 17% |       | ICMS 17,5% |       | ICMS 18% |       | ICMS 20% |       |
|-----------------------------|-----------------------------|---------------------------------------------------------------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|------------|-------|----------|-------|----------|-------|
|                             |                             |                                                               | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF         | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   |
| Princípio Ativo: IBUPROFENO |                             |                                                               |          |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 510411701133418             | IBUVIX (GEOLAB)             | 50 MG/ML SUS OR CT FR PLAS GOT X 30 ML                        | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 538513120021113             | ALIVIUM (HYPERMARCAS)       | 50 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 30 ML                    | 11,61    | 15,57 | 13,42    | 17,93 | 14,35    | 19,13 | 14,45      | 19,26 | 14,55    | 19,39 | 14,97    | 19,93 |
| 510411902139111             | IBUPROFENO (GEOLAB)         | 50 MG/ML SUSP OR CX 50 FR PLAS GOT X 30 ML (EMB HOSP) (*)     | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 510411901132113             | IBUPROFENO (GEOLAB)         | 50 MG/ML SUSP OR FR PLAS GOT X 30 ML                          | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 538802201139114             | IBUPROFENO (LEGRAND PHARMA) | 50 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 30 ML                    | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 538509501132415             | IBUFRAN (HYPERMARCAS)       | 50 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 30 ML                    | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 502821402135418             | NOVALFEM (SANOFI-AVENTIS)   | 50 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 30 ML                    | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 540413050006303             | IBUPROTRAT (NATULAB)        | 50MG/ML SUS OR CX 50 FR PLAS OPC GOT X 30 ML                  | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 540401101135416             | IBUPROTRAT (NATULAB)        | 50 MG/ML SUS OR CT FR PLAS GOT X 30 ML                        | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 504612080013914             | IBUFRAN (BRAINFARMA)        | 50 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 30 ML                    | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 525072701134110             | IBUPROFENO (MEDLEY)         | 50 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 30 ML                    | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 525115060027106             | IBUPROFENO (MEDQUÍMICA)     | 50 MG/ML SUS OR CX 50 FR PLAS OPC GOT X 30 ML (EMB HOSP) (*)  | 247,35   |       | 281,08   |       | 298,02   |       | 299,82     |       | 301,65   |       | 309,19   |       |
| 520714010090203             | IBUPRIL (TEUTO)             | 50 MG/ML SUS OR CT FR GOT PLAS X 30 ML                        | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 500512001131412             | DORALIV (ACHÉ)              | 50 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 30 ML                    | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 520731002136114             | IBUPROFENO (TEUTO)          | 50MG/ML SUS OR CT FR GOT PLAS OPC X 30 ML                     | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 525106301133115             | IBUPROFENO (MEDQUÍMICA)     | 50 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 30 ML                    | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 525113060019203             | IBUPROMED (MEDQUÍMICA)      | 50 MG / ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 30 ML                  | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 525115060027206             | IBUPROFENO (MEDQUÍMICA)     | 50 MG/ML SUS OR CX 200 FR PLAS OPC GOT X 30 ML (EMB HOSP) (*) | 890,45   |       | 1.011,88 |       | 1.072,84 |       | 1.079,34   |       | 1.085,92 |       | 1.113,07 |       |
| 533500305135414             | ALGY-FLANDERIL (VITAMEDIC)  | 50 MG/ML SUS OR 50 FR PLAS OPC GOT X 30 ML (EMB HOSP) (*)     | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 533500306131412             | ALGY-FLANDERIL (VITAMEDIC)  | 50 MG/ML SUS OR FR PLAS OPC GOT X 30 ML                       | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 512400201130326             | ALIVIUM (MANTECORP)         | 50 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC X 30 ML                        | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 526122804134119             | IBUPROFENO (GERMED)         | 50 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 30 ML                    | 8,22     | 11,03 | 9,50     | 12,69 | 10,16    | 13,54 | 10,23      | 13,63 | 10,30    | 13,72 | 10,60    | 14,11 |
| 526204102133412             | VANTIL (ONEFARMA)           | 50 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 30 ML                    | 9,88     | 13,25 | 11,42    | 15,25 | 12,21    | 16,28 | 12,29      | 16,38 | 12,38    | 16,49 | 12,74    | 16,96 |
| 521124801131118             | IBUPROFENO (BIOSINTÉTICA)   | 50 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 30 ML                    | 8,03     | 10,77 | 9,28     | 12,40 | 9,92     | 13,22 | 9,99       | 13,31 | 10,06    | 13,40 | 10,35    | 13,78 |
| 507732603136116             | IBUPROFENO (EMS S/A)        | 50 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 30ML                     | 8,22     | 11,03 | 9,50     | 12,69 | 10,16    | 13,54 | 10,23      | 13,63 | 10,30    | 13,72 | 10,60    | 14,11 |
| 525073901137413             | FEBSEN (MEDLEY)             | 50 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 30 ML                    | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 504611401139127             | IBUPROFENO (BRAINFARMA)     | 50 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 30 ML                    | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 538514030021818             | ALIVIUM (HYPERMARCAS)       | 600 MG COM REV BL AL PLAS INC X 4                             | 7,06     | 9,47  | 8,16     | 10,90 | 8,73     | 11,64 | 8,79       | 11,71 | 8,85     | 11,79 | 9,11     | 12,13 |
| 540916020018817             | ALIVIUM (COSMED)            | 600 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 4                          | 7,26     | 10,04 | 8,25     | 11,41 | 8,74     | 12,08 | 8,80       | 12,17 | 8,85     | 12,23 | 9,07     | 12,54 |
| 510416070131506             | IBUPROFENO (GEOLAB)         | 600 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 4                        | 2,28     | 3,15  | 2,59     | 3,58  | 2,75     | 3,80  | 2,76       | 3,82  | 2,78     | 3,84  | 2,85     | 3,94  |
| 510414070107903             | IBUVIX (GEOLAB)             | 600 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 4                        | 3,46     | 4,78  | 3,93     | 5,43  | 4,17     | 5,76  | 4,19       | 5,79  | 4,22     | 5,83  | 4,33     | 5,99  |
| 512400204113414             | ALIVIUM (MANTECORP)         | 600 MG COM REV CT 1 BL AL PLAS INC X 10                       | 17,68    | 23,72 | 20,43    | 27,29 | 21,84    | 29,11 | 22,00      | 29,32 | 22,15    | 29,51 | 22,79    | 30,33 |
| 510414070108003             | IBUVIX (GEOLAB)             | 600 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10                       | 8,68     | 12,00 | 9,86     | 13,63 | 10,45    | 14,45 | 10,52      | 14,54 | 10,58    | 14,63 | 10,84    | 14,99 |
| 540916020018917             | ALIVIUM (COSMED)            | 600 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                         | 18,16    | 25,11 | 20,64    | 28,53 | 21,88    | 30,25 | 22,02      | 30,44 | 22,15    | 30,62 | 22,70    | 31,38 |
| 500208415116429             | DALSY (ABBOTT)              | 600 MG COM REV CT 2 BL AL PVC/PVDC X 5                        | 13,29    | 18,37 | 15,10    | 20,87 | 16,01    | 22,13 | 16,11      | 22,27 | 16,21    | 22,41 | 16,62    | 22,98 |
| 510416070132006             | IBUPROFENO (GEOLAB)         | 600 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10                       | 5,71     | 7,89  | 6,49     | 8,97  | 6,88     | 9,51  | 6,92       | 9,57  | 6,96     | 9,62  | 7,13     | 9,86  |
| 538515020022803             | ALIVIUM (HYPERMARCAS)       | 600 MG CAP GEL MOLE CT BL PVC/PVDC/AL X 10                    | 17,68    | 23,72 | 20,43    | 27,29 | 21,84    | 29,11 | 22,00      | 29,32 | 22,15    | 29,51 | 22,79    | 30,33 |
| 522240602113318             | MOTRIN (PFIZER)             | 600 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 12                         | 10,55    | 14,58 | 11,98    | 16,56 | 12,71    | 17,57 | 12,78      | 17,67 | 12,86    | 17,78 | 13,18    | 18,22 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                                | Medicamento (Laboratório)      | Apresentação                                            | ICMS 0%  |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|--------------------------------------|--------------------------------|---------------------------------------------------------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                      |                                |                                                         | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: IBUPROFENO          |                                |                                                         |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 520714050090803                      | IBUPRIL (TEUTO)                | 600 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 20                       | 14,82    | 20,49  | 16,84    | 23,28  | 17,85    | 24,68  | 17,96      | 24,83  | 18,07    | 24,98  | 18,52    | 25,60  |
| 510416070131906                      | IBUPROFENO (GEOLAB)            | 600 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20                 | 11,41    | 15,77  | 12,97    | 17,93  | 13,75    | 19,01  | 13,84      | 19,13  | 13,92    | 19,24  | 14,27    | 19,73  |
| 528529502110113                      | IBUPROFENO (PRATI DONADUZZI)   | 600 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                   | 11,39    | 15,75  | 12,94    | 17,89  | 13,72    | 18,97  | 13,81      | 19,09  | 13,89    | 19,20  | 14,24    | 19,69  |
| 510414070108103                      | IBUVIX (GEOLAB)                | 600 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20                 | 13,88    | 19,19  | 15,78    | 21,81  | 16,73    | 23,13  | 16,83      | 23,27  | 16,93    | 23,40  | 17,35    | 23,99  |
| 533500302111417                      | ALGY-FLANDERIL (VITAMEDIC)     | 600 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                       | 14,19    | 19,62  | 16,12    | 22,28  | 17,09    | 23,63  | 17,20      | 23,78  | 17,30    | 23,92  | 17,73    | 24,51  |
| 505205101111419                      | IBUPROFAN (LABORATIL)          | 600 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 20                       | 23,41    | 32,36  | 26,60    | 36,77  | 28,21    | 39,00  | 28,38      | 39,23  | 28,55    | 39,47  | 29,26    | 40,45  |
| 525912120017403                      | BUPROVIL (MULTILAB)            | 600 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20                 | 14,3     | 19,77  | 16,25    | 22,46  | 17,23    | 23,82  | 17,33      | 23,96  | 17,44    | 24,11  | 17,88    | 24,72  |
| 533014301111411                      | UNIPROFEN (UNIÃO QUÍMICA)      | 600 MG DRG CT STR X 20                                  | 18,3     | 25,30  | 20,80    | 28,75  | 22,05    | 30,48  | 22,18      | 30,66  | 22,32    | 30,86  | 22,88    | 31,63  |
| 525904004111413                      | BUPROVIL (MULTILAB)            | 600 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                   | 19,5     | 26,96  | 22,16    | 30,63  | 23,49    | 32,47  | 23,64      | 32,68  | 23,78    | 32,87  | 24,37    | 33,69  |
| 522240603111319                      | MOTRIN (PFIZER)                | 600 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                   | 26,34    | 36,41  | 29,93    | 41,38  | 31,73    | 43,86  | 31,93      | 44,14  | 32,12    | 44,40  | 32,92    | 45,51  |
| 519006001117417                      | IBUFRAN (NEO QUÍMICA)          | 600 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                       | 23,91    | 32,07  | 27,63    | 36,91  | 29,54    | 39,37  | 29,75      | 39,65  | 29,96    | 39,92  | 30,83    | 41,04  |
| 522240601117417                      | MOTRIN (PFIZER)                | 600 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 30                      | 26,34    | 36,41  | 29,93    | 41,38  | 31,73    | 43,86  | 31,93      | 44,14  | 32,12    | 44,40  | 32,92    | 45,51  |
| 528516070130006                      | IBUPROFENO (PRATI DONADUZZI)   | 600 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30                 | 17,08    | 23,61  | 19,41    | 26,83  | 20,58    | 28,45  | 20,70      | 28,62  | 20,83    | 28,80  | 21,35    | 29,52  |
| 510416070131806                      | IBUPROFENO (GEOLAB)            | 600 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30                 | 17,12    | 23,67  | 19,46    | 26,90  | 20,63    | 28,52  | 20,75      | 28,69  | 20,88    | 28,87  | 21,40    | 29,58  |
| 510414070108203                      | IBUVIX (GEOLAB)                | 600 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30                 | 19,21    | 26,56  | 21,83    | 30,18  | 23,15    | 32,00  | 23,29      | 32,20  | 23,43    | 32,39  | 24,02    | 33,21  |
| 505507702118413                      | PARARTRIN (CAZI QUÍMICA)       | 600 MG COM CX 3 ENV X 10                                | 29,54    | 40,84  | 33,56    | 46,39  | 35,59    | 49,20  | 35,80      | 49,49  | 36,02    | 49,80  | 36,92    | 51,04  |
| 522240604116314                      | MOTRIN (PFIZER)                | 600 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 50                      | 43,89    | 60,68  | 49,87    | 68,94  | 52,88    | 73,10  | 53,20      | 73,55  | 53,52    | 73,99  | 54,86    | 75,84  |
| 500208414111423                      | DALSY (ABBOTT)                 | 600 MG COM REV CT DISPLAY BL AL PLAS INC X 100          | 152,26   | 210,49 | 173,02   | 239,19 | 183,44   | 253,60 | 184,55     | 255,13 | 185,68   | 256,69 | 190,32   | 263,11 |
| 510416070131706                      | IBUPROFENO (GEOLAB)            | 600 MG COM REV CX BL AL PLAS TRANS X 200 (EMB HOSP) (*) | 114,14   |        | 129,70   |        | 137,51   |        | 138,35     |        | 139,19   |        | 142,67   |        |
| 510414070108303                      | IBUVIX (GEOLAB)                | 600 MG COM REV CX BL AL PLAS TRANS X 200 (EMB HOSP) (*) | 173,41   |        | 197,05   |        | 208,92   |        | 210,19     |        | 211,47   |        | 216,76   |        |
| 520712304114419                      | IBUPRIL (TEUTO)                | 600 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 200 (EMB HOSP) (*)       | 146,26   |        | 166,21   |        | 176,22   |        | 177,29     |        | 178,37   |        | 182,83   |        |
| 528529508119112                      | IBUPROFENO (PRATI DONADUZZI)   | 600 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 280 (EMB FRAC)     | 156,8    | 216,77 | 178,18   | 246,32 | 188,92   | 261,17 | 190,06     | 262,75 | 191,22   | 264,35 | 196,00   | 270,96 |
| 510414070108403                      | IBUVIX (GEOLAB)                | 600 MG COM REV CX BL AL PLAS TRANS X 500 (EMB HOSP) (*) | 433,5    |        | 492,61   |        | 522,29   |        | 525,46     |        | 528,66   |        | 541,88   |        |
| 510416070131606                      | IBUPROFENO (GEOLAB)            | 600 MG COM REV CX BL AL PLAS TRANS X 500 (EMB HOSP) (*) | 285,34   |        | 324,24   |        | 343,78   |        | 345,86     |        | 347,97   |        | 356,67   |        |
| 528529503117111                      | IBUPROFENO (PRATI DONADUZZI)   | 600 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) (*)   | 139,02   |        | 157,98   |        | 167,50   |        | 168,51     |        | 169,54   |        | 173,78   |        |
| 533500304112410                      | ALGY-FLANDERIL (VITAMEDIC)     | 600 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) (*)       | 225,76   |        | 256,55   |        | 272,00   |        | 273,65     |        | 275,32   |        | 282,20   |        |
| 525904005116419                      | BUPROVIL (MULTILAB)            | 600 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 600 (EMB HOSP)       | 468,02   | 647,01 | 531,84   | 735,24 | 563,87   | 779,52 | 567,29     | 784,25 | 570,75   | 789,03 | 585,02   | 808,76 |
| Princípio Ativo: IBUPROFENO ARGININA |                                |                                                         |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 533814030007405                      | SPIDUFEN (ZAMBON LABORATÓRIOS) | 770 MG COM REV CT BL AL AL X 12                         | 5,98     | 8,27   | 6,79     | 9,39   | 7,20     | 9,95   | 7,25       | 10,02  | 7,29     | 10,08  | 7,47     | 10,33  |
| Princípio Ativo: IBUPROFENO SÓDICO   |                                |                                                         |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 502812030063204                      | NOVALFEM (SANOFI-AVENTIS)      | 400 MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS INC X 10              | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 502812030063304                      | NOVALFEM (SANOFI-AVENTIS)      | 400 MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS INC X 90 (EMB MULT)   | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| Princípio Ativo: IDOXURIDINA         |                                |                                                         |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 536214070005814                      | HERPESINE (ZDYDUS)             | 10 MG COM CT ENV X 1 + DIL X 10 ML                      | 28,44    | 38,15  | 32,87    | 43,91  | 35,15    | 46,85  | 35,39      | 47,16  | 35,64    | 47,48  | 36,67    | 48,81  |
| Princípio Ativo: IDURSULFASE         |                                |                                                         |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 540200201175311                      | ELAPRASE (SHIRE)               | 2 MG/ML SOL INJ FR AMP X 3 ML (*)                       | 6283,11  |        | 7.260,68 |        | 7.764,21 |        | 7.818,43   |        | 7.873,43 |        | 8.101,38 |        |
| Princípio Ativo: IFOSFAMIDA          |                                |                                                         |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR),

Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                                       | Medicamento (Laboratório)                | Apresentação                                                                                                        | ICMS 0%  |           | ICMS 12%  |           | ICMS 17%  |           | ICMS 17,5% |           | ICMS 18%  |           | ICMS 20%  |           |
|---------------------------------------------|------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|------------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|
|                                             |                                          |                                                                                                                     | PF       | PMC       | PF        | PMC       | PF        | PMC       | PF         | PMC       | PF        | PMC       | PF        | PMC       |
| Princípio Ativo: IFOSFAMIDA                 |                                          |                                                                                                                     |          |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 503205302153411                             | HOLOXANE (BAXTER)                        | 1 G PO PREP EXTEMP INJ CX 10 FA VD INC X 30 ML (*)                                                                  | 1140,69  |           | 1.296,24  |           | 1.374,33  |           | 1.382,66   |           | 1.391,09  |           | 1.425,87  |           |
| 508008501154113                             | IFOSFAMIDA (EUROFARMA)                   | 1 G PO P/ PRE EXT INJ CT 10 FA VD INC (*)                                                                           | 741,53   |           | 842,65    |           | 893,41    |           | 898,83     |           | 904,31    |           | 926,92    |           |
| 536915120002417                             | EVOLOX (HOSPIRA)                         | 1 G PO LIOF INJ CT FA VD INC X 1,5 G (*)                                                                            | 93,92    |           | 106,73    |           | 113,16    |           | 113,85     |           | 114,54    |           | 117,40    |           |
| 522002301159410                             | LIFOS (LIBRA DO BRASIL)                  | 1 G PO LIOF INJ CT FR AMP VD INC (REST HOSP) (*)                                                                    | 103,03   |           | 117,08    |           | 124,14    |           | 124,89     |           | 125,65    |           | 128,79    |           |
| 503205303151410                             | HOLOXANE (BAXTER)                        | 2 G PO PREP EXTEMP INJ CX 10 FA VD INC X 50 ML (*)                                                                  | 2047,29  |           | 2.326,46  |           | 2.466,61  |           | 2.481,56   |           | 2.496,69  |           | 2.559,11  |           |
| 508000805154118                             | IFOSFAMIDA (EUROFARMA)                   | 2 G PO PREP EXT INJ CT 10 FA VD INC (*)                                                                             | 1307,62  |           | 1.485,93  |           | 1.575,45  |           | 1.584,99   |           | 1.594,66  |           | 1.634,53  |           |
| 503205301157411                             | HOLOXANE (BAXTER)                        | 500 MG PO PREP EXTEMP INJ CX 10 FA VD INC X 20 ML (*)                                                               | 598,12   |           | 679,69    |           | 720,63    |           | 725,00     |           | 729,42    |           | 747,66    |           |
| Princípio Ativo: ILOPROSTA                  |                                          |                                                                                                                     |          |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 538902401131318                             | VENTAVIS (BAYER)                         | 10 MCG/ML SOL NEB CT 30 AMP VD INC X 1 ML                                                                           | 859,5    | 1.188,21  | 976,70    | 1.350,23  | 1.035,54  | 1.431,57  | 1.041,82   | 1.440,26  | 1.048,17  | 1.449,03  | 1.074,37  | 1.485,25  |
| Princípio Ativo: IMIGLUCERASE               |                                          |                                                                                                                     |          |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 524000702152314                             | CEREZYME (GENZYME)                       | 400 U PO LIOF INJ CT FA VD INC                                                                                      | 3903,72  | 5.396,66  | 4.436,04  | 6.132,57  | 4.703,27  | 6.501,99  | 4.731,78   | 6.541,41  | 4.760,63  | 6.581,29  | 4.879,65  | 6.745,83  |
| Princípio Ativo: IMPENÉM MONOIDRATADO       |                                          |                                                                                                                     |          |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 513414120023103                             | TIEPEM (INSTITUTO BIOCHIMICO)            | 500 MG + 500 MG PO INJ IV CT 25 FA VD TRANS + 25 BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML (EMB HOSP)                      | 2502,72  | 3.459,86  | 2.844,00  | 3.931,66  | 3.015,33  | 4.168,52  | 3.033,60   | 4.193,77  | 3.052,10  | 4.219,35  | 3.128,40  | 4.324,83  |
| 513414120023003                             | TIEPEM (INSTITUTO BIOCHIMICO)            | 500 MG + 500 MG PO INJ IV CT 100 FA VD TRANS                                                                        | 10404,89 | 14.384,15 | 11.823,74 | 16.345,63 | 12.536,01 | 17.330,30 | 12.611,98  | 17.435,32 | 12.688,89 | 17.541,65 | 13.006,11 | 17.980,18 |
| 513414120023203                             | TIEPEM (INSTITUTO BIOCHIMICO)            | 500 MG + 500 MG PO INJ IV CT 100 FA VD TRANS + 100 BOLSPLAS TRANS SIST FECH X 100 ML (EMB HOSP)                     | 10011,44 | 13.840,23 | 11.376,63 | 15.727,52 | 12.061,98 | 16.674,98 | 12.135,07  | 16.776,02 | 12.209,07 | 16.878,32 | 12.514,30 | 17.300,29 |
| 513414120022903                             | TIEPEM (INSTITUTO BIOCHIMICO)            | 500 MG + 500 MG PO INJ IV CT 25 FA VD TRANS                                                                         | 2601,21  | 3.596,02  | 2.955,92  | 4.086,39  | 3.133,99  | 4.332,56  | 3.152,98   | 4.358,81  | 3.172,21  | 4.385,39  | 3.251,52  | 4.495,04  |
| 526312010012706                             | IMPENEM + CILASTATINA SÓDICA (NOVAFARMA) | 500MG + 500MG PÓ SOL INJ IV CX 10 FA VD INC + 10 BOLS PLAS PVC TRANS SIST FECH COM CONECTOR X 100 ML (EMB HOSP) (*) | 626,59   |           | 712,03    |           | 754,92    |           | 759,50     |           | 764,13    |           | 783,23    |           |
| 529912070040006                             | IMPENEM + CILASTATINA SÓDICA (RANBAXY)   | 500 MG + 500 MG PÓ P/ SOL INJ IV CT 50 FA VD TRANS (SIST FEC) X 30 ML (EMB HOSP) (*)                                | 3002,68  |           | 3.412,13  |           | 3.617,68  |           | 3.639,61   |           | 3.661,80  |           | 3.753,35  |           |
| 529912070033906                             | IMPENEM + CILASTATINA SÓDICA (RANBAXY)   | 500 MG + 500 MG PÓ P/ SOL INJ IV CT FA VD TRANS (SIST FEC) X 30 ML (EMB HOSP) (*)                                   | 60,06    |           | 68,25     |           | 72,36     |           | 72,80      |           | 73,24     |           | 75,07     |           |
| 529912070033906                             | IMPENEM + CILASTATINA SÓDICA (RANBAXY)   | 500 MG + 500 MG PÓ P/ SOL INJ IV CT 25 FA VD TRANS (SIST FEC) X 30 ML (EMB HOSP) (*)                                | 1501,33  |           | 1.706,06  |           | 1.808,83  |           | 1.819,79   |           | 1.830,89  |           | 1.876,66  |           |
| 513403402151411                             | TIEPEM (INSTITUTO BIOCHIMICO)            | 500 MG + 500 MG PO INJ IV CT FR VD INC X 20 ML (*)                                                                  | 106,01   |           | 120,47    |           | 127,72    |           | 128,50     |           | 129,28    |           | 132,51    |           |
| Princípio Ativo: IMIQUIMODE                 |                                          |                                                                                                                     |          |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 509004702161411                             | IXIUM (FARMOQUÍMICA)                     | 50,0 MG/G CREM DERM CT 12 SACH X 0,25 G                                                                             | 619,63   | 856,60    | 704,13    | 973,42    | 746,55    | 1.032,06  | 751,07     | 1.038,31  | 755,65    | 1.044,64  | 774,54    | 1.070,76  |
| 525072502166111                             | IMIQUIMODE (MEDLEY)                      | 50 MG/G CREM DERM CT 6 SACH X 0,25 G                                                                                | 57,22    | 79,10     | 65,02     | 89,89     | 68,94     | 95,31     | 69,36      | 95,89     | 69,78     | 96,47     | 71,52     | 98,87     |
| 525072801163414                             | IMOXY (MEDLEY)                           | 50 MG/G CREM DERM CT 6 SACH X 0,25G                                                                                 | 47,71    | 65,96     | 54,21     | 74,94     | 57,48     | 79,46     | 57,83      | 79,95     | 58,18     | 80,43     | 59,63     | 82,43     |
| 525072802161415                             | IMOXY (MEDLEY)                           | 50 MG/G CREM DERM CT 12 SACH X 0,25G                                                                                | 95,46    | 131,97    | 108,48    | 149,97    | 115,02    | 159,01    | 115,71     | 159,96    | 116,42    | 160,94    | 119,33    | 164,97    |
| 525072501161114                             | IMIQUIMODE (MEDLEY)                      | 50 MG/G CREM DERM CT 12 SACH X 0,25 G                                                                               | 114,46   | 158,23    | 130,06    | 179,80    | 137,90    | 190,64    | 138,73     | 191,79    | 139,58    | 192,96    | 143,07    | 197,79    |
| 526134901164411                             | MODIK (GERMED)                           | 50 MG/G CREM DERM CT 06 SACH X 250 MG                                                                               | 60,65    | 83,85     | 68,92     | 95,28     | 73,07     | 101,01    | 73,51      | 101,62    | 73,96     | 102,25    | 75,81     | 104,80    |
| 526134902160411                             | MODIK (GERMED)                           | 50 MG/G CREM DERM CT 12 SACH X 250 MG                                                                               | 121,28   | 167,66    | 137,82    | 190,53    | 146,12    | 202,00    | 147,00     | 203,22    | 147,90    | 204,46    | 151,60    | 209,58    |
| Princípio Ativo: IMUNOGLOBULINA ANTI-D      |                                          |                                                                                                                     |          |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 510913010003503                             | GAMA ANTI-D GRIFOLS (GRIFOLS)            | 750 UI/ML SOL INJ CX SER PREENCH X 2 ML + AGULHA (*)                                                                | 167,55   |           | 190,40    |           | 201,87    |           | 203,09     |           | 204,33    |           | 209,44    |           |
| Princípio Ativo: IMUNOGLOBULINA ANTI-RHO(D) |                                          |                                                                                                                     |          |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR),

Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                                        | Medicamento (Laboratório)          | Apresentação                                                                  | ICMS 0% |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 17,5% |          | ICMS 18% |          | ICMS 20% |          |
|----------------------------------------------|------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------|---------|----------|----------|----------|----------|----------|------------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                                              |                                    |                                                                               | PF      | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF         | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| Princípio Ativo: IMUNOGLOBULINA ANTI-RHO(D)  |                                    |                                                                               |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 527600301153411                              | KAMRHO D (PANAMERICAN)             | 300 MCG SOL INJ CT FA VD INC X 2 ML (*)                                       | 146,3   |          | 166,25   |          | 176,27   |          | 177,34     |          | 178,42   |          | 182,88   |          |
| 502601901159412                              | RHOPHYLAC (CSL BEHRING)            | 150 MCG/ML SOL INJ CT SER VD INC X 2,0 ML (*)                                 | 163,07  |          | 185,30   |          | 196,46   |          | 197,65     |          | 198,86   |          | 203,83   |          |
| 503204801156416                              | PARTOGAMA SDF (BAXTER)             | 250 MCG SOL INJ CT 1 SER PREENCHIDA X 1.0 ML (*)                              | 179,43  |          | 203,90   |          | 216,18   |          | 217,49     |          | 218,82   |          | 224,29   |          |
| 503204802152414                              | PARTOGAMA SDF (BAXTER)             | 330 MCG SOL INJ CT 1 SER PREENCHIDA X 1.32 ML (*)                             | 236,92  |          | 269,23   |          | 285,45   |          | 287,18     |          | 288,93   |          | 296,15   |          |
| 535300503150418                              | RHESONATIV (OCTAPHARMA)            | 625 UI/ML SOL INJ CT AMP VD INC X 1 ML (*)                                    | 73,64   |          | 83,68    |          | 88,72    |          | 89,26      |          | 89,80    |          | 92,05    |          |
| 535300502154411                              | RHESONATIV (OCTAPHARMA)            | 625 UI/ML SOL INJ CT 10 AMP VD INC X 2 ML (*)                                 | 1472,49 |          | 1.673,28 |          | 1.774,09 |          | 1.784,84   |          | 1.795,72 |          | 1.840,61 |          |
| 535300501158411                              | RHESONATIV (OCTAPHARMA)            | 625 UI/ML SOL INJ CT AMP VD INC X 2 ML (*)                                    | 147,24  |          | 167,32   |          | 177,40   |          | 178,47     |          | 179,56   |          | 184,05   |          |
| Princípio Ativo: IMUNOGLOBULINA ANTITETÂNICA |                                    |                                                                               |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 502601501150418                              | TETANOGAMMA (CSL BEHRING)          | 250 UI/ML SOL INJ CT AMP VD INC X 1ML                                         | 36,74   | 50,79    | 41,75    | 57,72    | 44,26    | 61,19    | 44,53      | 61,56    | 44,80    | 61,93    | 45,92    | 63,48    |
| 502615030007303                              | TETANOGAMMA (CSL BEHRING)          | 250 UI/ML SOL INJ CT SER PREENC VD TRANS X 1 ML                               | 36,73   | 50,78    | 41,74    | 57,70    | 44,25    | 61,17    | 44,52      | 61,55    | 44,79    | 61,92    | 45,91    | 63,47    |
| 510912050002403                              | GAMA ANTI-TETANO GRIFOLS (GRIFOLS) | 250 UI/ML SOL. INJ. CX. SERINGA X 1 ML + AGULHA (*)                           | 48,79   |          | 55,44    |          | 58,78    |          | 59,14      |          | 59,50    |          | 60,99    |          |
| 502615030007403                              | TETANOGAMMA (CSL BEHRING)          | 250 UI/ML SOL INJ CT SER PREENC VD TRANS X 2 ML                               | 73,46   | 101,55   | 83,47    | 115,39   | 88,50    | 122,35   | 89,04      | 123,09   | 89,58    | 123,84   | 91,82    | 126,94   |
| 510912050002503                              | GAMA ANTI-TETANO GRIFOLS (GRIFOLS) | 250 UI/ML SOL. INJ. CX. SERINGA X 2 ML + AGULHA (*)                           | 97,58   |          | 110,89   |          | 117,57   |          | 118,28     |          | 119,00   |          | 121,98   |          |
| Princípio Ativo: IMUNOGLOBULINA G            |                                    |                                                                               |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 510900301154414                              | FLEBOGAMMA (GRIFOLS)               | 0,5 G SOL INJ FA VD INC X 10 ML                                               | 142,84  | 197,47   | 162,31   | 224,38   | 172,09   | 237,90   | 173,13     | 239,34   | 174,19   | 240,81   | 178,54   | 246,82   |
| 510900303157410                              | FLEBOGAMMA (GRIFOLS)               | 2,5 G SOL INJ FA VD INC X 50 ML                                               | 714,27  | 987,44   | 811,67   | 1.122,09 | 860,57   | 1.189,69 | 865,78     | 1.196,89 | 871,06   | 1.204,19 | 892,84   | 1.234,30 |
| 510900304153419                              | FLEBOGAMMA (GRIFOLS)               | 5,0 G SOL INJ FA VD INC X 100 ML                                              | 1428,55 | 1.974,89 | 1.623,36 | 2.244,20 | 1.721,15 | 2.379,39 | 1.731,58   | 2.393,81 | 1.742,14 | 2.408,41 | 1.785,69 | 2.468,61 |
| 510900302150412                              | FLEBOGAMMA (GRIFOLS)               | 10 G SOL INJ FA VD INC X 200 ML                                               | 2857,42 | 3.950,22 | 3.247,07 | 4.488,88 | 3.442,68 | 4.759,30 | 3.463,54   | 4.788,14 | 3.484,66 | 4.817,34 | 3.571,78 | 4.937,78 |
| 503205604151411                              | ENDOBULIN S/D (BAXTER)             | 0,1 G/ML SOL INJ CT 1 FA VD INC X 25 ML (*)                                   | 714,7   |          | 812,16   |          | 861,09   |          | 866,31     |          | 871,59   |          | 893,38   |          |
| 503205605156415                              | ENDOBULIN S/D (BAXTER)             | 0,1 G/ML SOL INJ CT 1 FA VD INC X 50 ML (*)                                   | 1357,97 |          | 1.543,15 |          | 1.636,11 |          | 1.646,02   |          | 1.656,06 |          | 1.697,46 |          |
| 503205602157410                              | ENDOBULIN S/D (BAXTER)             | 0,1 G/ML SOL INJ CT 1 FA VD INC X 100 ML (*)                                  | 2400,47 |          | 2.727,80 |          | 2.892,13 |          | 2.909,66   |          | 2.927,40 |          | 3.000,59 |          |
| 502600502153412                              | BERIGLOBINA (CSL BEHRING)          | 160 MG/ML SOL INJ CT AMP VD INC X 2 ML                                        | 24,8    | 34,28    | 28,18    | 38,96    | 29,88    | 41,31    | 30,06      | 41,56    | 30,24    | 41,81    | 31,00    | 42,86    |
| 503204403150418                              | ENDOBULIN S/D (BAXTER)             | 2500 MG PÓ LIOF INJ CT 1 FA VD INC + 1 FA DIL X 50 ML + CONJ REC E INFUS (*)  | 714,72  |          | 812,18   |          | 861,11   |          | 866,33     |          | 871,61   |          | 893,40   |          |
| 525202202159411                              | RHOPHYLAC (UCB BIOPHARMA)          | 300 MCG SOL INJ CT SER PREENCH VD INC X 2 ML (USO HOSP) (*)                   | 163,06  |          | 185,29   |          | 196,45   |          | 197,64     |          | 198,85   |          | 203,82   |          |
| 504402401152415                              | IMUNOGLOBULIN (BLAU)               | 50 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 10 ML + KIT INFUS (*)                         | 90,64   |          | 103,00   |          | 109,21   |          | 109,87     |          | 110,54   |          | 113,30   |          |
| 504402503151418                              | IMUNOGLOBULIN (BLAU)               | 50 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 20 ML + KIT INFUS (*)                         | 186,48  |          | 211,90   |          | 224,67   |          | 226,03     |          | 227,41   |          | 233,10   |          |
| 504402406154416                              | IMUNOGLOBULIN (BLAU)               | 50 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 50 ML + KIT INFUS (*)                         | 453,53  |          | 515,37   |          | 546,42   |          | 549,73     |          | 553,08   |          | 566,91   |          |
| 504402409153410                              | IMUNOGLOBULIN (BLAU)               | 50 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 100 ML + KIT INFUS (*)                        | 907,08  |          | 1.030,77 |          | 1.092,86 |          | 1.099,49   |          | 1.106,19 |          | 1.133,84 |          |
| 503204404157416                              | ENDOBULIN S/D (BAXTER)             | 5000 MG PÓ LIOF INJ CT 1 FA VD INC + 1 FA DIL X 100 ML + CONJ REC E INFUS (*) | 1357,99 |          | 1.543,17 |          | 1.636,13 |          | 1.646,04   |          | 1.656,08 |          | 1.697,48 |          |
| Princípio Ativo: IMUNOGLOBULINA HUMANA       |                                    |                                                                               |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 502602101156417                              | SANDOGLOBULINA (CSL BEHRING)       | 1 G PÓ LIOF INJ CT FA VD INC + FA VD INC DIL X 33 ML + EQP INFUS (*)          | 220,56  |          | 250,64   |          | 265,74   |          | 267,35     |          | 268,98   |          | 275,70   |          |
| 502602103159413                              | SANDOGLOBULINA (CSL BEHRING)       | 3 G PÓ LIOF INJ CT FA VD INC + FA VD INC DIL X 100 ML + EQP INFUS (*)         | 477,05  |          | 542,10   |          | 574,76   |          | 578,24     |          | 581,77   |          | 596,31   |          |
| 502602102152415                              | SANDOGLOBULINA (CSL BEHRING)       | 12 G PÓ LIOF INJ CT FA VD INC + FA VD INC DIL X 200 ML + EQP INFUS (*)        | 1746,54 |          | 1.984,71 |          | 2.104,27 |          | 2.117,02   |          | 2.129,93 |          | 2.183,18 |          |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.



PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                                                  | Medicamento (Laboratório)              | Apresentação                                                          | ICMS 0% |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 17,5% |          | ICMS 18% |          | ICMS 20% |          |
|--------------------------------------------------------|----------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|---------|----------|----------|----------|----------|----------|------------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                                                        |                                        |                                                                       | PF      | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF         | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| Princípio Ativo: IMUNOGLOBULINA HUMANA                 |                                        |                                                                       |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 502602104155411                                        | SANDOGLOBULINA (CSL BEHRING)           | 6 G PÓ LIOF INJ CT FA VD INC + FA VD INC DIL X 200 ML + EQP INFUS (*) | 873,26  |          | 992,34   |          | 1.052,12 |          | 1.058,50   |          | 1.064,95 |          | 1.091,57 |          |
| 510900502151412                                        | GAMA ANTI-HEPATITE B GRIFOLS (GRIFOLS) | 600 UI SOL INJ CX AMP VD INC X 3 ML (*)                               | 609,96  |          | 693,13   |          | 734,89   |          | 739,34     |          | 743,85   |          | 762,45   |          |
| 524600102156414                                        | HEPATECT CP (BIOTEST)                  | 50 UI/ ML SOL INJ FR VD INC X 10 ML (*)                               | 1290,08 |          | 1.466,00 |          | 1.554,32 |          | 1.563,73   |          | 1.573,27 |          | 1.612,60 |          |
| 525203203159413                                        | VIGAM LIQUID (UCB BIOPHARMA)           | 5.0 G SOL INJ CT FA VD INC X 100 ML + EQUIPO (*)                      | 1028,97 |          | 1.169,28 |          | 1.239,72 |          | 1.247,23   |          | 1.254,84 |          | 1.286,21 |          |
| 525203206158418                                        | VIGAM LIQUID (UCB BIOPHARMA)           | 10 G SOL INJ CX FA VD INC X 200 ML + EQP (*)                          | 1955,02 |          | 2.221,61 |          | 2.355,45 |          | 2.369,72   |          | 2.384,17 |          | 2.443,77 |          |
| 502613030006504                                        | SANDOGLOBULINA PRIVIGEN (CSL BEHRING)  | 0,1 G/ML SOL INJ CT FA VD TRANS X 25 ML                               | 592,2   | 818,68   | 672,95   | 930,31   | 713,49   | 986,36   | 717,81     | 992,33   | 722,19   | 998,39   | 740,24   | 1.023,34 |
| 502613030006604                                        | SANDOGLOBULINA PRIVIGEN (CSL BEHRING)  | 0,1 G/ML SOL INJ CT FA VD TRANS X 50 ML                               | 1184,41 | 1.637,38 | 1.345,92 | 1.860,66 | 1.427,00 | 1.972,74 | 1.435,65   | 1.984,70 | 1.444,40 | 1.996,80 | 1.480,51 | 2.046,72 |
| 502613030006704                                        | SANDOGLOBULINA PRIVIGEN (CSL BEHRING)  | 0,1 G/ML SOL INJ CT FA VD TRANS X 100 ML                              | 2368,81 | 3.274,74 | 2.691,83 | 3.721,30 | 2.853,99 | 3.945,47 | 2.871,28   | 3.969,38 | 2.888,79 | 3.993,58 | 2.961,01 | 4.093,42 |
| 502613030006804                                        | SANDOGLOBULINA PRIVIGEN (CSL BEHRING)  | 0,1 G/ML SOL INJ CT FA VD TRANS X 200 ML                              | 4737,62 | 6.549,48 | 5.383,65 | 7.442,58 | 5.707,97 | 7.890,93 | 5.742,56   | 7.938,75 | 5.777,58 | 7.987,17 | 5.922,02 | 8.186,85 |
| 525205901155411                                        | GAMUNEX (UCB BIOPHARMA)                | 1 G SOL INJ CX FA VD INC X 10 ML (*)                                  | 214,59  |          | 243,85   |          | 258,54   |          | 260,10     |          | 261,69   |          | 268,23   |          |
| 525205902151418                                        | GAMUNEX (UCB BIOPHARMA)                | 10 G SOL INJ CX FA VD INC X 100 ML (*)                                | 1888,18 |          | 2.145,66 |          | 2.274,92 |          | 2.288,70   |          | 2.302,66 |          | 2.360,23 |          |
| 535300206156411                                        | OCTAGAM (OCTAPHARMA)                   | 100 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 20 ML (*)                            | 480,19  |          | 545,67   |          | 578,54   |          | 582,05     |          | 585,60   |          | 600,24   |          |
| 535300208159418                                        | OCTAGAM (OCTAPHARMA)                   | 100 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 50 ML (*)                            | 1200,45 |          | 1.364,14 |          | 1.446,32 |          | 1.455,09   |          | 1.463,96 |          | 1.500,56 |          |
| 535300205151416                                        | OCTAGAM (OCTAPHARMA)                   | 100 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 100 ML (*)                           | 2400,92 |          | 2.728,32 |          | 2.892,67 |          | 2.910,20   |          | 2.927,95 |          | 3.001,15 |          |
| 535300207152411                                        | OCTAGAM (OCTAPHARMA)                   | 100 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 200 ML                               | 4801,82 | 6.638,23 | 5.456,61 | 7.543,44 | 5.785,33 | 7.997,88 | 5.820,39   | 8.046,35 | 5.855,88 | 8.095,41 | 6.002,28 | 8.297,80 |
| 525205904154414                                        | GAMUNEX (UCB BIOPHARMA)                | 20 G SOL INJ CX FA VD INC X 200 ML (*)                                | 4057,02 |          | 4.610,24 |          | 4.887,97 |          | 4.917,59   |          | 4.947,58 |          | 5.071,27 |          |
| 502615120007603                                        | HIZENTRA (CSL BEHRING)                 | 200 MG/ML SOL INJ SC CT FA VD TRANS X 5 ML (*)                        | 236,88  |          | 269,18   |          | 285,40   |          | 287,13     |          | 288,88   |          | 296,10   |          |
| 502615120007703                                        | HIZENTRA (CSL BEHRING)                 | 200 MG/ML SOL INJ SC CT FA VD TRANS X 10 ML (*)                       | 473,76  |          | 538,37   |          | 570,80   |          | 574,26     |          | 577,76   |          | 592,20   |          |
| 502615120007803                                        | HIZENTRA (CSL BEHRING)                 | 200 MG/ML SOL INJ SC CT FA VD TRANS X 20 ML (*)                       | 947,52  |          | 1.076,73 |          | 1.141,59 |          | 1.148,51   |          | 1.155,51 |          | 1.184,40 |          |
| 525205903158416                                        | GAMUNEX (UCB BIOPHARMA)                | 2,5 G SOL INJ CX FA VD INC X 25 ML (*)                                | 523,1   |          | 594,43   |          | 630,24   |          | 634,06     |          | 637,93   |          | 653,88   |          |
| 525205905150412                                        | GAMUNEX (UCB BIOPHARMA)                | 5 G SOL INJ CX FA VD INC X 50 ML (*)                                  | 993,78  |          | 1.129,30 |          | 1.197,33 |          | 1.204,58   |          | 1.211,93 |          | 1.242,23 |          |
| 524616020002004                                        | PENTAGLOBIN (BIOTEST)                  | 50 MG/ML SOL INJ CT 1 FA VD TRANS X 10 ML (*)                         | 125,12  |          | 142,19   |          | 150,75   |          | 151,67     |          | 152,59   |          | 156,40   |          |
| 539416020000303                                        | TEGELINE (LFB)                         | 1 G SOL INJ CT 1 FR VD INC X 20ML (*)                                 | 233,39  |          | 265,21   |          | 281,19   |          | 282,89     |          | 284,62   |          | 291,74   |          |
| 539416020000403                                        | TEGELINE (LFB)                         | 2,5 G SOL INJ CT 1 FR VD INC X 50ML (*)                               | 583,48  |          | 663,04   |          | 702,99   |          | 707,25     |          | 711,56   |          | 729,35   |          |
| 539416020000503                                        | TEGELINE (LFB)                         | 5 G SOL INJ CT 1 FR VD INC X 100ML (*)                                | 860,46  |          | 977,79   |          | 1.036,70 |          | 1.042,98   |          | 1.049,34 |          | 1.075,57 |          |
| 524616020001904                                        | PENTAGLOBIN (BIOTEST)                  | 50 MG/ML SOL INJ CT FA VD TRANS X 100 ML (*)                          | 1251,26 |          | 1.421,89 |          | 1.507,55 |          | 1.516,68   |          | 1.525,93 |          | 1.564,08 |          |
| 539416020000603                                        | TEGELINE (LFB)                         | 10 G SOL INJ CT 1 FR VD INC X 200ML (*)                               | 860,46  |          | 977,79   |          | 1.036,70 |          | 1.042,98   |          | 1.049,34 |          | 1.075,57 |          |
| 539416020000703                                        | TEGELINE (LFB)                         | 20 G SOL INJ CT 1 FR VD INC X 400ML (*)                               | 860,46  |          | 977,79   |          | 1.036,70 |          | 1.042,98   |          | 1.049,34 |          | 1.075,57 |          |
| Princípio Ativo: IMUNOGLOBULINA HUMANA ANTI-HEPATITE B |                                        |                                                                       |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 510913010003703                                        | GAMA ANTI-HEPATITE B GRIFOLS (GRIFOLS) | 600 UI SOL INJ CX AMP VD INC X 3 ML + SER + AGU                       | 609,96  | 843,23   | 693,13   | 958,21   | 734,89   | 1.015,94 | 739,34     | 1.022,09 | 743,85   | 1.028,33 | 762,45   | 1.054,04 |
| 510913010003603                                        | GAMA ANTI-HEPATITE B GRIFOLS (GRIFOLS) | 100 UI SOL INJ CX AMP VD INC X 0,5 ML + SER + AGU                     | 101,66  | 140,54   | 115,53   | 159,71   | 122,49   | 169,34   | 123,23     | 170,36   | 123,98   | 171,40   | 127,08   | 175,68   |
| 510913010003803                                        | GAMA ANTI-HEPATITE B GRIFOLS (GRIFOLS) | 1000 UI SOL INJ CX AMP VD INC X 5 ML + SER + AGU                      | 1016,59 | 1.405,38 | 1.155,21 | 1.597,01 | 1.224,80 | 1.693,21 | 1.232,23   | 1.703,49 | 1.239,74 | 1.713,87 | 1.270,73 | 1.756,71 |
| 510900503156418                                        | GAMA ANTI-HEPATITE B GRIFOLS (GRIFOLS) | 100 UI SOL INJ CX AMP VD INC X 0,5 ML                                 | 101,66  | 140,54   | 115,53   | 159,71   | 122,49   | 169,34   | 123,23     | 170,36   | 123,98   | 171,40   | 127,08   | 175,68   |
| 510900501153411                                        | GAMA ANTI-HEPATITE B GRIFOLS (GRIFOLS) | 1000 UI SOL INJ CX AMP VD INC X 5 ML (*)                              | 1016,59 |          | 1.155,21 |          | 1.224,80 |          | 1.232,23   |          | 1.239,74 |          | 1.270,73 |          |
| Princípio Ativo: IMUNOGLOBULINA HUMANA NORMAL          |                                        |                                                                       |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 510913120004203                                        | GAMAGLOBULINA IM GRIFOLS (GRIFOLS)     | 320 MG SOL INJ CX AMP VD INC X 2 ML + SER + AGU                       | 89,29   | 123,44   | 101,47   | 140,28   | 107,58   | 148,72   | 108,23     | 149,62   | 108,89   | 150,53   | 111,61   | 154,29   |
| 510913120004303                                        | GAMAGLOBULINA IM GRIFOLS (GRIFOLS)     | 800 MG SOL INJ CX AMP VD INC X 5 ML + SER + AGU                       | 223,22  | 308,59   | 253,66   | 350,67   | 268,94   | 371,79   | 270,57     | 374,05   | 272,22   | 376,33   | 279,03   | 385,74   |
| 510912120003003                                        | FLEBOGAMMA (GRIFOLS)                   | 0,5 G SOL INJ FA 10ML                                                 | 142,86  | 197,50   | 162,34   | 224,43   | 172,12   | 237,95   | 173,16     | 239,38   | 174,22   | 240,85   | 178,58   | 246,88   |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR),

Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                                         | Medicamento (Laboratório)       | Apresentação                                           | ICMS 0% |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 17,5% |          | ICMS 18% |          | ICMS 20% |          |
|-----------------------------------------------|---------------------------------|--------------------------------------------------------|---------|----------|----------|----------|----------|----------|------------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                                               |                                 |                                                        | PF      | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF         | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| Princípio Ativo: IMUNOGLOBULINA HUMANA NORMAL |                                 |                                                        |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 510912120002703                               | FLEBOGAMMA (GRIFOLS)            | 5,0 G SOL INJ FA 50 ML (*)                             | 1428,55 |          | 1.623,35 |          | 1.721,14 |          | 1.731,57   |          | 1.742,13 |          | 1.785,68 |          |
| 510912120003103                               | FLEBOGAMMA (GRIFOLS)            | 2,5 G SOL INJ FA 50 ML                                 | 714,13  | 987,24   | 811,51   | 1.121,86 | 860,40   | 1.189,45 | 865,61     | 1.196,66 | 870,89   | 1.203,95 | 892,66   | 1.234,05 |
| 525212090018303                               | GAMMAPLEX (UCB BIOPHARMA)       | 2,5 G SOL INJ CX FA VD INC X 50 ML                     | 554,32  | 766,31   | 629,91   | 870,81   | 667,86   | 923,28   | 671,90     | 928,86   | 676,00   | 934,53   | 692,90   | 957,89   |
| 510912120002803                               | FLEBOGAMMA (GRIFOLS)            | 10,0 G SOL INJ FA 100 ML (*)                           | 2656,37 |          | 3.018,61 |          | 3.200,45 |          | 3.219,85   |          | 3.239,48 |          | 3.320,47 |          |
| 510912120003203                               | FLEBOGAMMA (GRIFOLS)            | 5,0 G SOL INJ FA 100 ML                                | 1431,56 | 1.979,05 | 1.626,78 | 2.248,93 | 1.724,78 | 2.384,41 | 1.735,23   | 2.398,85 | 1.745,81 | 2.413,48 | 1.789,46 | 2.473,82 |
| 525212090018403                               | GAMMAPLEX (UCB BIOPHARMA)       | 5 G SOL INJ CX FA VD INC X 100 ML                      | 1108,68 | 1.532,69 | 1.259,86 | 1.741,68 | 1.335,76 | 1.846,61 | 1.343,86   | 1.857,81 | 1.352,05 | 1.869,13 | 1.385,85 | 1.915,86 |
| 525212090018503                               | GAMMAPLEX (UCB BIOPHARMA)       | 10 G SOL INJ CX FA VD INC X 200 ML                     | 2282,14 | 3.154,92 | 2.593,34 | 3.585,14 | 2.749,57 | 3.801,12 | 2.766,23   | 3.824,15 | 2.783,10 | 3.847,47 | 2.852,68 | 3.943,66 |
| 510912120002903                               | FLEBOGAMMA (GRIFOLS)            | 20,0 G SOL INJ FA 200 ML (*)                           | 5714,22 |          | 6.493,43 |          | 6.884,60 |          | 6.926,32   |          | 6.968,56 |          | 7.142,77 |          |
| 510912120003303                               | FLEBOGAMMA (GRIFOLS)            | 10 G SOL INJ FA 200 ML                                 | 2857,1  | 3.949,77 | 3.246,71 | 4.488,39 | 3.442,29 | 4.758,76 | 3.463,15   | 4.787,60 | 3.484,27 | 4.816,80 | 3.571,38 | 4.937,22 |
| 510912120003403                               | FLEBOGAMMA (GRIFOLS)            | 20 G SOL INJ FA 400 ML                                 | 5714,22 | 7.899,57 | 6.493,43 | 8.976,79 | 6.884,60 | 9.517,56 | 6.926,32   | 9.575,23 | 6.968,56 | 9.633,63 | 7.142,77 | 9.874,46 |
| Princípio Ativo: IMUNOGLOBULINAS              |                                 |                                                        |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 539400101154417                               | TEGELINE (LFB)                  | PO LIOF 5G CX FA E DIL 100 ML (*)                      | 860,46  |          | 977,79   |          | 1.036,70 |          | 1.042,98   |          | 1.049,34 |          | 1.075,57 |          |
| Princípio Ativo: INDAPAMIDA                   |                                 |                                                        |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 527916070028206                               | INDAPAMIDA (PHARLAB)            | 1,5 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 15               | 7,17    | 9,91     | 8,14     | 11,25    | 8,63     | 11,93    | 8,69       | 12,01    | 8,74     | 12,08    | 8,96     | 12,39    |
| 527916070028106                               | INDAPAMIDA (PHARLAB)            | 1,5 MG COM REV LIB PROL CX CT BL AL PLAS TRANS X 15    | 7,17    | 9,91     | 8,14     | 11,25    | 8,63     | 11,93    | 8,69       | 12,01    | 8,74     | 12,08    | 8,96     | 12,39    |
| 532715120022206                               | INDAPAMIDA (TORRENT)            | 1.5 MG COM REV CT BL AL AL X 15                        | 7,42    | 10,26    | 8,43     | 11,65    | 8,94     | 12,36    | 9,00       | 12,44    | 9,05     | 12,51    | 9,28     | 12,83    |
| 532715120022306                               | INDAPAMIDA (TORRENT)            | 1.5 MG COM REV CT BL AL AL X 30                        | 14,78   | 20,43    | 16,79    | 23,21    | 17,80    | 24,61    | 17,91      | 24,76    | 18,02    | 24,91    | 18,47    | 25,53    |
| 527916070028306                               | INDAPAMIDA (PHARLAB)            | 1,5 MG COM REV LIB PROL CX CT BL AL PLAS TRANS X 30    | 14,33   | 19,81    | 16,28    | 22,51    | 17,26    | 23,86    | 17,36      | 24,00    | 17,47    | 24,15    | 17,91    | 24,76    |
| 527916070028406                               | INDAPAMIDA (PHARLAB)            | 1,5 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 30               | 14,33   | 19,81    | 16,28    | 22,51    | 17,26    | 23,86    | 17,36      | 24,00    | 17,47    | 24,15    | 17,91    | 24,76    |
| 527916070028606                               | INDAPAMIDA (PHARLAB)            | 1,5 MG COM REV LIB PROL OR CX CT BL AL AL X 60         | 28,65   | 39,61    | 32,56    | 45,01    | 34,52    | 47,72    | 34,73      | 48,01    | 34,94    | 48,30    | 35,81    | 49,51    |
| 532716070023906                               | INDAPAMIDA (TORRENT)            | 1.5 MG COM REV CT BL AL AL X 60                        | 28,65   | 39,61    | 32,56    | 45,01    | 34,52    | 47,72    | 34,73      | 48,01    | 34,94    | 48,30    | 35,81    | 49,51    |
| 532716080024103                               | INDAPEN SR (TORRENT)            | 1.5 MG COM REV CT BL AL AL X 60                        | 29,44   | 40,70    | 33,45    | 46,24    | 35,47    | 49,04    | 35,68      | 49,33    | 35,90    | 49,63    | 36,80    | 50,87    |
| 527916070028506                               | INDAPAMIDA (PHARLAB)            | 1,5 MG COM REV LIB PROL OR CX CT BL AL PLAS TRANS X 60 | 28,65   | 39,61    | 32,56    | 45,01    | 34,52    | 47,72    | 34,73      | 48,01    | 34,94    | 48,30    | 35,81    | 49,51    |
| 531613120072104                               | INDAFIX (EMS SIGMA)             | 1,5 MG COM REV CT BL AL AL X 10                        | 5,82    | 8,05     | 6,62     | 9,15     | 7,01     | 9,69     | 7,06       | 9,76     | 7,10     | 9,82     | 7,28     | 10,06    |
| 543516040005104                               | DAPAMIX (MOMENTA)               | 1,5 MG COM REV LIB PROL CT BL AL/AL X 10               | 4,65    | 6,43     | 5,28     | 7,30     | 5,60     | 7,74     | 5,64       | 7,80     | 5,67     | 7,84     | 5,81     | 8,03     |
| 531301101118311                               | NATRILIX SR (SERVIER DO BRASIL) | 1,5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 15                  | 11,8    | 16,31    | 13,41    | 18,54    | 14,22    | 19,66    | 14,30      | 19,77    | 14,39    | 19,89    | 14,75    | 20,39    |
| 531315120007303                               | NATRILIX SR (SERVIER DO BRASIL) | 1,5 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 15               | 11,02   | 15,23    | 12,52    | 17,31    | 13,28    | 18,36    | 13,36      | 18,47    | 13,44    | 18,58    | 13,78    | 19,05    |
| 507712010117803                               | VASOTRILIX (EMS S/A)            | 1,5 MG COM REV CT BL AL AL X 30                        | 15,22   | 21,04    | 17,29    | 23,90    | 18,34    | 25,35    | 18,45      | 25,51    | 18,56    | 25,66    | 19,02    | 26,29    |
| 543516040005204                               | DAPAMIX (MOMENTA)               | 1,5 MG COM REV LIB PROL CT BL AL/AL X 30               | 13,96   | 19,30    | 15,86    | 21,93    | 16,81    | 23,24    | 16,92      | 23,39    | 17,02    | 23,53    | 17,45    | 24,12    |
| 508016030110606                               | INDAPAMIDA (EUROFARMA)          | 1,5 MG COM REV LIB PROL CT BL AL/AL X 30               | 14,31   | 19,78    | 16,26    | 22,48    | 17,24    | 23,83    | 17,34      | 23,97    | 17,45    | 24,12    | 17,89    | 24,73    |
| 507746401115118                               | INDAPAMIDA (EMS S/A)            | 1,5 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                        | 15,22   | 21,04    | 17,29    | 23,90    | 18,34    | 25,35    | 18,45      | 25,51    | 18,56    | 25,66    | 19,02    | 26,29    |
| 504112701110414                               | FLUX (BIOLAB SANUS)             | 1,5 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 15                | 13,95   | 19,29    | 15,85    | 21,91    | 16,81    | 23,24    | 16,91      | 23,38    | 17,01    | 23,52    | 17,44    | 24,11    |
| 526112010082606                               | INDAPAMIDA (GERMED)             | 1,5 MG COM REV CT BL AL AL X 30                        | 15,22   | 21,04    | 17,29    | 23,90    | 18,34    | 25,35    | 18,45      | 25,51    | 18,56    | 25,66    | 19,02    | 26,29    |
| 531301102114311                               | NATRILIX SR (SERVIER DO BRASIL) | 1,5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                  | 23,44   | 32,40    | 26,63    | 36,81    | 28,24    | 39,04    | 28,41      | 39,28    | 28,58    | 39,51    | 29,29    | 40,49    |
| 532701301112415                               | INDAPEN SR (TORRENT)            | 1.5 MG COM REV CT BL AL AL X 15                        | 14,73   | 20,36    | 16,74    | 23,14    | 17,74    | 24,52    | 17,85      | 24,68    | 17,96    | 24,83    | 18,41    | 25,45    |
| 538812030039804                               | INDATRAT (LEGRAND PHARMA)       | 1,5 MG COM REV CT BL AL AL X 30                        | 19,48   | 26,93    | 22,13    | 30,59    | 23,46    | 32,43    | 23,61      | 32,64    | 23,75    | 32,83    | 24,34    | 33,65    |
| 538812010039106                               | INDAPAMIDA (LEGRAND PHARMA)     | 1,5 MG COM REV CT BL AL AL X 30                        | 15,22   | 21,04    | 17,29    | 23,90    | 18,34    | 25,35    | 18,45      | 25,51    | 18,56    | 25,66    | 19,02    | 26,29    |
| 531613120072204                               | INDAFIX (EMS SIGMA)             | 1,5 MG COM REV CT BL AL AL X 30                        | 17,44   | 24,11    | 19,82    | 27,40    | 21,01    | 29,05    | 21,14      | 29,22    | 21,27    | 29,40    | 21,80    | 30,14    |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 12% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                                                              | Medicamento (Laboratório)            | Apresentação                                                            | ICMS 0% |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 17,5% |          | ICMS 18% |          | ICMS 20% |          |
|--------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|---------|----------|----------|----------|----------|----------|------------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                                                                    |                                      |                                                                         | PF      | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF         | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| Princípio Ativo: INDAPAMIDA                                        |                                      |                                                                         |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 531315120007403                                                    | NATRILIX SR (SERVIER DO BRASIL)      | 1,5 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 30                                | 22,04   | 30,47    | 25,05    | 34,63    | 26,56    | 36,72    | 26,72      | 36,94    | 26,88    | 37,16    | 27,55    | 38,09    |
| 531313050005903                                                    | NATRILIX SR (SERVIER DO BRASIL)      | 1,5 MG COM REV LIB PROL OR CX CT BL AL PLAS INC X 60                    | 44,08   | 60,94    | 50,09    | 69,25    | 53,10    | 73,41    | 53,42      | 73,85    | 53,75    | 74,31    | 55,09    | 76,16    |
| 531313050005803                                                    | NATRILIX SR (SERVIER DO BRASIL)      | 1,5 MG COM REV LIB PROL OR CX CT BL AL AL X 60                          | 44,08   | 60,94    | 50,09    | 69,25    | 53,10    | 73,41    | 53,42      | 73,85    | 53,75    | 74,31    | 55,09    | 76,16    |
| 504114090052303                                                    | FLUX (BIOLAB SANUS)                  | 1,5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60                                 | 27,9    | 38,57    | 31,71    | 43,84    | 33,62    | 46,48    | 33,82      | 46,75    | 34,03    | 47,04    | 34,88    | 48,22    |
| 531613120072304                                                    | INDAFIX (EMS SIGMA)                  | 1,5 MG COM REV CT BL AL AL X 60                                         | 34,91   | 48,26    | 39,67    | 54,84    | 42,06    | 58,15    | 42,31      | 58,49    | 42,57    | 58,85    | 43,63    | 60,32    |
| 504114100052703                                                    | FLUX (BIOLAB SANUS)                  | 1,5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 90                                 | 41,84   | 57,84    | 47,55    | 65,74    | 50,42    | 69,70    | 50,72      | 70,12    | 51,03    | 70,55    | 52,31    | 72,32    |
| 527916070028706                                                    | INDAPAMIDA (PHARLAB)                 | 2,5 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 15                                       | 7,47    | 10,33    | 8,49     | 11,74    | 9,00     | 12,44    | 9,05       | 12,51    | 9,11     | 12,59    | 9,34     | 12,91    |
| 527916070028806                                                    | INDAPAMIDA (PHARLAB)                 | 2,5 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 30                                       | 14,69   | 20,31    | 16,69    | 23,07    | 17,69    | 24,46    | 17,80      | 24,61    | 17,91    | 24,76    | 18,36    | 25,38    |
| 531301001113318                                                    | NATRILIX (SERVIER DO BRASIL)         | 2,5 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 15                                       | 11,5    | 15,90    | 13,06    | 18,05    | 13,85    | 19,15    | 13,94      | 19,27    | 14,02    | 19,38    | 14,37    | 19,87    |
| 531301002111319                                                    | NATRILIX (SERVIER DO BRASIL)         | 2,5 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 30                                       | 22,59   | 31,23    | 25,67    | 35,49    | 27,22    | 37,63    | 27,38      | 37,85    | 27,55    | 38,09    | 28,24    | 39,04    |
| Princípio Ativo: INDOMETACINA                                      |                                      |                                                                         |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 505609501111317                                                    | INDOCID (ASPEN PHARMA)               | 25 MG CAP GEL CT BL AL PLAS INC X 30                                    | 13,92   | 19,24    | 15,82    | 21,87    | 16,78    | 23,20    | 16,88      | 23,34    | 16,98    | 23,47    | 17,40    | 24,05    |
| 505609502118315                                                    | INDOCID (ASPEN PHARMA)               | 50 MG CAP GEL CT BL AL PLAS INC X 30                                    | 19,76   | 27,32    | 22,46    | 31,05    | 23,81    | 32,92    | 23,95      | 33,11    | 24,10    | 33,32    | 24,70    | 34,15    |
| 525504102114314                                                    | INDOCID (MERCK SHARP & DOHME)        | 50 MG CAP GEL CT FR VD AMB X 30                                         | 18,35   | 25,37    | 20,85    | 28,82    | 22,11    | 30,57    | 22,24      | 30,75    | 22,38    | 30,94    | 22,94    | 31,71    |
| Princípio Ativo: INFLIXIMABE                                       |                                      |                                                                         |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 514512080025214                                                    | REMICADE (JANSSEN-CILAG)             | 10 MG/ML PO LIOF CT FA VD INC X 10 ML                                   | 3046,82 | 4.212,05 | 3.462,30 | 4.786,43 | 3.670,87 | 5.074,76 | 3.693,12   | 5.105,52 | 3.715,64 | 5.136,65 | 3.808,53 | 5.265,07 |
| 545116050000007                                                    | REMSIMA (CELLTRION)                  | 10 MG/ML PO LIOF CT FA VD INC X 10 ML                                   | 1944    | 2.607,81 | 2.246,46 | 3.000,79 | 2.402,26 | 3.202,03 | 2.419,03   | 3.223,65 | 2.436,05 | 3.245,57 | 2.506,58 | 3.336,34 |
| 541916010006207                                                    | BIO MANGUINHOS INFLIXIMABE (FIOCRUZ) | 10 MG/ML PO LIOF CT FA VD INC X 10 ML (*)                               | 2708,28 |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| Princípio Ativo: INIBIDOR DE C1 ESTERASE DERIVADO DE PLASMA HUMANO |                                      |                                                                         |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 502614070006902                                                    | BERINERT (CSL BEHRING)               | 500 UI LIOF INJ CT FA VD INC + FA VD INC DIL X 10ML + DISP TRANSF       | 1793,64 | 2.406,10 | 2.072,71 | 2.768,69 | 2.216,45 | 2.954,36 | 2.231,93   | 2.974,31 | 2.247,63 | 2.994,54 | 2.312,70 | 3.078,28 |
| Princípio Ativo: INSULINA ASPARTE                                  |                                      |                                                                         |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 526602002155316                                                    | NOVOMIX 30 (NOVO NORDISK)            | 100 U/ML SUS INJ CT 5 CARP VD INC X 3 ML (PENFILL)                      | 161,35  | 223,06   | 183,35   | 253,47   | 194,40   | 268,75   | 195,58     | 270,38   | 196,77   | 272,02   | 201,69   | 278,82   |
| 526601901156414                                                    | NOVORAPID (NOVO NORDISK)             | 100 U/ML SOL INJ CT 5 CARP VD INC X 3 ML X 5 SIST APLIC PLAST (FLEXPEN) | 152,63  | 211,00   | 173,44   | 239,77   | 183,89   | 254,22   | 185,00     | 255,75   | 186,13   | 257,31   | 190,78   | 263,74   |
| 526613040007603                                                    | NOVORAPID (NOVO NORDISK)             | 100 U/ML SOL INJ CT 5 CARP VD INC X 3 ML + 5 SIST APLIC PLAST 10        | 108,93  | 150,59   | 123,78   | 171,12   | 131,24   | 181,43   | 132,03     | 182,52   | 132,84   | 183,64   | 136,16   | 188,23   |
| 526601401153416                                                    | NOVORAPID (NOVO NORDISK)             | 100 U/ML SOL INJ CT 5 CARP VD INC X 3 ML (PENFILL)                      | 136,47  | 188,66   | 155,08   | 214,39   | 164,42   | 227,30   | 165,42     | 228,68   | 166,43   | 230,08   | 170,59   | 235,83   |
| 526601402151417                                                    | NOVORAPID (NOVO NORDISK)             | 100 U/ML SOL INJ CX 01 CARP X 3 ML X 1 SIST APL PLAS                    | 26,43   | 36,54    | 30,03    | 41,51    | 31,84    | 44,02    | 32,03      | 44,28    | 32,23    | 44,56    | 33,04    | 45,68    |
| 526613040007503                                                    | NOVORAPID (NOVO NORDISK)             | 100 U/ML SOL INJ CT 1 CARP VD INC X 3 ML + 1 SIST APLIC PLAST           | 21,79   | 30,12    | 24,76    | 34,23    | 26,25    | 36,29    | 26,41      | 36,51    | 26,57    | 36,73    | 27,23    | 37,64    |
| 526602001159415                                                    | NOVOMIX 30 (NOVO NORDISK)            | 100 U/ML SUS INJ CT 5 CARP VD INC X 3 ML X 5 SIST APL PLAS (FLEXPEN)    | 177,47  | 245,34   | 201,67   | 278,80   | 213,82   | 295,59   | 215,12     | 297,39   | 216,43   | 299,20   | 221,84   | 306,68   |
| 526601801151410                                                    | NOVORAPID (NOVO NORDISK)             | 100 U/ML SOL INJ CT FA VD INC X 10 ML                                   | 71,55   | 98,91    | 81,31    | 112,41   | 86,21    | 119,18   | 86,73      | 119,90   | 87,26    | 120,63   | 89,44    | 123,65   |
| Princípio Ativo: INSULINA BIFÁSICA                                 |                                      |                                                                         |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 505609103159417                                                    | INSUNORM 70/30 (ASPEN PHARMA)        | 100 UI/ML SUS INJ CT 50 FA VD INC X 10 ML (EMB HOSP) (*)                | 1485,61 |          | 1.688,19 |          | 1.789,89 |          | 1.800,74   |          | 1.811,72 |          | 1.857,01 |          |
| 505609102152419                                                    | INSUNORM 70/30 (ASPEN PHARMA)        | 100 UI/ML SUS INJ CT 100 FA VD INC X 10 ML (EMB HOSP) (*)               | 2814,83 |          | 3.198,67 |          | 3.391,36 |          | 3.411,91   |          | 3.432,72 |          | 3.518,54 |          |
| 505609101156410                                                    | INSUNORM 70/30 (ASPEN PHARMA)        | 100 UI/ML SUS INJ CT FA VD INC X 10 ML                                  | 31,27   | 43,23    | 35,54    | 49,13    | 37,68    | 52,09    | 37,91      | 52,41    | 38,14    | 52,73    | 39,09    | 54,04    |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                               | Medicamento (Laboratório)        | Apresentação                                                             | ICMS 0% |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 17,5% |          | ICMS 18% |          | ICMS 20% |          |
|-------------------------------------|----------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|---------|----------|----------|----------|----------|----------|------------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                                     |                                  |                                                                          | PF      | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF         | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| Princípio Ativo: INSULINA DEGLUDECA |                                  |                                                                          |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 526614070007802                     | TRESIBA (NOVO NORDISK)           | 100 U/ML SOL INJ CT 1 CARP VD INC X 3 ML X 1 SIST APLIC PLAS (FLEXTOUCH) | 90,53   | 121,44   | 104,61   | 139,74   | 111,87   | 149,11   | 112,65     | 150,12   | 113,44   | 151,14   | 116,72   | 155,36   |
| 526614070007702                     | TRESIBA (NOVO NORDISK)           | 100 U/ML SOL INJ CT 5 CARP VD INC X 3 ML (PENFILL)                       | 452,64  | 607,20   | 523,07   | 698,71   | 559,34   | 745,56   | 563,25     | 750,60   | 567,21   | 755,70   | 583,63   | 776,83   |
| Princípio Ativo: INSULINA DETEMIR   |                                  |                                                                          |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 526602102151411                     | LEVEMIR (NOVO NORDISK)           | 100 U/ML SOL INJ CT 5 CARP VD INC X 3 ML (PENFILL)                       | 271,43  | 375,24   | 308,44   | 426,40   | 327,02   | 452,09   | 329,00     | 454,82   | 331,01   | 457,60   | 339,29   | 469,05   |
| 526602101153419                     | LEVEMIR (NOVO NORDISK)           | 100 U/ML SOL INJ CT 5 CARP VD INC X 3 ML X 5 SIST APLIC PLAST(FLEXPEN)   | 287,58  | 397,56   | 326,80   | 451,78   | 346,48   | 478,99   | 348,58     | 481,89   | 350,71   | 484,84   | 359,48   | 496,96   |
| 526602103156210                     | LEVEMIR (NOVO NORDISK)           | 100 U/ML SOL INJ CT 1 CARP VD INC X 3 ML X 1 SIST APLIC PLAST(FLEXPEN)   | 55,88   | 77,25    | 63,50    | 87,79    | 67,33    | 93,08    | 67,74      | 93,65    | 68,15    | 94,21    | 69,85    | 96,56    |
| Princípio Ativo: INSULINA GLARGINA  |                                  |                                                                          |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 502815070069703                     | LANTUS (SANOFI-AVENTIS)          | 100 U/ML SOL INJ CT 3 CAR VD TRANS X 3ML + 3 CAN APLIC                   | 243,1   | 336,07   | 276,25   | 381,90   | 292,89   | 404,90   | 294,66     | 407,35   | 296,46   | 409,84   | 303,87   | 420,08   |
| 502815080069903                     | TOUJEO (SANOFI-AVENTIS)          | 100 U/ML SOL INJ CT 1 CAR VD TRANS X 3 ML X 1 CAN APLIC                  | 81,03   | 112,02   | 92,08    | 127,30   | 97,63    | 134,97   | 98,22      | 135,78   | 98,82    | 136,61   | 101,29   | 140,03   |
| 502807101158219                     | LANTUS (SANOFI-AVENTIS)          | 100 UI/ML SOL INJ CT 1 CARP VD INC X 3 ML                                | 77,88   | 107,66   | 88,49    | 122,33   | 93,83    | 129,71   | 94,39      | 130,49   | 94,97    | 131,29   | 97,34    | 134,57   |
| 525073202158411                     | VELUXUS (MEDLEY)                 | 100 UI/ML SOL INJ CT 1 CARP VD INC X 3 ML                                | 77,27   | 106,82   | 87,81    | 121,39   | 93,09    | 128,69   | 93,66      | 129,48   | 94,23    | 130,27   | 96,59    | 133,53   |
| 525073206153414                     | VELUXUS (MEDLEY)                 | 100 UI/ML SOL INJ CT 10 CARP VD INC X 3 ML                               | 772,63  | 1.068,12 | 877,99   | 1.213,77 | 930,88   | 1.286,89 | 936,52     | 1.294,68 | 942,23   | 1.302,58 | 965,79   | 1.335,15 |
| 525073207151415                     | VELUXUS (MEDLEY)                 | 100 UI/ML SOL INJ CT 2 CARP VD INC X 3 ML                                | 154,53  | 213,63   | 175,60   | 242,76   | 186,18   | 257,38   | 187,31     | 258,95   | 188,45   | 260,52   | 193,16   | 267,03   |
| 525073208156410                     | VELUXUS (MEDLEY)                 | 100 UI/ML SOL INJ CT 3 CARP VD INC X 3 ML                                | 231,81  | 320,46   | 263,42   | 364,16   | 279,28   | 386,09   | 280,98     | 388,44   | 282,69   | 390,80   | 289,76   | 400,58   |
| 525073209152419                     | VELUXUS (MEDLEY)                 | 100 UI/ML SOL INJ CT 5 CARP VD INC X 3 ML                                | 386,33  | 534,08   | 439,01   | 606,91   | 465,45   | 643,46   | 468,27     | 647,36   | 471,13   | 651,31   | 482,91   | 667,59   |
| 525073212153412                     | VELUXUS (MEDLEY)                 | 100 UI/ML SOL INJ CT 5 CARP VD INC X 3 ML + 5 SISTEMA APLIC PLAS         | 386,33  | 534,08   | 439,01   | 606,91   | 465,45   | 643,46   | 468,27     | 647,36   | 471,13   | 651,31   | 482,91   | 667,59   |
| 525073201151413                     | VELUXUS (MEDLEY)                 | 100 UI/ML SOL INJ CT 4 CARP VD INC X 3 ML                                | 309,04  | 427,23   | 351,18   | 485,49   | 372,34   | 514,74   | 374,60     | 517,86   | 376,88   | 521,01   | 386,30   | 534,04   |
| 502815301152312                     | LANTUS SOLOSTAR (SANOFI-AVENTIS) | 100 UI/ML SOL INJ CT 1 CARP VD INC X 3 ML + 1 SISTEMA APLIC PLAS         | 85,99   | 118,88   | 97,72    | 135,09   | 103,61   | 143,23   | 104,23     | 144,09   | 104,87   | 144,98   | 107,49   | 148,60   |
| 525073203154411                     | VELUXUS (MEDLEY)                 | 100 UI/ML SOL INJ CT 1 CARP VD INC X 3 ML + 1 SIST APLIC PLAST           | 77,27   | 106,82   | 87,81    | 121,39   | 93,09    | 128,69   | 93,66      | 129,48   | 94,23    | 130,27   | 96,59    | 133,53   |
| 525073205157416                     | VELUXUS (MEDLEY)                 | 100 UI/ML SOL INJ CT 1 FA VD INC X 5 ML                                  | 120,81  | 167,01   | 137,28   | 189,78   | 145,55   | 201,21   | 146,44     | 202,44   | 147,33   | 203,68   | 151,01   | 208,76   |
| 525073211157414                     | VELUXUS (MEDLEY)                 | 100 UI/ML SOL INJ CT 5 FA VD INC X 5 ML                                  | 604,04  | 835,05   | 686,41   | 948,92   | 727,76   | 1.006,09 | 732,17     | 1.012,18 | 736,63   | 1.018,35 | 755,05   | 1.043,81 |
| 525073210150416                     | VELUXUS (MEDLEY)                 | 100 UI/ML SOL INJ CT 5 FA VD INC X 10 ML                                 | 1208,05 | 1.670,06 | 1.372,78 | 1.897,79 | 1.455,48 | 2.012,12 | 1.464,30   | 2.024,31 | 1.473,23 | 2.036,65 | 1.510,06 | 2.087,57 |
| 525073204150418                     | VELUXUS (MEDLEY)                 | 100 UI/ML SOL INJ CT 1 FA VD INC X 10 ML                                 | 241,6   | 334,00   | 274,55   | 379,55   | 291,09   | 402,41   | 292,85     | 404,85   | 294,64   | 407,32   | 302,01   | 417,51   |
| 502807103150215                     | LANTUS (SANOFI-AVENTIS)          | 100 UI/ML SOL INJ CT 1 FA VD INC X 10 ML                                 | 241,61  | 334,01   | 274,56   | 379,56   | 291,10   | 402,43   | 292,86     | 404,86   | 294,65   | 407,34   | 302,02   | 417,52   |
| 502816010070803                     | TOUJEO (SANOFI-AVENTIS)          | 300 U/ML SOL INJ CT 3 CAR VD TRANS X 1,5 ML + 3 CAN APLIC                | 358,58  | 495,72   | 407,47   | 563,30   | 432,02   | 597,24   | 434,64     | 600,86   | 437,29   | 604,53   | 448,22   | 619,64   |
| 502816010070703                     | TOUJEO (SANOFI-AVENTIS)          | 300 U/ML SOL INJ CT 1 CAR VD TRANS X 1,5 ML + 1 CAN APLIC                | 119,53  | 165,24   | 135,83   | 187,78   | 144,01   | 199,09   | 144,89     | 200,30   | 145,77   | 201,52   | 149,41   | 206,55   |
| Princípio Ativo: INSULINA GLULISINA |                                  |                                                                          |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 502814502154314                     | APIDRA (SANOFI-AVENTIS)          | 100 UI/ML SOL INJ CT 1 CARP VD INC X 3 ML                                | 19,29   | 26,67    | 21,92    | 30,30    | 23,24    | 32,13    | 23,38      | 32,32    | 23,52    | 32,52    | 24,11    | 33,33    |
| 502814504157310                     | APIDRA (SANOFI-AVENTIS)          | 100 UI/ML SOL INJ CT 1 CARP VD INC X 3 ML + 1 SISTEMA APLIC PLAS         | 19,29   | 26,67    | 21,92    | 30,30    | 23,24    | 32,13    | 23,38      | 32,32    | 23,52    | 32,52    | 24,11    | 33,33    |
| 502814501158316                     | APIDRA (SANOFI-AVENTIS)          | 100 UI/ML SOL INJ CT 1 FA VD INC X 10 ML                                 | 64,29   | 88,88    | 73,05    | 100,99   | 77,46    | 107,08   | 77,92      | 107,72   | 78,40    | 108,38   | 80,36    | 111,09   |
| Princípio Ativo: INSULINA HUMANA    |                                  |                                                                          |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 507604602153414                     | HUMULIN R (ELI LILLY)            | 100 UI/ML SOL INJ CT 2 CARP VD INC X 3 ML                                | 37,59   | 51,97    | 42,71    | 59,04    | 45,29    | 62,61    | 45,56      | 62,98    | 45,84    | 63,37    | 46,99    | 64,96    |
| 526601116157417                     | NOVOLIN R (NOVO NORDISK)         | 100 UI/ML SOL INJ CT 5 CARP VD INC X 3 ML (PENFILL)                      | 86,51   | 119,59   | 98,31    | 135,91   | 104,23   | 144,09   | 104,86     | 144,96   | 105,50   | 145,85   | 108,14   | 149,50   |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

Página 412 de 798

<http://s.anvisa.gov.br/wps/s/r/f6>



PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                            | Medicamento (Laboratório)          | Apresentação                                                   | ICMS 0% |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 17,5% |          | ICMS 18% |          | ICMS 20% |          |
|----------------------------------|------------------------------------|----------------------------------------------------------------|---------|----------|----------|----------|----------|----------|------------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                                  |                                    |                                                                | PF      | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF         | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| Princípio Ativo: INSULINA HUMANA |                                    |                                                                |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 507601614150410                  | HUMULIN N (ELI LILLY)              | 100 UI/ML SUS INJ CT 2 CARP VD INC X 3 ML                      | 37,59   | 51,97    | 42,71    | 59,04    | 45,29    | 62,61    | 45,56      | 62,98    | 45,84    | 63,37    | 46,99    | 64,96    |
| 507604503155419                  | HUMULIN 70N/30R (ELI LILLY)        | 100 UI/ML SUS INJ CT 2 CARP VD INC X 3 ML                      | 37,59   | 51,97    | 42,71    | 59,04    | 45,29    | 62,61    | 45,56      | 62,98    | 45,84    | 63,37    | 46,99    | 64,96    |
| 526601113158412                  | NOVOLIN N (NOVO NORDISK)           | 100 UI/ML SUS INJ CT 5 CARP VD INC X 3 ML (PENFILL)            | 86,51   | 119,59   | 98,31    | 135,91   | 104,23   | 144,09   | 104,86     | 144,96   | 105,50   | 145,85   | 108,14   | 149,50   |
| 526601115150419                  | NOVOLIN R (NOVO NORDISK)           | 100 UI/ML SOL INJ CT 1 FA VD INC X 10 ML                       | 34,61   | 47,85    | 39,33    | 54,37    | 41,70    | 57,65    | 41,95      | 57,99    | 42,21    | 58,35    | 43,27    | 59,82    |
| 505608901159416                  | INSUNORM N (ASPEN PHARMA)          | 100 UI/ML SUS INJ CT FA VD INC X 10 ML                         | 31,27   | 43,23    | 35,54    | 49,13    | 37,68    | 52,09    | 37,91      | 52,41    | 38,14    | 52,73    | 39,09    | 54,04    |
| 507601613154412                  | HUMULIN N (ELI LILLY)              | 100 UI/ML SUS INJ CT FA VD INC X 10 ML                         | 34,85   | 48,18    | 39,60    | 54,74    | 41,99    | 58,05    | 42,24      | 58,39    | 42,50    | 58,75    | 43,56    | 60,22    |
| 507604502159410                  | HUMULIN 70N/30R (ELI LILLY)        | 100 UI/ML SUS INJ CT FA VD INC X 10 ML                         | 34,85   | 48,18    | 39,60    | 54,74    | 41,99    | 58,05    | 42,24      | 58,39    | 42,50    | 58,75    | 43,56    | 60,22    |
| 526601110159418                  | NOVOLIN N (NOVO NORDISK)           | 100 UI/ML SUS INJ CT FA VD INC X 10 ML                         | 34,61   | 47,85    | 39,33    | 54,37    | 41,70    | 57,65    | 41,95      | 57,99    | 42,21    | 58,35    | 43,27    | 59,82    |
| 505609201150414                  | INSUNORM R (ASPEN PHARMA)          | 100 UI/ML SOL INJ CT FA VD INC X 10 ML                         | 31,27   | 43,23    | 35,54    | 49,13    | 37,68    | 52,09    | 37,91      | 52,41    | 38,14    | 52,73    | 39,09    | 54,04    |
| 507604603151415                  | HUMULIN R (ELI LILLY)              | 100 UI/ML SOL INJ CT FA VD INC X 10 ML                         | 34,85   | 48,18    | 39,60    | 54,74    | 41,99    | 58,05    | 42,24      | 58,39    | 42,50    | 58,75    | 43,56    | 60,22    |
| Princípio Ativo: INSULINA LISPRO |                                    |                                                                |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 507601401157310                  | HUMALOG (ELI LILLY)                | 100 UI/ML SOL INJ CT 2 CARP VD INC X 3 ML                      | 54,99   | 76,02    | 62,49    | 86,39    | 66,25    | 91,59    | 66,65      | 92,14    | 67,06    | 92,71    | 68,74    | 95,03    |
| 507605101158411                  | HUMALOG MIX 50 KWIKPEN (ELI LILLY) | 100 UI/ML SUS INJ CT 5 CARP VD INC X 3 ML X 5 SIST APLIC PLAS  | 161,33  | 223,03   | 183,33   | 253,44   | 194,37   | 268,71   | 195,55     | 270,34   | 196,74   | 271,98   | 201,66   | 278,78   |
| 507605002151419                  | HUMALOG MIX 25 KWIKPEN (ELI LILLY) | 100 UI/ML SUS INJ CT 1 CARP VD INC X 3 ML + 1 SIST APLIC PLAS  | 32,27   | 44,61    | 36,67    | 50,69    | 38,88    | 53,75    | 39,11      | 54,07    | 39,35    | 54,40    | 40,33    | 55,75    |
| 507605001153418                  | HUMALOG MIX 25 KWIKPEN (ELI LILLY) | 100 UI/ML SUS INJ CT 5 CARP VD INC X 3 ML + 5 SIST APLIC PLAS  | 161,33  | 223,03   | 183,33   | 253,44   | 194,37   | 268,71   | 195,55     | 270,34   | 196,74   | 271,98   | 201,66   | 278,78   |
| 507604901150417                  | HUMALOG MIX 25 (ELI LILLY)         | 100 UI/ML SUS INJ CT 5 CARP VD INC X 3 ML                      | 161,35  | 223,06   | 183,35   | 253,47   | 194,40   | 268,75   | 195,58     | 270,38   | 196,77   | 272,02   | 201,69   | 278,82   |
| 507604801156219                  | HUMALOG MIX 50 KWIKPEN (ELI LILLY) | 100 UI/ML SUS INJ CT 1 CARP VD INC X 3 ML + 1 SIST APLIC PLAS  | 32,27   | 44,61    | 36,67    | 50,69    | 38,88    | 53,75    | 39,11      | 54,07    | 39,35    | 54,40    | 40,33    | 55,75    |
| 507604102150416                  | HUMALOG MIX 50 (ELI LILLY)         | 100 UI/ML SUS INJ CT 5 CARP VD INC X 3 ML                      | 161,31  | 223,00   | 183,31   | 253,42   | 194,35   | 268,68   | 195,53     | 270,31   | 196,72   | 271,95   | 201,64   | 278,76   |
| 507604301153210                  | HUMALOG KWIKPEN (ELI LILLY)        | 100 UI /ML SOL INJ CT 1 CARP VD INC X 3 ML + 1 SIST APLIC PLAS | 25,22   | 34,87    | 28,66    | 39,62    | 30,39    | 42,01    | 30,57      | 42,26    | 30,76    | 42,52    | 31,53    | 43,59    |
| 507601405152216                  | HUMALOG (ELI LILLY)                | 100 UI/ML SOL INJ CT 5 CARP VD INC X 3 ML                      | 137,49  | 190,07   | 156,24   | 215,99   | 165,65   | 229,00   | 166,65     | 230,38   | 167,67   | 231,79   | 171,86   | 237,59   |
| 507604201159314                  | HUMALOG KWIKPEN (ELI LILLY)        | 100 UI /ML SOL INJ CT 5 CARP VD INC X 3 ML + 5 SIST APLIC PLAS | 126,07  | 174,28   | 143,26   | 198,05   | 151,89   | 209,98   | 152,81     | 211,25   | 153,74   | 212,54   | 157,58   | 217,85   |
| 507601402153319                  | HUMALOG (ELI LILLY)                | 100 UI/ML SOL INJ CT FA VD INC X 10 ML                         | 68,85   | 95,18    | 78,24    | 108,16   | 82,95    | 114,67   | 83,45      | 115,36   | 83,96    | 116,07   | 86,06    | 118,97   |
| Princípio Ativo: IOBITRIDOL      |                                    |                                                                |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 511000307154414                  | HENETIX (GUERBET)                  | 300 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 50 ML (*)                     | 147,23  |          | 167,31   |          | 177,39   |          | 178,46     |          | 179,55   |          | 184,04   |          |
| 511000305151418                  | HENETIX (GUERBET)                  | 300 MG/ML SOL INJ CX 25 FA VD INC X 50 ML (*)                  | 3681,09 |          | 4.183,05 |          | 4.435,04 |          | 4.461,92   |          | 4.489,13 |          | 4.601,36 |          |
| 511000302152413                  | HENETIX (GUERBET)                  | 300 MG/ML SOL INJ CX 10 FA VD INC X 100 ML                     | 2945,1  | 4.071,43 | 3.346,71 | 4.626,63 | 3.548,32 | 4.905,34 | 3.569,82   | 4.935,07 | 3.591,59 | 4.965,16 | 3.681,38 | 5.089,29 |
| 511000301156415                  | HENETIX (GUERBET)                  | 300 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 100 ML (*)                    | 147,23  |          | 167,31   |          | 177,39   |          | 178,46     |          | 179,55   |          | 184,04   |          |
| 511012030006203                  | HENETIX (GUERBET)                  | 300 MG/ML SOL INJ CT 10 BOLS FLEX X 100 ML                     | 2945,1  | 4.071,43 | 3.346,71 | 4.626,63 | 3.548,32 | 4.905,34 | 3.569,82   | 4.935,07 | 3.591,59 | 4.965,16 | 3.681,38 | 5.089,29 |
| 511000306158416                  | HENETIX (GUERBET)                  | 300 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 500 ML (*)                    | 1472,57 |          | 1.673,38 |          | 1.774,18 |          | 1.784,94   |          | 1.795,82 |          | 1.840,72 |          |
| 511000308150412                  | HENETIX (GUERBET)                  | 350 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 50 ML (*)                     | 171,78  |          | 195,21   |          | 206,97   |          | 208,22     |          | 209,49   |          | 214,73   |          |
| 511000304155411                  | HENETIX (GUERBET)                  | 350 MG/ML SOL INJ CX 25 FA VD INC X 50 ML (*)                  | 4294,96 |          | 4.880,63 |          | 5.174,65 |          | 5.206,00   |          | 5.237,75 |          | 5.368,69 |          |
| 511000309157410                  | HENETIX (GUERBET)                  | 350 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 100 ML (*)                    | 270,25  |          | 307,10   |          | 325,60   |          | 327,57     |          | 329,57   |          | 337,81   |          |
| 511000303159411                  | HENETIX (GUERBET)                  | 350 MG/ML SOL INJ CX 10 FA VD INC X 100 ML                     | 3436,22 | 4.750,37 | 3.904,79 | 5.398,14 | 4.140,02 | 5.723,33 | 4.165,11   | 5.758,02 | 4.190,51 | 5.793,13 | 4.295,27 | 5.937,96 |
| 511000310155418                  | HENETIX (GUERBET)                  | 350 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 500 ML (*)                    | 1626,32 |          | 1.848,09 |          | 1.959,42 |          | 1.971,30   |          | 1.983,32 |          | 2.032,90 |          |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

Página 413 de 798

<http://s.anvisa.gov.br/wps/s/r/f6>

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                               | Medicamento (Laboratório) | Apresentação                                           | ICMS 0%  |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |          |
|-------------------------------------|---------------------------|--------------------------------------------------------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|----------|
|                                     |                           |                                                        | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC      |
| Princípio Ativo: IODETO DE POTÁSSIO |                           |                                                        |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |          |
| 520500501137415                     | ELIXIR 914 (SIMÕES)       | SOL OR CT FR VD AMB X 150 ML                           | 3,19     | 4,28   | 3,69     | 4,93   | 3,94     | 5,25   | 3,97       | 5,29   | 4,00     | 5,33   | 4,12     | 5,48     |
| 504613050016814                     | XAROPE NEO (BRAINFARMA)   | 20 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML                     | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |          |
| 519016801132418                     | XAROPE NEO (NEO QUÍMICA)  | XPE (VD C/100ML)                                       | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |          |
| 540914050013318                     | MM EXPECTORANTE (COSMED)  | 20 MG/ML + 3 MG/ML + 3 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML | 10,15    | 13,62  | 11,73    | 15,67  | 12,54    | 16,71  | 12,63      | 16,83  | 12,72    | 16,95  | 13,09    | 17,42    |
| Princípio Ativo: IODIXANOL          |                           |                                                        |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |          |
| 541612090001004                     | VISIPAQUE (GE HEALTHCARE) | 550 MG/ML SOL INJ CT FR PLAS TRANS X 50 ML (*)         | 192,51   |        | 218,76   |        | 231,94   |        | 233,35     |        | 234,77   |        | 240,64   |          |
| 541612090000914                     | VISIPAQUE (GE HEALTHCARE) | 550 MG/ML SOL INJ CT FA VD TRANS X 50 ML (*)           | 192,51   |        | 218,76   |        | 231,94   |        | 233,35     |        | 234,77   |        | 240,64   |          |
| 541612090001114                     | VISIPAQUE (GE HEALTHCARE) | 550 MG/ML SOL INJ CT FA VD ITRANS X 100 ML (*)         | 377,33   |        | 428,79   |        | 454,62   |        | 457,37     |        | 460,16   |        | 471,66   |          |
| 541612090001204                     | VISIPAQUE (GE HEALTHCARE) | 550 MG/ML SOL INJ CT FR PLAS TRANS X 100 ML (*)        | 377,33   |        | 428,79   |        | 454,62   |        | 457,37     |        | 460,16   |        | 471,66   |          |
| 541612090001304                     | VISIPAQUE (GE HEALTHCARE) | 550 MG/ML SOL INJ CT FR PLAS TRANS X 150 ML (*)        | 571,78   |        | 649,75   |        | 688,89   |        | 693,06     |        | 697,29   |        | 714,72   |          |
| 541612090001404                     | VISIPAQUE (GE HEALTHCARE) | 550 MG/ML SOL INJ CT FR PLAS TRANS X 500 ML (*)        | 1905,92  |        | 2.165,82 |        | 2.296,29 |        | 2.310,20   |        | 2.324,29 |        | 2.382,40 |          |
| 541612090001804                     | VISIPAQUE (GE HEALTHCARE) | 652 MG/ML SOL INJ CT FR PLAS TRANS X 50 ML (*)         | 209,69   |        | 238,28   |        | 252,64   |        | 254,17     |        | 255,72   |        | 262,11   |          |
| 541612090001514                     | VISIPAQUE (GE HEALTHCARE) | 652 MG/ML SOL INJ CT FA VD TRANS X 50 ML               | 209,69   | 289,88 | 238,28   | 329,41 | 252,64   | 349,26 | 254,17     | 351,38 | 255,72   | 353,52 | 262,11   | 362,35   |
| 541612090001614                     | VISIPAQUE (GE HEALTHCARE) | 652 MG/ML SOL INJ CT FA VD TRANS X 100 ML (*)          | 419,29   |        | 476,47   |        | 505,17   |        | 508,23     |        | 511,33   |        | 524,11   |          |
| 541612090001704                     | VISIPAQUE (GE HEALTHCARE) | 652 MG/ML SOL INJ CT FR PLAS TRANS X100 ML (*)         | 419,29   |        | 476,47   |        | 505,17   |        | 508,23     |        | 511,33   |        | 524,11   |          |
| 541616070002203                     | VISIPAQUE (GE HEALTHCARE) | 652 MG/ML SOL INJ CT FR PLAS TRANS X 500 ML (*)        | 2091,82  |        | 2.377,07 |        | 2.520,27 |        | 2.535,54   |        | 2.551,00 |        | 2.614,78 |          |
| Princípio Ativo: IODOPOVIDONA       |                           |                                                        |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |          |
| 540912100008014                     | CURATIV (COSMED)          | 10 MG/ML SOL TOP AQUOSA CT FR VD AMB X 30 ML           | 2,23     | 2,99   | 2,57     | 3,43   | 2,75     | 3,67   | 2,77       | 3,69   | 2,79     | 3,72   | 2,87     | 3,82     |
| 510500503132424                     | SABOFEN (GEYER)           | 100 MG/ML SOL TOP CT FR PLAS OPC X 100 ML              | 16,45    | 22,22  | 18,93    | 25,49  | 20,20    | 27,16  | 20,33      | 27,33  | 20,47    | 27,51  | 21,04    | 28,26    |
| 510500502179427                     | SABOFEN (GEYER)           | 7 MG/G SAB CT 50 G                                     | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |          |
| 510500501172429                     | SABOFEN (GEYER)           | 7 MG/G SAB 100 G                                       | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |          |
| Princípio Ativo: IOEXOL             |                           |                                                        |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |          |
| 5416120300000414                    | OMNIPAQUE (GE HEALTHCARE) | 300 MG I/ML SOL INJ CT FA VD INC X 20 ML               | 65,17    | 90,09  | 74,06    | 102,38 | 78,52    | 108,55 | 79,00      | 109,21 | 79,48    | 109,88 | 81,47    | 112,63   |
| 5416120300000014                    | OMNIPAQUE (GE HEALTHCARE) | 300 MG I/ML SOL INJ CT FR VD INC X 50 ML               | 111,07   | 153,55 | 126,21   | 174,48 | 133,82   | 185,00 | 134,63     | 186,12 | 135,45   | 187,25 | 138,84   | 191,94   |
| 5416120300000114                    | OMNIPAQUE (GE HEALTHCARE) | 350 MG I/ML SOL INJ CT FR VD INC X 50 ML               | 127,9    | 176,81 | 145,34   | 200,92 | 154,10   | 213,03 | 155,03     | 214,32 | 155,98   | 215,63 | 159,88   | 221,02   |
| 5416120400000503                    | OMNIPAQUE (GE HEALTHCARE) | 300 MG I/ML SOL INJ CT FR PLAS TRANS X 50 ML           | 111,34   | 153,92 | 126,52   | 174,91 | 134,14   | 185,44 | 134,96     | 186,57 | 135,78   | 187,71 | 139,17   | 192,39   |
| 5416120400000703                    | OMNIPAQUE (GE HEALTHCARE) | 350 MG I/ML SOL INJ CT FR PLAS TRANS X 50 ML           | 128,18   | 177,20 | 145,66   | 201,37 | 154,44   | 213,50 | 155,37     | 214,79 | 156,32   | 216,10 | 160,23   | 221,51   |
| 5416120300000214                    | OMNIPAQUE (GE HEALTHCARE) | 350 MG I/ML SOL INJ CT FR VD INC X 100 ML              | 230,86   | 319,15 | 262,34   | 362,67 | 278,15   | 384,53 | 279,83     | 386,85 | 281,54   | 389,21 | 288,58   | 398,94   |
| 5416120400000803                    | OMNIPAQUE (GE HEALTHCARE) | 350 MG I/ML SOL INJ CT FR PLAS TRANS X 100 ML          | 231,36   | 319,84 | 262,91   | 363,46 | 278,75   | 385,36 | 280,44     | 387,69 | 282,15   | 390,06 | 289,20   | 399,80   |
| 5416120300000314                    | OMNIPAQUE (GE HEALTHCARE) | 300 MG I/ML SOL INJ CT FR VD INC X 100 ML              | 200,42   | 277,07 | 227,75   | 314,85 | 241,48   | 333,83 | 242,94     | 335,85 | 244,42   | 337,90 | 250,53   | 346,34   |
| 5416120400000603                    | OMNIPAQUE (GE HEALTHCARE) | 300 MG I/ML SOL INJ CT FR PLAS TRANS X 100 ML          | 200,92   | 277,76 | 228,32   | 315,64 | 242,08   | 334,66 | 243,54     | 336,68 | 245,03   | 338,74 | 251,16   | 347,21   |
| Princípio Ativo: IOMEPROL           |                           |                                                        |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |          |
| 540715080002302                     | IOMERON (BRACCO)          | 612,4 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 50 ML               | 49,94    | 66,99  | 57,71    | 77,09  | 61,71    | 82,25  | 62,14      | 82,81  | 62,58    | 83,38  | 64,39    | 85,71    |
| 540715080002402                     | IOMERON (BRACCO)          | 612,4 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 100 ML              | 97,98    | 131,44 | 113,22   | 151,24 | 121,08   | 161,39 | 121,92     | 162,47 | 122,78   | 163,58 | 126,33   | 168,15   |
| 540715080002602                     | IOMERON (BRACCO)          | 816,5 MG/ML SOL INJ CT 10 FA VD INC X 50 ML            | 597,9    | 802,06 | 690,92   | 922,92 | 738,84   | 984,82 | 744,00     | 991,47 | 749,23   | 998,21 | 770,92   | 1.026,12 |
| 540715080002502                     | IOMERON (BRACCO)          | 816,5 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 50 ML               | 59,79    | 80,21  | 69,09    | 92,29  | 73,88    | 98,48  | 74,40      | 99,15  | 74,92    | 99,82  | 77,09    | 102,61   |
| 540715080002702                     | IOMERON (BRACCO)          | 816,5 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 100 ML              | 117,29   | 157,34 | 135,54   | 181,05 | 144,94   | 193,19 | 145,95     | 194,50 | 146,98   | 195,82 | 151,24   | 201,31   |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                                    | Medicamento (Laboratório) | Apresentação                                      | ICMS 0% |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 17,5% |          | ICMS 18% |          | ICMS 20% |          |
|------------------------------------------|---------------------------|---------------------------------------------------|---------|----------|----------|----------|----------|----------|------------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                                          |                           |                                                   | PF      | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF         | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| Princípio Ativo: IOMEPROL                |                           |                                                   |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 540715080002802                          | IOMERON (BRACCO)          | 816,5 MG/ML SOL INJ CT 10 FA VD INC X 100 ML      | 1172,91 | 1.573,42 | 1.355,40 | 1.810,52 | 1.449,40 | 1.931,94 | 1.459,52   | 1.944,98 | 1.469,79 | 1.958,21 | 1.512,34 | 2.012,97 |
| 540715080002902                          | IOMERON (BRACCO)          | 816,5 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 500 ML         | 562,34  | 754,36   | 649,83   | 868,03   | 694,89   | 926,24   | 699,75     | 932,50   | 704,67   | 938,84   | 725,07   | 965,09   |
| Princípio Ativo: IOPAMIDOL               |                           |                                                   |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 540700102151319                          | IOPAMIRON (BRACCO)        | 612 MG/ML SOL INJ CT 10 FA VD INC X 50 ML (*)     | 1150,35 |          | 1.307,21 |          | 1.385,96 |          | 1.394,36   |          | 1.402,86 |          | 1.437,93 |          |
| 519509003152410                          | PAMIGRAF (BERGAMO)        | 612 MG/ML SOL INJ CT 1 FA VD INC X 50 ML (*)      | 112,47  |          | 127,81   |          | 135,51   |          | 136,33     |          | 137,16   |          | 140,59   |          |
| 519509005155417                          | PAMIGRAF (BERGAMO)        | 612 MG/ML SOL INJ CT 10 FA VD INC X 50 ML (*)     | 1124,7  |          | 1.278,07 |          | 1.355,07 |          | 1.363,28   |          | 1.371,59 |          | 1.405,88 |          |
| 540700101153318                          | IOPAMIRON (BRACCO)        | 612 MG/ML SOL INJ CT 10 FA VD INC X 100 ML (*)    | 2132,39 |          | 2.423,16 |          | 2.569,14 |          | 2.584,71   |          | 2.600,47 |          | 2.665,48 |          |
| 519509002156412                          | PAMIGRAF (BERGAMO)        | 612 MG/ML SOL INJ CT 1 FA VD INC X 100 ML (*)     | 211,13  |          | 239,92   |          | 254,38   |          | 255,92     |          | 257,48   |          | 263,92   |          |
| 519509004159419                          | PAMIGRAF (BERGAMO)        | 612 MG/ML SOL INJ CT 10 FA VD INC X 100 ML (*)    | 2111,07 |          | 2.398,95 |          | 2.543,46 |          | 2.558,88   |          | 2.574,48 |          | 2.638,84 |          |
| 540700103156314                          | IOPAMIRON (BRACCO)        | 612 MG/ML SOL INJ FA VD INC X 500 ML (*)          | 1128,64 |          | 1.282,54 |          | 1.359,81 |          | 1.368,05   |          | 1.376,39 |          | 1.410,80 |          |
| 540700105159310                          | IOPAMIRON (BRACCO)        | 755 MG/ML SOL INJ CT 10 FA VD INC X 50 ML (*)     | 1395,48 |          | 1.585,78 |          | 1.681,31 |          | 1.691,50   |          | 1.701,81 |          | 1.744,36 |          |
| 519509007158413                          | PAMIGRAF (BERGAMO)        | 755 MG/ML SOL INJ CT 1 FA VD INC X 50 ML (*)      | 133,63  |          | 151,85   |          | 161,00   |          | 161,97     |          | 162,96   |          | 167,03   |          |
| 519509008154411                          | PAMIGRAF (BERGAMO)        | 755 MG/ML SOL INJ CT 10 FA VD INC X 50 ML (*)     | 1336,25 |          | 1.518,46 |          | 1.609,94 |          | 1.619,69   |          | 1.629,57 |          | 1.670,31 |          |
| 519509001151417                          | PAMIGRAF (BERGAMO)        | 755 MG/ML SOL INJ CT 10 FA VD INC X 100 ML (*)    | 2314,47 |          | 2.630,07 |          | 2.788,51 |          | 2.805,41   |          | 2.822,52 |          | 2.893,08 |          |
| 519509006151415                          | PAMIGRAF (BERGAMO)        | 755 MG/ML SOL INJ CT 1 FA VD INC X 100 ML (*)     | 231,55  |          | 263,13   |          | 278,98   |          | 280,67     |          | 282,38   |          | 289,44   |          |
| 540700104152312                          | IOPAMIRON (BRACCO)        | 755 MG/ML SOL INJ CT 10 FA VD INC X 100 ML (*)    | 2649,22 |          | 3.010,47 |          | 3.191,83 |          | 3.211,17   |          | 3.230,75 |          | 3.311,52 |          |
| 540700106155319                          | IOPAMIRON (BRACCO)        | 755 MG/ML SOL INJ FA VD INC X 500 ML (*)          | 1341,8  |          | 1.524,77 |          | 1.616,63 |          | 1.626,42   |          | 1.636,34 |          | 1.677,25 |          |
| Princípio Ativo: IOPROMIDA               |                           |                                                   |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 538912120020014                          | ULTRAVIST (BAYER)         | 623,40 MG/ML SOL INJ CX 10 FA VD INC X 20 ML (*)  | 425,39  |          | 483,40   |          | 512,52   |          | 515,63     |          | 518,77   |          | 531,74   |          |
| 538912120020114                          | ULTRAVIST (BAYER)         | 623,40 MG/ML SOL INJ CX 10 FA VD INC X 50 ML (*)  | 1063,48 |          | 1.208,50 |          | 1.281,30 |          | 1.289,07   |          | 1.296,93 |          | 1.329,35 |          |
| 538912120020214                          | ULTRAVIST (BAYER)         | 623,40 MG/ML SOL INJ CX 10 FA VD INC X 100 ML (*) | 2124,48 |          | 2.414,18 |          | 2.559,62 |          | 2.575,13   |          | 2.590,83 |          | 2.655,60 |          |
| 538912120020314                          | ULTRAVIST (BAYER)         | 623,40 MG/ML SOL INJ CX 10 FA VD INC X 200 ML (*) | 4248,95 |          | 4.828,35 |          | 5.119,22 |          | 5.150,24   |          | 5.181,65 |          | 5.311,19 |          |
| 538912120020414                          | ULTRAVIST (BAYER)         | 623,40 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 500 ML (*)    | 1018,19 |          | 1.157,04 |          | 1.226,74 |          | 1.234,17   |          | 1.241,70 |          | 1.272,74 |          |
| 538912120020514                          | ULTRAVIST (BAYER)         | 768,86 MG/ML SOL INJ CX 10 FA VD INC X 50 ML (*)  | 1311,61 |          | 1.490,46 |          | 1.580,25 |          | 1.589,83   |          | 1.599,52 |          | 1.639,51 |          |
| 538912120020614                          | ULTRAVIST (BAYER)         | 768,86 MG/ML SOL INJ CX 10 FA VD INC X 100 ML (*) | 2623,21 |          | 2.980,92 |          | 3.160,50 |          | 3.179,65   |          | 3.199,04 |          | 3.279,02 |          |
| 538912120020714                          | ULTRAVIST (BAYER)         | 768,86 MG/ML SOL INJ CX 10 FA VD INC X 200 ML (*) | 5246,2  |          | 5.961,59 |          | 6.320,73 |          | 6.359,03   |          | 6.397,81 |          | 6.557,76 |          |
| Princípio Ativo: IOTALAMATO DE MEGLUMINA |                           |                                                   |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 524500104157411                          | CONRAY (MALLINCKRODT)     | 600 MG/ML SOL INJ CX 50 FR AMP VD INC X 30 ML     | 989,01  | 1.367,25 | 1.123,88 | 1.553,70 | 1.191,58 | 1.647,29 | 1.198,80   | 1.657,27 | 1.206,11 | 1.667,38 | 1.236,26 | 1.709,06 |
| 524500105153411                          | CONRAY (MALLINCKRODT)     | 600 MG/ML SOL INJ CX 50 FR AMP VD INC X 50 ML     | 1601,14 | 2.213,48 | 1.819,48 | 2.515,32 | 1.929,08 | 2.666,84 | 1.940,78   | 2.683,01 | 1.952,61 | 2.699,37 | 2.001,43 | 2.766,86 |
| 524500102154415                          | CONRAY (MALLINCKRODT)     | 600 MG/ML SOL INJ CX 12 FR VD INC X 100 ML        | 723,36  | 1.000,00 | 822,00   | 1.136,37 | 871,52   | 1.204,83 | 876,80     | 1.212,12 | 882,15   | 1.219,52 | 904,20   | 1.250,00 |
| Princípio Ativo: IOVERSOL                |                           |                                                   |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 524500414156219                          | OPTIRAY (MALLINCKRODT)    | 509 MG/ML SOL INJ CT 25 FA VD INC X 50ML          | 1735,48 | 2.399,20 | 1.972,14 | 2.726,37 | 2.090,94 | 2.890,60 | 2.103,61   | 2.908,12 | 2.116,44 | 2.925,85 | 2.169,35 | 2.999,00 |
| 524500415152217                          | OPTIRAY (MALLINCKRODT)    | 509 MG/ML SOL INJ CT 12 FA VD INC X 100 ML        | 2100,25 | 2.903,47 | 2.386,65 | 3.299,40 | 2.530,42 | 3.498,16 | 2.545,76   | 3.519,36 | 2.561,28 | 3.540,82 | 2.625,31 | 3.629,34 |
| 524500416159215                          | OPTIRAY (MALLINCKRODT)    | 509 MG/ML SOL INJ CT 20 SER PLAS X 125 ML         | 4894,71 | 6.766,65 | 5.562,17 | 7.689,37 | 5.897,24 | 8.152,59 | 5.932,98   | 8.202,00 | 5.969,16 | 8.252,01 | 6.118,39 | 8.458,32 |
| 524500404150218                          | OPTIRAY (MALLINCKRODT)    | 678 MG/ML SOL INJ CT 25 FA VD INC X 20 ML         | 1789,61 | 2.474,03 | 2.033,65 | 2.811,40 | 2.156,16 | 2.980,76 | 2.169,22   | 2.998,82 | 2.182,45 | 3.017,11 | 2.237,01 | 3.092,54 |
| 524500401151213                          | OPTIRAY (MALLINCKRODT)    | 678 MG/ML SOL INJ CT 20 SER PLAS X 50 ML          | 2863,58 | 3.958,73 | 3.254,07 | 4.498,56 | 3.450,10 | 4.769,56 | 3.471,00   | 4.798,45 | 3.492,17 | 4.827,72 | 3.579,47 | 4.948,41 |
| 524500405157216                          | OPTIRAY (MALLINCKRODT)    | 678 MG/ML SOL INJ CT 25 FA VD INC X 50 ML         | 2004,51 | 2.771,12 | 2.277,85 | 3.148,99 | 2.415,07 | 3.338,69 | 2.429,70   | 3.358,92 | 2.444,52 | 3.379,41 | 2.505,63 | 3.463,89 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                        | Medicamento (Laboratório)                  | Apresentação                                  | ICMS 0%  |           | ICMS 12%  |           | ICMS 17%  |           | ICMS 17,5% |           | ICMS 18%  |           | ICMS 20%  |           |
|------------------------------|--------------------------------------------|-----------------------------------------------|----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|------------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|
|                              |                                            |                                               | PF       | PMC       | PF        | PMC       | PF        | PMC       | PF         | PMC       | PF        | PMC       | PF        | PMC       |
| Princípio Ativo: IOVERSOL    |                                            |                                               |          |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 524501201156317              | OPTIRAY (MALLINCKRODT)                     | 678 MG/ML SOL INJ CT 20 SER PLAS X 75ML       | 3822,68  | 5.284,63  | 4.343,95  | 6.005,26  | 4.605,63  | 6.367,01  | 4.633,54   | 6.405,60  | 4.661,80  | 6.444,67  | 4.778,35  | 6.605,79  |
| 524501101151313              | OPTIRAY (MALLINCKRODT)                     | 678 MG/ML SOL INJ CT 20 SER PLAS X 100ML      | 5096,77  | 7.045,99  | 5.791,78  | 8.006,80  | 6.140,68  | 8.489,13  | 6.177,90   | 8.540,58  | 6.215,57  | 8.592,66  | 6.370,96  | 8.807,48  |
| 524500402158211              | OPTIRAY (MALLINCKRODT)                     | 678 MG/ML SOL INJ CT 12 FR VD INC X 100 ML    | 3718,86  | 5.141,11  | 4.225,98  | 5.842,17  | 4.480,56  | 6.194,11  | 4.507,71   | 6.231,64  | 4.535,20  | 6.269,65  | 4.648,58  | 6.426,39  |
| 524500403154211              | OPTIRAY (MALLINCKRODT)                     | 678 MG/ML SOL INJ CT 20 SER PLAS X 125 ML     | 8665,87  | 11.980,06 | 9.847,58  | 13.613,70 | 10.440,82 | 14.433,82 | 10.504,09  | 14.521,29 | 10.568,14 | 14.609,83 | 10.832,34 | 14.975,07 |
| 524500408156210              | OPTIRAY (MALLINCKRODT)                     | 741 MG/ML SOL INJ CT 25 FA VD INC X 50 ML     | 4427,29  | 6.120,47  | 5.031,02  | 6.955,09  | 5.334,09  | 7.374,07  | 5.366,42   | 7.418,76  | 5.399,14  | 7.463,99  | 5.534,12  | 7.650,60  |
| 524500417155213              | OPTIRAY (MALLINCKRODT)                     | 741 MG/ML SOL INJ CT 20 SER PLAS X 75 ML      | 3889,35  | 5.376,80  | 4.419,72  | 6.110,00  | 4.685,97  | 6.478,08  | 4.714,36   | 6.517,33  | 4.743,11  | 6.557,07  | 4.861,69  | 6.721,00  |
| 524500407151215              | OPTIRAY (MALLINCKRODT)                     | 741 MG/ML SOL INJ CT 12 FR VD INC X 100 ML    | 4250,19  | 5.875,64  | 4.829,76  | 6.676,86  | 5.120,71  | 7.079,08  | 5.151,74   | 7.121,98  | 5.183,16  | 7.165,41  | 5.312,74  | 7.344,55  |
| 524500418151211              | OPTIRAY (MALLINCKRODT)                     | 741 MG/ML SOL INJ CT 20 SER PLAS X 100 ML     | 5196,18  | 7.183,41  | 5.904,74  | 8.162,96  | 6.260,45  | 8.654,70  | 6.298,39   | 8.707,15  | 6.336,80  | 8.760,25  | 6.495,22  | 8.979,26  |
| 524500406153214              | OPTIRAY (MALLINCKRODT)                     | 741 MG/ML SOL INJ CT 20 SER PLAS X 125 ML     | 8854,38  | 12.240,66 | 10.061,80 | 13.909,85 | 10.667,94 | 14.747,80 | 10.732,58  | 14.837,16 | 10.798,03 | 14.927,64 | 11.067,98 | 15.300,83 |
| Princípio Ativo: IPILIMUMABE |                                            |                                               |          |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 505112120019302              | YERVOY (BRISTOL-MEYERS)                    | 50 MG SOL INJ INC CT 1 FA VD INC X 10 ML (*)  | 13488,25 |           | 15.327,56 |           | 16.250,91 |           | 16.349,39  |           | 16.449,09 |           | 16.860,32 |           |
| 505112120019402              | YERVOY (BRISTOL-MEYERS)                    | 200 MG SOL INJ INC CT 1 FA VD INC X 40 ML (*) | 53953,07 |           | 61.310,30 |           | 65.003,71 |           | 65.397,64  |           | 65.796,43 |           | 67.441,34 |           |
| Princípio Ativo: IPRIFLAVONA |                                            |                                               |          |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 508502701118318              | OSTEOPUS (CHIESI)                          | 300 MG CAP GEL MOLE CT 3 BL AL PLAS INC X 10  | 72,46    | 100,17    | 82,34     | 113,83    | 87,30     | 120,69    | 87,82      | 121,41    | 88,36     | 122,15    | 90,57     | 125,21    |
| Princípio Ativo: IRBESARTANA |                                            |                                               |          |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 529915020048306              | IRBESARTANA+HIDROCLOROTIAZIDA (RANBAXY)    | 300 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 60   | 109,19   | 150,95    | 124,08    | 171,53    | 131,56    | 181,87    | 132,35     | 182,97    | 133,16    | 184,09    | 136,49    | 188,69    |
| 529915020048206              | IRBESARTANA+HIDROCLOROTIAZIDA (RANBAXY)    | 300 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30   | 54,6     | 75,48     | 62,04     | 85,77     | 65,78     | 90,94     | 66,18      | 91,49     | 66,58     | 92,04     | 68,24     | 94,34     |
| 529915020048106              | IRBESARTANA+HIDROCLOROTIAZIDA (RANBAXY)    | 300 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 15   | 27,31    | 37,75     | 31,03     | 42,90     | 32,90     | 45,48     | 33,10      | 45,76     | 33,30     | 46,04     | 34,13     | 47,18     |
| 529915020047806              | IRBESARTANA+HIDROCLOROTIAZIDA (RANBAXY)    | 150 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 15   | 27,31    | 37,75     | 31,03     | 42,90     | 32,90     | 45,48     | 33,10      | 45,76     | 33,30     | 46,04     | 34,13     | 47,18     |
| 529915020047906              | IRBESARTANA+HIDROCLOROTIAZIDA (RANBAXY)    | 150 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30   | 54,6     | 75,48     | 62,04     | 85,77     | 65,78     | 90,94     | 66,18      | 91,49     | 66,58     | 92,04     | 68,24     | 94,34     |
| 529915020048006              | IRBESARTANA+HIDROCLOROTIAZIDA (RANBAXY)    | 150 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 60   | 109,19   | 150,95    | 124,08    | 171,53    | 131,56    | 181,87    | 132,35     | 182,97    | 133,16    | 184,09    | 136,49    | 188,69    |
| 542614060002804              | IRBE H (SUPERA FARMA)                      | 150 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30   | 64,4     | 89,03     | 73,18     | 101,17    | 77,59     | 107,26    | 78,06      | 107,91    | 78,54     | 108,58    | 80,50     | 111,29    |
| 508012120095006              | IRBESARTANA+ HIDROCLOROTIAZIDA (EUROFARMA) | 150 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30   | 54,6     | 75,48     | 62,05     | 85,78     | 65,79     | 90,95     | 66,19      | 91,50     | 66,59     | 92,06     | 68,25     | 94,35     |
| 542614060002704              | IRBE H (SUPERA FARMA)                      | 300 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30   | 64,4     | 89,03     | 73,18     | 101,17    | 77,59     | 107,26    | 78,06      | 107,91    | 78,54     | 108,58    | 80,50     | 111,29    |
| 508012120095106              | IRBESARTANA+ HIDROCLOROTIAZIDA (EUROFARMA) | 300 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30   | 54,6     | 75,48     | 62,05     | 85,78     | 65,79     | 90,95     | 66,19      | 91,50     | 66,59     | 92,06     | 68,25     | 94,35     |
| 502818802111311              | APROVEL (SANOFI-AVENTIS)                   | 150 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14         | 48,32    | 66,80     | 54,91     | 75,91     | 58,22     | 80,49     | 58,57      | 80,97     | 58,93     | 81,47     | 60,40     | 83,50     |
| 529912090042703              | LESTRIC (RANBAXY)                          | 150 MG COM REV BL AL PLAS INC X 15            | 32,12    | 44,40     | 36,50     | 50,46     | 38,70     | 53,50     | 38,93      | 53,82     | 39,17     | 54,15     | 40,15     | 55,51     |
| 502818808118318              | APROVEL (SANOFI-AVENTIS)                   | 150 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 15         | 49,41    | 68,31     | 56,15     | 77,62     | 59,53     | 82,30     | 59,89      | 82,79     | 60,26     | 83,31     | 61,77     | 85,39     |
| 529915906112119              | IRBESARTANA (RANBAXY)                      | 150 MG COM REV BL AL PLAS INC X 15            | 32,12    | 44,40     | 36,50     | 50,46     | 38,70     | 53,50     | 38,93      | 53,82     | 39,17     | 54,15     | 40,15     | 55,51     |
| 502818801113310              | APROVEL (SANOFI-AVENTIS)                   | 150 MG COM CT BL AL PLAS INC X 28             | 87,94    | 121,57    | 99,93     | 138,15    | 105,95    | 146,47    | 106,59     | 147,35    | 107,24    | 148,25    | 109,92    | 151,96    |
| 502818807111311              | APROVEL (SANOFI-AVENTIS)                   | 150 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30         | 94,21    | 130,24    | 107,06    | 148,00    | 113,51    | 156,92    | 114,19     | 157,86    | 114,89    | 158,83    | 117,76    | 162,80    |
| 529912090042803              | LESTRIC (RANBAXY)                          | 150 MG COM REV BL AL PLAS INC X 30            | 61,44    | 84,94     | 69,82     | 96,52     | 74,03     | 102,34    | 74,48      | 102,96    | 74,93     | 103,59    | 76,80     | 106,17    |
| 542614060002504              | IRBE (SUPERA FARMA)                        | 150 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30             | 72,37    | 100,05    | 82,23     | 113,68    | 87,19     | 120,54    | 87,72      | 121,27    | 88,25     | 122,00    | 90,46     | 125,06    |
| 529915901110118              | IRBESARTANA (RANBAXY)                      | 150 MG COM REV BL AL PLAS INC X 30            | 61,44    | 84,94     | 69,82     | 96,52     | 74,03     | 102,34    | 74,48      | 102,96    | 74,93     | 103,59    | 76,80     | 106,17    |
| 529912090042903              | LESTRIC (RANBAXY)                          | 150 MG COM REV BL AL PLAS INC X 60            | 122,93   | 169,94    | 139,69    | 193,11    | 148,10    | 204,74    | 149,00     | 205,98    | 149,91    | 207,24    | 153,66    | 212,43    |
| 529915902117116              | IRBESARTANA (RANBAXY)                      | 150 MG COM REV BL AL PLAS INC X 60 (*)        | 122,93   |           | 139,69    |           | 148,10    |           | 149,00     |           | 149,91    |           | 153,66    |           |
| 502818803116317              | APROVEL (SANOFI-AVENTIS)                   | 300 MG COM CT BL AL PLAS INC X 14             | 48,32    | 66,80     | 54,91     | 75,91     | 58,22     | 80,49     | 58,57      | 80,97     | 58,93     | 81,47     | 60,40     | 83,50     |
| 529912090043003              | LESTRIC (RANBAXY)                          | 300 MG COM REV BL AL PLAS INC X 15            | 32,12    | 44,40     | 36,50     | 50,46     | 38,70     | 53,50     | 38,93      | 53,82     | 39,17     | 54,15     | 40,15     | 55,51     |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 12% - Demais Estados; ICMS 17% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR),

Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.



PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                          | Medicamento (Laboratório)         | Apresentação                                                  | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|--------------------------------|-----------------------------------|---------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                |                                   |                                                               | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: IRBESARTANA   |                                   |                                                               |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 529915903113114                | IRBESARTANA (RANBAXY)             | 300 MG COM REV BL AL PLAS INC X 15                            | 32,12   | 44,40  | 36,50    | 50,46  | 38,70    | 53,50  | 38,93      | 53,82  | 39,17    | 54,15  | 40,15    | 55,51  |
| 502818806115311                | APROVEL (SANOFI-AVENTIS)          | 300 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 15                         | 49,41   | 68,31  | 56,15    | 77,62  | 59,53    | 82,30  | 59,89      | 82,79  | 60,26    | 83,31  | 61,77    | 85,39  |
| 502818804112315                | APROVEL (SANOFI-AVENTIS)          | 300 MG COM CT BL AL PLAS INC X 28                             | 87,94   | 121,57 | 99,93    | 138,15 | 105,95   | 146,47 | 106,59     | 147,35 | 107,24   | 148,25 | 109,92   | 151,96 |
| 502818805119313                | APROVEL (SANOFI-AVENTIS)          | 300 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                         | 94,21   | 130,24 | 107,06   | 148,00 | 113,51   | 156,92 | 114,19     | 157,86 | 114,89   | 158,83 | 117,76   | 162,80 |
| 529912090043103                | LESTRIC (RANBAXY)                 | 300 MG COM REV BL AL PLAS INC X 30                            | 61,44   | 84,94  | 69,82    | 96,52  | 74,03    | 102,34 | 74,48      | 102,96 | 74,93    | 103,59 | 76,80    | 106,17 |
| 529915904111115                | IRBESARTANA (RANBAXY)             | 300 MG COM REV BL AL PLAS INC X 30                            | 61,44   | 84,94  | 69,82    | 96,52  | 74,03    | 102,34 | 74,48      | 102,96 | 74,93    | 103,59 | 76,80    | 106,17 |
| 542614060002604                | IRBE (SUPERA FARMA)               | 300 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                             | 72,37   | 100,05 | 82,23    | 113,68 | 87,19    | 120,54 | 87,72      | 121,27 | 88,25    | 122,00 | 90,46    | 125,06 |
| 529912090043203                | LESTRIC (RANBAXY)                 | 300 MG COM REV BL AL PLAS INC X 60                            | 122,93  | 169,94 | 139,69   | 193,11 | 148,10   | 204,74 | 149,00     | 205,98 | 149,91   | 207,24 | 153,66   | 212,43 |
| 529915905116110                | IRBESARTANA (RANBAXY)             | 300 MG COM REV BL AL PLAS INC X 60 (*)                        | 122,93  |        | 139,69   |        | 148,10   |        | 149,00     |        | 149,91   |        | 153,66   |        |
| Princípio Ativo: ISOCONAZOL    |                                   |                                                               |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 538915010023117                | ICADEN (BAYER)                    | 10 MG/ML SOL TOP CT FR PLAS OPC GOT X 30 ML                   | 26,91   | 36,10  | 31,10    | 41,54  | 33,25    | 44,32  | 33,48      | 44,62  | 33,72    | 44,93  | 34,70    | 46,19  |
| 538915010023217                | ICADEN (BAYER)                    | 10 MG/ML SOL SPRAY CT TB PLAS OPC X 60 ML                     | 50,08   | 67,18  | 57,87    | 77,30  | 61,88    | 82,48  | 62,31      | 83,04  | 62,75    | 83,60  | 64,57    | 85,94  |
| 538915010023017                | ICADEN (BAYER)                    | 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G                             | 19,12   | 25,65  | 22,10    | 29,52  | 23,63    | 31,50  | 23,79      | 31,70  | 23,96    | 31,92  | 24,65    | 32,81  |
| Princípio Ativo: ISOFLURANO    |                                   |                                                               |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 503202201178412                | ISOTHANE (BAXTER)                 | LIQ INAL CT 06 FR VD AMB X 100 ML (REST HOSP) (*)             | 2903,9  |        | 3.299,88 |        | 3.498,67 |        | 3.519,88   |        | 3.541,34 |        | 3.629,87 |        |
| 513405802173115                | ISOFLURANO (INSTITUTO BIOQUIMICO) | 1 ML/ML SOL INAL CT FR VD AMB X 100 ML (REST HOSP) (*)        | 368,67  |        | 418,95   |        | 444,18   |        | 446,87     |        | 449,60   |        | 460,84   |        |
| 513405803171116                | ISOFLURANO (INSTITUTO BIOQUIMICO) | 1 ML/ML SOL INAL CT FR VD AMB X 240 ML (REST HOSP) (*)        | 796,24  |        | 904,82   |        | 959,33   |        | 965,14     |        | 971,03   |        | 995,31   |        |
| 513416050027503                | ISORAN (INSTITUTO BIOQUIMICO)     | INAL CT FR VD AMB X 100 ML (*)                                | 350,22  |        | 397,98   |        | 421,95   |        | 424,51     |        | 427,10   |        | 437,78   |        |
| 506707501173415                | ISOFORINE (CRISTÁLIA)             | 1 ML LIQ INAL CX ISOPOR FR VD AMB X 100 ML (REST. HOSP.) (*)  | 368,92  |        | 419,22   |        | 444,48   |        | 447,17     |        | 449,90   |        | 461,15   |        |
| 513416050027603                | ISORAN (INSTITUTO BIOQUIMICO)     | INAL CT FR VD AMB X 240 ML (*)                                | 796,24  |        | 904,82   |        | 959,33   |        | 965,14     |        | 971,03   |        | 995,31   |        |
| 506707502171416                | ISOFORINE (CRISTÁLIA)             | 1 ML LIQ INAL CX ISOPOR FR VD AMB X 240 ML (*)                | 883,72  |        | 1.004,23 |        | 1.064,73 |        | 1.071,18   |        | 1.077,71 |        | 1.104,65 |        |
| 500203401176318                | FORANE (ABBOTT)                   | INAL CT FR VD AMB X 100 ML (*)                                | 581,42  |        | 660,71   |        | 700,51   |        | 704,75     |        | 709,05   |        | 726,78   |        |
| 500203402172316                | FORANE (ABBOTT)                   | INAL CT FR VD AMB X 240 ML (*)                                | 1255,82 |        | 1.427,07 |        | 1.513,04 |        | 1.522,21   |        | 1.531,49 |        | 1.569,78 |        |
| Princípio Ativo: ISONIAZIDA    |                                   |                                                               |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 519601601117415                | LAQFA-ISONIAZIDA (AERONÁUTICA)    | 100 MG COM CX 50 ENV AL X 10                                  | 31,2    | 43,13  | 35,46    | 49,02  | 37,59    | 51,97  | 37,82      | 52,28  | 38,05    | 52,60  | 39,00    | 53,92  |
| Princípio Ativo: ISOTRETINOÍNA |                                   |                                                               |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 529912070040106                | ISOTRETINOÍNA (RANBAXY)           | 0,5 MG/G GEL CT BG AL X 30 G                                  | 27,36   | 37,82  | 31,09    | 42,98  | 32,97    | 45,58  | 33,17      | 45,86  | 33,37    | 46,13  | 34,20    | 47,28  |
| 522601601168318                | ISOTREX (STIEFEL)                 | 0,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G (PORTARIA 344/98 LISTA C2) | 41,92   | 57,95  | 47,63    | 65,85  | 50,50    | 69,81  | 50,81      | 70,24  | 51,12    | 70,67  | 52,40    | 72,44  |
| 522601602164316                | ISOTREX (STIEFEL)                 | 0,5 MG/G GEL CT BG AL X 30 G (PORTARIA 344/98 LISTA C2)       | 42,13   | 58,24  | 47,88    | 66,19  | 50,76    | 70,17  | 51,07      | 70,60  | 51,38    | 71,03  | 52,66    | 72,80  |
| 522601801167315                | ISOTREXOL (STIEFEL)               | 0,5 MG/G + 40 MG/G + 15 MG/G + 80 MG/G CREM CT BG AL X 30 G   | 58,98   | 79,12  | 68,16    | 91,05  | 72,88    | 97,14  | 73,39      | 97,80  | 73,91    | 98,47  | 76,05    | 101,23 |
| 526112080086606                | ISOTRETINOÍNA (GERMED)            | 10 MG CAP GEL MOLE CT BL AL/AL X 30                           | 45,19   | 62,47  | 51,35    | 70,99  | 54,45    | 75,27  | 54,78      | 75,73  | 55,11    | 76,19  | 56,49    | 78,09  |
| 529204901111319                | ROACUTAN (ROCHE)                  | 10 MG CAP GEL MOLE CT BL AL X 30                              | 94,91   | 131,21 | 107,85   | 149,10 | 114,35   | 158,08 | 115,04     | 159,04 | 115,74   | 160,00 | 118,63   | 164,00 |
| 526136601117414                | ACNOVA (GERMED)                   | 10 MG CAP GEL MOLE CT BL AL AL X 30                           | 68,68   | 94,95  | 78,05    | 107,90 | 82,75    | 114,40 | 83,25      | 115,09 | 83,76    | 115,79 | 85,85    | 118,68 |
| 525309301111410                | ISOTRAT (NOVA QUÍMICA)            | 10 MG CAP GEL MOLE CT BL AL AL X 30                           | 68,78   | 95,08  | 78,16    | 108,05 | 82,87    | 114,56 | 83,37      | 115,25 | 83,88    | 115,96 | 85,98    | 118,86 |
| 525312040034906                | ISOTRETINOINA (NOVA QUÍMICA)      | 10 MG CAP GEL MOLE CT BL AL AL X 30                           | 45,3    | 62,62  | 51,47    | 71,15  | 54,57    | 75,44  | 54,91      | 75,91  | 55,24    | 76,37  | 56,62    | 78,27  |
| 531613070069406                | ISOTRETINOÍNA (EMS SIGMA)         | 20 MG CAP GEL MOLE CT BL AL/AL X 30                           | 83,42   | 115,32 | 94,79    | 131,04 | 100,50   | 138,94 | 101,11     | 139,78 | 101,73   | 140,64 | 104,27   | 144,15 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR),

Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                          | Medicamento (Laboratório)     | Apresentação                                | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|--------------------------------|-------------------------------|---------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                |                               |                                             | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: ISOTRETINOÍNA |                               |                                             |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 529204902118317                | ROACUTAN (ROCHE)              | 20 MG CAP GEL MOLE CT BL AL X 30            | 177,79  | 245,78 | 202,04   | 279,31 | 214,21   | 296,13 | 215,51     | 297,93 | 216,82   | 299,74 | 222,24   | 307,23 |
| 529916070052006                | ISOTRETINOÍNA (RANBAXY)       | 20 MG CAP GEL MOLE CT BL PLAS INC X 30      | 115,56  | 159,75 | 131,32   | 181,54 | 139,23   | 192,48 | 140,08     | 193,65 | 140,93   | 194,83 | 144,45   | 199,69 |
| 525312050035306                | ISOTRETINOINA (NOVA QUÍMICA)  | 20 MG CAP GEL MOLE CT BL AL AL X 30         | 83,62   | 115,60 | 95,03    | 131,37 | 100,75   | 139,28 | 101,36     | 140,12 | 101,98   | 140,98 | 104,53   | 144,51 |
| 525309302118419                | ISOTRAT (NOVA QUÍMICA)        | 20 MG CAP GEL MOLE CT BL AL AL X 30         | 127,95  | 176,88 | 145,40   | 201,01 | 154,16   | 213,12 | 155,09     | 214,40 | 156,04   | 215,72 | 159,94   | 221,11 |
| 526136602113412                | ACNOVA (GERMED)               | 20 MG CAP GEL MOLE CT BL AL AL X 30         | 127,95  | 176,88 | 145,40   | 201,01 | 154,16   | 213,12 | 155,09     | 214,40 | 156,04   | 215,72 | 159,94   | 221,11 |
| 526112080086706                | ISOTRETINOÍNA (GERMED)        | 20 MG CAP GEL MOLE CT BL AL/AL X 30         | 83,42   | 115,32 | 94,79    | 131,04 | 100,50   | 138,94 | 101,11     | 139,78 | 101,73   | 140,64 | 104,27   | 144,15 |
| 536400201111111                | ISOTRETINOÍNA (COLBRÁS)       | 20 MG CAP GEL MOLE CT BL AL/AL X 30         | 83,42   | 115,32 | 94,79    | 131,04 | 100,50   | 138,94 | 101,11     | 139,78 | 101,73   | 140,64 | 104,27   | 144,15 |
| 526136603111413                | ACNOVA (GERMED)               | 20 MG CAP GEL MOLE CT BL AL AL X 60         | 255,91  | 353,78 | 290,81   | 402,03 | 308,33   | 426,25 | 310,20     | 428,83 | 312,09   | 431,45 | 319,89   | 442,23 |
| Princípio Ativo: ISOXSUPRINA   |                               |                                             |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 501601101111312                | INIBINA (APSEN)               | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20            | 48,79   | 65,45  | 56,38    | 75,31  | 60,29    | 80,36  | 60,71      | 80,90  | 61,14    | 81,46  | 62,91    | 83,74  |
| 501601103157311                | INIBINA (APSEN)               | 5 MG/ML SOL INJ CX 25 AMP X 2 ML            | 232,65  | 312,09 | 268,84   | 359,11 | 287,49   | 383,20 | 289,49     | 385,78 | 291,53   | 388,41 | 299,97   | 399,27 |
| Princípio Ativo: ITRACONAZOL   |                               |                                             |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 528530601119112                | ITRACONAZOL (PRATI DONADUZZI) | 100 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 4   | 22,57   | 31,20  | 25,64    | 35,45  | 27,19    | 37,59  | 27,35      | 37,81  | 27,52    | 38,04  | 28,21    | 39,00  |
| 510803001117414                | ESTIRANOX (GREENPHARMA)       | 100 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 4   | 16,42   | 22,70  | 18,65    | 25,78  | 19,78    | 27,34  | 19,90      | 27,51  | 20,02    | 27,68  | 20,52    | 28,37  |
| 500507203110411                | TRACONAL (ACHÉ)               | 100 MG CAP GEL CT BL AL PLAST INC X 4       | 34,63   | 47,87  | 39,35    | 54,40  | 41,72    | 57,68  | 41,97      | 58,02  | 42,23    | 58,38  | 43,29    | 59,85  |
| 507716002115414                | ITRACONOL (EMS S/A)           | 100 MG 1 BL X 4 CAPS                        | 28,09   | 38,83  | 31,91    | 44,11  | 33,84    | 46,78  | 34,04      | 47,06  | 34,25    | 47,35  | 35,11    | 48,54  |
| 514504503113319                | SPORANOX (JANSSEN-CILAG)      | 100 MG CAP GEL CT BL AL PLAS INC X 4        | 46,67   | 64,52  | 53,03    | 73,31  | 56,22    | 77,72  | 56,57      | 78,20  | 56,91    | 78,67  | 58,33    | 80,64  |
| 507300903110410                | MICONAL (DIFFUCAP CHEMOBRÁS)  | 100 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 4   | 23,07   | 31,89  | 26,22    | 36,25  | 27,80    | 38,43  | 27,97      | 38,67  | 28,14    | 38,90  | 28,84    | 39,87  |
| 519009601115411                | NEO ITRAX (NEO QUÍMICA)       | 100 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 4   | 27,15   | 37,53  | 30,85    | 42,65  | 32,71    | 45,22  | 32,91      | 45,50  | 33,11    | 45,77  | 33,94    | 46,92  |
| 520722402119412                | FUNGONAX (TEUTO)              | 100 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 4   | 22,71   | 31,40  | 25,81    | 35,68  | 27,37    | 37,84  | 27,53      | 38,06  | 27,70    | 38,29  | 28,39    | 39,25  |
| 504600904118116                | ITRACONAZOL (BRAINFARMA)      | 100 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 4   | 30,32   | 41,92  | 34,46    | 47,64  | 36,53    | 50,50  | 36,76      | 50,82  | 36,98    | 51,12  | 37,90    | 52,39  |
| 510403001111410                | TRAXONOL (GEOLAB)             | 100 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 04  | 22,24   | 30,75  | 25,27    | 34,93  | 26,79    | 37,04  | 26,96      | 37,27  | 27,12    | 37,49  | 27,80    | 38,43  |
| 531602003115412                | ITRASPOR (EMS SIGMA)          | 100 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 4   | 21,11   | 29,18  | 23,98    | 33,15  | 25,43    | 35,16  | 25,58      | 35,36  | 25,74    | 35,58  | 26,38    | 36,47  |
| 514005502111416                | SPOZOL (DELTA)                | 100 MG CAP GEL MICROG CT BL AL PLAS INC X 4 | 3,67    | 5,07   | 4,17     | 5,76   | 4,43     | 6,12   | 4,45       | 6,15   | 4,48     | 6,19   | 4,59     | 6,35   |
| 527903501116416                | TRACNOX (PHARLAB)             | 100 MG CAP CT BL AL PLAS INC X 4            | 27,31   | 37,75  | 31,04    | 42,91  | 32,91    | 45,50  | 33,11      | 45,77  | 33,31    | 46,05  | 34,14    | 47,20  |
| 500507201118413                | TRACONAL (ACHÉ)               | 100 MG CAP GEL CT 2 BL AL PLAST INC X 5     | 72,67   | 100,46 | 82,58    | 114,16 | 87,55    | 121,03 | 88,08      | 121,77 | 88,62    | 122,51 | 90,84    | 125,58 |
| 514504501110312                | SPORANOX (JANSSEN-CILAG)      | 100 MG CAP GEL CT BL AL PLAS INC X 10       | 97,94   | 135,40 | 111,30   | 153,87 | 118,00   | 163,13 | 118,72     | 164,12 | 119,44   | 165,12 | 122,43   | 169,25 |
| 528530603111119                | ITRACONAZOL (PRATI DONADUZZI) | 100 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 10  | 50,79   | 70,21  | 57,72    | 79,79  | 61,19    | 84,59  | 61,56      | 85,10  | 61,94    | 85,63  | 63,49    | 87,77  |
| 500507202114411                | TRACONAL (ACHÉ)               | 100 MG CAP GEL CT 3 BL AL PLAST INC X 5     | 91,59   | 126,62 | 104,08   | 143,88 | 110,35   | 152,55 | 111,02     | 153,48 | 111,70   | 154,42 | 114,49   | 158,28 |
| 528530605114115                | ITRACONAZOL (PRATI DONADUZZI) | 100 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 15  | 68,57   | 94,79  | 77,92    | 107,72 | 82,61    | 114,20 | 83,11      | 114,89 | 83,62    | 115,60 | 85,71    | 118,49 |
| 514504502117310                | SPORANOX (JANSSEN-CILAG)      | 100 MG CAP GEL CT BL AL PLAS INC X 15       | 122,48  | 169,32 | 139,18   | 192,41 | 147,56   | 203,99 | 148,45     | 205,22 | 149,36   | 206,48 | 153,09   | 211,64 |
| 507300902114412                | MICONAL (DIFFUCAP CHEMOBRÁS)  | 100 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 15  | 50,82   | 70,26  | 57,75    | 79,84  | 61,23    | 84,65  | 61,60      | 85,16  | 61,98    | 85,68  | 63,53    | 87,83  |
| 510803002113412                | ESTIRANOX (GREENPHARMA)       | 100 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 15  | 38,24   | 52,86  | 43,45    | 60,07  | 46,07    | 63,69  | 46,35      | 64,08  | 46,63    | 64,46  | 47,80    | 66,08  |
| 519009602111418                | NEO ITRAX (NEO QUÍMICA)       | 100 MG CAP GEL DURA CT 3 BL AL PLAS INC X 5 | 88,75   | 122,69 | 100,85   | 139,42 | 106,93   | 147,82 | 107,57     | 148,71 | 108,23   | 149,62 | 110,94   | 153,37 |
| 520722401112414                | FUNGONAX (TEUTO)              | 100 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 15  | 52,61   | 72,73  | 59,79    | 82,66  | 63,39    | 87,63  | 63,77      | 88,16  | 64,16    | 88,70  | 65,76    | 90,91  |
| 504600905114114                | ITRACONAZOL (BRAINFARMA)      | 100 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 15  | 79,61   | 110,06 | 90,47    | 125,07 | 95,92    | 132,60 | 96,50      | 133,41 | 97,09    | 134,22 | 99,52    | 137,58 |
| 510403002116416                | TRAXONOL (GEOLAB)             | 100 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 15  | 56,82   | 78,55  | 64,57    | 89,26  | 68,46    | 94,64  | 68,87      | 95,21  | 69,29    | 95,79  | 71,02    | 98,18  |
| 531602002119414                | ITRASPOR (EMS SIGMA)          | 100 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 15  | 50,72   | 70,12  | 57,63    | 79,67  | 61,10    | 84,47  | 61,48      | 84,99  | 61,85    | 85,50  | 63,40    | 87,65  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                        | Medicamento (Laboratório)      | Apresentação                                                  | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|------------------------------|--------------------------------|---------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                              |                                |                                                               | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: ITRACONAZOL |                                |                                                               |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 514504504111311              | SPORANOX (JANSSEN-CILAG)       | 100 MG CAP GEL CT 7 BL AL PLAS INC X 4                        | 189,21  | 261,57 | 215,01   | 297,24 | 227,96   | 315,14 | 229,34     | 317,05 | 230,74   | 318,98 | 236,51   | 326,96 |
| 528530610118115              | ITRACONAZOL (PRATI DONADUZZI)  | 100 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 80 (EMB FRAC)       | 472,97  | 653,85 | 537,46   | 743,01 | 569,84   | 787,77 | 573,29     | 792,54 | 576,79   | 797,38 | 591,21   | 817,31 |
| 528515040127206              | ITRACONAZOL (PRATI DONADUZZI)  | 100 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 200 (EMB HOSP) (*)  | 221,4   |        | 251,59   |        | 266,75   |        | 268,36     |        | 270,00   |        | 276,75   |        |
| 510416020122603              | TRAXONOL (GEOLAB)              | 100 MG CAP GEL DURA CT 50 BL AL PLAS INC X 05 (EMB HOSP) (*)  | 1168,52 |        | 1.327,87 |        | 1.407,86 |        | 1.416,39   |        | 1.425,03 |        | 1.460,66 |        |
| 528530609111110              | ITRACONAZOL (PRATI DONADUZZI)  | 100 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 400 (EMB HOSP) (*)    | 892,49  |        | 1.014,19 |        | 1.075,29 |        | 1.081,80   |        | 1.088,40 |        | 1.115,61 |        |
| 519009603118416              | NEO ITRAX (NEO QUÍMICA)        | 100 MG CAP GEL DURA CX 100 BL AL PLAS INC X 5 ( EMB HOSP) (*) | 3175,83 |        | 3.608,89 |        | 3.826,30 |        | 3.849,49   |        | 3.872,96 |        | 3.969,78 |        |
| Princípio Ativo: IVABRADINA  |                                |                                                               |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 531302101111218              | PROCORALAN (SERVIER DO BRASIL) | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28                           | 39,57   | 53,08  | 45,72    | 61,07  | 48,89    | 65,17  | 49,23      | 65,60  | 49,58    | 66,06  | 51,02    | 67,91  |
| 531302104110212              | PROCORALAN (SERVIER DO BRASIL) | 7,5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28                         | 60,54   | 81,21  | 69,96    | 93,45  | 74,81    | 99,72  | 75,33      | 100,39 | 75,86    | 101,07 | 78,06    | 103,90 |
| 531302103114214              | PROCORALAN (SERVIER DO BRASIL) | 7,5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 56                         | 121,1   | 162,45 | 139,94   | 186,93 | 149,64   | 199,46 | 150,69     | 200,81 | 151,75   | 202,18 | 156,14   | 207,83 |
| 531302102118216              | PROCORALAN (SERVIER DO BRASIL) | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 56                           | 78,92   | 105,87 | 91,20    | 121,82 | 97,53    | 130,00 | 98,21      | 130,88 | 98,90    | 131,77 | 101,76   | 135,45 |
| Princípio Ativo: IVERMECTINA |                                |                                                               |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 507731101110414              | LEVERCTIN (EMS S/A)            | 6 MG COM CT STR AL X 2 (*)                                    | 10,36   |        | 11,77    |        | 12,48    |        | 12,55      |        | 12,63    |        | 12,95    |        |
| 533509202118111              | IVERMECTINA (VITAMEDIC)        | 6 MG COM CT BL AL PLAS INC X 2                                | 8,24    | 11,39  | 9,36     | 12,94  | 9,93     | 13,73  | 9,99       | 13,81  | 10,05    | 13,89  | 10,30    | 14,24  |
| 540500402117415              | VERMECTIL (MABRA)              | 6 MG COM CT ENV AL POLIET X 2                                 | 10,35   | 14,31  | 11,76    | 16,26  | 12,47    | 17,24  | 12,54      | 17,34  | 12,62    | 17,45  | 12,94    | 17,89  |
| 504616020035817              | IVERMECTINA (BRAINFARMA)       | 6 MG COM CT STR AL X 2                                        | 8,24    | 11,39  | 9,36     | 12,94  | 9,93     | 13,73  | 9,99       | 13,81  | 10,05    | 13,89  | 10,30    | 14,24  |
| 504111301119416              | PLURIMEC (BIOLAB SANUS)        | 6 MG COM CT STR AL X 2                                        | 10,13   | 14,00  | 11,51    | 15,91  | 12,20    | 16,87  | 12,28      | 16,98  | 12,35    | 17,07  | 12,66    | 17,50  |
| 532902101110411              | IVERMEC (UCI-FARMA)            | 6 MG COM CT BL AL PLAS INC X 2                                | 11,87   | 16,41  | 13,49    | 18,65  | 14,31    | 19,78  | 14,39      | 19,89  | 14,48    | 20,02  | 14,84    | 20,52  |
| 500214100032817              | REVECTINA (ABBOTT)             | 6 MG COM CT BL AL PVDC INC X 4                                | 22,18   | 30,66  | 25,21    | 34,85  | 26,72    | 36,94  | 26,89      | 37,17  | 27,05    | 37,40  | 27,73    | 38,34  |
| 504616020035217              | IVERNEO (BRAINFARMA)           | 6 MG COM CT STR AL X 2                                        | 10,48   | 14,49  | 11,91    | 16,46  | 12,63    | 17,46  | 12,70      | 17,56  | 12,78    | 17,67  | 13,10    | 18,11  |
| 533509201111113              | IVERMECTINA (VITAMEDIC)        | 6 MG COM CT BL AL PLAS INC X 4                                | 13,75   | 19,01  | 15,63    | 21,61  | 16,57    | 22,91  | 16,67      | 23,05  | 16,77    | 23,18  | 17,19    | 23,76  |
| 504616020035917              | IVERMECTINA (BRAINFARMA)       | 6 MG COM CT STR AL X 4                                        | 14,46   | 19,99  | 16,43    | 22,71  | 17,42    | 24,08  | 17,52      | 24,22  | 17,63    | 24,37  | 18,07    | 24,98  |
| 541814120009303              | LEVERCTIN (EMS S/A)            | 6 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 4                                | 16,69   | 23,07  | 18,96    | 26,21  | 20,10    | 27,79  | 20,23      | 27,97  | 20,35    | 28,13  | 20,86    | 28,84  |
| 532902102117418              | IVERMEC (UCI-FARMA)            | 6 MG COM CT BL AL PLAS INC X 4                                | 20,82   | 28,78  | 23,66    | 32,71  | 25,08    | 34,67  | 25,24      | 34,89  | 25,39    | 35,10  | 26,02    | 35,97  |
| 504111302115414              | PLURIMEC (BIOLAB SANUS)        | 6 MG COM CT STR AL X 4                                        | 14,54   | 20,10  | 16,52    | 22,84  | 17,52    | 24,22  | 17,62      | 24,36  | 17,73    | 24,51  | 18,17    | 25,12  |
| 540500401110417              | VERMECTIL (MABRA)              | 6 MG COM CT ENV AL POLIET X 4                                 | 16,67   | 23,05  | 18,94    | 26,18  | 20,09    | 27,77  | 20,21      | 27,94  | 20,33    | 28,11  | 20,84    | 28,81  |
| 507731102117412              | LEVERCTIN (EMS S/A)            | 6 MG COM CT STR AL X 4                                        | 16,69   | 23,07  | 18,96    | 26,21  | 20,10    | 27,79  | 20,23      | 27,97  | 20,35    | 28,13  | 20,86    | 28,84  |
| 504616020035317              | IVERNEO (BRAINFARMA)           | 6 MG COM CT STR AL X 4                                        | 20      | 27,65  | 22,73    | 31,42  | 24,10    | 33,32  | 24,24      | 33,51  | 24,39    | 33,72  | 25,00    | 34,56  |
| 504111308113413              | PLURIMEC (BIOLAB SANUS)        | 6 MG COM CT STR AL X 8                                        | 31,59   | 43,67  | 35,90    | 49,63  | 38,07    | 52,63  | 38,30      | 52,95  | 38,53    | 53,27  | 39,49    | 54,59  |
| 500214100032917              | REVECTINA (ABBOTT)             | 6 MG COM CT BL AL PVDC INC X 2                                | 12,6    | 17,42  | 14,32    | 19,80  | 15,18    | 20,99  | 15,28      | 21,12  | 15,37    | 21,25  | 15,75    | 21,77  |
| 532902103113416              | IVERMEC (UCI-FARMA)            | 6 MG COM CT BL AL PLAS INC X 80 (*)                           | 198,66  |        | 225,75   |        | 239,35   |        | 240,80     |        | 242,27   |        | 248,33   |        |
| 533509203114111              | IVERMECTINA (VITAMEDIC)        | 6 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) (*)               | 1172,94 |        | 1.332,89 |        | 1.413,19 |        | 1.421,75   |        | 1.430,42 |        | 1.466,18 |        |
| Princípio Ativo: LACIDIPINO  |                                |                                                               |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 510604401115317              | LACIPIL (GLAXOSMITHKLINE)      | 4 MG COM REV CT BL AL/AL X 14                                 | 41,93   | 57,97  | 47,65    | 65,87  | 50,52    | 69,84  | 50,83      | 70,27  | 51,14    | 70,70  | 52,42    | 72,47  |
| Princípio Ativo: LACOSAMIDA  |                                |                                                               |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR),

Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                                  | Medicamento (Laboratório)  | Apresentação                                                          | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|----------------------------------------|----------------------------|-----------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                        |                            |                                                                       | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: LACOSAMIDA            |                            |                                                                       |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 525214080020302                        | VIMPAT (UCB BIOPHARMA)     | 10 MG /ML SOL INFUS CT FA VD INC X 20ML                               | 106,57  | 142,96 | 123,15   | 164,50 | 131,69   | 175,53 | 132,61     | 176,72 | 133,54   | 177,92 | 137,41   | 182,90 |
| 525214080020202                        | VIMPAT (UCB BIOPHARMA)     | 10 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB 200 ML                                   | 96,79   | 129,84 | 111,85   | 149,41 | 119,61   | 159,43 | 120,44     | 160,50 | 121,29   | 161,60 | 124,80   | 166,11 |
| 525214080019302                        | VIMPAT (UCB BIOPHARMA)     | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14                                 | 67,75   | 90,88  | 78,29    | 104,58 | 83,72    | 111,59 | 84,31      | 112,35 | 84,90    | 113,11 | 87,36    | 116,28 |
| 525214080019402                        | VIMPAT (UCB BIOPHARMA)     | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28                                 | 135,5   | 181,77 | 156,59   | 209,17 | 167,44   | 223,18 | 168,61     | 224,69 | 169,80   | 226,23 | 174,72   | 232,56 |
| 525214080019502                        | VIMPAT (UCB BIOPHARMA)     | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 56                                 | 271     | 363,54 | 313,16   | 418,31 | 334,88   | 446,37 | 337,22     | 449,39 | 339,59   | 452,44 | 349,42   | 465,09 |
| 525214080019902                        | VIMPAT (UCB BIOPHARMA)     | 200 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14                                 | 132,28  | 177,45 | 152,86   | 204,19 | 163,46   | 217,88 | 164,60     | 219,35 | 165,76   | 220,84 | 170,56   | 227,02 |
| 525214080019602                        | VIMPAT (UCB BIOPHARMA)     | 150 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14                                 | 101,63  | 136,33 | 117,44   | 156,87 | 125,58   | 167,39 | 126,46     | 168,52 | 127,35   | 169,67 | 131,04   | 174,42 |
| 525214080019702                        | VIMPAT (UCB BIOPHARMA)     | 150 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28                                 | 203,25  | 272,65 | 234,88   | 313,75 | 251,17   | 334,79 | 252,92     | 337,05 | 254,70   | 339,34 | 262,07   | 348,82 |
| 525214080019802                        | VIMPAT (UCB BIOPHARMA)     | 150 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 56                                 | 406,51  | 545,32 | 469,76   | 627,50 | 502,33   | 669,57 | 505,84     | 674,09 | 509,40   | 678,68 | 524,15   | 697,66 |
| 525214080020002                        | VIMPAT (UCB BIOPHARMA)     | 200 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28                                 | 264,57  | 354,91 | 305,74   | 408,40 | 326,94   | 435,79 | 329,22     | 438,72 | 331,54   | 441,71 | 341,14   | 454,07 |
| 525214080020102                        | VIMPAT (UCB BIOPHARMA)     | 200 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 56                                 | 529,14  | 709,82 | 611,47   | 816,79 | 653,87   | 871,56 | 658,44     | 877,45 | 663,07   | 883,41 | 682,27   | 908,12 |
| 525214080019202                        | VIMPAT (UCB BIOPHARMA)     | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14                                  | 33,84   | 45,40  | 39,11    | 52,24  | 41,82    | 55,74  | 42,11      | 56,12  | 42,41    | 56,50  | 43,64    | 58,09  |
| Princípio Ativo: LACTATO DE AMÔNIO     |                            |                                                                       |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 510100801160315                        | LACTREX (GALDERMA)         | 120 MG/G CREM DERM CT BG PLAS OPC X 60 G                              | 28,18   | 37,80  | 32,56    | 43,49  | 34,82    | 46,41  | 35,06      | 46,72  | 35,31    | 47,04  | 36,33    | 48,36  |
| 510100802175316                        | LACTREX (GALDERMA)         | 120 MG/G LOC DERM CT FR PLAS OPC X 120 ML                             | 30,42   | 40,81  | 35,15    | 46,95  | 37,59    | 50,10  | 37,85      | 50,44  | 38,12    | 50,79  | 39,22    | 52,20  |
| Princípio Ativo: LACTATO DE BIPERIDENO |                            |                                                                       |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 506715090059103                        | CINETOL (CRISTÁLIA)        | 5 MG/ML SOL INJ CX 36 AMP VD TRANS X 1 ML (EMB HOSP) (*)              | 51,01   |        | 57,97    |        | 61,46    |        | 61,83      |        | 62,21    |        | 63,77    |        |
| Princípio Ativo: LACTATO DE MILRINONA  |                            |                                                                       |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 502821201156310                        | PRIMACOR (SANOFI-AVENTIS)  | 1MG/ML SOL INJ CT 10 AMP VD INC X 10 ML (*)                           | 516,44  |        | 586,87   |        | 622,22   |        | 625,99     |        | 629,81   |        | 645,56   |        |
| Princípio Ativo: LACTITOL              |                            |                                                                       |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 531616703173415                        | SIGMALAC (EMS SIGMA)       | PO ORAL CT 10 SACHE X 2,5 G                                           | 7,59    | 10,18  | 8,77     | 11,71  | 9,38     | 12,50  | 9,44       | 12,58  | 9,51     | 12,67  | 9,79     | 13,03  |
| 531616704171416                        | SIGMALAC (EMS SIGMA)       | PO ORAL CT 10 SACHE X 5 G                                             | 15,22   | 20,42  | 17,59    | 23,50  | 18,81    | 25,07  | 18,94      | 25,24  | 19,07    | 25,41  | 19,62    | 26,11  |
| Princípio Ativo: LACTULOSE             |                            |                                                                       |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 530400906132417                        | LACTULONA (DAIICHI SANKYO) | 667 MG/ML XPE CT FR PLAST (PET) AMB X 120 ML (SABOR AMEIXA)           | 24,36   | 32,68  | 28,14    | 37,59  | 30,10    | 40,12  | 30,31      | 40,39  | 30,52    | 40,66  | 31,40    | 41,79  |
| 530400908135316                        | LACTULONA (DAIICHI SANKYO) | 667 MG /ML XPE CT 10 SACH X 15 ML (SABOR AMEIXA) (*)                  | 30,45   |        | 35,19    |        | 37,63    |        | 37,89      |        | 38,16    |        | 39,26    |        |
| 530400909131314                        | LACTULONA (DAIICHI SANKYO) | 667 MG / ML XPE CT 10 SACH X 15 ML (SABOR SALADA DE FRUTAS)           | 30,45   | 40,85  | 35,19    | 47,01  | 37,63    | 50,16  | 37,89      | 50,49  | 38,16    | 50,84  | 39,26    | 52,26  |
| 500216070034803                        | DUPHALAC (ABBOTT)          | 667 MG/ML XPE CT 10 SACH X 15 ML                                      | 28,9    | 38,77  | 33,39    | 44,60  | 35,71    | 47,60  | 35,96      | 47,92  | 36,21    | 48,24  | 37,26    | 49,59  |
| 541816040014703                        | NORMOLAX (EMS S/A)         | 667 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED (SABOR SALADA DE FRUTAS) | 19,09   | 25,61  | 22,06    | 29,47  | 23,59    | 31,44  | 23,75      | 31,65  | 23,92    | 31,87  | 24,61    | 32,76  |
| 531622401132419                        | INLACT (EMS SIGMA)         | 667 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED (SABOR AMEIXA)           | 21,31   | 28,59  | 24,63    | 32,90  | 26,34    | 35,11  | 26,52      | 35,34  | 26,71    | 35,59  | 27,48    | 36,58  |
| 530400907139415                        | LACTULONA (DAIICHI SANKYO) | 667 MG/ML XPE CT FR PLAST (PET) AMB X 120 ML (SABOR SALADA DE FRUTAS) | 24,36   | 32,68  | 28,14    | 37,59  | 30,10    | 40,12  | 30,31      | 40,39  | 30,52    | 40,66  | 31,40    | 41,79  |
| 507741101131419                        | NORMOLAX (EMS S/A)         | 667 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED (SABOR AMEIXA) (*)       | 21,47   |        | 24,82    |        | 26,54    |        | 26,72      |        | 26,91    |        | 27,69    |        |
| 504109901139416                        | COLONAC (BIOLAB SANUS)     | 667 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML                                   | 21,67   | 29,07  | 25,04    | 33,45  | 26,77    | 35,68  | 26,96      | 35,93  | 27,15    | 36,17  | 27,94    | 37,19  |
| 532903201135412                        | PENTALAC (UCI-FARMA)       | 667 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML                                   | 20,93   | 28,08  | 24,19    | 32,31  | 25,87    | 34,48  | 26,05      | 34,71  | 26,23    | 34,95  | 26,99    | 35,92  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

Página 420 de 798

<http://s.anvisa.gov.br/wps/s/r/f6>



PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                        | Medicamento (Laboratório)           | Apresentação                                                          | ICMS 0% |          | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|------------------------------|-------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|---------|----------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                              |                                     |                                                                       | PF      | PMC      | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: LACTULOSE   |                                     |                                                                       |         |          |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 538805902138410              | LACTULIV (LEGRAND PHARMA)           | 667 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED (SABOR SALADA DE FRUTAS) | 21,61   | 28,99    | 24,97    | 33,35  | 26,70    | 35,59  | 26,89      | 35,83  | 27,08    | 36,08  | 27,86    | 37,08  |
| 538805901131412              | LACTULIV (LEGRAND PHARMA)           | 667 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED (SABOR AMEIXA)           | 21,61   | 28,99    | 24,97    | 33,35  | 26,70    | 35,59  | 26,89      | 35,83  | 27,08    | 36,08  | 27,86    | 37,08  |
| 540901701131413              | FARLAC (COSMED)                     | 667 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML                                   | 21,75   | 29,18    | 25,14    | 33,58  | 26,88    | 35,83  | 27,07      | 36,07  | 27,26    | 36,32  | 28,05    | 37,34  |
| 500214050031818              | DUPHALAC (ABBOTT)                   | 667MG/ML XPE CT FR PLAS OPC X 200ML                                   | 38,53   | 51,69    | 44,52    | 59,47  | 47,61    | 63,46  | 47,94      | 63,89  | 48,28    | 64,32  | 49,68    | 66,13  |
| Princípio Ativo: LAMIVUDINA  |                                     |                                                                       |         |          |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 506718001134416              | LAMI (CRISTÁLIA)                    | 10 MG / ML SOL OR CT FR PLAS OPC X 240 ML + SER DOS                   | 99,78   | 137,94   |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 510602602131313              | EPIVIR (GLAXOSMITHKLINE)            | 10 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC X 240 ML                               | 124,14  | 171,62   |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 513002201139419              | IQUEGO - LAMIVUDINA (IQUEGO)        | 10 MG/ML SOL OR CX 20 FR VD AMB X 240 ML                              | 1965,77 | 2.717,56 |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 510003801119410              | FURP-LAMIVUDINA (FURP)              | 150 MG COM REV FR PLAS OPC X 60 (EMB HOSP) (*)                        | 70,31   |          |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 504403902112414              | VUDIRAX (BLAU)                      | 150 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 60                                    | 430,29  | 594,85   |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 510602601117317              | EPIVIR (GLAXOSMITHKLINE)            | 150 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 60                                    | 440,66  | 609,19   |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 541913070002204              | FARMANGUINHOS -LAMIVUDINA (FIOCRUZ) | 150 MG COM REV CT 36 FR PLAS OPC X 60                                 | 2806,65 | 3.880,03 |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| Princípio Ativo: LAMOTRIGINA |                                     |                                                                       |         |          |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 532716050023803              | LAMITOR (TORRENT)                   | 100 MG COM CT BL AL/AL X 7                                            | 12,22   | 16,89    | 13,88    | 19,19  | 14,72    | 20,35  | 14,81      | 20,47  | 14,90    | 20,60  | 15,27    | 21,11  |
| 525012020098603              | LAMORGIN (MEDLEY)                   | 100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 15                                   | 45,69   | 63,16    | 51,92    | 71,78  | 55,05    | 76,10  | 55,38      | 76,56  | 55,72    | 77,03  | 57,11    | 78,95  |
| 510416020126204              | EXAFOB (GEOLAB)                     | 100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 15                                   | 49      | 67,74    | 55,69    | 76,99  | 59,04    | 81,62  | 59,40      | 82,12  | 59,76    | 82,61  | 61,25    | 84,67  |
| 510416020122406              | LAMOTRIGINA (GEOLAB)                | 100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 15                                   | 73,58   | 101,72   | 83,61    | 115,59 | 88,65    | 122,55 | 89,19      | 123,30 | 89,73    | 124,05 | 91,97    | 127,14 |
| 522716070050806              | LAMOTRIGINA (WYETH)                 | 100 MG COM CT BL AL PVC INC X 20                                      | 98,1    | 135,62   | 111,48   | 154,11 | 118,20   | 163,40 | 118,91     | 164,39 | 119,64   | 165,40 | 122,63   | 169,53 |
| 522716070050406              | LAMOTRIGINA (WYETH)                 | 100 MG COM CT BL AL PVC/PVDC INC X 20                                 | 98,1    | 135,62   | 111,48   | 154,11 | 118,20   | 163,40 | 118,91     | 164,39 | 119,64   | 165,40 | 122,63   | 169,53 |
| 525204501110410              | NORTRIGIN (UCB BIOPHARMA)           | 100 MG COM SIMP CX CT BL AL PVC X 28                                  | 119,11  | 164,66   | 135,35   | 187,11 | 143,50   | 198,38 | 144,37     | 199,58 | 145,25   | 200,80 | 148,88   | 205,82 |
| 538012040011306              | LAMOTRIGINA (ACCORD)                | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                     | 139,02  | 192,19   | 157,98   | 218,40 | 167,50   | 231,56 | 168,51     | 232,96 | 169,54   | 234,38 | 173,78   | 240,24 |
| 525012020098303              | LAMORGIN (MEDLEY)                   | 100 MG COMP CT BL AL PLAS INC X 30                                    | 86,35   | 119,37   | 98,13    | 135,66 | 104,04   | 143,83 | 104,67     | 144,70 | 105,31   | 145,58 | 107,94   | 149,22 |
| 520714050091006              | LAMOTRIGINA (TEUTO)                 | 100 MG COM CT BL AL PVC INC X 30                                      | 73,14   | 101,11   | 83,11    | 114,89 | 88,12    | 121,82 | 88,65      | 122,55 | 89,19    | 123,30 | 91,42    | 126,38 |
| 529915502119111              | LAMOTRIGINA (RANBAXY)               | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                     | 56,79   | 78,51    | 64,54    | 89,22  | 68,43    | 94,60  | 68,84      | 95,17  | 69,26    | 95,75  | 70,99    | 98,14  |
| 529912090042503              | BIPOGINE (RANBAXY)                  | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                     | 56,79   | 78,51    | 64,54    | 89,22  | 68,43    | 94,60  | 68,84      | 95,17  | 69,26    | 95,75  | 70,99    | 98,14  |
| 538015100021303              | LAMEZ (ACCORD)                      | 100 MG COM CT AL PVC X 30                                             | 139,02  | 192,19   | 157,98   | 218,40 | 167,50   | 231,56 | 168,51     | 232,96 | 169,54   | 234,38 | 173,78   | 240,24 |
| 525074602117117              | LAMOTRIGINA (MEDLEY)                | 100 MG COMP CT BL AL PLAS INC X 30                                    | 80,54   | 111,34   | 91,52    | 126,52 | 97,04    | 134,15 | 97,62      | 134,95 | 98,22    | 135,78 | 100,68   | 139,18 |
| 532712120013506              | LAMOTRIGINA (TORRENT)               | 100 MG COM CT BL AL/ AL X 30                                          | 147,17  | 203,45   | 167,23   | 231,19 | 177,31   | 245,12 | 178,38     | 246,60 | 179,47   | 248,11 | 183,96   | 254,31 |
| 520732601114418              | LAMOCTRIL (TEUTO)                   | 100 MG COM CT BL AL PVC/PVDC INC X 30                                 | 90,54   | 125,17   | 102,88   | 142,23 | 109,08   | 150,80 | 109,74     | 151,71 | 110,41   | 152,64 | 113,17   | 156,45 |
| 532700601112412              | LAMITOR (TORRENT)                   | 100 MG COM CT BL AL/AL X 30                                           | 59,04   | 81,62    | 67,09    | 92,75  | 71,13    | 98,33  | 71,56      | 98,93  | 72,00    | 99,54  | 73,80    | 102,02 |
| 510604504119315              | LAMICTAL (GLAXOSMITHKLINE)          | 100 MG COM DISP BL AL PLAS INC X 30                                   | 226,4   | 312,98   | 257,27   | 355,66 | 272,77   | 377,09 | 274,43     | 379,38 | 276,10   | 381,69 | 283,00   | 391,23 |
| 510416020122506              | LAMOTRIGINA (GEOLAB)                | 100 MG COMP CT BL AL PLAS INC X 30                                    | 147,16  | 203,44   | 167,22   | 231,17 | 177,30   | 245,11 | 178,37     | 246,59 | 179,46   | 248,09 | 183,95   | 254,30 |
| 508012080093304              | LÉPTICO (EUROFARMA)                 | 100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30                                   | 44,29   | 61,23    | 50,33    | 69,58  | 53,36    | 73,77  | 53,68      | 74,21  | 54,01    | 74,67  | 55,36    | 76,53  |
| 506902701119114              | LAMOTRIGINA (ACTAVIS)               | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                     | 53,23   | 73,59    | 60,48    | 83,61  | 64,13    | 88,66  | 64,52      | 89,20  | 64,91    | 89,73  | 66,53    | 91,97  |
| 510604501111313              | LAMICTAL (GLAXOSMITHKLINE)          | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                     | 226,4   | 312,98   | 257,27   | 355,66 | 272,77   | 377,09 | 274,43     | 379,38 | 276,10   | 381,69 | 283,00   | 391,23 |
| 506710702117415              | NEURAL (CRISTÁLIA)                  | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                     | 58,46   | 80,82    | 66,43    | 91,84  | 70,43    | 97,37  | 70,86      | 97,96  | 71,29    | 98,55  | 73,07    | 101,01 |
| 542114010001306              | LAMOTRIGINA (ALTHAIA)               | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                     | 34,64   | 47,89    | 39,36    | 54,41  | 41,73    | 57,69  | 41,98      | 58,03  | 42,24    | 58,39  | 43,30    | 59,86  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

*Atualizada em 19/08/2016*

| GGREM                        | Medicamento (Laboratório)  | Apresentação                                          | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|------------------------------|----------------------------|-------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                              |                            |                                                       | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: LAMOTRIGINA |                            |                                                       |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 522716070050306              | LAMOTRIGINA (WYETH)        | 100 MG COM CT BL AL PVC/PVDC INC X 30                 | 147,17  | 203,45 | 167,23   | 231,19 | 177,31   | 245,12 | 178,38     | 246,60 | 179,47   | 248,11 | 183,96   | 254,31 |
| 522716070050906              | LAMOTRIGINA (WYETH)        | 100 MG COM CT BL AL PVC INC X 30                      | 147,17  | 203,45 | 167,23   | 231,19 | 177,31   | 245,12 | 178,38     | 246,60 | 179,47   | 248,11 | 183,96   | 254,31 |
| 508012060092406              | LAMOTRIGINA (EUROFARMA)    | 100MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30                    | 63,81   | 88,21  | 72,51    | 100,24 | 76,88    | 106,28 | 77,35      | 106,93 | 77,82    | 107,58 | 79,77    | 110,28 |
| 510416020126104              | EXAFOB (GEOLAB)            | 100 MG COMP CT BL AL PLAS INC X 30                    | 98,01   | 135,49 | 111,38   | 153,98 | 118,09   | 163,25 | 118,81     | 164,25 | 119,53   | 165,24 | 122,52   | 169,38 |
| 520732101111118              | LAMOTRIGINA (TEUTO)        | 100 MG COM CT BL AL PVC/PVDC INC X 30                 | 73,14   | 101,11 | 83,11    | 114,89 | 88,12    | 121,82 | 88,65      | 122,55 | 89,19    | 123,30 | 91,42    | 126,38 |
| 508012080093404              | LÉPTICO (EUROFARMA)        | 100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60                   | 88,58   | 122,46 | 100,66   | 139,16 | 106,73   | 147,55 | 107,38     | 148,45 | 108,03   | 149,35 | 110,73   | 153,08 |
| 529912090042603              | BIPOGINE (RANBAXY)         | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60                     | 113,58  | 157,02 | 129,07   | 178,43 | 136,84   | 189,17 | 137,67     | 190,32 | 138,51   | 191,48 | 141,97   | 196,27 |
| 522716070051006              | LAMOTRIGINA (WYETH)        | 100 MG COM CT BL AL PVC INC X 60                      | 294,32  | 406,88 | 334,46   | 462,37 | 354,61   | 490,23 | 356,75     | 493,19 | 358,93   | 496,20 | 367,90   | 508,60 |
| 522716070050206              | LAMOTRIGINA (WYETH)        | 100 MG COM CT BL AL PVC/PVDC INC X 60                 | 294,32  | 406,88 | 334,46   | 462,37 | 354,61   | 490,23 | 356,75     | 493,19 | 358,93   | 496,20 | 367,90   | 508,60 |
| 520712110085706              | LAMOTRIGINA (TEUTO)        | 100 MG COM CT BL AL PVC INC X 60                      | 138,96  | 192,10 | 157,91   | 218,30 | 167,42   | 231,45 | 168,43     | 232,84 | 169,46   | 234,27 | 173,70   | 240,13 |
| 522716070051106              | LAMOTRIGINA (WYETH)        | 100 MG COM CT BL AL PVC INC X 90                      | 441,49  | 610,33 | 501,69   | 693,56 | 531,91   | 735,33 | 535,14     | 739,80 | 538,40   | 744,31 | 551,86   | 762,91 |
| 522716070050106              | LAMOTRIGINA (WYETH)        | 100 MG COM CT BL AL PVC/PVDC INC X 90                 | 441,49  | 610,33 | 501,69   | 693,56 | 531,91   | 735,33 | 535,14     | 739,80 | 538,40   | 744,31 | 551,86   | 762,91 |
| 522716070050606              | LAMOTRIGINA (WYETH)        | 100 MG COM CT BL AL PVC INC X 200 (EMB HOSP) (*)      | 981,07  |        | 1.114,86 |        | 1.182,02 |        | 1.189,18   |        | 1.196,43 |        | 1.226,34 |        |
| 520716020100206              | LAMOTRIGINA (TEUTO)        | 100 MG COM CT BL AL PVC INC X 200 (EMB HOSP) (*)      | 484,8   |        | 550,91   |        | 584,10   |        | 587,64     |        | 591,22   |        | 606,00   |        |
| 506710701110417              | NEURAL (CRISTÁLIA)         | 100 MG COM CX BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP) (*)     | 1231,99 |        | 1.399,99 |        | 1.484,33 |        | 1.493,32   |        | 1.502,43 |        | 1.539,99 |        |
| 522716070050006              | LAMOTRIGINA (WYETH)        | 100 MG COM CT BL AL PVC/PVDC INC X 200 (EMB HOSP) (*) | 981,07  |        | 1.114,86 |        | 1.182,02 |        | 1.189,18   |        | 1.196,43 |        | 1.226,34 |        |
| 522716070050506              | LAMOTRIGINA (WYETH)        | 100 MG COM CT BL AL PVC/PVDC INC X 500 (EMB HOSP) (*) | 2452,69 |        | 2.787,14 |        | 2.955,04 |        | 2.972,95   |        | 2.991,08 |        | 3.065,86 |        |
| 522716070050706              | LAMOTRIGINA (WYETH)        | 100 MG COM CT BL AL PVC INC X 500 (EMB HOSP) (*)      | 2452,69 |        | 2.787,14 |        | 2.955,04 |        | 2.972,95   |        | 2.991,08 |        | 3.065,86 |        |
| 538012040011406              | LAMOTRIGINA (ACCORD)       | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 1000 (EMB HOSP) (*)    | 4634,5  |        | 5.266,48 |        | 5.583,74 |        | 5.617,57   |        | 5.651,83 |        | 5.793,13 |        |
| 538015100021403              | LAMEZ (ACCORD)             | 100 MG COM CT AL PVC X 1000 ( EMB HOSP) (*)           | 4634,5  |        | 5.266,48 |        | 5.583,74 |        | 5.617,57   |        | 5.651,83 |        | 5.793,13 |        |
| 510604505115313              | LAMICTAL (GLAXOSMITHKLINE) | 200 MG COM DISP BL AL PLAS INC X 30                   | 517,28  | 715,11 | 587,82   | 812,63 | 623,23   | 861,58 | 627,01     | 866,80 | 630,83   | 872,09 | 646,60   | 893,89 |
| 532716050023703              | LAMITOR (TORRENT)          | 25 MG COM CT BL AL/AL X 7                             | 4,43    | 6,12   | 5,03     | 6,95   | 5,33     | 7,37   | 5,37       | 7,42   | 5,40     | 7,47   | 5,54     | 7,66   |
| 510416020125804              | EXAFOB (GEOLAB)            | 25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 15                    | 18,23   | 25,20  | 20,71    | 28,63  | 21,96    | 30,36  | 22,10      | 30,55  | 22,23    | 30,73  | 22,79    | 31,51  |
| 525012020098803              | LAMORGIN (MEDLEY)          | 25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 15                    | 14,67   | 20,28  | 16,67    | 23,05  | 17,67    | 24,43  | 17,78      | 24,58  | 17,89    | 24,73  | 18,34    | 25,35  |
| 510416020122306              | LAMOTRIGINA (GEOLAB)       | 25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 15                    | 23,62   | 32,65  | 26,85    | 37,12  | 28,46    | 39,34  | 28,64      | 39,59  | 28,81    | 39,83  | 29,53    | 40,82  |
| 508012060092206              | LAMOTRIGINA (EUROFARMA)    | 25MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30                     | 22,44   | 31,02  | 25,50    | 35,25  | 27,04    | 37,38  | 27,20      | 37,60  | 27,37    | 37,84  | 28,05    | 38,78  |
| 529915501112113              | LAMOTRIGINA (RANBAXY)      | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                      | 19,98   | 27,62  | 22,71    | 31,40  | 24,08    | 33,29  | 24,22      | 33,48  | 24,37    | 33,69  | 24,98    | 34,53  |
| 529912090042103              | BIPOGINE (RANBAXY)         | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                      | 19,98   | 27,62  | 22,71    | 31,40  | 24,08    | 33,29  | 24,22      | 33,48  | 24,37    | 33,69  | 24,98    | 34,53  |
| 510416020122206              | LAMOTRIGINA (GEOLAB)       | 25 MG COMP CT BL AL PLAS INC X 30                     | 47,25   | 65,32  | 53,69    | 74,22  | 56,93    | 78,70  | 57,27      | 79,17  | 57,62    | 79,66  | 59,06    | 81,65  |
| 508012080092904              | LÉPTICO (EUROFARMA)        | 25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30                    | 16,09   | 22,24  | 18,28    | 25,27  | 19,38    | 26,79  | 19,50      | 26,96  | 19,62    | 27,12  | 20,11    | 27,80  |
| 510604506111311              | LAMICTAL (GLAXOSMITHKLINE) | 25 MG COM DISP BL AL PLAS INC X 30                    | 72,69   | 100,49 | 82,61    | 114,20 | 87,58    | 121,07 | 88,11      | 121,81 | 88,65    | 122,55 | 90,87    | 125,62 |
| 542114010001406              | LAMOTRIGINA (ALTHAIA)      | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                      | 12,6    | 17,42  | 14,32    | 19,80  | 15,18    | 20,99  | 15,28      | 21,12  | 15,37    | 21,25  | 15,75    | 21,77  |
| 510416020125704              | EXAFOB (GEOLAB)            | 25 MG COMP CT BL AL PLAS INC X 30                     | 36,46   | 50,40  | 41,43    | 57,27  | 43,92    | 60,72  | 44,19      | 61,09  | 44,46    | 61,46  | 45,57    | 63,00  |
| 510604502116319              | LAMICTAL (GLAXOSMITHKLINE) | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                      | 72,69   | 100,49 | 82,61    | 114,20 | 87,58    | 121,07 | 88,11      | 121,81 | 88,65    | 122,55 | 90,87    | 125,62 |
| 506902702115112              | LAMOTRIGINA (ACTAVIS)      | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                      | 19,33   | 26,72  | 21,96    | 30,36  | 23,29    | 32,20  | 23,43      | 32,39  | 23,57    | 32,58  | 24,16    | 33,40  |
| 532712120013306              | LAMOTRIGINA (TORRENT)      | 25 MG COM CT BL AL/ AL X 30                           | 47,24   | 65,31  | 53,68    | 74,21  | 56,92    | 78,69  | 57,26      | 79,16  | 57,61    | 79,64  | 59,05    | 81,63  |
| 532700602119410              | LAMITOR (TORRENT)          | 25 MG COM CT BL AL/AL X 30                            | 21,43   | 29,63  | 24,35    | 33,66  | 25,82    | 35,69  | 25,97      | 35,90  | 26,13    | 36,12  | 26,78    | 37,02  |
| 525074601110119              | LAMOTRIGINA (MEDLEY)       | 25 MG COMP CT BL AL PLAS INC X 30                     | 24,68   | 34,12  | 28,05    | 38,78  | 29,74    | 41,11  | 29,92      | 41,36  | 30,10    | 41,61  | 30,85    | 42,65  |
| 525012020098503              | LAMORGIN (MEDLEY)          | 25 MG COMP CT BL AL PLAS INC X 30                     | 29,36   | 40,59  | 33,36    | 46,12  | 35,37    | 48,90  | 35,58      | 49,19  | 35,80    | 49,49  | 36,70    | 50,74  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                        | Medicamento (Laboratório)    | Apresentação                                                 | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|------------------------------|------------------------------|--------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                              |                              |                                                              | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: LAMOTRIGINA |                              |                                                              |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 506710703113413              | NEURAL (CRISTÁLIA)           | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                             | 21,24   | 29,36  | 24,13    | 33,36  | 25,59    | 35,38  | 25,74      | 35,58  | 25,90    | 35,81  | 26,55    | 36,70  |
| 508012080093004              | LÉPTICO (EUROFARMA)          | 25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60                           | 32,17   | 44,47  | 36,56    | 50,54  | 38,76    | 53,58  | 38,99      | 53,90  | 39,23    | 54,23  | 40,21    | 55,59  |
| 529912090042203              | BIPOGINE (RANBAXY)           | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60                             | 39,97   | 55,26  | 45,42    | 62,79  | 48,15    | 66,56  | 48,44      | 66,97  | 48,74    | 67,38  | 49,96    | 69,07  |
| 510604508114318              | LAMICTAL (GLAXOSMITHKLINE)   | 5 MG COM DISP BL AL PLAS INC X 30                            | 12,92   | 17,86  | 14,69    | 20,31  | 15,57    | 21,52  | 15,66      | 21,65  | 15,76    | 21,79  | 16,15    | 22,33  |
| 510416020122006              | LAMOTRIGINA (GEOLAB)         | 50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 15                           | 42,04   | 58,12  | 47,77    | 66,04  | 50,65    | 70,02  | 50,96      | 70,45  | 51,27    | 70,88  | 52,55    | 72,65  |
| 510416020126004              | EXAFOB (GEOLAB)              | 50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 15                           | 29,22   | 40,39  | 33,20    | 45,90  | 35,20    | 48,66  | 35,41      | 48,95  | 35,63    | 49,26  | 36,52    | 50,49  |
| 525012020098703              | LAMORGIN (MEDLEY)            | 50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 15                           | 26,1    | 36,08  | 29,66    | 41,00  | 31,45    | 43,48  | 31,64      | 43,74  | 31,83    | 44,00  | 32,63    | 45,11  |
| 532700603115419              | LAMITOR (TORRENT)            | 50 MG COM CT BL AL/AL X 30                                   | 35,37   | 48,90  | 40,20    | 55,57  | 42,62    | 58,92  | 42,88      | 59,28  | 43,14    | 59,64  | 44,22    | 61,13  |
| 510416020122106              | LAMOTRIGINA (GEOLAB)         | 50 MG COMP CT BL AL PLAS INC X 30                            | 84,07   | 116,22 | 95,53    | 132,06 | 101,28   | 140,01 | 101,90     | 140,87 | 102,52   | 141,73 | 105,08   | 145,27 |
| 510416020125904              | EXAFOB (GEOLAB)              | 50 MG COMP CT BL AL PLAS INC X 30                            | 58,44   | 80,79  | 66,41    | 91,81  | 70,41    | 97,34  | 70,84      | 97,93  | 71,27    | 98,53  | 73,05    | 100,99 |
| 525012020098403              | LAMORGIN (MEDLEY)            | 50 MG COMP CT BL AL PLAS INC X 30                            | 52,23   | 72,20  | 59,36    | 82,06  | 62,93    | 87,00  | 63,31      | 87,52  | 63,70    | 88,06  | 65,29    | 90,26  |
| 532712120013406              | LAMOTRIGINA (TORRENT)        | 50 MG COM CT BL AL/ AL X 30                                  | 84,06   | 116,21 | 95,52    | 132,05 | 101,27   | 140,00 | 101,89     | 140,86 | 102,51   | 141,71 | 105,07   | 145,25 |
| 529915505118116              | LAMOTRIGINA (RANBAXY)        | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                             | 32,6    | 45,07  | 37,05    | 51,22  | 39,28    | 54,30  | 39,52      | 54,63  | 39,76    | 54,97  | 40,75    | 56,33  |
| 525074603113115              | LAMOTRIGINA (MEDLEY)         | 50 MG COMP CT BL AL PLAS INC X 30                            | 40,29   | 55,70  | 45,78    | 63,29  | 48,54    | 67,10  | 48,83      | 67,50  | 49,13    | 67,92  | 50,36    | 69,62  |
| 510604503112317              | LAMICTAL (GLAXOSMITHKLINE)   | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                             | 129,34  | 178,80 | 146,98   | 203,19 | 155,83   | 215,43 | 156,77     | 216,73 | 157,73   | 218,05 | 161,67   | 223,50 |
| 506710704111414              | NEURAL (CRISTÁLIA)           | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                             | 35,05   | 48,45  | 39,83    | 55,06  | 42,23    | 58,38  | 42,48      | 58,73  | 42,74    | 59,09  | 43,81    | 60,56  |
| 542114010001206              | LAMOTRIGINA (ALTHAIA)        | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                             | 20,57   | 28,44  | 23,38    | 32,32  | 24,79    | 34,27  | 24,94      | 34,48  | 25,09    | 34,69  | 25,72    | 35,56  |
| 508012060092306              | LAMOTRIGINA (EUROFARMA)      | 50MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30                            | 36,62   | 50,63  | 41,61    | 57,52  | 44,12    | 60,99  | 44,39      | 61,37  | 44,66    | 61,74  | 45,78    | 63,29  |
| 508012080093104              | LÉPTICO (EUROFARMA)          | 50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30                           | 26,55   | 36,70  | 30,17    | 41,71  | 31,99    | 44,22  | 32,18      | 44,49  | 32,38    | 44,76  | 33,19    | 45,88  |
| 538012040011106              | LAMOTRIGINA (ACCORD)         | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                             | 79,43   | 109,81 | 90,26    | 124,78 | 95,69    | 132,29 | 96,27      | 133,09 | 96,86    | 133,90 | 99,28    | 137,25 |
| 538015100021103              | LAMEZ (ACCORD)               | 50 MG COM CT BL AL PVC X 30                                  | 79,43   | 109,81 | 90,26    | 124,78 | 95,69    | 132,29 | 96,27      | 133,09 | 96,86    | 133,90 | 99,28    | 137,25 |
| 529912090042303              | BIPOGINE (RANBAXY)           | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                             | 32,6    | 45,07  | 37,05    | 51,22  | 39,28    | 54,30  | 39,52      | 54,63  | 39,76    | 54,97  | 40,75    | 56,33  |
| 506902703111110              | LAMOTRIGINA (ACTAVIS)        | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                             | 31,89   | 44,09  | 36,24    | 50,10  | 38,42    | 53,11  | 38,65      | 53,43  | 38,89    | 53,76  | 39,86    | 55,10  |
| 510604507118311              | LAMICTAL (GLAXOSMITHKLINE)   | 50 MG COM DISP BL AL PLAS INC X 30                           | 129,34  | 178,80 | 146,98   | 203,19 | 155,83   | 215,43 | 156,77     | 216,73 | 157,73   | 218,05 | 161,67   | 223,50 |
| 529915506114114              | LAMOTRIGINA (RANBAXY)        | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60                             | 158,78  | 219,50 | 180,44   | 249,45 | 191,31   | 264,47 | 192,47     | 266,08 | 193,64   | 267,70 | 198,48   | 274,39 |
| 508012080093204              | LÉPTICO (EUROFARMA)          | 50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60                           | 53,08   | 73,38  | 60,32    | 83,39  | 63,95    | 88,41  | 64,34      | 88,95  | 64,73    | 89,49  | 66,35    | 91,72  |
| 529912090042403              | BIPOGINE (RANBAXY)           | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60                             | 65,21   | 90,15  | 74,10    | 102,44 | 78,56    | 108,60 | 79,04      | 109,27 | 79,52    | 109,93 | 81,51    | 112,68 |
| 538012040011206              | LAMOTRIGINA (ACCORD)         | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 1000 (EMB HOSP) (*)            | 2647,74 |        | 3.008,79 |        | 3.190,05 |        | 3.209,38   |        | 3.228,95 |        | 3.309,67 |        |
| 538015100021203              | LAMEZ (ACCORD)               | 50 MG COM CT BL AL PVC X 1000 ( EMBALAGEM HOSPITALAR) (*)    | 2647,74 |        | 3.008,79 |        | 3.190,05 |        | 3.209,38   |        | 3.228,95 |        | 3.309,67 |        |
| Princípio Ativo: LANSOPRAZOL |                              |                                                              |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 538817801110115              | LANSOPRAZOL (LEGRAND PHARMA) | 15 MG CAP GEL DURA C/ MICROG LIB RET CT BL AL PLAS INC X 14  | 21,54   | 29,78  | 24,48    | 33,84  | 25,95    | 35,87  | 26,11      | 36,10  | 26,27    | 36,32  | 26,93    | 37,23  |
| 531602301116417              | LANZ (EMS SIGMA)             | 15 MG CAP GEL DURA MICROG LIB RET CT 2 BL AL PVDC LEIT X 7   | 18,1    | 25,02  | 20,57    | 28,44  | 21,80    | 30,14  | 21,94      | 30,33  | 22,07    | 30,51  | 22,62    | 31,27  |
| 525007102116115              | LANSOPRAZOL (MEDLEY)         | 15 MG CAP GEL DURA MCGRAN DESINT GRAD CT BL AL PLAS INC X 14 | 27,12   | 37,49  | 30,82    | 42,61  | 32,67    | 45,16  | 32,87      | 45,44  | 33,07    | 45,72  | 33,90    | 46,86  |
| 507726602115110              | LANSOPRAZOL (EMS S/A)        | 15 MG CAP GEL DURA MICROG LIB RET CT BL AL PLAS INC X 14     | 26,86   | 37,13  | 30,53    | 42,21  | 32,37    | 44,75  | 32,56      | 45,01  | 32,76    | 45,29  | 33,58    | 46,42  |
| 526119002111117              | LANSOPRAZOL (GERMED)         | 15 MG CAP GEL DURA MICROG LIB RET CT BL AL PLAS INC X 14     | 23,42   | 32,38  | 26,61    | 36,79  | 28,22    | 39,01  | 28,39      | 39,25  | 28,56    | 39,48  | 29,27    | 40,46  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

Página 423 de 798

<http://s.anvisa.gov.br/wps/s/r/f6>

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

*Atualizada em 19/08/2016*

| GGREM                        | Medicamento (Laboratório)     | Apresentação                                                       | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|------------------------------|-------------------------------|--------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                              |                               |                                                                    | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: LANSOPRAZOL |                               |                                                                    |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 525010501115414              | PRAZOL (MEDLEY)               | 15 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL PLAS INC X 14                   | 13,71   | 18,95  | 15,58    | 21,54  | 16,52    | 22,84  | 16,62      | 22,98  | 16,72    | 23,11  | 17,14    | 23,70  |
| 522823804111411              | KAPROSOL (LABORIS)            | 15 MG CAP GEL DESINT GRAD CT 4 BL AL PLAS INC X 7                  | 22,35   | 30,90  | 25,40    | 35,11  | 26,93    | 37,23  | 27,09      | 37,45  | 27,26    | 37,69  | 27,94    | 38,63  |
| 525007103112113              | LANSOPRAZOL (MEDLEY)          | 15 MG CAP GEL DURA MCGRAN DESINT GRAD CT BL AL PLAS INC X 28       | 53,14   | 73,46  | 60,39    | 83,49  | 64,03    | 88,52  | 64,42      | 89,06  | 64,81    | 89,60  | 66,43    | 91,84  |
| 525010502111412              | PRAZOL (MEDLEY)               | 15 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL PLAS INC X 28                   | 24,93   | 34,46  | 28,33    | 39,16  | 30,03    | 41,51  | 30,22      | 41,78  | 30,40    | 42,03  | 31,16    | 43,08  |
| 507726601119112              | LANSOPRAZOL (EMS S/A)         | 30 MG CAP GEL DURA C/ MICROG LIB RET CT BL AL PLAS INC X 7         | 27,9    | 38,57  | 31,70    | 43,82  | 33,61    | 46,46  | 33,81      | 46,74  | 34,02    | 47,03  | 34,87    | 48,21  |
| 525007106111118              | LANSOPRAZOL (MEDLEY)          | 30 MG CAP GEL DURA MCGRAN DESINT GRAD CT BL AL PLAS INC X 7        | 27,77   | 38,39  | 31,56    | 43,63  | 33,46    | 46,26  | 33,66      | 46,53  | 33,87    | 46,82  | 34,72    | 48,00  |
| 528530404119111              | LANSOPRAZOL (PRATI DONADUZZI) | 30 MG CAP GEL DURA MCGRAN LIB RETARD CT BL AL PLAS INC X 7         | 18,12   | 25,05  | 20,59    | 28,46  | 21,83    | 30,18  | 21,97      | 30,37  | 22,10    | 30,55  | 22,65    | 31,31  |
| 526119001115119              | LANSOPRAZOL (GERMED)          | 30 MG CAP GEL DURA MICROG LIB RET CT BL AL PLAS INC X 7            | 23,42   | 32,38  | 26,61    | 36,79  | 28,22    | 39,01  | 28,39      | 39,25  | 28,56    | 39,48  | 29,27    | 40,46  |
| 507301601118417              | ULCESTOP (DIFFUCAP CHEMOBRÁS) | 30 MG CAP GEL DURA LIB RET CT BL AL PLAS INC X 7                   | 10,05   | 13,89  | 11,41    | 15,77  | 12,10    | 16,73  | 12,18      | 16,84  | 12,25    | 16,93  | 12,56    | 17,36  |
| 520712801118412              | LANOGASTRO (TEUTO)            | 30 MG CAP GELAT DURA C/MICGRAN LIB RETARD CT BL AL PLAS INC X 7    | 28,14   | 38,90  | 31,98    | 44,21  | 33,91    | 46,88  | 34,11      | 47,16  | 34,32    | 47,45  | 35,18    | 48,63  |
| 525010505110417              | PRAZOL (MEDLEY)               | 30 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL PLAS INC X 7                    | 13,71   | 18,95  | 15,58    | 21,54  | 16,52    | 22,84  | 16,62      | 22,98  | 16,72    | 23,11  | 17,14    | 23,70  |
| 519013602112412              | NEOZOL (NEO QUÍMICA)          | 30 MG CAP GEL DURA DESINT GRAD CT BL AL PLAS INC X 7               | 31,23   | 43,17  | 35,49    | 49,06  | 37,63    | 52,02  | 37,86      | 52,34  | 38,09    | 52,66  | 39,04    | 53,97  |
| 528531102116418              | LISPELIN (PRATI DONADUZZI)    | 30 MG CAP GEL DURA MCGRAN LIB RETARD CT BL AL PLAS INC X 7         | 18,12   | 25,05  | 20,59    | 28,46  | 21,83    | 30,18  | 21,97      | 30,37  | 22,10    | 30,55  | 22,65    | 31,31  |
| 538817804111112              | LANSOPRAZOL (LEGRAND PHARMA)  | 30 MG CAP GEL DURA C/ MICROG LIB RET CT BL AL PLAS INC X 7         | 20,04   | 27,70  | 22,77    | 31,48  | 24,15    | 33,39  | 24,29      | 33,58  | 24,44    | 33,79  | 25,05    | 34,63  |
| 520712802114410              | LANOGASTRO (TEUTO)            | 30 MG CAP GELAT DURA C/MICGRAN LIB RETARD CT BL AL PLAS INC X 14   | 52,81   | 73,01  | 60,01    | 82,96  | 63,62    | 87,95  | 64,01      | 88,49  | 64,40    | 89,03  | 66,01    | 91,25  |
| 519013601116414              | NEOZOL (NEO QUÍMICA)          | 30 MG CAP GEL DURA DESINT GRAD CT 2 BL AL PLAS INC X 7             | 18,3    | 25,30  | 20,80    | 28,75  | 22,05    | 30,48  | 22,18      | 30,66  | 22,32    | 30,86  | 22,88    | 31,63  |
| 528531101111412              | LISPELIN (PRATI DONADUZZI)    | 30 MG CAP GEL DURA MCGRAN LIB RETARD CT BL AL PLAS INC X 14        | 23,9    | 33,04  | 27,16    | 37,55  | 28,80    | 39,81  | 28,97      | 40,05  | 29,15    | 40,30  | 29,88    | 41,31  |
| 528530401111118              | LANSOPRAZOL (PRATI DONADUZZI) | 30 MG CAP GEL DURA MCGRAN LIB RETARD CT BL AL PLAS INC X 14        | 34      | 47,00  | 38,63    | 53,40  | 40,96    | 56,62  | 41,21      | 56,97  | 41,46    | 57,32  | 42,50    | 58,75  |
| 507726603111119              | LANSOPRAZOL (EMS S/A)         | 30 MG CAP GEL DURA C/ MICROG LIB RET CT BL AL PLAS INC X 14        | 52,55   | 72,65  | 59,71    | 82,55  | 63,31    | 87,52  | 63,69      | 88,05  | 64,08    | 88,59  | 65,68    | 90,80  |
| 507301602114415              | ULCESTOP (DIFFUCAP CHEMOBRÁS) | 30 MG CAP GEL DURA LIB RET CT BL AL PLAS INC X 14                  | 19,72   | 27,26  | 22,41    | 30,98  | 23,76    | 32,85  | 23,90      | 33,04  | 24,05    | 33,25  | 24,65    | 34,08  |
| 538817802117113              | LANSOPRAZOL (LEGRAND PHARMA)  | 30 MG CAP GEL DURA C/ MICROG LIB RET CT BL AL PLAS INC X 14        | 33,46   | 46,26  | 38,02    | 52,56  | 40,31    | 55,73  | 40,55      | 56,06  | 40,80    | 56,40  | 41,82    | 57,81  |
| 531602305111411              | LANZ (EMS SIGMA)              | 30 MG CAP GEL DURA MICROG LIB RET CT 2 BL AL PVDC LEIT X 7         | 29,94   | 41,39  | 34,02    | 47,03  | 36,07    | 49,86  | 36,29      | 50,17  | 36,51    | 50,47  | 37,42    | 51,73  |
| 525007101111111              | LANSOPRAZOL (MEDLEY)          | 30 MG CAP GEL DURA MCGRAN DESINT GRAD CT BL AL PLAS INC X 14       | 53,08   | 73,38  | 60,32    | 83,39  | 63,95    | 88,41  | 64,34      | 88,95  | 64,73    | 89,49  | 66,35    | 91,72  |
| 525010503118410              | PRAZOL (MEDLEY)               | 30 MG CAP GEL DURA C/ MCGRAN CT BL AL PLAS INC X 14                | 23,91   | 33,05  | 27,17    | 37,56  | 28,81    | 39,83  | 28,98      | 40,06  | 29,16    | 40,31  | 29,89    | 41,32  |
| 510401202118416              | LANZOPEPT (GEOLAB)            | 30 MG CAP GEL DURA C/ MICROG DESINT GRAD CT 02 BL AL PLAS INC X 07 | 33,75   | 46,66  | 38,35    | 53,02  | 40,66    | 56,21  | 40,91      | 56,56  | 41,16    | 56,90  | 42,19    | 58,33  |
| 522823802119415              | KAPROSOL (LABORIS)            | 30 MG CAP GEL DESINT GRAD CT 2 BL AL PLAS INC X 7                  | 18,34   | 25,35  | 20,84    | 28,81  | 22,09    | 30,54  | 22,22      | 30,72  | 22,36    | 30,91  | 22,92    | 31,69  |
| 526119003118115              | LANSOPRAZOL (GERMED)          | 30 MG CAP GEL DURA MICROG LIB RET CT BL AL PLAS INC X 14           | 40,14   | 55,49  | 45,61    | 63,05  | 48,36    | 66,85  | 48,65      | 67,26  | 48,95    | 67,67  | 50,17    | 69,36  |
| 507726604118117              | LANSOPRAZOL (EMS S/A)         | 30 MG CAP GEL DURA C/ MICROG LIB RET CT BL AL PLAS INC X 28        | 99,97   | 138,20 | 113,61   | 157,06 | 120,45   | 166,52 | 121,18     | 167,52 | 121,92   | 168,55 | 124,97   | 172,76 |
| 525012040100803              | PRAZOL (MEDLEY)               | 30 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL PLAS INC X 28                   | 41,89   | 57,91  | 47,61    | 65,82  | 50,47    | 69,77  | 50,78      | 70,20  | 51,09    | 70,63  | 52,37    | 72,40  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.



PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                         | Medicamento (Laboratório)     | Apresentação                                                              | ICMS 0% |          | ICMS 12%  |          | ICMS 17%  |          | ICMS 17,5% |          | ICMS 18%  |          | ICMS 20%  |          |
|-------------------------------|-------------------------------|---------------------------------------------------------------------------|---------|----------|-----------|----------|-----------|----------|------------|----------|-----------|----------|-----------|----------|
|                               |                               |                                                                           | PF      | PMC      | PF        | PMC      | PF        | PMC      | PF         | PMC      | PF        | PMC      | PF        | PMC      |
| Princípio Ativo: LANSOPRAZOL  |                               |                                                                           |         |          |           |          |           |          |            |          |           |          |           |          |
| 528516060129906               | LANSOPRAZOL (PRATI DONADUZZI) | 30 MG CAP GEL DURA MCGRAN LIB RETARD CT BL AL PLAS INC X 28               | 61,43   | 84,92    | 69,81     | 96,51    | 74,02     | 102,33   | 74,47      | 102,95   | 74,92     | 103,57   | 76,79     | 106,16   |
| 510401203114414               | LANZOPEPT (GEOLAB)            | 30 MG CAP GEL DURA C/ MICROG DESINT GRAD CT 04 BL AL PLAS INC X 07        | 55,69   | 76,99    | 63,29     | 87,49    | 67,10     | 92,76    | 67,51      | 93,33    | 67,92     | 93,90    | 69,62     | 96,25    |
| 522823801112417               | KAPROSOL (LABORIS)            | 30 MG CAP GEL DESINT GRAD CT 4 BL AL PLAS INC X 7                         | 30,68   | 42,41    | 34,86     | 48,19    | 36,96     | 51,10    | 37,18      | 51,40    | 37,41     | 51,72    | 38,35     | 53,02    |
| 525007105115111               | LANSOPRAZOL (MEDLEY)          | 30 MG CAP GEL DURA MCGRAN DESINT GRAD CT BL AL PLAS INC X 28              | 101,08  | 139,74   | 114,87    | 158,80   | 121,78    | 168,35   | 122,52     | 169,38   | 123,27    | 170,41   | 126,35    | 174,67   |
| 538817803113111               | LANSOPRAZOL (LEGRAND PHARMA)  | 30 MG CAP GEL DURA C/ MICROG LIB RET CT BL AL PLAS INC X 28               | 63,6    | 87,92    | 72,27     | 99,91    | 76,63     | 105,94   | 77,09      | 106,57   | 77,56     | 107,22   | 79,50     | 109,90   |
| 507301603110413               | ULCESTOP (DIFFUCAP CHEMOBRÁS) | 30 MG CAP GEL DURA LIB RET CT BL AL PLAS INC X 28                         | 38,93   | 53,82    | 44,24     | 61,16    | 46,91     | 64,85    | 47,19      | 65,24    | 47,48     | 65,64    | 48,67     | 67,28    |
| 531602306118418               | LANZ (EMS SIGMA)              | 30 MG CAP GEL DURA MICROG LIB RET CT 4 BL AL PVDC LEIT X 7                | 50,93   | 70,41    | 57,88     | 80,02    | 61,36     | 84,83    | 61,73      | 85,34    | 62,11     | 85,86    | 63,66     | 88,01    |
| 520712803110419               | LANOGASTRO (TEUTO)            | 30 MG CAP GEL DURA MCGRAN LIB RETARD CT BL AL PLAS INC X 28               | 80,34   | 111,07   | 91,30     | 126,22   | 96,80     | 133,82   | 97,39      | 134,64   | 97,98     | 135,45   | 100,43    | 138,84   |
| 526119004114113               | LANSOPRAZOL (GERMED)          | 30 MG CAP GEL DURA MICROG LIB RET CT BL AL PLAS INC X 28                  | 73,64   | 101,80   | 83,69     | 115,70   | 88,73     | 122,66   | 89,27      | 123,41   | 89,81     | 124,16   | 92,06     | 127,27   |
| 528530407118114               | LANSOPRAZOL (PRATI DONADUZZI) | 30 MG CAP GEL DURA MCGRAN LIB RETARD CT BL AL PLAS TRANS X 140 (EMB FRAC) | 307,66  | 425,32   | 349,61    | 483,32   | 370,67    | 512,43   | 372,92     | 515,54   | 375,19    | 518,68   | 384,57    | 531,65   |
| Princípio Ativo: LARONIDASE   |                               |                                                                           |         |          |           |          |           |          |            |          |           |          |           |          |
| 524000301158214               | ALDURAZYME (GENZYME)          | 2,9 MG/5ML SOL. INJ. CT. F.A. X 5 ML                                      | 1367,65 | 1.890,70 | 1.554,14  | 2.148,51 | 1.647,77  | 2.277,95 | 1.657,75   | 2.291,74 | 1.667,86  | 2.305,72 | 1.709,56  | 2.363,37 |
| Princípio Ativo: LATANOPROSTA |                               |                                                                           |         |          |           |          |           |          |            |          |           |          |           |          |
| 538814080049506               | LATANOPROSTA (LEGRAND PHARMA) | 0,05 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS TRANS GOT X 2,5 ML                          | 61,66   | 85,24    | 70,07     | 96,87    | 74,29     | 102,70   | 74,74      | 103,32   | 75,20     | 103,96   | 77,08     | 106,56   |
| 510413060084604               | XALOFTAL (GEOLAB)             | 0,05 MG/ML SOL OFT CT FR GOT PLAS TRANS X 5 ML                            | 182,8   | 252,71   | 207,73    | 287,17   | 220,24    | 304,47   | 221,58     | 306,32   | 222,93    | 308,19   | 228,50    | 315,89   |
| 510413060084804               | XALOFTAL (GEOLAB)             | 0,05 MG/ML SOL OFT CT 50 FR GOT PLAS TRANS X 5 ML (EMB HOSP) (*)          | 9140,41 |          | 10.386,83 |          | 11.012,54 |          | 11.079,28  |          | 11.146,84 |          | 11.425,51 |          |
| 510413070086206               | LATANOPROSTA (GEOLAB)         | 0,05 MG/ML SOL OFT CT FR GOT PLAS TRANS X 5 ML                            | 123,32  | 170,48   | 140,14    | 193,74   | 148,58    | 205,40   | 149,48     | 206,65   | 150,39    | 207,91   | 154,15    | 213,10   |
| 510413070086406               | LATANOPROSTA (GEOLAB)         | 0,05 MG/ML SOL OFT CT 50 FR GOT PLAS TRANS X 5 ML (EMB HOSP) (*)          | 6165,87 |          | 7.006,67  |          | 7.428,76  |          | 7.473,78   |          | 7.519,35  |          | 7.707,33  |          |
| 541814080008806               | LATANOPROSTA (EMS S/A)        | 0,05 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS TRANS GOT X 2,5 ML                          | 61,66   | 85,24    | 70,07     | 96,87    | 74,29     | 102,70   | 74,74      | 103,32   | 75,20     | 103,96   | 77,08     | 106,56   |
| 538804201179414               | NOLAPROST (LEGRAND PHARMA)    | 0,05 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 2,5 ML                            | 94,86   | 131,14   | 107,79    | 149,01   | 114,29    | 158,00   | 114,98     | 158,95   | 115,68    | 159,92   | 118,57    | 163,92   |
| 507746101170113               | LATANOPROSTA (EMS S/A)        | 0,05 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 2,5 ML                            | 61,66   | 85,24    | 70,07     | 96,87    | 74,29     | 102,70   | 74,74      | 103,32   | 75,20     | 103,96   | 77,08     | 106,56   |
| 510413070086306               | LATANOPROSTA (GEOLAB)         | 0,05 MG/ML SOL OFT CT 50 FR GOT PLAS TRANS X 2,5 ML (EMB HOSP) (*)        | 3082,93 |          | 3.503,33  |          | 3.714,37  |          | 3.736,88   |          | 3.759,67  |          | 3.853,66  |          |
| 526132401172419               | DRENATAN (GERMED)             | 0,05 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 2,5 ML (*)                        | 94,86   |          | 107,79    |          | 114,29    |          | 114,98     |          | 115,68    |          | 118,57    |          |
| 526114080094103               | DRENATAN (GERMED)             | 0,05 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS TRANS GOT X 2,5 ML                          | 78,26   | 108,19   | 88,93     | 122,94   | 94,29     | 130,35   | 94,86      | 131,14   | 95,44     | 131,94   | 97,83     | 135,24   |
| 510413070086106               | LATANOPROSTA (GEOLAB)         | 0,05 MG/ML SOL OFT CT FR GOT PLAS TRANS X 2,5 ML                          | 61,66   | 85,24    | 70,07     | 96,87    | 74,29     | 102,70   | 74,74      | 103,32   | 75,20     | 103,96   | 77,08     | 106,56   |
| 510413060084704               | XALOFTAL (GEOLAB)             | 0,05 MG/ML SOL OFT CT 50 FR GOT PLAS TRANS X 2,5 ML (EMB HOSP) (*)        | 4570,2  |          | 5.193,40  |          | 5.506,26  |          | 5.539,63   |          | 5.573,41  |          | 5.712,75  |          |
| 510413060084504               | XALOFTAL (GEOLAB)             | 0,05 MG/ML SOL OFT CT FR GOT PLAS TRANS X 2,5 ML                          | 91,41   | 126,37   | 103,88    | 143,61   | 110,14    | 152,26   | 110,80     | 153,17   | 111,48    | 154,11   | 114,27    | 157,97   |
| 531613100070506               | LATANOPROSTA (EMS SIGMA)      | 0,05 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS TRANS GOT X 2,5 ML                          | 61,66   | 85,24    | 70,07     | 96,87    | 74,29     | 102,70   | 74,74      | 103,32   | 75,20     | 103,96   | 77,08     | 106,56   |
| 503115110001304               | ARULATAN (BL)                 | 50 MCG / ML SOL OFT CT FR PLAST TRANSLUCIDO GOT X 2,5 ML                  | 89,75   | 124,07   | 101,99    | 141,00   | 108,13    | 149,48   | 108,79     | 150,40   | 109,45    | 151,31   | 112,19    | 155,10   |
| 522240001179314               | XALATAN (PFIZER)              | 50 MCG/ML SOL OFT CT FR PLAS TRANS GOT X 2,5 ML                           | 94,86   | 131,14   | 107,79    | 149,01   | 114,29    | 158,00   | 114,98     | 158,95   | 115,68    | 159,92   | 118,57    | 163,92   |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.  
(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)  
( \*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.  
(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                           | Medicamento (Laboratório)                  | Apresentação                                      | ICMS 0% |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 17,5% |          | ICMS 18% |          | ICMS 20% |          |
|---------------------------------|--------------------------------------------|---------------------------------------------------|---------|----------|----------|----------|----------|----------|------------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                                 |                                            |                                                   | PF      | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF         | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| Princípio Ativo: LEFLUNOMIDA    |                                            |                                                   |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 524715070008404                 | LFM-LEFLUNOMIDA (MARINHA)                  | 20 MG COM REV CX BL AL AL X 500                   | 3079,76 | 4.257,59 |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 524715070008504                 | LFM-LEFLUNOMIDA (MARINHA)                  | 20 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 30                 | 185,08  | 255,86   |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 524715070008304                 | LFM-LEFLUNOMIDA (MARINHA)                  | 20 MG COM REV CX BL AL AL X 100 (EMB HOSP) (*)    | 615,95  |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 524715070008204                 | LFM-LEFLUNOMIDA (MARINHA)                  | 20 MG COM REV CX BL AL AL X 30                    | 185,08  | 255,86   |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 524715070008604                 | LFM-LEFLUNOMIDA (MARINHA)                  | 20 MG COM REV CX BL AL AL X 250                   | 1539,88 | 2.128,79 |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 502801101113216                 | ARAVA (SANOFI-AVENTIS)                     | 100 MG COM REV CT BL AL/AL X 3                    | 142,5   | 197,00   | 161,93   | 223,86   | 171,69   | 237,35   | 172,73     | 238,79   | 173,78   | 240,24   | 178,12   | 246,24   |
| 524715070007906                 | LEFLUNOMIDA (MARINHA)                      | 20 MG COM REV OR CT BL AL AL X 30                 | 185,08  | 255,86   |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 500512070043404                 | REUMIAN (ACHÉ)                             | 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                    | 285,76  | 395,05   | 324,73   | 448,92   | 344,29   | 475,96   | 346,38     | 478,85   | 348,49   | 481,77   | 357,20   | 493,81   |
| 521112100056706                 | LEFLUNOMIDA (BIOSINTÉTICA)                 | 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                    | 185,26  | 256,11   | 210,53   | 291,05   | 223,21   | 308,57   | 224,56     | 310,44   | 225,93   | 312,33   | 231,58   | 320,15   |
| 506716070063606                 | LEFLUNOMIDA (CRISTÁLIA)                    | 20 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 30                 | 185,25  | 256,10   | 210,51   | 291,02   | 223,19   | 308,55   | 224,54     | 310,41   | 225,91   | 312,31   | 231,56   | 320,12   |
| 502801102111217                 | ARAVA (SANOFI-AVENTIS)                     | 20 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 30                 | 285,04  | 394,05   | 323,91   | 447,79   | 343,42   | 474,76   | 345,50     | 477,63   | 347,61   | 480,55   | 356,30   | 492,56   |
| 524715070007506                 | LEFLUNOMIDA (MARINHA)                      | 20 MG COM REV OR CT FR PLAS OPC X 30              | 185,08  | 255,86   |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 506713070050806                 | LEFLUNOMIDA (CRISTÁLIA)                    | 20 MG COM REV OR CT BL AL AL X 30                 | 185,25  | 256,10   | 210,51   | 291,02   | 223,19   | 308,55   | 224,54     | 310,41   | 225,91   | 312,31   | 231,56   | 320,12   |
| 524715070007806                 | LEFLUNOMIDA (MARINHA)                      | 20 MG COM REV OR CT BL AL AL X 100 (EMB HOSP)     | 615,95  | 851,51   |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 524715070007706                 | LEFLUNOMIDA (MARINHA)                      | 20 MG COM REV OR CT BL AL AL X 250 (EMB HOSP)     | 1539,88 | 2.128,79 |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 524715070007606                 | LEFLUNOMIDA (MARINHA)                      | 20 MG COM REV OR CT BL AL AL X 500 (EMB HOSP)     | 3079,76 | 4.257,59 |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| Princípio Ativo: LETROZOL       |                                            |                                                   |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 529916070051906                 | LETROZOL (RANBAXY)                         | 2,5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 28           | 388,28  | 536,77   |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 526506301112216                 | FEMARA (NOVARTIS)                          | 2,5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28             | 597,36  | 825,82   |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 508022202118110                 | LETROZOL (EUROFARMA)                       | 2,5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30             | 416,04  | 575,15   |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| Princípio Ativo: LEUCINA        |                                            |                                                   |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 520915010014507                 | AMIXAL (B. BRAUN)                          | SOL INJ IV FA VD TRANS X 1000 ML                  | 170,82  | 236,15   | 194,12   | 268,36   | 205,81   | 284,52   | 207,06     | 286,25   | 208,32   | 287,99   | 213,53   | 295,19   |
| 520915010014607                 | AMIXAL (B. BRAUN)                          | SOL INJ IV CX 6 FA VD TRANS X 1000 ML             | 1024,91 | 1.416,88 | 1.164,67 | 1.610,09 | 1.234,83 | 1.707,08 | 1.242,31   | 1.717,42 | 1.249,89 | 1.727,90 | 1.281,14 | 1.771,10 |
| 520912070013103                 | NUTRIFLEX LIPID SPECIAL (B. BRAUN)         | EMU INJ IV CX 5 BOLSA PLAS CAMARA TRIPLA X 625 ML | 898,53  | 1.242,17 | 1.021,06 | 1.411,56 | 1.082,57 | 1.496,59 | 1.089,13   | 1.505,66 | 1.095,77 | 1.514,84 | 1.123,16 | 1.552,70 |
| Princípio Ativo: LEVETIRACETAM  |                                            |                                                   |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 525215120021502                 | KEPPRA (UCB BIOPHARMA)                     | 100 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB 150 ML+ SER 3 ML    | 63,19   | 84,77    | 73,03    | 97,55    | 78,09    | 104,09   | 78,64      | 104,80   | 79,19    | 105,51   | 81,48    | 108,45   |
| 525215120021102                 | KEPPRA (UCB BIOPHARMA)                     | 250 MG COM REV CT BL AL PVC TRANS X 30            | 29,21   | 39,18    | 33,75    | 45,08    | 36,09    | 48,11    | 36,34      | 48,43    | 36,60    | 48,76    | 37,66    | 50,13    |
| 525215120021402                 | KEPPRA (UCB BIOPHARMA)                     | 250 MG COM REV CT BL AL PVC TRANS X 60            | 73      | 97,93    | 84,36    | 112,69   | 90,21    | 120,24   | 90,84      | 121,06   | 91,48    | 121,88   | 94,13    | 125,29   |
| 525215120021202                 | KEPPRA (UCB BIOPHARMA)                     | 750 MG COM REV CT BL AL PVC TRANS X 30            | 151,49  | 203,22   | 175,07   | 233,86   | 187,21   | 249,54   | 188,51     | 251,21   | 189,84   | 252,93   | 195,34   | 260,00   |
| 525215120021302                 | KEPPRA (UCB BIOPHARMA)                     | 750 MG COM REV CT BL AL PVC TRANS X 60            | 302,99  | 406,45   | 350,13   | 467,70   | 374,41   | 499,06   | 377,03     | 502,44   | 379,68   | 505,85   | 390,67   | 519,99   |
| Princípio Ativo: LEVOCETIRIZINA |                                            |                                                   |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 508503703114318                 | ZYXEM (CHIESI)                             | 5,0 MG COM REV CT BL AL/AL X 4                    | 9,75    | 13,08    | 11,27    | 15,05    | 12,05    | 16,06    | 12,13      | 16,16    | 12,22    | 16,28    | 12,57    | 16,73    |
| 508503702118311                 | ZYXEM (CHIESI)                             | 5,0 MG COM REV CT BL AL/AL X 7                    | 17,05   | 22,87    | 19,70    | 26,31    | 21,06    | 28,07    | 21,21      | 28,26    | 21,36    | 28,46    | 21,98    | 29,26    |
| 508503701111311                 | ZYXEM (CHIESI)                             | 5,0 MG COM REV CT BL AL/AL X 10                   | 26,73   | 35,86    | 30,89    | 41,26    | 33,04    | 44,04    | 33,27      | 44,34    | 33,50    | 44,63    | 34,47    | 45,88    |
| 508026101111113                 | DICLORIDRATO DE LEVOCETIRIZINA (EUROFARMA) | 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 10                     | 17,37   | 23,30    | 20,08    | 26,82    | 21,47    | 28,62    | 21,62      | 28,81    | 21,77    | 29,00    | 22,40    | 29,82    |
| 508503705117314                 | ZYXEM (CHIESI)                             | 5,0 MG COM REV CT BL AL/AL X 14                   | 34,08   | 45,72    | 39,39    | 52,62    | 42,12    | 56,14    | 42,41      | 56,52    | 42,71    | 56,90    | 43,95    | 58,50    |
| 508503704110316                 | ZYXEM (CHIESI)                             | 5,0 MG COM REV CT BL AL/AL X 21                   | 51,14   | 68,60    | 59,10    | 78,94    | 63,20    | 84,24    | 63,64      | 84,81    | 64,09    | 85,39    | 65,95    | 87,78    |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                                         | Medicamento (Laboratório)                         | Apresentação                                                             | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|-----------------------------------------------|---------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                               |                                                   |                                                                          | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: LEVOCETIRIZINA               |                                                   |                                                                          |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 508503707136316                               | ZYXEM (CHIESI)                                    | 5 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB + CTG X 10 ML                                | 15,86   | 21,28  | 18,33    | 24,48  | 19,60    | 26,13  | 19,74      | 26,31  | 19,88    | 26,49  | 20,46    | 27,23  |
| 508503708132314                               | ZYXEM (CHIESI)                                    | 5 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB + CTG X 15 ML                                | 23,81   | 31,94  | 27,52    | 36,76  | 29,43    | 39,23  | 29,63      | 39,49  | 29,84    | 39,76  | 30,70    | 40,86  |
| 508503706131310                               | ZYXEM (CHIESI)                                    | 5 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB + CTG X 20 ML                                | 31,72   | 42,55  | 36,66    | 48,97  | 39,20    | 52,25  | 39,47      | 52,60  | 39,75    | 52,96  | 40,90    | 54,44  |
| Princípio Ativo: LEVODOPA                     |                                                   |                                                                          |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 526514070079307                               | STALEVO (NOVARTIS)                                | 200 MG + 50 MG + 200 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 10                      | 49,99   | 69,11  | 56,80    | 78,52  | 60,23    | 83,26  | 60,59      | 83,76  | 60,96    | 84,27  | 62,48    | 86,37  |
| 526514070079407                               | STALEVO (NOVARTIS)                                | 200 MG + 50 MG + 200 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 30                      | 149,98  | 207,34 | 170,43   | 235,61 | 180,70   | 249,81 | 181,79     | 251,31 | 182,90   | 252,85 | 187,47   | 259,17 |
| 5207121110085403                              | CARBIDOL (TEUTO)                                  | 25 MG + 250 MG COM CT BL AL PLAS INC X 50 (EMB HOSP) (*)                 | 58,9    |        | 66,93    |        | 70,96    |        | 71,39      |        | 71,83    |        | 73,63    |        |
| 506714060053103                               | PARKIDOPA (CRISTÁLIA)                             | 250 MG + 25 MG COM CX BL AL PLAS INC X 30                                | 23,76   | 32,85  | 26,99    | 37,31  | 28,62    | 39,57  | 28,79      | 39,80  | 28,97    | 40,05  | 29,69    | 41,04  |
| 506712603116417                               | PARKIDOPA (CRISTÁLIA)                             | 250 MG + 25 MG COM CX BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP) (*)                | 158,4   |        | 180,00   |        | 190,84   |        | 192,00     |        | 193,17   |        | 198,00   |        |
| 529212090024203                               | PROLOPA (ROCHE)                                   | 100 MG + 25 MG COM CT FR VD AMB X 30                                     | 25,99   | 35,93  | 29,54    | 40,84  | 31,32    | 43,30  | 31,51      | 43,56  | 31,70    | 43,82  | 32,49    | 44,92  |
| 529212090024303                               | PROLOPA (ROCHE)                                   | 100 MG + 25 MG COM CT FR VD AMB X 60                                     | 51,98   | 71,86  | 59,07    | 81,66  | 62,63    | 86,58  | 63,01      | 87,11  | 63,39    | 87,63  | 64,97    | 89,82  |
| 529212090024403                               | PROLOPA (ROCHE)                                   | 100 MG + 25 MG COM CT FR VD AMB X 90                                     | 77,99   | 107,82 | 88,63    | 122,53 | 93,96    | 129,89 | 94,53      | 130,68 | 95,11    | 131,48 | 97,49    | 134,77 |
| 529214080025905                               | PROLOPA (ROCHE)                                   | 200 MG + 50 MG COM CAM TRIPLA LIB MOD CT FR VD AMB X 30                  | 52,91   | 73,14  | 60,12    | 83,11  | 63,74    | 88,12  | 64,13      | 88,66  | 64,52    | 89,20  | 66,13    | 91,42  |
| 500513040048104                               | EKSON (ACHÉ)                                      | 200 MG + 50 MG COM CT FR VD AMB X 10                                     | 16,53   | 22,85  | 18,79    | 25,98  | 19,92    | 27,54  | 20,04      | 27,70  | 20,16    | 27,87  | 20,66    | 28,56  |
| 500513070051206                               | LEVODOPA+CLORIDRATO DE BENSERAZIDA (ACHÉ)         | 200 MG + 50 MG COM CT FR VD AMB X 30                                     | 33,78   | 46,70  | 38,39    | 53,07  | 40,70    | 56,27  | 40,95      | 56,61  | 41,20    | 56,96  | 42,23    | 58,38  |
| 500513040048204                               | EKSON (ACHÉ)                                      | 200 MG + 50 MG COM CT FR VD AMB X 30                                     | 49,6    | 68,57  | 56,37    | 77,93  | 59,76    | 82,61  | 60,12      | 83,11  | 60,49    | 83,62  | 62,00    | 85,71  |
| 521113070058306                               | LEVODOPA+CLORIDRATO DE BENSERAZIDA (BIOSINTÉTICA) | 200 MG + 50 MG COM CT FR VD AMB X 30                                     | 33,78   | 46,70  | 38,39    | 53,07  | 40,70    | 56,27  | 40,95      | 56,61  | 41,20    | 56,96  | 42,23    | 58,38  |
| Princípio Ativo: LEVODROPROPIZINA             |                                                   |                                                                          |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 500500403130417                               | ANTUX (ACHÉ)                                      | 30 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML                               | 11,95   | 16,03  | 13,80    | 18,43  | 14,76    | 19,67  | 14,87      | 19,82  | 14,97    | 19,94  | 15,40    | 20,50  |
| 500500401138410                               | ANTUX (ACHÉ)                                      | 30 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML                               | 23,91   | 32,07  | 27,63    | 36,91  | 29,54    | 39,37  | 29,75      | 39,65  | 29,96    | 39,92  | 30,83    | 41,04  |
| 536500101135412                               | ZYPLO (BAGÓ)                                      | 6 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML                                        | 20,05   | 26,90  | 23,17    | 30,95  | 24,77    | 33,02  | 24,94      | 33,24  | 25,12    | 33,47  | 25,85    | 34,41  |
| 500500402134419                               | ANTUX (ACHÉ)                                      | 6 MG/ML XPE CT FR PLAS PET AMB X 120ML + CP MED X                        | 29,89   | 40,10  | 34,54    | 46,14  | 36,93    | 49,22  | 37,19      | 49,56  | 37,45    | 49,89  | 38,53    | 51,28  |
| 508016801137411                               | PERCOF (EUROFARMA)                                | 6 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + COPO MED                             | 18,02   | 24,17  | 20,82    | 27,81  | 22,27    | 29,68  | 22,42      | 29,88  | 22,58    | 30,08  | 23,23    | 30,92  |
| 536500102131410                               | ZYPLO (BAGÓ)                                      | 60 MG/ML SOL ORAL CT FR VD CGT X 15 ML                                   | 20,65   | 27,70  | 23,87    | 31,89  | 25,52    | 34,02  | 25,70      | 34,25  | 25,88    | 34,48  | 26,63    | 35,45  |
| Princípio Ativo: LEVOFLOXACINO HEMI-HIDRATADO |                                                   |                                                                          |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 514315030012506                               | LEVOFLOXACINO (ISOFARMA)                          | 5 MG/ML SOL INJ CX 60 BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML + 60 ENV AL (*) | 4953,93 |        | 5.629,47 |        | 5.968,59 |        | 6.004,76   |        | 6.041,38 |        | 6.192,41 |        |
| 501601302117415                               | LEVOXIN (APSEN)                                   | 250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 3                                     | 11,05   | 15,28  | 12,55    | 17,35  | 13,31    | 18,40  | 13,39      | 18,51  | 13,47    | 18,62  | 13,81    | 19,09  |
| 501601301110417                               | LEVOXIN (APSEN)                                   | 250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 7 (*)                                 | 22,8    |        | 25,90    |        | 27,47    |        | 27,63      |        | 27,80    |        | 28,50    |        |
| 536202601113113                               | LEVOFLOXACINO (ZYDUS)                             | 250 MG COM CT BL AL PVC PVDC X 7                                         | 17,81   | 24,62  | 20,24    | 27,98  | 21,46    | 29,67  | 21,59      | 29,85  | 21,72    | 30,03  | 22,26    | 30,77  |
| 508008703113116                               | LEVOFLOXACINO (EUROFARMA)                         | 250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 7                                     | 25,26   | 34,92  | 28,71    | 39,69  | 30,44    | 42,08  | 30,62      | 42,33  | 30,81    | 42,59  | 31,58    | 43,66  |
| 506712120049803                               | LEVOTAC (CRISTÁLIA)                               | 5 MG/ML SOL INJ IV CX 06 BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML (*)          | 846,4   |        | 961,82   |        | 1.019,76 |        | 1.025,94   |        | 1.032,20 |        | 1.058,01 |        |
| 511203302157412                               | LEVAFLOX (HALEX ISTAR)                            | 5 MG/ML SOL INJ CT BOLS PVC TRANS (SIST FEC) X 100 ML (*)                | 138,95  |        | 157,90   |        | 167,41   |        | 168,42     |        | 169,45   |        | 173,69   |        |
| 508008706155111                               | LEVOFLOXACINO (EUROFARMA)                         | 5 MG/ML SOL INJ CT 6 BOLS PLAS INC X 100 ML (*)                          | 512,35  |        | 582,22   |        | 617,29   |        | 621,03     |        | 624,82   |        | 640,44   |        |
| 514312010008806                               | LEVOFLOXACINO (ISOFARMA)                          | 5 MG/ML SOL INJ BOLS PLAS FLEX PP TRANS SIST FECH X 100 ML + ENV AL      | 82,56   | 114,13 | 93,82    | 129,70 | 99,47    | 137,51 | 100,07     | 138,34 | 100,68   | 139,18 | 103,20   | 142,67 |
| 511205201153116                               | LEVOFLOXACINO (HALEX ISTAR)                       | 5 MG/ML SOL INJ IV CT BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML                 | 91,66   | 126,71 | 104,16   | 144,00 | 110,43   | 152,66 | 111,10     | 153,59 | 111,78   | 154,53 | 114,57   | 158,39 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR),

Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                                         | Medicamento (Laboratório)      | Apresentação                                                       | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|-----------------------------------------------|--------------------------------|--------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                               |                                |                                                                    | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: LEVOFLOXACINO HEMI-HIDRATADO |                                |                                                                    |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 514502007151317                               | LEVAQUIN (JANSSEN-CILAG)       | 5 MG/ML SOL INJ BOLS FLEX PLAS OPC X 100 ML (*)                    | 125,39  |        | 142,49   |        | 151,08   |        | 151,99     |        | 152,92   |        | 156,74   |        |
| 514301701158117                               | LEVOFLOXACINO (ISOFARMA)       | 5 MG/ML SOL INJ IV ENV AL BOLS PLAS TRANS X 100 ML (SIST FECH) (*) | 82,56   |        | 93,82    |        | 99,47    |        | 100,07     |        | 100,68   |        | 103,20   |        |
| 507733503119110                               | LEVOFLOXACINO (EMS S/A)        | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 3 (*)                           | 20,09   |        | 22,83    |        | 24,20    |        | 24,35      |        | 24,50    |        | 25,11    |        |
| 538817303110415                               | TAVAGRAN (LEGRAND PHARMA)      | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 3                              | 16,94   | 23,42  | 19,25    | 26,61  | 20,41    | 28,22  | 20,53      | 28,38  | 20,66    | 28,56  | 21,18    | 29,28  |
| 508008707119119                               | LEVOFLOXACINO (EUROFARMA)      | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 3                               | 20,09   | 27,77  | 22,83    | 31,56  | 24,20    | 33,46  | 24,35      | 33,66  | 24,50    | 33,87  | 25,11    | 34,71  |
| 500513110053003                               | LIVEPAX (ACHÉ)                 | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 3                             | 29,13   | 40,27  | 33,10    | 45,76  | 35,09    | 48,51  | 35,30      | 48,80  | 35,52    | 49,10  | 36,41    | 50,33  |
| 501601304111414                               | LEVOXIN (APSEN)                | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 3                               | 19,53   | 27,00  | 22,20    | 30,69  | 23,53    | 32,53  | 23,68      | 32,74  | 23,82    | 32,93  | 24,42    | 33,76  |
| 511511903119116                               | LEVOFLOXACINO (SANDOZ)         | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 3                               | 20,11   | 27,80  | 22,85    | 31,59  | 24,22    | 33,48  | 24,37      | 33,69  | 24,52    | 33,90  | 25,13    | 34,74  |
| 508017103115419                               | TAMIRAM (EUROFARMA)            | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 3                               | 20,17   | 27,88  | 22,92    | 31,69  | 24,30    | 33,59  | 24,45      | 33,80  | 24,60    | 34,01  | 25,22    | 34,87  |
| 538819401111412                               | LEVOFLOXACINO (LEGRAND PHARMA) | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 3                               | 18,37   | 25,40  | 20,87    | 28,85  | 22,13    | 30,59  | 22,26      | 30,77  | 22,40    | 30,97  | 22,96    | 31,74  |
| 504601002118110                               | LEVOFLOXACINO (BRAINFARMA)     | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 7                               | 46,99   | 64,96  | 53,40    | 73,82  | 56,62    | 78,27  | 56,96      | 78,74  | 57,31    | 79,23  | 58,74    | 81,20  |
| 508017104111417                               | TAMIRAM (EUROFARMA)            | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 7                               | 47,01   | 64,99  | 53,42    | 73,85  | 56,64    | 78,30  | 56,98      | 78,77  | 57,33    | 79,26  | 58,76    | 81,23  |
| 529904502112111                               | LEVOFLOXACINO (RANBAXY)        | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 7                               | 57,42   | 79,38  | 65,26    | 90,22  | 69,19    | 95,65  | 69,61      | 96,23  | 70,03    | 96,81  | 71,78    | 99,23  |
| 525302205117112                               | LEVOFLOXACINO (NOVA QUÍMICA)   | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 7                             | 71,78   | 99,23  | 81,57    | 112,77 | 86,49    | 119,57 | 87,01      | 120,29 | 87,54    | 121,02 | 89,73    | 124,05 |
| 501601305116411                               | LEVOXIN (APSEN)                | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 7                               | 45,56   | 62,98  | 51,77    | 71,57  | 54,89    | 75,88  | 55,22      | 76,34  | 55,56    | 76,81  | 56,95    | 78,73  |
| 511511904115114                               | LEVOFLOXACINO (SANDOZ)         | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 7                               | 46,79   | 64,68  | 53,17    | 73,50  | 56,37    | 77,93  | 56,71      | 78,40  | 57,06    | 78,88  | 58,49    | 80,86  |
| 511511701117414                               | LEVOBIOT (SANDOZ)              | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 7                               | 27,85   | 38,50  | 31,64    | 43,74  | 33,55    | 46,38  | 33,75      | 46,66  | 33,96    | 46,95  | 34,81    | 48,12  |
| 506413040027206                               | LEVOFLOXACINO (CIMED)          | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 7                             | 59,35   | 82,05  | 67,44    | 93,23  | 71,51    | 98,86  | 71,94      | 99,45  | 72,38    | 100,06 | 74,19    | 102,56 |
| 508008704111117                               | LEVOFLOXACINO (EUROFARMA)      | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 7                               | 47,05   | 65,04  | 53,47    | 73,92  | 56,69    | 78,37  | 57,03      | 78,84  | 57,38    | 79,32  | 58,81    | 81,30  |
| 514007001111411                               | VONAX (DELTA)                  | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 7                               | 58,9    | 81,43  | 66,93    | 92,53  | 70,96    | 98,10  | 71,39      | 98,69  | 71,83    | 99,30  | 73,63    | 101,79 |
| 506707904111418                               | LEVOTAC (CRISTÁLIA)            | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 7                               | 64,41   | 89,04  | 73,19    | 101,18 | 77,60    | 107,28 | 78,07      | 107,93 | 78,55    | 108,59 | 80,51    | 111,30 |
| 536202602111114                               | LEVOFLOXACINO (ZYDUS)          | 500 MG COM CT BL AL PVC PVDC X 7                                   | 37,9    | 52,39  | 43,07    | 59,54  | 45,66    | 63,12  | 45,94      | 63,51  | 46,22    | 63,90  | 47,38    | 65,50  |
| 531621601111417                               | TAVAFLOX (EMS SIGMA)           | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 7                              | 29,68   | 41,03  | 33,72    | 46,62  | 35,75    | 49,42  | 35,97      | 49,73  | 36,19    | 50,03  | 37,09    | 51,27  |
| 538817301118419                               | TAVAGRAN (LEGRAND PHARMA)      | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 7                              | 39,8    | 55,02  | 45,23    | 62,53  | 47,96    | 66,30  | 48,25      | 66,70  | 48,54    | 67,10  | 49,75    | 68,78  |
| 526124602113117                               | LEVOFLOXACINO (GERMED)         | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 7                               | 42,67   | 58,99  | 48,49    | 67,03  | 51,41    | 71,07  | 51,72      | 71,50  | 52,04    | 71,94  | 53,34    | 73,74  |
| 514502005116311                               | LEVAQUIN (JANSSEN-CILAG)       | 500 MG COM REV CT 01 BL AL PLAS INC X 7                            | 110,19  | 152,33 | 125,22   | 173,11 | 132,76   | 183,53 | 133,57     | 184,65 | 134,38   | 185,77 | 137,74   | 190,42 |
| 521113090058506                               | LEVOFLOXACINO (BIOSINTÉTICA)   | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 7                             | 67,96   | 93,95  | 77,23    | 106,77 | 81,88    | 113,19 | 82,38      | 113,89 | 82,88    | 114,58 | 84,95    | 117,44 |
| 507733502112112                               | LEVOFLOXACINO (EMS S/A)        | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 7                               | 46,95   | 64,91  | 53,35    | 73,75  | 56,56    | 78,19  | 56,90      | 78,66  | 57,25    | 79,14  | 58,68    | 81,12  |
| 500513090052306                               | LEVOFLOXACINO (ACHÉ)           | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 7                             | 67,96   | 93,95  | 77,23    | 106,77 | 81,88    | 113,19 | 82,38      | 113,89 | 82,88    | 114,58 | 84,95    | 117,44 |
| 500513110053103                               | LIVEPAX (ACHÉ)                 | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 7                             | 67,96   | 93,95  | 77,23    | 106,77 | 81,88    | 113,19 | 82,38      | 113,89 | 82,88    | 114,58 | 84,95    | 117,44 |
| 538819402116418                               | LEVOFLOXACINO (LEGRAND PHARMA) | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 7                               | 42,98   | 59,42  | 48,85    | 67,53  | 51,79    | 71,60  | 52,10      | 72,03  | 52,42    | 72,47  | 53,73    | 74,28  |
| 511511902112118                               | LEVOFLOXACINO (SANDOZ)         | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                              | 66,94   | 92,54  | 76,07    | 105,16 | 80,66    | 111,51 | 81,15      | 112,19 | 81,64    | 112,86 | 83,68    | 115,68 |
| 508008702117118                               | LEVOFLOXACINO (EUROFARMA)      | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                              | 67,14   | 92,82  | 76,30    | 105,48 | 80,89    | 111,83 | 81,38      | 112,50 | 81,88    | 113,19 | 83,93    | 116,03 |
| 501601303113413                               | LEVOXIN (APSEN)                | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                              | 65,1    | 90,00  | 73,98    | 102,27 | 78,43    | 108,42 | 78,91      | 109,09 | 79,39    | 109,75 | 81,37    | 112,49 |
| 508017102119410                               | TAMIRAM (EUROFARMA)            | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                              | 67,14   | 92,82  | 76,30    | 105,48 | 80,89    | 111,83 | 81,38      | 112,50 | 81,88    | 113,19 | 83,93    | 116,03 |
| 538817302114417                               | TAVAGRAN (LEGRAND PHARMA)      | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 10                             | 56,66   | 78,33  | 64,39    | 89,02  | 68,27    | 94,38  | 68,68      | 94,95  | 69,10    | 95,53  | 70,83    | 97,92  |
| 531621602118415                               | TAVAFLOX (EMS SIGMA)           | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 10                             | 39,73   | 54,92  | 45,15    | 62,42  | 47,87    | 66,18  | 48,16      | 66,58  | 48,45    | 66,98  | 49,66    | 68,65  |
| 529904503119111                               | LEVOFLOXACINO (RANBAXY)        | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                              | 85,98   | 118,86 | 97,70    | 135,06 | 103,59   | 143,21 | 104,21     | 144,06 | 104,85   | 144,95 | 107,47   | 148,57 |
| 506413040027306                               | LEVOFLOXACINO (CIMED)          | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10                            | 84,79   | 117,22 | 96,35    | 133,20 | 102,15   | 141,22 | 102,77     | 142,07 | 103,40   | 142,94 | 105,99   | 146,52 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR),

Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.



**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

*Atualizada em 19/08/2016*

| GGREM                                         | Medicamento (Laboratório)      | Apresentação                                      | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |          | ICMS 17,5% |          | ICMS 18% |          | ICMS 20% |          |
|-----------------------------------------------|--------------------------------|---------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|----------|------------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                                               |                                |                                                   | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC      | PF         | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| Princípio Ativo: LEVOFLOXACINO HEMI-HIDRATADO |                                |                                                   |         |        |          |        |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 500513110053203                               | LIVEPAX (ACHÉ)                 | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10           | 97,09   | 134,22 | 110,33   | 152,52 | 116,97   | 161,70   | 117,68     | 162,69   | 118,40   | 163,68   | 121,36   | 167,77   |
| 538819403112114                               | LEVOFLOXACINO (LEGRAND PHARMA) | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10             | 61,39   | 84,87  | 69,76    | 96,44  | 73,96    | 102,25   | 74,41      | 102,87   | 74,86    | 103,49   | 76,73    | 106,07   |
| 514007002116415                               | VONAX (DELTA)                  | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10             | 73,9    | 102,16 | 83,98    | 116,10 | 89,03    | 123,08   | 89,57      | 123,83   | 90,12    | 124,59   | 92,37    | 127,70   |
| 526124601117119                               | LEVOFLOXACINO (GERMED)         | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10             | 60,07   | 83,04  | 68,26    | 94,37  | 72,37    | 100,05   | 72,81      | 100,66   | 73,25    | 101,26   | 75,08    | 103,79   |
| 514502004111314                               | LEVAQUIN (JANSSEN-CILAG)       | 500 MG COM REV CT 01 BL AL PLAS INC X 10          | 155,85  | 215,45 | 177,10   | 244,83 | 187,77   | 259,58   | 188,91     | 261,16   | 190,06   | 262,75   | 194,81   | 269,31   |
| 521113090058606                               | LEVOFLOXACINO (BIOSINTÉTICA)   | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10           | 97,09   | 134,22 | 110,33   | 152,52 | 116,97   | 161,70   | 117,68     | 162,69   | 118,40   | 163,68   | 121,36   | 167,77   |
| 507733501116114                               | LEVOFLOXACINO (EMS S/A)        | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10             | 67,06   | 92,71  | 76,20    | 105,34 | 80,79    | 111,69   | 81,28      | 112,36   | 81,78    | 113,06   | 83,82    | 115,88   |
| 500513090052406                               | LEVOFLOXACINO (ACHÉ)           | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10           | 97,09   | 134,22 | 110,33   | 152,52 | 116,97   | 161,70   | 117,68     | 162,69   | 118,40   | 163,68   | 121,36   | 167,77   |
| 501601306112418                               | LEVOXIN (APSEN)                | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14             | 87,6    | 121,10 | 99,55    | 137,62 | 105,54   | 145,90   | 106,18     | 146,79   | 106,83   | 147,69   | 109,50   | 151,38   |
| 508014060104606                               | LEVOFLOXACINO (EUROFARMA)      | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 42 (EMB FRAC)  | 183,31  | 253,42 | 208,31   | 287,98 | 220,86   | 305,33   | 222,20     | 307,18   | 223,55   | 309,04   | 229,14   | 316,77   |
| 508015030107103                               | TAMIRAM (EUROFARMA)            | 750 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 5              | 48,59   | 67,17  | 55,21    | 76,32  | 58,54    | 80,93    | 58,89      | 81,41    | 59,25    | 81,91    | 60,73    | 83,96    |
| Princípio Ativo: LEVOFLOXACINO HEMIIDRATADO   |                                |                                                   |         |        |          |        |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 543516020004504                               | TAVOK (MOMENTA)                | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 3              | 16,06   | 22,20  | 18,25    | 25,23  | 19,35    | 26,75    | 19,47      | 26,92    | 19,59    | 27,08    | 20,08    | 27,76    |
| 526215110009606                               | LEVOFLOXACINO (ONEFARMA)       | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 7            | 35,4    | 48,94  | 40,23    | 55,62  | 42,65    | 58,96    | 42,91      | 59,32    | 43,17    | 59,68    | 44,25    | 61,17    |
| 543516020004404                               | TAVOK (MOMENTA)                | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 7              | 37,37   | 51,66  | 42,46    | 58,70  | 45,02    | 62,24    | 45,29      | 62,61    | 45,57    | 63,00    | 46,71    | 64,57    |
| 520716030100506                               | LEVOFLOXACINO (TEUTO)          | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 7        | 71,63   | 99,02  | 81,39    | 112,52 | 86,30    | 119,30   | 86,82      | 120,02   | 87,35    | 120,76   | 89,53    | 123,77   |
| 543516020004304                               | TAVOK (MOMENTA)                | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10             | 45,6    | 63,04  | 51,82    | 71,64  | 54,94    | 75,95    | 55,27      | 76,41    | 55,61    | 76,88    | 57,00    | 78,80    |
| 520716030100606                               | LEVOFLOXACINO (TEUTO)          | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 10       | 101,3   | 140,04 | 115,12   | 159,15 | 122,05   | 168,73   | 122,79     | 169,75   | 123,54   | 170,79   | 126,63   | 175,06   |
| 526215110009706                               | LEVOFLOXACINO (ONEFARMA)       | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10           | 45,67   | 63,14  | 51,89    | 71,73  | 55,02    | 76,06    | 55,35      | 76,52    | 55,69    | 76,99    | 57,08    | 78,91    |
| Princípio Ativo: LEVONORGESTREL               |                                |                                                   |         |        |          |        |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 500506401113417                               | POSTINOR-2 (ACHÉ)              | 0,75 MG COM CT BL AL PLAS INC X 2                 | 19,48   | 26,93  | 22,13    | 30,59  | 23,46    | 32,43    | 23,61      | 32,64    | 23,75    | 32,83    | 24,34    | 33,65    |
| 508015801117410                               | DOPO (EUROFARMA)               | 0,75 MG COM CT BL AL PLAS INC X 2                 | 9,71    | 13,42  | 11,03    | 15,25  | 11,70    | 16,17    | 11,77      | 16,27    | 11,84    | 16,37    | 12,14    | 16,78    |
| 507727601112418                               | PREVIDEZ - 2 (EMS S/A)         | 0,75 MG COM CT BL AL PLAS INC X 2                 | 16,31   | 22,55  | 18,53    | 25,62  | 19,65    | 27,16    | 19,77      | 27,33    | 19,89    | 27,50    | 20,39    | 28,19    |
| 507721101118418                               | PREVYOL-2 (EMS S/A)            | 0,75 MG COM CT BL AL PLAS INC X 2                 | 16,42   | 22,70  | 18,66    | 25,80  | 19,79    | 27,36    | 19,91      | 27,52    | 20,03    | 27,69    | 20,53    | 28,38    |
| 540500701114418                               | POSLOV (MABRA)                 | 0,75 MG COM CT BL AL PVC INC X 2                  | 15,63   | 21,61  | 17,76    | 24,55  | 18,83    | 26,03    | 18,94      | 26,18    | 19,06    | 26,35    | 19,54    | 27,01    |
| 538811001112416                               | PREVYOL-2 (LEGRAND PHARMA)     | 0,75 MG COM CT BL AL PLAS INC X 2                 | 9,68    | 13,38  | 11,00    | 15,21  | 11,67    | 16,13    | 11,74      | 16,23    | 11,81    | 16,33    | 12,11    | 16,74    |
| 506402901119418                               | DIAD (CIMED)                   | 0,75 MG COM CT BL AL PLAS INC X 2                 | 13,1    | 18,11  | 14,89    | 20,58  | 15,79    | 21,83    | 15,88      | 21,95    | 15,98    | 22,09    | 16,38    | 22,64    |
| 533013040059304                               | PILEM (UNIÃO QUÍMICA)          | 0,75 MG CT BL AL PLAS INC X 2                     | 13,96   | 19,30  | 15,86    | 21,93  | 16,81    | 23,24    | 16,92      | 23,39    | 17,02    | 23,53    | 17,45    | 24,12    |
| 540500702110416                               | POSLOV (MABRA)                 | 0,75 MG COM CT BL AL PVC INC X 200 (EMB HOSP) (*) | 1564,74 |        | 1.778,11 |        | 1.885,23 |          | 1.896,65   |          | 1.908,22 |          | 1.955,93 |          |
| 504616020036217                               | LEVONORGESTREL (BRAINFARMA)    | 1,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 1                  | 12,35   | 17,07  | 14,03    | 19,40  | 14,88    | 20,57    | 14,97      | 20,70    | 15,06    | 20,82    | 15,44    | 21,34    |
| 504616050040218                               | NEODIA (BRAINFARMA)            | 1,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 1                  | 15,01   | 20,75  | 17,05    | 23,57  | 18,08    | 24,99    | 18,19      | 25,15    | 18,30    | 25,30    | 18,76    | 25,93    |
| 540800201117417                               | HORA H (MELCON)                | 1,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 1                  | 16,61   | 22,96  | 18,88    | 26,10  | 20,02    | 27,68    | 20,14      | 27,84    | 20,26    | 28,01    | 20,77    | 28,71    |
| 500510901117312                               | POSTINOR UNO (ACHÉ)            | 1,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 1                  | 19,48   | 26,93  | 22,13    | 30,59  | 23,46    | 32,43    | 23,61      | 32,64    | 23,75    | 32,83    | 24,34    | 33,65    |
| 540800101112111                               | LEVONORGESTREL (MELCON)        | 1,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 1                  | 12,51   | 17,29  | 14,22    | 19,66  | 15,08    | 20,85    | 15,17      | 20,97    | 15,26    | 21,10    | 15,64    | 21,62    |
| 523706401116414                               | POZATO UNI (LIBBS)             | 1,5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 1              | 15,82   | 21,87  | 17,97    | 24,84  | 19,06    | 26,35    | 19,17      | 26,50    | 19,29    | 26,67    | 19,77    | 27,33    |
| 538915090024217                               | MIRENA (BAYER)                 | 52 MG SIU CT BL X 1 + INSERTOR (BL PETG)          | 623,47  | 861,91 | 708,49   | 979,45 | 751,17   | 1.038,45 | 755,72     | 1.044,74 | 760,33   | 1.051,11 | 779,34   | 1.077,39 |
| 530903501175311                               | MIRENA (SCHERING DO BRASIL)    | 52 MG SIU CT BL X 1 + INSERTOR                    | 623,47  | 861,91 | 708,49   | 979,45 | 751,17   | 1.038,45 | 755,72     | 1.044,74 | 760,33   | 1.051,11 | 779,34   | 1.077,39 |
| Princípio Ativo: LEVOSIMENDANA                |                                |                                                   |         |        |          |        |          |          |            |          |          |          |          |          |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR),

Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                                | Medicamento (Laboratório)       | Apresentação                                          | ICMS 0% |       | ICMS 12% |       | ICMS 17% |       | ICMS 17,5% |       | ICMS 18% |       | ICMS 20% |       |
|--------------------------------------|---------------------------------|-------------------------------------------------------|---------|-------|----------|-------|----------|-------|------------|-------|----------|-------|----------|-------|
|                                      |                                 |                                                       | PF      | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF         | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   |
| Princípio Ativo: LEVOSIMENDANA       |                                 |                                                       |         |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 543715070001017                      | SIMDAX (ABBVIE)                 | 2,5 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 5 ML (REST HOSP) (*) | 3710,22 |       | 4.216,16 |       | 4.470,15 |       | 4.497,24   |       | 4.524,66 |       | 4.637,78 |       |
| Princípio Ativo: LEVOTIROXINA SÓDICA |                                 |                                                       |         |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 502816901110317                      | PURAN T4 (SANOFI-AVENTIS)       | 100 MCG COM CT BL AL PLAS INC X 28                    | 6,43    | 8,89  | 7,31     | 10,11 | 7,75     | 10,71 | 7,79       | 10,77 | 7,84     | 10,84 | 8,04     | 11,11 |
| 502816911116318                      | PURAN T4 (SANOFI-AVENTIS)       | 100 MCG COM CT BL AL PLAS INC X 30                    | 6,9     | 9,54  | 7,85     | 10,85 | 8,32     | 11,50 | 8,37       | 11,57 | 8,42     | 11,64 | 8,63     | 11,93 |
| 525420602116117                      | LEVOTIROXINA SÓDICA (MERCK S/A) | 100 MCG COM BL AL/ AL X 30                            | 4,48    | 6,19  | 5,09     | 7,04  | 5,39     | 7,45  | 5,43       | 7,51  | 5,46     | 7,55  | 5,60     | 7,74  |
| 500207401111413                      | SYNTHROID (ABBOTT)              | 100 MCG COM CT BL AL/AL X 30                          | 21,2    | 29,31 | 24,09    | 33,30 | 25,54    | 35,31 | 25,69      | 35,51 | 25,85    | 35,74 | 26,50    | 36,63 |
| 500511605112415                      | LEVOID (ACHÉ)                   | 100 MCG COM CT BL AL AL X 30                          | 11,96   | 16,53 | 13,59    | 18,79 | 14,40    | 19,91 | 14,49      | 20,03 | 14,58    | 20,16 | 14,94    | 20,65 |
| 525404125112419                      | EUTHYROX (MERCK S/A)            | 100 MCG COM EST BL AL AL X 50                         | 20,02   | 27,68 | 22,75    | 31,45 | 24,13    | 33,36 | 24,27      | 33,55 | 24,42    | 33,76 | 25,03    | 34,60 |
| 502816902117315                      | PURAN T4 (SANOFI-AVENTIS)       | 112 MCG COM CT BL AL PLAS INC X 28                    | 12,64   | 17,47 | 14,36    | 19,85 | 15,22    | 21,04 | 15,32      | 21,18 | 15,41    | 21,30 | 15,80    | 21,84 |
| 502816912112316                      | PURAN T4 (SANOFI-AVENTIS)       | 112 MCG COM CT BL AL PLAS INC X 30                    | 13,55   | 18,73 | 15,39    | 21,28 | 16,32    | 22,56 | 16,42      | 22,70 | 16,52    | 22,84 | 16,93    | 23,40 |
| 525420608114116                      | LEVOTIROXINA SÓDICA (MERCK S/A) | 112 MCG COM BL AL/ AL X 30                            | 8,81    | 12,18 | 10,01    | 13,84 | 10,61    | 14,67 | 10,67      | 14,75 | 10,74    | 14,85 | 11,01    | 15,22 |
| 500207403114411                      | SYNTHROID (ABBOTT)              | 112 MCG COM CT BL AL/AL X 30                          | 22,17   | 30,65 | 25,20    | 34,84 | 26,71    | 36,93 | 26,88      | 37,16 | 27,04    | 37,38 | 27,72    | 38,32 |
| 500511606119413                      | LEVOID (ACHÉ)                   | 112 MCG COM CT BL AL AL X 30                          | 13,65   | 18,87 | 15,51    | 21,44 | 16,45    | 22,74 | 16,55      | 22,88 | 16,65    | 23,02 | 17,07    | 23,60 |
| 525404133115413                      | EUTHYROX (MERCK S/A)            | 112 MCG COM EST BL AL/AL X 50                         | 22,58   | 31,22 | 25,66    | 35,47 | 27,21    | 37,62 | 27,37      | 37,84 | 27,54    | 38,07 | 28,23    | 39,03 |
| 502816903113313                      | PURAN T4 (SANOFI-AVENTIS)       | 125 MCG COM CT BL AL PLAS INC X 28                    | 9,45    | 13,06 | 10,73    | 14,83 | 11,38    | 15,73 | 11,45      | 15,83 | 11,52    | 15,93 | 11,81    | 16,33 |
| 500511607115411                      | LEVOID (ACHÉ)                   | 125 MCG COM CT BL AL AL X 30                          | 14,17   | 19,59 | 16,10    | 22,26 | 17,07    | 23,60 | 17,18      | 23,75 | 17,28    | 23,89 | 17,71    | 24,48 |
| 502816913119314                      | PURAN T4 (SANOFI-AVENTIS)       | 125 MCG COM CT BL AL PLAS INC X 30                    | 10,13   | 14,00 | 11,51    | 15,91 | 12,20    | 16,87 | 12,28      | 16,98 | 12,35    | 17,07 | 12,66    | 17,50 |
| 525420603112115                      | LEVOTIROXINA SÓDICA (MERCK S/A) | 125 MCG COM BL AL/ AL X 30                            | 6,57    | 9,08  | 7,46     | 10,31 | 7,91     | 10,94 | 7,96       | 11,00 | 8,01     | 11,07 | 8,21     | 11,35 |
| 500207404110418                      | SYNTHROID (ABBOTT)              | 125 MCG COM CT BL AL/AL X 30                          | 23,26   | 32,16 | 26,43    | 36,54 | 28,02    | 38,74 | 28,19      | 38,97 | 28,36    | 39,21 | 29,07    | 40,19 |
| 525404126119417                      | EUTHYROX (MERCK S/A)            | 125 MCG COM EST BL AL AL X 50                         | 22,4    | 30,97 | 25,46    | 35,20 | 26,99    | 37,31 | 27,15      | 37,53 | 27,32    | 37,77 | 28,00    | 38,71 |
| 502814100068003                      | PURAN T4 (SANOFI-AVENTIS)       | 12,5 MCG COM CT BL AL AL X 30                         | 1,54    | 2,13  | 1,75     | 2,42  | 1,86     | 2,57  | 1,87       | 2,59  | 1,88     | 2,60  | 1,93     | 2,67  |
| 500207417115316                      | SYNTHROID (ABBOTT)              | 137 MCG COM CT BL AL/AL X 30                          | 24,19   | 33,44 | 27,49    | 38,00 | 29,14    | 40,28 | 29,32      | 40,53 | 29,50    | 40,78 | 30,24    | 41,81 |
| 525404135118312                      | EUTHYROX (MERCK S/A)            | 137 MCG COM EST BL AL AL X 50                         | 23,83   | 32,94 | 27,08    | 37,44 | 28,71    | 39,69 | 28,88      | 39,92 | 29,06    | 40,17 | 29,79    | 41,18 |
| 502816904111314                      | PURAN T4 (SANOFI-AVENTIS)       | 150 MCG COM CT BL AL PLAS INC X 28                    | 10,18   | 14,07 | 11,56    | 15,98 | 12,26    | 16,95 | 12,33      | 17,05 | 12,41    | 17,16 | 12,72    | 17,58 |
| 500511608111411                      | LEVOID (ACHÉ)                   | 150 MCG COM CT BL AL AL X 30                          | 15,33   | 21,19 | 17,42    | 24,08 | 18,46    | 25,52 | 18,58      | 25,69 | 18,69    | 25,84 | 19,16    | 26,49 |
| 502816914115312                      | PURAN T4 (SANOFI-AVENTIS)       | 150 MCG COM CT BL AL PLAS INC X 30                    | 10,87   | 15,03 | 12,36    | 17,09 | 13,10    | 18,11 | 13,18      | 18,22 | 13,26    | 18,33 | 13,59    | 18,79 |
| 525420604119113                      | LEVOTIROXINA SÓDICA (MERCK S/A) | 150 MCG COM BL AL/ AL X 30                            | 7,08    | 9,79  | 8,04     | 11,11 | 8,53     | 11,79 | 8,58       | 11,86 | 8,63     | 11,93 | 8,85     | 12,23 |
| 500207406113414                      | SYNTHROID (ABBOTT)              | 150 MCG COM CT BL AL/AL X 30                          | 25,06   | 34,64 | 28,48    | 39,37 | 30,19    | 41,74 | 30,37      | 41,98 | 30,56    | 42,25 | 31,32    | 43,30 |
| 525404127115415                      | EUTHYROX (MERCK S/A)            | 150 MCG COM EST BL AL AL X 50                         | 24,03   | 33,22 | 27,30    | 37,74 | 28,95    | 40,02 | 29,12      | 40,26 | 29,30    | 40,51 | 30,03    | 41,51 |
| 502816909111312                      | PURAN T4 (SANOFI-AVENTIS)       | 175 MCG COM CT BL AL PLAS INC X 28                    | 12,82   | 17,72 | 14,57    | 20,14 | 15,45    | 21,36 | 15,55      | 21,50 | 15,64    | 21,62 | 16,03    | 22,16 |
| 502816915111310                      | PURAN T4 (SANOFI-AVENTIS)       | 175 MCG COM CT BL AL PLAS INC X 30                    | 13,74   | 18,99 | 15,61    | 21,58 | 16,55    | 22,88 | 16,65      | 23,02 | 16,75    | 23,16 | 17,17    | 23,74 |
| 525420605115111                      | LEVOTIROXINA SÓDICA (MERCK S/A) | 175 MCG COM BL AL/ AL X 30                            | 8,93    | 12,35 | 10,15    | 14,03 | 10,76    | 14,88 | 10,82      | 14,96 | 10,89    | 15,05 | 11,16    | 15,43 |
| 500207408116410                      | SYNTHROID (ABBOTT)              | 175 MCG COM CT BL AL/AL X 30                          | 27,55   | 38,09 | 31,31    | 43,28 | 33,20    | 45,90 | 33,40      | 46,17 | 33,60    | 46,45 | 34,44    | 47,61 |
| 500511609118418                      | LEVOID (ACHÉ)                   | 175 MCG COM CT BL AL AL X 30                          | 15,95   | 22,05 | 18,12    | 25,05 | 19,22    | 26,57 | 19,33      | 26,72 | 19,45    | 26,89 | 19,94    | 27,57 |
| 525404128111413                      | EUTHYROX (MERCK S/A)            | 175 MCG COM EST CART BL AL AL X 50                    | 27,02   | 37,35 | 30,70    | 42,44 | 32,55    | 45,00 | 32,75      | 45,27 | 32,95    | 45,55 | 33,77    | 46,69 |
| 502816905116311                      | PURAN T4 (SANOFI-AVENTIS)       | 200 MCG COM CT BL AL PLAS INC X 28                    | 22,2    | 30,69 | 25,22    | 34,87 | 26,74    | 36,97 | 26,91      | 37,20 | 27,07    | 37,42 | 27,75    | 38,36 |
| 500207409112419                      | SYNTHROID (ABBOTT)              | 200 MCG COM CT BL AL/AL X 30                          | 30,35   | 41,96 | 34,49    | 47,68 | 36,56    | 50,54 | 36,79      | 50,86 | 37,01    | 51,16 | 37,94    | 52,45 |
| 500511610116415                      | LEVOID (ACHÉ)                   | 200 MCG COM CT BL AL AL X 30                          | 16,58   | 22,92 | 18,84    | 26,05 | 19,98    | 27,62 | 20,10      | 27,79 | 20,22    | 27,95 | 20,73    | 28,66 |
| 525420606111111                      | LEVOTIROXINA SÓDICA (MERCK S/A) | 200 MCG COM BL AL/ AL X 30                            | 15,44   | 21,34 | 17,55    | 24,26 | 18,60    | 25,71 | 18,72      | 25,88 | 18,83    | 26,03 | 19,30    | 26,68 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 12% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR),

Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                                | Medicamento (Laboratório)             | Apresentação                                                  | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|--------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                      |                                       |                                                               | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: LEVOTIROXINA SÓDICA |                                       |                                                               |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 502816916118319                      | PURAN T4 (SANOFI-AVENTIS)             | 200 MCG COM CT BL AL PLAS INC X 30                            | 23,77   | 32,86  | 27,01    | 37,34  | 28,64    | 39,59  | 28,81      | 39,83  | 28,99    | 40,08  | 29,71    | 41,07  |
| 525404129118411                      | EUTHYROX (MERCK S/A)                  | 200 MCG COM EST CART BL AL AL X 50                            | 29,74   | 41,11  | 33,80    | 46,73  | 35,83    | 49,53  | 36,05      | 49,84  | 36,27    | 50,14  | 37,18    | 51,40  |
| 502816906112318                      | PURAN T4 (SANOFI-AVENTIS)             | 25 MCG COM CT BL AL PLAS INC X 28                             | 6,81    | 9,41   | 7,73     | 10,69  | 8,20     | 11,34  | 8,25       | 11,41  | 8,30     | 11,47  | 8,51     | 11,76  |
| 502816917114317                      | PURAN T4 (SANOFI-AVENTIS)             | 25 MCG COM CT BL AL PLAS INC X 30                             | 7,31    | 10,11  | 8,31     | 11,49  | 8,81     | 12,18  | 8,87       | 12,26  | 8,92     | 12,33  | 9,14     | 12,64  |
| 525420610119111                      | LEVOTIROXINA SÓDICA (MERCK S/A)       | 25 MCG COM BL AL/ AL X 30                                     | 4,75    | 6,57   | 5,40     | 7,47   | 5,72     | 7,91   | 5,75       | 7,95   | 5,79     | 8,00   | 5,93     | 8,20   |
| 500207410110416                      | SYNTHROID (ABBOTT)                    | 25 MCG COM CT BL AL/AL X 30                                   | 16,11   | 22,27  | 18,31    | 25,31  | 19,41    | 26,83  | 19,53      | 27,00  | 19,65    | 27,16  | 20,14    | 27,84  |
| 500511601117412                      | LEVOID (ACHÉ)                         | 25 MCG COM CT BL AL AL X 30                                   | 9,73    | 13,45  | 11,05    | 15,28  | 11,72    | 16,20  | 11,79      | 16,30  | 11,86    | 16,40  | 12,16    | 16,81  |
| 525404115117401                      | EUTHYROX (MERCK S/A)                  | 25MCG COM EST CART BL AL PLAS INC X 50                        | 15,33   | 21,19  | 17,42    | 24,08  | 18,46    | 25,52  | 18,58      | 25,69  | 18,69    | 25,84  | 19,16    | 26,49  |
| 525404130116419                      | EUTHYROX (MERCK S/A)                  | 25 MCG EST BL AL AL X 50                                      | 15,33   | 21,19  | 17,42    | 24,08  | 18,46    | 25,52  | 18,58      | 25,69  | 18,69    | 25,84  | 19,16    | 26,49  |
| 500511611112316                      | LEVOID (ACHÉ)                         | 38MCG COM CT BL AL AL X 30                                    | 5,88    | 8,13   | 6,68     | 9,23   | 7,08     | 9,79   | 7,13       | 9,86   | 7,17     | 9,91   | 7,35     | 10,16  |
| 502814100068103                      | PURAN T4 (SANOFI-AVENTIS)             | 37,5 MCG COM CT BL AL AL X 30                                 | 4,63    | 6,40   | 5,26     | 7,27   | 5,58     | 7,71   | 5,62       | 7,77   | 5,65     | 7,81   | 5,79     | 8,00   |
| 502815010068303                      | PURAN T4 (SANOFI-AVENTIS)             | 300 MCG COM CT BL AL AL X 30                                  | 37      | 51,15  | 42,04    | 58,12  | 44,58    | 61,63  | 44,85      | 62,00  | 45,12    | 62,38  | 46,25    | 63,94  |
| 502816907119316                      | PURAN T4 (SANOFI-AVENTIS)             | 50 MCG COM CT BL AL PLAS INC X 28                             | 7,55    | 10,44  | 8,58     | 11,86  | 9,10     | 12,58  | 9,15       | 12,65  | 9,21     | 12,73  | 9,44     | 13,05  |
| 502816918110315                      | PURAN T4 (SANOFI-AVENTIS)             | 50 MCG COM CT BL AL PLAS INC X 30                             | 8,1     | 11,20  | 9,21     | 12,73  | 9,76     | 13,49  | 9,82       | 13,58  | 9,88     | 13,66  | 10,13    | 14,00  |
| 525420607118118                      | LEVOTIROXINA SÓDICA (MERCK S/A)       | 50 MCG COM BL AL/ AL X 30                                     | 5,26    | 7,27   | 5,98     | 8,27   | 6,34     | 8,76   | 6,38       | 8,82   | 6,42     | 8,88   | 6,58     | 9,10   |
| 500207412113412                      | SYNTHROID (ABBOTT)                    | 50 MCG COM CT BL AL/AL X 30                                   | 18,28   | 25,27  | 20,77    | 28,71  | 22,02    | 30,44  | 22,15      | 30,62  | 22,29    | 30,81  | 22,85    | 31,59  |
| 500511602113410                      | LEVOID (ACHÉ)                         | 50 MCG COM CT BL AL AL X 30                                   | 11,11   | 15,36  | 12,63    | 17,46  | 13,39    | 18,51  | 13,47      | 18,62  | 13,55    | 18,73  | 13,89    | 19,20  |
| 525404131112417                      | EUTHYROX (MERCK S/A)                  | 50 MCG COM EST BL AL AL X 50                                  | 17,56   | 24,28  | 19,95    | 27,58  | 21,15    | 29,24  | 21,28      | 29,42  | 21,41    | 29,60  | 21,95    | 30,34  |
| 502814100068203                      | PURAN T4 (SANOFI-AVENTIS)             | 62,5 MCG COM CT BL AL AL X 30                                 | 7,72    | 10,67  | 8,77     | 12,12  | 9,30     | 12,86  | 9,35       | 12,93  | 9,41     | 13,01  | 9,65     | 13,34  |
| 502816910111312                      | PURAN T4 (SANOFI-AVENTIS)             | 75 MCG COM CT BL AL PLAS INC X 28                             | 8,25    | 11,41  | 9,37     | 12,95  | 9,94     | 13,74  | 10,00      | 13,82  | 10,06    | 13,91  | 10,31    | 14,25  |
| 500207414116419                      | SYNTHROID (ABBOTT)                    | 75 MCG COM CT BL AL/AL X 30                                   | 20,48   | 28,31  | 23,28    | 32,18  | 24,68    | 34,12  | 24,83      | 34,33  | 24,98    | 34,53  | 25,60    | 35,39  |
| 500511603111411                      | LEVOID (ACHÉ)                         | 75 MCG COM CT BL AL AL X 30                                   | 12,11   | 16,74  | 13,76    | 19,02  | 14,59    | 20,17  | 14,68      | 20,29  | 14,77    | 20,42  | 15,14    | 20,93  |
| 525420601111111                      | LEVOTIROXINA SÓDICA (MERCK S/A)       | 75 MCG COM BL AL/ AL X 30                                     | 5,75    | 7,95   | 6,53     | 9,03   | 6,93     | 9,58   | 6,97       | 9,64   | 7,01     | 9,69   | 7,19     | 9,94   |
| 502816920115310                      | PURAN T4 (SANOFI-AVENTIS)             | 75 MCG COM CT BL AL PLAS INC X 30                             | 8,83    | 12,21  | 10,04    | 13,88  | 10,64    | 14,71  | 10,70      | 14,79  | 10,77    | 14,89  | 11,04    | 15,26  |
| 525404132119415                      | EUTHYROX (MERCK S/A)                  | 75 MCG COM EST BL AL AL X 50                                  | 19,38   | 26,79  | 22,03    | 30,46  | 23,36    | 32,29  | 23,50      | 32,49  | 23,64    | 32,68  | 24,23    | 33,50  |
| 502816908115314                      | PURAN T4 (SANOFI-AVENTIS)             | 88 MCG COM CT BL AL PLAS INC X 28                             | 9,94    | 13,74  | 11,29    | 15,61  | 11,97    | 16,55  | 12,05      | 16,66  | 12,12    | 16,76  | 12,42    | 17,17  |
| 502816919117313                      | PURAN T4 (SANOFI-AVENTIS)             | 88 MCG COM CT BL AL PLAS INC X 30                             | 10,64   | 14,71  | 12,09    | 16,71  | 12,81    | 17,71  | 12,89      | 17,82  | 12,97    | 17,93  | 13,29    | 18,37  |
| 525420609110114                      | LEVOTIROXINA SÓDICA (MERCK S/A)       | 88 MCG COM BL AL/ AL X 30                                     | 6,92    | 9,57   | 7,86     | 10,87  | 8,34     | 11,53  | 8,39       | 11,60  | 8,44     | 11,67  | 8,65     | 11,96  |
| 500207416119415                      | SYNTHROID (ABBOTT)                    | 88 MCG COM CT BL AL/AL X 30                                   | 20,84   | 28,81  | 23,68    | 32,74  | 25,10    | 34,70  | 25,26      | 34,92  | 25,41    | 35,13  | 26,05    | 36,01  |
| 500511604116417                      | LEVOID (ACHÉ)                         | 88 MCG COM CT BL AL AL X 30                                   | 12,64   | 17,47  | 14,37    | 19,87  | 15,23    | 21,05  | 15,33      | 21,19  | 15,42    | 21,32  | 15,81    | 21,86  |
| 525404134111411                      | EUTHYROX (MERCK S/A)                  | 88 MCG COM EST BL AL/AL X 50                                  | 17,73   | 24,51  | 20,15    | 27,86  | 21,36    | 29,53  | 21,49      | 29,71  | 21,62    | 29,89  | 22,16    | 30,63  |
| Princípio Ativo: LIDOCAÍNA           |                                       |                                                               |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 542814070000102                      | TOPERMA (GRÜNENTHAL)                  | 5% EMPL CT ENV PE/AL X 5                                      | 39,28   | 54,30  | 44,63    | 61,70  | 47,32    | 65,42  | 47,61      | 65,82  | 47,90    | 66,22  | 49,10    | 67,88  |
| 542814070000402                      | TOPERMA (GRÜNENTHAL)                  | 5% EMPL CT ENV PE/AL X 25                                     | 196,46  | 271,59 | 223,24   | 308,62 | 236,69   | 327,21 | 238,13     | 329,20 | 239,58   | 331,21 | 245,57   | 339,49 |
| 542814070000302                      | TOPERMA (GRÜNENTHAL)                  | 5% EMPL CT ENV PE/AL X 20                                     | 157,16  | 217,26 | 178,59   | 246,89 | 189,35   | 261,77 | 190,50     | 263,36 | 191,66   | 264,96 | 196,45   | 271,58 |
| 506715401158415                      | XYLESTESIN COM EPINEFRINA (CRISTÁLIA) | 10 MG/ML + 9,1 MCG/ML SOL INJ CX 10 EST FA VD INC X 20 ML (*) | 103,21  |        | 117,29   |        | 124,35   |        | 125,11     |        | 125,87   |        | 129,02   |        |
| 506715402154413                      | XYLESTESIN COM EPINEFRINA (CRISTÁLIA) | 20 MG/ML + 9,1 MCG/ML SOL INJ CX 10 EST FA VD INC X 20 ML (*) | 99,74   |        | 113,35   |        | 120,17   |        | 120,90     |        | 121,64   |        | 124,68   |        |
| 506715403150411                      | XYLESTESIN COM EPINEFRINA (CRISTÁLIA) | 20 MG/ML + 9,1 MCG/ML SOL INJ CX 10 FA VD INC X 20 ML (*)     | 92,14   |        | 104,71   |        | 111,02   |        | 111,69     |        | 112,37   |        | 115,18   |        |
| 511612602173116                      | LIDOCAINA (HIPOLABOR)                 | 100 MG/ML SOL TOP CT FR VD INC SPRAY X 50 ML                  | 56,7    | 78,38  | 64,44    | 89,08  | 68,32    | 94,45  | 68,73      | 95,02  | 69,15    | 95,60  | 70,88    | 97,99  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                         | Medicamento (Laboratório)           | Apresentação                                                               | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|-------------------------------|-------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                               |                                     |                                                                            | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: LIDOCAÍNA    |                                     |                                                                            |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 511612601177118               | LIDOCAINA (HIPOLABOR)               | 100 MG/ML SOL TOP CX 10 FR VD INC SPRAY X 50 ML                            | 566,92  | 783,73 | 644,23   | 890,61 | 683,04   | 944,26 | 687,18     | 949,99 | 691,37   | 955,78 | 708,65   | 979,67 |
| 501601501179410               | LIDOSPRAY (APSEN)                   | 10 PCC SOL TOP CT FR VD INC SPRAY X 50 ML                                  | 41,89   | 57,91  | 47,60    | 65,80  | 50,46    | 69,76  | 50,77      | 70,19  | 51,08    | 70,62  | 52,36    | 72,38  |
| 506715303172413               | XYLESTESIN (CRISTÁLIA)              | 100 MG/ML SOL TOP SPRAY CT FR VD INC NEB X 50 ML (*)                       | 82,31   |        | 93,54    |        | 99,17    |        | 99,77      |        | 100,38   |        | 102,89   |        |
| 502304602173311               | XYLOCAINA (ASTRAZENECA)             | 100 MG/ML SOL TOP CT FR VD INC SPRAY X 50 ML                               | 91,09   | 125,93 | 103,51   | 143,10 | 109,74   | 151,71 | 110,41     | 152,64 | 111,08   | 153,56 | 113,86   | 157,40 |
| 506715304179411               | XYLESTESIN (CRISTÁLIA)              | 2 PCC GELEIA TOP CX 10 EST SER PLAST PRE-ENCH X 10 G (*)                   | 134,96  |        | 153,37   |        | 162,61   |        | 163,59     |        | 164,59   |        | 168,70   |        |
| 519006301161411               | LIDOGEL (NEO QUÍMICA)               | GEL 30GR C/ APLICADOR URETRAL                                              | 9,68    | 13,38  | 11,00    | 15,21  | 11,66    | 16,12  | 11,73      | 16,22  | 11,80    | 16,31  | 12,10    | 16,73  |
| 506715307151410               | XYLESTESIN (CRISTÁLIA)              | 2 PCC SOL INJ CX 10 FA VD INC X 20 ML (EMB. HOSP.) (*)                     | 76,09   |        | 86,46    |        | 91,67    |        | 92,23      |        | 92,79    |        | 95,11    |        |
| 521120701167215               | DERMOMAX (BIOSINTÉTICA)             | 40 MG/G CREM DERM CT 1 BG AL X 5 G                                         | 12,34   | 17,06  | 14,02    | 19,38  | 14,87    | 20,56  | 14,96      | 20,68  | 15,05    | 20,81  | 15,43    | 21,33  |
| 507738302162117               | LIDOCAÍNA (EMS S/A)                 | 40 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G (*)                                      | 45,85   |        | 52,10    |        | 55,24    |        | 55,57      |        | 55,91    |        | 57,31    |        |
| 521120702163213               | DERMOMAX (BIOSINTÉTICA)             | 40 MG/G CREM DERM CT 1 BG AL X 30 G                                        | 70,53   | 97,50  | 80,15    | 110,80 | 84,97    | 117,47 | 85,49      | 118,18 | 86,01    | 118,90 | 88,16    | 121,88 |
| 526129002165117               | LIDOCAÍNA (GERMED)                  | 40 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                                          | 45,87   | 63,41  | 52,13    | 72,07  | 55,27    | 76,41  | 55,60      | 76,86  | 55,94    | 77,33  | 57,34    | 79,27  |
| 502304608163318               | XYLOCAINA (ASTRAZENECA)             | 50 MG/G POM DERM CT BG AL X 25 G                                           | 11,89   | 16,44  | 13,51    | 18,68  | 14,33    | 19,81  | 14,41      | 19,92  | 14,50    | 20,05  | 14,86    | 20,54  |
| 502304609161319               | XYLOCAINA (ASTRAZENECA)             | 50 MG/G POM DERM CT BG AL X 25 G SABOR LARANJA                             | 11,39   | 15,75  | 12,94    | 17,89  | 13,72    | 18,97  | 13,81      | 19,09  | 13,89    | 19,20  | 14,24    | 19,69  |
| 528530202168111               | LIDOCAÍNA (PRATI DONADUZZI)         | 50 MG/G POM DERM CT BG AL X 25 G                                           | 7,72    | 10,67  | 8,77     | 12,12  | 9,30     | 12,86  | 9,35       | 12,93  | 9,41     | 13,01  | 9,65     | 13,34  |
| 507738303169115               | LIDOCAÍNA (EMS S/A)                 | 50 MG/G POM DERM CT BG AL X 25 G (*)                                       | 7,73    |        | 8,79     |        | 9,32     |        | 9,37       |        | 9,43     |        | 9,67     |        |
| 507738301166119               | LIDOCAÍNA (EMS S/A)                 | 50 MG/G POM DERM CT BG AL X 25 G (SBR LAR) (*)                             | 7,4     |        | 8,40     |        | 8,91     |        | 8,97       |        | 9,02     |        | 9,25     |        |
| 526213070008604               | LIDOPASS (ONEFARMA)                 | 50MG/G POM DERM CT BG AL X 25 G (SBR LARANJA)                              | 9,47    | 13,09  | 10,76    | 14,88  | 11,41    | 15,77  | 11,48      | 15,87  | 11,55    | 15,97  | 11,84    | 16,37  |
| 526129001169119               | LIDOCAÍNA (GERMED)                  | 50 MG/G POM DERM CT BG AL X 25 G (SBR LAR)                                 | 7,4     | 10,23  | 8,40     | 11,61  | 8,91     | 12,32  | 8,97       | 12,40  | 9,02     | 12,47  | 9,25     | 12,79  |
| 510114010005605               | PLIAGLIS (GALDERMA)                 | 70 MG/G + 70 MG/G CREM DERM CT BG AL PLAS OPC X 30 G (Em Análise Recursal) | 80,38   | 107,83 | 92,89    | 124,08 | 99,33    | 132,40 | 100,03     | 133,30 | 100,73   | 134,20 | 103,65   | 137,96 |
| 542814070000502               | TOPERMA (GRÜNENTHAL)                | 5% EMPL CT ENV PE/AL X 30                                                  | 235,73  | 325,88 | 267,88   | 370,33 | 284,02   | 392,64 | 285,74     | 395,02 | 287,48   | 397,42 | 294,67   | 407,36 |
| 542814070000202               | TOPERMA (GRÜNENTHAL)                | 5% EMPL CT ENV PE/AL X 10                                                  | 78,58   | 108,63 | 89,30    | 123,45 | 94,68    | 130,89 | 95,25      | 131,68 | 95,83    | 132,48 | 98,23    | 135,80 |
| Princípio Ativo: LIMECICLINA  |                                     |                                                                            |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 510101703111318               | TETRALYSAL (GALDERMA)               | 150 MG CAP GEL DURA CT STR X 16                                            | 43,12   | 59,61  | 48,99    | 67,73  | 51,95    | 71,82  | 52,26      | 72,25  | 52,58    | 72,69  | 53,89    | 74,50  |
| 510101702115311               | TETRALYSAL (GALDERMA)               | 300 MG CAP GEL DURA CT STR X 16                                            | 86,26   | 119,25 | 98,02    | 135,51 | 103,92   | 143,66 | 104,55     | 144,53 | 105,19   | 145,42 | 107,82   | 149,05 |
| 510101704118413               | TETRALYSAL (GALDERMA)               | 300 MG CAP GEL DURA CT STR X 28                                            | 135,87  | 187,83 | 154,40   | 213,45 | 163,70   | 226,31 | 164,70     | 227,69 | 165,70   | 229,07 | 169,84   | 234,79 |
| Princípio Ativo: LINAGLIPTINA |                                     |                                                                            |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 504513090019205               | TRAYENTA DUO (BOEHRINGER INGELHEIM) | 2.5MG + 1000MG COM REV CT BL AL PLAS BCO X 20                              | 43,52   | 58,38  | 50,30    | 67,19  | 53,78    | 71,68  | 54,16      | 72,17  | 54,54    | 72,66  | 56,12    | 74,70  |
| 504513090019305               | TRAYENTA DUO (BOEHRINGER INGELHEIM) | 2.5MG + 1000MG COM REV CT BL AL PLAS BCO X 60                              | 130,58  | 175,17 | 150,90   | 201,57 | 161,36   | 215,08 | 162,49     | 216,54 | 163,63   | 218,01 | 168,37   | 224,11 |
| 504505801110311               | TRAYENTA (BOEHRINGER INGELHEIM)     | 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 10                                              | 43,52   | 58,38  | 50,30    | 67,19  | 53,78    | 71,68  | 54,16      | 72,17  | 54,54    | 72,66  | 56,12    | 74,70  |
| 504505802117311               | TRAYENTA (BOEHRINGER INGELHEIM)     | 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                                              | 130,58  | 175,17 | 150,90   | 201,57 | 161,36   | 215,08 | 162,49     | 216,54 | 163,63   | 218,01 | 168,37   | 224,11 |
| 504513090018805               | TRAYENTA DUO (BOEHRINGER INGELHEIM) | 2.5MG + 500MG COM REV CT BL AL PLAS BCO X 20                               | 43,52   | 58,38  | 50,30    | 67,19  | 53,78    | 71,68  | 54,16      | 72,17  | 54,54    | 72,66  | 56,12    | 74,70  |
| 504513090018905               | TRAYENTA DUO (BOEHRINGER INGELHEIM) | 2.5MG + 500MG COM REV CT BL AL PLAS BCO X 60                               | 130,58  | 175,17 | 150,90   | 201,57 | 161,36   | 215,08 | 162,49     | 216,54 | 163,63   | 218,01 | 168,37   | 224,11 |
| 504513090019005               | TRAYENTA DUO (BOEHRINGER INGELHEIM) | 2.5MG + 850MG COM REV CT BL AL PLAS BCO X 20                               | 43,52   | 58,38  | 50,30    | 67,19  | 53,78    | 71,68  | 54,16      | 72,17  | 54,54    | 72,66  | 56,12    | 74,70  |
| 504513090019105               | TRAYENTA DUO (BOEHRINGER INGELHEIM) | 2.5MG + 850MG COM REV CT BL AL PLAS BCO X 60                               | 130,58  | 175,17 | 150,90   | 201,57 | 161,36   | 215,08 | 162,49     | 216,54 | 163,63   | 218,01 | 168,37   | 224,11 |
| Princípio Ativo: LINCOMICINA  |                                     |                                                                            |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 511803601155411               | HYLINC (HYPOFARMA)                  | 600 MG SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 2 ML                                     | 79,24   | 109,54 | 90,05    | 124,49 | 95,48    | 132,00 | 96,05      | 132,78 | 96,64    | 133,60 | 99,06    | 136,94 |
| 519009702159412               | NEO LINCO (NEO QUÍMICA)             | INJ 600MG (CX C/1 AMP C/2ML)                                               | 8,36    | 11,56  | 9,50     | 13,13  | 10,08    | 13,94  | 10,14      | 14,02  | 10,20    | 14,10  | 10,46    | 14,46  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.



PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                                                                                                                                                                                                      | Medicamento (Laboratório)                        | Apresentação                                                                                | ICMS 0% |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 17,5% |          | ICMS 18% |          | ICMS 20% |          |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------|---------|----------|----------|----------|----------|----------|------------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                                                                                                                                                                                                            |                                                  |                                                                                             | PF      | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF         | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| Princípio Ativo: LINESTRENOL                                                                                                                                                                               |                                                  |                                                                                             |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 527300901112318                                                                                                                                                                                            | EXLUTON (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA FARMACEUTICA) | 0,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 28                                                           | 8,71    | 12,04    | 9,90     | 13,69    | 10,49    | 14,50    | 10,56      | 14,60    | 10,62    | 14,68    | 10,89    | 15,05    |
| Princípio Ativo: LINEZOLIDA                                                                                                                                                                                |                                                  |                                                                                             |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 522715100046906                                                                                                                                                                                            | LINEZOLIDA (WYETH)                               | 2MG/ML SOL INJ INFUS IV CT 10 ENV PLAS AL X BOLS PLAS FREEFLEX X 300 ML (*)                 | 1432,89 |          | 1.628,29 |          | 1.726,38 |          | 1.736,84   |          | 1.747,43 |          | 1.791,12 |          |
| 508016010110506                                                                                                                                                                                            | LINEZOLIDA (EUROFARMA)                           | 2 MG/ML SOL INJ INFUS IV CT 10 ENV PLAS OPC X BOLS PLAS TRANS X 300 ML (*)                  | 1432,89 |          | 1.628,29 |          | 1.726,38 |          | 1.736,84   |          | 1.747,43 |          | 1.791,12 |          |
| 503316060007006                                                                                                                                                                                            | LINEZOLIDA (BEKER)                               | 2,0 MG/ML SOL INJ BOLS PP TRANS FLEX SIST FECH X 300 ML (*)                                 | 143,29  |          | 162,83   |          | 172,63   |          | 173,68     |          | 174,74   |          | 179,11   |          |
| 522215030057303                                                                                                                                                                                            | ZYVOX (PFIZER)                                   | 2MG/ML SOL INJ INFUS IV CT 10 ENV PLAS AL X BOLS PLAS FREEFLEX X 300 ML                     | 2204,46 | 3.047,54 | 2.505,06 | 3.463,10 | 2.655,97 | 3.671,72 | 2.672,07   | 3.693,98 | 2.688,36 | 3.716,50 | 2.755,57 | 3.809,41 |
| 537516070006904                                                                                                                                                                                            | TEVALIX (TEVA)                                   | 2 MG/ML SOL INFUS IV CT 10 ENCOL X BOLS PLAS X 300 ML (*)                                   | 2204,46 |          | 2.505,06 |          | 2.655,97 |          | 2.672,07   |          | 2.688,36 |          | 2.755,57 |          |
| 522240302152318                                                                                                                                                                                            | ZYVOX (PFIZER)                                   | 2 MG/ML SOL INJ INFUS IV CT 10 ENV PLAS AL X BOLS PLAS X 300 ML                             | 2204,46 | 3.047,54 | 2.505,06 | 3.463,10 | 2.655,97 | 3.671,72 | 2.672,07   | 3.693,98 | 2.688,36 | 3.716,50 | 2.755,57 | 3.809,41 |
| 522715100047006                                                                                                                                                                                            | LINEZOLIDA (WYETH)                               | 600 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10                                                       | 1059,24 | 1.464,34 | 1.203,68 | 1.664,02 | 1.276,19 | 1.764,26 | 1.283,92   | 1.774,94 | 1.291,75 | 1.785,77 | 1.324,04 | 1.830,41 |
| 522240301113319                                                                                                                                                                                            | ZYVOX (PFIZER)                                   | 600 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10                                                       | 1629,59 | 2.252,81 | 1.851,80 | 2.560,00 | 1.963,36 | 2.714,23 | 1.975,25   | 2.730,67 | 1.987,30 | 2.747,33 | 2.036,98 | 2.816,01 |
| Princípio Ativo: LIPEGFILGRASTIM                                                                                                                                                                           |                                                  |                                                                                             |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 537515080006702                                                                                                                                                                                            | LONQUEX (TEVA)                                   | 10 MG/ML SOL INJ SC CT SER PREENC VD INC X 0,6 ML + DISPOSITIVO DE SEGURANÇA (*)            | 3252,66 |          | 3.758,73 |          | 4.019,40 |          | 4.047,47   |          | 4.075,94 |          | 4.193,95 |          |
| Princípio Ativo: LIRAGLUTIDA                                                                                                                                                                               |                                                  |                                                                                             |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 526616060007907                                                                                                                                                                                            | SAXENDA (NOVO NORDISK)                           | 6 MG/ML SOL INJ CT X 1 CARP VD TRANS X 3 ML X 1 SIST APLIC PLAS                             | 133,23  | 178,72   | 153,96   | 205,66   | 164,63   | 219,44   | 165,78     | 220,92   | 166,95   | 222,43   | 171,78   | 228,64   |
| 526616060008007                                                                                                                                                                                            | SAXENDA (NOVO NORDISK)                           | 6 MG/ML SOL INJ CT X 3 CARP VD TRANS X 3 ML X 3 SIST APLIC PLAS                             | 399,68  | 536,16   | 461,86   | 616,95   | 493,89   | 658,32   | 497,34     | 662,76   | 500,84   | 667,27   | 515,34   | 685,93   |
| 526602302159211                                                                                                                                                                                            | VICTOZA (NOVO NORDISK)                           | 6 MG/ML SOL INJ CT X 2 CARP VD INC X 3ML + 2 SIST APLIC PLAS                                | 288,59  | 387,13   | 333,50   | 445,48   | 356,62   | 475,35   | 359,11     | 478,56   | 361,64   | 481,82   | 372,11   | 495,29   |
| 526616060008107                                                                                                                                                                                            | SAXENDA (NOVO NORDISK)                           | 6 MG/ML SOL INJ CT X 5 CARP VD TRANS X 3 ML X 5 SIST APLIC PLAS                             | 666,13  | 893,59   | 769,77   | 1.028,25 | 823,15   | 1.097,20 | 828,90     | 1.104,61 | 834,73   | 1.112,12 | 858,90   | 1.143,22 |
| Princípio Ativo: LISADO BACTERIANO DE ESCHERICHIA COLI                                                                                                                                                     |                                                  |                                                                                             |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 501612050014303                                                                                                                                                                                            | URO-VAXOM (APSEN)                                | 6 MG PÓ LIOF CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 10                                            | 25,07   | 33,63    | 28,97    | 38,70    | 30,98    | 41,29    | 31,20      | 41,58    | 31,42    | 41,86    | 32,33    | 43,03    |
| Princípio Ativo: LISADOS BACTERIANOS (STAPHYLOCOCCUS AUREUS, STREPTOCOCCUS PYOGENES, STREPTOCOCCUS MITIS, STREPTOCOCCUS PNEUMONIAE,KLEBSIELLA PNEUMONIAE, BRANHAMELLA CATARRHALIS, HAEMOPHILUS INFLUENZAE) |                                                  |                                                                                             |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 516500302330418                                                                                                                                                                                            | EXTRALERG (EXTRATOS ALERGÊNICOS)                 | SUS OR CX FR PLAS CGT X 15 ML (2º SÉRIE)                                                    | 50,18   | 67,31    | 57,99    | 77,46    | 62,01    | 82,65    | 62,44      | 83,21    | 62,88    | 83,78    | 64,70    | 86,12    |
| 516500301334411                                                                                                                                                                                            | EXTRALERG (EXTRATOS ALERGÊNICOS)                 | SUS OR CX FR PLAS CGT X 15 ML (1º SÉRIE)                                                    | 50,18   | 67,31    | 57,99    | 77,46    | 62,01    | 82,65    | 62,44      | 83,21    | 62,88    | 83,78    | 64,70    | 86,12    |
| 516500303337416                                                                                                                                                                                            | EXTRALERG (EXTRATOS ALERGÊNICOS)                 | SUS OR CX FR PLAS CGT X 15 ML (3º SÉRIE)                                                    | 50,18   | 67,31    | 57,99    | 77,46    | 62,01    | 82,65    | 62,44      | 83,21    | 62,88    | 83,78    | 64,70    | 86,12    |
| 526514030079003                                                                                                                                                                                            | VACINA MENINGOCÓCICA ACWY (CONJUGADA) (NOVARTIS) | 10 MCG PO LIOF SOL INJ X 5 DOSE CT 5 FA VD TRANS + 5-5-5 MCG SOL INJ 5 FA VD TRANS X 0,6 ML | 853,09  | 1.144,39 | 985,82   | 1.316,84 | 1.054,19 | 1.405,16 | 1.061,55   | 1.414,64 | 1.069,02 | 1.424,26 | 1.099,97 | 1.464,10 |
| 526514030078903                                                                                                                                                                                            | VACINA MENINGOCÓCICA ACWY (CONJUGADA) (NOVARTIS) | 10 MCG PO LIOF SOL INJ X 1 DOSE CT FA VD TRANS + 5-5-5 MCG SOL INJ FA VD TRANS X 0,6 ML     | 170,62  | 228,88   | 197,17   | 263,38   | 210,84   | 281,03   | 212,32     | 282,94   | 213,81   | 284,86   | 220,00   | 292,83   |
| 526532401153411                                                                                                                                                                                            | VACINA MENINGOCÓCICA ACWY (CONJUGADA) (NOVARTIS) | 10 MCG PO LIOF FA VD INC + 5-5-5 MCG SOL INJ SER PREENCH VD INC X 0,6 ML                    | 170,62  | 228,88   | 197,17   | 263,38   | 210,84   | 281,03   | 212,32     | 282,94   | 213,81   | 284,86   | 220,00   | 292,83   |
| 530402201111415                                                                                                                                                                                            | ESTIMORAL (DAIICHI SANKYO)                       | 3,0 MG COM CT BL AL/AL X 14                                                                 | 38,16   | 52,75    | 43,37    | 59,96    | 45,98    | 63,56    | 46,26      | 63,95    | 46,54    | 64,34    | 47,70    | 65,94    |
| 530402202116410                                                                                                                                                                                            | ESTIMORAL (DAIICHI SANKYO)                       | 3,0 MG COM CT 2 BL AL/AL X 14                                                               | 76,33   | 105,52   | 86,74    | 119,91   | 91,97    | 127,14   | 92,53      | 127,92   | 93,09    | 128,69   | 95,42    | 131,91   |
| 540916080020617                                                                                                                                                                                            | PAXORAL (COSMED)                                 | 3,5 MG GRAN CT SACH X 30                                                                    | 88,99   | 123,02   | 101,13   | 139,81   | 107,22   | 148,23   | 107,87     | 149,12   | 108,53   | 150,04   | 111,24   | 153,78   |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                                                                                                                                                                                                      | Medicamento (Laboratório)      | Apresentação                                       | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|----------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                                                                                                                                                                                            |                                |                                                    | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: LISADOS BACTERIANOS (STAPHYLOCOCCUS AUREUS, STREPTOCOCCUS PYOGENES, STREPTOCOCCUS MITIS, STREPTOCOCCUS PNEUMONIAE,KLEBSIELLA PNEUMONIAE, BRANHAMELLA CATARRHALIS, HAEMOPHILUS INFLUENZAE) |                                |                                                    |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 540916080020817                                                                                                                                                                                            | PAXORAL (COSMED)               | 3,5 MG CAPS GEL DURA CT BL AL PLAST INC X 30       | 88,99   | 123,02 | 101,13   | 139,81 | 107,22   | 148,23 | 107,87     | 149,12 | 108,53   | 150,04 | 111,24   | 153,78 |
| 501100505139413                                                                                                                                                                                            | BRONCHO-VAXOM (TAKEDA PHARMA)  | 3,5 MG GRAN CT 10 SACHETS                          | 28,4    | 39,26  | 32,28    | 44,63  | 34,22    | 47,31  | 34,43      | 47,60  | 34,64    | 47,89  | 35,51    | 49,09  |
| 501100501117415                                                                                                                                                                                            | BRONCHO-VAXOM (TAKEDA PHARMA)  | 3,5 MG PÓ LIOF CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 10 | 29,68   | 41,03  | 33,72    | 46,62  | 35,75    | 49,42  | 35,97      | 49,73  | 36,19    | 50,03  | 37,09    | 51,27  |
| 501100504132415                                                                                                                                                                                            | BRONCHO-VAXOM (TAKEDA PHARMA)  | 3,5 MG GRAN CT 30 SACHETS                          | 85,19   | 117,77 | 96,81    | 133,83 | 102,64   | 141,89 | 103,26     | 142,75 | 103,89   | 143,62 | 106,49   | 147,22 |
| 501100502113413                                                                                                                                                                                            | BRONCHO-VAXOM (TAKEDA PHARMA)  | 7 MG PÓ LIOF CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 10   | 43,94   | 60,74  | 49,93    | 69,03  | 52,93    | 73,17  | 53,26      | 73,63  | 53,58    | 74,07  | 54,92    | 75,92  |
| 540916080020517                                                                                                                                                                                            | PAXORAL (COSMED)               | 7 MG CAPS GEL DURA CT BL AL PLAST INC X 10         | 43,92   | 60,72  | 49,91    | 69,00  | 52,91    | 73,14  | 53,24      | 73,60  | 53,56    | 74,04  | 54,90    | 75,90  |
| 501100503111414                                                                                                                                                                                            | BRONCHO-VAXOM (TAKEDA PHARMA)  | 7 MG PÓ LIOF CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X30    | 126,2   | 174,46 | 143,41   | 198,26 | 152,05   | 210,20 | 152,97     | 211,47 | 153,90   | 212,76 | 157,75   | 218,08 |
| Princípio Ativo: LISINATO DE CETOPROFENO                                                                                                                                                                   |                                |                                                    |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 500500604111312                                                                                                                                                                                            | ARTROSIL (ACHÉ)                | 160 MG CAP LIB PRO CT BL AL PLAS NC X 10           | 13,89   | 19,20  | 15,78    | 21,81  | 16,74    | 23,14  | 16,84      | 23,28  | 16,94    | 23,42  | 17,36    | 24,00  |
| 500500603113311                                                                                                                                                                                            | ARTROSIL (ACHÉ)                | 320 MG CAP LIB PRO CT BL AL PLAS INC X 10          | 22,85   | 31,59  | 25,96    | 35,89  | 27,52    | 38,04  | 27,69      | 38,28  | 27,86    | 38,51  | 28,56    | 39,48  |
| Princípio Ativo: LISINOPRIL                                                                                                                                                                                |                                |                                                    |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 525007302115112                                                                                                                                                                                            | LISINOPRIL (MEDLEY)            | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                   | 10,55   | 14,58  | 11,98    | 16,56  | 12,71    | 17,57  | 12,78      | 17,67  | 12,86    | 17,78  | 13,18    | 18,22  |
| 525007301119114                                                                                                                                                                                            | LISINOPRIL (MEDLEY)            | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                   | 29,03   | 40,13  | 32,99    | 45,61  | 34,97    | 48,34  | 35,19      | 48,65  | 35,40    | 48,94  | 36,29    | 50,17  |
| 529904602117115                                                                                                                                                                                            | LISINOPRIL (RANBAXY)           | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                   | 20,66   | 28,56  | 23,47    | 32,45  | 24,89    | 34,41  | 25,04      | 34,62  | 25,19    | 34,82  | 25,82    | 35,69  |
| 511505601114419                                                                                                                                                                                            | LISINOVIL (SANDOZ)             | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                   | 27,4    | 37,88  | 31,13    | 43,04  | 33,01    | 45,63  | 33,21      | 45,91  | 33,41    | 46,19  | 34,25    | 47,35  |
| 511505404114114                                                                                                                                                                                            | LISINOPRIL (SANDOZ)            | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                   | 28,61   | 39,55  | 32,51    | 44,94  | 34,47    | 47,65  | 34,68      | 47,94  | 34,89    | 48,23  | 35,76    | 49,44  |
| 502304901111318                                                                                                                                                                                            | ZESTRIL (ASTRAZENECA)          | 10 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15                 | 59,79   | 82,66  | 67,94    | 93,92  | 72,03    | 99,58  | 72,47      | 100,19 | 72,91    | 100,79 | 74,73    | 103,31 |
| 507716501111112                                                                                                                                                                                            | LISINOPRIL (EMS S/A)           | 10 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15 (*)             | 29,04   |        | 33,00    |        | 34,99    |        | 35,21      |        | 35,42    |        | 36,31    |        |
| 521108703112117                                                                                                                                                                                            | LISINOPRIL (BIOSINTÉTICA)      | 10 MG COM CT BL AL PVC X 30                        | 29,31   | 40,52  | 33,30    | 46,04  | 35,31    | 48,81  | 35,52      | 49,10  | 35,74    | 49,41  | 36,63    | 50,64  |
| 525503802112413                                                                                                                                                                                            | PRINIVIL (MERCK SHARP & DOHME) | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                   | 58,99   | 81,55  | 67,03    | 92,67  | 71,07    | 98,25  | 71,50      | 98,84  | 71,94    | 99,45  | 73,74    | 101,94 |
| 506708101111119                                                                                                                                                                                            | LISINOPRIL (CRISTÁLIA)         | 10 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10                 | 25,44   | 35,17  | 28,91    | 39,97  | 30,66    | 42,39  | 30,84      | 42,63  | 31,03    | 42,90  | 31,81    | 43,98  |
| 532700701117416                                                                                                                                                                                            | LISTRIL (TORRENT)              | 10 MG COM CT BL AL/AL X 30                         | 25,99   | 35,93  | 29,53    | 40,82  | 31,31    | 43,28  | 31,50      | 43,55  | 31,69    | 43,81  | 32,48    | 44,90  |
| 525405704116112                                                                                                                                                                                            | LISINOPRIL (MERCK S/A)         | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                   | 27,83   | 38,47  | 31,63    | 43,73  | 33,53    | 46,35  | 33,73      | 46,63  | 33,94    | 46,92  | 34,79    | 48,10  |
| 520713401113111                                                                                                                                                                                            | LISINOPRIL (TEUTO)             | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                   | 21,63   | 29,90  | 24,58    | 33,98  | 26,06    | 36,03  | 26,22      | 36,25  | 26,38    | 36,47  | 27,04    | 37,38  |
| 510401401110415                                                                                                                                                                                            | LONIPRIL (GEOLAB)              | 10 MG COM CT 03 BL AL PLAS INC X 10                | 26,87   | 37,15  | 30,54    | 42,22  | 32,38    | 44,76  | 32,57      | 45,03  | 32,77    | 45,30  | 33,59    | 46,44  |
| 531603101110413                                                                                                                                                                                            | PRILCOR (EMS SIGMA)            | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                   | 25,91   | 35,82  | 29,45    | 40,71  | 31,22    | 43,16  | 31,41      | 43,42  | 31,60    | 43,69  | 32,39    | 44,78  |
| 500102801111111                                                                                                                                                                                            | LISINOPRIL (AUROBINDO)         | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                   | 20,19   | 27,91  | 22,94    | 31,71  | 24,32    | 33,62  | 24,47      | 33,83  | 24,62    | 34,04  | 25,24    | 34,89  |
| 531605002111116                                                                                                                                                                                            | LISINOPRIL (EMS SIGMA)         | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                   | 26,42   | 36,52  | 30,02    | 41,50  | 31,83    | 44,00  | 32,02      | 44,27  | 32,22    | 44,54  | 33,03    | 45,66  |
| 519023001111419                                                                                                                                                                                            | LISOPRIL (NEO QUÍMICA)         | 10 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10                 | 25,19   | 34,82  | 28,63    | 39,58  | 30,35    | 41,96  | 30,53      | 42,21  | 30,72    | 42,47  | 31,49    | 43,53  |
| 507716505117115                                                                                                                                                                                            | LISINOPRIL (EMS S/A)           | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 90 (EMB FRAC) (*)    | 78,47   |        | 89,17    |        | 94,54    |        | 95,11      |        | 95,69    |        | 98,08    |        |
| 525007304118119                                                                                                                                                                                            | LISINOPRIL (MEDLEY)            | 20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                   | 17,54   | 24,25  | 19,93    | 27,55  | 21,13    | 29,21  | 21,26      | 29,39  | 21,39    | 29,57  | 21,92    | 30,30  |
| 506708102116114                                                                                                                                                                                            | LISINOPRIL (CRISTÁLIA)         | 20 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10                 | 46,46   | 64,23  | 52,80    | 72,99  | 55,98    | 77,39  | 56,32      | 77,86  | 56,66    | 78,33  | 58,08    | 80,29  |
| 531605003116111                                                                                                                                                                                            | LISINOPRIL (EMS SIGMA)         | 20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                   | 41,82   | 57,81  | 47,52    | 65,69  | 50,39    | 69,66  | 50,69      | 70,08  | 51,00    | 70,50  | 52,28    | 72,27  |
| 531603102117411                                                                                                                                                                                            | PRILCOR (EMS SIGMA)            | 20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                   | 44,16   | 61,05  | 50,18    | 69,37  | 53,20    | 73,55  | 53,52      | 73,99  | 53,85    | 74,44  | 55,20    | 76,31  |
| 520713402111110                                                                                                                                                                                            | LISINOPRIL (TEUTO)             | 20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                   | 39,49   | 54,59  | 44,88    | 62,04  | 47,58    | 65,78  | 47,87      | 66,18  | 48,16    | 66,58  | 49,36    | 68,24  |
| 507716502118110                                                                                                                                                                                            | LISINOPRIL (EMS S/A)           | 20 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15 (*)             | 50,95   |        | 57,89    |        | 61,38    |        | 61,75      |        | 62,13    |        | 63,68    |        |
| 511505405110112                                                                                                                                                                                            | LISINOPRIL (SANDOZ)            | 20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                   | 50      | 69,12  | 56,82    | 78,55  | 60,25    | 83,29  | 60,61      | 83,79  | 60,98    | 84,30  | 62,50    | 86,40  |
| 525007303111110                                                                                                                                                                                            | LISINOPRIL (MEDLEY)            | 20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                   | 50,97   | 70,46  | 57,92    | 80,07  | 61,41    | 84,90  | 61,78      | 85,41  | 62,16    | 85,93  | 63,71    | 88,08  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

*Atualizada em 19/08/2016*

| GGREM                         | Medicamento (Laboratório)        | Apresentação                                                                                                           | ICMS 0% |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 17,5% |          | ICMS 18% |          | ICMS 20% |          |
|-------------------------------|----------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|----------|----------|----------|----------|----------|------------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                               |                                  |                                                                                                                        | PF      | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF         | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| Princípio Ativo: LISINOPRIL   |                                  |                                                                                                                        |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 511505602110417               | LISINOVIL (SANDOZ)               | 20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                                                                       | 45,33   | 62,67    | 51,51    | 71,21    | 54,61    | 75,50    | 54,94      | 75,95    | 55,28    | 76,42    | 56,66    | 78,33    |
| 526107002111113               | LISINOPRIL (GERMED)              | 20 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15                                                                                     | 45,99   | 63,58    | 52,26    | 72,25    | 55,40    | 76,59    | 55,74      | 77,06    | 56,08    | 77,53    | 57,48    | 79,46    |
| 529904604111114               | LISINOPRIL (RANBAXY)             | 20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                                                                       | 43,53   | 60,18    | 49,46    | 68,38    | 52,44    | 72,50    | 52,76      | 72,94    | 53,08    | 73,38    | 54,41    | 75,22    |
| 502304902118316               | ZESTRIL (ASTRAZENECA)            | 20 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15                                                                                     | 96      | 132,71   | 109,09   | 150,81   | 115,66   | 159,89   | 116,36     | 160,86   | 117,07   | 161,84   | 120,00   | 165,89   |
| 526107003118111               | LISINOPRIL (GERMED)              | 30 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15                                                                                     | 65,26   | 90,22    | 74,16    | 102,52   | 78,63    | 108,70   | 79,11      | 109,36   | 79,59    | 110,03   | 81,58    | 112,78   |
| 531603103113411               | PRILCOR (EMS SIGMA)              | 30 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                                                                       | 44,8    | 61,93    | 50,91    | 70,38    | 53,98    | 74,62    | 54,31      | 75,08    | 54,64    | 75,54    | 56,01    | 77,43    |
| 507716503114119               | LISINOPRIL (EMS S/A)             | 30 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15 (*)                                                                                 | 70,85   |          | 80,51    |          | 85,36    |          | 85,88      |          | 86,40    |          | 88,56    |          |
| 525007305114117               | LISINOPRIL (MEDLEY)              | 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                                                                                        | 5,89    | 8,14     | 6,69     | 9,25     | 7,09     | 9,80     | 7,14       | 9,87     | 7,18     | 9,93     | 7,36     | 10,17    |
| 531603105116416               | PRILCOR (EMS SIGMA)              | 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                                                                        | 14,81   | 20,47    | 16,83    | 23,27    | 17,84    | 24,66    | 17,95      | 24,81    | 18,06    | 24,97    | 18,51    | 25,59    |
| 511505406117110               | LISINOPRIL (SANDOZ)              | 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                                                                        | 18,43   | 25,48    | 20,95    | 28,96    | 22,21    | 30,70    | 22,34      | 30,88    | 22,48    | 31,08    | 23,04    | 31,85    |
| 511505603117415               | LISINOVIL (SANDOZ)               | 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                                                                        | 16,1    | 22,26    | 18,30    | 25,30    | 19,40    | 26,82    | 19,52      | 26,99    | 19,64    | 27,15    | 20,13    | 27,83    |
| 502304904110312               | ZESTRIL (ASTRAZENECA)            | 5 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15                                                                                      | 37,29   | 51,55    | 42,37    | 58,57    | 44,92    | 62,10    | 45,19      | 62,47    | 45,47    | 62,86    | 46,61    | 64,44    |
| 520713403116116               | LISINOPRIL (TEUTO)               | 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                                                                        | 13,49   | 18,65    | 15,33    | 21,19    | 16,25    | 22,46    | 16,35      | 22,60    | 16,45    | 22,74    | 16,86    | 23,31    |
| 500102803112115               | LISINOPRIL (AUROBINDO)           | 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                                                                        | 14,03   | 19,40    | 15,94    | 22,04    | 16,90    | 23,36    | 17,01      | 23,52    | 17,11    | 23,65    | 17,54    | 24,25    |
| 507716504110117               | LISINOPRIL (EMS S/A)             | 5 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15 (*)                                                                                  | 18,1    |          | 20,57    |          | 21,80    |          | 21,94      |          | 22,07    |          | 22,62    |          |
| 526107004114111               | LISINOPRIL (GERMED)              | 5 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15                                                                                      | 15,88   | 21,95    | 18,04    | 24,94    | 19,13    | 26,45    | 19,24      | 26,60    | 19,36    | 26,76    | 19,84    | 27,43    |
| 532700702113414               | LISTRIL (TORRENT)                | 5 MG COM CT BL AL/AL X 30                                                                                              | 16,18   | 22,37    | 18,38    | 25,41    | 19,49    | 26,94    | 19,61      | 27,11    | 19,73    | 27,28    | 20,22    | 27,95    |
| 525007306110115               | LISINOPRIL (MEDLEY)              | 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                                                                        | 18,09   | 25,01    | 20,56    | 28,42    | 21,79    | 30,12    | 21,93      | 30,32    | 22,06    | 30,50    | 22,61    | 31,26    |
| 531605001113115               | LISINOPRIL (EMS SIGMA)           | 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                                                                        | 16,55   | 22,88    | 18,80    | 25,99    | 19,94    | 27,57    | 20,06      | 27,73    | 20,18    | 27,90    | 20,68    | 28,59    |
| 506708103112112               | LISINOPRIL (CRISTÁLIA)           | 5 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10                                                                                      | 21,59   | 29,85    | 24,53    | 33,91    | 26,01    | 35,96    | 26,17      | 36,18    | 26,33    | 36,40    | 26,99    | 37,31    |
| Princípio Ativo: LIXISENATIDA |                                  |                                                                                                                        |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 502813120065602               | LYXUMIA (SANOFI-AVENTIS)         | ,05 MG/ML SOL INJ CT 1 CAR VD TRANS X 3 ML + 1 CAN APLIC (10 MCG/DOSE) (Em Análise Recursal)                           | 86,42   | 115,93   | 99,86    | 133,39   | 106,79   | 142,34   | 107,53     | 143,30   | 108,29   | 144,28   | 111,43   | 148,32   |
| 502813120065702               | LYXUMIA (SANOFI-AVENTIS)         | 0,1 MG/ML SOL INJ CT 1 CAR VD TRANS X 3 ML + 1 CAN APLIC (20 MCG/DOSE)                                                 | 161,57  | 216,74   | 186,71   | 249,40   | 199,66   | 266,13   | 201,06     | 267,94   | 202,47   | 269,75   | 208,33   | 277,29   |
| 502813120065802               | LYXUMIA (SANOFI-AVENTIS)         | 0,1 MG/ML SOL INJ CT 2 CAR VD TRANS X 3 ML + 2 CAN APLIC (20 MCG/DOSE)                                                 | 323,14  | 433,48   | 373,42   | 498,81   | 399,31   | 532,25   | 402,10     | 535,85   | 404,93   | 539,49   | 416,65   | 554,58   |
| 502813120065902               | LYXUMIA (SANOFI-AVENTIS)         | 0,1 MG/ML SOL INJ CT 6 CAR VD TRANS X 3 ML + 6 CAN APLIC (20 MCG/DOSE)                                                 | 969,43  | 1.300,46 | 1.120,26 | 1.496,43 | 1.197,95 | 1.596,78 | 1.206,31   | 1.607,55 | 1.214,80 | 1.618,49 | 1.249,97 | 1.663,75 |
| 502813120066002               | LYXUMIA (SANOFI-AVENTIS)         | 0,05 MG/ML + 0,1 MG/ML SOL INJ CT 2 CAR VD TRANS X 3 ML + 2 CAN APLIC (10 MCG/DSE + 20 MCG/DOSE) (Em Análise Recursal) | 259,27  | 347,80   | 299,61   | 400,21   | 320,38   | 427,04   | 322,62     | 429,93   | 324,89   | 432,85   | 334,30   | 444,96   |
| Princípio Ativo: LOMUSTINA    |                                  |                                                                                                                        |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 505101301114315               | CITOSTAL (BRISTOL-MEYERS)        | 10 MG CAP GEL DURA CT FR VD AMB X 5                                                                                    | 22,27   | 30,79    | 25,31    | 34,99    | 26,83    | 37,09    | 27,00      | 37,33    | 27,16    | 37,55    | 27,84    | 38,49    |
| 505101302110313               | CITOSTAL (BRISTOL-MEYERS)        | 40 MG CAP GEL DURA CT FR VD AMB X 5                                                                                    | 69,98   | 96,74    | 79,52    | 109,93   | 84,31    | 116,55   | 84,82      | 117,26   | 85,34    | 117,98   | 87,47    | 120,92   |
| Princípio Ativo: LOPERAMIDA   |                                  |                                                                                                                        |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 517610201111116               | CLORIDRATO DE LOPERAMIDA (GLOBO) | 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 12                                                                                        | 2,94    | 3,94     | 3,40     | 4,54     | 3,64     | 4,85     | 3,66       | 4,88     | 3,69     | 4,92     | 3,80     | 5,06     |
| 517610202118114               | CLORIDRATO DE LOPERAMIDA (GLOBO) | 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP) (*)                                                                        | 39,33   |          | 45,44    |          | 48,60    |          | 48,94      |          | 49,28    |          | 50,71    |          |
| Princípio Ativo: LORATADINA   |                                  |                                                                                                                        |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

*Atualizada em 19/08/2016*

| GGREM                       | Medicamento (Laboratório)         | Apresentação                                                      | ICMS 0% |       | ICMS 12% |       | ICMS 17% |       | ICMS 17,5% |       | ICMS 18% |       | ICMS 20% |       |
|-----------------------------|-----------------------------------|-------------------------------------------------------------------|---------|-------|----------|-------|----------|-------|------------|-------|----------|-------|----------|-------|
|                             |                                   |                                                                   | PF      | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF         | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   |
| Princípio Ativo: LORATADINA |                                   |                                                                   |         |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 525515090017817             | CLARITIN (MERCK SHARP & DOHME)    | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 6                                   | 13,95   | 18,71 | 16,12    | 21,53 | 17,24    | 22,98 | 17,36      | 23,13 | 17,48    | 23,29 | 17,99    | 23,95 |
| 525515090017917             | CLARITIN (MERCK SHARP & DOHME)    | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 12                                  | 27,91   | 37,44 | 32,25    | 43,08 | 34,48    | 45,96 | 34,73      | 46,28 | 34,97    | 46,59 | 35,98    | 47,89 |
| 525515090018017             | CLARITIN (MERCK SHARP & DOHME)    | 1 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML                                 | 25,63   | 34,38 | 29,62    | 39,57 | 31,67    | 42,21 | 31,90      | 42,51 | 32,12    | 42,79 | 33,05    | 43,99 |
| 525114100021006             | LORATADINA (MEDQUÍMICA)           | 1 MG/ML XPE CT 50 FR PLAS AMB X 100 ML + 50 CP MED (EMB HOSP) (*) | 319,08  |       | 368,72   |       | 394,29   |       | 397,05     |       | 399,84   |       | 411,42   |       |
| 520713030087406             | LORATADINA + SULFATO DE PSEUDOEFE | 1 MG/ML + 12 MG/ML XPE CT FR PET AMB X 60ML + COP MED             | 14,46   | 19,40 | 16,71    | 22,32 | 17,87    | 23,82 | 17,99      | 23,97 | 18,12    | 24,14 | 18,64    | 24,81 |
| 502403104139411             | LOREMIX (ATIVUS)                  | 1 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 30 ML + COP                          | 4,89    | 6,56  | 5,65     | 7,55  | 6,04     | 8,05  | 6,09       | 8,12  | 6,13     | 8,17  | 6,31     | 8,40  |
| 510412070077506             | LORATADINA + SULFATO DE PSEUDOEFE | 1MG/ML + 12MG/ML XPE CT FR VD AMB X 60ML + CP MED                 | 14,63   | 19,63 | 16,90    | 22,57 | 18,08    | 24,10 | 18,20      | 24,25 | 18,33    | 24,42 | 18,86    | 25,10 |
| 540900401134419             | LORALERG (COSMED)                 | 1 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 60 ML                                  | 16,35   | 21,93 | 18,90    | 25,25 | 20,21    | 26,94 | 20,35      | 27,12 | 20,49    | 27,30 | 21,08    | 28,06 |
| 533007601131113             | LORATADINA (UNIÃO QUÍMICA)        | 1 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML                                 | 14,66   | 19,67 | 16,94    | 22,63 | 18,12    | 24,15 | 18,24      | 24,31 | 18,37    | 24,47 | 18,90    | 25,16 |
| 502403102136415             | LOREMIX (ATIVUS)                  | 1 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + DOSADOR                       | 17,21   | 23,09 | 19,89    | 26,57 | 21,27    | 28,35 | 21,42      | 28,54 | 21,57    | 28,74 | 22,19    | 29,54 |
| 504601102139111             | LORATADINA (BRAINFARMA)           | 1 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML                                 | 16,39   | 21,99 | 18,94    | 25,30 | 20,26    | 27,01 | 20,40      | 27,19 | 20,54    | 27,37 | 21,13    | 28,12 |
| 502403103132413             | LOREMIX (ATIVUS)                  | 1 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 100 ML + COP                         | 16,28   | 21,84 | 18,81    | 25,13 | 20,12    | 26,82 | 20,26      | 27,00 | 20,40    | 27,18 | 20,99    | 27,94 |
| 537101001135117             | LORATADINA (MARIOL)               | 1 MG/ML XPE CT FR PET AMB X 100 ML + CP MED                       | 10,02   | 13,44 | 11,57    | 15,46 | 12,38    | 16,50 | 12,46      | 16,60 | 12,55    | 16,72 | 12,91    | 17,18 |
| 506404501134416             | LORATAMED (CIMED)                 | 1 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML                                 | 15,39   | 20,65 | 17,78    | 23,75 | 19,01    | 25,34 | 19,15      | 25,52 | 19,28    | 25,69 | 19,84    | 26,41 |
| 506407601131111             | LORATADINA (CIMED)                | 1 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML                                 | 13,68   | 18,35 | 15,81    | 21,12 | 16,90    | 22,53 | 17,02      | 22,68 | 17,14    | 22,84 | 17,64    | 23,48 |
| 506412050025203             | LORATAMED (CIMED)                 | 1 MG/ML XPE CT FR PET AMB X 100 ML                                | 13,49   | 18,10 | 15,59    | 20,82 | 16,68    | 22,23 | 16,79      | 22,37 | 16,91    | 22,53 | 17,40    | 23,16 |
| 510401503134410             | LORITIL (GEOLAB)                  | 1 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML                                 | 19,3    | 25,89 | 22,31    | 29,80 | 23,85    | 31,79 | 24,02      | 32,01 | 24,19    | 32,23 | 24,89    | 33,13 |
| 510406301130113             | LORATADINA (GEOLAB)               | 1 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED X 10 ML                | 15,87   | 21,29 | 18,34    | 24,50 | 19,61    | 26,14 | 19,75      | 26,32 | 19,89    | 26,50 | 20,47    | 27,25 |
| 520731701131111             | LORATADINA (TEUTO)                | 1,00 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED                     | 17,17   | 23,03 | 19,84    | 26,50 | 21,21    | 28,27 | 21,36      | 28,46 | 21,51    | 28,66 | 22,13    | 29,46 |
| 507716701137115             | LORATADINA (EMS S/A)              | 1 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED                        | 15,95   | 21,40 | 18,43    | 24,62 | 19,71    | 26,27 | 19,85      | 26,45 | 19,99    | 26,63 | 20,57    | 27,38 |
| 507708002136410             | CLORATADD (EMS S/A)               | 1 MG/ML XPE FR VD AMB X 100 ML + DOS                              | 21,58   | 28,95 | 24,94    | 33,31 | 26,66    | 35,54 | 26,85      | 35,78 | 27,04    | 36,03 | 27,82    | 37,03 |
| 521109002134112             | LORATADINA (BIOSINTÉTICA)         | 1 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED                        | 14,66   | 19,67 | 16,94    | 22,63 | 18,12    | 24,15 | 18,24      | 24,31 | 18,37    | 24,47 | 18,90    | 25,16 |
| 526122901131110             | LORATADINA (GERMED)               | 1 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED                        | 13,1    | 17,57 | 15,13    | 20,21 | 16,18    | 21,57 | 16,30      | 21,72 | 16,41    | 21,86 | 16,89    | 22,48 |
| 521901002131410             | CLISTIN (GLENMARK)                | 1 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML                                 | 15,8    | 21,20 | 18,26    | 24,39 | 19,53    | 26,03 | 19,66      | 26,20 | 19,80    | 26,38 | 20,37    | 27,11 |
| 525406002131111             | LORATADINA (MERCK S/A)            | 1 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED                        | 14,71   | 19,73 | 17,00    | 22,71 | 18,17    | 24,22 | 18,30      | 24,39 | 18,43    | 24,55 | 18,96    | 25,24 |
| 538809901136115             | LORATADINA (LEGRAND PHARMA)       | 1 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED                        | 14,14   | 18,97 | 16,34    | 21,83 | 17,47    | 23,29 | 17,60      | 23,45 | 17,72    | 23,61 | 18,23    | 24,26 |
| 525114100020906             | LORATADINA (MEDQUÍMICA)           | 1 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 100 ML + CP MED                      | 13,15   | 17,64 | 15,20    | 20,30 | 16,25    | 21,66 | 16,36      | 21,80 | 16,48    | 21,96 | 16,96    | 22,57 |
| 537101002131115             | LORATADINA (MARIOL)               | 1 MG/ML XPE CX 48 FR PET AMB X 100 ML + 48 CP MED (EMB HOSP) (*)  | 660,12  |       | 762,82   |       | 815,73   |       | 821,42     |       | 827,20   |       | 851,15   |       |
| 520713702131419             | LORADINE (TEUTO)                  | 1,0MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100ML + CP MED                        | 17,13   | 22,98 | 19,80    | 26,45 | 21,17    | 28,22 | 21,32      | 28,41 | 21,47    | 28,60 | 22,09    | 29,40 |
| 517608301139118             | LORATADINA (GLOBO)                | 1 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 100 ML + CP MED                      | 15,49   | 20,78 | 17,90    | 23,91 | 19,14    | 25,51 | 19,27      | 25,68 | 19,41    | 25,86 | 19,97    | 26,58 |
| 525007501134117             | LORATADINA (MEDLEY)               | 1 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED                        | 15,72   | 21,09 | 18,17    | 24,27 | 19,43    | 25,90 | 19,56      | 26,07 | 19,70    | 26,25 | 20,27    | 26,98 |
| 525904201136117             | LORATADINA (MULTILAB)             | 1 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED (*)                    | 13,14   |       | 15,18    |       | 16,23    |       | 16,35      |       | 16,46    |       | 16,94    |       |
| 538818902131418             | ALERGALIV (LEGRAND PHARMA)        | 1 MG/ML XPE FR VD AMB X 100 ML + DOSADOR                          | 17,35   | 23,27 | 20,05    | 26,78 | 21,44    | 28,58 | 21,59      | 28,77 | 21,74    | 28,96 | 22,37    | 29,78 |
| 525302405132115             | LORATADINA (NOVA QUÍMICA)         | 1 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED                        | 17,65   | 23,68 | 20,40    | 27,25 | 21,81    | 29,07 | 21,97      | 29,28 | 22,12    | 29,47 | 22,76    | 30,29 |
| 519028601133112             | LORATADINA (NEO QUÍMICA)          | 1,0 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED                      | 15,64   | 20,98 | 18,07    | 24,14 | 19,33    | 25,77 | 19,46      | 25,93 | 19,60    | 26,11 | 20,17    | 26,85 |
| 533007001132410             | HISTADIN (UNIÃO QUÍMICA)          | 1 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML                                 | 25,27   | 33,90 | 29,20    | 39,00 | 31,22    | 41,61 | 31,44      | 41,90 | 31,66    | 42,18 | 32,58    | 43,37 |
| 528503508138113             | LORATADINA (PRATI DONADUZZI)      | 1 MG/ML XPE CX 50 FR PLAS OPC X 100 ML + 50 CP MED (EMB HOSP) (*) | 353,05  |       | 407,98   |       | 436,27   |       | 439,32     |       | 442,41   |       | 455,22   |       |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR),

Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.



PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                       | Medicamento (Laboratório)    | Apresentação                                     | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|-----------------------------|------------------------------|--------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                             |                              |                                                  | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: LORATADINA |                              |                                                  |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 528503506135117             | LORATADINA (PRATI DONADUZZI) | 1 MG/ML XPE CT FR PLAS OPC X 100 ML + CP MED     | 15,63   | 20,97  | 18,06    | 24,12  | 19,31    | 25,74  | 19,44      | 25,91  | 19,58    | 26,09  | 20,15    | 26,82  |
| 511302402133416             | HISTAMIX (INFAN)             | 1 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML                | 13,65   | 18,31  | 15,77    | 21,07  | 16,86    | 22,47  | 16,98      | 22,63  | 17,10    | 22,78  | 17,60    | 23,43  |
| 538818904118419             | ALERGALIV (LEGRAND PHARMA)   | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 6                  | 7,61    | 10,21  | 8,80     | 11,75  | 9,41     | 12,54  | 9,47       | 12,62  | 9,54     | 12,71  | 9,82     | 13,07  |
| 507300201116419             | ATINAC (DIFFUCAP CHEMOBRÁS)  | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 6                  | 11,71   | 15,71  | 13,54    | 18,09  | 14,48    | 19,30  | 14,58      | 19,43  | 14,68    | 19,56  | 15,11    | 20,11  |
| 525302401110117             | LORATADINA (NOVA QUÍMICA)    | 10 MG COM CT 1 BL AL PLAS INC X 10               | 16,73   | 22,44  | 19,34    | 25,83  | 20,68    | 27,56  | 20,82      | 27,75  | 20,97    | 27,94  | 21,58    | 28,72  |
| 540900402114411             | LORALERG (COSMED)            | 10 MG COM CT BL AL PLAST INC X 10                | 22,38   | 30,02  | 25,86    | 34,54  | 27,65    | 36,86  | 27,84      | 37,10  | 28,04    | 37,36  | 28,85    | 38,40  |
| 507300202112417             | ATINAC (DIFFUCAP CHEMOBRÁS)  | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 12                 | 20,82   | 27,93  | 24,06    | 32,14  | 25,73    | 34,30  | 25,91      | 34,53  | 26,09    | 34,76  | 26,85    | 35,74  |
| 533504301118410             | LORASLIV (VITAMEDIC)         | 10 MG COM CT BL AL/PLAS TRANS X 12               | 16,47   | 22,09  | 19,03    | 25,42  | 20,35    | 27,13  | 20,50      | 27,32  | 20,64    | 27,50  | 21,24    | 28,27  |
| 520713701117412             | LORADINE (TEUTO)             | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 12                 | 18,47   | 24,78  | 21,35    | 28,52  | 22,83    | 30,43  | 22,99      | 30,64  | 23,15    | 30,84  | 23,82    | 31,71  |
| 517603802113412             | LERGITEC (GLOBO)             | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 12                 | 13,77   | 18,47  | 15,91    | 21,25  | 17,01    | 22,67  | 17,13      | 22,83  | 17,25    | 22,98  | 17,75    | 23,63  |
| 511302401110412             | HISTAMIX (INFAN)             | COMPR. 10 MG CX. C/ 12                           | 13,23   | 17,75  | 15,29    | 20,42  | 16,35    | 21,79  | 16,46      | 21,93  | 16,58    | 22,09  | 17,06    | 22,71  |
| 504612070013603             | NEO LORATADIN (BRAINFARMA)   | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 12                 | 19,69   | 26,41  | 22,75    | 30,39  | 24,33    | 32,43  | 24,50      | 32,65  | 24,67    | 32,87  | 25,38    | 33,78  |
| 506404502114419             | LORATAMED (CIMED)            | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 12                 | 18,64   | 25,00  | 21,54    | 28,77  | 23,04    | 30,71  | 23,20      | 30,92  | 23,36    | 31,12  | 24,04    | 32,00  |
| 533007002112413             | HISTADIN (UNIÃO QUÍMICA)     | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 12                 | 21,3    | 28,57  | 24,61    | 32,87  | 26,32    | 35,08  | 26,50      | 35,31  | 26,69    | 35,56  | 27,46    | 36,55  |
| 538818903111410             | ALERGALIV (LEGRAND PHARMA)   | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 12                 | 15,28   | 20,50  | 17,66    | 23,59  | 18,88    | 25,17  | 19,02      | 25,35  | 19,15    | 25,51  | 19,70    | 26,22  |
| 538512120020806             | LORATADINA (HYPERMARCAS)     | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 12                 | 20,04   | 26,88  | 23,16    | 30,94  | 24,76    | 33,00  | 24,93      | 33,22  | 25,11    | 33,45  | 25,84    | 34,39  |
| 510401501115419             | LORITIL (GEOLAB)             | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 12                 | 18,74   | 25,14  | 21,65    | 28,92  | 23,15    | 30,86  | 23,32      | 31,08  | 23,48    | 31,28  | 24,16    | 32,16  |
| 525406001119116             | LORATADINA (MERCK S/A)       | 10 MG COM REV EST CT 2 BL AL PLAS AMB X 6        | 20,01   | 26,84  | 23,12    | 30,88  | 24,72    | 32,95  | 24,89      | 33,17  | 25,07    | 33,40  | 25,80    | 34,34  |
| 521901001117414             | CLISTIN (GLENMARK)           | 10 MG COM CT FR PLAS OPC X 12                    | 19,18   | 25,73  | 22,16    | 29,60  | 23,70    | 31,59  | 23,86      | 31,80  | 24,03    | 32,02  | 24,73    | 32,92  |
| 521109001111119             | LORATADINA (BIOSINTÉTICA)    | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 12             | 20,54   | 27,55  | 23,74    | 31,71  | 25,38    | 33,83  | 25,56      | 34,06  | 25,74    | 34,29  | 26,49    | 35,26  |
| 507708001113417             | CLORATADD (EMS S/A)          | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 12                 | 21,79   | 29,23  | 25,18    | 33,64  | 26,92    | 35,88  | 27,11      | 36,13  | 27,30    | 36,37  | 28,09    | 37,39  |
| 529904701115110             | LORATADINA (RANBAXY)         | 10 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 6                | 17,51   | 23,49  | 20,23    | 27,02  | 21,64    | 28,84  | 21,79      | 29,04  | 21,94    | 29,23  | 22,58    | 30,05  |
| 525302404111114             | LORATADINA (NOVA QUÍMICA)    | 10 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 6                | 21,23   | 28,48  | 24,53    | 32,77  | 26,23    | 34,96  | 26,41      | 35,19  | 26,60    | 35,44  | 27,37    | 36,43  |
| 502403101113411             | LOREMIX (ATIVUS)             | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 12                 | 20,21   | 27,11  | 23,35    | 31,19  | 24,97    | 33,28  | 25,14      | 33,50  | 25,32    | 33,73  | 26,05    | 34,67  |
| 511502201115413             | CLARILERG (SANDOZ)           | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 12                 | 18,54   | 24,87  | 21,42    | 28,61  | 22,91    | 30,54  | 23,07      | 30,74  | 23,23    | 30,95  | 23,90    | 31,81  |
| 538818901119414             | ALERGALIV (LEGRAND PHARMA)   | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 15                 | 18,9    | 25,35  | 21,84    | 29,17  | 23,35    | 31,12  | 23,51      | 31,33  | 23,68    | 31,55  | 24,37    | 32,44  |
| 506414100028803             | LORATAMED (CIMED)            | 10 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 360 (EMB MULT)   | 161,6   | 216,78 | 186,74   | 249,44 | 199,69   | 266,17 | 201,09     | 267,98 | 202,50   | 269,79 | 208,36   | 277,33 |
| 510414080108503             | LORITIL (GEOLAB)             | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 480 (EMB HOSP) (*) | 749,53  |        | 866,15   |        | 926,22   |        | 932,69     |        | 939,25   |        | 966,44   |        |
| Princípio Ativo: LORAZEPAM  |                              |                                                  |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 525418601116111             | LORAZEPAM (MERCK S/A)        | 1 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                  | 4,85    | 6,70   | 5,52     | 7,63   | 5,85     | 8,09   | 5,88       | 8,13   | 5,92     | 8,18   | 6,07     | 8,39   |
| 538814001113115             | LORAZEPAM (LEGRAND PHARMA)   | 1 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 20                  | 4,85    | 6,70   | 5,52     | 7,63   | 5,85     | 8,09   | 5,88       | 8,13   | 5,92     | 8,18   | 6,07     | 8,39   |
| 525007601112115             | LORAZEPAM (MEDLEY)           | 1 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                  | 5,81    | 8,03   | 6,60     | 9,12   | 6,99     | 9,66   | 7,04       | 9,73   | 7,08     | 9,79   | 7,26     | 10,04  |
| 519018302117411             | LORAPAN (NEO QUÍMICA)        | 1 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                  | 6,81    | 9,41   | 7,73     | 10,69  | 8,20     | 11,34  | 8,25       | 11,41  | 8,30     | 11,47  | 8,51     | 11,76  |
| 522701603111417             | LORAX (WYETH)                | 1 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                  | 13,99   | 19,34  | 15,90    | 21,98  | 16,85    | 23,29  | 16,96      | 23,45  | 17,06    | 23,58  | 17,49    | 24,18  |
| 519018301110411             | LORAPAN (NEO QUÍMICA)        | 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                  | 10,21   | 14,11  | 11,60    | 16,04  | 12,30    | 17,00  | 12,37      | 17,10  | 12,45    | 17,21  | 12,76    | 17,64  |
| 538814002111116             | LORAZEPAM (LEGRAND PHARMA)   | 2 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 20                  | 6,99    | 9,66   | 7,95     | 10,99  | 8,43     | 11,65  | 8,48       | 11,72  | 8,53     | 11,79  | 8,74     | 12,08  |
| 520726101113418             | ANSIRAX (TEUTO)              | 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                  | 9,19    | 12,70  | 10,45    | 14,45  | 11,07    | 15,30  | 11,14      | 15,40  | 11,21    | 15,50  | 11,49    | 15,88  |
| 529904803112110             | LORAZEPAM (RANBAXY)          | 2 MG COM CT FR PLAS OPC X 20                     | 7,08    | 9,79   | 8,05     | 11,13  | 8,54     | 11,81  | 8,59       | 11,88  | 8,64     | 11,94  | 8,86     | 12,25  |
| 525418602112111             | LORAZEPAM (MERCK S/A)        | 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                  | 6,77    | 9,36   | 7,69     | 10,63  | 8,15     | 11,27  | 8,20       | 11,34  | 8,25     | 11,41  | 8,46     | 11,70  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR),

Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                                | Medicamento (Laboratório)       | Apresentação                                                | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|--------------------------------------|---------------------------------|-------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                      |                                 |                                                             | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: LORAZEPAM           |                                 |                                                             |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 526121502118112                      | LORAZEPAM (GERMED)              | 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                             | 7,9     | 10,92  | 8,98     | 12,41  | 9,52     | 13,16  | 9,58       | 13,24  | 9,64     | 13,33  | 9,88     | 13,66  |
| 507716802111111                      | LORAZEPAM (EMS S/A)             | 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                             | 8,41    | 11,63  | 9,56     | 13,22  | 10,14    | 14,02  | 10,20      | 14,10  | 10,26    | 14,18  | 10,52    | 14,54  |
| 541815030010606                      | LORAZEPAM (EMS S/A)             | 2 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 20                             | 8,41    | 11,63  | 9,56     | 13,22  | 10,14    | 14,02  | 10,20      | 14,10  | 10,26    | 14,18  | 10,52    | 14,54  |
| 525007603115111                      | LORAZEPAM (MEDLEY)              | 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                             | 8,36    | 11,56  | 9,50     | 13,13  | 10,08    | 13,94  | 10,14      | 14,02  | 10,20    | 14,10  | 10,46    | 14,46  |
| 520728402110112                      | LORAZEPAM (TEUTO)               | 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 (*)                         | 12,69   |        | 14,42    |        | 15,28    |        | 15,38      |        | 15,47    |        | 15,86    |        |
| 529914070047706                      | LORAZEPAM (RANBAXY)             | 2 MG COM CT FR PLAS OPC X 30                                | 6,99    | 9,66   | 7,94     | 10,98  | 8,42     | 11,64  | 8,47       | 11,71  | 8,52     | 11,78  | 8,73     | 12,07  |
| 522701604118415                      | LORAX (WYETH)                   | 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                             | 19,82   | 27,40  | 22,52    | 31,13  | 23,88    | 33,01  | 24,02      | 33,21  | 24,17    | 33,41  | 24,77    | 34,24  |
| 520728401114114                      | LORAZEPAM (TEUTO)               | 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 100 (EMB HOSP) (*)             | 42,94   |        | 48,79    |        | 51,73    |        | 52,04      |        | 52,36    |        | 53,67    |        |
| Princípio Ativo: LORNOXICAM          |                                 |                                                             |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 504114101110312                      | XEFO (BIOLAB SANUS)             | 4 MG COM REV CT BL AL/AL X 4                                | 1,46    | 2,02   | 1,66     | 2,29   | 1,76     | 2,43   | 1,77       | 2,45   | 1,78     | 2,46   | 1,82     | 2,52   |
| 504114102117310                      | XEFO (BIOLAB SANUS)             | 4 MG COM REV CT BL AL/AL X 10                               | 3,68    | 5,09   | 4,18     | 5,78   | 4,44     | 6,14   | 4,46       | 6,17   | 4,49     | 6,21   | 4,60     | 6,36   |
| 504114103113319                      | XEFO (BIOLAB SANUS)             | 4 MG COM REV CT BL AL/AL X 20                               | 7,33    | 10,13  | 8,33     | 11,52  | 8,83     | 12,21  | 8,89       | 12,29  | 8,94     | 12,36  | 9,16     | 12,66  |
| 504114104111311                      | XEFO (BIOLAB SANUS)             | 4 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                               | 11,01   | 15,22  | 12,51    | 17,29  | 13,27    | 18,34  | 13,35      | 18,46  | 13,43    | 18,57  | 13,77    | 19,04  |
| 504114107119311                      | XEFO (BIOLAB SANUS)             | 8 MG COM REV CT BL AL/AL X 4                                | 2,57    | 3,55   | 2,93     | 4,05   | 3,10     | 4,29   | 3,12       | 4,31   | 3,14     | 4,34   | 3,22     | 4,45   |
| 504114108115311                      | XEFO (BIOLAB SANUS)             | 8 MG COM REV CT BL AL/AL X 10                               | 6,42    | 8,88   | 7,30     | 10,09  | 7,74     | 10,70  | 7,78       | 10,76  | 7,83     | 10,82  | 8,03     | 11,10  |
| 504114105116315                      | XEFO (BIOLAB SANUS)             | 8 MG COM REV CT BL AL/AL X 20                               | 12,86   | 17,78  | 14,61    | 20,20  | 15,49    | 21,41  | 15,58      | 21,54  | 15,68    | 21,68  | 16,07    | 22,22  |
| 504114106112313                      | XEFO (BIOLAB SANUS)             | 8 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                               | 19,25   | 26,61  | 21,87    | 30,23  | 23,19    | 32,06  | 23,33      | 32,25  | 23,47    | 32,45  | 24,06    | 33,26  |
| Princípio Ativo: LOSARTAN POTÁSSICO  |                                 |                                                             |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 532715120021906                      | LOSARTANA POTÁSSICA (TORRENT)   | 100 MG COM REV CT BL AL/AL X 100                            | 79,06   | 109,30 | 89,84    | 124,20 | 95,25    | 131,68 | 95,83      | 132,48 | 96,41    | 133,28 | 98,82    | 136,61 |
| 504614040021018                      | LANZACOR (BRAINFARMA)           | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28                        | 24,71   | 34,16  | 28,08    | 38,82  | 29,77    | 41,16  | 29,95      | 41,40  | 30,13    | 41,65  | 30,88    | 42,69  |
| 532715120022106                      | LOSARTANA POTÁSSICA (TORRENT)   | 50 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                              | 16,09   | 22,24  | 18,28    | 25,27  | 19,38    | 26,79  | 19,50      | 26,96  | 19,62    | 27,12  | 20,11    | 27,80  |
| 504614040021118                      | LANZACOR (BRAINFARMA)           | 50 MG COM REV CX BL AL PLAS INC X 490 (EMB HOSP) (*)        | 432,85  |        | 491,87   |        | 521,50   |        | 524,66     |        | 527,86   |        | 541,06   |        |
| Princípio Ativo: LOSARTANA           |                                 |                                                             |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 525065801110415                      | VALTRIAN (MEDLEY)               | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                       | 48,03   | 66,40  | 54,58    | 75,45  | 57,86    | 79,99  | 58,22      | 80,49  | 58,57    | 80,97  | 60,03    | 82,99  |
| 525065802117413                      | VALTRIAN (MEDLEY)               | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                        | 18,81   | 26,00  | 21,38    | 29,56  | 22,66    | 31,33  | 22,80      | 31,52  | 22,94    | 31,71  | 23,51    | 32,50  |
| 519006201116414                      | LANZACOR (NEO QUÍMICA)          | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14                        | 18,68   | 25,82  | 21,23    | 29,35  | 22,51    | 31,12  | 22,64      | 31,30  | 22,78    | 31,49  | 23,35    | 32,28  |
| 525007703111118                      | LOSARTANA POTÁSSICA (MEDLEY)    | 50 MG COM REV CT BL AL PLAST OPC X 15 POTÁSSICO             | 12,14   | 16,78  | 13,79    | 19,06  | 14,62    | 20,21  | 14,71      | 20,34  | 14,80    | 20,46  | 15,17    | 20,97  |
| 519006202112412                      | LANZACOR (NEO QUÍMICA)          | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28                        | 37,32   | 51,59  | 42,41    | 58,63  | 44,96    | 62,15  | 45,23      | 62,53  | 45,51    | 62,91  | 46,65    | 64,49  |
| 525065803113411                      | VALTRIAN (MEDLEY)               | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                        | 7,75    | 10,71  | 8,81     | 12,18  | 9,34     | 12,91  | 9,39       | 12,98  | 9,45     | 13,06  | 9,69     | 13,40  |
| 525007701117119                      | LOSARTANA POTÁSSICA (MEDLEY)    | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                        | 24,29   | 33,58  | 27,60    | 38,16  | 29,26    | 40,45  | 29,44      | 40,70  | 29,62    | 40,95  | 30,36    | 41,97  |
| 525007702113117                      | LOSARTANA POTÁSSICA (MEDLEY)    | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60                        | 47,26   | 65,33  | 53,70    | 74,24  | 56,94    | 78,72  | 57,28      | 79,19  | 57,63    | 79,67  | 59,07    | 81,66  |
| Princípio Ativo: LOSARTANA POTÁSSICA |                                 |                                                             |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 500115050018706                      | LOSARTANA POTASSICA (AUROBINDO) | 100 MG COM REV CT BL AL PVC/PE/PVDC OPC X 60                | 44,04   | 60,88  | 50,05    | 69,19  | 53,06    | 73,35  | 53,38      | 73,79  | 53,71    | 74,25  | 55,05    | 76,10  |
| 500115050018806                      | LOSARTANA POTASSICA (AUROBINDO) | 100 MG COM REV CT BL AL PVC/PE/PVDC OPC X 90 (EMB HOSP) (*) | 66,05   |        | 75,06    |        | 79,58    |        | 80,06      |        | 80,55    |        | 82,56    |        |
| 500115050018606                      | LOSARTANA POTASSICA (AUROBINDO) | 100 MG COM REV CT BL AL PVC/PE/PVDC OPC X 30                | 22,02   | 30,44  | 25,02    | 34,59  | 26,53    | 36,68  | 26,69      | 36,90  | 26,85    | 37,12  | 27,52    | 38,04  |
| 532715050018503                      | TORLÓS (TORRENT)                | 25 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                              | 21,71   | 30,01  | 24,67    | 34,10  | 26,16    | 36,16  | 26,32      | 36,39  | 26,48    | 36,61  | 27,14    | 37,52  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

Página 438 de 798

<http://s.anvisa.gov.br/wps/s/r/f6>

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**

**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**

**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

*Atualizada em 19/08/2016*

| GGREM                                | Medicamento (Laboratório)             | Apresentação                                                 | ICMS 0% |       | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|--------------------------------------|---------------------------------------|--------------------------------------------------------------|---------|-------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                      |                                       |                                                              | PF      | PMC   | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: LOSARTANA POTÁSSICA |                                       |                                                              |         |       |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 500115050019106                      | LOSARTANA POTASSICA (AUROBINDO)       | 100 MG COM REV CT BL AL PVC/PE/PVDC OPC X 300 (EMB HOSP) (*) | 220,19  |       | 250,21   |        | 265,28   |        | 266,89     |        | 268,52   |        | 275,23   |        |
| 500115050019006                      | LOSARTANA POTASSICA (AUROBINDO)       | 100 MG COM REV CT BL AL PVC/PE/PVDC OPC X 150 (EMB HOSP) (*) | 110,09  |       | 125,11   |        | 132,64   |        | 133,45     |        | 134,26   |        | 137,62   |        |
| 500115050018906                      | LOSARTANA POTASSICA (AUROBINDO)       | 100 MG COM REV CT BL AL PVC/PE/PVDC OPC X 120 (EMB HOSP) (*) | 88,07   |       | 100,08   |        | 106,11   |        | 106,75     |        | 107,40   |        | 110,09   |        |
| 532715120021806                      | LOSARTANA POTÁSSICA (TORRENT)         | 100 MG COM REV CT BL AL/AL X 10                              | 7,9     | 10,92 | 8,98     | 12,41  | 9,52     | 13,16  | 9,58       | 13,24  | 9,64     | 13,33  | 9,88     | 13,66  |
| 532701004118419                      | TORLÓS (TORRENT)                      | 100 MG COM REV CT BL AL/AL X 10                              | 17,95   | 24,81 | 20,40    | 28,20  | 21,63    | 29,90  | 21,76      | 30,08  | 21,89    | 30,26  | 22,44    | 31,02  |
| 510412010062406                      | LOSARTANA POTÁSSICA (GEOLAB)          | 100 MG COM REV CT BL AL PVDC X 15                            | 17,93   | 24,79 | 20,38    | 28,17  | 21,61    | 29,87  | 21,74      | 30,05  | 21,87    | 30,23  | 22,42    | 30,99  |
| 510412010061806                      | LOSARTANA POTÁSSICA (GEOLAB)          | 100 MG COM REV CT BL AL PVC X 15                             | 17,93   | 24,79 | 20,38    | 28,17  | 21,61    | 29,87  | 21,74      | 30,05  | 21,87    | 30,23  | 22,42    | 30,99  |
| 525512080015403                      | COZAAR (MERCK SHARP & DOHME)          | 100 MG COM REV CT BL/AL/PVC/PE/PVDC/BRANCO OPC X 15          | 18,25   | 25,23 | 20,73    | 28,66  | 21,98    | 30,39  | 22,12      | 30,58  | 22,25    | 30,76  | 22,81    | 31,53  |
| 525072401114114                      | LOSARTANA POTÁSSICA (MEDLEY)          | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 15                        | 17,93   | 24,79 | 20,37    | 28,16  | 21,60    | 29,86  | 21,73      | 30,04  | 21,86    | 30,22  | 22,41    | 30,98  |
| 531604401118418                      | ZAARPRESS (EMS SIGMA)                 | 100 MG COM REV CT BL AL PVDC LEIT X 15 (*)                   | 29,91   |       | 33,99    |        | 36,04    |        | 36,26      |        | 36,48    |        | 37,39    |        |
| 510415803119417                      | ARARTAN (GEOLAB)                      | 100 MG COM REV CT BL AL PVC X 15                             | 21,94   | 30,33 | 24,93    | 34,46  | 26,43    | 36,54  | 26,59      | 36,76  | 26,75    | 36,98  | 27,42    | 37,91  |
| 510415809117416                      | ARARTAN (GEOLAB)                      | 100 MG COM REV CT BL AL PVDC X 15                            | 21,94   | 30,33 | 24,93    | 34,46  | 26,43    | 36,54  | 26,59      | 36,76  | 26,75    | 36,98  | 27,42    | 37,91  |
| 510412010061906                      | LOSARTANA POTÁSSICA (GEOLAB)          | 100 MG COM REV CT BL AL PVC X 20                             | 23,9    | 33,04 | 27,16    | 37,55  | 28,80    | 39,81  | 28,97      | 40,05  | 29,15    | 40,30  | 29,88    | 41,31  |
| 510412010062506                      | LOSARTANA POTÁSSICA (GEOLAB)          | 100 MG COM REV CT BL AL PVDC X 20                            | 23,9    | 33,04 | 27,16    | 37,55  | 28,80    | 39,81  | 28,97      | 40,05  | 29,15    | 40,30  | 29,88    | 41,31  |
| 510415804115415                      | ARARTAN (GEOLAB)                      | 100 MG COM REV CT BL AL PVC X 20                             | 29,24   | 40,42 | 33,23    | 45,94  | 35,23    | 48,70  | 35,44      | 48,99  | 35,66    | 49,30  | 36,55    | 50,53  |
| 510415810115413                      | ARARTAN (GEOLAB)                      | 100 MG COM REV CT BL AL PVDC X 20                            | 29,24   | 40,42 | 33,23    | 45,94  | 35,23    | 48,70  | 35,44      | 48,99  | 35,66    | 49,30  | 36,55    | 50,53  |
| 525915080025604                      | CYTRANA (MULTILAB)                    | 100 MG COM REV CT BL AL PVC X 30                             | 14,94   | 20,65 | 16,98    | 23,47  | 18,00    | 24,88  | 18,11      | 25,04  | 18,22    | 25,19  | 18,68    | 25,82  |
| 528529607117118                      | LOSARTANA POTÁSSICA (PRATI DONADUZZI) | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                        | 35,87   | 49,59 | 40,76    | 56,35  | 43,21    | 59,74  | 43,47      | 60,09  | 43,74    | 60,47  | 44,83    | 61,97  |
| 508027003113411                      | ZART (EUOFARMA)                       | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                        | 34,19   | 47,27 | 38,85    | 53,71  | 41,19    | 56,94  | 41,44      | 57,29  | 41,69    | 57,63  | 42,73    | 59,07  |
| 508019204113116                      | LOSARTANA POTÁSSICA (EUOFARMA)        | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 30                       | 35,07   | 48,48 | 39,85    | 55,09  | 42,25    | 58,41  | 42,51      | 58,77  | 42,77    | 59,13  | 43,84    | 60,61  |
| 525916030036106                      | LOSARTANA POTÁSSICA (MULTILAB)        | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                        | 22,2    | 30,69 | 25,22    | 34,87  | 26,74    | 36,97  | 26,91      | 37,20  | 27,07    | 37,42  | 27,75    | 38,36  |
| 532712120012406                      | LOSARTANA POTÁSSICA (TORRENT)         | 100 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                              | 23,71   | 32,78 | 26,95    | 37,26  | 28,57    | 39,50  | 28,74      | 39,73  | 28,92    | 39,98  | 29,64    | 40,98  |
| 504100602112415                      | ARADOIS (BIOLAB SANUS)                | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                        | 55,19   | 76,30 | 62,72    | 86,71  | 66,50    | 91,93  | 66,90      | 92,49  | 67,31    | 93,05  | 68,99    | 95,37  |
| 526127902118119                      | LOSARTANA POTÁSSICA (GERMED)          | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 30                       | 35,87   | 49,59 | 40,76    | 56,35  | 43,21    | 59,74  | 43,47      | 60,09  | 43,74    | 60,47  | 44,83    | 61,97  |
| 525500601116311                      | COZAAR (MERCK SHARP & DOHME)          | 100 MG COM REV CT BL AL PVC/PE/PVDC BRANCO OPC X 30          | 36,49   | 50,45 | 41,47    | 57,33  | 43,96    | 60,77  | 44,23      | 61,15  | 44,50    | 61,52  | 45,61    | 63,05  |
| 507737601115112                      | LOSARTANA POTÁSSICA (EMS S/A)         | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 30                       | 35,87   | 49,59 | 40,76    | 56,35  | 43,21    | 59,74  | 43,47      | 60,09  | 43,74    | 60,47  | 44,83    | 61,97  |
| 525412080043503                      | LOSARTION (MERCK S/A)                 | 100 MG COM REV CT BL AL AL X 30                              | 52,14   | 72,08 | 59,25    | 81,91  | 62,82    | 86,84  | 63,20      | 87,37  | 63,59    | 87,91  | 65,18    | 90,11  |
| 533516030029306                      | LOSARTANA POTASSICA (VITAMEDIC)       | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                        | 23,71   | 32,78 | 26,95    | 37,26  | 28,57    | 39,50  | 28,74      | 39,73  | 28,92    | 39,98  | 29,64    | 40,98  |
| 519029902110111                      | LOSARTANA POTÁSSICA (NEO QUÍMICA)     | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                        | 35,87   | 49,59 | 40,76    | 56,35  | 43,21    | 59,74  | 43,47      | 60,09  | 43,74    | 60,47  | 44,83    | 61,97  |
| 525072402110112                      | LOSARTANA POTÁSSICA (MEDLEY)          | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                        | 35,86   | 49,57 | 40,75    | 56,33  | 43,20    | 59,72  | 43,46      | 60,08  | 43,73    | 60,45  | 44,82    | 61,96  |
| 538817901115119                      | LOSARTANA POTÁSSICA (LEGRAND PHARMA)  | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 30                       | 35,87   | 49,59 | 40,76    | 56,35  | 43,21    | 59,74  | 43,47      | 60,09  | 43,74    | 60,47  | 44,83    | 61,97  |
| 510415811111411                      | ARARTAN (GEOLAB)                      | 100 MG COM REV CT BL AL PVDC X 30                            | 29,24   | 40,42 | 33,23    | 45,94  | 35,23    | 48,70  | 35,44      | 48,99  | 35,66    | 49,30  | 36,55    | 50,53  |
| 510412010062606                      | LOSARTANA POTÁSSICA (GEOLAB)          | 100 MG COM REV CT BL AL PVDC X 30                            | 35,87   | 49,59 | 40,76    | 56,35  | 43,21    | 59,74  | 43,47      | 60,09  | 43,74    | 60,47  | 44,83    | 61,97  |
| 510412010062006                      | LOSARTANA POTÁSSICA (GEOLAB)          | 100 MG COM REV CT BL AL PVC X 30                             | 35,86   | 49,57 | 40,75    | 56,33  | 43,20    | 59,72  | 43,46      | 60,08  | 43,73    | 60,45  | 44,82    | 61,96  |
| 510415805111413                      | ARARTAN (GEOLAB)                      | 100 MG COM REV CT BL AL PVC X 30                             | 43,85   | 60,62 | 49,83    | 68,89  | 52,84    | 73,05  | 53,16      | 73,49  | 53,48    | 73,93  | 54,82    | 75,79  |
| 532701005114417                      | TORLÓS (TORRENT)                      | 100 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                              | 54,05   | 74,72 | 61,42    | 84,91  | 65,12    | 90,02  | 65,51      | 90,56  | 65,91    | 91,12  | 67,56    | 93,40  |
| 531620604117116                      | LOSARTANA POTÁSSICA (EMS SIGMA)       | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 60                       | 71,72   | 99,15 | 81,50    | 112,67 | 86,41    | 119,46 | 86,93      | 120,18 | 87,46    | 120,91 | 89,65    | 123,94 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

*Atualizada em 19/08/2016*

| GGREM                                | Medicamento (Laboratório)                      | Apresentação                                               | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|--------------------------------------|------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                      |                                                |                                                            | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: LOSARTANA POTÁSSICA |                                                |                                                            |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 510412010062106                      | LOSARTANA POTÁSSICA (GEOLAB)                   | 100 MG COM REV CT BL AL PVC X 60                           | 71,73   | 99,16  | 81,52    | 112,70 | 86,43    | 119,48 | 86,95      | 120,20 | 87,48    | 120,94 | 89,67    | 123,96 |
| 510412010062706                      | LOSARTANA POTÁSSICA (GEOLAB)                   | 100 MG COM REV CT BL AL PVDC X 60                          | 71,73   | 99,16  | 81,52    | 112,70 | 86,43    | 119,48 | 86,95      | 120,20 | 87,48    | 120,94 | 89,67    | 123,96 |
| 510415807114411                      | ARARTAN (GEOLAB)                               | 100 MG COM REV CT BL AL PVC X 60                           | 16,83   | 23,27  | 19,12    | 26,43  | 20,27    | 28,02  | 20,40      | 28,20  | 20,52    | 28,37  | 21,03    | 29,07  |
| 504100610115411                      | ARADOIS (BIOLAB SANUS)                         | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60                      | 110,39  | 152,61 | 125,44   | 173,41 | 133,00   | 183,86 | 133,80     | 184,97 | 134,62   | 186,10 | 137,99   | 190,76 |
| 510415813114418                      | ARARTAN (GEOLAB)                               | 100 MG COM REV CT BL AL PVDC X 60                          | 16,83   | 23,27  | 19,12    | 26,43  | 20,27    | 28,02  | 20,40      | 28,20  | 20,52    | 28,37  | 21,03    | 29,07  |
| 525915080025704                      | CYTRANA (MULTILAB)                             | 100 MG COM REV CT BL AL PVC X 60                           | 72,1    | 99,67  | 81,93    | 113,26 | 86,87    | 120,09 | 87,40      | 120,83 | 87,93    | 121,56 | 90,13    | 124,60 |
| 525916030036206                      | LOSARTANA POTÁSSICA (MULTILAB)                 | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60                      | 47,45   | 65,60  | 53,91    | 74,53  | 57,16    | 79,02  | 57,51      | 79,50  | 57,86    | 79,99  | 59,31    | 81,99  |
| 525012060101303                      | VALTRIAN (MEDLEY)                              | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60                      | 73      | 100,92 | 82,96    | 114,69 | 87,96    | 121,60 | 88,49      | 122,33 | 89,03    | 123,08 | 91,26    | 126,16 |
| 525072403117110                      | LOSARTANA POTÁSSICA (MEDLEY)                   | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60 (EMB FRAC)           | 71,72   | 99,15  | 81,50    | 112,67 | 86,41    | 119,46 | 86,93      | 120,18 | 87,46    | 120,91 | 89,65    | 123,94 |
| 528529609111117                      | LOSARTANA POTÁSSICA (PRATI DONADUZZI)          | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 100 (EMB FRAC)          | 87,44   | 120,88 | 99,36    | 137,36 | 105,35   | 145,64 | 105,98     | 146,51 | 106,63   | 147,41 | 109,30   | 151,10 |
| 510415808110418                      | ARARTAN (GEOLAB)                               | 100 MG COM REV CT BL AL PVDC X 100 (EMB HOSP) (*)          | 57,92   |        | 65,82    |        | 69,79    |        | 70,21      |        | 70,64    |        | 72,41    |        |
| 510415802112419                      | ARARTAN (GEOLAB)                               | 100 MG COM REV CT BL AL PVC X 100 (EMB HOSP) (*)           | 57,92   |        | 65,82    |        | 69,79    |        | 70,21      |        | 70,64    |        | 72,41    |        |
| 510412010062806                      | LOSARTANA POTÁSSICA (GEOLAB)                   | 100 MG COM REV CT BL AL PVDC X 100 (EMB HOSP) (*)          | 119,57  |        | 135,88   |        | 144,06   |        | 144,94     |        | 145,82   |        | 149,47   |        |
| 510412010062206                      | LOSARTANA POTÁSSICA (GEOLAB)                   | 100 MG COM REV CT BL AL PVC X 100 (EMB HOSP) (*)           | 119,57  |        | 135,88   |        | 144,06   |        | 144,94     |        | 145,82   |        | 149,47   |        |
| 508014060104806                      | LOSARTANA POTÁSSICA (EUROFARMA)                | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 120 (EMB FRAC)         | 89,8    | 124,14 | 102,04   | 141,06 | 108,19   | 149,57 | 108,85     | 150,48 | 109,51   | 151,39 | 112,25   | 155,18 |
| 528529606110111                      | LOSARTANA POTÁSSICA (PRATI DONADUZZI)          | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 300 (EMB HOSP) (*)      | 173,8   |        | 197,50   |        | 209,40   |        | 210,67     |        | 211,95   |        | 217,25   |        |
| 510413040082903                      | ARARTAN (GEOLAB)                               | 100MG COM REV CT BL AL PVC X 450 (EMB HOSP) (*)            | 245,23  |        | 278,67   |        | 295,46   |        | 297,25     |        | 299,06   |        | 306,54   |        |
| 510413040083806                      | LOSARTANA POTÁSSICA (GEOLAB)                   | 100 MG COM REV CT BL AL PVC X 450 (EMB HOSP) (*)           | 355,88  |        | 404,41   |        | 428,77   |        | 431,37     |        | 434,00   |        | 444,85   |        |
| 510413040082703                      | ARARTAN (GEOLAB)                               | 100MG COM REV CT BL AL PVDC X 450 (EMB HOSP) (*)           | 245,23  |        | 278,67   |        | 295,46   |        | 297,25     |        | 299,06   |        | 306,54   |        |
| 510413040084006                      | LOSARTANA POTÁSSICA (GEOLAB)                   | 100 MG COM REV CT BL AL PVDC X 450 (EMB HOSP) (*)          | 355,88  |        | 404,41   |        | 428,77   |        | 431,37     |        | 434,00   |        | 444,85   |        |
| 533516030029406                      | LOSARTANA POTASSICA (VITAMEDIC)                | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 495 (EMB HOSP) (*)      | 391,4   |        | 444,78   |        | 471,57   |        | 474,43     |        | 477,32   |        | 489,25   |        |
| 525916030036306                      | LOSARTANA POTÁSSICA (MULTILAB)                 | 100 MG COM REV CX BL AL PLAS OPC X 500 (EMB HOSP) (*)      | 395,35  |        | 449,27   |        | 476,33   |        | 479,22     |        | 482,14   |        | 494,19   |        |
| 525915080025804                      | CYTRANA (MULTILAB)                             | 100 MG COM REV CX BL AL PVC X 500 (EMB HOSP) (*)           | 289,67  |        | 329,16   |        | 348,99   |        | 351,11     |        | 353,25   |        | 362,08   |        |
| 510415812118411                      | ARARTAN (GEOLAB)                               | 100 MG COM REV CT BL AL PVDC X 500 (EMB HOSP) (*)          | 289,67  |        | 329,17   |        | 349,00   |        | 351,12     |        | 353,26   |        | 362,09   |        |
| 510415806118411                      | ARARTAN (GEOLAB)                               | 100 MG COM REV CT BL AL PVC X 500 (EMB HOSP) (*)           | 289,67  |        | 329,17   |        | 349,00   |        | 351,12     |        | 353,26   |        | 362,09   |        |
| 510412010062906                      | LOSARTANA POTÁSSICA (GEOLAB)                   | 100 MG COM REV CT BL AL PVDC X 500 (EMB HOSP) (*)          | 597,87  |        | 679,40   |        | 720,33   |        | 724,69     |        | 729,11   |        | 747,34   |        |
| 510412010062306                      | LOSARTANA POTÁSSICA (GEOLAB)                   | 100 MG COM REV CT BL AL PVC X 500 (EMB HOSP) (*)           | 597,87  |        | 679,40   |        | 720,33   |        | 724,69     |        | 729,11   |        | 747,34   |        |
| 510413040084106                      | LOSARTANA POTÁSSICA (GEOLAB)                   | 100 MG COM REV CT BL AL PVDC X 600 (EMB HOSP) (*)          | 474,5   |        | 539,21   |        | 571,69   |        | 575,15     |        | 578,66   |        | 593,13   |        |
| 510413040083906                      | LOSARTANA POTÁSSICA (GEOLAB)                   | 100 MG COM REV CT BL AL PVC X 600 (EMB HOSP) (*)           | 474,5   |        | 539,21   |        | 571,69   |        | 575,15     |        | 578,66   |        | 593,13   |        |
| 510413040082803                      | ARARTAN (GEOLAB)                               | 100MG COM REV CT BL AL PVC X 600 (EMB HOSP) (*)            | 326,96  |        | 371,54   |        | 393,93   |        | 396,31     |        | 398,73   |        | 408,70   |        |
| 510413040082603                      | ARARTAN (GEOLAB)                               | 100MG COM REV CT BL AL PVDC X 600 (EMB HOSP) (*)           | 326,96  |        | 371,54   |        | 393,93   |        | 396,31     |        | 398,73   |        | 408,70   |        |
| 511514080058606                      | LOSARTANA POTASSICA+HIDROCLOROTIAZIDA (SANDOZ) | 50 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30             | 18,8    | 25,99  | 21,37    | 29,54  | 22,65    | 31,31  | 22,79      | 31,51  | 22,93    | 31,70  | 23,50    | 32,49  |
| 521113040057503                      | CORUS H (BIOSINTÉTICA)                         | 50 MG + 12,5 MG COM REV CT 01 BL AL PLAS INC X 14 &NBSP;01 | 17,42   | 24,08  | 19,79    | 27,36  | 20,98    | 29,00  | 21,11      | 29,18  | 21,24    | 29,36  | 21,77    | 30,10  |
| 525512070015103                      | HYZAAR (MERCK SHARP & DOHME)                   | 50 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL PLAS BCO OPC X 15         | 14,47   | 20,00  | 16,45    | 22,74  | 17,44    | 24,11  | 17,54      | 24,25  | 17,65    | 24,40  | 18,09    | 25,01  |
| 521112050054703                      | CORUS H (BIOSINTÉTICA)                         | 50 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30             | 38,5    | 53,22  | 43,75    | 60,48  | 46,38    | 64,12  | 46,67      | 64,52  | 46,95    | 64,91  | 48,12    | 66,52  |
| 532714010016703                      | TORLOS H (TORRENT)                             | 50 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                   | 28,94   | 40,01  | 32,88    | 45,45  | 34,86    | 48,19  | 35,08      | 48,50  | 35,29    | 48,79  | 36,17    | 50,00  |
| 524801601117415                      | LOSARTEC (MARJAN)                              | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                       | 14,05   | 18,85  | 16,23    | 21,68  | 17,36    | 23,14  | 17,48      | 23,29  | 17,60    | 23,45  | 18,11    | 24,11  |
| 521113040057303                      | CORUS (BIOSINTÉTICA)                           | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14                       | 21,23   | 29,35  | 24,12    | 33,34  | 25,58    | 35,36  | 25,73      | 35,57  | 25,89    | 35,79  | 26,54    | 36,69  |
| 521113040057603                      | CORUS H (BIOSINTÉTICA)                         | 100 MG + 25 MG COM REV CT 01 BL AL PLAS INC X 14           | 21,69   | 29,99  | 24,65    | 34,08  | 26,13    | 36,12  | 26,29      | 36,34  | 26,45    | 36,57  | 27,11    | 37,48  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR),

Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.



PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                                | Medicamento (Laboratório)          | Apresentação                                        | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|--------------------------------------|------------------------------------|-----------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                      |                                    |                                                     | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: LOSARTANA POTÁSSICA |                                    |                                                     |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 525512070015203                      | HYZAAR (MERCK SHARP & DOHME)       | 100 MG + 25 MG COM REV CT BL AL PLAS BCO OPC X 15   | 23,86   | 32,99  | 27,12    | 37,49  | 28,75    | 39,75  | 28,92      | 39,98  | 29,10    | 40,23  | 29,83    | 41,24  |
| 522823003119414                      | CARDVITA (LABORIS)                 | 25 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 14              | 7,72    | 10,67  | 8,78     | 12,14  | 9,31     | 12,87  | 9,36       | 12,94  | 9,42     | 13,02  | 9,66     | 13,35  |
| 521104901114415                      | CORUS (BIOSINTÉTICA)               | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28                | 62,21   | 86,00  | 70,70    | 97,74  | 74,96    | 103,63 | 75,41      | 104,25 | 75,87    | 104,89 | 77,77    | 107,51 |
| 524801602113413                      | LOSARTEC (MARJAN)                  | 25 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10              | 33,19   | 44,52  | 38,35    | 51,23  | 41,01    | 54,66  | 41,30      | 55,04  | 41,59    | 55,41  | 42,79    | 56,95  |
| 504100603119413                      | ARADOIS (BIOLAB SANUS)             | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 30                | 20,58   | 28,45  | 23,39    | 32,34  | 24,80    | 34,28  | 24,95      | 34,49  | 25,10    | 34,70  | 25,73    | 35,57  |
| 532714010016803                      | TORLOS H (TORRENT)                 | 100MG + 25MG COM REV CT BL AL/AL X 30               | 47,72   | 65,97  | 54,22    | 74,96  | 57,49    | 79,48  | 57,84      | 79,96  | 58,19    | 80,44  | 59,64    | 82,45  |
| 531604402114416                      | ZAARPRESS (EMS SIGMA)              | 25 MG COM REV CT 2 BL AL PVDC LEIT X 15 (*)         | 17,62   |        | 20,02    |        | 21,23    |        | 21,36      |        | 21,49    |        | 22,03    |        |
| 521112050054803                      | CORUS H (BIOSINTÉTICA)             | 100 MG + 25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30       | 63,48   | 87,76  | 72,13    | 99,72  | 76,48    | 105,73 | 76,94      | 106,37 | 77,41    | 107,01 | 79,35    | 109,70 |
| 521112060054903                      | CORUS (BIOSINTÉTICA)               | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                | 30,04   | 41,53  | 34,14    | 47,20  | 36,20    | 50,04  | 36,42      | 50,35  | 36,64    | 50,65  | 37,56    | 51,92  |
| 525012060101103                      | VALTRIAN (MEDLEY)                  | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60                | 29,34   | 40,56  | 33,34    | 46,09  | 35,35    | 48,87  | 35,56      | 49,16  | 35,78    | 49,46  | 36,67    | 50,69  |
| 504100619112413                      | ARADOIS (BIOLAB SANUS)             | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60                | 40,98   | 56,65  | 46,57    | 64,38  | 49,38    | 68,26  | 49,68      | 68,68  | 49,98    | 69,09  | 51,23    | 70,82  |
| 504100625112411                      | ARADOIS (BIOLAB SANUS)             | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 60                | 40,98   | 56,65  | 46,57    | 64,38  | 49,38    | 68,26  | 49,68      | 68,68  | 49,98    | 69,09  | 51,23    | 70,82  |
| 522815010009103                      | CARDVITA (LABORIS)                 | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 500               | 128,13  | 177,13 | 145,60   | 201,28 | 154,37   | 213,41 | 155,30     | 214,69 | 156,25   | 216,01 | 160,16   | 221,41 |
| 500115050018006                      | LOSARTANA POTASSICA (AUROBINDO)    | 50 MG COM REV CT BL AL PVC/PE/PVDC OPC X 30         | 14,93   | 20,64  | 16,97    | 23,46  | 17,99    | 24,87  | 18,10      | 25,02  | 18,21    | 25,17  | 18,67    | 25,81  |
| 524801603111414                      | LOSARTEC (MARJAN)                  | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                | 20,99   | 28,16  | 24,25    | 32,39  | 25,94    | 34,58  | 26,12      | 34,81  | 26,30    | 35,04  | 27,06    | 36,02  |
| 525418802111419                      | LOSARTION (MERCK S/A)              | 50 MG COM REV EST CART BL AL PLAS INC X 10          | 6,48    | 8,96   | 7,36     | 10,17  | 7,80     | 10,78  | 7,85       | 10,85  | 7,90     | 10,92  | 8,10     | 11,20  |
| 530204703119416                      | LOSAPRIN (ROYTON)                  | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14                | 9,09    | 12,57  | 10,32    | 14,27  | 10,95    | 15,14  | 11,01      | 15,22  | 11,08    | 15,32  | 11,36    | 15,70  |
| 533504401112414                      | LOSACORON (VITAMEDIC)              | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14                | 14,29   | 19,76  | 16,24    | 22,45  | 17,22    | 23,81  | 17,32      | 23,94  | 17,43    | 24,10  | 17,87    | 24,70  |
| 521109101116112                      | LOSARTANA POTÁSSICA (BIOSINTÉTICA) | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14                | 30,78   | 42,55  | 34,98    | 48,36  | 37,09    | 51,27  | 37,31      | 51,58  | 37,54    | 51,90  | 38,48    | 53,20  |
| 521113040057403                      | CORUS (BIOSINTÉTICA)               | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14                | 13,19   | 18,23  | 14,98    | 20,71  | 15,89    | 21,97  | 15,98      | 22,09  | 16,08    | 22,23  | 16,48    | 22,78  |
| 511506001110410                      | LORSACOR (SANDOZ)                  | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14                | 22,76   | 31,46  | 25,86    | 35,75  | 27,42    | 37,91  | 27,58      | 38,13  | 27,75    | 38,36  | 28,44    | 39,32  |
| 511513080057503                      | LORSACOR (SANDOZ)                  | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 14                | 22,76   | 31,46  | 25,86    | 35,75  | 27,42    | 37,91  | 27,58      | 38,13  | 27,75    | 38,36  | 28,44    | 39,32  |
| 529904902110116                      | LOSARTAN POTÁSSICO (RANBAXY)       | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 14                | 11,06   | 15,29  | 12,57    | 17,38  | 13,33    | 18,43  | 13,41      | 18,54  | 13,49    | 18,65  | 13,83    | 19,12  |
| 504614040020918                      | LANZACOR (BRAINFARMA)              | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14                | 12,38   | 17,11  | 14,07    | 19,45  | 14,92    | 20,63  | 15,01      | 20,75  | 15,10    | 20,87  | 15,48    | 21,40  |
| 510415820110414                      | ARARTAN (GEOLAB)                   | 50 MG COM REV CT BL AL PVDC X 15                    | 17,72   | 24,50  | 20,14    | 27,84  | 21,35    | 29,52  | 21,48      | 29,69  | 21,61    | 29,87  | 22,15    | 30,62  |
| 510415815117414                      | ARARTAN (GEOLAB)                   | 50 MG COM REV CT BL AL PVC X 15                     | 17,72   | 24,50  | 20,14    | 27,84  | 21,35    | 29,52  | 21,48      | 29,69  | 21,61    | 29,87  | 22,15    | 30,62  |
| 525500605111312                      | COZAAR (MERCK SHARP & DOHME)       | 50 MG COM REV CT BL AL PVC/PE/PVDC/BRANCO/ OPC X 15 | 17,67   | 24,43  | 20,08    | 27,76  | 21,29    | 29,43  | 21,42      | 29,61  | 21,55    | 29,79  | 22,09    | 30,54  |
| 510412010061206                      | LOSARTANA POTÁSSICA (GEOLAB)       | 50 MG COM REV CT BL AL PVDC X 15                    | 12,15   | 16,80  | 13,81    | 19,09  | 14,64    | 20,24  | 14,73      | 20,36  | 14,82    | 20,49  | 15,19    | 21,00  |
| 510412010060606                      | LOSARTANA POTÁSSICA (GEOLAB)       | 50 MG COM REV CT BL AL PVC X 15                     | 12,15   | 16,80  | 13,81    | 19,09  | 14,64    | 20,24  | 14,73      | 20,36  | 14,82    | 20,49  | 15,19    | 21,00  |
| 510412010060706                      | LOSARTANA POTÁSSICA (GEOLAB)       | 50 MG COM REV CT BL AL PVC X 20                     | 16,21   | 22,41  | 18,42    | 25,46  | 19,53    | 27,00  | 19,65      | 27,16  | 19,77    | 27,33  | 20,26    | 28,01  |
| 510415821117412                      | ARARTAN (GEOLAB)                   | 50 MG COM REV CT BL AL PVDC X 20                    | 23,62   | 32,65  | 26,85    | 37,12  | 28,46    | 39,34  | 28,64      | 39,59  | 28,81    | 39,83  | 29,53    | 40,82  |
| 510415816113412                      | ARARTAN (GEOLAB)                   | 50 MG COM REV CT BL AL PVC X 20                     | 23,62   | 32,65  | 26,85    | 37,12  | 28,46    | 39,34  | 28,64      | 39,59  | 28,81    | 39,83  | 29,53    | 40,82  |
| 510412010061306                      | LOSARTANA POTÁSSICA (GEOLAB)       | 50 MG COM REV CT BL AL PVDC X 20                    | 16,21   | 22,41  | 18,42    | 25,46  | 19,53    | 27,00  | 19,65      | 27,16  | 19,77    | 27,33  | 20,26    | 28,01  |
| 521109102112110                      | LOSARTANA POTÁSSICA (BIOSINTÉTICA) | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28                | 59,87   | 82,77  | 68,03    | 94,05  | 72,13    | 99,72  | 72,57      | 100,32 | 73,01    | 100,93 | 74,84    | 103,46 |
| 530204704115414                      | LOSAPRIN (ROYTON)                  | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28                | 14,6    | 20,18  | 16,59    | 22,93  | 17,59    | 24,32  | 17,69      | 24,46  | 17,80    | 24,61  | 18,25    | 25,23  |
| 533504402119412                      | LOSACORON (VITAMEDIC)              | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28                | 21,6    | 29,86  | 24,54    | 33,93  | 26,02    | 35,97  | 26,18      | 36,19  | 26,34    | 36,41  | 27,00    | 37,33  |
| 511506002117419                      | LORSACOR (SANDOZ)                  | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28                | 40,65   | 56,20  | 46,19    | 63,85  | 48,97    | 67,70  | 49,27      | 68,11  | 49,57    | 68,53  | 50,81    | 70,24  |
| 522823001116418                      | CARDVITA (LABORIS)                 | 50 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 14              | 7,18    | 9,93   | 8,15     | 11,27  | 8,64     | 11,94  | 8,70       | 12,03  | 8,75     | 12,10  | 8,97     | 12,40  |
| 511513080057603                      | LORSACOR (SANDOZ)                  | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 28                | 40,65   | 56,20  | 46,19    | 63,85  | 48,97    | 67,70  | 49,27      | 68,11  | 49,57    | 68,53  | 50,81    | 70,24  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

*Atualizada em 19/08/2016*

| GGREM                                | Medicamento (Laboratório)             | Apresentação                                       | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|--------------------------------------|---------------------------------------|----------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                      |                                       |                                                    | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: LOSARTANA POTÁSSICA |                                       |                                                    |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 521104902110413                      | CORUS (BIOSINTÉTICA)                  | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28               | 115,23  | 159,30 | 130,94   | 181,02 | 138,83   | 191,92 | 139,67     | 193,09 | 140,52   | 194,26 | 144,03   | 199,11 |
| 533514040025103                      | LOSACORON (VITAMEDIC)                 | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30               | 10,74   | 14,85  | 12,21    | 16,88  | 12,94    | 17,89  | 13,02      | 18,00  | 13,10    | 18,11  | 13,43    | 18,57  |
| 533516030029106                      | LOSARTANA POTASSICA (VITAMEDIC)       | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30               | 11,16   | 15,43  | 12,68    | 17,53  | 13,45    | 18,59  | 13,53      | 18,70  | 13,61    | 18,82  | 13,95    | 19,29  |
| 525416901112115                      | LOSARTANA POTÁSSICA (MERCK S/A)       | 50 MG COM REV EST CART BL AL PLAS INC X 30         | 23,58   | 32,60  | 26,80    | 37,05  | 28,41    | 39,28  | 28,59      | 39,52  | 28,76    | 39,76  | 29,48    | 40,75  |
| 525418801115410                      | LOSARTION (MERCK S/A)                 | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30               | 19,43   | 26,86  | 22,08    | 30,52  | 23,41    | 32,36  | 23,56      | 32,57  | 23,70    | 32,76  | 24,29    | 33,58  |
| 532714010016903                      | TORLÓS (TORRENT)                      | 50 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                     | 24,73   | 34,19  | 28,10    | 38,85  | 29,80    | 41,20  | 29,98      | 41,45  | 30,16    | 41,69  | 30,91    | 42,73  |
| 506716102111113                      | LOSARTANA POTÁSSICA (CRISTÁLIA)       | 50 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS OPC X 10             | 49,28   | 68,13  | 56,00    | 77,42  | 59,38    | 82,09  | 59,74      | 82,59  | 60,10    | 83,08  | 61,60    | 85,16  |
| 525500606118310                      | COZAAR (MERCK SHARP & DOHME)          | 50 MG COM REV CT BL AL PVC/PE/PVDC BRANCO OPC X 30 | 24,75   | 34,22  | 28,12    | 38,87  | 29,82    | 41,22  | 30,00      | 41,47  | 30,18    | 41,72  | 30,93    | 42,76  |
| 526127901111110                      | LOSARTANA POTÁSSICA (GERMED)          | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 30              | 24,28   | 33,57  | 27,59    | 38,14  | 29,25    | 40,44  | 29,43      | 40,69  | 29,61    | 40,93  | 30,35    | 41,96  |
| 530212070016903                      | LOSAPRIN (ROYTON)                     | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30             | 14,6    | 20,18  | 16,59    | 22,93  | 17,59    | 24,32  | 17,69      | 24,46  | 17,80    | 24,61  | 18,25    | 25,23  |
| 520730101114412                      | LOTANOL (TEUTO)                       | 50 MG COM REV BL AL PLAS OPC X 30                  | 10,72   | 14,82  | 12,18    | 16,84  | 12,91    | 17,85  | 12,99      | 17,96  | 13,07    | 18,07  | 13,40    | 18,52  |
| 521109103119119                      | LOSARTANA POTÁSSICA (BIOSINTÉTICA)    | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30               | 24,33   | 33,63  | 27,65    | 38,22  | 29,31    | 40,52  | 29,49      | 40,77  | 29,67    | 41,02  | 30,41    | 42,04  |
| 520727901113119                      | LOSARTANA POTÁSSICA (TEUTO)           | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS BCO OPC X 30           | 10,72   | 14,82  | 12,18    | 16,84  | 12,91    | 17,85  | 12,99      | 17,96  | 13,07    | 18,07  | 13,40    | 18,52  |
| 521112060055003                      | CORUS (BIOSINTÉTICA)                  | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30               | 30,04   | 41,53  | 34,14    | 47,20  | 36,20    | 50,04  | 36,42      | 50,35  | 36,64    | 50,65  | 37,56    | 51,92  |
| 507737602111110                      | LOSARTANA POTÁSSICA (EMS S/A)         | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 30              | 24,28   | 33,57  | 27,59    | 38,14  | 29,25    | 40,44  | 29,43      | 40,69  | 29,61    | 40,93  | 30,35    | 41,96  |
| 524801604116411                      | LOSARTEC (MARJAN)                     | 50 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10             | 47,92   | 64,28  | 55,38    | 73,98  | 59,22    | 78,94  | 59,63      | 79,46  | 60,05    | 80,01  | 61,79    | 82,24  |
| 508027001110415                      | ZART (EUROFARMA)                      | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30               | 21,42   | 29,61  | 24,34    | 33,65  | 25,81    | 35,68  | 25,96      | 35,89  | 26,12    | 36,11  | 26,77    | 37,01  |
| 511506004111418                      | LORSACOR (SANDOZ)                     | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30               | 12,32   | 17,03  | 14,00    | 19,35  | 14,84    | 20,52  | 14,93      | 20,64  | 15,02    | 20,76  | 15,40    | 21,29  |
| 511515080060206                      | LOSARTANA POTÁSSICA (SANDOZ)          | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30               | 16,09   | 22,24  | 18,28    | 25,27  | 19,38    | 26,79  | 19,50      | 26,96  | 19,62    | 27,12  | 20,11    | 27,80  |
| 529904904113112                      | LOSARTAN POTÁSSICO (RANBAXY)          | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30               | 7,31    | 10,11  | 8,30     | 11,47  | 8,80     | 12,17  | 8,86       | 12,25  | 8,91     | 12,32  | 9,13     | 12,62  |
| 528529603111115                      | LOSARTANA POTÁSSICA (PRATI DONADUZZI) | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30               | 24,29   | 33,58  | 27,60    | 38,16  | 29,26    | 40,45  | 29,44      | 40,70  | 29,62    | 40,95  | 30,36    | 41,97  |
| 525915080025304                      | CYTRANA (MULTILAB)                    | 50 MG COM REV CT BL AL PVC X 30                    | 10,26   | 14,18  | 11,66    | 16,12  | 12,36    | 17,09  | 12,43      | 17,18  | 12,51    | 17,29  | 12,82    | 17,72  |
| 525916030035806                      | LOSARTANA POTÁSSICA (MULTILAB)        | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30               | 10,26   | 14,18  | 11,66    | 16,12  | 12,36    | 17,09  | 12,43      | 17,18  | 12,51    | 17,29  | 12,82    | 17,72  |
| 504100601116417                      | ARADOIS (BIOLAB SANUS)                | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 30               | 37,39   | 51,69  | 42,49    | 58,74  | 45,05    | 62,28  | 45,32      | 62,65  | 45,60    | 63,04  | 46,74    | 64,62  |
| 510412010061406                      | LOSARTANA POTÁSSICA (GEOLAB)          | 50 MG COM REV CT BL AL PVDC X 30                   | 24,3    | 33,59  | 27,62    | 38,18  | 29,28    | 40,48  | 29,46      | 40,73  | 29,64    | 40,98  | 30,38    | 42,00  |
| 519029901114111                      | LOSARTANA POTÁSSICA (NEO QUÍMICA)     | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30               | 24,28   | 33,57  | 27,59    | 38,14  | 29,25    | 40,44  | 29,43      | 40,69  | 29,61    | 40,93  | 30,35    | 41,96  |
| 510412010060806                      | LOSARTANA POTÁSSICA (GEOLAB)          | 50 MG COM REV CT BL AL PVC X 30                    | 24,28   | 33,57  | 27,59    | 38,14  | 29,25    | 40,44  | 29,43      | 40,69  | 29,61    | 40,93  | 30,35    | 41,96  |
| 511513080057703                      | LORSACOR (SANDOZ)                     | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30               | 12,32   | 17,03  | 14,00    | 19,35  | 14,84    | 20,52  | 14,93      | 20,64  | 15,02    | 20,76  | 15,40    | 21,29  |
| 510415801116410                      | ARARTAN (GEOLAB)                      | 50 MG COM REV CT BL AL PVC X 30                    | 35,45   | 49,01  | 40,28    | 55,68  | 42,71    | 59,04  | 42,97      | 59,40  | 43,23    | 59,76  | 44,31    | 61,26  |
| 510415822113410                      | ARARTAN (GEOLAB)                      | 50 MG COM REV CT BL AL PVDC X 30                   | 35,45   | 49,01  | 40,28    | 55,68  | 42,71    | 59,04  | 42,97      | 59,40  | 43,23    | 59,76  | 44,31    | 61,26  |
| 522812060008403                      | CARDVITA (LABORIS)                    | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30             | 10,27   | 14,20  | 11,68    | 16,15  | 12,38    | 17,11  | 12,45      | 17,21  | 12,53    | 17,32  | 12,84    | 17,75  |
| 538817902111117                      | LOSARTANA POTÁSSICA (LEGRAND PHARMA)  | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 30              | 24,28   | 33,57  | 27,59    | 38,14  | 29,25    | 40,44  | 29,43      | 40,69  | 29,61    | 40,93  | 30,35    | 41,96  |
| 504614050022003                      | LANZACOR (BRAINFARMA)                 | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30               | 24,75   | 34,22  | 28,12    | 38,87  | 29,82    | 41,22  | 30,00      | 41,47  | 30,18    | 41,72  | 30,93    | 42,76  |
| 536201001112118                      | LOSARTANA POTÁSSICA (ZYDUS)           | 50 MG COM REV CT STR AL X 30                       | 26,61   | 36,79  | 30,24    | 41,81  | 32,06    | 44,32  | 32,25      | 44,58  | 32,45    | 44,86  | 33,26    | 45,98  |
| 520716020100103                      | LOTANOL (TEUTO)                       | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30               | 10,72   | 14,82  | 12,18    | 16,84  | 12,91    | 17,85  | 12,99      | 17,96  | 13,07    | 18,07  | 13,40    | 18,52  |
| 531604403110414                      | ZAARPRESS (EMS SIGMA)                 | 50 MG COM REV CT 2 BL AL PVDC LEIT X 15            | 30,57   | 42,26  | 34,74    | 48,03  | 36,83    | 50,92  | 37,05      | 51,22  | 37,28    | 51,54  | 38,21    | 52,82  |
| 504100624116413                      | ARADOIS (BIOLAB SANUS)                | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 45               | 49,1    | 67,88  | 55,80    | 77,14  | 59,16    | 81,79  | 59,52      | 82,28  | 59,88    | 82,78  | 61,38    | 84,85  |
| 500115050018106                      | LOSARTANA POTASSICA (AUROBINDO)       | 50 MG COM REV CT BL AL PVC/PE/PVDC OPC X 60        | 29,86   | 41,28  | 33,94    | 46,92  | 35,98    | 49,74  | 36,20      | 50,04  | 36,42    | 50,35  | 37,33    | 51,61  |
| 510415824116417                      | ARARTAN (GEOLAB)                      | 50 MG COM REV CT BL AL PVDC X 60                   | 70,87   | 97,97  | 80,54    | 111,34 | 85,39    | 118,05 | 85,91      | 118,77 | 86,43    | 119,48 | 88,59    | 122,47 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

*Atualizada em 19/08/2016*

| GGREM                                | Medicamento (Laboratório)             | Apresentação                                                | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|--------------------------------------|---------------------------------------|-------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                      |                                       |                                                             | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: LOSARTANA POTÁSSICA |                                       |                                                             |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 504100604115411                      | ARADOIS (BIOLAB SANUS)                | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60                        | 56,09   | 77,54  | 63,74    | 88,12  | 67,58    | 93,43  | 67,99      | 93,99  | 68,40    | 94,56  | 70,11    | 96,92  |
| 520730102110410                      | LOTANOL (TEUTO)                       | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60                        | 21,32   | 29,47  | 24,23    | 33,50  | 25,69    | 35,51  | 25,84      | 35,72  | 26,00    | 35,94  | 26,65    | 36,84  |
| 520716020100003                      | LOTANOL (TEUTO)                       | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60                        | 21,32   | 29,47  | 24,23    | 33,50  | 25,69    | 35,51  | 25,84      | 35,72  | 26,00    | 35,94  | 26,65    | 36,84  |
| 538812030040006                      | LOSARTANA POTÁSSICA (LEGRAND PHARMA)  | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 60                       | 48,59   | 67,17  | 55,22    | 76,34  | 58,55    | 80,94  | 58,90      | 81,43  | 59,26    | 81,92  | 60,74    | 83,97  |
| 511506003113417                      | LORSACOR (SANDOZ)                     | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60                        | 67,07   | 92,72  | 76,21    | 105,36 | 80,80    | 111,70 | 81,29      | 112,38 | 81,79    | 113,07 | 83,83    | 115,89 |
| 525312050035006                      | LOSARTANA POTÁSSICA (NOVA QUÍMICA)    | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60                        | 44,64   | 61,71  | 50,73    | 70,13  | 53,78    | 74,35  | 54,11      | 74,80  | 54,44    | 75,26  | 55,80    | 77,14  |
| 529915701111110                      | LOSARTANA POTÁSSICA (RANBAXY)         | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60                        | 14,6    | 20,18  | 16,60    | 22,95  | 17,60    | 24,33  | 17,70      | 24,47  | 17,81    | 24,62  | 18,26    | 25,24  |
| 528516050129506                      | LOSARTANA POTÁSSICA (PRATI DONADUZZI) | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60                      | 39,06   | 54,00  | 44,38    | 61,35  | 47,06    | 65,06  | 47,34      | 65,44  | 47,63    | 65,85  | 48,82    | 67,49  |
| 510415818116419                      | ARARTAN (GEOLAB)                      | 50 MG COM REV CT BL AL PVC X 60                             | 70,87   | 97,97  | 80,54    | 111,34 | 85,39    | 118,05 | 85,91      | 118,77 | 86,43    | 119,48 | 88,59    | 122,47 |
| 508019203117118                      | LOSARTANA POTÁSSICA (EUROFARMA)       | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60                        | 44,73   | 61,84  | 50,83    | 70,27  | 53,89    | 74,50  | 54,22      | 74,96  | 54,55    | 75,41  | 55,91    | 77,29  |
| 511513080057803                      | LORSACOR (SANDOZ)                     | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60                        | 67,07   | 92,72  | 76,21    | 105,36 | 80,80    | 111,70 | 81,29      | 112,38 | 81,79    | 113,07 | 83,83    | 115,89 |
| 525012060101203                      | VALTRIAN (MEDLEY)                     | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60                        | 15,48   | 21,40  | 17,59    | 24,32  | 18,65    | 25,78  | 18,77      | 25,95  | 18,88    | 26,10  | 19,35    | 26,75  |
| 510412010060906                      | LOSARTANA POTÁSSICA (GEOLAB)          | 50 MG COM REV CT BL AL PVC X 60                             | 48,64   | 67,24  | 55,28    | 76,42  | 58,61    | 81,02  | 58,96      | 81,51  | 59,32    | 82,01  | 60,80    | 84,05  |
| 531620603110118                      | LOSARTANA POTÁSSICA (EMS SIGMA)       | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 60                       | 48,61   | 67,20  | 55,24    | 76,37  | 58,57    | 80,97  | 58,92      | 81,45  | 59,28    | 81,95  | 60,76    | 84,00  |
| 520727903116115                      | LOSARTANA POTÁSSICA (TEUTO)           | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS BCO OPC X 60                    | 21,32   | 29,47  | 24,23    | 33,50  | 25,69    | 35,51  | 25,84      | 35,72  | 26,00    | 35,94  | 26,65    | 36,84  |
| 525915080025404                      | CYTRANA (MULTILAB)                    | 50 MG COM REV CT BL AL PVC X 60                             | 20,52   | 28,37  | 23,31    | 32,22  | 24,72    | 34,17  | 24,87      | 34,38  | 25,02    | 34,59  | 25,65    | 35,46  |
| 525916030035906                      | LOSARTANA POTÁSSICA (MULTILAB)        | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60                        | 20,52   | 28,37  | 23,31    | 32,22  | 24,72    | 34,17  | 24,87      | 34,38  | 25,02    | 34,59  | 25,65    | 35,46  |
| 510412010061506                      | LOSARTANA POTÁSSICA (GEOLAB)          | 50 MG COM REV CT BL AL PVDC X 60                            | 48,64   | 67,24  | 55,28    | 76,42  | 58,61    | 81,02  | 58,96      | 81,51  | 59,32    | 82,01  | 60,80    | 84,05  |
| 520727902111111                      | LOSARTANA POTÁSSICA (TEUTO)           | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS BCO OPC X 75 (EMB HOSP) (*)     | 60,79   |        | 69,08    |        | 73,25    |        | 73,69      |        | 74,14    |        | 75,99    |        |
| 504100622113417                      | ARADOIS (BIOLAB SANUS)                | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 90                        | 98,16   | 135,70 | 111,55   | 154,21 | 118,27   | 163,50 | 118,98     | 164,48 | 119,71   | 165,49 | 122,70   | 169,63 |
| 500115050018206                      | LOSARTANA POTASSICA (AUROBINDO)       | 50 MG COM REV CT BL AL PVC/PE/PVDC OPC X 90 (EMB HOSP) (*)  | 44,8    |        | 50,91    |        | 53,97    |        | 54,30      |        | 54,63    |        | 56,00    |        |
| 504100626119411                      | ARADOIS (BIOLAB SANUS)                | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 90                        | 98,18   | 135,73 | 111,57   | 154,24 | 118,29   | 163,53 | 119,00     | 164,51 | 119,73   | 165,52 | 122,72   | 169,65 |
| 510415814110416                      | ARARTAN (GEOLAB)                      | 50 MG COM REV CT BL AL PVC X 100 (EMB HOSP) (*)             | 70,9    |        | 80,56    |        | 85,42    |        | 85,94      |        | 86,46    |        | 88,62    |        |
| 510412010061606                      | LOSARTANA POTÁSSICA (GEOLAB)          | 50 MG COM REV CT BL AL PVDC X 100 (EMB HOSP) (*)            | 81,06   |        | 92,11    |        | 97,66    |        | 98,25      |        | 98,85    |        | 101,32   |        |
| 510415819112417                      | ARARTAN (GEOLAB)                      | 50 MG COM REV CT BL AL PVDC X 100 (EMB HOSP) (*)            | 70,9    |        | 80,56    |        | 85,42    |        | 85,94      |        | 86,46    |        | 88,62    |        |
| 506714050052706                      | LOSARTANA POTÁSSICA (CRISTÁLIA)       | 50 MG COM REV CX BL AL PLAS OPC X 100 (EMB FRAC)            | 53,6    | 74,10  | 60,91    | 84,20  | 64,58    | 89,28  | 64,97      | 89,82  | 65,37    | 90,37  | 67,00    | 92,62  |
| 510412010061006                      | LOSARTANA POTÁSSICA (GEOLAB)          | 50 MG COM REV CT BL AL PVC X 100 (EMB HOSP) (*)             | 81,06   |        | 92,11    |        | 97,66    |        | 98,25      |        | 98,85    |        | 101,32   |        |
| 500115050018306                      | LOSARTANA POTASSICA (AUROBINDO)       | 50 MG COM REV CT BL AL PVC/PE/PVDC OPC X 120 (EMB HOSP) (*) | 59,72   |        | 67,86    |        | 71,95    |        | 72,39      |        | 72,83    |        | 74,65    |        |
| 508014060104706                      | LOSARTANA POTÁSSICA (EUROFARMA)       | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 120 (EMB FRAC)            | 73,92   | 102,19 | 84,00    | 116,13 | 89,06    | 123,12 | 89,60      | 123,87 | 90,15    | 124,63 | 92,40    | 127,74 |
| 500115050018406                      | LOSARTANA POTASSICA (AUROBINDO)       | 50 MG COM REV CT BL AL PVC/PE/PVDC OPC X 150 (EMB HOSP) (*) | 74,66   |        | 84,84    |        | 89,95    |        | 90,50      |        | 91,05    |        | 93,33    |        |
| 528529610118111                      | LOSARTANA POTÁSSICA (PRATI DONADUZZI) | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB FRAC)            | 127,6   | 176,40 | 145,00   | 200,45 | 153,74   | 212,54 | 154,67     | 213,82 | 155,61   | 215,12 | 159,50   | 220,50 |
| 500115050018506                      | LOSARTANA POTASSICA (AUROBINDO)       | 50 MG COM REV CT BL AL PVC/PE/PVDC OPC X 300 (EMB HOSP) (*) | 149,31  |        | 169,67   |        | 179,89   |        | 180,98     |        | 182,08   |        | 186,63   |        |
| 528529602115117                      | LOSARTANA POTÁSSICA (PRATI DONADUZZI) | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 300 (EMB HOSP) (*)        | 118,18  |        | 134,29   |        | 142,38   |        | 143,25     |        | 144,12   |        | 147,72   |        |
| 510413040083606                      | LOSARTANA POTÁSSICA (GEOLAB)          | 50 MG COM REV CT BL AL PVDC X 450 (EMB HOSP) (*)            | 292,92  |        | 332,86   |        | 352,92   |        | 355,05     |        | 357,22   |        | 366,15   |        |
| 510413040083103                      | ARARTAN (GEOLAB)                      | 50MG COM REV CT BL AL PVC X 450 (EMB HOSP) (*)              | 300,02  |        | 340,93   |        | 361,47   |        | 363,66     |        | 365,88   |        | 375,03   |        |
| 510413040083303                      | ARARTAN (GEOLAB)                      | 50MG COM REV CT BL AL PVDC X 450 (EMB HOSP) (*)             | 300,02  |        | 340,93   |        | 361,47   |        | 363,66     |        | 365,88   |        | 375,03   |        |
| 510413040083406                      | LOSARTANA POTÁSSICA (GEOLAB)          | 50 MG COM REV CT BL AL PVC X 450 (EMB HOSP) (*)             | 292,92  |        | 332,86   |        | 352,92   |        | 355,05     |        | 357,22   |        | 366,15   |        |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR),

Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.



PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                                | Medicamento (Laboratório)                         | Apresentação                                                                         | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|--------------------------------------|---------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                      |                                                   |                                                                                      | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: LOSARTANA POTÁSSICA |                                                   |                                                                                      |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 533514040025203                      | LOSACORON (VITAMEDIC)                             | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 495 (EMB HOSP) (*)                                 | 273,22  |        | 310,48   |        | 329,19   |        | 331,18     |        | 333,20   |        | 341,53   |        |
| 533516030029206                      | LOSARTANA POTASSICA (VITAMEDIC)                   | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 495 (EMB HOSP) (*)                                 | 265,45  |        | 301,65   |        | 319,82   |        | 321,76     |        | 323,72   |        | 331,81   |        |
| 510412010061706                      | LOSARTANA POTÁSSICA (GEOLAB)                      | 50 MG COM REV CT BL AL PVDC X 500 (EMB HOSP) (*)                                     | 405,37  |        | 460,64   |        | 488,39   |        | 491,35     |        | 494,35   |        | 506,71   |        |
| 525916030036006                      | LOSARTANA POTÁSSICA (MULTILAB)                    | 50 MG COM REV CX BL AL PLAS OPC X 500 (EMB HOSP) (*)                                 | 268,13  |        | 304,70   |        | 323,05   |        | 325,01     |        | 326,99   |        | 335,16   |        |
| 525915080025504                      | CYTRANA (MULTILAB)                                | 50 MG COM REV CX BL AL PVC X 500 (EMB HOSP) (*)                                      | 241,38  |        | 274,29   |        | 290,81   |        | 292,58     |        | 294,36   |        | 301,72   |        |
| 510415817111413                      | ARARTAN (GEOLAB)                                  | 50 MG COM REV CT BL AL PVC X 500 (EMB HOSP) (*)                                      | 354,49  |        | 402,82   |        | 427,09   |        | 429,68     |        | 432,30   |        | 443,11   |        |
| 510412010061106                      | LOSARTANA POTÁSSICA (GEOLAB)                      | 50 MG COM REV CT BL AL PVC X 500 (EMB HOSP) (*)                                      | 405,37  |        | 460,64   |        | 488,39   |        | 491,35     |        | 494,35   |        | 506,71   |        |
| 510415823111411                      | ARARTAN (GEOLAB)                                  | 50 MG COM REV CT BL AL PVDC X 500 (EMB HOSP) (*)                                     | 354,49  |        | 402,82   |        | 427,09   |        | 429,68     |        | 432,30   |        | 443,11   |        |
| 510413040083003                      | ARARTAN (GEOLAB)                                  | 50MG COM REV CT BL AL PVDC X 600 (EMB HOSP) (*)                                      | 400,04  |        | 454,59   |        | 481,97   |        | 484,89     |        | 487,85   |        | 500,05   |        |
| 510413040083203                      | ARARTAN (GEOLAB)                                  | 50MG COM REV CT BL AL PVC X 600 (EMB HOSP) (*)                                       | 400,04  |        | 454,59   |        | 481,97   |        | 484,89     |        | 487,85   |        | 500,05   |        |
| 510413040083506                      | LOSARTANA POTÁSSICA (GEOLAB)                      | 50 MG COM REV CT BL AL PVC X 600 (EMB HOSP) (*)                                      | 390,57  |        | 443,82   |        | 470,56   |        | 473,41     |        | 476,30   |        | 488,21   |        |
| 510413040083706                      | LOSARTANA POTÁSSICA (GEOLAB)                      | 50 MG COM REV CT BL AL PVDC X 600 (EMB HOSP) (*)                                     | 390,57  |        | 443,82   |        | 470,56   |        | 473,41     |        | 476,30   |        | 488,21   |        |
| 530204705111412                      | LOSAPRIN (ROYTON)                                 | 50 MG COM REV CX BL AL PLAS INC X 700 (EMB HOSP) (*)                                 | 211,89  |        | 240,78   |        | 255,29   |        | 256,83     |        | 258,40   |        | 264,86   |        |
| Princípio Ativo: LOVASTATINA         |                                                   |                                                                                      |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 511506201111119                      | LOVASTATINA (SANDOZ)                              | 10 MG COM CT BL AL PLAS BRANC OPC X 30                                               | 29,45   | 40,71  | 33,47    | 46,27  | 35,49    | 49,06  | 35,70      | 49,35  | 35,92    | 49,66  | 36,82    | 50,90  |
| 530202901118411                      | LOVATON (ROYTON)                                  | 20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                                                     | 6,07    | 8,39   | 6,90     | 9,54   | 7,31     | 10,11  | 7,36       | 10,17  | 7,40     | 10,23  | 7,59     | 10,49  |
| 519019901111417                      | LIPOCLIN (NEO QUÍMICA)                            | 20 MG COM CT FR PLAS OPC X 30                                                        | 44,17   | 61,06  | 50,20    | 69,40  | 53,22    | 73,57  | 53,54      | 74,02  | 53,87    | 74,47  | 55,22    | 76,34  |
| 511506202116114                      | LOVASTATINA (SANDOZ)                              | 20 MG COM CT BL AL PLAS BRANC OPC X 30                                               | 44,78   | 61,91  | 50,89    | 70,35  | 53,95    | 74,58  | 54,28      | 75,04  | 54,61    | 75,50  | 55,98    | 77,39  |
| 530202902114418                      | LOVATON (ROYTON)                                  | 20 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10                                                   | 16,55   | 22,88  | 18,80    | 25,99  | 19,94    | 27,57  | 20,06      | 27,73  | 20,18    | 27,90  | 20,68    | 28,59  |
| 530202903110416                      | LOVATON (ROYTON)                                  | 20 MG COM CX 50 BL AL PLAS INC X 10                                                  | 80,57   | 111,38 | 91,55    | 126,56 | 97,07    | 134,19 | 97,65      | 135,00 | 98,25    | 135,82 | 100,71   | 139,23 |
| 511506203112112                      | LOVASTATINA (SANDOZ)                              | 40 MG COM CT BL AL PLAS BRANC OPC X 10                                               | 27,15   | 37,53  | 30,85    | 42,65  | 32,71    | 45,22  | 32,91      | 45,50  | 33,11    | 45,77  | 33,94    | 46,92  |
| Princípio Ativo: LOXOPROFENO SÓDICO  |                                                   |                                                                                      |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 530401006119315                      | LOXONIN (DAIICHI SANKYO)                          | 60 MG COM CT BL AL /AL X 8                                                           | 7,71    | 10,66  | 8,76     | 12,11  | 9,29     | 12,84  | 9,34       | 12,91  | 9,40     | 12,99  | 9,64     | 13,33  |
| 530401007115313                      | LOXONIN (DAIICHI SANKYO)                          | 60 MG COM CT BL AL PLAS INC X 8                                                      | 7,71    | 10,66  | 8,76     | 12,11  | 9,29     | 12,84  | 9,34       | 12,91  | 9,40     | 12,99  | 9,64     | 13,33  |
| 530401003111313                      | LOXONIN (DAIICHI SANKYO)                          | 60 MG COM CT BL AL/AL X 15                                                           | 15,23   | 21,05  | 17,30    | 23,92  | 18,35    | 25,37  | 18,46      | 25,52  | 18,57    | 25,67  | 19,03    | 26,31  |
| 530401002113312                      | LOXONIN (DAIICHI SANKYO)                          | 60 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                                     | 28,9    | 39,95  | 32,84    | 45,40  | 34,82    | 48,14  | 35,03      | 48,43  | 35,24    | 48,72  | 36,12    | 49,93  |
| 530401004116319                      | LOXONIN (DAIICHI SANKYO)                          | 60 MG COM CT BL AL/AL X 30                                                           | 28,9    | 39,95  | 32,84    | 45,40  | 34,82    | 48,14  | 35,03      | 48,43  | 35,24    | 48,72  | 36,12    | 49,93  |
| Princípio Ativo: MACROGOL            |                                                   |                                                                                      |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 523713040027603                      | MUVINLAX (LIBBS)                                  | 13,125 G + 0,1775 G + 0,0466 G + 0,3507 G PO PREP EXTEMP CT 20 SACH AL POLIET X 14 G | 21,27   | 28,53  | 24,58    | 32,83  | 26,28    | 35,03  | 26,46      | 35,26  | 26,65    | 35,51  | 27,42    | 36,50  |
| 5273044401130417                     | HARMOLAX (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA FARMACEUTICA) | 17 G PO PREP EXTEMP ORAL CT SACHE X 2                                                | 2,59    | 3,47   | 2,99     | 3,99   | 3,20     | 4,27   | 3,22       | 4,29   | 3,24     | 4,32   | 3,33     | 4,43   |
| 5273044403133413                     | HARMOLAX (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA FARMACEUTICA) | 17 G PO PREP EXTEMP ORAL CT SACHE X 7                                                | 9,04    | 12,13  | 10,45    | 13,96  | 11,17    | 14,89  | 11,25      | 14,99  | 11,33    | 15,10  | 11,66    | 15,52  |
| 5273044402137415                     | HARMOLAX (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA FARMACEUTICA) | 17 G PO PREP EXTEMP ORAL CT SACHE X 50 (EMB MULT)                                    | 64,58   | 86,63  | 74,63    | 99,69  | 79,81    | 106,38 | 80,36      | 107,09 | 80,93    | 107,82 | 83,27    | 110,84 |
| Princípio Ativo: MAGALDRATO          |                                                   |                                                                                      |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 501103004130418                      | RIOPAN PLUS (TAKEDA PHARMA)                       | 80 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC X 240 ML (SABOR MENTA)                                | 13,74   | 18,43  | 15,88    | 21,21  | 16,98    | 22,63  | 17,10      | 22,79  | 17,22    | 22,94  | 17,72    | 23,59  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

Página 444 de 798

<http://s.anvisa.gov.br/wps/s/r/f6>



PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                                         | Medicamento (Laboratório)                        | Apresentação                                                                  | ICMS 0%  |           | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|-----------------------------------------------|--------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------|----------|-----------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                               |                                                  |                                                                               | PF       | PMC       | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: MALATO DE SUNITINIBE         |                                                  |                                                                               |          |           |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 522241601110216                               | SUTENT (PFIZER)                                  | 12,5 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 28                                      | 4137,93  | 5.720,45  |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 522241603113212                               | SUTENT (PFIZER)                                  | 25 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 28 (*)                                    | 8275,87  |           |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 522241605116219                               | SUTENT (PFIZER)                                  | 50 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 28                                        | 16551,7  | 22.881,75 |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| Princípio Ativo: MALEATO DE ASENAPINA         |                                                  |                                                                               |          |           |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 527312070008502                               | SAPHRIS (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA FARMACEUTICA) | 10 MG COM SUBL CT BL AL X 20                                                  | 123,82   | 171,17    | 140,70   | 194,51 | 149,18   | 206,23 | 150,08     | 207,48 | 151,00   | 208,75 | 154,78   | 213,97 |
| 527312070008602                               | SAPHRIS (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA FARMACEUTICA) | 10 MG COM SUBL CT BL AL X 60                                                  | 371,46   | 513,52    | 422,11   | 583,54 | 447,54   | 618,70 | 450,25     | 622,44 | 453,00   | 626,25 | 464,33   | 641,91 |
| 527312030008202                               | SAPHRIS (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA FARMACEUTICA) | 5 MG COM SUBL CT BL AL X 20                                                   | 118,65   | 164,03    | 134,83   | 186,39 | 142,96   | 197,63 | 143,82     | 198,82 | 144,70   | 200,04 | 148,32   | 205,04 |
| 527312030008102                               | SAPHRIS (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA FARMACEUTICA) | 5 MG COM SUBL CT BL AL X 60                                                   | 355,95   | 492,08    | 404,48   | 559,17 | 428,85   | 592,86 | 431,45     | 596,45 | 434,08   | 600,09 | 444,93   | 615,09 |
| Princípio Ativo: MALEATO DE BRONFENIRAMINA    |                                                  |                                                                               |          |           |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 500512120047403                               | DECONGEX PLUS (ACHÉ)                             | 12 MG + 15 MG COM REV LIB PROG CT BL AL PLAS INC X 100 (EMB MULT)             | 96,08    | 128,89    | 111,03   | 148,31 | 118,73   | 158,26 | 119,56     | 159,33 | 120,40   | 160,41 | 123,89   | 164,90 |
| Princípio Ativo: MALEATO DE CARBINOXAMINA     |                                                  |                                                                               |          |           |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 504613040016214                               | NEOLEFRIN BABY (BRAINFARMA)                      | 120 MG/ML + 2 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 15 ML                               | Liberado |           |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| Princípio Ativo: MALEATO DE CLORFENIRAMINA    |                                                  |                                                                               |          |           |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 503413050015703                               | DRENOGRIP (BELFAR)                               | 500MG+30MG+2MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 6 AM + 6 VER                       | Liberado |           |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 540912050005703                               | BENEGRIP (COSMED)                                | 250 MG + 30 MG (VERDE) / 250 MG + 2 MG (AMARELO) COM REV BL AL PLAS IN C X 20 | Liberado |           |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| Princípio Ativo: MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA |                                                  |                                                                               |          |           |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 541815030010906                               | MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA (EMS S/A)           | 0,4 MG/ML SOL OR CT FR PLAS AMB X 120 ML + COP                                | 8,3      | 11,13     | 9,59     | 12,81  | 10,26    | 13,68  | 10,33      | 13,77  | 10,40    | 13,86  | 10,70    | 14,24  |
| 506401601138419                               | CELESTAMED (CIMED)                               | 0,05 MG + 0,4 MG/ML XPE CT 01 FR VD AMB X 120ML                               | 23,09    | 30,97     | 26,69    | 35,65  | 28,54    | 38,04  | 28,74      | 38,30  | 28,94    | 38,56  | 29,78    | 39,64  |
| 520715110097703                               | POLARYN (TEUTO)                                  | 0,4 MG/ML SOL OR CT FR PLAS AMB X 100 ML + COP                                | 9,07     | 12,17     | 10,49    | 14,01  | 11,21    | 14,94  | 11,29      | 15,05  | 11,37    | 15,15  | 11,70    | 15,57  |
| 540412100005203                               | POLARADEX (NATULAB)                              | 0,4 MG/ML SOL OR CX 50 FR PLAS AMB X 100 ML + COP MED (EMB HOSP) (*)          | 216,77   |           | 250,50   |        | 267,87   |        | 269,74     |        | 271,64   |        | 279,50   |        |
| 537112020008006                               | MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA (MARIOL)            | 0,4MG/ML SOL OR CT FR PET AMB X 100 ML + CP MED                               | 5,43     | 7,28      | 6,28     | 8,39   | 6,72     | 8,96   | 6,76       | 9,01   | 6,81     | 9,07   | 7,01     | 9,33   |
| 537112020008206                               | MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA (MARIOL)            | 0,4MG/ML SOL OR CX 48 FR PET AMB X 100 ML + 48 CP MED (EMB HOSP) (*)          | 261,41   |           | 302,09   |        | 323,04   |        | 325,29     |        | 327,58   |        | 337,06   |        |
| 537112020008306                               | MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA (MARIOL)            | 0,4 MG/ML SOL OR CX 96 FR PET AMB X 100 ML + 96 CP MED (EMB HOSP) (*)         | 522,85   |           | 604,20   |        | 646,10   |        | 650,61     |        | 655,19   |        | 674,16   |        |
| 537114030010603                               | POLARAX (MARIOL)                                 | 2MG/ 5ML SOL OR CT FR PLAS AMB X 100 ML + COP                                 | 4,95     | 6,64      | 5,72     | 7,64   | 6,11     | 8,14   | 6,16       | 8,21   | 6,20     | 8,26   | 6,38     | 8,49   |
| 520708804132116                               | MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA (TEUTO)             | 0,4 MG/ML SOL OR CT FR PLAS AMB X 100 ML + CP MED (*)                         | 6,26     |           | 7,23     |        | 7,73     |        | 7,79       |        | 7,84     |        | 8,07     |        |
| 540401401139417                               | POLARADEX (NATULAB)                              | 0,4 MG/ML SOL OR CT FR PLAS AMB X 100 ML + COP MED                            | 8,27     | 11,09     | 9,55     | 12,76  | 10,22    | 13,62  | 10,29      | 13,71  | 10,36    | 13,80  | 10,66    | 14,19  |
| 537114030010903                               | POLARAX (MARIOL)                                 | 2MG/ 5ML SOL OR CX 96 FR PLAS AMB X 100 ML + 96 COP (EMB HOSP) (*)            | 475,41   |           | 549,38   |        | 587,48   |        | 591,58     |        | 595,74   |        | 612,99   |        |
| 508303402137111                               | MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA (FARMACE)           | 0,4 MG/ML SOL OR CT FR PLAS AMB X 100 ML + CP MED                             | 6,23     | 8,36      | 7,20     | 9,62   | 7,70     | 10,26  | 7,76       | 10,34  | 7,81     | 10,41  | 8,04     | 10,70  |
| 508303409131119                               | MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA (FARMACE)           | 0,4 MG/ML SOL OR CX 60 FR PLAS AMB X 100 ML + 60 CP MED ( EMB HOSP) (*)       | 319,54   |           | 369,26   |        | 394,87   |        | 397,62     |        | 400,42   |        | 412,01   |        |
| 537114030010803                               | POLARAX (MARIOL)                                 | 2MG/ 5ML SOL OR CX 48 FR PLAS AMB X 100 ML + 48 COP (EMB HOSP) (*)            | 237,71   |           | 274,70   |        | 293,75   |        | 295,80     |        | 297,88   |        | 306,50   |        |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

Página 445 de 798

<http://s.anvisa.gov.br/wps/s/r/f6>

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

*Atualizada em 19/08/2016*

| GGREM                                         | Medicamento (Laboratório)                      | Apresentação                                                           | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|-----------------------------------------------|------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                               |                                                |                                                                        | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA |                                                |                                                                        |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 508303415131117                               | MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA (FARMACE)         | 0,4 MG/ML SOL OR CX 50 FR VD AMB X 100 ML + 50 COP (EMB HOSP) (*)      | 311,42  |        | 359,88   |        | 384,84   |        | 387,52     |        | 390,25   |        | 401,55   |        |
| 520708805139114                               | MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA (TEUTO)           | 0,4 MG/ML SOL OR CX 50 FR PLAS AMB X 100 ML + 50 CP MED (EMB HOSP) (*) | 330,07  |        | 381,42   |        | 407,87   |        | 410,72     |        | 413,61   |        | 425,58   |        |
| 530200803135410                               | ALERMINE (ROYTON)                              | 0,400 MG/ML SOL OR CX 50 FR VD AMB X 100 ML (EMB HOSP) (*)             | 220,49  |        | 254,80   |        | 272,47   |        | 274,37     |        | 276,30   |        | 284,30   |        |
| 528503605133112                               | MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA (PRATI DONADUZZI) | 0,4 MG/ML SOL OR CX 50 FR PLAS OPC X 100 ML + 50 CP MED (EMB HOSP) (*) | 133,95  |        | 154,79   |        | 165,52   |        | 166,68     |        | 167,85   |        | 172,71   |        |
| 530200802139412                               | ALERMINE (ROYTON)                              | 0,400 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 100 ML                               | 7,62    | 10,22  | 8,81     | 11,77  | 9,42     | 12,56  | 9,48       | 12,63  | 9,55     | 12,72  | 9,83     | 13,08  |
| 508303413139110                               | MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA (FARMACE)         | 0,4 MG/ML SOL OR CX 50 FR PLAS AMB X 100 ML + 50 COP (EMB HOSP) (*)    | 306,72  |        | 354,44   |        | 379,02   |        | 381,67     |        | 384,35   |        | 395,48   |        |
| 511609605132119                               | MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA (HIPOLABOR)       | 0,4 MG/ML XPE CX 50 FR PLAS AMB X 100 ML (EMB HOSP) (*)                | 108,16  |        | 124,99   |        | 133,66   |        | 134,59     |        | 135,54   |        | 139,46   |        |
| 511609606139117                               | MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA (HIPOLABOR)       | 0,4 MG/ML XPE CX 50 FR VD AMB X 100 ML (EMB HOSP) (*)                  | 129,13  |        | 149,22   |        | 159,57   |        | 160,68     |        | 161,81   |        | 166,49   |        |
| 519005902137411                               | HISTAMIN (NEO QUÍMICA)                         | 0,4 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED                           | 8,49    | 11,39  | 9,81     | 13,10  | 10,49    | 13,98  | 10,57      | 14,09  | 10,64    | 14,18  | 10,95    | 14,57  |
| 519005903133418                               | HISTAMIN (NEO QUÍMICA)                         | 0,4 MG/ML XPE CX 50 FR VD AMB X 100 ML ( EMB HOSP) (*)                 | 424,73  |        | 490,82   |        | 524,86   |        | 528,52     |        | 532,24   |        | 547,65   |        |
| 506312020026603                               | POLAREN (CIFARMA)                              | 0,4 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + COP                              | 9,17    | 12,30  | 10,60    | 14,16  | 11,33    | 15,10  | 11,41      | 15,21  | 11,49    | 15,31  | 11,82    | 15,73  |
| 510401103136416                               | HYSTIN (GEOLAB)                                | 2,0 MG/5,0 ML SOL OR CT FR VD AMB X 120 ML                             | 10,98   | 14,73  | 12,69    | 16,95  | 13,57    | 18,09  | 13,66      | 18,20  | 13,76    | 18,33  | 14,16    | 18,85  |
| 540412100005103                               | POLARDEX (NATULAB)                             | 0,4 MG/ML SOL OR CX 50 FR PLAS AMB X 120 ML + COP MED (EMB HOSP) (*)   | 286,76  |        | 331,37   |        | 354,36   |        | 356,83     |        | 359,34   |        | 369,74   |        |
| 506411201132410                               | ALERGOMINE (CIMED)                             | 0,4 MG/ML SOL OR CT FR PLAS AMB X 120 ML + CP MED                      | 8,83    | 11,85  | 10,20    | 13,62  | 10,91    | 14,54  | 10,98      | 14,63  | 11,06    | 14,74  | 11,38    | 15,15  |
| 506411802136119                               | MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA (CIMED)           | 0,4 MG/ML SOL OR CT FR PLAS AMB X 120 ML + CP MED                      | 7,49    | 10,05  | 8,66     | 11,57  | 9,26     | 12,34  | 9,32       | 12,42  | 9,39     | 12,51  | 9,66     | 12,86  |
| 510401104132414                               | HYSTIN (GEOLAB)                                | 2,0 MG/5,0 ML SOL OR CT 60 FR VD AMB X 120 ML (EMB HOSP) (*)           | 698,36  |        | 807,01   |        | 862,98   |        | 869,01     |        | 875,12   |        | 900,46   |        |
| 512403503138316                               | POLARAMINE (MANTECORP)                         | 0,4 MG/ML SOL OR CT FR PLAS AMB X 120 ML + DOS                         | 12,81   | 17,18  | 14,80    | 19,77  | 15,83    | 21,10  | 15,94      | 21,24  | 16,05    | 21,38  | 16,51    | 21,98  |
| 525417501134111                               | MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA (MERCK S/A)       | 0,4 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED 10 ML                  | 7,36    | 9,87   | 8,50     | 11,35  | 9,09     | 12,12  | 9,16       | 12,21  | 9,22     | 12,28  | 9,49     | 12,63  |
| 507717001139113                               | MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA (EMS S/A)         | 0,4 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 120 ML                                 | 8,3     | 11,13  | 9,59     | 12,81  | 10,26    | 13,68  | 10,33      | 13,77  | 10,40    | 13,86  | 10,70    | 14,24  |
| 528503604137114                               | MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA (PRATI DONADUZZI) | 0,4 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC X 120 ML + CP MED                      | 7,49    | 10,05  | 8,66     | 11,57  | 9,26     | 12,34  | 9,32       | 12,42  | 9,39     | 12,51  | 9,66     | 12,86  |
| 528503606131113                               | MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA (PRATI DONADUZZI) | 0,4 MG/ML SOL OR CX 50 FR PLAS OPC X 120 ML + 50 CP MED (EMB HOSP) (*) | 153,11  |        | 176,93   |        | 189,20   |        | 190,52     |        | 191,86   |        | 197,41   |        |
| 525007801138118                               | MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA (MEDLEY)          | 0,4 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED X 10 ML                | 8,27    | 11,09  | 9,55     | 12,76  | 10,22    | 13,62  | 10,29      | 13,71  | 10,36    | 13,80  | 10,66    | 14,19  |
| 525914050018904                               | FENIRAX (MULTILAB)                             | 0,4 MG/ML SOL OR CT FR PET AMB X 120 ML+ CP MED                        | 7,45    | 9,99   | 8,60     | 11,49  | 9,20     | 12,26  | 9,26       | 12,34  | 9,33     | 12,43  | 9,60     | 12,78  |
| 508303416138115                               | MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA (FARMACE)         | 0,4 MG/ML SOL OR CX 50 FR VD AMB X 120 ML + 50 COP (EMB HOSP) (*)      | 349,19  |        | 403,53   |        | 431,51   |        | 434,52     |        | 437,58   |        | 450,25   |        |
| 511609604136110                               | MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA (HIPOLABOR)       | 0,4 MG/ML XPE CT 50 FR PLAS AMB X 120 ML                               | 164,09  | 220,12 | 189,62   | 253,29 | 202,77   | 270,28 | 204,18     | 272,09 | 205,62   | 273,95 | 211,57   | 281,61 |
| 511609603131115                               | MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA (HIPOLABOR)       | 0,4 MG/ML XPE CX 50 FR VD AMB X 120 ML (EMB HOSP) (*)                  | 316,03  |        | 365,20   |        | 390,53   |        | 393,25     |        | 396,02   |        | 407,49   |        |
| 525912080017006                               | MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA (MULTILAB)        | 0,4 MG/ML SOL OR CT FR PET AMB X 120ML+ CP MED                         | 7,88    | 10,57  | 9,10     | 12,16  | 9,73     | 12,97  | 9,80       | 13,06  | 9,87     | 13,15  | 10,16    | 13,52  |
| 537114030010703                               | POLARAX (MARIOL)                               | 2MG/ 5ML SOL OR CT FR PLAS AMB X 120 ML + COP                          | 6,57    | 8,81   | 7,59     | 10,14  | 8,12     | 10,82  | 8,17       | 10,89  | 8,23     | 10,96  | 8,47     | 11,27  |
| 510401105139412                               | HYSTIN (GEOLAB)                                | 0,4 MG/ML SOL OR CT FR PEAD X 120 ML + CP MED                          | 9,2     | 12,34  | 10,63    | 14,20  | 11,37    | 15,16  | 11,45      | 15,26  | 11,53    | 15,36  | 11,86    | 15,79  |
| 510401106135410                               | HYSTIN (GEOLAB)                                | 0,4 MG/ML SOL OR CX 60 FR PEAD X 120 ML + 60 CP MED (EMB HOSP) (*)     | 552,29  |        | 638,22   |        | 682,48   |        | 687,25     |        | 692,08   |        | 712,12   |        |
| 510406401135117                               | MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA (GEOLAB)          | 0,4 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                        | 8,21    | 11,01  | 9,49     | 12,68  | 10,15    | 13,53  | 10,22      | 13,62  | 10,29    | 13,71  | 10,59    | 14,10  |
| 510406403138113                               | MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA (GEOLAB)          | 0,4 MG/ML SOL OR CT FR PEAD X 120 ML + CP MED                          | 8,21    | 11,01  | 9,49     | 12,68  | 10,15    | 13,53  | 10,22      | 13,62  | 10,29    | 13,71  | 10,59    | 14,10  |
| 510406404134111                               | MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA (GEOLAB)          | 0,4 MG/ML SOL OR CX 60 FR PEAD X 120 ML + 60 CP MED (EMB HOSP) (*)     | 465,3   |        | 537,69   |        | 574,98   |        | 579,00     |        | 583,07   |        | 599,95   |        |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR),

Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                                         | Medicamento (Laboratório)                     | Apresentação                                                            | ICMS 0% |       | ICMS 12% |       | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|-----------------------------------------------|-----------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|---------|-------|----------|-------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                               |                                               |                                                                         | PF      | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA |                                               |                                                                         |         |       |          |       |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 537112020008106                               | MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA (MARIOL)         | 0,4MG/ML SOL OR CT FR PET AMB X 120 ML + CP MED                         | 7,21    | 9,67  | 8,33     | 11,13 | 8,90     | 11,86  | 8,97       | 11,95  | 9,03     | 12,03  | 9,29     | 12,37  |
| 519006801131112                               | MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA (NEO QUÍMICA)    | 2MG/5ML SOL OR FR C/ 120 ML                                             | 6,82    | 9,15  | 7,88     | 10,53 | 8,42     | 11,22  | 8,48       | 11,30  | 8,54     | 11,38  | 8,79     | 11,70  |
| 537112020008506                               | MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA (MARIOL)         | 0,4 MG/ML SOL OR CX 96 FR PET AMB X 120 ML + 96 CP MED (EMB HOSP) (*)   | 693,61  |       | 801,53   |       | 857,11   |        | 863,10     |        | 869,17   |        | 894,33   |        |
| 537114030011003                               | POLARAX (MARIOL)                              | 2MG/ 5ML SOL OR CX 48 FR PLAS AMB X 120 ML + 48 COP (EMB HOSP) (*)      | 315,34  |       | 364,40   |       | 389,67   |        | 392,39     |        | 395,15   |        | 406,59   |        |
| 537114030011103                               | POLARAX (MARIOL)                              | 2MG/ 5ML SOL OR CX 96 FR PLAS AMB X 120 ML + 96 COP (EMB HOSP) (*)      | 630,66  |       | 728,79   |       | 779,33   |        | 784,77     |        | 790,29   |        | 813,17   |        |
| 538802302131119                               | MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA (LEGRAND PHARMA) | 0,4 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                         | 8,09    | 10,85 | 9,35     | 12,49 | 10,00    | 13,33  | 10,07      | 13,42  | 10,14    | 13,51  | 10,43    | 13,88  |
| 504601501130116                               | MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA (BRAINFARMA)     | 0,40 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 120 ML + DOSADOR                       | 8,16    | 10,95 | 9,43     | 12,60 | 10,09    | 13,45  | 10,16      | 13,54  | 10,23    | 13,63  | 10,53    | 14,02  |
| 508303403133111                               | MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA (FARMACE)        | 0,4 MG/ML SOL OR CT FR PLAS AMB X 120 ML + CP MED                       | 6,66    | 8,93  | 7,69     | 10,27 | 8,22     | 10,96  | 8,28       | 11,03  | 8,34     | 11,11  | 8,58     | 11,42  |
| 508303410131119                               | MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA (FARMACE)        | 0,4 MG/ML SOL OR CX 60 FR PLAS AMB X 120 ML + 60 CP MED ( EMB HOSP) (*) | 385,88  |       | 445,92   |       | 476,84   |        | 480,17     |        | 483,55   |        | 497,55   |        |
| 508303414135119                               | MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA (FARMACE)        | 0,4 MG/ML SOL OR CX 50 FR PLAS AMB X 120 ML + 50 COP (EMB HOSP) (*)     | 321,54  |       | 371,56   |       | 397,33   |        | 400,11     |        | 402,92   |        | 414,59   |        |
| 537112020008406                               | MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA (MARIOL)         | 0,4MG/ML SOL OR CX 48 FR PET AMB X 120 ML + 48 CP MED (EMB HOSP) (*)    | 346,79  |       | 400,75   |       | 428,54   |        | 431,53     |        | 434,57   |        | 447,15   |        |
| 506412080026103                               | ALERGOMINE (CIMED)                            | 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                                       | 7,46    | 10,01 | 8,62     | 11,51 | 9,22     | 12,29  | 9,28       | 12,37  | 9,35     | 12,46  | 9,62     | 12,80  |
| 519006802160116                               | MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA (NEO QUÍMICA)    | 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                                       | 6,17    | 8,28  | 7,13     | 9,52  | 7,62     | 10,16  | 7,68       | 10,23  | 7,73     | 10,30  | 7,95     | 10,58  |
| 525905801161412                               | FENIRAX (MULTILAB)                            | 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                                       | 8,13    | 10,91 | 9,40     | 12,56 | 10,05    | 13,40  | 10,12      | 13,49  | 10,19    | 13,58  | 10,49    | 13,96  |
| 525904801168117                               | MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA (MULTILAB)       | 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30G                                        | 5,95    | 7,98  | 6,88     | 9,19  | 7,36     | 9,81   | 7,41       | 9,87   | 7,46     | 9,94   | 7,68     | 10,22  |
| 526114903161113                               | MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA (GERMED)         | 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                                       | 6,2     | 8,32  | 7,17     | 9,58  | 7,66     | 10,21  | 7,72       | 10,29  | 7,77     | 10,35  | 7,99     | 10,63  |
| 507717003166118                               | MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA (EMS S/A)        | 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                                       | 6,2     | 8,32  | 7,17     | 9,58  | 7,66     | 10,21  | 7,72       | 10,29  | 7,77     | 10,35  | 7,99     | 10,63  |
| 520708806161113                               | MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA (TEUTO)          | 10MG/G CREM DERM CT BG AL X 30G                                         | 6,19    | 8,30  | 7,16     | 9,56  | 7,65     | 10,20  | 7,71       | 10,27  | 7,76     | 10,34  | 7,98     | 10,62  |
| 525007802169114                               | MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA (MEDLEY)         | 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                                       | 6,2     | 8,32  | 7,17     | 9,58  | 7,66     | 10,21  | 7,72       | 10,29  | 7,77     | 10,35  | 7,99     | 10,63  |
| 504616020034217                               | HISTAMIN (BRAINFARMA)                         | 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                                       | 8,28    | 11,11 | 9,56     | 12,77 | 10,23    | 13,64  | 10,30      | 13,73  | 10,37    | 13,82  | 10,67    | 14,20  |
| 527916030025506                               | MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA (PHARLAB)        | 10 MG/G CREM DERM CX 50 BG AL X 30 G (EMB HOSP) (*)                     | 280,79  |       | 324,48   |       | 346,98   |        | 349,40     |        | 351,86   |        | 362,05   |        |
| 527916030025406                               | MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA (PHARLAB)        | 10 MG/G CREM DERM CT 12 BG AL X 30 G                                    | 62,4    | 83,71 | 72,10    | 96,31 | 77,11    | 102,78 | 77,64      | 103,46 | 78,19    | 104,17 | 80,45    | 107,08 |
| 512403505165310                               | POLARAMINE (MANTECORP)                        | 10 MG / G CREM DERM CT BG AL X 30 G                                     | 9,59    | 12,86 | 11,08    | 14,80 | 11,85    | 15,80  | 11,94      | 15,91  | 12,02    | 16,01  | 12,37    | 16,46  |
| 517113090012604                               | SOFTEZ (ELOFAR)                               | 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                                       | 7,35    | 9,86  | 8,49     | 11,34 | 9,08     | 12,10  | 9,15       | 12,19  | 9,21     | 12,27  | 9,48     | 12,62  |
| 506411202163417                               | ALERGOMINE (CIMED)                            | 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                                       | 8,65    | 11,60 | 10,00    | 13,36 | 10,69    | 14,25  | 10,76      | 14,34  | 10,84    | 14,44  | 11,15    | 14,84  |
| 506411801164119                               | MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA (CIMED)          | 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                                       | 6,24    | 8,37  | 7,21     | 9,63  | 7,71     | 10,28  | 7,77       | 10,35  | 7,82     | 10,42  | 8,05     | 10,71  |
| 520717103168415                               | POLARYN (TEUTO)                               | 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G (*)                                   | 8,1     |       | 9,36     |       | 10,01    |        | 10,08      |        | 10,15    |        | 10,44    |        |
| 527916030025306                               | MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA (PHARLAB)        | 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                                       | 6,23    | 8,36  | 7,20     | 9,62  | 7,70     | 10,26  | 7,76       | 10,34  | 7,81     | 10,41  | 8,04     | 10,70  |
| 538802303111111                               | MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA (LEGRAND PHARMA) | 2 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 20                                         | 5,57    | 7,47  | 6,44     | 8,60  | 6,88     | 9,17   | 6,93       | 9,24   | 6,98     | 9,30   | 7,18     | 9,56   |
| 507717002119116                               | MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA (EMS S/A)        | 2 MG COM CT BL AL BCO PLAS LEIT X 20                                    | 5,57    | 7,47  | 6,44     | 8,60  | 6,88     | 9,17   | 6,93       | 9,24   | 6,98     | 9,30   | 7,18     | 9,56   |
| 504601502110119                               | MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA (BRAINFARMA)     | 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                         | 6,53    | 8,76  | 7,54     | 10,07 | 8,07     | 10,76  | 8,12       | 10,82  | 8,18     | 10,90  | 8,42     | 11,21  |
| 510401101117414                               | HYSTIN (GEOLAB)                               | 2,0 MG COM CT 02 BL AL PLAS INC X 10                                    | 4,52    | 6,06  | 5,22     | 6,97  | 5,58     | 7,44   | 5,62       | 7,49   | 5,66     | 7,54   | 5,82     | 7,75   |
| 526114901118113                               | MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA (GERMED)         | 2 MG COM CT BL AL PLAS BCO LEIT X 20                                    | 5,57    | 7,47  | 6,44     | 8,60  | 6,88     | 9,17   | 6,93       | 9,24   | 6,98     | 9,30   | 7,18     | 9,56   |
| 506306901114143                               | POLAREN (CIFARMA)                             | 2,0 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20                                     | 5,59    | 7,50  | 6,46     | 8,63  | 6,90     | 9,20   | 6,95       | 9,26   | 7,00     | 9,33   | 7,20     | 9,58   |
| 519006803116110                               | MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA (NEO QUÍMICA)    | 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                         | 6,1     | 8,18  | 7,05     | 9,42  | 7,53     | 10,04  | 7,59       | 10,11  | 7,64     | 10,18  | 7,86     | 10,46  |
| 530800202116411                               | ALERGYO (SANVAL)                              | 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                         | 5,04    | 6,76  | 5,83     | 7,79  | 6,23     | 8,30   | 6,28       | 8,37   | 6,32     | 8,42   | 6,50     | 8,65   |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR),

Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                                         | Medicamento (Laboratório)                     | Apresentação                                                          | ICMS 0% |       | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|-----------------------------------------------|-----------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|---------|-------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                               |                                               |                                                                       | PF      | PMC   | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA |                                               |                                                                       |         |       |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 512403501119314                               | POLARAMINE (MANTECORP)                        | 2 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                                   | 10,21   | 13,70 | 11,80    | 15,76  | 12,62    | 16,82  | 12,71      | 16,94  | 12,80    | 17,05  | 13,17    | 17,53  |
| 519005901114416                               | HISTAMIN (NEO QUÍMICA)                        | 2 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10                                     | 5,51    | 7,39  | 6,36     | 8,50   | 6,80     | 9,06   | 6,85       | 9,13   | 6,90     | 9,19   | 7,10     | 9,45   |
| 504614100022803                               | HISTAMIN (BRAINFARMA)                         | 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB FRAC)                           | 65,27   | 87,56 | 75,42    | 100,74 | 80,66    | 107,51 | 81,22      | 108,24 | 81,79    | 108,97 | 84,16    | 112,02 |
| 510401102113412                               | HYSTIN (GEOLAB)                               | 2,0 MG COM CT 50 BL AL PLAS INC X 10 (EMB HOSP) (*)                   | 112,04  |       | 129,47   |        | 138,45   |        | 139,42     |        | 140,40   |        | 144,46   |        |
| 519005904113410                               | HISTAMIN (NEO QUÍMICA)                        | 2 MG COM CX 25 BL AL PLAS INC X 20 ( EMB HOSP) (*)                    | 137,43  |       | 158,82   |        | 169,83   |        | 171,02     |        | 172,22   |        | 177,21   |        |
| 530800203112418                               | ALERGYO (SANVAL)                              | 2 MG COM CX BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) (*)                       | 93,15   |       | 107,65   |        | 115,11   |        | 115,91     |        | 116,73   |        | 120,11   |        |
| 506314902131419                               | POLARATUSS (CIFARMA)                          | 0,4MG/ML +4 MG/ML +20 MG/ML SOL OR CT FR PET AMB X 120 ML + CP MEDIDA | 15,15   | 20,32 | 17,51    | 23,39  | 18,73    | 24,97  | 18,86      | 25,13  | 18,99    | 25,30  | 19,54    | 26,01  |
| 525912060016404                               | FENIRAX (MULTILAB)                            | 2,8 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML                           | 8,67    | 11,63 | 10,01    | 13,37  | 10,71    | 14,28  | 10,78      | 14,37  | 10,86    | 14,47  | 11,17    | 14,87  |
| 507717004138118                               | MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA (EMS S/A)        | 2,8 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML                           | 9,68    | 12,99 | 11,19    | 14,95  | 11,96    | 15,94  | 12,05      | 16,06  | 12,13    | 16,16  | 12,48    | 16,61  |
| 526114904133113                               | MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA (GERMED)         | 2,8 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML                           | 9,68    | 12,99 | 11,19    | 14,95  | 11,96    | 15,94  | 12,05      | 16,06  | 12,13    | 16,16  | 12,48    | 16,61  |
| 538802301133118                               | MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA (LEGRAND PHARMA) | 2,8 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML                           | 9,68    | 12,99 | 11,19    | 14,95  | 11,96    | 15,94  | 12,05      | 16,06  | 12,13    | 16,16  | 12,48    | 16,61  |
| 525912080016906                               | MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA (MULTILAB)       | 2,8 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20ML                            | 9,01    | 12,09 | 10,41    | 13,91  | 11,13    | 14,84  | 11,21      | 14,94  | 11,29    | 15,04  | 11,62    | 15,47  |
| 512403506171314                               | POLARAMINE (MANTECORP)                        | 2,8 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC X 20 ML                               | 14,92   | 20,01 | 17,24    | 23,03  | 18,44    | 24,58  | 18,57      | 24,75  | 18,70    | 24,91  | 19,24    | 25,61  |
| 512403504118319                               | POLARAMINE (MANTECORP)                        | 6 MG DRG (REPETABS) CT BL AL PLAST INC X 12                           | 11,53   | 15,47 | 13,33    | 17,81  | 14,25    | 18,99  | 14,35      | 19,12  | 14,45    | 19,25  | 14,87    | 19,79  |
| Princípio Ativo: MALEATO DE ENALAPRIL         |                                               |                                                                       |         |       |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 521105905113411                               | EUPRESSIN (BIOSINTÉTICA)                      | 10 MG COM CT STR X 7                                                  | 6,95    | 9,61  | 7,90     | 10,92  | 8,38     | 11,58  | 8,43       | 11,65  | 8,48     | 11,72  | 8,69     | 12,01  |
| 522824104113411                               | CARDIONATO (LABORIS)                          | 10 MG COM CT FR VD AMB X 30                                           | 7,81    | 10,80 | 8,87     | 12,26  | 9,41     | 13,01  | 9,46       | 13,08  | 9,52     | 13,16  | 9,76     | 13,49  |
| 520717402114414                               | PRESSOTEC (TEUTO)                             | 10 MG COM CT ENV AL POLIET X 30 (*)                                   | 16,33   |       | 18,56    |        | 19,68    |        | 19,80      |        | 19,92    |        | 20,42    |        |
| 520714005114111                               | MALEATO DE ENALAPRIL (TEUTO)                  | 10 MG COM CT BL AL/AL X 30                                            | 13,06   | 18,05 | 14,84    | 20,52  | 15,74    | 21,76  | 15,83      | 21,88  | 15,93    | 22,02  | 16,33    | 22,58  |
| 520714001119119                               | MALEATO DE ENALAPRIL (TEUTO)                  | 10 MG COM CT 3 ENV AL X 10                                            | 13,06   | 18,05 | 14,84    | 20,52  | 15,74    | 21,76  | 15,83      | 21,88  | 15,93    | 22,02  | 16,33    | 22,58  |
| 525008004118111                               | MALEATO DE ENALAPRIL (MEDLEY)                 | 10 MG COM CT BL AL/AL X 30                                            | 23,85   | 32,97 | 27,10    | 37,46  | 28,73    | 39,72  | 28,90      | 39,95  | 29,08    | 40,20  | 29,81    | 41,21  |
| 538815902114111                               | MALEATO DE ENALAPRIL (LEGRAND PHARMA)         | 10 MG COM CT BL AL/AL X 30                                            | 19,43   | 26,86 | 22,07    | 30,51  | 23,40    | 32,35  | 23,55      | 32,56  | 23,69    | 32,75  | 24,28    | 33,57  |
| 536500401112418                               | GLIOTEN (BAGÓ)                                | 10 MG COM EST BL AL AL X 30                                           | 17,41   | 24,07 | 19,78    | 27,34  | 20,97    | 28,99  | 21,10      | 29,17  | 21,23    | 29,35  | 21,76    | 30,08  |
| 510402301111418                               | PRYLTEC (GEOLAB)                              | 10 MG COM CT BL AL/AL X 30                                            | 14,92   | 20,63 | 16,96    | 23,45  | 17,98    | 24,86  | 18,09      | 25,01  | 18,20    | 25,16  | 18,66    | 25,80  |
| 506412050025503                               | ENALAMED (CIMED)                              | 10 MG COM CT STRIP AL X 30                                            | 11,82   | 16,34 | 13,44    | 18,58  | 14,25    | 19,70  | 14,33      | 19,81  | 14,42    | 19,93  | 14,78    | 20,43  |
| 506410502112119                               | MALEATO DE ENALAPRIL (CIMED)                  | 10 MG COM CT STRIP AL X 30                                            | 18,53   | 25,62 | 21,06    | 29,11  | 22,33    | 30,87  | 22,46      | 31,05  | 22,60    | 31,24  | 23,17    | 32,03  |
| 527916030024606                               | MALEATO DE ENALAPRIL (PHARLAB)                | 10 MG COM CT ENV AL POLIET X 30                                       | 11,27   | 15,58 | 12,80    | 17,70  | 13,57    | 18,76  | 13,66      | 18,88  | 13,74    | 18,99  | 14,08    | 19,46  |
| 527901901117413                               | ENAPLEX (PHARLAB)                             | 10 MG COM CT ENV AL POLIET X 30                                       | 11,27   | 15,58 | 12,80    | 17,70  | 13,57    | 18,76  | 13,66      | 18,88  | 13,74    | 18,99  | 14,08    | 19,46  |
| 531621001114415                               | MALENA (EMS SIGMA)                            | 10 MG COM CT BL AL/AL X 30                                            | 22,4    | 30,97 | 25,46    | 35,20  | 26,99    | 37,31  | 27,15      | 37,53  | 27,32    | 37,77  | 28,00    | 38,71  |
| 538809002115417                               | PRESSEL (LEGRAND PHARMA)                      | 10 MG COM CT STR X 30                                                 | 9,57    | 13,23 | 10,87    | 15,03  | 11,53    | 15,94  | 11,60      | 16,04  | 11,67    | 16,13  | 11,96    | 16,53  |
| 511503604116416                               | ENAPROTEC (SANDOZ)                            | 10 MG COM CT BL AL/AL X 30                                            | 9,57    | 13,23 | 10,87    | 15,03  | 11,53    | 15,94  | 11,60      | 16,04  | 11,67    | 16,13  | 11,96    | 16,53  |
| 530202302117416                               | ENALPRIN (ROYTON)                             | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                      | 7,49    | 10,35 | 8,52     | 11,78  | 9,03     | 12,48  | 9,08       | 12,55  | 9,14     | 12,64  | 9,37     | 12,95  |
| 526215110009806                               | MALEATO DE ENALAPRIL (ONEFARMA)               | 10 MG COM CT STRIP AL X 30                                            | 19,42   | 26,85 | 22,07    | 30,51  | 23,39    | 32,34  | 23,54      | 32,54  | 23,68    | 32,74  | 24,27    | 33,55  |
| 504116040055203                               | VASOPRIL (BIOLAB SANUS)                       | 10 MG COM CT STR X 30                                                 | 23,48   | 32,46 | 26,68    | 36,88  | 28,29    | 39,11  | 28,46      | 39,34  | 28,63    | 39,58  | 29,35    | 40,57  |
| 521105901118419                               | EUPRESSIN (BIOSINTÉTICA)                      | 10 MG COM CT STR X 30                                                 | 55,76   | 77,08 | 63,36    | 87,59  | 67,18    | 92,87  | 67,59      | 93,44  | 68,00    | 94,01  | 69,70    | 96,36  |
| 521109301115111                               | MALEATO DE ENALAPRIL (BIOSINTÉTICA)           | 10 MG COM CT STR AL X 30                                              | 26,74   | 36,97 | 30,39    | 42,01  | 32,22    | 44,54  | 32,41      | 44,80  | 32,61    | 45,08  | 33,43    | 46,22  |
| 507717101117111                               | MALEATO ENALAPRIL (EMS S/A)                   | 10 MG COM CT BL AL/AL X 30                                            | 23,85   | 32,97 | 27,10    | 37,46  | 28,73    | 39,72  | 28,90      | 39,95  | 29,08    | 40,20  | 29,81    | 41,21  |
| 507720902117411                               | PRESSEL (EMS S/A)                             | 10 MG COM CT 3 STR X 10                                               | 17,26   | 23,86 | 19,61    | 27,11  | 20,80    | 28,75  | 20,92      | 28,92  | 21,05    | 29,10  | 21,58    | 29,83  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.



PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                                 | Medicamento (Laboratório)           | Apresentação                                       | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|---------------------------------------|-------------------------------------|----------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                       |                                     |                                                    | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: MALEATO DE ENALAPRIL |                                     |                                                    |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 511503502119114                       | MALEATO DE ENALAPRIL (SANDOZ)       | 10 MG COM CT BL AL/AL X 30                         | 22,41   | 30,98  | 25,47    | 35,21  | 27,00    | 37,33  | 27,16      | 37,55  | 27,33    | 37,78  | 28,01    | 38,72  |
| 525302704113112                       | MALEATO DE ENALAPRIL (NOVA QUÍMICA) | 10 MG COM CT BL AL/AL X 30                         | 19,42   | 26,85  | 22,07    | 30,51  | 23,39    | 32,34  | 23,54      | 32,54  | 23,68    | 32,74  | 24,27    | 33,55  |
| 505508801111415                       | RENIPRESS (CAZI QUÍMICA)            | 10 MG COM CT ENV AL POLIET X 30                    | 30,07   | 41,57  | 34,17    | 47,24  | 36,23    | 50,09  | 36,45      | 50,39  | 36,67    | 50,69  | 37,59    | 51,97  |
| 533012040056304                       | FLOSSOTEC (UNIÃO QUÍMICA)           | 10 MG COM REV CT STRIP X 30                        | 15,3    | 21,15  | 17,39    | 24,04  | 18,44    | 25,49  | 18,55      | 25,64  | 18,66    | 25,80  | 19,13    | 26,45  |
| 526114502116117                       | MALEATO DE ENALAPRIL (GERMED)       | 10 MG COM CT STR AL AL X 30                        | 18,06   | 24,97  | 20,52    | 28,37  | 21,75    | 30,07  | 21,89      | 30,26  | 22,02    | 30,44  | 22,57    | 31,20  |
| 521001001110412                       | ENALABAL (BALDACCI)                 | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                   | 23,14   | 31,99  | 26,30    | 36,36  | 27,88    | 38,54  | 28,05      | 38,78  | 28,22    | 39,01  | 28,93    | 39,99  |
| 525113020017803                       | PRESSOMEDE (MEDQUÍMICA)             | 10 MG COM CT BL AL AL X 30                         | 12,63   | 17,46  | 14,35    | 19,84  | 15,21    | 21,03  | 15,31      | 21,17  | 15,40    | 21,29  | 15,79    | 21,83  |
| 506708602119112                       | MALEATO DE ENALAPRIL (CRISTÁLIA)    | 10 MG COM CT 3 BL AL/AL X 10                       | 25,24   | 34,89  | 28,68    | 39,65  | 30,41    | 42,04  | 30,59      | 42,29  | 30,78    | 42,55  | 31,55    | 43,62  |
| 520717404117410                       | PRESSOTEC (TEUTO)                   | 10 MG COM CT BL AL/AL X 30                         | 16,33   | 22,58  | 18,56    | 25,66  | 19,68    | 27,21  | 19,80      | 27,37  | 19,92    | 27,54  | 20,42    | 28,23  |
| 507300105117418                       | ANGIOPRIL (DIFFUCAP CHEMOBRÁS)      | 10 MG COM CT BL AL/AL X 30                         | 20,66   | 28,56  | 23,47    | 32,45  | 24,89    | 34,41  | 25,04      | 34,62  | 25,19    | 34,82  | 25,82    | 35,69  |
| 510802901114413                       | ENALATEC (GREENPHARMA)              | 10 MG COM CT ENV AL POLIET X 30                    | 9,78    | 13,52  | 11,12    | 15,37  | 11,79    | 16,30  | 11,86      | 16,40  | 11,93    | 16,49  | 12,23    | 16,91  |
| 533515080028606                       | MALEATO DE ENALAPRIL (VITAMEDIC)    | 10 MG COM CT ENV AL X 30                           | 13,03   | 18,01  | 14,81    | 20,47  | 15,70    | 21,70  | 15,79      | 21,83  | 15,89    | 21,97  | 16,29    | 22,52  |
| 533512100023403                       | RENAPRIL (VITAMEDIC)                | 10 MG COM CT ENV AL X 30 (*)                       | 9,59    |        | 10,89    |        | 11,55    |        | 11,62      |        | 11,69    |        | 11,98    |        |
| 519022501110111                       | MALEATO DE ENALAPRIL (NEO QUÍMICA)  | 10 MG COM CT ENV AL X 30                           | 19,34   | 26,74  | 21,98    | 30,39  | 23,31    | 32,22  | 23,45      | 32,42  | 23,59    | 32,61  | 24,18    | 33,43  |
| 519014701114411                       | RENALAPRIL (NEO QUÍMICA)            | 10 MG COM CT 3 STRIP X 10                          | 17,7    | 24,47  | 20,12    | 27,81  | 21,33    | 29,49  | 21,46      | 29,67  | 21,59    | 29,85  | 22,13    | 30,59  |
| 503413110016603                       | RENOPRIL (BELFAR)                   | 10 MG COM CT STR X 30                              | 20,14   | 27,84  | 22,89    | 31,64  | 24,26    | 33,54  | 24,41      | 33,75  | 24,56    | 33,95  | 25,17    | 34,80  |
| 503405501117416                       | RENOPRIL (BELFAR)                   | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                   | 20,15   | 27,86  | 22,89    | 31,64  | 24,27    | 33,55  | 24,42      | 33,76  | 24,57    | 33,97  | 25,18    | 34,81  |
| 525113020018303                       | PRESSOMEDE (MEDQUÍMICA)             | 10 MG COM CT STR AL AL X 30                        | 13,5    | 18,66  | 15,34    | 21,21  | 16,26    | 22,48  | 16,36      | 22,62  | 16,46    | 22,75  | 16,87    | 23,32  |
| 525501901113314                       | RENITEC (MERCK SHARP & DOHME)       | 10 MG COM CT BL AL/AL X 30                         | 29,88   | 41,31  | 33,96    | 46,95  | 36,00    | 49,77  | 36,22      | 50,07  | 36,44    | 50,38  | 37,35    | 51,63  |
| 525101701117418                       | PRESSOMEDE (MEDQUÍMICA)             | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                   | 13,5    | 18,66  | 15,34    | 21,21  | 16,26    | 22,48  | 16,36      | 22,62  | 16,46    | 22,75  | 16,87    | 23,32  |
| 504115120054203                       | VASOPRIL (BIOLAB SANUS)             | 10 MG COM CT STR X 45                              | 35,22   | 48,69  | 40,02    | 55,33  | 42,43    | 58,66  | 42,69      | 59,02  | 42,95    | 59,38  | 44,02    | 60,86  |
| 525113020018403                       | PRESSOMEDE (MEDQUÍMICA)             | 10 MG COM CT STR AL AL X 60                        | 26,99   | 37,31  | 30,67    | 42,40  | 32,51    | 44,94  | 32,71      | 45,22  | 32,91    | 45,50  | 33,73    | 46,63  |
| 504115120054303                       | VASOPRIL (BIOLAB SANUS)             | 10 MG COM CT STR X 60                              | 46,95   | 64,91  | 53,36    | 73,77  | 56,57    | 78,20  | 56,91      | 78,67  | 57,26    | 79,16  | 58,69    | 81,14  |
| 507734801113119                       | MALEATO DE ENALAPRIL (EMS S/A)      | 10 MG COM CT BL AL/AL X 60 (EMB FRAC)              | 42,94   | 59,36  | 48,80    | 67,46  | 51,74    | 71,53  | 52,05      | 71,96  | 52,37    | 72,40  | 53,68    | 74,21  |
| 525113020018103                       | PRESSOMEDE (MEDQUÍMICA)             | 10 MG COM CT BL AL AL X 60                         | 26,99   | 37,31  | 30,67    | 42,40  | 32,51    | 44,94  | 32,71      | 45,22  | 32,91    | 45,50  | 33,73    | 46,63  |
| 527916030024706                       | MALEATO DE ENALAPRIL (PHARLAB)      | 10 MG COM CX ENV AL POLIET X 300 (EMB HOSP) (*)    | 22,53   |        | 25,60    |        | 27,14    |        | 27,30      |        | 27,47    |        | 28,16    |        |
| 511615120041906                       | MALEATO DE ENALAPRIL (HIPOLABOR)    | 10 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 (EMB HOSP) (*) | 323,7   |        | 367,84   |        | 389,99   |        | 392,36     |        | 394,75   |        | 404,62   |        |
| 533506104115415                       | RENAPRIL (VITAMEDIC)                | 10 MG COM REV CT ENV AL X 500 (EMB HOSP) (*)       | 258,56  |        | 293,82   |        | 311,52   |        | 313,41     |        | 315,32   |        | 323,20   |        |
| 530814090024104                       | SANVAPRESS (SANVAL)                 | 10 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 (EMB HOSP)     | 79,43   | 109,81 | 90,27    | 124,79 | 95,70    | 132,30 | 96,28      | 133,10 | 96,87    | 133,92 | 99,29    | 137,26 |
| 526216040011106                       | MALEATO DE ENALAPRIL (ONEFARMA)     | 10 MG COM CT BL PVC/PVDC AL X 500 (EMB HOSP) (*)   | 246     |        | 279,55   |        | 296,39   |        | 298,18     |        | 300,00   |        | 307,50   |        |
| 530202304111415                       | ENALPRIN (ROYTON)                   | 10 MG COM CX BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) (*)   | 42,05   |        | 47,78    |        | 50,66    |        | 50,97      |        | 51,28    |        | 52,56    |        |
| 533515080028706                       | MALEATO DE ENALAPRIL (VITAMEDIC)    | 10 MG COM CT ENV AL X 500 EMB HOSP (*)             | 217,1   |        | 246,70   |        | 261,56   |        | 263,15     |        | 264,75   |        | 271,37   |        |
| 525113020018203                       | PRESSOMEDE (MEDQUÍMICA)             | 10 MG COM CT STR AL AL X 500 (EMB HOSP) (*)        | 150,4   |        | 170,90   |        | 181,20   |        | 182,30     |        | 183,41   |        | 188,00   |        |
| 527916030026603                       | ENAPLEX (PHARLAB)                   | 10 MG COM CX ENV AL POLIET X 500 (EMB HOSP) (*)    | 37,55   |        | 42,67    |        | 45,24    |        | 45,51      |        | 45,79    |        | 46,93    |        |
| 533512100023503                       | RENAPRIL (VITAMEDIC)                | 10 MG COM CT ENV AL X 500 (EMB HOSP) (*)           | 258,56  |        | 293,82   |        | 311,52   |        | 313,41     |        | 315,32   |        | 323,20   |        |
| 527916030024806                       | MALEATO DE ENALAPRIL (PHARLAB)      | 10 MG COM CX ENV AL POLIET X 500 (EMB HOSP) (*)    | 37,55   |        | 42,67    |        | 45,24    |        | 45,51      |        | 45,79    |        | 46,93    |        |
| 506412100026703                       | ENALAMED (CIMED)                    | 10 MG COM CT BL PVC/PVDC AL X 500 (EMB HOSP) (*)   | 13,41   |        | 15,24    |        | 16,15    |        | 16,25      |        | 16,35    |        | 16,76    |        |
| 510402304119411                       | PRYLTEC (GEOLAB)                    | 10 MG COM CX BL AL/AL X 500 (EMB HOSP) (*)         | 311,09  |        | 353,51   |        | 374,81   |        | 377,08     |        | 379,38   |        | 388,86   |        |
| 510415030110803                       | PRYLTEC (GEOLAB)                    | 10 MG COM CT STR AL/AL X 500 (EMB HOSP) (*)        | 311,09  |        | 353,51   |        | 374,81   |        | 377,08     |        | 379,38   |        | 388,86   |        |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

*Atualizada em 19/08/2016*

| GGREM                                 | Medicamento (Laboratório)             | Apresentação                                     | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|---------------------------------------|---------------------------------------|--------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                       |                                       |                                                  | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: MALEATO DE ENALAPRIL |                                       |                                                  |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 525101704116412                       | PRESSOMEDE (MEDQUÍMICA)               | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) (*) | 150,4   |        | 170,90   |        | 181,20   |        | 182,30     |        | 183,41   |        | 188,00   |        |
| 525113020017903                       | PRESSOMEDE (MEDQUÍMICA)               | 10 MG COM CT BL AL AL X 500 (EMB HOSP) (*)       | 150,4   |        | 170,90   |        | 181,20   |        | 182,30     |        | 183,41   |        | 188,00   |        |
| 506403204111413                       | ENALAMED (CIMED)                      | 10 MG COM CT STRIP AL X 900 (EMB HOSP) (*)       | 42,2    |        | 47,95    |        | 50,84    |        | 51,15      |        | 51,46    |        | 52,75    |        |
| 505508802116410                       | RENIPRESS (CAZI QUÍMICA)              | 20 MG COMP CT ENV KRAFT X 20                     | 33,3    | 46,04  | 37,84    | 52,31  | 40,12    | 55,46  | 40,36      | 55,80  | 40,61    | 56,14  | 41,63    | 57,55  |
| 511503605112414                       | ENAPROTEC (SANDOZ)                    | 20 MG COM CT BL AL/AL X 30                       | 19,34   | 26,74  | 21,97    | 30,37  | 23,30    | 32,21  | 23,44      | 32,40  | 23,58    | 32,60  | 24,17    | 33,41  |
| 521105903110415                       | EUPRESSIN (BIOSINTÉTICA)              | 20 MG COM CT STR X 30                            | 92,42   | 127,77 | 105,03   | 145,20 | 111,35   | 153,93 | 112,03     | 154,87 | 112,71   | 155,81 | 115,53   | 159,71 |
| 533515080028806                       | MALEATO DE ENALAPRIL (VITAMEDIC)      | 20 MG COM CT ENV AL X 30                         | 18,31   | 25,31  | 20,81    | 28,77  | 22,06    | 30,50  | 22,19      | 30,68  | 22,33    | 30,87  | 22,89    | 31,64  |
| 507300104110411                       | ANGIOPRIL (DIFFUCAP CHEMOBRÁS)        | 20 MG COM CT BL AL/AL X 30                       | 29,89   | 41,32  | 33,96    | 46,95  | 36,01    | 49,78  | 36,23      | 50,09  | 36,45    | 50,39  | 37,36    | 51,65  |
| 526114503112115                       | MALEATO DE ENALAPRIL (GERMED)         | 20 MG COM CT STR AL AL X 30                      | 24,74   | 34,20  | 28,11    | 38,86  | 29,81    | 41,21  | 29,99      | 41,46  | 30,17    | 41,71  | 30,92    | 42,75  |
| 530202303113414                       | ENALPRIN (ROYTON)                     | 20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                 | 11,4    | 15,76  | 12,95    | 17,90  | 13,73    | 18,98  | 13,82      | 19,11  | 13,90    | 19,22  | 14,25    | 19,70  |
| 526215110009906                       | MALEATO DE ENALAPRIL (ONEFARMA)       | 20 MG COM CT STRIP AL X 30                       | 19,42   | 26,85  | 22,07    | 30,51  | 23,39    | 32,34  | 23,54      | 32,54  | 23,68    | 32,74  | 24,27    | 33,55  |
| 504106402115411                       | VASOPRIL (BIOLAB SANUS)               | 20 MG COM CT STRS X 30                           | 42,16   | 58,28  | 47,91    | 66,23  | 50,80    | 70,23  | 51,11      | 70,66  | 51,42    | 71,09  | 52,71    | 72,87  |
| 533512100023603                       | RENAPRIL (VITAMEDIC)                  | 20 MG COM CT ENV AL X 30                         | 15,07   | 20,83  | 17,13    | 23,68  | 18,16    | 25,11  | 18,27      | 25,26  | 18,38    | 25,41  | 18,84    | 26,05  |
| 521109302111118                       | MALEATO DE ENALAPRIL (BIOSINTÉTICA)   | 20 MG COM CT STR AL X 30                         | 48,1    | 66,50  | 54,66    | 75,56  | 57,95    | 80,11  | 58,30      | 80,60  | 58,66    | 81,09  | 60,13    | 83,13  |
| 507717102113111                       | MALEATO ENALAPRIL (EMS S/A)           | 20 MG COM CT BL AL/AL X 30                       | 35,62   | 49,24  | 40,48    | 55,96  | 42,92    | 59,33  | 43,18      | 59,69  | 43,44    | 60,05  | 44,53    | 61,56  |
| 507720903113411                       | PRESSEL (EMS S/A)                     | 20 MG COM CT 3 STR X 10                          | 27,04   | 37,38  | 30,73    | 42,48  | 32,58    | 45,04  | 32,78      | 45,32  | 32,98    | 45,59  | 33,80    | 46,73  |
| 511503503115112                       | MALEATO DE ENALAPRIL (SANDOZ)         | 20 MG COM CT BL AL/AL X 30                       | 32,05   | 44,31  | 36,42    | 50,35  | 38,62    | 53,39  | 38,85      | 53,71  | 39,09    | 54,04  | 40,07    | 55,39  |
| 519022502117111                       | MALEATO DE ENALAPRIL (NEO QUÍMICA)    | 20 MG COM CT ENV AL X 30                         | 29,04   | 40,15  | 33,00    | 45,62  | 34,99    | 48,37  | 35,21      | 48,68  | 35,42    | 48,97  | 36,31    | 50,20  |
| 525302705111113                       | MALEATO DE ENALAPRIL (NOVA QUÍMICA)   | 20 MG COM CT BL AL/AL X 30 (*)                   | 19,42   |        | 22,07    |        | 23,39    |        | 23,54      |        | 23,68    |        | 24,27    |        |
| 510802902110411                       | ENALATEC (GREENPHARMA)                | 20 MG COM CT ENV AL POLIET X 30                  | 14,45   | 19,98  | 16,42    | 22,70  | 17,41    | 24,07  | 17,51      | 24,21  | 17,62    | 24,36  | 18,06    | 24,97  |
| 533012040056404                       | FLOSSOTEC (UNIÃO QUÍMICA)             | 20 MG COM REV CT STRIP X 30                      | 24      | 33,18  | 27,27    | 37,70  | 28,92    | 39,98  | 29,09      | 40,22  | 29,27    | 40,46  | 30,00    | 41,47  |
| 521001002117410                       | ENALABAL (BALDACCI)                   | 20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                 | 43,86   | 60,63  | 49,84    | 68,90  | 52,85    | 73,06  | 53,17      | 73,50  | 53,49    | 73,95  | 54,83    | 75,80  |
| 538809003111415                       | PRESSEL (LEGRAND PHARMA)              | 20 MG COM CT STR X 30                            | 16,31   | 22,55  | 18,53    | 25,62  | 19,65    | 27,16  | 19,77      | 27,33  | 19,89    | 27,50  | 20,39    | 28,19  |
| 527901904116418                       | ENAPLEX (PHARLAB)                     | 20 MG COM CT ENV AL POLIET X 30                  | 18,67   | 25,81  | 21,22    | 29,34  | 22,50    | 31,10  | 22,63      | 31,28  | 22,77    | 31,48  | 23,34    | 32,27  |
| 527916030024906                       | MALEATO DE ENALAPRIL (PHARLAB)        | 20 MG COM CT ENV AL POLIET X 30                  | 18,67   | 25,81  | 21,22    | 29,34  | 22,50    | 31,10  | 22,63      | 31,28  | 22,77    | 31,48  | 23,34    | 32,27  |
| 506410501116110                       | MALEATO DE ENALAPRIL (CIMED)          | 20 MG COM CT STRIP AL X 30                       | 18,53   | 25,62  | 21,06    | 29,11  | 22,33    | 30,87  | 22,46      | 31,05  | 22,60    | 31,24  | 23,17    | 32,03  |
| 525501903116310                       | RENITEC (MERCK SHARP & DOHME)         | 20 MG COM CT BL AL/AL X 30                       | 29,88   | 41,31  | 33,96    | 46,95  | 36,00    | 49,77  | 36,22      | 50,07  | 36,44    | 50,38  | 37,35    | 51,63  |
| 506412050025603                       | ENALAMED (CIMED)                      | 20 MG COM CT STRIP AL X 30                       | 18,53   | 25,62  | 21,06    | 29,11  | 22,33    | 30,87  | 22,46      | 31,05  | 22,60    | 31,24  | 23,17    | 32,03  |
| 536500404111412                       | GLIOTEN (BAGÓ)                        | 20,0 MG COM CT BL AL/AL X 30                     | 23,68   | 32,74  | 26,91    | 37,20  | 28,53    | 39,44  | 28,70      | 39,68  | 28,88    | 39,92  | 29,60    | 40,92  |
| 538815903110118                       | MALEATO DE ENALAPRIL (LEGRAND PHARMA) | 20 MG COM CT BL AL/AL X 30                       | 19,43   | 26,86  | 22,07    | 30,51  | 23,40    | 32,35  | 23,55      | 32,56  | 23,69    | 32,75  | 24,28    | 33,57  |
| 525008005114111                       | MALEATO DE ENALAPRIL (MEDLEY)         | 20 MG COM CT BL AL/AL X 30                       | 36,03   | 49,81  | 40,94    | 56,60  | 43,41    | 60,01  | 43,67      | 60,37  | 43,94    | 60,74  | 45,04    | 62,27  |
| 520714003111115                       | MALEATO DE ENALAPRIL (TEUTO)          | 20 MG COM CT 3 ENV AL X 10                       | 18,34   | 25,35  | 20,84    | 28,81  | 22,10    | 30,55  | 22,23      | 30,73  | 22,37    | 30,93  | 22,93    | 31,70  |
| 520717403110412                       | PRESSOTEC (TEUTO)                     | 20 MG COM CT ENV AL POLIET X 30 (*)              | 25,65   |        | 29,15    |        | 30,90    |        | 31,09      |        | 31,28    |        | 32,06    |        |
| 520717405113419                       | PRESSOTEC (TEUTO)                     | 20 MG COM CT BL AL/AL X 30                       | 25,65   | 35,46  | 29,15    | 40,30  | 30,90    | 42,72  | 31,09      | 42,98  | 31,28    | 43,24  | 32,06    | 44,32  |
| 525101702113416                       | PRESSOMEDE (MEDQUÍMICA)               | 20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                 | 19,28   | 26,65  | 21,91    | 30,29  | 23,23    | 32,11  | 23,37      | 32,31  | 23,51    | 32,50  | 24,10    | 33,32  |
| 503413110016403                       | RENOPRIL (BELFAR)                     | 20 MG COM CT STR X 30                            | 29,87   | 41,29  | 33,95    | 46,93  | 35,99    | 49,75  | 36,21      | 50,06  | 36,43    | 50,36  | 37,34    | 51,62  |
| 525115050024403                       | PRESSOMEDE (MEDQUÍMICA)               | 20 MG COM CT BL AL AL X 30                       | 19,2    | 26,54  | 21,81    | 30,15  | 23,13    | 31,98  | 23,27      | 32,17  | 23,41    | 32,36  | 24,00    | 33,18  |
| 503405502113414                       | RENOPRIL (BELFAR)                     | 20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                 | 33,59   | 46,44  | 38,17    | 52,77  | 40,47    | 55,95  | 40,71      | 56,28  | 40,96    | 56,62  | 41,98    | 58,03  |
| 519014702110411                       | RENALAPRIL (NEO QUÍMICA)              | 20 MG COM CT 3 STRIP X 10                        | 28,77   | 39,77  | 32,69    | 45,19  | 34,66    | 47,92  | 34,87      | 48,21  | 35,08    | 48,50  | 35,96    | 49,71  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 12% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

*Atualizada em 19/08/2016*

| GGREM                                 | Medicamento (Laboratório)           | Apresentação                                       | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|---------------------------------------|-------------------------------------|----------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                       |                                     |                                                    | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: MALEATO DE ENALAPRIL |                                     |                                                    |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 531621002110413                       | MALENA (EMS SIGMA)                  | 20 MG COM CT BL AL/AL X 30                         | 31,9    | 44,10  | 36,25    | 50,11  | 38,43    | 53,13  | 38,66      | 53,45  | 38,90    | 53,78  | 39,87    | 55,12  |
| 520714006110111                       | MALEATO DE ENALAPRIL (TEUTO)        | 20 MG COM CT BL AL/AL X 30                         | 24,44   | 33,79  | 27,77    | 38,39  | 29,44    | 40,70  | 29,62      | 40,95  | 29,80    | 41,20  | 30,55    | 42,23  |
| 525115050024503                       | PRESSOMEDE (MEDQUÍMICA)             | 20 MG COM CT STR AL AL X 30                        | 19,2    | 26,54  | 21,81    | 30,15  | 23,13    | 31,98  | 23,27      | 32,17  | 23,41    | 32,36  | 24,00    | 33,18  |
| 522824103117411                       | CARDIONATO (LABORIS)                | 20 MG COM CT FR VD AMB X 30                        | 9,12    | 12,61  | 10,36    | 14,32  | 10,99    | 15,19  | 11,05      | 15,28  | 11,12    | 15,37  | 11,40    | 15,76  |
| 525115050024603                       | PRESSOMEDE (MEDQUÍMICA)             | 20 MG COM CT STR AL AL X 60                        | 37,33   | 51,61  | 42,42    | 58,64  | 44,97    | 62,17  | 45,24      | 62,54  | 45,52    | 62,93  | 46,66    | 64,50  |
| 525115050024703                       | PRESSOMEDE (MEDQUÍMICA)             | 20 MG COM CT BL AL AL X 60                         | 37,33   | 51,61  | 42,42    | 58,64  | 44,97    | 62,17  | 45,24      | 62,54  | 45,52    | 62,93  | 46,66    | 64,50  |
| 506403206112417                       | ENALAMED (CIMED)                    | 20 MG COM CT STRIP AL X 60                         | 37,06   | 51,23  | 42,12    | 58,23  | 44,66    | 61,74  | 44,93      | 62,11  | 45,20    | 62,49  | 46,33    | 64,05  |
| 504106409111411                       | VASOPRIL (BIOLAB SANUS)             | 20 MG COM CT STR X 60                              | 59,85   | 82,74  | 68,01    | 94,02  | 72,11    | 99,69  | 72,55      | 100,30 | 72,99    | 100,90 | 74,81    | 103,42 |
| 527916030025006                       | MALEATO DE ENALAPRIL (PHARLAB)      | 20 MG COM CX ENV AL POLIET X 300 (EMB HOSP) (*)    | 37,34   |        | 42,43    |        | 44,99    |        | 45,26      |        | 45,54    |        | 46,68    |        |
| 533512100023703                       | RENAPRIL (VITAMEDIC)                | 20 MG COM CT ENV AL X 500 (EMB HOSP) (*)           | 391,66  |        | 445,07   |        | 471,89   |        | 474,75     |        | 477,64   |        | 489,58   |        |
| 510415030110903                       | PRYLTEC (GEOLAB)                    | 20 MG COM CT STR AL/AL X 500 (EMB HOSP) (*)        | 478,72  |        | 544,00   |        | 576,78   |        | 580,27     |        | 583,81   |        | 598,41   |        |
| 530814090024204                       | SANVAPRESS (SANVAL)                 | 20 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 (EMB HOSP)     | 81,03   | 112,02 | 92,08    | 127,30 | 97,63    | 134,97 | 98,22      | 135,78 | 98,82    | 136,61 | 101,29   | 140,03 |
| 530202305116410                       | ENALPRIN (ROYTON)                   | 20 MG COM CX BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) (*)   | 51,54   |        | 58,56    |        | 62,09    |        | 62,47      |        | 62,85    |        | 64,42    |        |
| 533515080028906                       | MALEATO DE ENALAPRIL (VITAMEDIC)    | 20 MG COM CT ENV AL X 500 EMB HOSP (*)             | 305,19  |        | 346,80   |        | 367,70   |        | 369,92     |        | 372,18   |        | 381,48   |        |
| 506412100026603                       | ENALAMED (CIMED)                    | 20 MG COM CT BL PVC/PVDC AL X 500 (EMB HOSP) (*)   | 26,79   |        | 30,44    |        | 32,28    |        | 32,47      |        | 32,67    |        | 33,49    |        |
| 527916030025106                       | MALEATO DE ENALAPRIL (PHARLAB)      | 20 MG COM CX ENV AL POLIET X 500 (EMB HOSP) (*)    | 62,24   |        | 70,72    |        | 74,99    |        | 75,44      |        | 75,90    |        | 77,80    |        |
| 525113020018003                       | PRESSOMEDE (MEDQUÍMICA)             | 20 MG COM CT BL AL AL X 500 (EMB HOSP) (*)         | 189,13  |        | 214,92   |        | 227,87   |        | 229,25     |        | 230,65   |        | 236,42   |        |
| 527916030026703                       | ENAPLEX (PHARLAB)                   | 20 MG COM CX ENV AL POLIET X 500 (EMB HOSP) (*)    | 62,24   |        | 70,72    |        | 74,99    |        | 75,44      |        | 75,90    |        | 77,80    |        |
| 511615120042006                       | MALEATO DE ENALAPRIL (HIPOLABOR)    | 20 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 (EMB HOSP) (*) | 323,7   |        | 367,84   |        | 389,99   |        | 392,36     |        | 394,75   |        | 404,62   |        |
| 510402305115418                       | PRYLTEC (GEOLAB)                    | 20 MG COM CX BL AL/AL X 500 (EMB HOSP) (*)         | 478,72  |        | 544,00   |        | 576,78   |        | 580,27     |        | 583,81   |        | 598,41   |        |
| 525101705112410                       | PRESSOMEDE (MEDQUÍMICA)             | 20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) (*)   | 189,13  |        | 214,92   |        | 227,87   |        | 229,25     |        | 230,65   |        | 236,42   |        |
| 525115040021103                       | PRESSOMEDE (MEDQUÍMICA)             | 20 MG COM CT STR AL AL X 500 (EMB HOSP) (*)        | 189,13  |        | 214,92   |        | 227,87   |        | 229,25     |        | 230,65   |        | 236,42   |        |
| 510802905111419                       | ENALATEC (GREENPHARMA)              | 20 MG COM CT ENV AL POLIET X 800 (EMB HOSP) (*)    | 187,19  |        | 212,72   |        | 225,53   |        | 226,90     |        | 228,28   |        | 233,99   |        |
| 521105902114417                       | EUPRESSIN (BIOSINTÉTICA)            | 2,5 MG COM CT STR X 30                             | 18,42   | 25,46  | 20,93    | 28,93  | 22,19    | 30,68  | 22,32      | 30,86  | 22,46    | 31,05  | 23,02    | 31,82  |
| 508019501118414                       | ATMOS (EUROFARMA)                   | 2,5 MG+10,0 MG CAP GEL DURA CT STR X 30            | 43,26   | 59,80  | 49,15    | 67,95  | 52,11    | 72,04  | 52,43      | 72,48  | 52,75    | 72,92  | 54,07    | 74,75  |
| 508019503110410                       | ATMOS (EUROFARMA)                   | 5,0 MG+20,0 MG CAP GEL DURA CT STR X 30            | 65,4    | 90,41  | 74,31    | 102,73 | 78,79    | 108,92 | 79,27      | 109,59 | 79,75    | 110,25 | 81,74    | 113,00 |
| 536500402119416                       | GLIOTEN (BAGÓ)                      | 2,5 MG COM EST BL AL AL X 30                       | 15,03   | 20,78  | 17,08    | 23,61  | 18,11    | 25,04  | 18,22      | 25,19  | 18,33    | 25,34  | 18,79    | 25,98  |
| 521105906111412                       | EUPRESSIN (BIOSINTÉTICA)            | 5 MG COM CT STR X 7                                | 3,55    | 4,91   | 4,03     | 5,57   | 4,28     | 5,92   | 4,30       | 5,94   | 4,33     | 5,99   | 4,44     | 6,14   |
| 511503606119412                       | ENAPROTEC (SANDOZ)                  | 5 MG COM CT BL AL/AL X 30                          | 12,18   | 16,84  | 13,84    | 19,13  | 14,67    | 20,28  | 14,76      | 20,40  | 14,85    | 20,53  | 15,22    | 21,04  |
| 526114501111111                       | MALEATO DE ENALAPRIL (GERMED)       | 5 MG COM CT STR AL AL X 30                         | 11,35   | 15,69  | 12,90    | 17,83  | 13,67    | 18,90  | 13,76      | 19,02  | 13,84    | 19,13  | 14,19    | 19,62  |
| 504116040055303                       | VASOPRIL (BIOLAB SANUS)             | 5 MG COM CT STR X 30                               | 15,22   | 21,04  | 17,29    | 23,90  | 18,34    | 25,35  | 18,45      | 25,51  | 18,56    | 25,66  | 19,02    | 26,29  |
| 521109303118116                       | MALEATO DE ENALAPRIL (BIOSINTÉTICA) | 5 MG COM CT STR AL X 30                            | 18,66   | 25,80  | 21,21    | 29,32  | 22,49    | 31,09  | 22,62      | 31,27  | 22,76    | 31,46  | 23,33    | 32,25  |
| 507717103111110                       | MALEATO ENALAPRIL (EMS S/A)         | 5 MG COM CT BL AL/AL X 30                          | 14,02   | 19,38  | 15,93    | 22,02  | 16,89    | 23,35  | 17,00      | 23,50  | 17,10    | 23,64  | 17,53    | 24,23  |
| 507720901110413                       | PRESSSEL (EMS S/A)                  | 5,0 MG COM CT 3 STR X 10                           | 11,35   | 15,69  | 12,90    | 17,83  | 13,67    | 18,90  | 13,76      | 19,02  | 13,84    | 19,13  | 14,19    | 19,62  |
| 525302703117114                       | MALEATO DE ENALAPRIL (NOVA QUÍMICA) | 5 MG COM CT BL AL/AL X 30                          | 18,17   | 25,12  | 20,65    | 28,55  | 21,89    | 30,26  | 22,03      | 30,46  | 22,16    | 30,63  | 22,71    | 31,40  |
| 511503504111110                       | MALEATO DE ENALAPRIL (SANDOZ)       | 5 MG COM CT BL AL/AL X 30                          | 12,78   | 17,67  | 14,53    | 20,09  | 15,40    | 21,29  | 15,50      | 21,43  | 15,59    | 21,55  | 15,98    | 22,09  |
| 525501904112319                       | RENITEC (MERCK SHARP & DOHME)       | 5 MG COM CT BL AL/AL X 30                          | 15,22   | 21,04  | 17,29    | 23,90  | 18,34    | 25,35  | 18,45      | 25,51  | 18,56    | 25,66  | 19,02    | 26,29  |
| 530202301110418                       | ENALPRIN (ROYTON)                   | 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                    | 5,45    | 7,53   | 6,20     | 8,57   | 6,57     | 9,08   | 6,61       | 9,14   | 6,65     | 9,19   | 6,82     | 9,43   |
| 533012040056214                       | FLOSSOTEC (UNIÃO QUÍMICA)           | 05 MG COM REV CT STRIP X 30                        | 10,61   | 14,67  | 12,06    | 16,67  | 12,78    | 17,67  | 12,86      | 17,78  | 12,94    | 17,89  | 13,26    | 18,33  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

*Atualizada em 19/08/2016*

| GGREM                                   | Medicamento (Laboratório)                               | Apresentação                                                               | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|-----------------------------------------|---------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                         |                                                         |                                                                            | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: MALEATO DE ENALAPRIL   |                                                         |                                                                            |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 521001003113419                         | ENALABAL (BALDACCI)                                     | 5,0 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                          | 13,46   | 18,61  | 15,29    | 21,14  | 16,21    | 22,41  | 16,31      | 22,55  | 16,41    | 22,69  | 16,82    | 23,25  |
| 525008006110118                         | MALEATO DE ENALAPRIL (MEDLEY)                           | 5 MG COM CT BL AL/AL X 30                                                  | 17,24   | 23,83  | 19,59    | 27,08  | 20,77    | 28,71  | 20,89      | 28,88  | 21,02    | 29,06  | 21,55    | 29,79  |
| 506708601112114                         | MALEATO DE ENALAPRIL (CRISTÁLIA)                        | 5 MG COM CT 3 BL AL/AL X 10                                                | 16,92   | 23,39  | 19,22    | 26,57  | 20,38    | 28,17  | 20,50      | 28,34  | 20,63    | 28,52  | 21,15    | 29,24  |
| 531621003117411                         | MALENA (EMS SIGMA)                                      | 5 MG COM CT BL AL/AL X 30                                                  | 12,72   | 17,58  | 14,45    | 19,98  | 15,32    | 21,18  | 15,42      | 21,32  | 15,51    | 21,44  | 15,90    | 21,98  |
| 536500403115414                         | GLIOTEN (BAGÓ)                                          | 5,0 MG COM EST BL AL AL X 30                                               | 11,37   | 15,72  | 12,92    | 17,86  | 13,70    | 18,94  | 13,79      | 19,06  | 13,87    | 19,17  | 14,22    | 19,66  |
| 538809001119419                         | PRESSEL (LEGRAND PHARMA)                                | 5,0 MG COM CT STR X 30                                                     | 8,15    | 11,27  | 9,26     | 12,80  | 9,82     | 13,58  | 9,88       | 13,66  | 9,94     | 13,74  | 10,19    | 14,09  |
| 521105904117413                         | EUPRESSIN (BIOSINTÉTICA)                                | 5 MG COM CT STR X 30                                                       | 28,36   | 39,21  | 32,23    | 44,56  | 34,17    | 47,24  | 34,38      | 47,53  | 34,59    | 47,82  | 35,45    | 49,01  |
| 538815901118111                         | MALEATO DE ENALAPRIL (LEGRAND PHARMA)                   | 5 MG COM CT BL AL / AL X 30                                                | 9,91    | 13,70  | 11,26    | 15,57  | 11,93    | 16,49  | 12,01      | 16,60  | 12,08    | 16,70  | 12,38    | 17,11  |
| 520714004118113                         | MALEATO DE ENALAPRIL (TEUTO)                            | 5 MG COM CT 3 ENV AL X 10                                                  | 9,36    | 12,94  | 10,63    | 14,70  | 11,27    | 15,58  | 11,34      | 15,68  | 11,41    | 15,77  | 11,70    | 16,17  |
| 520714007117118                         | MALEATO DE ENALAPRIL (TEUTO)                            | 5 MG COM CT BL AL/AL X 30                                                  | 9,94    | 13,74  | 11,29    | 15,61  | 11,97    | 16,55  | 12,05      | 16,66  | 12,12    | 16,76  | 12,42    | 17,17  |
| 533512100023203                         | RENAPRIL (VITAMEDIC)                                    | 5 MG COM CT ENV AL X 30                                                    | 10,83   | 14,97  | 12,31    | 17,02  | 13,05    | 18,04  | 13,13      | 18,15  | 13,21    | 18,26  | 13,54    | 18,72  |
| 505508803112419                         | RENIPRESS (CAZI QUÍMICA)                                | 5 MG COMP CT ENV KRAFT X 30                                                | 21,06   | 29,11  | 23,93    | 33,08  | 25,37    | 35,07  | 25,52      | 35,28  | 25,68    | 35,50  | 26,32    | 36,39  |
| 507300106113416                         | ANGIOPRIL (DIFFUCAP CHEMOBRÁS)                          | 5 MG COM CT BL AL/AL X 30                                                  | 12,95   | 17,90  | 14,71    | 20,34  | 15,60    | 21,57  | 15,69      | 21,69  | 15,79    | 21,83  | 16,18    | 22,37  |
| 520717401118416                         | PRESSOTEC (TEUTO)                                       | 5 MG COM CT ENV AL POLIET X 30 (*)                                         | 10,26   |        | 11,66    |        | 12,36    |        | 12,43      |        | 12,51    |        | 12,82    |        |
| 519022503113118                         | MALEATO DE ENALAPRIL (NEO QUÍMICA)                      | 5 MG COM CT ENV AL X 30                                                    | 10,9    | 15,07  | 12,38    | 17,11  | 13,13    | 18,15  | 13,21      | 18,26  | 13,29    | 18,37  | 13,62    | 18,83  |
| 519014703117418                         | RENALAPRIL (NEO QUÍMICA)                                | 5 MG COM CT 3 STRIP X 10                                                   | 11,23   | 15,52  | 12,76    | 17,64  | 13,53    | 18,70  | 13,61      | 18,82  | 13,69    | 18,93  | 14,03    | 19,40  |
| 503413110016503                         | RENOPRIL (BELFAR)                                       | 5 MG COM CT STR X 30                                                       | 13,37   | 18,48  | 15,19    | 21,00  | 16,10    | 22,26  | 16,20      | 22,40  | 16,30    | 22,53  | 16,71    | 23,10  |
| 503405503111415                         | RENOPRIL (BELFAR)                                       | 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                            | 13,37   | 18,48  | 15,20    | 21,01  | 16,11    | 22,27  | 16,21      | 22,41  | 16,31    | 22,55  | 16,72    | 23,11  |
| 520717406111411                         | PRESSOTEC (TEUTO)                                       | 5 MG COM CT BL AL/AL X 30                                                  | 10,26   | 14,18  | 11,66    | 16,12  | 12,36    | 17,09  | 12,43      | 17,18  | 12,51    | 17,29  | 12,82    | 17,72  |
| 504115120054003                         | VASOPRIL (BIOLAB SANUS)                                 | 5 MG COM CT STR X 45                                                       | 22,83   | 31,56  | 25,94    | 35,86  | 27,50    | 38,02  | 27,67      | 38,25  | 27,84    | 38,49  | 28,54    | 39,45  |
| 504115120054103                         | VASOPRIL (BIOLAB SANUS)                                 | 5 MG COM CT STR X 60                                                       | 30,45   | 42,10  | 34,60    | 47,83  | 36,68    | 50,71  | 36,90      | 51,01  | 37,13    | 51,33  | 38,06    | 52,62  |
| 506413020027003                         | ENALAMED (CIMED)                                        | 5 MG COM CT BL PVC/PVDC AL X 500 (EMB HOSP) (*)                            | 24,56   |        | 27,91    |        | 29,59    |        | 29,77      |        | 29,95    |        | 30,70    |        |
| 533512100023303                         | RENAPRIL (VITAMEDIC)                                    | 5 MG COM CT ENV AL X 500 (EMB HOSP) (*)                                    | 172,23  |        | 195,72   |        | 207,51   |        | 208,77     |        | 210,04   |        | 215,29   |        |
| 508019502114412                         | ATMOS (EUROFARMA)                                       | 5,0 MG+10,0 MG CAP GEL DURA CT STR X 30                                    | 65,4    | 90,41  | 74,31    | 102,73 | 78,79    | 108,92 | 79,27      | 109,59 | 79,75    | 110,25 | 81,74    | 113,00 |
| Princípio Ativo: MALEATO DE ERGOMETRINA |                                                         |                                                                            |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 504102702114319                         | ERGOTRATE (BIOLAB SANUS)                                | 0,2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 12                                          | 4,42    | 6,11   | 5,02     | 6,94   | 5,33     | 7,37   | 5,36       | 7,41   | 5,39     | 7,45   | 5,52     | 7,63   |
| 504102703153318                         | ERGOTRATE (BIOLAB SANUS)                                | 0,2 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 1 ML                                 | 101,39  | 140,17 | 115,22   | 159,28 | 122,16   | 168,88 | 122,90     | 169,90 | 123,65   | 170,94 | 126,74   | 175,21 |
| 504102701118310                         | ERGOTRATE (BIOLAB SANUS)                                | 2 MG 100 COM BL AL PLAS INC                                                | 17,34   | 23,97  | 19,71    | 27,25  | 20,90    | 28,89  | 21,02      | 29,06  | 21,15    | 29,24  | 21,68    | 29,97  |
| Princípio Ativo: MALEATO DE FENIRAMINA  |                                                         |                                                                            |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 510413020081806                         | CLORIDRATO DE NAFAZOLINA+MALEATO DE FENIRAMINA (GEOLAB) | 0,25 MG/ML +3 MG/ML SOL OFT CT FR GOT PLAS TRANS X 10 ML                   | 3,45    | 4,63   | 3,98     | 5,32   | 4,26     | 5,68   | 4,29       | 5,72   | 4,32     | 5,76   | 4,45     | 5,92   |
| 510413020081906                         | CLORIDRATO DE NAFAZOLINA+MALEATO DE FENIRAMINA (GEOLAB) | 0,25 MG/ML +3 MG/ML SOL OFT CX 50 FR GOT PLAS TRANS X 10 ML (EMB HOSP) (*) | 172,61  |        | 199,47   |        | 213,30   |        | 214,79     |        | 216,30   |        | 222,56   |        |
| 510413030082204                         | OCUTIL (GEOLAB)                                         | 0,25MG/ML + 3MG/ML SOL OFT CT FR GOT PLAS TRANS X 10 ML                    | 3,69    | 4,95   | 4,26     | 5,69   | 4,56     | 6,08   | 4,59       | 6,12   | 4,62     | 6,16   | 4,75     | 6,32   |
| 510413030082304                         | OCUTIL (GEOLAB)                                         | 0,25MG/ML + 3MG/ML SOL OFT CX 50 FR GOT PLAS TRANS X 10 ML (EMB HOSP) (*)  | 184,35  |        | 213,03   |        | 227,81   |        | 229,40     |        | 231,01   |        | 237,70   |        |
| 510413030082504                         | OCUTIL (GEOLAB)                                         | 0,25MG/ML + 3MG/ML SOL OFT CX 50 FR GOT PLAS TRANS X 15 ML (EMB HOSP) (*)  | 276,28  |        | 319,27   |        | 341,41   |        | 343,79     |        | 346,21   |        | 356,23   |        |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.



PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                                        | Medicamento (Laboratório)                               | Apresentação                                                               | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|----------------------------------------------|---------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                              |                                                         |                                                                            | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: MALEATO DE FENIRAMINA       |                                                         |                                                                            |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 510413020082006                              | CLORIDRATO DE NAFAZOLINA+MALEATO DE FENIRAMINA (GEOLAB) | 0,25 MG/ML +3 MG/ML SOL OFT CT FR GOT PLAS TRANS X 15 ML                   | 5,19    | 6,96   | 5,99     | 8,00   | 6,41     | 8,54   | 6,45       | 8,60   | 6,50     | 8,66   | 6,69     | 8,90   |
| 510413020082106                              | CLORIDRATO DE NAFAZOLINA+MALEATO DE FENIRAMINA (GEOLAB) | 0,25 MG/ML +3 MG/ML SOL OFT CX 50 FR GOT PLAS TRANS X 15 ML (EMB HOSP) (*) | 259,17  |        | 299,49   |        | 320,26   |        | 322,50     |        | 324,77   |        | 334,17   |        |
| 510413030082404                              | OCUTIL (GEOLAB)                                         | 0,25MG/ML + 3MG/ML SOL OFT CT FR GOT PLAS TRANS X 15 ML                    | 5,52    | 7,40   | 6,38     | 8,52   | 6,82     | 9,09   | 6,87       | 9,16   | 6,92     | 9,22   | 7,12     | 9,48   |
| Princípio Ativo: MALEATO DE FLUVOXAMINA      |                                                         |                                                                            |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 500214010031114                              | LUVOX (ABBOTT)                                          | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 15                                      | 68,49   | 94,68  | 77,83    | 107,60 | 82,51    | 114,07 | 83,01      | 114,76 | 83,52    | 115,46 | 85,61    | 118,35 |
| 500214010031214                              | LUVOX (ABBOTT)                                          | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                                      | 126,98  | 175,54 | 144,29   | 199,47 | 152,98   | 211,49 | 153,91     | 212,77 | 154,85   | 214,07 | 158,72   | 219,42 |
| 500214010031514                              | LUVOX (ABBOTT)                                          | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 8                                        | 17,57   | 24,29  | 19,97    | 27,61  | 21,17    | 29,27  | 21,30      | 29,45  | 21,43    | 29,63  | 21,97    | 30,37  |
| 500214010031314                              | LUVOX (ABBOTT)                                          | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 15                                       | 32,95   | 45,55  | 37,44    | 51,76  | 39,70    | 54,88  | 39,94      | 55,21  | 40,18    | 55,55  | 41,18    | 56,93  |
| 500214010031414                              | LUVOX (ABBOTT)                                          | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                                       | 65,95   | 91,17  | 74,95    | 103,61 | 79,46    | 109,85 | 79,94      | 110,51 | 80,43    | 111,19 | 82,44    | 113,97 |
| Princípio Ativo: MALEATO DE INDACATEROL      |                                                         |                                                                            |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 526515010080202                              | ONBRIZE (NOVARTIS)                                      | 150 MCG CAP PO INAL CT BL AL/AL X 60 + 1 INALADOR                          | 157,33  | 217,50 | 178,78   | 247,15 | 189,55   | 262,04 | 190,70     | 263,63 | 191,86   | 265,24 | 196,66   | 271,87 |
| 526515010080502                              | ONBRIZE (NOVARTIS)                                      | 300 MCG CAP PO INAL CT BL AL/AL X 90 + 1 INALADOR                          | 235,99  | 326,24 | 268,17   | 370,73 | 284,32   | 393,06 | 286,05     | 395,45 | 287,79   | 397,85 | 294,98   | 407,79 |
| 526515010080302                              | ONBRIZE (NOVARTIS)                                      | 300 MCG CAP PO INAL CT BL AL/AL X 60 + 1 INALADOR                          | 157,33  | 217,50 | 178,78   | 247,15 | 189,55   | 262,04 | 190,70     | 263,63 | 191,86   | 265,24 | 196,66   | 271,87 |
| 526515010080402                              | ONBRIZE (NOVARTIS)                                      | 150 MCG CAP PO INAL CT BL AL/AL X 90 + 1 INALADOR                          | 235,99  | 326,24 | 268,17   | 370,73 | 284,32   | 393,06 | 286,05     | 395,45 | 287,79   | 397,85 | 294,98   | 407,79 |
| 526532302171215                              | ONBRIZE (NOVARTIS)                                      | 150 MCG CAP PO INAL CT BL AL/AL X 10 + 1 INALADOR                          | 26,22   | 36,25  | 29,79    | 41,18  | 31,58    | 43,66  | 31,78      | 43,93  | 31,97    | 44,20  | 32,77    | 45,30  |
| 526532301175217                              | ONBRIZE (NOVARTIS)                                      | 150 MCG CAP PO INAL CT BL AL/AL X 30 + 1 INALADOR                          | 78,7    | 108,80 | 89,43    | 123,63 | 94,81    | 131,07 | 95,39      | 131,87 | 95,97    | 132,67 | 98,37    | 135,99 |
| 526532303119217                              | ONBRIZE (NOVARTIS)                                      | 300 MCG CAP PO INAL CT BL AL/AL X 10 + 1 INALADOR                          | 26,22   | 36,25  | 29,79    | 41,18  | 31,58    | 43,66  | 31,78      | 43,93  | 31,97    | 44,20  | 32,77    | 45,30  |
| 526532304115215                              | ONBRIZE (NOVARTIS)                                      | 300 MCG CAP PO INAL CT BL AL/AL X 30 + 1 INALADOR                          | 78,7    | 108,80 | 89,43    | 123,63 | 94,81    | 131,07 | 95,39      | 131,87 | 95,97    | 132,67 | 98,37    | 135,99 |
| Princípio Ativo: MALEATO DE LEVOMEPROMAZINA  |                                                         |                                                                            |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 532907701116411                              | MEPROZIN (UCI-FARMA)                                    | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 20                                      | 12,52   | 17,31  | 14,23    | 19,67  | 15,09    | 20,86  | 15,18      | 20,99  | 15,27    | 21,11  | 15,65    | 21,64  |
| 502814070066503                              | NEOZINE (SANOFI-AVENTIS)                                | 100 MG COM REV CT BL AL AL X 20                                            | 13,03   | 18,01  | 14,81    | 20,47  | 15,70    | 21,70  | 15,79      | 21,83  | 15,89    | 21,97  | 16,29    | 22,52  |
| 502807901111314                              | NEOZINE (SANOFI-AVENTIS)                                | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                                      | 13,03   | 18,01  | 14,81    | 20,47  | 15,70    | 21,70  | 15,79      | 21,83  | 15,89    | 21,97  | 16,29    | 22,52  |
| 506708001115414                              | LEVOZINE (CRISTÁLIA)                                    | 100 MG COM REV CX BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP) (*)                      | 121,89  |        | 138,51   |        | 146,86   |        | 147,75     |        | 148,65   |        | 152,37   |        |
| 532907702112418                              | MEPROZIN (UCI-FARMA)                                    | 100 MG COM CT 20 BL AL PLAS AMB X 10 (*)                                   | 125,18  |        | 142,25   |        | 150,82   |        | 151,73     |        | 152,66   |        | 156,48   |        |
| 532907704115414                              | MEPROZIN (UCI-FARMA)                                    | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 20                                       | 5,54    | 7,66   | 6,29     | 8,70   | 6,67     | 9,22   | 6,71       | 9,28   | 6,75     | 9,33   | 6,92     | 9,57   |
| 502807902118312                              | NEOZINE (SANOFI-AVENTIS)                                | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                                       | 6,02    | 8,32   | 6,84     | 9,46   | 7,25     | 10,02  | 7,30       | 10,09  | 7,34     | 10,15  | 7,52     | 10,40  |
| 532907703119416                              | MEPROZIN (UCI-FARMA)                                    | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 200 (EMB HOSP) (*)                       | 55,42   |        | 62,97    |        | 66,77    |        | 67,17      |        | 67,58    |        | 69,27    |        |
| 506713050050403                              | LEVOZINE (CRISTÁLIA)                                    | 25 MG COM REV CX BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP) (*)                       | 60,13   |        | 68,33    |        | 72,45    |        | 72,89      |        | 73,33    |        | 75,16    |        |
| 506708002111412                              | LEVOZINE (CRISTÁLIA)                                    | 25 MG COM REV CT C/ 01 BL AL PLAS INC X 20 (*)                             | 51,6    |        | 58,64    |        | 62,17    |        | 62,55      |        | 62,93    |        | 64,50    |        |
| 532907706134416                              | MEPROZIN (UCI-FARMA)                                    | 40 MG/ML SOL ORAL CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML                               | 7,38    | 10,20  | 8,39     | 11,60  | 8,89     | 12,29  | 8,95       | 12,37  | 9,00     | 12,44  | 9,23     | 12,76  |
| 506708003134416                              | LEVOZINE (CRISTÁLIA)                                    | 40 MG/ ML SOL ORAL CT 10 FR VD AMB X 20 ML (*)                             | 67,68   |        | 76,91    |        | 81,55    |        | 82,04      |        | 82,54    |        | 84,60    |        |
| Princípio Ativo: MALEATO DE MEPIRAMINA       |                                                         |                                                                            |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 540914090013503                              | ENGOV (COSMED)                                          | 15 MG + 150 MG +150 MG + 50 MG COM CT ENV AL POLIET X 24                   | 12,75   | 17,10  | 14,74    | 19,69  | 15,76    | 21,01  | 15,87      | 21,15  | 15,98    | 21,29  | 16,44    | 21,88  |
| Princípio Ativo: MALEATO DE METILERGOMETRINA |                                                         |                                                                            |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 526510301113415                              | METHERGIN (NOVARTIS)                                    | 0,125 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 12                                        | 5       | 6,91   | 5,68     | 7,85   | 6,03     | 8,34   | 6,06       | 8,38   | 6,10     | 8,43   | 6,25     | 8,64   |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR),

Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

*Atualizada em 19/08/2016*

| GGREM                                        | Medicamento (Laboratório)                     | Apresentação                                                  | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|----------------------------------------------|-----------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                              |                                               |                                                               | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: MALEATO DE METILERGOMETRINA |                                               |                                                               |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 526510302152414                              | METHERGIN (NOVARTIS)                          | 0,2 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD INC X 1 ML                     | 82,77   | 114,42 | 94,06    | 130,03 | 99,72    | 137,86 | 100,33     | 138,70 | 100,94   | 139,54 | 103,46   | 143,03 |
| 533005502150415                              | ERGOMETRIN (UNIÃO QUÍMICA)                    | 0,2 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 1 ML (EMB.HOSP) (*)      | 62,49   |        | 71,01    |        | 75,29    |        | 75,75      |        | 76,21    |        | 78,12    |        |
| 533015010061103                              | ERGOMETRIN (UNIÃO QUÍMICA)                    | 0,2 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 1 ML (EMB HOSP) (*)      | 62,49   |        | 71,01    |        | 75,29    |        | 75,75      |        | 76,21    |        | 78,12    |        |
| Princípio Ativo: MALEATO DE MIDAZOLAM        |                                               |                                                               |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 508018403155112                              | MIDAZOLAM (EUROFARMA)                         | 1 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 5 ML (*)                    | 17,34   |        | 19,71    |        | 20,90    |        | 21,02      |        | 21,15    |        | 21,68    |        |
| 508019302115113                              | MALEATO DE MIDAZOLAM (EUROFARMA)              | 15 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                          | 23,42   | 32,38  | 26,61    | 36,79  | 28,22    | 39,01  | 28,39      | 39,25  | 28,56    | 39,48  | 29,27    | 40,46  |
| 525071102113118                              | MALEATO DE MIDAZOLAM (MEDLEY)                 | 15 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                          | 25,15   | 34,77  | 28,58    | 39,51  | 30,30    | 41,89  | 30,48      | 42,14  | 30,67    | 42,40  | 31,44    | 43,46  |
| 508019301119115                              | MALEATO DE MIDAZOLAM (EUROFARMA)              | 15 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                          | 35,15   | 48,59  | 39,95    | 55,23  | 42,35    | 58,55  | 42,61      | 58,91  | 42,87    | 59,27  | 43,94    | 60,74  |
| 525071104116114                              | MALEATO DE MIDAZOLAM (MEDLEY)                 | 15 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                          | 37,74   | 52,17  | 42,88    | 59,28  | 45,47    | 62,86  | 45,74      | 63,23  | 46,02    | 63,62  | 47,17    | 65,21  |
| 508018402159114                              | MIDAZOLAM (EUROFARMA)                         | 5 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 3 ML (*)                    | 37,26   |        | 42,34    |        | 44,89    |        | 45,16      |        | 45,44    |        | 46,58    |        |
| 508018401152116                              | MIDAZOLAM (EUROFARMA)                         | 5 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 10 ML (*)                   | 87,77   |        | 99,74    |        | 105,75   |        | 106,39     |        | 107,04   |        | 109,72   |        |
| 525071103111119                              | MALEATO DE MIDAZOLAM (MEDLEY)                 | 7,5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                         | 18,84   | 26,05  | 21,41    | 29,60  | 22,70    | 31,38  | 22,84      | 31,57  | 22,98    | 31,77  | 23,55    | 32,56  |
| Princípio Ativo: MALEATO DE PIMETIXENO       |                                               |                                                               |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 520605001134414                              | SONIN (SINTERÁPICO)                           | 0,10 MG/ ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML                         | 5,59    | 7,73   | 6,35     | 8,78   | 6,74     | 9,32   | 6,78       | 9,37   | 6,82     | 9,43   | 6,99     | 9,66   |
| Princípio Ativo: MALEATO DE TIMOLOL          |                                               |                                                               |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 531614080076006                              | LATANOPROSTA + MALEATO DE TIMOLOL (EMS SIGMA) | 0,05 MG/ML + 5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 2,5 ML      | 69,27   | 95,76  | 78,72    | 108,83 | 83,46    | 115,38 | 83,97      | 116,08 | 84,48    | 116,79 | 86,59    | 119,71 |
| 521109502171106                              | MALEATO DE TIMOLOL (BIOSINTÉTICA)             | 0,25 PCC SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML                    | 4,99    | 6,90   | 5,67     | 7,84   | 6,01     | 8,31   | 6,04       | 8,35   | 6,08     | 8,41   | 6,23     | 8,61   |
| 501003701174119                              | MALEATO DE TIMOLOL (ALLERGAN)                 | 0,25 PCC SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML                    | 6,58    | 9,10   | 7,47     | 10,33  | 7,92     | 10,95  | 7,97       | 11,02  | 8,02     | 11,09  | 8,22     | 11,36  |
| 526511701166417                              | NYOLOL GEL (NOVARTIS)                         | 1,37 MG/ML GEL OFT CT FR PLAS TRANS GOT X 5 ML                | 24,47   | 33,83  | 27,81    | 38,45  | 29,48    | 40,75  | 29,66      | 41,00  | 29,84    | 41,25  | 30,59    | 42,29  |
| 533006702171414                              | GLAUCOTRAT (UNIÃO QUÍMICA)                    | 0,5 PCC SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML                     | 6,33    | 8,75   | 7,19     | 9,94   | 7,63     | 10,55  | 7,67       | 10,60  | 7,72     | 10,67  | 7,91     | 10,94  |
| 525502304178317                              | TIMOPTOL (MERCK SHARP & DOHME)                | 0,5% SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML                        | 31,08   | 42,97  | 35,32    | 48,83  | 37,44    | 51,76  | 37,67      | 52,08  | 37,90    | 52,39  | 38,85    | 53,71  |
| 525502303171319                              | TIMOPTOL (MERCK SHARP & DOHME)                | 0,5% SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT OCUMETRO X 5 ML               | 9,01    | 12,46  | 10,24    | 14,16  | 10,86    | 15,01  | 10,92      | 15,10  | 10,99    | 15,19  | 11,26    | 15,57  |
| 501003703177115                              | MALEATO DE TIMOLOL (ALLERGAN)                 | 0,5 PCC SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML                     | 7,83    | 10,82  | 8,90     | 12,30  | 9,43     | 13,04  | 9,49       | 13,12  | 9,55     | 13,20  | 9,79     | 13,53  |
| 501003702170117                              | MALEATO DE TIMOLOL (ALLERGAN)                 | 0,5 PCC SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML                    | 15,69   | 21,69  | 17,83    | 24,65  | 18,91    | 26,14  | 19,02      | 26,29  | 19,14    | 26,46  | 19,62    | 27,12  |
| 521109501173113                              | MALEATO DE TIMOLOL (BIOSINTÉTICA)             | 0,5 PCC SOL OF CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML                      | 5,93    | 8,20   | 6,74     | 9,32   | 7,14     | 9,87   | 7,19       | 9,94   | 7,23     | 10,00  | 7,41     | 10,24  |
| 506716020061603                              | TIMOSAN (CRISTÁLIA)                           | 5 MG/ML SOL OFT CX 25 FR PLAS OPC GOT X 5 ML (EMB HOSP) (*)   | 123,81  |        | 140,70   |        | 149,17   |        | 150,07     |        | 150,99   |        | 154,76   |        |
| 506708502173115                              | MALEATO DE TIMOLOL (CRISTÁLIA)                | 5 MG/ML SOL OFT CX 50 FR PLAS OPC GOT X 5 ML (EMB HOSP) (*)   | 247,61  |        | 281,37   |        | 298,32   |        | 300,13     |        | 301,96   |        | 309,51   |        |
| 506708501177117                              | MALEATO DE TIMOLOL (CRISTÁLIA)                | 5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML                     | 6,22    | 8,60   | 7,06     | 9,76   | 7,49     | 10,35  | 7,53       | 10,41  | 7,58     | 10,48  | 7,77     | 10,74  |
| 519027401173112                              | MALEATO DE TIMOLOL (NEO QUÍMICA)              | 5,0 MG/ ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML                  | 5,85    | 8,09   | 6,64     | 9,18   | 7,04     | 9,73   | 7,09       | 9,80   | 7,13     | 9,86   | 7,31     | 10,11  |
| 520727202177118                              | MALEATO DE TIMOLOL (TEUTO)                    | 5 MG/ML SOL OFT CX 50 FR PLAS OPC GOT X 5,0 ML (EMB HOSP) (*) | 276,96  |        | 314,72   |        | 333,68   |        | 335,70     |        | 337,75   |        | 346,19   |        |
| 520727201170111                              | MALEATO DE TIMOLOL (TEUTO)                    | 5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5,0 ML                   | 5,89    | 8,14   | 6,69     | 9,25   | 7,09     | 9,80   | 7,14       | 9,87   | 7,18     | 9,93   | 7,36     | 10,17  |
| 520722801137414                              | TENOFTAL (TEUTO)                              | 5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC X 5 ML                         | 6,29    | 8,70   | 7,15     | 9,88   | 7,58     | 10,48  | 7,62       | 10,53  | 7,67     | 10,60  | 7,86     | 10,87  |
| 504616070040917                              | TIMONEO (BRAINFARMA)                          | 5,0 MG/ ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML                  | 6,63    | 9,17   | 7,54     | 10,42  | 7,99     | 11,05  | 8,04       | 11,11  | 8,09     | 11,18  | 8,29     | 11,46  |
| 531614302171113                              | MALEATO DE TIMOLOL (EMS SIGMA)                | 5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS TRANS GOT X 5 ML                   | 5,83    | 8,06   | 6,63     | 9,17   | 7,02     | 9,70   | 7,07       | 9,77   | 7,11     | 9,83   | 7,29     | 10,08  |
| 533012120058906                              | MALEATO DE TIMOLOL (UNIÃO QUÍMICA)            | 5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC X 5 ML                         | 5,58    | 7,71   | 6,35     | 8,78   | 6,73     | 9,30   | 6,77       | 9,36   | 6,81     | 9,41   | 6,98     | 9,65   |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 12% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                                   | Medicamento (Laboratório)                  | Apresentação                                                                | ICMS 0%  |        | ICMS 12%  |        | ICMS 17%  |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18%  |        | ICMS 20%  |        |
|-----------------------------------------|--------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|----------|--------|-----------|--------|-----------|--------|------------|--------|-----------|--------|-----------|--------|
|                                         |                                            |                                                                             | PF       | PMC    | PF        | PMC    | PF        | PMC    | PF         | PMC    | PF        | PMC    | PF        | PMC    |
| Princípio Ativo: MALEATO DE TIMOLOL     |                                            |                                                                             |          |        |           |        |           |        |            |        |           |        |           |        |
| 506716020061703                         | TIMOSAN (CRISTÁLIA)                        | 5 MG/ML SOL OFT CX 50 FR PLAS OPC GOT X 5 ML (EMB HOSP) (*)                 | 247,61   |        | 281,37    |        | 298,32    |        | 300,13     |        | 301,96    |        | 309,51    |        |
| 526123002171118                         | MALEATO DE TIMOLOL (GERMED)                | 5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS TRANS GOT X 5 ML                                 | 5,3      | 7,33   | 6,02      | 8,32   | 6,38      | 8,82   | 6,42       | 8,88   | 6,46      | 8,93   | 6,62      | 9,15   |
| 507733602133111                         | MALEATO DE TIMOLOL (EMS S/A)               | 5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS TRANS GOT X 5 ML                                 | 5,85     | 8,09   | 6,64      | 9,18   | 7,04      | 9,73   | 7,09       | 9,80   | 7,13      | 9,86   | 7,31      | 10,11  |
| 500902301170111                         | MALEATO DE TIMOLOL (NOVARTIS)              | 5,0 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML                                 | 5,96     | 8,24   | 6,77      | 9,36   | 7,18      | 9,93   | 7,23       | 10,00  | 7,27      | 10,05  | 7,45      | 10,30  |
| 506716020061503                         | TIMOSAN (CRISTÁLIA)                        | 5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML                                   | 6,22     | 8,60   | 7,06      | 9,76   | 7,49      | 10,35  | 7,53       | 10,41  | 7,58      | 10,48  | 7,77      | 10,74  |
| 500901701175412                         | GLAUTIMOL (NOVARTIS)                       | 5,0 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML                                 | 6,38     | 8,82   | 7,25      | 10,02  | 7,69      | 10,63  | 7,73       | 10,69  | 7,78      | 10,76  | 7,97      | 11,02  |
| 510413070095706                         | LATANOPROSTA + MALEATO DE TIMOLOL (GEOLAB) | 50 MCG/ML + 5 MG/ML SOL OFT CT FR GOT PLAS TRANS X 5 ML                     | 138,54   | 191,52 | 157,43    | 217,64 | 166,91    | 230,74 | 167,93     | 232,15 | 168,95    | 233,56 | 173,17    | 239,40 |
| 510413070095906                         | LATANOPROSTA + MALEATO DE TIMOLOL (GEOLAB) | 50 MCG/ML + 5 MG/ML SOL OFT CX 50 FR GOT PLAS TRANS X 5 ML (EMB HOSP) (*)   | 6926,88  |        | 7.871,46  |        | 8.345,65  |        | 8.396,22   |        | 8.447,42  |        | 8.658,61  |        |
| 510413060085004                         | XALANOFT (GEOLAB)                          | 50 MCG/ML + 5 MG/ML SOL OFT CT FR GOT PLAS TRANS X 5 ML                     | 209,47   | 289,58 | 238,03    | 329,06 | 252,37    | 348,89 | 253,90     | 351,00 | 255,45    | 353,14 | 261,84    | 361,98 |
| 510413060085204                         | XALANOFT (GEOLAB)                          | 50 MCG/ML + 5 MG/ML SOL OFT CX 50 FR GOT PLAS TRANS X 5 ML (EMB HOSP) (*)   | 10473,26 |        | 11.901,43 |        | 12.618,39 |        | 12.694,86  |        | 12.772,27 |        | 13.091,58 |        |
| 510413060085104                         | XALANOFT (GEOLAB)                          | 50 MCG/ML + 5 MG/ML SOL OFT CX 50 FR GOT PLAS TRANS X 2,5 ML (EMB HOSP) (*) | 5236,63  |        | 5.950,71  |        | 6.309,19  |        | 6.347,42   |        | 6.386,13  |        | 6.545,78  |        |
| 510413070095806                         | LATANOPROSTA + MALEATO DE TIMOLOL (GEOLAB) | 50 MCG/ML + 5 MG/ML SOL OFT CX 50 FR GOT PLAS TRANS X 2,5 ML (EMB HOSP) (*) | 3463,44  |        | 3.935,73  |        | 4.172,82  |        | 4.198,11   |        | 4.223,71  |        | 4.329,30  |        |
| 510413070095606                         | LATANOPROSTA + MALEATO DE TIMOLOL (GEOLAB) | 50 MCG/ML + 5 MG/ML SOL OFT CT FR GOT PLAS TRANS X 2,5 ML                   | 69,27    | 95,76  | 78,71     | 108,81 | 83,45     | 115,36 | 83,96      | 116,07 | 84,47     | 116,77 | 86,58     | 119,69 |
| 510413060084904                         | XALANOFT (GEOLAB)                          | 50 MCG/ML + 5 MG/ML SOL OFT CT FR GOT PLAS TRANS X 2,5 ML                   | 104,73   | 144,78 | 119,01    | 164,52 | 126,18    | 174,44 | 126,95     | 175,50 | 127,72    | 176,57 | 130,91    | 180,98 |
| 500912100006303                         | DUO-TRAVATAN (NOVARTIS)                    | 0,04 MG/ML + 5,0 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML                    | 148,53   | 205,33 | 168,79    | 233,34 | 178,96    | 247,40 | 180,04     | 248,89 | 181,14    | 250,42 | 185,67    | 256,68 |
| Princípio Ativo: MALEATO DE TRIMEBUTINA |                                            |                                                                             |          |        |           |        |           |        |            |        |           |        |           |        |
| 508013100099604                         | TRIMEB (EUROFARMA)                         | 200 MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS TRANS X 20                                | 21,67    | 29,07  | 25,05     | 33,46  | 26,78     | 35,70  | 26,97      | 35,94  | 27,16     | 36,19  | 27,95     | 37,20  |
| 540916050019617                         | DIGEDRAT (COSMED)                          | 200 MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS INC X 20                                  | 37,37    | 50,13  | 43,19     | 57,69  | 46,18     | 61,55  | 46,50      | 61,97  | 46,83     | 62,39  | 48,19     | 64,14  |
| 542113060000603                         | IRRITRATIL (ALTHAIA)                       | 200 MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS TRANS X 20                                | 21,69    | 29,10  | 25,06     | 33,47  | 26,80     | 35,72  | 26,99      | 35,97  | 27,18     | 36,21  | 27,97     | 37,23  |
| 504615030028904                         | NEOGEDRAT (BRAINFARMA)                     | 200 MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS INC X 30                                  | 27,96    | 37,51  | 32,31     | 43,16  | 34,55     | 46,05  | 34,80      | 46,38  | 35,04     | 46,68  | 36,05     | 47,98  |
| 542113020000206                         | MALEATO DE TRIMEBUTINA (ALTHAIA)           | 200 MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS TRANS X 30                                | 34,18    | 45,85  | 39,50     | 52,76  | 42,24     | 56,30  | 42,53      | 56,68  | 42,83     | 57,06  | 44,07     | 58,66  |
| 542113060000703                         | IRRITRATIL (ALTHAIA)                       | 200 MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS TRANS X 30                                | 34,18    | 45,85  | 39,50     | 52,76  | 42,24     | 56,30  | 42,53      | 56,68  | 42,83     | 57,06  | 44,07     | 58,66  |
| 540916050019717                         | DIGEDRAT (COSMED)                          | 200 MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS INC X 30                                  | 55,92    | 75,01  | 64,63     | 86,33  | 69,11     | 92,12  | 69,59      | 92,74  | 70,08     | 93,37  | 72,11     | 95,98  |
| 508013090098806                         | MALEATO DE TRIMEBUTINA (EUROFARMA)         | 200 MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS TRANS X 30                                | 34,18    | 45,85  | 39,50     | 52,76  | 42,24     | 56,30  | 42,53      | 56,68  | 42,83     | 57,06  | 44,07     | 58,66  |
| 508013100099704                         | TRIMEB (EUROFARMA)                         | 200 MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS TRANS X 30                                | 33,38    | 44,78  | 38,57     | 51,52  | 41,25     | 54,98  | 41,54      | 55,36  | 41,83     | 55,73  | 43,04     | 57,29  |
| 540916050019817                         | DIGEDRAT (COSMED)                          | 200 MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS INC X 60                                  | 101,09   | 135,61 | 116,82    | 156,05 | 124,92    | 166,51 | 125,80     | 167,64 | 126,68    | 168,78 | 130,35    | 173,50 |
| 508013100099804                         | TRIMEB (EUROFARMA)                         | 200 MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS TRANS X 60                                | 61,67    | 82,73  | 71,27     | 95,20  | 76,21     | 101,58 | 76,74      | 102,27 | 77,28     | 102,96 | 79,52     | 105,84 |
| 542113020000306                         | MALEATO DE TRIMEBUTINA (ALTHAIA)           | 200 MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS TRANS X 60                                | 61,81    | 82,92  | 71,43     | 95,42  | 76,39     | 101,82 | 76,92      | 102,51 | 77,46     | 103,20 | 79,70     | 106,08 |
| 504615030029004                         | NEOGEDRAT (BRAINFARMA)                     | 200 MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS INC X 60                                  | 66,43    | 89,11  | 76,76     | 102,53 | 82,09     | 109,42 | 82,66      | 110,15 | 83,24     | 110,90 | 85,65     | 114,00 |
| 508013090098906                         | MALEATO DE TRIMEBUTINA (EUROFARMA)         | 200 MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS TRANS X 60                                | 61,67    | 82,73  | 71,27     | 95,20  | 76,21     | 101,58 | 76,74      | 102,27 | 77,28     | 102,96 | 79,52     | 105,84 |
| 542113060000803                         | IRRITRATIL (ALTHAIA)                       | 200 MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS TRANS X 60                                | 61,81    | 82,92  | 71,43     | 95,42  | 76,39     | 101,82 | 76,92      | 102,51 | 77,46     | 103,20 | 79,70     | 106,08 |
| Princípio Ativo: MANITOL                |                                            |                                                                             |          |        |           |        |           |        |            |        |           |        |           |        |
| 514900902150415                         | JP MANITOL (JP)                            | 200 MG/ML SOL INJ IV CX 35 BOLS PVC SIST FECH X 250 ML (*)                  | 8,44     |        | 9,59      |        | 10,17     |        | 10,23      |        | 10,29     |        | 10,55     |        |
| 520904002159314                         | SOLUÇÃO DE MANITOL 20% (B. BRAUN)          | 200 MG/ML SOL INJ IV CX 30 FA PLAS INC SIST FECH X 250 ML (*)               | 303,32   |        | 344,68    |        | 365,44    |        | 367,66     |        | 369,90    |        | 379,15    |        |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                        | Medicamento (Laboratório)                | Apresentação                                                            | ICMS 0% |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 17,5% |          | ICMS 18% |          | ICMS 20% |          |
|------------------------------|------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|---------|----------|----------|----------|----------|----------|------------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                              |                                          |                                                                         | PF      | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF         | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| Princípio Ativo: MANITOL     |                                          |                                                                         |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 512601401153411              | MANITOL A 20 % BASA (BASA)               | 0,2 G/ML SOL INJ IV CX 40 FR PLAS TRANS PP SIST FECH X 250 ML           | 390,99  | 540,52   | 444,31   | 614,23   | 471,08   | 651,24   | 473,93     | 655,18   | 476,82   | 659,18   | 488,74   | 675,65   |
| 508031002150419              | MANITOL 20% (EUROFARMA)                  | 200 MG/ML SOL INJ IV BOLS PP TRANS SIST FECH X 250 ML (*)               | 9,3     |          | 10,57    |          | 11,20    |          | 11,27      |          | 11,34    |          | 11,62    |          |
| 514900903157413              | JP MANITOL (JP)                          | 200 MG/ML SOL INJ IV CX 40 FR PLAS SIST FECH X 250 ML (*)               | 8,44    |          | 9,59     |          | 10,17    |          | 10,23      |          | 10,29    |          | 10,55    |          |
| 503216020026003              | MANITOL BAXTER (BAXTER)                  | 200 MG/ML SOL INJ IV CX 50 BOLS PLAS TRANS PVC SIST FECH X 250 ML (*)   | 503,23  |          | 571,85   |          | 606,30   |          | 609,97     |          | 613,69   |          | 629,03   |          |
| 503206101151418              | MANITOL BAXTER (BAXTER)                  | 200 MG/ML SOL INJ IV CX BOLS PLAS INC PVC SIST FECH X 250 ML            | 10,06   | 13,91    | 11,43    | 15,80    | 12,12    | 16,76    | 12,20      | 16,87    | 12,27    | 16,96    | 12,58    | 17,39    |
| 509507002151411              | MANITOL 20% (FRESENIUS)                  | 200 MG/ML SOL INJ IV CX BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML (*)          | 9,61    |          | 10,92    |          | 11,58    |          | 11,65      |          | 11,72    |          | 12,01    |          |
| 509507001155411              | MANITOL 20% (FRESENIUS)                  | 200 MG/ML SOL INJ IV CX FR PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML (*)            | 10,08   |          | 11,45    |          | 12,14    |          | 12,22      |          | 12,29    |          | 12,60    |          |
| 503301401159411              | MANITOL BEKER (BEKER)                    | 200 MG/ML SOL INJ IV CX 50 BOLS PVC SIST FECH X 250 ML (*)              | 488,76  |          | 555,41   |          | 588,87   |          | 592,44     |          | 596,05   |          | 610,95   |          |
| 511206101152418              | MANITOL 20% (HALEX ISTAR)                | 200 MG/ML SOL INJ IV CX 40 BOLS PE TRANS SIST FECH X 250 ML (*)         | 404,23  |          | 459,35   |          | 487,02   |          | 489,97     |          | 492,96   |          | 505,28   |          |
| 520101201156417              | SOLUÇÃO DE MANITOL 20% (SANOBIOIOL)      | 200 MG/ML SOL INJ IV CX 40 FR PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML (*)         | 305,21  |          | 346,83   |          | 367,73   |          | 369,95     |          | 372,21   |          | 381,52   |          |
| 511205701156416              | MANITOL 20% (HALEX ISTAR)                | 200 MG/ML SOL INJ IV CX 40 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 250 ML (*)        | 404,23  |          | 459,35   |          | 487,02   |          | 489,97     |          | 492,96   |          | 505,28   |          |
| 507902301151415              | SOLUCAO DE MANITOL EQUIPLEX (EQUIPLEX)   | 200 MG/ML SOL INJ IV CX 40 FR PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML (*)         | 404,42  |          | 459,56   |          | 487,25   |          | 490,20     |          | 493,19   |          | 505,52   |          |
| 508031001154410              | MANITOL 20% (EUROFARMA)                  | 200 MG/ML SOL INJ IV FA PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML (*)               | 9,3     |          | 10,57    |          | 11,20    |          | 11,27      |          | 11,34    |          | 11,62    |          |
| 514312030011504              | ISOFARMA - SOLUÇÃO DE MANITOL (ISOFARMA) | 200 MG/ML SOL INJ IV CX BOLS PLAS INC X 250 ML SIST FECH                | 9,68    | 13,38    | 11,00    | 15,21    | 11,67    | 16,13    | 11,74      | 16,23    | 11,81    | 16,33    | 12,11    | 16,74    |
| 514316030013903              | ISOFARMA - SOLUÇÃO DE MANITOL (ISOFARMA) | 200 MG/ML SOL INJ IV CX BOLS PLAS PE INC X 250 ML SIST FECH - 02 (*)    | 9,68    |          | 11,00    |          | 11,67    |          | 11,74      |          | 11,81    |          | 12,11    |          |
| 514316030014003              | ISOFARMA - SOLUÇÃO DE MANITOL (ISOFARMA) | 200 MG/ML SOL INJ IV CX 50 BOLS PLAS PE INC X 250 ML SIST FECH - 03 (*) | 484,31  |          | 550,35   |          | 583,50   |          | 587,04     |          | 590,62   |          | 605,39   |          |
| 508304101157413              | MANITOL FARMACE (FARMACE)                | 200 MG/ML SOL INJ IV CX 50 FA PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML             | 491,05  | 678,85   | 558,01   | 771,42   | 591,63   | 817,89   | 595,21     | 822,84   | 598,84   | 827,86   | 613,81   | 848,56   |
| 511804501154411              | HYPOFARMA MANITOL 20% (HYPOFARMA)        | 200 MG/ML SOL INJ IV CX 35 FR PE TRANS SIST FECH X 250 ML (*)           | 337,8   |          | 383,86   |          | 406,99   |          | 409,45     |          | 411,95   |          | 422,25   |          |
| 520100602157416              | SOLUCAO DE MANITOL 20% (SANOBIOIOL)      | 200 MG/ML SOL INJ IV CX 40 BOLS PLAS INC SIST FECH X 250 ML (*)         | 393,95  |          | 447,67   |          | 474,64   |          | 477,52     |          | 480,43   |          | 492,44   |          |
| 507902303154411              | SOLUCAO DE MANITOL EQUIPLEX (EQUIPLEX)   | 200 MG/ML SOL INJ IV CX 24 FR PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML (*)         | 346,63  |          | 393,90   |          | 417,63   |          | 420,16     |          | 422,72   |          | 433,29   |          |
| 509506603151416              | ENDONITOL (FRESENIUS)                    | 30 MG/ML SOL CX FR PLAS TRANS SIST FECH X 2000 ML (*)                   | 18,44   |          | 20,96    |          | 22,22    |          | 22,35      |          | 22,49    |          | 23,05    |          |
| Princípio Ativo: MARAVIROQUE |                                          |                                                                         |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 510612401110316              | CELSENTRI (GLAXOSMITHKLINE)              | 150 MG COM REV CT AL PLAS INC X 30                                      | 953,45  | 1.318,09 | 1.083,46 | 1.497,82 | 1.148,73 | 1.588,05 | 1.155,69   | 1.597,67 | 1.162,74 | 1.607,42 | 1.191,81 | 1.647,61 |
| 510612416118318              | CELSENTRI (GLAXOSMITHKLINE)              | 150 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 30                                      | 953,45  | 1.318,09 | 1.083,46 | 1.497,82 | 1.148,73 | 1.588,05 | 1.155,69   | 1.597,67 | 1.162,74 | 1.607,42 | 1.191,81 | 1.647,61 |
| 510612403113312              | CELSENTRI (GLAXOSMITHKLINE)              | 150 MG COM REV CT AL PLAS INC X 60                                      | 1906,93 | 2.636,22 | 2.166,96 | 2.995,70 | 2.297,50 | 3.176,16 | 2.311,43   | 3.195,42 | 2.325,52 | 3.214,89 | 2.383,66 | 3.295,27 |
| 510612406112317              | CELSENTRI (GLAXOSMITHKLINE)              | 150 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 60                                      | 1906,93 | 2.636,22 | 2.166,96 | 2.995,70 | 2.297,50 | 3.176,16 | 2.311,43   | 3.195,42 | 2.325,52 | 3.214,89 | 2.383,66 | 3.295,27 |
| 510612404111313              | CELSENTRI (GLAXOSMITHKLINE)              | 150 MG COM REV CT AL PLAS INC X 90                                      | 2860,4  | 3.954,34 | 3.250,45 | 4.493,56 | 3.446,26 | 4.764,25 | 3.467,15   | 4.793,13 | 3.488,29 | 4.822,36 | 3.575,50 | 4.942,92 |
| 510612407119315              | CELSENTRI (GLAXOSMITHKLINE)              | 150 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 90                                      | 2860,4  | 3.954,34 | 3.250,45 | 4.493,56 | 3.446,26 | 4.764,25 | 3.467,15   | 4.793,13 | 3.488,29 | 4.822,36 | 3.575,50 | 4.942,92 |
| 510612405116319              | CELSENTRI (GLAXOSMITHKLINE)              | 150 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 180                                     | 5720,8  | 7.908,67 | 6.500,91 | 8.987,13 | 6.892,54 | 9.528,53 | 6.934,30   | 9.586,26 | 6.976,59 | 9.644,73 | 7.151,00 | 9.885,84 |
| 510612402117314              | CELSENTRI (GLAXOSMITHKLINE)              | 150 MG COM REV CT AL PLAS INC X 180                                     | 5720,8  | 7.908,67 | 6.500,91 | 8.987,13 | 6.892,54 | 9.528,53 | 6.934,30   | 9.586,26 | 6.976,59 | 9.644,73 | 7.151,00 | 9.885,84 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR),

Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.



PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                        | Medicamento (Laboratório)                 | Apresentação                                                         | ICMS 0% |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 17,5% |          | ICMS 18% |          | ICMS 20% |          |
|------------------------------|-------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|---------|----------|----------|----------|----------|----------|------------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                              |                                           |                                                                      | PF      | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF         | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| Princípio Ativo: MARAVIROQUE |                                           |                                                                      |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 510612413119313              | CESENTRI (GLAXOSMITHKLINE)                | 300 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 30                                   | 953,45  | 1.318,09 | 1.083,46 | 1.497,82 | 1.148,73 | 1.588,05 | 1.155,69   | 1.597,67 | 1.162,74 | 1.607,42 | 1.191,81 | 1.647,61 |
| 510612409111311              | CESENTRI (GLAXOSMITHKLINE)                | 300 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                                | 953,45  | 1.318,09 | 1.083,46 | 1.497,82 | 1.148,73 | 1.588,05 | 1.155,69   | 1.597,67 | 1.162,74 | 1.607,42 | 1.191,81 | 1.647,61 |
| 510612410111311              | CESENTRI (GLAXOSMITHKLINE)                | 300 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60                                | 1906,93 | 2.636,22 | 2.166,96 | 2.995,70 | 2.297,50 | 3.176,16 | 2.311,43   | 3.195,42 | 2.325,52 | 3.214,89 | 2.383,66 | 3.295,27 |
| 510612414115311              | CESENTRI (GLAXOSMITHKLINE)                | 300 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 60                                   | 1906,93 | 2.636,22 | 2.166,96 | 2.995,70 | 2.297,50 | 3.176,16 | 2.311,43   | 3.195,42 | 2.325,52 | 3.214,89 | 2.383,66 | 3.295,27 |
| 510612411116317              | CESENTRI (GLAXOSMITHKLINE)                | 300 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 90                                | 2860,4  | 3.954,34 | 3.250,45 | 4.493,56 | 3.446,26 | 4.764,25 | 3.467,15   | 4.793,13 | 3.488,29 | 4.822,36 | 3.575,50 | 4.942,92 |
| 510612415111311              | CESENTRI (GLAXOSMITHKLINE)                | 300 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 90                                   | 2860,4  | 3.954,34 | 3.250,45 | 4.493,56 | 3.446,26 | 4.764,25 | 3.467,15   | 4.793,13 | 3.488,29 | 4.822,36 | 3.575,50 | 4.942,92 |
| 510612412112315              | CESENTRI (GLAXOSMITHKLINE)                | 300 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 180                                  | 5720,8  | 7.908,67 | 6.500,91 | 8.987,13 | 6.892,54 | 9.528,53 | 6.934,30   | 9.586,26 | 6.976,59 | 9.644,73 | 7.151,00 | 9.885,84 |
| 510612408115313              | CESENTRI (GLAXOSMITHKLINE)                | 300 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 180                               | 5720,8  | 7.908,67 | 6.500,91 | 8.987,13 | 6.892,54 | 9.528,53 | 6.934,30   | 9.586,26 | 6.976,59 | 9.644,73 | 7.151,00 | 9.885,84 |
| Princípio Ativo: MEBENDAZOL  |                                           |                                                                      |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 504614100023506              | MEBENDAZOL (BRAINFARMA)                   | 20 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 30 ML + COP                           | 5,58    | 7,49     | 6,45     | 8,62     | 6,89     | 9,18     | 6,94       | 9,25     | 6,99     | 9,31     | 7,19     | 9,57     |
| 510003901113414              | FURP-MEBENDAZOL (FURP)                    | 100 MG COM CX 50 BL AL PLAS INC X 6 (EMB HOSP) (*)                   | 57,16   |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 506709102111110              | MEBENDAZOL (CRISTÁLIA)                    | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 6 (*)                                 | 4,25    |          | 4,83     |          | 5,12     |          | 5,15       |          | 5,18     |          | 5,31     |          |
| 519007001110119              | MEBENDAZOL (NEO QUÍMICA)                  | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 6                                     | 2,29    | 3,07     | 2,65     | 3,54     | 2,83     | 3,77     | 2,85       | 3,80     | 2,87     | 3,82     | 2,95     | 3,93     |
| 514600901116419              | MEBENDAZOLIN (JARREL)                     | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 6                                     | 0,82    | 1,13     | 0,93     | 1,29     | 0,99     | 1,37     | 0,99       | 1,37     | 1,00     | 1,38     | 1,03     | 1,42     |
| 519012001115419              | NEOMEBENDIN (NEO QUÍMICA)                 | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 6                                     | 2,74    | 3,68     | 3,16     | 4,22     | 3,38     | 4,51     | 3,41       | 4,54     | 3,43     | 4,57     | 3,53     | 4,70     |
| 510804201111418              | MEDAZOL (GREENPHARMA)                     | 100 MG COM CT ENV KRAFT X 6                                          | 1,82    | 2,52     | 2,07     | 2,86     | 2,19     | 3,03     | 2,21       | 3,06     | 2,22     | 3,07     | 2,28     | 3,15     |
| 503401101114417              | BELMIRAX (BELFAR)                         | 100 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 6                                     | 3,68    | 5,09     | 4,18     | 5,78     | 4,44     | 6,14     | 4,46       | 6,17     | 4,49     | 6,21     | 4,60     | 6,36     |
| 530203001110410              | MEBENTAL (ROYTON)                         | 100 MG COM CT ENV KRAFT X 6                                          | 2,46    | 3,40     | 2,80     | 3,87     | 2,96     | 4,09     | 2,98       | 4,12     | 3,00     | 4,15     | 3,08     | 4,26     |
| 507717201111115              | MEBENDAZOL (EMS S/A)                      | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 6                                     | 4,04    | 5,59     | 4,59     | 6,35     | 4,87     | 6,73     | 4,90       | 6,77     | 4,93     | 6,82     | 5,05     | 6,98     |
| 500505301115411              | NECAMIN (ACHÉ)                            | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 6                                     | 4,47    | 6,00     | 5,16     | 6,89     | 5,52     | 7,36     | 5,56       | 7,41     | 5,60     | 7,46     | 5,76     | 7,67     |
| 540912030005114              | LICOR DE CACAU XAVIER (COSMED)            | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 6 (*)                                 | 8,4     |          | 9,70     |          | 10,37    |          | 10,45      |          | 10,52    |          | 10,82    |          |
| 506308403119419              | VERMIBEN (CIFARMA)                        | 100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 6                                   | 2,18    | 2,92     | 2,52     | 3,37     | 2,69     | 3,59     | 2,71       | 3,61     | 2,73     | 3,64     | 2,81     | 3,74     |
| 533010101118411              | SIRBEN (UNIÃO QUÍMICA)                    | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 6                                     | 6,85    | 9,19     | 7,91     | 10,57    | 8,46     | 11,28    | 8,52       | 11,35    | 8,58     | 11,43    | 8,83     | 11,75    |
| 506413070027506              | MEBENDAZOL (CIMED)                        | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 6                                     | 3,06    | 4,10     | 3,54     | 4,73     | 3,79     | 5,05     | 3,81       | 5,08     | 3,84     | 5,12     | 3,95     | 5,26     |
| 510405801113414              | MENBEL (GEOLAB)                           | 100 MG COM CT 1 BL AL PLAS INC X 06                                  | 3,93    | 5,27     | 4,55     | 6,08     | 4,86     | 6,48     | 4,90       | 6,53     | 4,93     | 6,57     | 5,07     | 6,75     |
| 532300901119417              | MENTELMIN (THEODORO)                      | 100 MG COM CT ENV KRAFT POLIET X 6                                   | 1,2     | 1,61     | 1,38     | 1,84     | 1,48     | 1,97     | 1,49       | 1,99     | 1,50     | 2,00     | 1,54     | 2,05     |
| 532312120006603              | MENTELMIN (THEODORO)                      | 100 MG COM CT BL AL POLI X 6                                         | 1,2     | 1,61     | 1,38     | 1,84     | 1,48     | 1,97     | 1,49       | 1,99     | 1,50     | 2,00     | 1,54     | 2,05     |
| 520714201118116              | MEBENDAZOL (TEUTO)                        | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 6                                     | 2,55    | 3,42     | 2,95     | 3,94     | 3,16     | 4,21     | 3,18       | 4,24     | 3,20     | 4,26     | 3,29     | 4,38     |
| 509902401111416              | FUNED MEBENDAZOL (EZEQUIEL DIAS)          | 100 MG COM CX 50 ENV KRAFT POLIET X 6 (EMB. HOSP.) (*)               | 29,54   |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 530203002117419              | MEBENTAL (ROYTON)                         | 100 MG COM CT 50 ENV KRAFT X 6                                       | 36,64   | 50,65    | 41,63    | 57,55    | 44,14    | 61,02    | 44,41      | 61,39    | 44,68    | 61,77    | 45,80    | 63,32    |
| 517003901110413              | MEBENDAZOL (LAFEPE)                       | CX.C/300 COMPRIMIDOS 100 MG                                          | 17,87   | 23,97    | 20,65    | 27,58    | 22,08    | 29,43    | 22,23      | 29,62    | 22,39    | 29,83    | 23,04    | 30,67    |
| 513002401111410              | IQUEGO - MEBENDAZOL (IQUEGO)              | 100 MG COM CX 50 ENV KRAFT X 6 (EMB. HOSP.) (*)                      | 26,59   |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 519702401113410              | LQFEX MEBENDAZOL (COMANDANTE DO EXERCITO) | 100 MG COM CX 50 ENV KRAFT POLIET X 6                                | 33,75   | 46,66    |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 528503701116118              | MEBENDAZOL (PRATI DONADUZZI)              | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 300 (EMB HOSP) (*)                    | 34,76   |          | 40,17    |          | 42,96    |          | 43,26      |          | 43,56    |          | 44,82    |          |
| 532312120006703              | MENTELMIN (THEODORO)                      | 100 MG COM CT BL AL POLI X 600 (EMB HOSP) (*)                        | 21,98   |          | 25,40    |          | 27,16    |          | 27,35      |          | 27,54    |          | 28,34    |          |
| 537100907130115              | MEBENDAZOL (MARIOL)                       | 20 MG/ML SUS OR CX 96 FR PLAS OPC X 30 ML + 96 CP MED (EMB HOSP) (*) | 312,22  |          | 360,80   |          | 385,82   |          | 388,52     |          | 391,25   |          | 402,58   |          |
| 520714203137118              | MEBENDAZOL (TEUTO)                        | 20 MG/ML SUS OR CX 100 FR VD AMB X 30 ML + 100 CP MED (EMB HOSP) (*) | 163,99  |          | 189,51   |          | 202,65   |          | 204,06     |          | 205,50   |          | 211,45   |          |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

Página 457 de 798

<http://s.anvisa.gov.br/wps/s/r/f6>

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                       | Medicamento (Laboratório)        | Apresentação                                                           | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|-----------------------------|----------------------------------|------------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                             |                                  |                                                                        | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: MEBENDAZOL |                                  |                                                                        |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 520714202130111             | MEBENDAZOL (TEUTO)               | 20 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 30 ML + CP MED                          | 4,4     | 5,90   | 5,08     | 6,79   | 5,43     | 7,24   | 5,47       | 7,29   | 5,51     | 7,34   | 5,67     | 7,55   |
| 529700202137415             | POLIHELMIN (QUIMIFAR)            | 20 MG/ML SUS OR CX 200 FR VD AMB X 30 ML                               | 436,09  | 585,00 | 503,94   | 673,16 | 538,89   | 718,30 | 542,65     | 723,15 | 546,47   | 728,07 | 562,29   | 748,43 |
| 529700201130417             | POLIHELMIN (QUIMIFAR)            | 20 MG/ML SUS OR FR VD AMB X 30 ML                                      | 3,35    | 4,49   | 3,87     | 5,17   | 4,14     | 5,52   | 4,17       | 5,56   | 4,20     | 5,60   | 4,32     | 5,75   |
| 532300902131410             | MENTELMIN (THEODORO)             | 20 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 30 ML                                   | 2,23    | 2,99   | 2,58     | 3,45   | 2,76     | 3,68   | 2,78       | 3,70   | 2,80     | 3,73   | 2,88     | 3,83   |
| 503401102137410             | BELMIRAX (BELFAR)                | 20 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 30 ML                                   | 3,97    | 5,49   | 4,51     | 6,23   | 4,78     | 6,61   | 4,81       | 6,65   | 4,84     | 6,69   | 4,96     | 6,86   |
| 537100904131110             | MEBENDAZOL (MARIOL)              | 20 MG/ML SUS OR CT FR PLAS AMB X 30 ML + CP MED                        | 4,48    | 6,01   | 5,17     | 6,91   | 5,53     | 7,37   | 5,57       | 7,42   | 5,61     | 7,47   | 5,77     | 7,68   |
| 537100903135112             | MEBENDAZOL (MARIOL)              | 20 MG/ML SUS OR CT 96 FR PLAS AMB X 30 ML + 96 CP MED (EMB HOSP) (*)   | 312,22  |        | 360,80   |        | 385,82   |        | 388,52     |        | 391,25   |        | 402,58   |        |
| 510407804136111             | MEBENDAZOL (GEOLAB)              | 20 MG/ML SUS OR CX 60 FR PEAD X 30 ML + 60 CP MED (EMB HOSP) (*)       | 328,39  |        | 379,48   |        | 405,80   |        | 408,64     |        | 411,51   |        | 423,42   |        |
| 510407803131114             | MEBENDAZOL (GEOLAB)              | 20 MG/ML SUS OR CT FR PEAD X 30 ML + CP MED                            | 5,47    | 7,34   | 6,32     | 8,44   | 6,75     | 9,00   | 6,80       | 9,06   | 6,85     | 9,13   | 7,05     | 9,38   |
| 510407801137115             | MEBENDAZOL (GEOLAB)              | 20 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 30 ML + CP MED                          | 5,09    | 6,83   | 5,88     | 7,85   | 6,29     | 8,38   | 6,34       | 8,45   | 6,38     | 8,50   | 6,56     | 8,73   |
| 510405806131410             | MENBEL (GEOLAB)                  | 20 MG/ML SUSP OR CT FR PEAD X 30 ML                                    | 5,83    | 7,82   | 6,73     | 8,99   | 7,20     | 9,60   | 7,25       | 9,66   | 7,30     | 9,73   | 7,51     | 10,00  |
| 510405805135412             | MENBEL (GEOLAB)                  | 20 MG/ML SUSP OR CT 60 FR PEAD X 30 ML + 60 CP MED (EMB HOSP) (*)      | 216,09  |        | 249,71   |        | 267,02   |        | 268,89     |        | 270,78   |        | 278,62   |        |
| 525065201131111             | MEBENDAZOL (MEDLEY)              | 20 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 30 ML + DOSADOR                         | 5,16    | 6,92   | 5,96     | 7,96   | 6,37     | 8,49   | 6,41       | 8,54   | 6,46     | 8,61   | 6,65     | 8,85   |
| 506308402139416             | VERMIBEN (CIFARMA)               | 20MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 30 ML + COPO MEDIDA                      | 4,74    | 6,36   | 5,48     | 7,32   | 5,86     | 7,81   | 5,90       | 7,86   | 5,94     | 7,91   | 6,11     | 8,13   |
| 519012002138412             | NEOMEBEND (NEO QUÍMICA)          | 20 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 30 ML                                   | 5,36    | 7,19   | 6,20     | 8,28   | 6,63     | 8,84   | 6,67       | 8,89   | 6,72     | 8,95   | 6,91     | 9,20   |
| 510405803132416             | MENBEL (GEOLAB)                  | 20 MG/ML SUSP OR CT FR VD AMB X 30 ML                                  | 5,83    | 7,82   | 6,73     | 8,99   | 7,20     | 9,60   | 7,25       | 9,66   | 7,30     | 9,73   | 7,51     | 10,00  |
| 514503102131318             | PANTELMIN (JANSSEN-CILAG)        | 20 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 30 ML                                   | 8,57    | 11,50  | 9,90     | 13,22  | 10,59    | 14,12  | 10,66      | 14,21  | 10,74    | 14,31  | 11,05    | 14,71  |
| 521124701137114             | MEBENDAZOL (BIOSINTÉTICA)        | 20 MG/ML SUS OR FR VD AMB X 30 ML+ CP MED                              | 5,55    | 7,45   | 6,42     | 8,58   | 6,86     | 9,14   | 6,91       | 9,21   | 6,96     | 9,27   | 7,16     | 9,53   |
| 530203004136410             | MEBENTAL (ROYTON)                | 20 MG/ML SUS OR CX 100 FR VD AMB X 30 ML                               | 312,11  | 418,68 | 360,67   | 481,78 | 385,68   | 514,08 | 388,38     | 517,56 | 391,11   | 521,08 | 402,43   | 535,65 |
| 530203003131415             | MEBENTAL (ROYTON)                | 20 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 30 ML                                   | 4,89    | 6,76   | 5,55     | 7,67   | 5,89     | 8,14   | 5,92       | 8,18   | 5,96     | 8,24   | 6,11     | 8,45   |
| 506709101131118             | MEBENDAZOL (CRISTÁLIA)           | 20 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 30 ML + CP MED                          | 4,13    | 5,54   | 4,78     | 6,39   | 5,11     | 6,81   | 5,14       | 6,85   | 5,18     | 6,90   | 5,33     | 7,09   |
| 510003902136418             | FURP-MEBENDAZOL (FURP)           | 20 MG/ML SUS OR CX 50 FR VD AMB X 30 ML (EMB HOSP) (*)                 | 135,66  |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 510804202132419             | MEDAZOL (GREENPHARMA)            | 20 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 30 ML + CP MED                          | 3,57    | 4,94   | 4,05     | 5,60   | 4,30     | 5,94   | 4,32       | 5,97   | 4,35     | 6,01   | 4,46     | 6,17   |
| 510804101131115             | MEBENDAZOL (GREENPHARMA)         | 20 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 30 ML + CP MED                          | 3,2     | 4,42   | 3,63     | 5,02   | 3,85     | 5,32   | 3,88       | 5,36   | 3,90     | 5,39   | 4,00     | 5,53   |
| 503401103133419             | BELMIRAX (BELFAR)                | 20 MG/ML SUS OR CT FR PLAS AMB X 30 ML                                 | 3,86    | 5,18   | 4,46     | 5,96   | 4,77     | 6,36   | 4,81       | 6,41   | 4,84     | 6,45   | 4,98     | 6,63   |
| 503407201137116             | MEBENDAZOL (BELFAR)              | 20 MG/ML SUS OR CT FR PLAS AMB X 30 ML                                 | 4,23    | 5,67   | 4,89     | 6,53   | 5,23     | 6,97   | 5,26       | 7,01   | 5,30     | 7,06   | 5,45     | 7,25   |
| 519007002133112             | MEBENDAZOL (NEO QUÍMICA)         | 20 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 30 ML                                   | 4,01    | 5,38   | 4,63     | 6,18   | 4,95     | 6,60   | 4,98       | 6,64   | 5,02     | 6,69   | 5,17     | 6,88   |
| 509902402132417             | FUNED MEBENDAZOL (EZEQUIEL DIAS) | 20 MG/ML SUS OR CX 50 FR VD AMB X 30 ML (EMB. HOSP.) (*)               | 79,81   |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 528503711138114             | MEBENDAZOL (PRATI DONADUZZI)     | 20 MG/ML SUS OR CX 200 FR PLAS OPC X 30 ML + 200 CP MED (EMB HOSP) (*) | 256,23  |        | 296,10   |        | 316,64   |        | 318,85     |        | 321,09   |        | 330,39   |        |
| 532313100007403             | MENTELMIN (THEODORO)             | 20 MG/ML SUS OR CX 200 FR PLAS AMB X 30 ML (EMB HOSP) (*)              | 106,27  |        | 122,81   |        | 131,32   |        | 132,24     |        | 133,17   |        | 137,03   |        |
| 525902201139411             | MULTIZOL (MULTILAB)              | 20 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 30 ML                                   | 3,78    | 5,07   | 4,37     | 5,84   | 4,67     | 6,22   | 4,71       | 6,28   | 4,74     | 6,32   | 4,88     | 6,50   |
| 500505302138413             | NECAMIN (ACHÉ)                   | 20 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 30 ML + CP MED 10 ML                    | 5,82    | 7,81   | 6,72     | 8,98   | 7,19     | 9,58   | 7,24       | 9,65   | 7,29     | 9,71   | 7,50     | 9,98   |
| 533010102130413             | SIRBEN (UNIÃO QUÍMICA)           | 20 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 30 ML                                   | 7,48    | 10,03  | 8,64     | 11,54  | 9,24     | 12,32  | 9,30       | 12,39  | 9,37     | 12,48  | 9,64     | 12,83  |
| 530803504131416             | GEOPHAGOL (SANVAL)               | 100MG/5ML SUS OR CT 50 FR VD AMB X 30 ML (EMB HOSP) (*)                | 193,99  |        | 224,17   |        | 239,72   |        | 241,39     |        | 243,09   |        | 250,13   |        |
| 540912030005214             | LICOR DE CACAU XAVIER (COSMED)   | 20MG/ML SUSP OR CT FR VD AMB X 30 ML                                   | 8,54    | 11,46  | 9,87     | 13,18  | 10,55    | 14,06  | 10,63      | 14,17  | 10,70    | 14,26  | 11,01    | 14,65  |
| 532313100007503             | MENTELMIN (THEODORO)             | 20 MG/ML SUS OR CT FR PLAS AMB X 30 ML                                 | 2,23    | 2,99   | 2,58     | 3,45   | 2,76     | 3,68   | 2,78       | 3,70   | 2,80     | 3,73   | 2,88     | 3,83   |
| 528503709133119             | MEBENDAZOL (PRATI DONADUZZI)     | 20 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC X 30 ML + CP MED                        | 4,5     | 6,04   | 5,20     | 6,95   | 5,56     | 7,41   | 5,60       | 7,46   | 5,64     | 7,51   | 5,80     | 7,72   |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                                | Medicamento (Laboratório)      | Apresentação                                                          | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|--------------------------------------|--------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                      |                                |                                                                       | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: MEBENDAZOL          |                                |                                                                       |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 506407902131110                      | MEBENDAZOL (CIMED)             | 20 MG/ML SUS OR CT FR PET AMB X 30 ML + CP MED                        | 5,04    | 6,76   | 5,83     | 7,79   | 6,23     | 8,30   | 6,28       | 8,37   | 6,32     | 8,42   | 6,50     | 8,65   |
| 517003902117411                      | MEBENDAZOL (LAFEPE)            | CX. C/50 FRASCOS X 30 ML 20 MG/ML                                     | 101,23  | 135,80 | 116,98   | 156,26 | 125,09   | 166,74 | 125,96     | 167,86 | 126,85   | 169,00 | 130,52   | 173,73 |
| 540401001130412                      | HELMILAB (NATULAB)             | 20 MG/ML SUS OR CT FR PET AMB X 30 ML + COP                           | 4,49    | 6,02   | 5,19     | 6,93   | 5,55     | 7,40   | 5,59       | 7,45   | 5,63     | 7,50   | 5,79     | 7,71   |
| 540413050007103                      | HELMILAB (NATULAB)             | 20 MG/ML SUS OR CX 50 FR PET AMB X 30 ML + 50 COP (EMB HOSP) (*)      | 130,83  |        | 151,18   |        | 161,67   |        | 162,79     |        | 163,94   |        | 168,69   |        |
| 507717202134119                      | MEBENDAZOL (EMS S/A)           | 20 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 30 ML                                  | 4,37    | 5,86   | 5,05     | 6,75   | 5,40     | 7,20   | 5,44       | 7,25   | 5,48     | 7,30   | 5,64     | 7,51   |
| 513002402134414                      | IQUEGO - MEBENDAZOL (IQUEGO)   | 20MG/ML SUS OR CX 50 FR VD AMB X 30ML + 50 CP MED PLAS (EMB HOSP) (*) | 75,56   |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 514600902139412                      | MEBENDAZOLIN (JARREL)          | 100 MG/5 ML SUS OR CT FR VD AMB X 30 ML                               | 0,82    | 1,13   | 0,93     | 1,29   | 0,99     | 1,37   | 0,99       | 1,37   | 1,00     | 1,38   | 1,03     | 1,42   |
| 514503103111310                      | PANTELMIN (JANSSEN-CILAG)      | 500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 1                                      | 7,03    | 9,43   | 8,12     | 10,85  | 8,69     | 11,58  | 8,75       | 11,66  | 8,81     | 11,74  | 9,07     | 12,07  |
| 510414030104806                      | MEBENDAZOL (GEOLAB)            | 500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 01                                     | 4,32    | 5,80   | 4,99     | 6,67   | 5,33     | 7,10   | 5,37       | 7,16   | 5,41     | 7,21   | 5,57     | 7,41   |
| 540912030005314                      | LICOR DE CACAU XAVIER (COSMED) | 500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 1                                      | 6,96    | 9,34   | 8,04     | 10,74  | 8,60     | 11,46  | 8,66       | 11,54  | 8,72     | 11,62  | 8,97     | 11,94  |
| 510405807111413                      | MENBEL (GEOLAB)                | 500 MG COM CT BL AL PLAS INC                                          | 4,16    | 5,58   | 4,80     | 6,41   | 5,14     | 6,85   | 5,17       | 6,89   | 5,21     | 6,94   | 5,36     | 7,13   |
| 510405809114411                      | MENBEL (GEOLAB)                | 500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 50 (EMB HOSP) (*)                      | 207,96  |        | 240,32   |        | 256,98   |        | 258,78     |        | 260,60   |        | 268,14   |        |
| 510414030104906                      | MEBENDAZOL (GEOLAB)            | 500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 50 (EMB HOSP) (*)                      | 216,1   |        | 249,72   |        | 267,04   |        | 268,91     |        | 270,80   |        | 278,64   |        |
| 525065203116118                      | MEBENDAZOL (MEDLEY)            | 500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 50 (EMB MULT)                          | 208,81  | 280,11 | 241,30   | 322,32 | 258,03   | 343,93 | 259,83     | 346,25 | 261,66   | 348,61 | 269,24   | 358,37 |
| 510405808118411                      | MENBEL (GEOLAB)                | 500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 100 (EMB HOSP) (*)                     | 415,92  |        | 480,64   |        | 513,97   |        | 517,56     |        | 521,20   |        | 536,29   |        |
| 510414030105006                      | MEBENDAZOL (GEOLAB)            | 500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 100 (EMB HOSP) (*)                     | 432,2   |        | 499,45   |        | 534,09   |        | 537,82     |        | 541,60   |        | 557,28   |        |
| 510405810112417                      | MENBEL (GEOLAB)                | 500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) (*)                     | 2079,62 |        | 2.403,19 |        | 2.569,85 |        | 2.587,80   |        | 2.606,00 |        | 2.681,45 |        |
| 510414030105106                      | MEBENDAZOL (GEOLAB)            | 500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) (*)                     | 2161,01 |        | 2.497,24 |        | 2.670,42 |        | 2.689,07   |        | 2.707,99 |        | 2.786,39 |        |
| Princípio Ativo: MEBUTATO DE INGENOL |                                |                                                                       |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 541112120001002                      | PICATO (LEO)                   | 150 MCG/G GEL CT 3 BG PLAS LAM X 0,47G                                | 163,92  | 219,89 | 189,42   | 253,02 | 202,56   | 270,00 | 203,98     | 271,83 | 205,41   | 273,67 | 211,36   | 281,33 |
| 541112120001102                      | PICATO (LEO)                   | 500 MCG/G GEL CT 2 BG PLAS LAM X 0,47G                                | 201,55  | 270,37 | 232,90   | 311,10 | 249,06   | 331,98 | 250,80     | 334,22 | 252,56   | 336,49 | 259,87   | 345,90 |
| Princípio Ativo: MECLOZINA           |                                |                                                                       |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 501603401112310                      | MECLIN (APSEN)                 | 25 MG COM CT 1 BL AL PLAS INC X 15                                    | 12,13   | 16,27  | 14,02    | 18,73  | 14,99    | 19,98  | 15,09      | 20,11  | 15,20    | 20,25  | 15,64    | 20,82  |
| 501603701116311                      | MECLIN (APSEN)                 | 50 MG COM CT 1 BL AL PLAS INC X 15                                    | 21,86   | 29,32  | 25,26    | 33,74  | 27,01    | 36,00  | 27,20      | 36,25  | 27,39    | 36,49  | 28,18    | 37,51  |
| Princípio Ativo: MELFALANA           |                                |                                                                       |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 510600501115316                      | ALKERAN (GLAXOSMITHKLINE)      | 2 MG COM REV CT FR VD AMB X 25                                        | 34,05   | 47,07  | 38,69    | 53,49  | 41,02    | 56,71  | 41,27      | 57,05  | 41,52    | 57,40  | 42,56    | 58,84  |
| 510600502154315                      | ALKERAN (GLAXOSMITHKLINE)      | 50 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC + SOL DIL X 10 ML (*)                  | 122,7   |        | 139,43   |        | 147,83   |        | 148,72     |        | 149,63   |        | 153,37   |        |
| Princípio Ativo: MELOXICAM           |                                |                                                                       |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 506714120053703                      | BIOFLAC (CRISTÁLIA)            | 15 MG COM CT BL AL/AL X 5                                             | 13,37   | 18,48  | 15,19    | 21,00  | 16,10    | 22,26  | 16,20      | 22,40  | 16,30    | 22,53  | 16,71    | 23,10  |
| 506701502151416                      | BIOFLAC (CRISTÁLIA)            | 15 MG SOL INJ CX 5 AMP VD INC X 1,5 ML (*)                            | 24,79   |        | 28,17    |        | 29,87    |        | 30,05      |        | 30,23    |        | 30,99    |        |
| 508022501158416                      | MELOCOX (EUROFARMA)            | 10 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 1,5 ML                             | 19,79   | 27,36  | 22,48    | 31,08  | 23,84    | 32,96  | 23,98      | 33,15  | 24,13    | 33,36  | 24,73    | 34,19  |
| 508013501159111                      | MELOXICAM (EUROFARMA)          | 10 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 1,5 ML                             | 19,79   | 27,36  | 22,48    | 31,08  | 23,84    | 32,96  | 23,98      | 33,15  | 24,13    | 33,36  | 24,73    | 34,19  |
| 504503202155311                      | MOVATEC (BOEHRINGER INGELHEIM) | 10 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 1,5 ML                             | 34,97   | 48,34  | 39,74    | 54,94  | 42,14    | 58,26  | 42,39      | 58,60  | 42,65    | 58,96  | 43,72    | 60,44  |
| 506712030045903                      | BIOFLAC (CRISTÁLIA)            | 15 MG SOL INJ CX 1 AMP VD INC X 1,5 ML + SERINGA +AG                  | 4,96    | 6,86   | 5,64     | 7,80   | 5,98     | 8,27   | 6,01       | 8,31   | 6,05     | 8,36   | 6,20     | 8,57   |
| 509002303111414                      | INICOX (FARMOQUÍMICA)          | 15 MG COM CT BL AL PLAS INC X 5                                       | 14,58   | 20,16  | 16,57    | 22,91  | 17,57    | 24,29  | 17,67      | 24,43  | 17,78    | 24,58  | 18,22    | 25,19  |
| 511513070057003                      | MOVACOX (SANDOZ)               | 15 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                                      | 23,89   | 33,03  | 27,14    | 37,52  | 28,78    | 39,79  | 28,95      | 40,02  | 29,13    | 40,27  | 29,86    | 41,28  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR),

Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                      | Medicamento (Laboratório)      | Apresentação                                     | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|----------------------------|--------------------------------|--------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                            |                                |                                                  | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: MELOXICAM |                                |                                                  |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 511506701112416            | MOVACOX (SANDOZ)               | 15 MG COM CT STR AL/AL X 10                      | 23,89   | 33,03  | 27,14    | 37,52  | 28,78    | 39,79  | 28,95      | 40,02  | 29,13    | 40,27  | 29,86    | 41,28  |
| 504503201116312            | MOVATEC (BOEHRINGER INGELHEIM) | 15 MG COM CT BL AL/AL X 10                       | 37,77   | 52,21  | 42,92    | 59,33  | 45,51    | 62,91  | 45,78      | 63,29  | 46,06    | 63,68  | 47,21    | 65,27  |
| 511516060062206            | MELOXICAM (SANDOZ)             | 15 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                 | 20,48   | 28,31  | 23,28    | 32,18  | 24,68    | 34,12  | 24,83      | 34,33  | 24,98    | 34,53  | 25,60    | 35,39  |
| 502403301112419            | MELOXIL (ATIVUS)               | 15 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                 | 28,07   | 38,81  | 31,90    | 44,10  | 33,82    | 46,75  | 34,02      | 47,03  | 34,23    | 47,32  | 35,09    | 48,51  |
| 502403304111413            | MELOXIL (ATIVUS)               | 15 MG COM CT BL AL PLAS BCO X 10                 | 28,07   | 38,81  | 31,90    | 44,10  | 33,82    | 46,75  | 34,02      | 47,03  | 34,23    | 47,32  | 35,09    | 48,51  |
| 525307301114111            | MELOXICAM (NOVA QUÍMICA)       | 15 MG COM CT BL AL PLAS BCO LEIT X 10 (*)        | 24,52   |        | 27,86    |        | 29,54    |        | 29,72      |        | 29,90    |        | 30,65    |        |
| 508013503119117            | MELOXICAM (EUROFARMA)          | 15 MG COM CT STR AL X 10                         | 18,88   | 26,10  | 21,45    | 29,65  | 22,74    | 31,44  | 22,88      | 31,63  | 23,02    | 31,82  | 23,60    | 32,63  |
| 512015110004617            | MOVOXICAM (VALEANT)            | 15 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10               | 27,97   | 38,67  | 31,78    | 43,93  | 33,70    | 46,59  | 33,90      | 46,86  | 34,11    | 47,16  | 34,96    | 48,33  |
| 522712080026206            | MELOXICAM (WYETH)              | 15 MG COM CT BL AL PVDC INC X 10                 | 24,55   | 33,94  | 27,90    | 38,57  | 29,58    | 40,89  | 29,76      | 41,14  | 29,94    | 41,39  | 30,69    | 42,43  |
| 530205601115411            | MENOXITON (ROYTON)             | 15 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                 | 7,18    | 9,93   | 8,15     | 11,27  | 8,64     | 11,94  | 8,70       | 12,03  | 8,75     | 12,10  | 8,97     | 12,40  |
| 522711501117413            | CICLOXX (WYETH)                | 15 MG COM CT BL AL PVDC INC X 10                 | 23,21   | 32,09  | 26,38    | 36,47  | 27,97    | 38,67  | 28,14      | 38,90  | 28,31    | 39,14  | 29,02    | 40,12  |
| 528527901115112            | MELOXICAM (PRATI DONADUZZI)    | 15 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                 | 24,42   | 33,76  | 27,75    | 38,36  | 29,42    | 40,67  | 29,60      | 40,92  | 29,78    | 41,17  | 30,52    | 42,19  |
| 508022502111413            | MELOCOX (EUROFARMA)            | 15 MG COM CT STR AL X 10                         | 18,88   | 26,10  | 21,45    | 29,65  | 22,74    | 31,44  | 22,88      | 31,63  | 23,02    | 31,82  | 23,60    | 32,63  |
| 527900101117410            | ARTRITEC (PHARLAB)             | 15 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                 | 13,52   | 18,69  | 15,37    | 21,25  | 16,29    | 22,52  | 16,39      | 22,66  | 16,49    | 22,80  | 16,90    | 23,36  |
| 507717302112117            | MELOXICAM (EMS S/A)            | 15 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 10                 | 24,53   | 33,91  | 27,87    | 38,53  | 29,55    | 40,85  | 29,73      | 41,10  | 29,91    | 41,35  | 30,66    | 42,39  |
| 531625202114415            | MELOTEC (EMS SIGMA)            | 15 MG COM CT FR PLAS OPC X 10                    | 16,6    | 22,95  | 18,86    | 26,07  | 20,00    | 27,65  | 20,12      | 27,81  | 20,24    | 27,98  | 20,75    | 28,69  |
| 533025602118410            | FLAMATEC (UNIÃO QUÍMICA)       | 15 MG COM CT FR VD AMB X 10                      | 26      | 35,94  | 29,55    | 40,85  | 31,33    | 43,31  | 31,52      | 43,57  | 31,71    | 43,84  | 32,50    | 44,93  |
| 538811301116417            | MELOXIGRAN (LEGRAND PHARMA)    | 15 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 10                 | 14,31   | 19,78  | 16,26    | 22,48  | 17,24    | 23,83  | 17,34      | 23,97  | 17,45    | 24,12  | 17,89    | 24,73  |
| 538816002117110            | MELOXICAM (LEGRAND PHARMA)     | 15 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 10                 | 17,57   | 24,29  | 19,97    | 27,61  | 21,17    | 29,27  | 21,30      | 29,45  | 21,43    | 29,63  | 21,97    | 30,37  |
| 504616020033317            | LOXAM (BRAINFARMA)             | 15 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                 | 23,46   | 32,43  | 26,66    | 36,86  | 28,27    | 39,08  | 28,44      | 39,32  | 28,61    | 39,55  | 29,33    | 40,55  |
| 536200601116116            | MELOXICAM (ZYDUS)              | 15 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 10                 | 18,15   | 25,09  | 20,62    | 28,51  | 21,86    | 30,22  | 22,00      | 30,41  | 22,13    | 30,59  | 22,68    | 31,35  |
| 538600202118111            | MELOXICAM (UNICHEM)            | 15 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 10                 | 15      | 20,74  | 17,04    | 23,56  | 18,07    | 24,98  | 18,18      | 25,13  | 18,29    | 25,28  | 18,75    | 25,92  |
| 525064001110110            | MELOXICAM (MEDLEY)             | 15 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                 | 20,5    | 28,34  | 23,30    | 32,21  | 24,70    | 34,15  | 24,85      | 34,35  | 25,00    | 34,56  | 25,63    | 35,43  |
| 520730301113118            | MELOXICAM (TEUTO)              | 15 MG COM CT BL AL PVDC INC X 10                 | 24,55   | 33,94  | 27,90    | 38,57  | 29,58    | 40,89  | 29,76      | 41,14  | 29,94    | 41,39  | 30,69    | 42,43  |
| 520714602112410            | MEVAMOX (TEUTO)                | 15 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                 | 26,06   | 36,03  | 29,61    | 40,93  | 31,40    | 43,41  | 31,59      | 43,67  | 31,78    | 43,93  | 32,57    | 45,03  |
| 507717401110414            | MELOXIGRAN (EMS S/A)           | 15 MG COM CT FR VD AMB X 10                      | 27,4    | 37,88  | 31,13    | 43,04  | 33,01    | 45,63  | 33,21      | 45,91  | 33,41    | 46,19  | 34,25    | 47,35  |
| 521121301111113            | MELOXICAM (BIOSINTÉTICA)       | 15 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                 | 18,79   | 25,98  | 21,35    | 29,52  | 22,63    | 31,28  | 22,77      | 31,48  | 22,91    | 31,67  | 23,48    | 32,46  |
| 519027901117114            | MELOXICAM (NEO QUÍMICA)        | 15 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                 | 20,3    | 28,06  | 23,07    | 31,89  | 24,46    | 33,81  | 24,61      | 34,02  | 24,76    | 34,23  | 25,38    | 35,09  |
| 525406201118113            | MELOXICAM (MERCK S/A)          | 15 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                 | 20,54   | 28,40  | 23,34    | 32,27  | 24,75    | 34,22  | 24,90      | 34,42  | 25,05    | 34,63  | 25,68    | 35,50  |
| 526119701117114            | MELOXICAM (GERMED)             | 15 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 10                 | 17,6    | 24,33  | 20,00    | 27,65  | 21,20    | 29,31  | 21,33      | 29,49  | 21,46    | 29,67  | 22,00    | 30,41  |
| 514002001111419            | DORMELOX (DELTA)               | 15 MG COM CT FR VD AMB X 10                      | 17,34   | 23,97  | 19,71    | 27,25  | 20,90    | 28,89  | 21,02      | 29,06  | 21,15    | 29,24  | 21,68    | 29,97  |
| 506701501112417            | BIOFLAC (CRISTÁLIA)            | 15 MG COM CT BL AL/AL X 10                       | 26,73   | 36,95  | 30,38    | 42,00  | 32,21    | 44,53  | 32,40      | 44,79  | 32,60    | 45,07  | 33,42    | 46,20  |
| 522712080026306            | MELOXICAM (WYETH)              | 15 MG COM CT BL AL PVDC INC X 20                 | 49,1    | 67,88  | 55,80    | 77,14  | 59,16    | 81,79  | 59,52      | 82,28  | 59,88    | 82,78  | 61,38    | 84,85  |
| 522711502113411            | CICLOXX (WYETH)                | 15 MG COM CT BL AL PVDC INC X 20                 | 46,4    | 64,15  | 52,73    | 72,90  | 55,91    | 77,29  | 56,25      | 77,76  | 56,59    | 78,23  | 58,00    | 80,18  |
| 522711503111412            | CICLOXX (WYETH)                | 15 MG COM CT BL AL PVDC INC X 30                 | 69,62   | 96,25  | 79,11    | 109,36 | 83,88    | 115,96 | 84,39      | 116,66 | 84,90    | 117,37 | 87,02    | 120,30 |
| 522712080026406            | MELOXICAM (WYETH)              | 15 MG COM CT BL AL PVDC INC X 30                 | 73,64   | 101,80 | 83,68    | 115,68 | 88,72    | 122,65 | 89,26      | 123,40 | 89,80    | 124,14 | 92,05    | 127,25 |
| 508014040102706            | MELOXICAM (EUROFARMA)          | 15 MG COM CT STR AL X 60 (EMB FRAC)              | 113,27  | 156,59 | 128,72   | 177,95 | 136,48   | 188,68 | 137,30     | 189,81 | 138,14   | 190,97 | 141,59   | 195,74 |
| 528527909116118            | MELOXICAM (PRATI DONADUZZI)    | 15 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 140 (EMB FRAC)   | 342,4   | 473,35 | 389,09   | 537,89 | 412,53   | 570,30 | 415,03     | 573,75 | 417,56   | 577,25 | 428,00   | 591,68 |
| 528527907113111            | MELOXICAM (PRATI DONADUZZI)    | 15 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) (*) | 290,91  |        | 330,58   |        | 350,50   |        | 352,62     |        | 354,77   |        | 363,64   |        |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.



PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                      | Medicamento (Laboratório)      | Apresentação                                         | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|----------------------------|--------------------------------|------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                            |                                |                                                      | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: MELOXICAM |                                |                                                      |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 530205602111418            | MENOXITON (ROYTON)             | 15 MG COM CX BL AL PLAS INC X 500 (EMB. HOSP.) (*)   | 244,93  |        | 278,33   |        | 295,10   |        | 296,89     |        | 298,70   |        | 306,17   |        |
| 527900103111411            | ARTRITEC (PHARLAB)             | 15 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 ( EMB HOSP) (*)  | 711,28  |        | 808,28   |        | 856,97   |        | 862,16     |        | 867,42   |        | 889,11   |        |
| 531625201118417            | MELOTEC (EMS SIGMA)            | 7,5 MG COM CT FR PLAS OPC X 10                       | 9,29    | 12,84  | 10,56    | 14,60  | 11,19    | 15,47  | 11,26      | 15,57  | 11,33    | 15,66  | 11,61    | 16,05  |
| 538816001110112            | MELOXICAM (LEGRAND PHARMA)     | 7,5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 10                    | 9,84    | 13,60  | 11,18    | 15,46  | 11,86    | 16,40  | 11,93      | 16,49  | 12,00    | 16,59  | 12,30    | 17,00  |
| 508014040102606            | MELOXICAM (EUROFARMA)          | 7,5 MG COM CT STR AL X 60 ( EMB FRAC )               | 60,86   | 84,14  | 69,16    | 95,61  | 73,33    | 101,37 | 73,77      | 101,98 | 74,22    | 102,60 | 76,08    | 105,18 |
| 506716060062803            | BIOFLAC (CRISTÁLIA)            | 7,5 MG COM CT BL AL/AL X 5                           | 7,2     | 9,95   | 8,18     | 11,31  | 8,67     | 11,99  | 8,73       | 12,07  | 8,78     | 12,14  | 9,00     | 12,44  |
| 504616020033217            | LOXAM (BRAINFARMA)             | 7,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                    | 16,33   | 22,58  | 18,56    | 25,66  | 19,68    | 27,21  | 19,80      | 27,37  | 19,92    | 27,54  | 20,42    | 28,23  |
| 511516060062106            | MELOXICAM (SANDOZ)             | 7,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                    | 9,71    | 13,42  | 11,03    | 15,25  | 11,70    | 16,17  | 11,77      | 16,27  | 11,84    | 16,37  | 12,14    | 16,78  |
| 502403302119417            | MELOXIL (ATIVUS)               | 7,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                    | 13,86   | 19,16  | 15,75    | 21,77  | 16,70    | 23,09  | 16,80      | 23,23  | 16,90    | 23,36  | 17,32    | 23,94  |
| 502403305118411            | MELOXIL (ATIVUS)               | 7,5 MG COM CT BL AL PLAS BCO X 10                    | 13,86   | 19,16  | 15,75    | 21,77  | 16,70    | 23,09  | 16,80      | 23,23  | 16,90    | 23,36  | 17,32    | 23,94  |
| 511513070057103            | MOVACOX (SANDOZ)               | 7,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                    | 12,78   | 17,67  | 14,52    | 20,07  | 15,39    | 21,28  | 15,49      | 21,41  | 15,58    | 21,54  | 15,97    | 22,08  |
| 511506702119414            | MOVACOX (SANDOZ)               | 7,5 MG COM CT STR AL/AL X 10                         | 12,78   | 17,67  | 14,52    | 20,07  | 15,39    | 21,28  | 15,49      | 21,41  | 15,58    | 21,54  | 15,97    | 22,08  |
| 506701503115413            | BIOFLAC (CRISTÁLIA)            | 7,5 MG COM CT BL AL/AL X 10                          | 14,4    | 19,91  | 16,36    | 22,62  | 17,35    | 23,99  | 17,45      | 24,12  | 17,56    | 24,28  | 18,00    | 24,88  |
| 525307302110111            | MELOXICAM (NOVA QUÍMICA)       | 7,5 MG COM CT BL AL PLAS BCO LEIT X 10               | 13,17   | 18,21  | 14,96    | 20,68  | 15,87    | 21,94  | 15,96      | 22,06  | 16,06    | 22,20  | 16,46    | 22,75  |
| 528527902111110            | MELOXICAM (PRATI DONADUZZI)    | 7,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                    | 13,19   | 18,23  | 14,99    | 20,72  | 15,90    | 21,98  | 15,99      | 22,11  | 16,09    | 22,24  | 16,49    | 22,80  |
| 508013502112119            | MELOXICAM (EUROFARMA)          | 7,5 MG COM CT STR AL X 10                            | 10,15   | 14,03  | 11,54    | 15,95  | 12,23    | 16,91  | 12,30      | 17,00  | 12,38    | 17,11  | 12,69    | 17,54  |
| 512015110004717            | MOVOXICAM (VALEANT)            | 7,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10                  | 15,15   | 20,94  | 17,22    | 23,81  | 18,26    | 25,24  | 18,37      | 25,40  | 18,48    | 25,55  | 18,94    | 26,18  |
| 504503203119319            | MOVATEC (BOEHRINGER INGELHEIM) | 7,5 MG COM CT BL AL/AL X 10                          | 14,94   | 20,65  | 16,98    | 23,47  | 18,00    | 24,88  | 18,11      | 25,04  | 18,22    | 25,19  | 18,68    | 25,82  |
| 533025601111412            | FLAMATEC (UNIÃO QUÍMICA)       | 7,5 MG COM CT FR VD AMB X 10                         | 11,29   | 15,61  | 12,83    | 17,74  | 13,60    | 18,80  | 13,69      | 18,93  | 13,77    | 19,04  | 14,11    | 19,51  |
| 507717301116119            | MELOXICAM (EMS S/A)            | 7,5 MG COM CT FR PLAS OPC X 10                       | 13,33   | 18,43  | 15,15    | 20,94  | 16,06    | 22,20  | 16,16      | 22,34  | 16,26    | 22,48  | 16,67    | 23,05  |
| 521121302118111            | MELOXICAM (BIOSINTÉTICA)       | 7,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                    | 10,08   | 13,94  | 11,45    | 15,83  | 12,14    | 16,78  | 12,22      | 16,89  | 12,29    | 16,99  | 12,60    | 17,42  |
| 530205603118416            | MENOXITON (ROYTON)             | 7,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                    | 5,28    | 7,30   | 6,00     | 8,29   | 6,36     | 8,79   | 6,40       | 8,85   | 6,44     | 8,90   | 6,60     | 9,12   |
| 508022503118411            | MELOCOX (EUROFARMA)            | 7,5 MG COM CT STR AL X 10                            | 10,15   | 14,03  | 11,54    | 15,95  | 12,23    | 16,91  | 12,30      | 17,00  | 12,38    | 17,11  | 12,69    | 17,54  |
| 514002002118417            | DORMELOX (DELTA)               | 7,5 MG COM CT FR VD AMB X 10                         | 10,84   | 14,99  | 12,32    | 17,03  | 13,06    | 18,05  | 13,14      | 18,17  | 13,22    | 18,28  | 13,55    | 18,73  |
| 525406202114111            | MELOXICAM (MERCK S/A)          | 7,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                    | 10,96   | 15,15  | 12,46    | 17,23  | 13,21    | 18,26  | 13,29      | 18,37  | 13,37    | 18,48  | 13,70    | 18,94  |
| 520713010086903            | MEVAMOX (TEUTO)                | 7,5 MG COM CT BL AL PLAS PVDC 250/120 TRANS X 10     | 12,67   | 17,52  | 14,40    | 19,91  | 15,26    | 21,10  | 15,36      | 21,23  | 15,45    | 21,36  | 15,84    | 21,90  |
| 520713010086506            | MELOXICAM (TEUTO)              | 7,5 MG COM CT BL AL PLAS PVDC 250/120 TRANS X 10     | 13,23   | 18,29  | 15,03    | 20,78  | 15,94    | 22,04  | 16,03      | 22,16  | 16,13    | 22,30  | 16,53    | 22,85  |
| 525064002117119            | MELOXICAM (MEDLEY)             | 7,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                    | 12,38   | 17,11  | 14,07    | 19,45  | 14,92    | 20,63  | 15,01      | 20,75  | 15,10    | 20,87  | 15,48    | 21,40  |
| 538600201111113            | MELOXICAM (UNICHEM)            | 7,5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 10                    | 8,54    | 11,81  | 9,71     | 13,42  | 10,29    | 14,23  | 10,36      | 14,32  | 10,42    | 14,41  | 10,68    | 14,76  |
| 505500601111416            | ALIVIAN (CAZI QUÍMICA)         | 7,5 MG COM CT FR VD AMB X 10                         | 16,59   | 22,93  | 18,85    | 26,06  | 19,99    | 27,64  | 20,11      | 27,80  | 20,23    | 27,97  | 20,74    | 28,67  |
| 527900102113419            | ARTRITEC (PHARLAB)             | 7,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                    | 13,52   | 18,69  | 15,37    | 21,25  | 16,29    | 22,52  | 16,39      | 22,66  | 16,49    | 22,80  | 16,90    | 23,36  |
| 536200602112114            | MELOXICAM (ZYDUS)              | 7,5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 10                    | 10,41   | 14,39  | 11,83    | 16,35  | 12,55    | 17,35  | 12,62      | 17,45  | 12,70    | 17,56  | 13,02    | 18,00  |
| 528527910114115            | MELOXICAM (PRATI DONADUZZI)    | 7,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 70 (EMB FRAC)       | 92,63   | 128,06 | 105,26   | 145,52 | 111,60   | 154,28 | 112,28     | 155,22 | 112,96   | 156,16 | 115,78   | 160,06 |
| 528527905110115            | MELOXICAM (PRATI DONADUZZI)    | 7,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) (*)    | 261,81  |        | 297,51   |        | 315,43   |        | 317,34     |        | 319,28   |        | 327,26   |        |
| 530205604114414            | MENOXITON (ROYTON)             | 7,5 MG COM CX BL AL INC X 500 (EMB. HOSP.) (*)       | 161,7   |        | 183,75   |        | 194,82   |        | 196,00     |        | 197,20   |        | 202,13   |        |
| 527900104116415            | ARTRITEC (PHARLAB)             | 7,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 ( EMB HOSP) (*) | 392,26  |        | 445,74   |        | 472,60   |        | 475,46     |        | 478,36   |        | 490,32   |        |
| Princípio Ativo: MEMANTINA |                                |                                                      |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 524200601112417            | EBIX (LUNDBECK)                | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28                 | 162,07  | 224,05 | 184,17   | 254,60 | 195,27   | 269,95 | 196,45     | 271,58 | 197,65   | 273,24 | 202,59   | 280,07 |
| 501603901115319            | ALOIS (APSEN)                  | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                 | 51,49   | 71,18  | 58,51    | 80,89  | 62,03    | 85,75  | 62,41      | 86,28  | 62,79    | 86,80  | 64,36    | 88,97  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR),

Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                                    | Medicamento (Laboratório)                      | Apresentação                                                                                         | ICMS 0% |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 17,5% |          | ICMS 18% |          | ICMS 20% |          |
|------------------------------------------|------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|----------|----------|----------|----------|----------|------------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                                          |                                                |                                                                                                      | PF      | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF         | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| Princípio Ativo: MENOTROPINA             |                                                |                                                                                                      |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 521416010006003                          | MENOPUR (FERRING)                              | 1200UI PO LIOF INJ CT 1 FA VD INC + 2 SER PRE ENV DIL 1 ML + 18 SER                                  | 1307,41 | 1.807,42 | 1.485,69 | 2.053,88 | 1.575,19 | 2.177,61 | 1.584,74   | 2.190,81 | 1.594,40 | 2.204,16 | 1.634,26 | 2.259,27 |
| 521416010005903                          | MENOPUR (FERRING)                              | 600UI PO LIOF INJ CT 1 FA VD INC + 1 SER PRE ENV DIL 1 ML + 9 SER                                    | 653,7   | 903,70   | 742,85   | 1.026,95 | 787,60   | 1.088,81 | 792,37     | 1.095,41 | 797,20   | 1.102,08 | 817,13   | 1.129,63 |
| 521400501151417                          | MENOGON (FERRING)                              | 75 UI PO LIOF INJ CT 5 AMP VD INC + 5 AMP VD INC DIL X 1 ML                                          | 341,34  | 471,88   | 387,89   | 536,24   | 411,25   | 568,53   | 413,75     | 571,99   | 416,27   | 575,47   | 426,68   | 589,86   |
| 521400601154418                          | MENOPUR (FERRING)                              | 75 UI PO LIOF INJ CT 5 FA VD INC + 5 AMP DIL VD INC X 1 ML                                           | 442,28  | 611,43   | 502,59   | 694,80   | 532,87   | 736,66   | 536,10     | 741,13   | 539,37   | 745,65   | 552,85   | 764,28   |
| 521400602150416                          | MENOPUR (FERRING)                              | 75UI PO LIOF INJ CT FA VD INC+AMP DILX1ML                                                            | 88,41   | 122,22   | 100,47   | 138,89   | 106,52   | 147,26   | 107,17     | 148,16   | 107,82   | 149,05   | 110,52   | 152,79   |
| Princípio Ativo: MERCAPTOPURINA          |                                                |                                                                                                      |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 505613040037614                          | PURINETHOL (ASPEN PHARMA)                      | 50 MG COM CT FR VD AMB X 25                                                                          | 72,47   | 100,19   | 82,35    | 113,84   | 87,32    | 120,71   | 87,84      | 121,43   | 88,38    | 122,18   | 90,59    | 125,24   |
| Princípio Ativo: MEROPENÉM               |                                                |                                                                                                      |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 505607404151419                          | ZYPEN (ASPEN PHARMA)                           | 1 G PÓ INJ CT FA VD INC + BOLS PLAS FLEX SIST FECH X 100 ML (*)                                      | 187,61  |          | 213,19   |          | 226,03   |          | 227,40     |          | 228,79   |          | 234,51   |          |
| 505607402159412                          | ZYPEN (ASPEN PHARMA)                           | 1 G PÓ INJ CT 10 FA VD INC (*)                                                                       | 1876,11 |          | 2.131,94 |          | 2.260,37 |          | 2.274,07   |          | 2.287,94 |          | 2.345,14 |          |
| 513403301150418                          | MEPENOX (INSTITUTO BIOCHIMICO)                 | 1 G PÓ INJ CX 10 FA VD INC (*)                                                                       | 2112,2  |          | 2.400,22 |          | 2.544,82 |          | 2.560,24   |          | 2.575,85 |          | 2.640,25 |          |
| 508016501151115                          | MEROPENEM (EUROFARMA)                          | 500 MG PÓ P/ SOL INJ CT 10 FA VD INC X 30 ML (*)                                                     | 829,41  |          | 942,52   |          | 999,29   |          | 1.005,35   |          | 1.011,48 |          | 1.036,77 |          |
| 501301710155116                          | MEROPENEM (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL)             | 500 MG PO P/ SOL INJ IV CX 10 FA VD INC X 20 ML + 10 DIL BOLS FLEX SIST FECH X 100 ML (EMB HOSP) (*) | 828,6   |          | 941,59   |          | 998,32   |          | 1.004,37   |          | 1.010,49 |          | 1.035,75 |          |
| 505607401152414                          | ZYPEN (ASPEN PHARMA)                           | 500 MG PÓ INJ CT 10 FA VD INC (*)                                                                    | 1033,69 |          | 1.174,65 |          | 1.245,41 |          | 1.252,96   |          | 1.260,60 |          | 1.292,12 |          |
| 505607405158417                          | ZYPEN (ASPEN PHARMA)                           | 500 MG PÓ INJ CT FA VD INC + BOLS PLAS FLEX SIST FECH X 100 ML (*)                                   | 103,37  |          | 117,46   |          | 124,54   |          | 125,30     |          | 126,06   |          | 129,21   |          |
| 513403302157416                          | MEPENOX (INSTITUTO BIOCHIMICO)                 | 500 MG PÓ INJ CT 10 FA VD INC (*)                                                                    | 1217,58 |          | 1.383,61 |          | 1.466,96 |          | 1.475,85   |          | 1.484,85 |          | 1.521,97 |          |
| Princípio Ativo: MEROPENÉM TRI-HIDRATADO |                                                |                                                                                                      |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 500115060019806                          | MEROPENEM (AUROBINDO)                          | 1 G PO SOL INJ CT 10 FA VD TRANS X 20 ML (EMB HOSP) (*)                                              | 1280,14 |          | 1.454,71 |          | 1.542,34 |          | 1.551,69   |          | 1.561,15 |          | 1.600,18 |          |
| 500115060019906                          | MEROPENEM (AUROBINDO)                          | 1 G PO SOL INJ CT 01 FA VD TRANS X 20 ML + 01 BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML (EMB HOSP) (*)      | 128,02  |          | 145,48   |          | 154,24   |          | 155,17     |          | 156,12   |          | 160,02   |          |
| 500115060020006                          | MEROPENEM (AUROBINDO)                          | 1 G PO SOL INJ CT 10 FA VD TRANS X 20 ML + 10 BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML (EMB HOSP) (*)      | 1280,14 |          | 1.454,71 |          | 1.542,34 |          | 1.551,69   |          | 1.561,15 |          | 1.600,18 |          |
| 500115060019606                          | MEROPENEM (AUROBINDO)                          | 500 MG PO SOL INJ CT 10 FA VD TRANS X 15 ML + 10 BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML (EMB HOSP) (*)   | 737,94  |          | 838,57   |          | 889,09   |          | 894,48     |          | 899,93   |          | 922,43   |          |
| 500115060019506                          | MEROPENEM (AUROBINDO)                          | 500 MG PO SOL INJ CT 01 FA VD TRANS X 15 ML + 01 BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML (EMB HOSP) (*)   | 73,79   |          | 83,85    |          | 88,91    |          | 89,44      |          | 89,99    |          | 92,24    |          |
| 500115060019406                          | MEROPENEM (AUROBINDO)                          | 500 MG PO SOL INJ CT 01 FA VD TRANS X 15 ML + AMP PLAS TRANS X 10 ML (EMB HOSP) (*)                  | 73,79   |          | 83,85    |          | 88,91    |          | 89,44      |          | 89,99    |          | 92,24    |          |
| 500115060019306                          | MEROPENEM (AUROBINDO)                          | 500 MG PO SOL INJ CT 10 FA VD TRANS X 15 ML (EMB HOSP) (*)                                           | 737,94  |          | 838,57   |          | 889,09   |          | 894,48     |          | 899,93   |          | 922,43   |          |
| 500115060019206                          | MEROPENEM (AUROBINDO)                          | 500 MG PO SOL INJ CT 01 FA VD TRANS X 15 ML (EMB HOSP) (*)                                           | 73,79   |          | 83,85    |          | 88,91    |          | 89,44      |          | 89,99    |          | 92,24    |          |
| 500115060019706                          | MEROPENEM (AUROBINDO)                          | 1 G PO SOL INJ CT 01 FA VD TRANS X 20 ML (EMB HOSP) (*)                                              | 128,02  |          | 145,48   |          | 154,24   |          | 155,17     |          | 156,12   |          | 160,02   |          |
| 513414010022106                          | MEROPENÉM TRI-HIDRATADO (INSTITUTO BIOCHIMICO) | 1 G PO SOL INJ CT FA VD TRANS X 20 ML                                                                | 143,87  | 198,89   | 163,49   | 226,02   | 173,34   | 239,63   | 174,39     | 241,08   | 175,45   | 242,55   | 179,84   | 248,62   |
| 501301705151116                          | MEROPENEM (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL)             | 1 G PO P/ SOL INJ IV CT FA VD INC X 30 ML + DIL BOLS FLEX SIST FECH X 100 ML                         | 143,88  | 198,91   | 163,50   | 226,03   | 173,35   | 239,65   | 174,40     | 241,10   | 175,46   | 242,56   | 179,85   | 248,63   |
| 513414010022506                          | MEROPENÉM TRI-HIDRATADO (INSTITUTO BIOCHIMICO) | 1 G PO SOL INJ CT FA VD TRANS X 20 ML + BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML (EMB HOSP) (*)            | 143,87  |          | 163,49   |          | 173,34   |          | 174,39     |          | 175,45   |          | 179,84   |          |
| 513414010022206                          | MEROPENÉM TRI-HIDRATADO (INSTITUTO BIOCHIMICO) | 1 G PO SOL INJ CX 10 FA VD TRANS X 20 ML                                                             | 1438,76 | 1.989,00 | 1.634,95 | 2.260,22 | 1.733,44 | 2.396,38 | 1.743,95   | 2.410,91 | 1.754,58 | 2.425,60 | 1.798,44 | 2.486,24 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                                    | Medicamento (Laboratório)                      | Apresentação                                                                                         | ICMS 0%  |           | ICMS 12%  |           | ICMS 17%  |           | ICMS 17,5% |           | ICMS 18%  |           | ICMS 20%  |           |
|------------------------------------------|------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|------------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|
|                                          |                                                |                                                                                                      | PF       | PMC       | PF        | PMC       | PF        | PMC       | PF         | PMC       | PF        | PMC       | PF        | PMC       |
| Princípio Ativo: MEROPENÊM TRI-HIDRATADO |                                                |                                                                                                      |          |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 513414010022606                          | MEROPENÊM TRI-HIDRATADO (INSTITUTO BIOCHIMICO) | 1 G PO SOL INJ CX 10 FA VD TRANS X 20 ML + 10 BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML (EMB HOSP) (*)      | 1438,76  |           | 1.634,95  |           | 1.733,44  |           | 1.743,95   |           | 1.754,58  |           | 1.798,44  |           |
| 513414010022706                          | MEROPENÊM TRI-HIDRATADO (INSTITUTO BIOCHIMICO) | 1 G PO SOL INJ CX 50 FA VD TRANS X 20 ML + 50 BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML (EMB HOSP) (*)      | 7193,81  |           | 8.174,78  |           | 8.667,24  |           | 8.719,77   |           | 8.772,94  |           | 8.992,26  |           |
| 513414010022806                          | MEROPENÊM TRI-HIDRATADO (INSTITUTO BIOCHIMICO) | 1 G PO SOL INJ CX 100 FA VD TRANS X 20 ML                                                            | 14387,64 | 19.890,07 | 16.349,59 | 22.602,35 | 17.334,51 | 23.963,94 | 17.439,55  | 24.109,15 | 17.545,90 | 24.256,18 | 17.984,55 | 24.862,59 |
| 526312030013206                          | MEROPENEM (NOVAFARMA)                          | 1G PÓ SOL INJ IV CX 10 FA VD INC X 50ML + 10 BOLS PVC INC SIST FECH X 100ML (EMB HOSP) (*)           | 1073,72  |           | 1.220,13  |           | 1.293,63  |           | 1.301,47   |           | 1.309,41  |           | 1.342,15  |           |
| 513414010022306                          | MEROPENÊM TRI-HIDRATADO (INSTITUTO BIOCHIMICO) | 1 G PO SOL INJ CX 25 FA VD TRANS X 20 ML                                                             | 3596,9   | 4.972,50  | 4.087,38  | 5.650,56  | 4.333,61  | 5.990,96  | 4.359,87   | 6.027,26  | 4.386,46  | 6.064,02  | 4.496,12  | 6.215,62  |
| 501301702152111                          | MEROPENEM (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL)             | 1 G PO P/ SOL INJ IV CX 10 FA VD INC X 30 ML + 10 DIL BOLS FLEX SIST FECH X 100 ML (EMB HOSP) (*)    | 1438,85  |           | 1.635,06  |           | 1.733,56  |           | 1.744,06   |           | 1.754,70  |           | 1.798,57  |           |
| 501301703159111                          | MEROPENEM (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL)             | 1 G PO P/ SOL INJ IV CX 10 FA VD INC X 30 ML (EMB HOSP) (*)                                          | 1438,85  |           | 1.635,06  |           | 1.733,56  |           | 1.744,06   |           | 1.754,70  |           | 1.798,57  |           |
| 513414010022406                          | MEROPENÊM TRI-HIDRATADO (INSTITUTO BIOCHIMICO) | 1 G PO SOL INJ CX 50 FA VD TRANS X 20 ML                                                             | 7193,81  | 9.945,02  | 8.174,78  | 11.301,15 | 8.667,24  | 11.981,95 | 8.719,77   | 12.054,57 | 8.772,94  | 12.128,07 | 8.992,26  | 12.431,27 |
| 526306202153116                          | MEROPENEM (NOVAFARMA)                          | 1 G PÓ SOL INJ IV CX 10 FA VD INC X 50 ML (EMB HOSP) (*)                                             | 1141,89  |           | 1.297,60  |           | 1.375,77  |           | 1.384,11   |           | 1.392,55  |           | 1.427,36  |           |
| 508016503152119                          | MEROPENEM (EUROFARMA)                          | 1 G PÓ P/ SOL INJ CT 25 FA VD INC X 30 ML (*)                                                        | 3596,88  |           | 4.087,36  |           | 4.333,59  |           | 4.359,85   |           | 4.386,44  |           | 4.496,10  |           |
| 502302503151313                          | MERONEM (ASTRAZENECA)                          | 1000 MG PO INJ CT 10 FA VD INC + 10 BOLS PLAS FLEX X 100 ML (EMB HOSP) (*)                           | 2094,52  |           | 2.380,13  |           | 2.523,52  |           | 2.538,81   |           | 2.554,29  |           | 2.618,15  |           |
| 502302501159317                          | MERONEM (ASTRAZENECA)                          | 1000 MG PO INJ CT 10 FA VD INC (*)                                                                   | 2094,52  |           | 2.380,13  |           | 2.523,52  |           | 2.538,81   |           | 2.554,29  |           | 2.618,15  |           |
| 508025003159415                          | MEROMAX (EUROFARMA)                            | 2 G PO SOL INJ IV CT 5 FA VD INC X 30 ML (*)                                                         | 1548,78  |           | 1.759,97  |           | 1.865,99  |           | 1.877,30   |           | 1.888,75  |           | 1.935,97  |           |
| 513414010021406                          | MEROPENÊM TRI-HIDRATADO (INSTITUTO BIOCHIMICO) | 500 MG PO SOL INJ CX 10 FA VD TRANS X 17,5 ML                                                        | 829,38   | 1.146,57  | 942,48    | 1.302,92  | 999,25    | 1.381,40  | 1.005,31   | 1.389,78  | 1.011,44  | 1.398,26  | 1.036,73  | 1.433,22  |
| 526312030013106                          | MEROPENEM (NOVAFARMA)                          | 500MG PÓ SOL INJ IV CX 10 FA VD INC X 30ML + 10 BOLS PVC INC SIST FECH X 100ML (EMB HOSP) (*)        | 779,85   |           | 886,20    |           | 939,58    |           | 945,28     |           | 951,04    |           | 974,82    |           |
| 513414010022006                          | MEROPENÊM TRI-HIDRATADO (INSTITUTO BIOCHIMICO) | 500 MG PO SOL INJ CX 50 FA VD TRANS X 17,5 ML + 50 BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML (EMB HOSP) (*) | 4146,9   |           | 4.712,39  |           | 4.996,27  |           | 5.026,55   |           | 5.057,20  |           | 5.183,63  |           |
| 513414010021906                          | MEROPENÊM TRI-HIDRATADO (INSTITUTO BIOCHIMICO) | 500 MG PO SOL INJ CX 10 FA VD TRANS X 17,5 ML + 10 BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML (EMB HOSP) (*) | 829,38   |           | 942,48    |           | 999,25    |           | 1.005,31   |           | 1.011,44  |           | 1.036,73  |           |
| 513414010021806                          | MEROPENÊM TRI-HIDRATADO (INSTITUTO BIOCHIMICO) | 500 MG PO SOL INJ CT FA VD TRANS X 17,5 ML + BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML (EMB HOSP) (*)       | 82,92    |           | 94,23     |           | 99,90     |           | 100,51     |           | 101,12    |           | 103,65    |           |
| 513414010021706                          | MEROPENÊM TRI-HIDRATADO (INSTITUTO BIOCHIMICO) | 500 MG PO SOL INJ CX 100 FA VD TRANS X 17,5 ML                                                       | 8293,82  | 11.465,72 | 9.424,80  | 13.029,23 | 9.992,56  | 13.814,13 | 10.053,12  | 13.897,85 | 10.114,42 | 13.982,59 | 10.367,28 | 14.332,16 |
| 513414010021506                          | MEROPENÊM TRI-HIDRATADO (INSTITUTO BIOCHIMICO) | 500 MG PO SOL INJ CX 25 FA VD TRANS X 17,5 ML                                                        | 2073,45  | 2.866,42  | 2.356,19  | 3.257,29  | 2.498,14  | 3.453,53  | 2.513,27   | 3.474,45  | 2.528,60  | 3.495,64  | 2.591,82  | 3.583,04  |
| 513414010021306                          | MEROPENÊM TRI-HIDRATADO (INSTITUTO BIOCHIMICO) | 500 MG PO SOL INJ CT FA VD TRANS X 17,5 ML                                                           | 82,92    | 114,63    | 94,23     | 130,27    | 99,90     | 138,11    | 100,51     | 138,95    | 101,12    | 139,79    | 103,65    | 143,29    |
| 501301709157119                          | MEROPENEM (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL)             | 500 MG PO P/ SOL INJ IV CX 10 FA VD INC X 20 ML (EMB HOSP) (*)                                       | 829,37   |           | 942,47    |           | 999,24    |           | 1.005,30   |           | 1.011,43  |           | 1.036,72  |           |
| 501301708150110                          | MEROPENEM (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL)             | 500 MG PO P/ SOL INJ IV CT FA VD INC X 20 ML + DIL BOLS FLEX SIST FECH X 100 ML                      | 82,93    | 114,65    | 94,24     | 130,28    | 99,92     | 138,13    | 100,53     | 138,98    | 101,14    | 139,82    | 103,67    | 143,32    |
| 502302502155315                          | MERONEM (ASTRAZENECA)                          | 500 MG PO INJ CT 10 FA VD INC (*)                                                                    | 1207,39  |           | 1.372,04  |           | 1.454,69  |           | 1.463,51   |           | 1.472,43  |           | 1.509,24  |           |
| 502302504158311                          | MERONEM (ASTRAZENECA)                          | 500 MG PO INJ CT 10 FA VD INC + 10 BOLS PLAS FLEX X 100 ML (EMB HOSP) (*)                            | 1207,39  |           | 1.372,04  |           | 1.454,69  |           | 1.463,51   |           | 1.472,43  |           | 1.509,24  |           |
| 508016504159117                          | MEROPENEM (EUROFARMA)                          | 500 MG PÓ P/ SOL INJ CT 25 FA VD INC X 30 ML (*)                                                     | 2073,44  |           | 2.356,19  |           | 2.498,13  |           | 2.513,26   |           | 2.528,59  |           | 2.591,80  |           |
| 513414010021606                          | MEROPENÊM TRI-HIDRATADO (INSTITUTO BIOCHIMICO) | 500 MG PO SOL INJ CX 50 FA VD TRANS X 17,5 ML                                                        | 4146,9   | 5.732,85  | 4.712,39  | 6.514,60  | 4.996,27  | 6.907,05  | 5.026,55   | 6.948,91  | 5.057,20  | 6.991,28  | 5.183,63  | 7.166,06  |
| 526306201157118                          | MEROPENEM (NOVAFARMA)                          | 500 MG PÓ SOL INJ IV CX 10 FA VD INC X 30 ML (EMB HOSP) (*)                                          | 829,37   |           | 942,47    |           | 999,24    |           | 1.005,30   |           | 1.011,43  |           | 1.036,72  |           |
| Princípio Ativo: MESALAZINA              |                                                |                                                                                                      |          |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 521415070005803                          | PENTASA (FERRING)                              | 1 G GRAN OR LIB PROL CT ENV AL/PE X 30                                                               | 251,52   | 347,71    | 285,82    | 395,13    | 303,03    | 418,92    | 304,87     | 421,46    | 306,73    | 424,04    | 314,40    | 434,64    |
| 521415070005703                          | PENTASA (FERRING)                              | 1G COM LIB PROL OR CT BL AL/AL X 30                                                                  | 251,69   | 347,95    | 286,01    | 395,39    | 303,24    | 419,21    | 305,08     | 421,76    | 306,94    | 424,33    | 314,61    | 434,93    |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR),

Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                                      | Medicamento (Laboratório)   | Apresentação                                                   | ICMS 0% |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 17,5% |          | ICMS 18% |          | ICMS 20% |          |
|--------------------------------------------|-----------------------------|----------------------------------------------------------------|---------|----------|----------|----------|----------|----------|------------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                                            |                             |                                                                | PF      | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF         | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| Princípio Ativo: MESALAZINA                |                             |                                                                |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 521400806139410                            | PENTASA (FERRING)           | 1 G GRAN OR LIB PROL CT ENV AL/PE X 50                         | 419,2   | 579,52   | 476,36   | 658,54   | 505,06   | 698,22   | 508,12     | 702,45   | 511,22   | 706,73   | 524,00   | 724,40   |
| 521413020005303                            | PENTASA (FERRING)           | 1G COM LIB PROL OR CT BL AL/AL X 60                            | 503,4   | 695,92   | 572,04   | 790,81   | 606,50   | 838,45   | 610,18     | 843,54   | 613,90   | 848,68   | 629,25   | 869,90   |
| 521400802176419                            | PENTASA (FERRING)           | 10 MG/ML ENEMA RETAL CT 7 FR PLAS OPC X 100 ML                 | 130,64  | 180,60   | 148,46   | 205,24   | 157,40   | 217,60   | 158,35     | 218,91   | 159,32   | 220,25   | 163,30   | 225,75   |
| 521412030004903                            | PENTASA (FERRING)           | 1000 MG/SUP RET CT BL AL/AL X 15                               | 150,04  | 207,42   | 170,49   | 235,69   | 180,77   | 249,90   | 181,86     | 251,41   | 182,97   | 252,95   | 187,54   | 259,26   |
| 521400804144417                            | PENTASA (FERRING)           | 1000 MG/SUP RET CT BL AL/AL X 15 + DEDEIRAS X 15               | 191,6   | 264,88   | 217,73   | 301,00   | 230,84   | 319,12   | 232,24     | 321,06   | 233,66   | 323,02   | 239,50   | 331,09   |
| 521412030005003                            | PENTASA (FERRING)           | 1000 MG/SUP RET CT BL AL/AL X 28                               | 345,97  | 478,28   | 393,15   | 543,51   | 416,84   | 576,26   | 419,36     | 579,74   | 421,92   | 583,28   | 432,47   | 597,86   |
| 521400808141315                            | PENTASA (FERRING)           | 1000 MG/SUP RET CT BL AL/AL X 28 + DEDEIRAS X 28               | 345,97  | 478,28   | 393,15   | 543,51   | 416,84   | 576,26   | 419,36     | 579,74   | 421,92   | 583,28   | 432,47   | 597,86   |
| 501104901111311                            | MESACOL MMX (TAKEDA PHARMA) | 1200 MG COM REV LIB PROL CT BL AL/AL X 10                      | 57,7    | 79,77    | 65,56    | 90,63    | 69,51    | 96,09    | 69,93      | 96,67    | 70,36    | 97,27    | 72,12    | 99,70    |
| 501104902116315                            | MESACOL MMX (TAKEDA PHARMA) | 1200 MG COM REV LIB PROL CT BL AL/AL X 30                      | 173,07  | 239,26   | 196,67   | 271,88   | 208,52   | 288,27   | 209,78     | 290,01   | 211,06   | 291,78   | 216,34   | 299,08   |
| 521400809138415                            | PENTASA (FERRING)           | 2 G GRAN OR LIB PROL CT ENV AL/PE X 60                         | 1006,11 | 1.390,89 | 1.143,30 | 1.580,55 | 1.212,18 | 1.675,77 | 1.219,52   | 1.685,91 | 1.226,96 | 1.696,20 | 1.257,63 | 1.738,60 |
| 521401801114310                            | PENTASA (FERRING)           | 2 G GRAN OR LIB PROL CT ENV AL/PE X 15                         | 251,52  | 347,71   | 285,82   | 395,13   | 303,03   | 418,92   | 304,87     | 421,46   | 306,73   | 424,04   | 314,40   | 434,64   |
| 521401802110319                            | PENTASA (FERRING)           | 2 G GRAN OR LIB PROL CT ENV AL/PE X 30                         | 503,05  | 695,44   | 571,64   | 790,26   | 606,08   | 837,87   | 609,75     | 842,94   | 613,47   | 848,09   | 628,81   | 869,29   |
| 501101801149418                            | MESACOL (TAKEDA PHARMA)     | 250MG SUP RET CT BERÇO X 10                                    | 21,18   | 29,28    | 24,07    | 33,28    | 25,52    | 35,28    | 25,67      | 35,49    | 25,83    | 35,71    | 26,48    | 36,61    |
| 525400601149416                            | ASALIT (MERCK S/A)          | 250 MG SUP RET EST STR X 10                                    | 24,1    | 33,32    | 27,39    | 37,87    | 29,04    | 40,15    | 29,21      | 40,38    | 29,39    | 40,63    | 30,12    | 41,64    |
| 507731901176118                            | MESALAZINA (EMS S/A)        | 3 G ENEMA CT SACH AL POLIET X 3 G + DIL FR PLAS TRANS X 100 ML | 21,13   | 29,21    | 24,01    | 33,19    | 25,46    | 35,20    | 25,61      | 35,40    | 25,77    | 35,63    | 26,41    | 36,51    |
| 507727101179416                            | CHRON-ASA 5 (EMS SIGMA)     | PO EXT CT ENV AL X 3 G + DIL X 100 ML                          | 22,69   | 30,44    | 26,22    | 35,02    | 28,04    | 37,38    | 28,23      | 37,62    | 28,43    | 37,88    | 29,25    | 38,93    |
| 525400602171415                            | ASALIT (MERCK S/A)          | 3 G ENEMA EST CART ENV + DIL X 100 ML                          | 32,55   | 45,00    | 36,98    | 51,12    | 39,21    | 54,21    | 39,45      | 54,54    | 39,69    | 54,87    | 40,68    | 56,24    |
| 525400603117414                            | ASALIT (MERCK S/A)          | 400 MG COM REV EST CART 2 BL AL PLAS INC X 10                  | 51      | 70,50    | 57,95    | 80,11    | 61,44    | 84,94    | 61,81      | 85,45    | 62,19    | 85,97    | 63,74    | 88,12    |
| 507727102116418                            | CHRON-ASA 5 (EMS SIGMA)     | 400 MG COM REVE CT 3 BL AL PLAS INC X 10                       | 51,97   | 69,72    | 60,05    | 80,21    | 64,22    | 85,60    | 64,67      | 86,18    | 65,12    | 86,76    | 67,01    | 89,19    |
| 504616020036017                            | MESALAZINA (BRAINFARMA)     | 400 MG COM REV BL AL PLAS INC X 30                             | 49,72   | 68,73    | 56,50    | 78,11    | 59,90    | 82,81    | 60,26      | 83,31    | 60,63    | 83,82    | 62,15    | 85,92    |
| 501101802110418                            | MESACOL (TAKEDA PHARMA)     | 400 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                          | 66,89   | 92,47    | 76,01    | 105,08   | 80,59    | 111,41   | 81,08      | 112,09   | 81,57    | 112,77   | 83,61    | 115,59   |
| 501101803141414                            | MESACOL (TAKEDA PHARMA)     | 500 MG SUP RET CT BERÇO X 10                                   | 42,42   | 58,64    | 48,20    | 66,63    | 51,11    | 70,66    | 51,42      | 71,09    | 51,73    | 71,51    | 53,02    | 73,30    |
| 521415070005603                            | PENTASA (FERRING)           | 500 MG COM LIB PROL CT BL AL/AL X 30                           | 125,84  | 173,97   | 143,00   | 197,69   | 151,61   | 209,59   | 152,53     | 210,86   | 153,46   | 212,15   | 157,30   | 217,46   |
| 521400805116417                            | PENTASA (FERRING)           | 500 MG COM LIB PROL CT BL AL/AL X 50                           | 209,74  | 289,95   | 238,34   | 329,49   | 252,70   | 349,34   | 254,23     | 351,46   | 255,78   | 353,60   | 262,17   | 362,43   |
| 531614040073103                            | CHRON-ASA 5 (EMS SIGMA)     | 500 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 50                     | 209,75  | 289,97   | 238,35   | 329,50   | 252,71   | 349,36   | 254,24     | 351,47   | 255,79   | 353,61   | 262,18   | 362,45   |
| 501101805111318                            | MESACOL (TAKEDA PHARMA)     | 800 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                          | 35,39   | 48,92    | 40,22    | 55,60    | 42,64    | 58,95    | 42,90      | 59,31    | 43,16    | 59,67    | 44,24    | 61,16    |
| 507727103112416                            | CHRON-ASA 5 (EMS SIGMA)     | 800 MG COM REVE CT 2 BL AL PLAS INC X 10                       | 46,22   | 62,00    | 53,41    | 71,34    | 57,12    | 76,14    | 57,52      | 76,65    | 57,92    | 77,17    | 59,60    | 79,33    |
| 504616020036117                            | MESALAZINA (BRAINFARMA)     | 800 MG COM REV BL AL PLAS INC X 30                             | 68,99   | 95,37    | 78,40    | 108,38   | 83,13    | 114,92   | 83,63      | 115,61   | 84,14    | 116,32   | 86,24    | 119,22   |
| 526123102117115                            | MESALAZINA (GERMED)         | 800 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 30                         | 61,66   | 85,24    | 70,07    | 96,87    | 74,29    | 102,70   | 74,74      | 103,32   | 75,20    | 103,96   | 77,08    | 106,56   |
| 507731902113111                            | MESALAZINA (EMS S/A)        | 800 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 30                         | 68,99   | 95,37    | 78,39    | 108,37   | 83,12    | 114,91   | 83,62      | 115,60   | 84,13    | 116,30   | 86,23    | 119,21   |
| 501101804113414                            | MESACOL (TAKEDA PHARMA)     | 800 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                          | 106,18  | 146,79   | 120,66   | 166,81   | 127,93   | 176,86   | 128,71     | 177,93   | 129,49   | 179,01   | 132,73   | 183,49   |
| 538810001119110                            | MESALAZINA (LEGRAND PHARMA) | 800 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 30                         | 62,36   | 86,21    | 70,86    | 97,96    | 75,13    | 103,86   | 75,59      | 104,50   | 76,05    | 105,13   | 77,95    | 107,76   |
| 504616010032517                            | MESANEO (BRAINFARMA)        | 800MG COM REV BL AL PLAS INC X 30                              | 89,72   | 124,03   | 101,96   | 140,95   | 108,10   | 149,44   | 108,76     | 150,35   | 109,42   | 151,27   | 112,16   | 155,05   |
| Princípio Ativo: MESILATO DE BROMOCRIPTINA |                             |                                                                |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 526512503112319                            | PARLODEL (NOVARTIS)         | 2,5 MG COM CT BL AL/AL X 14                                    | 33,93   | 46,91    | 38,56    | 53,31    | 40,88    | 56,51    | 41,13      | 56,86    | 41,38    | 57,21    | 42,41    | 58,63    |
| 526512504119317                            | PARLODEL (NOVARTIS)         | 2,5 MG COM CT BL AL/AL X 28                                    | 66,22   | 91,55    | 75,25    | 104,03   | 79,79    | 110,30   | 80,27      | 110,97   | 80,76    | 111,65   | 82,78    | 114,44   |
| Princípio Ativo: MESILATO DE CODERGOCRINA  |                             |                                                                |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 526507501158315                            | HYDERGINE (NOVARTIS)        | 0,3 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD INC X 1 ML                      | 99,61   | 137,70   | 113,20   | 156,49   | 120,02   | 165,92   | 120,74     | 166,92   | 121,48   | 167,94   | 124,52   | 172,14   |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.



PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                                           | Medicamento (Laboratório)               | Apresentação                                            | ICMS 0% |           | ICMS 12%  |           | ICMS 17%  |           | ICMS 17,5% |           | ICMS 18%  |           | ICMS 20%  |           |
|-------------------------------------------------|-----------------------------------------|---------------------------------------------------------|---------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|------------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|
|                                                 |                                         |                                                         | PF      | PMC       | PF        | PMC       | PF        | PMC       | PF         | PMC       | PF        | PMC       | PF        | PMC       |
| Princípio Ativo: MESILATO DE CODERGOCRINA       |                                         |                                                         |         |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 526507502111312                                 | HYDERGINE (NOVARTIS)                    | 1 MG CAP GEL DUR CT BL AL PLAS INC X 36                 | 36,1    | 49,91     | 41,02     | 56,71     | 43,49     | 60,12     | 43,75      | 60,48     | 44,02     | 60,86     | 45,12     | 62,38     |
| 521125901131118                                 | MESILATO DE CODERGOCRINA (BIOSINTÉTICA) | 1MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 30 ML+CGT                  | 16,43   | 22,71     | 18,67     | 25,81     | 19,80     | 27,37     | 19,92      | 27,54     | 20,04     | 27,70     | 20,54     | 28,40     |
| 526507503134316                                 | HYDERGINE (NOVARTIS)                    | 1 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 30 ML                     | 26,43   | 36,54     | 30,03     | 41,51     | 31,84     | 44,02     | 32,03      | 44,28     | 32,23     | 44,56     | 33,04     | 45,68     |
| 521125902136113                                 | MESILATO DE CODERGOCRINA (BIOSINTÉTICA) | 4,5 MG/1,5 ML SOL OR CT FR VD AMB X 15 ML + CGT         | 23,41   | 32,36     | 26,60     | 36,77     | 28,21     | 39,00     | 28,38      | 39,23     | 28,55     | 39,47     | 29,26     | 40,45     |
| 526507504114319                                 | HYDERGINE (NOVARTIS)                    | 4,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 14                       | 47,81   | 66,09     | 54,33     | 75,11     | 57,61     | 79,64     | 57,96      | 80,13     | 58,31     | 80,61     | 59,77     | 82,63     |
| 526507507113313                                 | HYDERGINE (NOVARTIS)                    | 6 MG CAP SRO CT BL AL PLAS INC X 14                     | 48,06   | 66,44     | 54,61     | 75,50     | 57,90     | 80,04     | 58,25      | 80,53     | 58,61     | 81,02     | 60,08     | 83,06     |
| 526507506117315                                 | HYDERGINE (NOVARTIS)                    | 6 MG CAP SRO CT BL AL PLAS INC X 28                     | 93,75   | 129,60    | 106,53    | 147,27    | 112,95    | 156,15    | 113,64     | 157,10    | 114,33    | 158,05    | 117,19    | 162,01    |
| Princípio Ativo: MESILATO DE DABRAFENIBE        |                                         |                                                         |         |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 510616040054802                                 | TAFINLAR (GLAXOSMITHKLINE)              | 50 MG CAP DURA CT FR PLAS OPC X 28                      | 3716,72 | 4.985,85  | 4.294,99  | 5.737,18  | 4.592,85  | 6.121,92  | 4.624,93   | 6.163,27  | 4.657,46  | 6.205,17  | 4.792,30  | 6.378,71  |
| 510616040054902                                 | TAFINLAR (GLAXOSMITHKLINE)              | 50 MG CAP DURA CT FR PLAS OPC X 120                     | 15928,8 | 21.367,92 | 18.407,12 | 24.587,94 | 19.683,66 | 26.236,83 | 19.821,13  | 26.414,02 | 19.960,55 | 26.593,61 | 20.538,45 | 27.337,36 |
| 510616040055002                                 | TAFINLAR (GLAXOSMITHKLINE)              | 75 MG CAP DURA CT FR PLAS OPC X 28                      | 5575,08 | 7.478,77  | 6.442,49  | 8.605,78  | 6.889,28  | 9.182,89  | 6.937,39   | 9.244,90  | 6.986,19  | 9.307,76  | 7.188,45  | 9.568,07  |
| 510616040055102                                 | TAFINLAR (GLAXOSMITHKLINE)              | 75 MG CAP DURA CT FR PLAS OPC X 120                     | 23893,2 | 32.051,88 | 27.610,68 | 36.881,91 | 29.525,49 | 39.355,25 | 29.731,69  | 39.621,02 | 29.940,83 | 39.890,42 | 30.807,68 | 41.006,05 |
| Princípio Ativo: MESILATO DE DESFERROXAMINA     |                                         |                                                         |         |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 506719001154113                                 | MESILATO DE DESFERROXAMINA (CRISTÁLIA)  | 500 MG PÓ LIOF CT 5 FA VD INC + 5 AMP DIL VD INC X 5 ML | 118,8   | 164,23    | 135,00    | 186,63    | 143,13    | 197,87    | 144,00     | 199,07    | 144,88    | 200,29    | 148,50    | 205,29    |
| Princípio Ativo: MESILATO DE DIIDROERGOCRISTINA |                                         |                                                         |         |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 500504601115417                                 | ISKEMIL (ACHÉ)                          | 6 MG CAP GEL CT 2 BL X 10                               | 67,73   | 93,63     | 76,97     | 106,41    | 81,60     | 112,81    | 82,10      | 113,50    | 82,60     | 114,19    | 84,67     | 117,05    |
| Princípio Ativo: MESILATO DE DOXAZOSINA         |                                         |                                                         |         |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 529913801119117                                 | MESILATO DE DOXAZOSINA (RANBAXY)        | 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                         | 16,83   | 23,27     | 19,12     | 26,43     | 20,27     | 28,02     | 20,40      | 28,20     | 20,52     | 28,37     | 21,03     | 29,07     |
| 511515103117413                                 | DOXURAN (SANDOZ)                        | 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                         | 6,8     | 9,40      | 7,72      | 10,67     | 8,19      | 11,32     | 8,24       | 11,39     | 8,29      | 11,46     | 8,50      | 11,75     |
| 511506301114111                                 | MESILATO DE DOXAZOSINA (SANDOZ)         | 2 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10                       | 21,42   | 29,61     | 24,34     | 33,65     | 25,81     | 35,68     | 25,96      | 35,89     | 26,12     | 36,11     | 26,77     | 37,01     |
| 525419903116414                                 | MESIDOX (MERCK S/A)                     | 2 MG COM FR PLAS OPC X 20                               | 33,72   | 46,62     | 38,32     | 52,98     | 40,62     | 56,15     | 40,87      | 56,50     | 41,12     | 56,85     | 42,15     | 58,27     |
| 525066903111117                                 | MESILATO DE DOXAZOSINA (MEDLEY)         | 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                         | 45,94   | 63,51     | 52,20     | 72,16     | 55,35     | 76,52     | 55,68      | 76,97     | 56,02     | 77,44     | 57,42     | 79,38     |
| 511515104113411                                 | DOXURAN (SANDOZ)                        | 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                         | 15,7    | 21,70     | 17,84     | 24,66     | 18,92     | 26,16     | 19,03      | 26,31     | 19,15     | 26,47     | 19,63     | 27,14     |
| 504612401116117                                 | MESILATO DE DOXAZOSINA (BRAINFARMA)     | 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                         | 37,01   | 51,16     | 42,06     | 58,15     | 44,60     | 61,66     | 44,87      | 62,03     | 45,14     | 62,40     | 46,27     | 63,97     |
| 507732001111115                                 | MESILATO DE DOXAZOSINA (EMS S/A)        | 2 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 30                        | 45,94   | 63,51     | 52,20     | 72,16     | 55,35     | 76,52     | 55,68      | 76,97     | 56,02     | 77,44     | 57,42     | 79,38     |
| 525419901113418                                 | MESIDOX (MERCK S/A)                     | 2 MG COM FR PLAS OPC X 30                               | 16,47   | 22,77     | 18,71     | 25,87     | 19,84     | 27,43     | 19,96      | 27,59     | 20,08     | 27,76     | 20,58     | 28,45     |
| 508025601110411                                 | DUOMO (EUROFARMA)                       | 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                         | 16,47   | 22,77     | 18,72     | 25,88     | 19,85     | 27,44     | 19,97      | 27,61     | 20,09     | 27,77     | 20,59     | 28,46     |
| 520731401111417                                 | PROSTAFLUX (TEUTO)                      | 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 (*)                     | 50,58   |           | 57,47     |           | 60,94     |           | 61,31      |           | 61,68     |           | 63,22     |           |
| 508025801111118                                 | MESILATO DE DOXAZOSINA (EUROFARMA)      | 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                         | 45,94   | 63,51     | 52,20     | 72,16     | 55,35     | 76,52     | 55,68      | 76,97     | 56,02     | 77,44     | 57,42     | 79,38     |
| 529913802115115                                 | MESILATO DE DOXAZOSINA (RANBAXY)        | 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                         | 16,07   | 22,22     | 18,26     | 25,24     | 19,36     | 26,76     | 19,48      | 26,93     | 19,60     | 27,10     | 20,09     | 27,77     |
| 511506302110118                                 | MESILATO DE DOXAZOSINA (SANDOZ)         | 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                         | 25,77   | 35,63     | 29,29     | 40,49     | 31,05     | 42,92     | 31,24      | 43,19     | 31,43     | 43,45     | 32,22     | 44,54     |
| 533024209110411                                 | DOXAPROST (UNIÃO QUÍMICA)               | 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                         | 52,68   | 72,83     | 59,86     | 82,75     | 63,47     | 87,74     | 63,85      | 88,27     | 64,24     | 88,81     | 65,85     | 91,03     |
| 520731201112118                                 | MESILATO DE DOXAZOSINA (TEUTO)          | 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                         | 32,87   | 45,44     | 37,35     | 51,63     | 39,60     | 54,74     | 39,84      | 55,08     | 40,08     | 55,41     | 41,08     | 56,79     |
| 531619001110418                                 | EUPROSTATIN (EMS SIGMA)                 | 2 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 30                        | 18,29   | 25,28     | 20,79     | 28,74     | 22,04     | 30,47     | 22,17      | 30,65     | 22,31     | 30,84     | 22,87     | 31,62     |
| 538819901112116                                 | MESILATO DE DOXAZOSINA (LEGRAND PHARMA) | 2 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 30                        | 43,54   | 60,19     | 49,48     | 68,40     | 52,46     | 72,52     | 52,78      | 72,97     | 53,10     | 73,41     | 54,43     | 75,25     |
| 526123201115110                                 | MESILATO DE DOXAZOSINA (GERMED)         | 2 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30                         | 38,26   | 52,89     | 43,48     | 60,11     | 46,10     | 63,73     | 46,38      | 64,12     | 46,66     | 64,50     | 47,83     | 66,12     |
| 522200605111317                                 | CARDURAN (PFIZER)                       | 4 MG COM REV LIB CONT CT BL AL/AL X 10                  | 59,36   | 82,06     | 67,45     | 93,25     | 71,52     | 98,87     | 71,95      | 99,47     | 72,39     | 100,07    | 74,20     | 102,58    |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

Página 465 de 798

<http://s.anvisa.gov.br/wps/s/r/f6>

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                                    | Medicamento (Laboratório)            | Apresentação                                                  | ICMS 0%  |           | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|------------------------------------------|--------------------------------------|---------------------------------------------------------------|----------|-----------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                          |                                      |                                                               | PF       | PMC       | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: MESILATO DE DOXAZOSINA  |                                      |                                                               |          |           |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 511506303117116                          | MESILATO DE DOXAZOSINA (SANDOZ)      | 4 MG COM CT BL AL TRANS INC X 10                              | 30,47    | 42,12     | 34,63    | 47,87  | 36,71    | 50,75  | 36,93      | 51,05  | 37,16    | 51,37  | 38,09    | 52,66  |
| 525419904112412                          | MESIDOX (MERCK S/A)                  | 4 MG COM FR PLAS OPC X 20                                     | 50,6     | 69,95     | 57,50    | 79,49  | 60,97    | 84,29  | 61,34      | 84,80  | 61,71    | 85,31  | 63,25    | 87,44  |
| 511515101114417                          | DOXURAN (SANDOZ)                     | 4 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                               | 28,63    | 39,58     | 32,53    | 44,97  | 34,49    | 47,68  | 34,70      | 47,97  | 34,91    | 48,26  | 35,78    | 49,46  |
| 511506305111115                          | MESILATO DE DOXAZOSINA (SANDOZ)      | 4 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                               | 35,82    | 49,52     | 40,70    | 56,27  | 43,15    | 59,65  | 43,42      | 60,03  | 43,68    | 60,39  | 44,77    | 61,89  |
| 525419902111419                          | MESIDOX (MERCK S/A)                  | 4 MG COM FR PLAS OPC X 30                                     | 32,73    | 45,25     | 37,20    | 51,43  | 39,44    | 54,52  | 39,68      | 54,86  | 39,92    | 55,19  | 40,92    | 56,57  |
| 522200604115416                          | CARDURAN XL (PFIZER)                 | 4 MG COM REV LIB CONTR CT BL AL/AL X 30                       | 178,13   | 246,25    | 202,42   | 279,83 | 214,61   | 296,69 | 215,91     | 298,48 | 217,23   | 300,31 | 222,66   | 307,81 |
| 511515102110415                          | DOXURAN (SANDOZ)                     | 4 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                               | 42,98    | 59,42     | 48,84    | 67,52  | 51,78    | 71,58  | 52,09      | 72,01  | 52,41    | 72,45  | 53,72    | 74,26  |
| 511506304113114                          | MESILATO DE DOXAZOSINA (SANDOZ)      | 4 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                               | 51,27    | 70,88     | 58,27    | 80,55  | 61,78    | 85,41  | 62,15      | 85,92  | 62,53    | 86,44  | 64,09    | 88,60  |
| 533024212111413                          | DOXAPROST (UNIÃO QUÍMICA)            | 4 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                               | 75,65    | 104,58    | 85,96    | 118,83 | 91,14    | 126,00 | 91,69      | 126,76 | 92,25    | 127,53 | 94,56    | 130,72 |
| 508013080098703                          | DUOMO HP (EUROFARMA)                 | 2 MG COMP + 5 MG COMP REV CAP GEL DURA CT BL AL/PLAS INC X 20 | 44,72    | 59,99     | 51,68    | 69,03  | 55,26    | 73,66  | 55,65      | 74,16  | 56,04    | 74,66  | 57,66    | 76,75  |
| 508013050096805                          | DUOMO HP (EUROFARMA)                 | 2 MG COMP + 5 MG COMP REV CAP GEL DURA CT BL AL/PLAS INC X 30 | 67,07    | 89,97     | 77,51    | 103,54 | 82,88    | 110,47 | 83,46      | 111,22 | 84,05    | 111,98 | 86,48    | 115,11 |
| Princípio Ativo: MESILATO DE ERIBULINA   |                                      |                                                               |          |           |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 542714020000002                          | HALAVEN (EISAI)                      | 0,5 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 2ML (*)                      | 1034,62  |           | 1.195,59 |        | 1.278,51 |        | 1.287,43   |        | 1.296,49 |        | 1.334,03 |        |
| Princípio Ativo: MESILATO DE FENTOLAMINA |                                      |                                                               |          |           |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 506406501115418                          | VIGAMED (CIMED)                      | 40 MG COM CT BL AL PLAS INC X 2                               | 21,71    | 29,12     | 25,08    | 33,50  | 26,82    | 35,75  | 27,01      | 35,99  | 27,20    | 36,24  | 27,99    | 37,26  |
| 506406502111416                          | VIGAMED (CIMED)                      | 40 MG COM CT BL AL PLAS INC X 4                               | 32,76    | 43,95     | 37,86    | 50,57  | 40,48    | 53,96  | 40,76      | 54,32  | 41,05    | 54,69  | 42,24    | 56,22  |
| Princípio Ativo: MESILATO DE IMATINIBE   |                                      |                                                               |          |           |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 541913090003106                          | MESILATO DE IMATINIBE (FIOCRUZ)      | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 200 (EMB HOSP) (*)       | 12099,86 |           |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 541913090002906                          | MESILATO DE IMATINIBE (FIOCRUZ)      | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30                       | 1814,99  | 2.509,12  |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 506713070050906                          | MESILATO DE IMATINIBE (CRISTÁLIA)    | 100 MG COM REV OR CT BL AL PLAS TRANS X 30                    | 1833,26  | 2.534,37  |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 508012040091106                          | MESILATO DE IMATINIBE (EUROFARMA)    | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60                         | 3666,98  | 5.069,38  |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 526507102113210                          | GLIVEC (NOVARTIS)                    | 100 MG COM REV CT BL AL PVC/PE/PVDC X 60                      | 5641,53  | 7.799,08  |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 541814030006904                          | GLIMATIN (EMS S/A)                   | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60                         | 5474,9   | 7.568,73  |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 538814120050204                          | LEUPHILA (LEGRAND PHARMA)            | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60                         | 4261,91  | 5.891,84  |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 514113080005606                          | MESILATO DE IMATINIBE (VITAL BRAZIL) | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60                         | 3603,67  | 4.981,86  |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 506713070051006                          | MESILATO DE IMATINIBE (CRISTÁLIA)    | 100 MG COM REV OR CT BL AL PLAS TRANS X 60                    | 3666,52  | 5.068,75  |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 541913090003006                          | MESILATO DE IMATINIBE (FIOCRUZ)      | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60                       | 3629,96  | 5.018,21  |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 506713070051106                          | MESILATO DE IMATINIBE (CRISTÁLIA)    | 100 MG COM REV OR CX BL AL PLAS TRANS X 200 (EMB HOSP) (*)    | 12221,78 |           |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 506713070051206                          | MESILATO DE IMATINIBE (CRISTÁLIA)    | 100 MG COM REV OR CX BL AL PLAS TRANS X 600 (EMB HOSP) (*)    | 36665,33 |           |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 541913090003206                          | MESILATO DE IMATINIBE (FIOCRUZ)      | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 600 (EMB HOSP) (*)       | 36299,58 |           |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 538814120050304                          | LEUPHILA (LEGRAND PHARMA)            | 400 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                         | 8302,99  | 11.478,40 |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 541913090003306                          | MESILATO DE IMATINIBE (FIOCRUZ)      | 400 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30                       | 7259,95  | 10.036,45 |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 506713070051306                          | MESILATO DE IMATINIBE (CRISTÁLIA)    | 400 MG COM REV OR CT BL AL PLAS TRANS X 30                    | 7333,79  | 10.138,53 |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 526507103111211                          | GLIVEC (NOVARTIS)                    | 400 MG COM REV CT BL AL PVC/PE/PVDC X 30                      | 11283,08 | 15.598,20 |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 526507104116314                          | GLIVEC (NOVARTIS)                    | 400 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                               | 11283,08 | 15.598,20 |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                                        | Medicamento (Laboratório)            | Apresentação                                                | ICMS 0%  |           | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|----------------------------------------------|--------------------------------------|-------------------------------------------------------------|----------|-----------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                              |                                      |                                                             | PF       | PMC       | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: MESILATO DE IMATINIBE       |                                      |                                                             |          |           |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 541814030007004                              | GLIMATIN (EMS S/A)                   | 400 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                       | 10603,02 | 14.658,05 |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 508012040091206                              | MESILATO DE IMATINIBE (EUROFARMA)    | 400 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                       | 7334     | 10.138,82 |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 514113080005706                              | MESILATO DE IMATINIBE (VITAL BRAZIL) | 400 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                       | 7214,52  | 9.973,65  |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 541913090003406                              | MESILATO DE IMATINIBE (FIOCRUZ)      | 400 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60                     | 14519,89 | 20.072,90 |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 506713070051406                              | MESILATO DE IMATINIBE (CRISTÁLIA)    | 400 MG COM REV OR CT BL AL PLAS TRANS X 60                  | 14667,58 | 20.277,07 |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 541913090003506                              | MESILATO DE IMATINIBE (FIOCRUZ)      | 400 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 200 (EMB HOSP) (*)     | 48399,65 |           |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 506713070051506                              | MESILATO DE IMATINIBE (CRISTÁLIA)    | 400 MG COM REV OR CX BL AL PLAS TRANS X 200 (EMB HOSP) (*)  | 48891,95 |           |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 541913090003606                              | MESILATO DE IMATINIBE (FIOCRUZ)      | 400 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 600 (EMB HOSP) (*)     | 145198,9 |           |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 506713070051606                              | MESILATO DE IMATINIBE (CRISTÁLIA)    | 400 MG COM REV OR CX BL AL PLAS TRANS X 600 (EMB HOSP) (*)  | 146675,9 |           |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| Princípio Ativo: MESILATO DE RASAGILINA      |                                      |                                                             |          |           |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 537500801119210                              | AZILECT (TEVA)                       | 1 MG COM CT BL AL/AL X 10                                   | 36,05    | 48,36     | 41,66    | 55,65  | 44,55    | 59,38  | 44,86      | 59,78  | 45,18    | 60,19  | 46,49    | 61,88  |
| 537500802115219                              | AZILECT (TEVA)                       | 1 MG COM CT BL AL/AL X 30                                   | 108,2    | 145,15    | 125,04   | 167,03 | 133,71   | 178,23 | 134,64     | 179,42 | 135,59   | 180,65 | 139,52   | 185,71 |
| Princípio Ativo: MESNA                       |                                      |                                                             |          |           |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 526306101152114                              | MESNA (NOVAFARMA)                    | 100 MG/MLSOL INJ IV CX 10 AMP VD INC X 4 ML (EMB HOSP) (*)  | 90,36    |           | 102,69   |        | 108,87   |        | 109,53     |        | 110,20   |        | 112,96   |        |
| 508009203157112                              | MESNA (EUROFARMA)                    | 100 MG / ML SOL INJ CT 50 AMP VD INC X 4 ML (*)             | 471,35   |           | 535,63   |        | 567,89   |        | 571,34     |        | 574,82   |        | 589,19   |        |
| 503205402158413                              | MITEXAN (BAXTER)                     | 100 MG/ML SOL INJ CT 10 AMP VD INC X 4 ML (*)               | 145,23   |           | 165,03   |        | 174,98   |        | 176,04     |        | 177,11   |        | 181,54   |        |
| 537501101153414                              | TEVAMESNA (TEVA)                     | 100 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD AMBAR X 4ML (*)               | 73,05    |           | 83,01    |        | 88,01    |        | 88,54      |        | 89,08    |        | 91,31    |        |
| 504413402155111                              | MESNA (BLAU)                         | 100 MG/ML SOL INJ IV CT 50 AMP VD INC X 4 ML (EMB HOSP) (*) | 472,04   |           | 536,41   |        | 568,72   |        | 572,17     |        | 575,66   |        | 590,05   |        |
| 503205403111410                              | MITEXAN (BAXTER)                     | 400 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20 (*)                   | 157,93   |           | 179,47   |        | 190,28   |        | 191,43     |        | 192,60   |        | 197,42   |        |
| 503205401119414                              | MITEXAN (BAXTER)                     | 600 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20 (*)                   | 222,19   |           | 252,49   |        | 267,70   |        | 269,32     |        | 270,96   |        | 277,73   |        |
| Princípio Ativo: MESTEROLONA                 |                                      |                                                             |          |           |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 538912050016213                              | PROVIRON (BAYER)                     | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                            | 14,35    | 19,84     | 16,31    | 22,55  | 17,29    | 23,90  | 17,39      | 24,04  | 17,50    | 24,19  | 17,94    | 24,80  |
| Princípio Ativo: METFORMINA                  |                                      |                                                             |          |           |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 509001502110411                              | DIMEFOR (FARMOQUÍMICA)               | 500 MG COM REV CT FR PLAS INC X 30                          | 10,19    | 14,09     | 11,58    | 16,01  | 12,28    | 16,98  | 12,35      | 17,07  | 12,43    | 17,18  | 12,74    | 17,61  |
| 506404801111411                              | METFORMED (CIMED)                    | 500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                           | 10,97    | 15,17     | 12,47    | 17,24  | 13,22    | 18,28  | 13,30      | 18,39  | 13,38    | 18,50  | 13,71    | 18,95  |
| 506404802118411                              | METFORMED (CIMED)                    | 850 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                           | 15,21    | 21,03     | 17,29    | 23,90  | 18,33    | 25,34  | 18,44      | 25,49  | 18,55    | 25,64  | 19,01    | 26,28  |
| Princípio Ativo: METILBROMETO DE HOMATROPINA |                                      |                                                             |          |           |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 505505901131413                              | HOMATROPIN (CAZI QUÍMICA)            | 2 MG/ML SOL OR FR VD GOT X 15 ML (*)                        | 8,15     |           | 9,42     |        | 10,07    |        | 10,14      |        | 10,21    |        | 10,51    |        |
| Princípio Ativo: METILCELULOSE               |                                      |                                                             |          |           |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 523401802176418                              | ECOFILM (LATINOFARMA)                | 5,0 MG/ML SOL OFT EST CT FR PLAS OPC CGT X 5 ML             | 9,79     | 13,13     | 11,32    | 15,12  | 12,10    | 16,13  | 12,18      | 16,23  | 12,27    | 16,35  | 12,63    | 16,81  |
| Princípio Ativo: METILDIGOXINA               |                                      |                                                             |          |           |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 520601801111416                              | LANITOP (SINTERÁPICO)                | 0,1 MG COM CT 1 BL AL PLAS INC X 30                         | 4,77     | 6,59      | 5,42     | 7,49   | 5,75     | 7,95   | 5,78       | 7,99   | 5,82     | 8,05   | 5,97     | 8,25   |
| Princípio Ativo: METILDOPA                   |                                      |                                                             |          |           |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 524716030015006                              | LFM METILDOPA (MARINHA)              | 500 MG COM REV CX BL AL PLAS AMB X 10                       | 9,31     | 12,87     |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

Página 467 de 798

<http://s.anvisa.gov.br/wps/s/r/f6>

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                              | Medicamento (Laboratório)       | Apresentação                                            | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|------------------------------------|---------------------------------|---------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                    |                                 |                                                         | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: METILDOPA         |                                 |                                                         |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 524716030014906                    | LFM METILDOPA (MARINHA)         | 250 MG COM REV CX BL AL PLAS AMB X 250                  | 79,24   | 109,54 |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 524716030014806                    | LFM METILDOPA (MARINHA)         | 250 MG COM REV CX BL AL PLAS AMB X 10                   | 4,78    | 6,61   |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 519004001111412                    | ETILDOPANAN (NEO QUÍMICA)       | 250 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 10                 | 36,67   | 50,69  | 41,67    | 57,61  | 44,18    | 61,08  | 44,45      | 61,45  | 44,72    | 61,82  | 45,84    | 63,37  |
| 530806701114411                    | TENSIOVAL (SANVAL)              | 250 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 10                 | 19,11   | 26,42  | 21,71    | 30,01  | 23,02    | 31,82  | 23,16      | 32,02  | 23,30    | 32,21  | 23,88    | 33,01  |
| 524305201114411                    | METILCORD (LUPER)               | 250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                   | 19,33   | 26,72  | 21,96    | 30,36  | 23,29    | 32,20  | 23,43      | 32,39  | 23,57    | 32,58  | 24,16    | 33,40  |
| 504616050040518                    | ETILDOPANAN (BRAINFARMA)        | 250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                   | 16,08   | 22,23  | 18,27    | 25,26  | 19,37    | 26,78  | 19,49      | 26,94  | 19,61    | 27,11  | 20,10    | 27,79  |
| 525008201118114                    | METILDOPA (MEDLEY)              | 250 MG COM REV BL AL PLAS INC X 30                      | 11,68   | 16,15  | 13,27    | 18,34  | 14,07    | 19,45  | 14,15      | 19,56  | 14,24    | 19,69  | 14,60    | 20,18  |
| 521109701113114                    | METILDOPA (BIOSINTÉTICA)        | 250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                   | 12,17   | 16,82  | 13,83    | 19,12  | 14,66    | 20,27  | 14,75      | 20,39  | 14,84    | 20,52  | 15,21    | 21,03  |
| 530201401111418                    | CARDIODOPA (ROYTON)             | 250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                   | 17,71   | 24,48  | 20,13    | 27,83  | 21,34    | 29,50  | 21,47      | 29,68  | 21,60    | 29,86  | 22,14    | 30,61  |
| 532401202119412                    | VENOPRESSIN (SUN)               | 250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                   | 17,79   | 24,59  | 20,21    | 27,94  | 21,43    | 29,63  | 21,56      | 29,81  | 21,69    | 29,99  | 22,23    | 30,73  |
| 510016030044306                    | METILDOPA (FURP)                | 250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30 (*)               | 11,75   |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 505609001119416                    | ALDOMET (ASPEN PHARMA)          | 250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                   | 18,09   | 25,01  | 20,56    | 28,42  | 21,79    | 30,12  | 21,93      | 30,32  | 22,06    | 30,50  | 22,61    | 31,26  |
| 507717601111112                    | METILDOPA (EMS S/A)             | 250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                   | 12,49   | 17,27  | 14,19    | 19,62  | 15,05    | 20,81  | 15,14      | 20,93  | 15,23    | 21,05  | 15,61    | 21,58  |
| 522823404113417                    | METILVITA (LABORIS)             | 250 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS AMB X 10                 | 8,77    | 12,12  | 9,97     | 13,78  | 10,57    | 14,61  | 10,64      | 14,71  | 10,70    | 14,79  | 10,97    | 15,17  |
| 522823403117419                    | METILVITA (LABORIS)             | 250 MG COM REV CT 50 BL AL PLAS AMB X 10 (*)            | 168,58  |        | 191,57   |        | 203,11   |        | 204,34     |        | 205,59   |        | 210,73   |        |
| 532401203115410                    | VENOPRESSIN (SUN)               | 250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 500 (*)              | 296,91  |        | 337,39   |        | 357,72   |        | 359,89     |        | 362,08   |        | 371,13   |        |
| 510004002112413                    | FURP-METILDOPA (FURP)           | 250 MG COM REV CX 50 ENV AL POLIET X 10 (EMB HOSP) (*)  | 271,65  |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 530212070017003                    | CARDIODOPA (ROYTON)             | 250 MG COM REV CX BL AL PLAS TRANS X 500 (EMB HOSP) (*) | 174,17  |        | 197,92   |        | 209,84   |        | 211,11     |        | 212,40   |        | 217,71   |        |
| 530806703117418                    | TENSIOVAL (SANVAL)              | 250 MG COM REV CX 50 BL AL PLAS INC X 10 (EMB HOSP) (*) | 96,4    |        | 109,54   |        | 116,14   |        | 116,85     |        | 117,56   |        | 120,50   |        |
| 530806702110411                    | TENSIOVAL (SANVAL)              | 500 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 10                 | 36,51   | 50,47  | 41,49    | 57,36  | 43,99    | 60,81  | 44,26      | 61,19  | 44,53    | 61,56  | 45,64    | 63,09  |
| 524305202110418                    | METILCORD (LUPER)               | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                   | 36,89   | 51,00  | 41,92    | 57,95  | 44,45    | 61,45  | 44,72      | 61,82  | 44,99    | 62,20  | 46,11    | 63,74  |
| 507717602116118                    | METILDOPA (EMS S/A)             | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                   | 23,27   | 32,17  | 26,44    | 36,55  | 28,04    | 38,76  | 28,21      | 39,00  | 28,38    | 39,23  | 29,09    | 40,22  |
| 521109702111115                    | METILDOPA (BIOSINTÉTICA)        | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                   | 25,22   | 34,87  | 28,65    | 39,61  | 30,38    | 42,00  | 30,56      | 42,25  | 30,75    | 42,51  | 31,52    | 43,57  |
| 530201402118416                    | CARDIODOPA (ROYTON)             | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                   | 34,77   | 48,07  | 39,51    | 54,62  | 41,89    | 57,91  | 42,14      | 58,26  | 42,40    | 58,62  | 43,46    | 60,08  |
| 525008203110110                    | METILDOPA (MEDLEY)              | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                   | 23,56   | 32,57  | 26,77    | 37,01  | 28,38    | 39,23  | 28,56      | 39,48  | 28,73    | 39,72  | 29,45    | 40,71  |
| 532401201112414                    | VENOPRESSIN (SUN)               | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                   | 34,76   | 48,05  | 39,50    | 54,61  | 41,88    | 57,90  | 42,13      | 58,24  | 42,39    | 58,60  | 43,45    | 60,07  |
| 505609002115317                    | ALDOMET (ASPEN PHARMA)          | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                   | 35,25   | 48,73  | 40,06    | 55,38  | 42,47    | 58,71  | 42,73      | 59,07  | 42,99    | 59,43  | 44,06    | 60,91  |
| 522823402110410                    | METILVITA (LABORIS)             | 500 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS AMB X 10                 | 16,07   | 22,22  | 18,26    | 25,24  | 19,36    | 26,76  | 19,48      | 26,93  | 19,60    | 27,10  | 20,09    | 27,77  |
| 530806704113416                    | TENSIOVAL (SANVAL)              | 500 MG COM REV CX 50 BL AL PLAS INC X 10 (EMB HOSP) (*) | 210,39  |        | 239,08   |        | 253,48   |        | 255,01     |        | 256,57   |        | 262,98   |        |
| 530212070017103                    | CARDIODOPA (ROYTON)             | 500 MG COM REV CX BL AL PLAS TRANS X 500 (EMB HOSP) (*) | 341,12  |        | 387,64   |        | 410,99   |        | 413,48     |        | 416,00   |        | 426,40   |        |
| 513002601110418                    | IQUEGO - METILDOPA (IQUEGO)     | 500 MG COM REV CX 50 ENV AL POLIET X 10 (EMB HOSP) (*)  | 314,05  |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 522823401114412                    | METILVITA (LABORIS)             | 500 MG COM REV CT 50 BL AL PLAS AMB X 10 (*)            | 329,16  |        | 374,05   |        | 396,58   |        | 398,99     |        | 401,42   |        | 411,46   |        |
| 532401204111419                    | VENOPRESSIN (SUN)               | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 500 (*)              | 577,68  |        | 656,46   |        | 696,00   |        | 700,22     |        | 704,49   |        | 722,10   |        |
| 509902501114417                    | FUNED METILDOPA (EZEQUIEL DIAS) | 500 MG COM REV CX ENV AL POLIET X 500 (EMB HOSP) (*)    | 391,37  |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| Princípio Ativo: METILPREDNISOLONA |                                 |                                                         |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 533014101155415                    | UNIMEDROL (UNIÃO QUÍMICA)       | 125MG PO P/ SOL INJ CT FA VD AMB + AMP DIL X 2 ML       | 23,48   | 32,46  | 26,68    | 36,88  | 28,29    | 39,11  | 28,46      | 39,34  | 28,63    | 39,58  | 29,35    | 40,57  |
| 504100301112416                    | ALERGOLON (BIOLAB SANUS)        | 4 MG COM CT BL AL PLAS INC X 21                         | 23,27   | 31,22  | 26,89    | 35,92  | 28,76    | 38,33  | 28,96      | 38,59  | 29,16    | 38,85  | 30,00    | 39,93  |
| 533014102151413                    | UNIMEDROL (UNIÃO QUÍMICA)       | 500MG PO P/ SOL INJ CT FA VD AMB + AMP DIL X 8 ML       | 64,75   | 89,51  | 73,58    | 101,72 | 78,01    | 107,84 | 78,48      | 108,49 | 78,96    | 109,16 | 80,93    | 111,88 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

Página 468 de 798

<http://s.anvisa.gov.br/wps/s/r/f6>



PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                                        | Medicamento (Laboratório)          | Apresentação                                               | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|----------------------------------------------|------------------------------------|------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                              |                                    |                                                            | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: METILSULFATO DE NEOSTIGMINA |                                    |                                                            |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 504416030055106                              | METILSULFATO DE NEOSTIGMINA (BLAU) | 0,5 MG/ML SOL INJ CT 10 AMP VD TRANS X 1 ML                | 4,72    | 6,53   | 5,36     | 7,41   | 5,68     | 7,85   | 5,72       | 7,91   | 5,75     | 7,95   | 5,89     | 8,14   |
| 504416030055006                              | METILSULFATO DE NEOSTIGMINA (BLAU) | 0,5 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD TRANS X 1 ML                 | 2,35    | 3,25   | 2,67     | 3,69   | 2,84     | 3,93   | 2,85       | 3,94   | 2,87     | 3,97   | 2,94     | 4,06   |
| 504416030055206                              | METILSULFATO DE NEOSTIGMINA (BLAU) | 0,5 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD TRANS X 1 ML                | 23,57   | 32,58  | 26,78    | 37,02  | 28,39    | 39,25  | 28,57      | 39,50  | 28,74    | 39,73  | 29,46    | 40,73  |
| 504416030054806                              | METILSULFATO DE NEOSTIGMINA (BLAU) | 0,5 MG/ML SOL INJ CT AMP VD TRANS X 1 ML                   | 0,47    | 0,65   | 0,53     | 0,73   | 0,56     | 0,77   | 0,57       | 0,79   | 0,57     | 0,79   | 0,58     | 0,80   |
| 504416030054906                              | METILSULFATO DE NEOSTIGMINA (BLAU) | 0,5 MG/ML SOL INJ CT 3 AMP VD TRANS X 1 ML                 | 1,41    | 1,95   | 1,60     | 2,21   | 1,70     | 2,35   | 1,71       | 2,36   | 1,72     | 2,38   | 1,76     | 2,43   |
| 504110001154412                              | NORMASTIG (BIOLAB SANUS)           | 0,5 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD INC X 1 ML (EMB. HOSP.) (*) | 33,44   |        | 38,00    |        | 40,29    |        | 40,53      |        | 40,78    |        | 41,80    |        |
| 512001401152415                              | PROSTIGMINE (VALEANT)              | 0,5 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 1 ML                  | 36,25   | 50,11  | 41,20    | 56,96  | 43,68    | 60,39  | 43,94      | 60,74  | 44,21    | 61,12  | 45,32    | 62,65  |
| Princípio Ativo: METOCLOPRAMIDA              |                                    |                                                            |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 511613080041404                              | NOVOSIL (HIPOLABOR)                | 10 MG COM CT 5 BL AL PLAS INC X 20                         | 26,02   | 34,90  | 30,06    | 40,15  | 32,15    | 42,85  | 32,37      | 43,14  | 32,60    | 43,43  | 33,54    | 44,64  |
| 511613080041004                              | NOVOSIL (HIPOLABOR)                | 10 MG COM CT 25 BL AL PLAS INC X 20                        | 134,19  | 180,01 | 155,06   | 207,13 | 165,82   | 221,03 | 166,98     | 222,52 | 168,15   | 224,03 | 173,02   | 230,30 |
| 511613080041104                              | NOVOSIL (HIPOLABOR)                | 4 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC X 10 ML                      | 5,3     | 7,11   | 6,12     | 8,17   | 6,55     | 8,73   | 6,59       | 8,78   | 6,64     | 8,85   | 6,83     | 9,09   |
| 511613080041204                              | NOVOSIL (HIPOLABOR)                | 4 MG/ML SOL OR CT 200 FR PLAS X 10 ML                      | 180,18  | 241,71 | 208,22   | 278,14 | 222,66   | 296,79 | 224,21     | 298,79 | 225,79   | 300,82 | 232,33   | 309,24 |
| 511613080041304                              | NOVOSIL (HIPOLABOR)                | 5 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP) (*)    | 116,48  |        | 134,60   |        | 143,94   |        | 144,94     |        | 145,96   |        | 150,19   |        |
| 519007101158113                              | METOCLOPRAMIDA (NEO QUÍMICA)       | 5 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 2 ML                   | 68,09   | 91,34  | 78,69    | 105,11 | 84,15    | 112,17 | 84,73      | 112,91 | 85,33    | 113,69 | 87,80    | 116,86 |
| Princípio Ativo: METOTREXATO                 |                                    |                                                            |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 538000703159416                              | HYTAS (ACCORD)                     | 100 MG/ ML SOL INJ FA VD INC X 5 ML (*)                    | 105,46  |        | 119,84   |        | 127,06   |        | 127,83     |        | 128,61   |        | 131,83   |        |
| 538000701156411                              | HYTAS (ACCORD)                     | 100 MG/ ML SOL INJ FA VD INC X 10 ML (*)                   | 196,51  |        | 223,31   |        | 236,76   |        | 238,20     |        | 239,65   |        | 245,64   |        |
| 504416070057904                              | MTX (BLAU)                         | 100MG/ML SOL INJ CT FA VD TRANS X 10 ML (*)                | 372,17  |        | 422,91   |        | 448,39   |        | 451,11     |        | 453,86   |        | 465,21   |        |
| 537500204153419                              | TEVAMETHO (TEVA)                   | 100 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 10 ML (*)                 | 198,51  |        | 225,58   |        | 239,17   |        | 240,62     |        | 242,09   |        | 248,14   |        |
| 523707601151416                              | FAULDMETRO (LIBBS)                 | 100 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 10 ML (*)                 | 459,54  |        | 522,21   |        | 553,67   |        | 557,02     |        | 560,42   |        | 574,43   |        |
| 522213060055903                              | MIANTREX CS (PFIZER)               | 100 MG/ML SOL INJ CT FA PLAS TRANS X 10 ML (REST HOSP).    | 198,52  | 274,44 | 225,59   | 311,86 | 239,18   | 330,65 | 240,63     | 332,66 | 242,10   | 334,69 | 248,15   | 343,05 |
| 537500203157410                              | TEVAMETHO (TEVA)                   | 100 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 50 ML (*)                 | 992,55  |        | 1.127,90 |        | 1.195,85 |        | 1.203,09   |        | 1.210,43 |        | 1.240,69 |        |
| 523707605157419                              | FAULDMETRO (LIBBS)                 | 100 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 50 ML (*)                 | 2309,14 |        | 2.624,02 |        | 2.782,09 |        | 2.798,95   |        | 2.816,02 |        | 2.886,42 |        |
| 507003501158414                              | LEXATO (PIERRE FABRE)              | 25 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 2 ML (*)                   | 15,22   |        | 17,29    |        | 18,34    |        | 18,45      |        | 18,56    |        | 19,02    |        |
| 538000702152418                              | HYTAS (ACCORD)                     | 25 MG/ ML SOL INJ CT FA VD INC X 2 ML (*)                  | 16,95   |        | 19,26    |        | 20,42    |        | 20,54      |        | 20,67    |        | 21,19    |        |
| 522241101150413                              | MIANTREX CS (PFIZER)               | 25 MG/ML SOL INJ CT FA PLAS TRANS X 2 ML (REST HOSP) (*)   | 17,13   |        | 19,47    |        | 20,64    |        | 20,76      |        | 20,89    |        | 21,41    |        |
| 537500201154414                              | TEVAMETHO (TEVA)                   | 25 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 2 ML (*)                   | 17,11   |        | 19,44    |        | 20,61    |        | 20,73      |        | 20,86    |        | 21,38    |        |
| 523707602158414                              | FAULDMETRO (LIBBS)                 | 25 MG/ML SOL INJ CT 5 FA VD INC X 2 ML (*)                 | 155,72  |        | 176,95   |        | 187,61   |        | 188,75     |        | 189,90   |        | 194,65   |        |
| 523707603154412                              | FAULDMETRO (LIBBS)                 | 25 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 20 ML (*)                  | 229,76  |        | 261,09   |        | 276,81   |        | 278,49     |        | 280,19   |        | 287,19   |        |
| 522002601152411                              | LITREXATE (LIBRA DO BRASIL)        | 25 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 20 ML (*)                  | 52,06   |        | 59,16    |        | 62,73    |        | 63,11      |        | 63,49    |        | 65,08    |        |
| 537500202150412                              | TEVAMETHO (TEVA)                   | 25 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 20 ML (*)                  | 106,55  |        | 121,08   |        | 128,37   |        | 129,15     |        | 129,94   |        | 133,19   |        |
| 507003502154412                              | LEXATO (PIERRE FABRE)              | 25 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 20 ML                      | 94,7    | 130,92 | 107,62   | 148,78 | 114,10   | 157,74 | 114,79     | 158,69 | 115,49   | 159,66 | 118,38   | 163,65 |
| 522241102157411                              | MIANTREX CS (PFIZER)               | 25 MG/ML SOL INJ CT FA PLAS TRANS X 20 ML(REST HOSP) (*)   | 106,56  |        | 121,09   |        | 128,38   |        | 129,16     |        | 129,95   |        | 133,20   |        |
| 504416070058004                              | MTX (BLAU)                         | 25MG/ML SOL INJ CT FA VD TRANS X 20 ML (*)                 | 166,37  |        | 189,06   |        | 200,45   |        | 201,66     |        | 202,89   |        | 207,96   |        |
| 534201801112413                              | TECNOMET (ZODIAC)                  | 2,5 MG COM CT 2 BL AL PLAS AMB X 10                        | 16,24   | 22,45  | 18,46    | 25,52  | 19,57    | 27,05  | 19,69      | 27,22  | 19,81    | 27,39  | 20,31    | 28,08  |
| 504403005110416                              | METREXATO (BLAU)                   | 2,5 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 24                          | 15,34   | 21,21  | 17,43    | 24,10  | 18,48    | 25,55  | 18,60      | 25,71  | 18,71    | 25,87  | 19,18    | 26,52  |
| Princípio Ativo: METOXISALENO                |                                    |                                                            |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 512001301115410                              | OXSORALEN (VALEANT)                | 10 MG CAP GEL MOLE CT FR VD AMB X 30                       | 61,11   | 84,48  | 69,44    | 96,00  | 73,62    | 101,78 | 74,07      | 102,40 | 74,52    | 103,02 | 76,38    | 105,59 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

Página 469 de 798

<http://s.anvisa.gov.br/wps/s/r/f6>

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                         | Medicamento (Laboratório)      | Apresentação                                                          | ICMS 0% |       | ICMS 12% |       | ICMS 17% |       | ICMS 17,5% |       | ICMS 18% |       | ICMS 20% |       |
|-------------------------------|--------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|---------|-------|----------|-------|----------|-------|------------|-------|----------|-------|----------|-------|
|                               |                                |                                                                       | PF      | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF         | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   |
| Princípio Ativo: METRONIDAZOL |                                |                                                                       |         |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 532315010007706               | METRONIDAZOL (THEODORO)        | 100 MG/G GEL VAG CX 100 BG AL X 50G + 1000 APLIC (EMB HOSP) (*)       | 166,07  |       | 188,71   |       | 200,08   |       | 201,29     |       | 202,52   |       | 207,58   |       |
| 509515020029206               | METRONIDAZOL (FRESENIUS)       | 5 MG/ML SOL INJ CX FR PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML (*)               | 9,33    |       | 10,60    |       | 11,24    |       | 11,31      |       | 11,38    |       | 11,66    |       |
| 514315040012606               | METRONIDAZOL (ISOFARMA)        | 5 MG/ML SOL INJ 60 BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML + 60 ENV AL (*) | 525,27  |       | 596,89   |       | 632,85   |       | 636,69     |       | 640,57   |       | 656,58   |       |
| 520711803168419               | HELMIZOL (TEUTO)               | 500 MG/ 5MG GEL VAG CT BG AL X 50G (*)                                | 14,46   |       | 16,44    |       | 17,43    |       | 17,53      |       | 17,64    |       | 18,08    |       |
| 510101401166314               | ROZEX (GALDERMA)               | 0,75 PCC GEL CT BG AL X 30 G                                          | 33,76   | 45,29 | 39,01    | 52,11 | 41,71    | 55,60 | 42,00      | 55,97 | 42,30    | 56,36 | 43,52    | 57,93 |
| 510414050106313               | TRINODAZOL (GEOLAB)            | 100 MG/G GELEIA CT BG AL X 50 G + 10 APLIC                            | 14,37   | 19,87 | 16,33    | 22,58 | 17,31    | 23,93 | 17,41      | 24,07 | 17,52    | 24,22 | 17,96    | 24,83 |
| 520716020099803               | HELMIZOL (TEUTO)               | 500 MG/5G GEL VAG CT 50 BG AL X 50 G (EMB HOSP) (*)                   | 465,61  |       | 529,10   |       | 560,98   |       | 564,38     |       | 567,82   |       | 582,02   |       |
| 502804506165313               | FLAGYL (SANOFI-AVENTIS)        | 100 MG/G GEL VAG CT BG PLAS OPC X 50 G + 10 APLIC DESCART             | 24,79   | 34,27 | 28,17    | 38,94 | 29,87    | 41,29 | 30,05      | 41,54 | 30,23    | 41,79 | 30,99    | 42,84 |
| 502814070066903               | FLAGYL (SANOFI-AVENTIS)        | 100 MG/G GEL VAG CT BG AL X 50 G + 10 APLIC DESCART                   | 24,79   | 34,27 | 28,17    | 38,94 | 29,87    | 41,29 | 30,05      | 41,54 | 30,23    | 41,79 | 30,99    | 42,84 |
| 502818602161110               | METRONIDAZOL (SANOFI-AVENTIS)  | 100 MG/G GELE VAG CT BG PLAS OPC X 50 G + 10 APLIC                    | 16,1    | 22,26 | 18,29    | 25,28 | 19,39    | 26,81 | 19,51      | 26,97 | 19,63    | 27,14 | 20,12    | 27,81 |
| 510407101161110               | METRONIDAZOL (GEOLAB)          | 100 MG/ G GEL VAG CT BG AL X 50 G + 10 APLIC                          | 14,43   | 19,95 | 16,40    | 22,67 | 17,39    | 24,04 | 17,49      | 24,18 | 17,60    | 24,33 | 18,04    | 24,94 |
| 532301801169119               | METRONIDAZOL (THEODORO)        | 100 MG/G GEL VAG CT BG AL X 50G + 10 APLIC                            | 16,06   | 22,20 | 18,25    | 25,23 | 19,35    | 26,75 | 19,47      | 26,92 | 19,59    | 27,08 | 20,08    | 27,76 |
| 532301802165117               | METRONIDAZOL (THEODORO)        | 100 MG/G GEL VAG CX 50 BG AL X 50G + 500 APLIC (EMB HOSP) (*)         | 166,07  |       | 188,71   |       | 200,08   |       | 201,29     |       | 202,52   |       | 207,58   |       |
| 517004401162412               | METRONIDAZOL (LAFEPE)          | 100 MG/G GEL VAG CX 50 BG AL X 50 G + 50 APLIC (EMB HOSP) (*)         | 105,05  |       | 119,38   |       | 126,57   |       | 127,33     |       | 128,11   |       | 131,31   |       |
| 524305302166415               | MINEGYL (LUPER)                | 100 MG/G GEL TOP CT TB AL X 50 G + APLIC                              | 13,74   | 18,99 | 15,61    | 21,58 | 16,55    | 22,88 | 16,65      | 23,02 | 16,75    | 23,16 | 17,17    | 23,74 |
| 520714502169119               | METRONIDAZOL (TEUTO)           | 100 MG/G GEL VAG CT BG AL X 50 G                                      | 9,95    | 13,76 | 11,31    | 15,64 | 11,99    | 16,58 | 12,07      | 16,69 | 12,14    | 16,78 | 12,44    | 17,20 |
| 503402902161411               | FLAGIMAX (BELFAR)              | 100 MG/G GEL CT BG AL X 50 G + 10 APLIC                               | 14,69   | 20,31 | 16,69    | 23,07 | 17,69    | 24,46 | 17,80      | 24,61 | 17,91    | 24,76 | 18,36    | 25,38 |
| 503407101167110               | METRONIDAZOL (BELFAR)          | 100 MG/G GEL VAG CT BG AL X 50G + 10 APLIC                            | 12,49   | 17,27 | 14,19    | 19,62 | 15,05    | 20,81 | 15,14      | 20,93 | 15,23    | 21,05 | 15,61    | 21,58 |
| 525913050018204               | COLPLEN (MULTILAB)             | 100 MG/G GEL VAG CT BG AL X 50 G + 10 APLIC                           | 14,11   | 19,51 | 16,04    | 22,17 | 17,00    | 23,50 | 17,11      | 23,65 | 17,21    | 23,79 | 17,64    | 24,39 |
| 528503901166119               | METRONIDAZOL (PRATI DONADUZZI) | 100 MG/G GEL VAG CT BG AL X 50 G + APLIC                              | 14,3    | 19,77 | 16,25    | 22,46 | 17,23    | 23,82 | 17,33      | 23,96 | 17,44    | 24,11 | 17,88    | 24,72 |
| 525913040017806               | METRONIDAZOL (MULTILAB)        | 100 MG/G GEL VAG CT BG AL X 50 G + 10 APLIC                           | 14,71   | 20,34 | 16,72    | 23,11 | 17,72    | 24,50 | 17,83      | 24,65 | 17,94    | 24,80 | 18,39    | 25,42 |
| 528503908160116               | METRONIDAZOL (PRATI DONADUZZI) | 100 MG/G GEL VAG CX 50 BG AL X 50 G + 500 APLIC (EMB HOSP) (*)        | 160     |       | 181,82   |       | 192,77   |       | 193,94     |       | 195,12   |       | 200,00   |       |
| 525306301161111               | METRONIDAZOL (NOVA QUÍMICA)    | 100 MG/G GEL VAG CT BG AL X 50 G + 10 APLIC                           | 16,09   | 22,24 | 18,28    | 25,27 | 19,38    | 26,79 | 19,50      | 26,96 | 19,62    | 27,12 | 20,11    | 27,80 |
| 530804701168116               | METRONIDAZOL (SANVAL)          | 100 MG/G GELE VAG CT BG AL X 50 G + 10 APLIC                          | 14,51   | 20,06 | 16,49    | 22,80 | 17,49    | 24,18 | 17,59      | 24,32 | 17,70    | 24,47 | 18,14    | 25,08 |
| 507717903167110               | METRONIDAZOL (EMS S/A)         | 100 MG/G GEL VAG CT BG AL X 50 G + APLIC                              | 9,53    | 13,17 | 10,83    | 14,97 | 11,48    | 15,87 | 11,55      | 15,97 | 11,62    | 16,06 | 11,91    | 16,46 |
| 510004204165410               | FURP-METRONIDAZOL (FURP)       | 100 MG/G GEL VAG CX 50 CT BG AL X 50 G + 10 APLIC (EMB HOSP) (*)      | 334,02  |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 510004203169412               | FURP-METRONIDAZOL (FURP)       | 100 MG/G GEL VAG CX 50 BG AL X 50 G + APLIC (EMB HOSP) (*)            | 234,42  |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 528503902162117               | METRONIDAZOL (PRATI DONADUZZI) | 100 MG/G GEL VAG CX 50 BG AL X 50 G + APLIC (EMB HOSP) (*)            | 160     |       | 181,82   |       | 192,77   |       | 193,94     |       | 195,12   |       | 200,00   |       |
| 528503907164118               | METRONIDAZOL (PRATI DONADUZZI) | 100 MG/G GEL VAG CT BG AL X 50 G + 10 APLIC                           | 13,46   | 18,61 | 15,29    | 21,14 | 16,21    | 22,41 | 16,31      | 22,55 | 16,41    | 22,69 | 16,82    | 23,25 |
| 520714501162110               | METRONIDAZOL (TEUTO)           | 100 MG/G GEL VAG CT 50 BG AL X 50 G (EMB HOSP) (*)                    | 465,61  |       | 529,10   |       | 560,98   |       | 564,38     |       | 567,82   |       | 582,02   |       |
| 510414050106413               | TRINODAZOL (GEOLAB)            | 100 MG/G GELEIA CX 60 BG AL X 50 G (EMB HOSP) + 600 APLIC (*)         | 862,26  |       | 979,84   |       | 1.038,87 |       | 1.045,17   |       | 1.051,54 |       | 1.077,83 |       |
| 510404804161411               | TRINODAZOL (GEOLAB)            | 100 MG/G GELEIA CX 60 BG AL X 50 G (EMB HOSP) (*)                     | 862,27  |       | 979,85   |       | 1.038,88 |       | 1.045,18   |       | 1.051,55 |       | 1.077,84 |       |
| 510404802175415               | TRINODAZOL (GEOLAB)            | 100 MG/G GELEIA CT BG AL X 50 G                                       | 14,37   | 19,87 | 16,33    | 22,58 | 17,32    | 23,94 | 17,42      | 24,08 | 17,53    | 24,23 | 17,97    | 24,84 |
| 506410001164116               | METRONIDAZOL (CIMED)           | 100 MG/G GEL CT BG AL X 50 G + 10 APLIC                               | 15,19   | 21,00 | 17,26    | 23,86 | 18,30    | 25,30 | 18,41      | 25,45 | 18,52    | 25,60 | 18,98    | 26,24 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                         | Medicamento (Laboratório)                   | Apresentação                                                  | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|-------------------------------|---------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                               |                                             |                                                               | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: METRONIDAZOL |                                             |                                                               |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 510801306166412               | CANDIFEN (GREENPHARMA)                      | 100MG/G CR 50G                                                | 11,14   | 15,40  | 12,65    | 17,49  | 13,42    | 18,55  | 13,50      | 18,66  | 13,58    | 18,77  | 13,92    | 19,24  |
| 504615080030817               | METRONIDAZOL (BRAINFARMA)                   | 100 MG/G GELE VAG CT BG AL X 55 G + 10 APLIC                  | 16,1    | 22,26  | 18,30    | 25,30  | 19,40    | 26,82  | 19,52      | 26,99  | 19,64    | 27,15  | 20,13    | 27,83  |
| 510414060106503               | TRINODAZOL (GEOLAB)                         | 100 MG/G GELEIA CX 50 BG AL X 50 G (EMB HOSP) + 500 APLIC (*) | 718,56  |        | 816,54   |        | 865,73   |        | 870,98     |        | 876,29   |        | 898,20   |        |
| 504616050039818               | NEOMETRODAZOL (BRAINFARMA)                  | 125 MG/G CREM VAG CT BG AL X 40 G + APLIC                     | 12,47   | 17,24  | 14,17    | 19,59  | 15,03    | 20,78  | 15,12      | 20,90  | 15,21    | 21,03  | 15,59    | 21,55  |
| 538508203162415               | NEO METRODAZOL (HYPERMARCAS)                | 125 MG/G CREM VAG CT BG AL X 40 G + APLIC                     | 14,03   | 19,40  | 15,94    | 22,04  | 16,90    | 23,36  | 17,01      | 23,52  | 17,11    | 23,65  | 17,54    | 24,25  |
| 528504511116417               | POLIBIOTIC (PRATI DONADUZZI)                | 250 MG COM REV CT BL AL PVC LEITOSO X 20                      | 6,8     | 9,40   | 7,72     | 10,67  | 8,19     | 11,32  | 8,24       | 11,39  | 8,29     | 11,46  | 8,50     | 11,75  |
| 520711801114419               | HELMIZOL (TEUTO)                            | 250 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20 (*)                         | 8,92    |        | 10,14    |        | 10,75    |        | 10,81      |        | 10,88    |        | 11,15    |        |
| 510801302111419               | CANDIFEN (GREENPHARMA)                      | 250 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10                           | 5,76    | 7,96   | 6,55     | 9,05   | 6,95     | 9,61   | 6,99       | 9,66   | 7,03     | 9,72   | 7,21     | 9,97   |
| 507732302111416               | CANDERM (EMS S/A)                           | 250 MG 2 BLT C/ 10 COMP                                       | 10,16   | 14,05  | 11,55    | 15,97  | 12,24    | 16,92  | 12,31      | 17,02  | 12,39    | 17,13  | 12,70    | 17,56  |
| 502804501112319               | FLAGYL (SANOFI-AVENTIS)                     | 250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                         | 10,55   | 14,58  | 11,98    | 16,56  | 12,71    | 17,57  | 12,78      | 17,67  | 12,86    | 17,78  | 13,18    | 18,22  |
| 528503904114111               | METRONIDAZOL (PRATI DONADUZZI)              | 250 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 20                         | 6,4     | 8,85   | 7,28     | 10,06  | 7,72     | 10,67  | 7,76       | 10,73  | 7,81     | 10,80  | 8,01     | 11,07  |
| 504616050039918               | NEOMETRODAZOL (BRAINFARMA)                  | 250 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                             | 8,43    | 11,65  | 9,58     | 13,24  | 10,16    | 14,05  | 10,22      | 14,13  | 10,28    | 14,21  | 10,54    | 14,57  |
| 528512050118906               | METRONIDAZOL (PRATI DONADUZZI)              | 250 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 70 (EMB FRAC)              | 23,68   | 32,74  | 26,91    | 37,20  | 28,53    | 39,44  | 28,70      | 39,68  | 28,88    | 39,92  | 29,60    | 40,92  |
| 528512050119006               | METRONIDAZOL (PRATI DONADUZZI)              | 250 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 140 (EMB FRAC)             | 47,36   | 65,47  | 53,82    | 74,40  | 57,06    | 78,88  | 57,41      | 79,37  | 57,76    | 79,85  | 59,20    | 81,84  |
| 510801303116414               | CANDIFEN (GREENPHARMA)                      | 250 MG COM CT 20 BL AL PLAS INC X 10                          | 18,51   | 25,59  | 21,03    | 29,07  | 22,30    | 30,83  | 22,43      | 31,01  | 22,57    | 31,20  | 23,13    | 31,98  |
| 519007201111119               | METRONIDAZOL (NEO QUÍMICA)                  | 250MG CX COM 20 BL AL PLAS INC X 10 EMB HOSP (*)              | 5,82    |        | 6,62     |        | 7,01     |        | 7,06       |        | 7,10     |        | 7,28     |        |
| 528512050119206               | METRONIDAZOL (PRATI DONADUZZI)              | 250 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 210 (EMB FRAC)             | 71,04   | 98,21  | 80,73    | 111,60 | 85,60    | 118,34 | 86,11      | 119,04 | 86,64    | 119,77 | 88,81    | 122,77 |
| 528512050119106               | METRONIDAZOL (PRATI DONADUZZI)              | 250 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 280 (EMB FRAC)             | 94,73   | 130,96 | 107,65   | 148,82 | 114,14   | 157,79 | 114,83     | 158,75 | 115,53   | 159,71 | 118,42   | 163,71 |
| 510004205110415               | FURP-METRONIDAZOL (FURP)                    | 250 MG COM CX 50 BL AL PLAS AMB X 10 (EMB HOSP) (*)           | 69,26   |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 510004201115412               | FURP-METRONIDAZOL (FURP)                    | 250 MG COM CX 50 BL AL PLAS INC X 10 (EMB HOSP) (*)           | 69,26   |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 509902701113414               | METRONIDAZOL (EZEQUIEL DIAS)                | 250 MG COM CX 50 ENV KRAFT POLIET X 10 (EMB HOSP) (*)         | 45,68   |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 519702701117411               | LQFEX METRONIDAZOL (COMANDANTE DO EXERCITO) | 250 MG COM CX 50 ENV KRAFT X 10                               | 48,37   | 66,87  |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 528504513119413               | POLIBIOTIC (PRATI DONADUZZI)                | 250 MG COM REV CT BL AL PVC LEITOSO X 500 (EMB HOSP) (*)      | 40,76   |        | 46,32    |        | 49,11    |        | 49,41      |        | 49,71    |        | 50,95    |        |
| 528503906117116               | METRONIDAZOL (PRATI DONADUZZI)              | 250 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 600 (EMB HOSP) (*)         | 71,8    |        | 81,59    |        | 86,51    |        | 87,03      |        | 87,56    |        | 89,75    |        |
| 538508202131419               | NEO METRODAZOL (HYPERMARCAS)                | 40 MG/ML SUS OR CX 50 FR VD AMB X 80 ML (EMB HOSP) (*)        | 462,44  |        | 525,50   |        | 557,16   |        | 560,53     |        | 563,95   |        | 578,05   |        |
| 538508201135410               | NEO METRODAZOL (HYPERMARCAS)                | 40 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 80 ML                          | 10      | 13,82  | 11,37    | 15,72  | 12,05    | 16,66  | 12,13      | 16,77  | 12,20    | 16,87  | 12,51    | 17,29  |
| 520711806132415               | HELMIZOL (TEUTO)                            | 40 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 80 ML + CP MED (*)             | 9,91    |        | 11,26    |        | 11,93    |        | 12,01      |        | 12,08    |        | 12,38    |        |
| 5108013011131416              | CANDIFEN (GREENPHARMA)                      | 200MG/5ML SUS CX C/ 1FR X 100ML                               | 9       | 12,44  | 10,23    | 14,14  | 10,85    | 15,00  | 10,91      | 15,08  | 10,98    | 15,18  | 11,25    | 15,55  |
| 509902702136418               | METRONIDAZOL (EZEQUIEL DIAS)                | 40 MG/ML SUS OR CX 50 FR VD AMB X 100 ML                      | 127,67  | 176,50 |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 517004301133410               | METRONIDAZOL BENZ (LAFEPE)                  | CX.C50 FRASCO X 100ML                                         | 103,74  | 143,41 | 117,88   | 162,96 | 124,99   | 172,79 | 125,74     | 173,83 | 126,51   | 174,89 | 129,67   | 179,26 |
| 538812002112418               | CANDERM (LEGRAND PHARMA)                    | 400 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                         | 13,26   | 18,33  | 15,07    | 20,83  | 15,98    | 22,09  | 16,07      | 22,22  | 16,17    | 22,35  | 16,57    | 22,91  |
| 510801304112412               | CANDIFEN (GREENPHARMA)                      | 400 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10                           | 9,1     | 12,58  | 10,34    | 14,29  | 10,97    | 15,17  | 11,03      | 15,25  | 11,10    | 15,35  | 11,38    | 15,73  |
| 502818601114119               | METRONIDAZOL (SANOFI-AVENTIS)               | 400 MG COM REV BL AL PLAS INC X 24                            | 9,4     | 12,99  | 10,68    | 14,76  | 11,32    | 15,65  | 11,39      | 15,75  | 11,46    | 15,84  | 11,75    | 16,24  |
| 502804504111313               | FLAGYL (SANOFI-AVENTIS)                     | 400 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 24                         | 14,46   | 19,99  | 16,44    | 22,73  | 17,43    | 24,10  | 17,53      | 24,23  | 17,64    | 24,39  | 18,08    | 24,99  |
| 520711808119416               | HELMIZOL (TEUTO)                            | 400 MG COM CT BL AL PLAS INC X 24 (*)                         | 14,46   |        | 16,44    |        | 17,43    |        | 17,53      |        | 17,64    |        | 18,08    |        |
| 510801305119410               | CANDIFEN (GREENPHARMA)                      | 400 MG COM CT 20 BL AL PLAS INC X 10                          | 26,72   | 36,94  | 30,37    | 41,98  | 32,20    | 44,51  | 32,39      | 44,78  | 32,59    | 45,05  | 33,40    | 46,17  |
| 511203103154413               | HIDAZOL (HALEX ISTAR)                       | 5 MG/ML SOL INJ CX 60 BOLS PE TRANS SIST FECH X 100 ML        | 478,13  | 660,99 | 543,33   | 751,12 | 576,06   | 796,37 | 579,56     | 801,21 | 583,09   | 806,09 | 597,67   | 826,24 |
| 511205301158111               | METRONIDAZOL (HALEX ISTAR)                  | 5 MG/ML SOL INJ INFUS IV BOLS PLAS SIST FECH X 100 ML         | 8,22    | 11,36  | 9,34     | 12,91  | 9,90     | 13,69  | 9,96       | 13,77  | 10,02    | 13,85  | 10,27    | 14,20  |
| 508304001152411               | NIDAZOFARMA (FARMACE)                       | 5 MG/ML SOL INJ CX 60 FR PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML (*)    | 389,54  |        | 442,66   |        | 469,33   |        | 472,17     |        | 475,05   |        | 486,93   |        |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR),

Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                                     | Medicamento (Laboratório)             | Apresentação                                                      | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |          | ICMS 17,5% |          | ICMS 18% |          | ICMS 20% |          |
|-------------------------------------------|---------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|----------|------------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                                           |                                       |                                                                   | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC      | PF         | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| Princípio Ativo: METRONIDAZOL             |                                       |                                                                   |         |        |          |        |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 514915080009406                           | METRONIDAZOL (JP)                     | 5 MG/ML SOL INJ IV CX 50 BOLS PVC SIST FECH X 100 ML              | 385,42  | 532,82 | 437,97   | 605,47 | 464,36   | 641,95   | 467,17     | 645,84   | 470,02   | 649,78   | 481,77   | 666,02   |
| 514302001151118                           | METRONIDAZOL (ISOFARMA)               | 5MG/ML SOL INJ IV ENV AL BOLS PLAS TRANS (SIST FECH) X 100 ML (*) | 9,31    |        | 10,58    |        | 11,21    |          | 11,28      |          | 11,35    |          | 11,63    |          |
| 501315080020406                           | METRONIDAZOL (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL) | 5,0 MG/ML SOL INJ IV CX 50 BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML (*) | 467,1   |        | 530,80   |        | 562,78   |          | 566,19     |          | 569,64   |          | 583,88   |          |
| 501315080020306                           | METRONIDAZOL (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL) | 5,0 MG/ML SOL INJ IV CX 25 BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML (*) | 233,56  |        | 265,41   |        | 281,40   |          | 283,10     |          | 284,83   |          | 291,95   |          |
| 501315080020206                           | METRONIDAZOL (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL) | 5,0 MG/ML SOL INJ IV CX 10 BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML (*) | 93,42   |        | 106,16   |        | 112,56   |          | 113,24     |          | 113,93   |          | 116,78   |          |
| 501315080020106                           | METRONIDAZOL (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL) | 5,0 MG/ML SOL INJ IV CT BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML (*)    | 9,35    |        | 10,62    |        | 11,26    |          | 11,33      |          | 11,40    |          | 11,69    |          |
| 514312010008906                           | METRONIDAZOL (ISOFARMA)               | 5 MG/ML SOL INJ BOLS FLEX PP TRANS SIST FECH X 100 ML + ENV AL    | 9,31    | 12,87  | 10,58    | 14,63  | 11,21    | 15,50    | 11,28      | 15,59    | 11,35    | 15,69    | 11,63    | 16,08    |
| 507902501150412                           | METRONIDAZOL (EQUIPLEX)               | 5 MG/ML SOL INJ CX 70 FR AMP PLAS TRANS X 100 ML (EMB HOSP) (*)   | 558,03  |        | 634,12   |        | 672,32   |          | 676,40     |          | 680,52   |          | 697,53   |          |
| 520904102153318                           | METRONACK (B. BRAUN)                  | 5 MG/ML SOL INJ IV CX 50 FA PLAS INC SIST FECH X 100 ML (*)       | 398,59  |        | 452,95   |        | 480,23   |          | 483,14     |          | 486,09   |          | 498,24   |          |
| 509506502150414                           | ENDONIDAZOL (FRESENIUS)               | 5 MG/ML SOL INJ CX FR PE TRANS X 100 ML (SIST FEC) (*)            | 7,95    |        | 9,03     |        | 9,57     |          | 9,63       |          | 9,69     |          | 9,93     |          |
| 503202502151416                           | METRONIFLEX (BAXTER)                  | 5 MG/ML SOL INJ BLS PLAS INC X 100 ML (*)                         | 7,95    |        | 9,03     |        | 9,57     |          | 9,63       |          | 9,69     |          | 9,93     |          |
| 503216030028003                           | METRONIFLEX (BAXTER)                  | 5 MG/ML SOL INJ CX 72 BOLS PLAS TRANS X 100 ML (*)                | 571,88  |        | 649,86   |        | 689,01   |          | 693,18     |          | 697,41   |          | 714,85   |          |
| 514901002153114                           | METRONIDAZOL SIMPLES (JP)             | 5 MG/ML SOL INJ CX 50 FR PLAS INC X 100 ML (EMB HOSP) (*)         | 7,7     |        | 8,75     |        | 9,28     |          | 9,33       |          | 9,39     |          | 9,62     |          |
| 514915080009306                           | METRONIDAZOL (JP)                     | 5 MG/ML SOL INJ IV CX 50 FR PLAS SIST FECH X 100 ML               | 385,42  | 532,82 | 437,97   | 605,47 | 464,36   | 641,95   | 467,17     | 645,84   | 470,02   | 649,78   | 481,77   | 666,02   |
| 502804505150312                           | FLAGYL (SANOFI-AVENTIS)               | 5 MG/ML SOL INJ CT BOLS PLAS X 100 ML (*)                         | 14,37   |        | 16,33    |        | 17,32    |          | 17,42      |          | 17,53    |          | 17,97    |          |
| 520905902153418                           | METRONACK (B. BRAUN)                  | 5 MG/ML SOL INJ IV CX 30 FA PLAS INC SIST FECH X 300 ML (*)       | 349,94  |        | 397,66   |        | 421,62   |          | 424,17     |          | 426,76   |          | 437,43   |          |
| 538812001116411                           | CANDERM (LEGRAND PHARMA)              | 250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                             | 9,59    | 13,26  | 10,89    | 15,05  | 11,55    | 15,97    | 11,62      | 16,06    | 11,69    | 16,16    | 11,98    | 16,56    |
| 538508204118411                           | NEO METRODAZOL (HYPERMARCAS)          | 250 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                 | 9,49    | 13,12  | 10,78    | 14,90  | 11,43    | 15,80    | 11,50      | 15,90    | 11,57    | 15,99    | 11,86    | 16,40    |
| Princípio Ativo: MICAFUNGINA              |                                       |                                                                   |         |        |          |        |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 540300103159210                           | MYCAMINE (ASTELLAS)                   | 100 MG PO LIOF SOL INJ CT FA VD INC X 10 (*)                      | 2185,64 |        | 2.525,70 |        | 2.700,86 |          | 2.719,72   |          | 2.738,85 |          | 2.818,15 |          |
| 540300104155219                           | MYCAMINE (ASTELLAS)                   | 100 MG PO LIOF SOL INJ CT FA VD INC X 1 (*)                       | 218,56  |        | 252,57   |        | 270,08   |          | 271,97     |          | 273,88   |          | 281,81   |          |
| 540300101156214                           | MYCAMINE (ASTELLAS)                   | 50 MG PÓ LIOF SOL INJ CT FA VD INC X 10 (*)                       | 1088,24 |        | 1.257,55 |        | 1.344,76 |          | 1.354,15   |          | 1.363,68 |          | 1.403,16 |          |
| 540300102152212                           | MYCAMINE (ASTELLAS)                   | 50 MG PO LIOF SOL INJ CT FA VD INC X 1 (*)                        | 108,82  |        | 125,75   |        | 134,47   |          | 135,41     |          | 136,36   |          | 140,31   |          |
| Princípio Ativo: MICOFENOLATO DE MOFETILA |                                       |                                                                   |         |        |          |        |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 510015010024906                           | MICOFENOLATO DE MOFETILA (FURP)       | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 10 (*)                        | 82,26   |        |          |        |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 510015010025006                           | MICOFENOLATO DE MOFETILA (FURP)       | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 20 (*)                        | 164,55  |        |          |        |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 510015010025106                           | MICOFENOLATO DE MOFETILA (FURP)       | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 30 (*)                        | 246,83  |        |          |        |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 510015010025206                           | MICOFENOLATO DE MOFETILA (FURP)       | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 40 (*)                        | 329,11  |        |          |        |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 529200901117314                           | CELLCEPT (ROCHE)                      | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 50                             | 632,93  | 874,99 | 719,24   | 994,31 | 762,57   | 1.054,21 | 767,19     | 1.060,60 | 771,87   | 1.067,06 | 791,17   | 1.093,75 |
| 513413030020204                           | MOFILEN (INSTITUTO BIOQUIMICO)        | 500 MG COM REV CT BL AL/AL X 50                                   | 446     | 616,57 | 506,82   | 700,65 | 537,35   | 742,85   | 540,60     | 747,35   | 543,90   | 751,91   | 557,50   | 770,71   |
| 510015010025306                           | MICOFENOLATO DE MOFETILA (FURP)       | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 50 (EMB HOSP) (*)             | 411,39  |        |          |        |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 507737401116115                           | MICOFENOLATO DE MOFETILA (EMS S/A)    | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 50 (EMB HOSP) (*)             | 401,92  |        | 456,73   |        | 484,24   |          | 487,18     |          | 490,15   |          | 502,40   |          |
| 508025301117117                           | MICOFENOLATO DE MOFETILA (EUROFARMA)  | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 50 (*)                         | 411,45  |        | 467,56   |        | 495,72   |          | 498,73     |          | 501,77   |          | 514,31   |          |
| 538001501118113                           | MICOFENOLATO DE MOFETILA (ACCORD)     | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 50                             | 411,39  | 568,72 | 467,49   | 646,28 | 495,66   | 685,22   | 498,66     | 689,37   | 501,70   | 693,57   | 514,24   | 710,91   |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR),

Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.



PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                                     | Medicamento (Laboratório)         | Apresentação                                                 | ICMS 0% |           | ICMS 12%  |           | ICMS 17%  |           | ICMS 17,5% |           | ICMS 18%  |           | ICMS 20%  |           |
|-------------------------------------------|-----------------------------------|--------------------------------------------------------------|---------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|------------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|
|                                           |                                   |                                                              | PF      | PMC       | PF        | PMC       | PF        | PMC       | PF         | PMC       | PF        | PMC       | PF        | PMC       |
| Princípio Ativo: MICOFENOLATO DE MOFETILA |                                   |                                                              |         |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 510015010025406                           | MICOFENOLATO DE MOFETILA (FURP)   | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 60 (EMB FRAC) (*)        | 493,68  |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 510015010025506                           | MICOFENOLATO DE MOFETILA (FURP)   | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 90 (EMB FRAC) (*)        | 740,52  |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 513413030020304                           | MOFILEN (INSTITUTO BIOCHIMICO)    | 500 MG COM REV CT BL AL/AL X 100                             | 892     | 1.233,14  | 1.013,64  | 1.401,30  | 1.074,70  | 1.485,71  | 1.081,22   | 1.494,72  | 1.087,81  | 1.503,83  | 1.115,01  | 1.541,44  |
| 513413030020404                           | MOFILEN (INSTITUTO BIOCHIMICO)    | 500 MG COM REV CT BL AL/AL X 200 (EMB HOSP) (*)              | 1612,69 |           | 1.832,61  |           | 1.943,01  |           | 1.954,78   |           | 1.966,70  |           | 2.015,87  |           |
| 538001502114111                           | MICOFENOLATO DE MOFETILA (ACCORD) | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 500 (EMB HOSP) (*)        | 4031,76 |           | 4.581,54  |           | 4.857,54  |           | 4.886,98   |           | 4.916,78  |           | 5.039,70  |           |
| 513413030020504                           | MOFILEN (INSTITUTO BIOCHIMICO)    | 500 MG COM REV CT BL AL/AL X 500 (EMB HOSP) (*)              | 4031,75 |           | 4.581,53  |           | 4.857,53  |           | 4.886,97   |           | 4.916,77  |           | 5.039,69  |           |
| 510015010025606                           | MICOFENOLATO DE MOFETILA (FURP)   | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 500 (EMB HOSP) (*)       | 4114,09 |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| Princípio Ativo: MICOFENOLATO DE SÓDIO    |                                   |                                                              |         |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 510014040013206                           | MICOFENOLATO DE SODIO (FURP)      | 180 MG COM REV CT BL AL/AL X 120 (EMB HOSP) (*)              | 476,41  |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 526511001113213                           | MYFORTIC (NOVARTIS)               | 180 MG COM REV CT BL AL/AL X 120                             | 740,44  | 1.023,61  | 841,40    | 1.163,19  | 892,09    | 1.233,26  | 897,50     | 1.240,74  | 902,97    | 1.248,30  | 925,54    | 1.279,50  |
| 526511002111214                           | MYFORTIC (NOVARTIS)               | 360 MG COM REV CT BL AL/AL X 120                             | 1480,9  | 2.047,26  | 1.682,84  | 2.326,43  | 1.784,22  | 2.466,58  | 1.795,03   | 2.481,52  | 1.805,98  | 2.496,66  | 1.851,13  | 2.559,08  |
| 510014040013306                           | MICOFENOLATO DE SODIO (FURP)      | 360 MG COM REV CT BL AL/AL X 120 (EMB HOSP) (*)              | 952,85  |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| Princípio Ativo: MICONAZOL                |                                   |                                                              |         |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 514500403165314                           | DAKTARIN (JANSSEN-CILAG)          | 20 MG/G GEL OR CT BG AL X 40 G                               | 19,33   | 26,72     | 21,96     | 30,36     | 23,29     | 32,20     | 23,43      | 32,39     | 23,57     | 32,58     | 24,16     | 33,40     |
| Princípio Ativo: MIDAZOLAM                |                                   |                                                              |         |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 520716060102906                           | MIDAZOLAM (TEUTO)                 | 1 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD AMB X 5 ML (EMB HOSP) (*)        | 17,17   |           | 19,51     |           | 20,69     |           | 20,81      |           | 20,94     |           | 21,46     |           |
| 520715110097106                           | MIDAZOLAM (TEUTO)                 | 1 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD AMB X 5 ML (EMB HOSP) (*)       | 171,73  |           | 195,15    |           | 206,91    |           | 208,16     |           | 209,43    |           | 214,67    |           |
| 511609908151111                           | MIDAZOLAM (HIPOLABOR)             | 1 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 5 ML (EMB HOSP) (*)      | 343,42  |           | 390,25    |           | 413,76    |           | 416,27     |           | 418,81    |           | 429,28    |           |
| 533005001151419                           | DORMIUM (UNIÃO QUÍMICA)           | 5 MG/5ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 5 ML                      | 24,99   | 34,55     | 28,39     | 39,25     | 30,10     | 41,61     | 30,29      | 41,87     | 30,47     | 42,12     | 31,23     | 43,17     |
| 506704603137413                           | DORMIRE (CRISTÁLIA)               | 2 MG/ML SOL OR CX 12 FR VD AMB X 10 ML + 12 DOSADORES (*)    | 155,63  |           | 176,85    |           | 187,50    |           | 188,64     |           | 189,79    |           | 194,53    |           |
| 533005003154415                           | DORMIUM (UNIÃO QUÍMICA)           | 15 MG/3ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 3 ML                     | 52,18   | 72,14     | 59,29     | 81,96     | 62,86     | 86,90     | 63,24      | 87,43     | 63,63     | 87,96     | 65,22     | 90,16     |
| 519026701157416                           | DORMANT (NEO QUÍMICA)             | 5 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 3 ML (*)                  | 390,67  |           | 443,95    |           | 470,69    |           | 473,54     |           | 476,43    |           | 488,34    |           |
| 533007801155113                           | MIDAZOLAM (UNIÃO QUÍMICA)         | 5 MG/ML SOL INJ CX 5 AMP VD INC X 3 ML (*)                   | 34,87   |           | 39,63     |           | 42,02     |           | 42,27      |           | 42,53     |           | 43,59     |           |
| 511609901157112                           | MIDAZOLAM (HIPOLABOR)             | 5 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 3 ML (EMB HOSP) (*)      | 737     |           | 837,50    |           | 887,95    |           | 893,33     |           | 898,78    |           | 921,25    |           |
| 520715110097206                           | MIDAZOLAM (TEUTO)                 | 5 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD AMB X 3 ML (EMB HOSP) (*)       | 368,65  |           | 418,92    |           | 444,15    |           | 446,85     |           | 449,57    |           | 460,81    |           |
| 520716060102706                           | MIDAZOLAM (TEUTO)                 | 5 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD AMB X 3 ML (EMB HOSP) (*)        | 31,45   |           | 35,74     |           | 37,89     |           | 38,12      |           | 38,35     |           | 39,31     |           |
| 520716060102806                           | MIDAZOLAM (TEUTO)                 | 5 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD AMB X 5 ML (EMB HOSP) (*)        | 52,41   |           | 59,56     |           | 63,15     |           | 63,53      |           | 63,92     |           | 65,52     |           |
| 520715110097306                           | MIDAZOLAM (TEUTO)                 | 5 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD AMB X 5 ML (EMB HOSP) (*)       | 524,19  |           | 595,66    |           | 631,55    |           | 635,38     |           | 639,25    |           | 655,23    |           |
| 505603702158419                           | INDUSON (ASPEN PHARMA)            | 5MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 10ML (*)                    | 117,55  |           | 133,58    |           | 141,62    |           | 142,48     |           | 143,35    |           | 146,93    |           |
| 520715110097406                           | MIDAZOLAM (TEUTO)                 | 5 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD AMB X 10 ML (EMB HOSP) (*)      | 867,9   |           | 986,25    |           | 1.045,66  |           | 1.051,99   |           | 1.058,41  |           | 1.084,87  |           |
| 520716060103406                           | MIDAZOLAM (TEUTO)                 | 5 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD AMB X 10 ML (EMB HOSP) (*)       | 86,79   |           | 98,62     |           | 104,56    |           | 105,20     |           | 105,84    |           | 108,49    |           |
| 511609904156117                           | MIDAZOLAM (HIPOLABOR)             | 5 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 10 ML                      | 86,76   | 119,94    | 98,60     | 136,31    | 104,54    | 144,52    | 105,17     | 145,39    | 105,81    | 146,28    | 108,46    | 149,94    |
| 511609906159113                           | MIDAZOLAM (HIPOLABOR)             | 5 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 10 ML (EMB HOSP) (*)     | 1735,53 |           | 1.972,19  |           | 2.091,00  |           | 2.103,67   |           | 2.116,50  |           | 2.169,41  |           |
| 533005002158417                           | DORMIUM (UNIÃO QUÍMICA)           | 50MG/10ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 10 ML                    | 118,29  | 163,53    | 134,41    | 185,81    | 142,51    | 197,01    | 143,38     | 198,21    | 144,25    | 199,42    | 147,86    | 204,41    |
| Principio Ativo: MIFAMURTIDA              |                                   |                                                              |         |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 501115020024602                           | MEPACT (TAKEDA PHARMA)            | 4 MG PO LIOF INJ CX 1 FA VD TRANS X 50 ML + 1 FILTRO ESTERIL | 11476   | 15.394,65 | 13.261,52 | 17.714,53 | 14.181,21 | 18.902,48 | 14.280,25  | 19.030,13 | 14.380,70 | 19.159,53 | 14.797,05 | 19.695,37 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

Página 473 de 798

<http://s.anvisa.gov.br/wps/s/r/f6>

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

*Atualizada em 19/08/2016*

| GGREM                        | Medicamento (Laboratório)                        | Apresentação                                                                 | ICMS 0%  |           | ICMS 12%  |           | ICMS 17%  |           | ICMS 17,5% |           | ICMS 18%  |           | ICMS 20%  |           |
|------------------------------|--------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------|----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|------------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|
|                              |                                                  |                                                                              | PF       | PMC       | PF        | PMC       | PF        | PMC       | PF         | PMC       | PF        | PMC       | PF        | PMC       |
| Princípio Ativo: MIGLUSTATE  |                                                  |                                                                              |          |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 500600201114311              | ZAVESCA (ACTELION)                               | 100 MG CAP GEL DURA CT BL AL PVC X 90                                        | 17588,18 | 24.314,63 | 19.986,56 | 27.630,25 | 21.190,58 | 29.294,73 | 21.319,00  | 29.472,27 | 21.449,00 | 29.651,98 | 21.985,23 | 30.393,29 |
| Princípio Ativo: MINOXIDIL   |                                                  |                                                                              |          |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 522237701114411              | LONITEN (PFIZER)                                 | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                             | 30,43    | 42,07     | 34,58     | 47,80     | 36,66     | 50,68     | 36,89      | 51,00     | 37,11     | 51,30     | 38,04     | 52,59     |
| 539600603171310              | REGAINE (JOHNSON & JOHNSON INDUSTRIAL)           | 20 MG/ML SOL TOP CT 1 FR PLAS OPC X 60 ML (REFIL)                            | 84,83    | 113,80    | 98,03     | 130,95    | 104,83    | 139,73    | 105,56     | 140,67    | 106,30    | 141,62    | 109,38    | 145,59    |
| 539600601177311              | REGAINE (JOHNSON & JOHNSON INDUSTRIAL)           | 20 MG/ML SOL TOP CT 1 FR PLAS OPC X 60 ML + BOMBA SPRAY + EXTENSOR + CGT (*) | 103,57   |           | 119,68    |           | 127,98    |           | 128,87     |           | 129,78    |           | 133,54    |           |
| 500516070064004              | PANT (ACHÉ)                                      | 50 MG/ML SOL CAPI CT FR PLAS OPC X 25 ML + VALV SPR                          | 50,31    | 67,49     | 58,14     | 77,66     | 62,18     | 82,88     | 62,61      | 83,44     | 63,05     | 84,00     | 64,88     | 86,36     |
| 521116050063406              | MINOXIDIL (BIOSINTÉTICA)                         | 50 MG/ML SOL CAPI CT FR PLAS OPC X 50 ML + VALV SPR                          | 58,14    | 77,99     | 67,19     | 89,75     | 71,85     | 95,77     | 72,35      | 96,41     | 72,86     | 97,07     | 74,97     | 99,79     |
| 500516070064104              | PANT (ACHÉ)                                      | 50 MG/ML SOL CAPI CT FR PLAS OPC X 50 ML + VALV SPR                          | 100,63   | 134,99    | 116,29    | 155,34    | 124,35    | 165,75    | 125,22     | 166,87    | 126,10    | 168,00    | 129,75    | 172,70    |
| 512112080009204              | ALOXIDIL (THERASKIN)                             | 50 MG/ML SOL CAPI CT FR SPR PLAS OPC X 50 ML + EXTENSOR                      | 100,63   | 134,99    | 116,29    | 155,34    | 124,35    | 165,75    | 125,22     | 166,87    | 126,10    | 168,00    | 129,75    | 172,70    |
| 539600602173311              | REGAINE (JOHNSON & JOHNSON INDUSTRIAL)           | 50 MG/ML SOL TOP CT 1 FR PLAS OPC X 60 ML + BOMBA SPRAY + CGT                | 120,78   | 162,02    | 139,57    | 186,44    | 149,25    | 198,94    | 150,29     | 200,28    | 151,35    | 201,64    | 155,73    | 207,28    |
| Princípio Ativo: MIRABEGRONA |                                                  |                                                                              |          |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 540316030003302              | MYRBETRIC (ASTELLAS)                             | 25 MG COM REV LIB PROL CT BL AL/AL X 30                                      | 79,11    | 106,12    | 91,42     | 122,12    | 97,75     | 130,29    | 98,44      | 131,18    | 99,13     | 132,07    | 102,00    | 135,77    |
| 540316030003402              | MYRBETRIC (ASTELLAS)                             | 50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL/AL X 10                                      | 44,89    | 60,22     | 51,87     | 69,29     | 55,47     | 73,94     | 55,86      | 74,44     | 56,25     | 74,94     | 57,88     | 77,04     |
| 540316030003502              | MYRBETRIC (ASTELLAS)                             | 50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL/AL X 30                                      | 134,67   | 180,66    | 155,63    | 207,89    | 166,42    | 221,83    | 167,58     | 223,32    | 168,76    | 224,84    | 173,65    | 231,13    |
| Princípio Ativo: MIRTAZAPINA |                                                  |                                                                              |          |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 527312070008303              | REMERON (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA FARMACEUTICA) | 15 MG COM ORODISPERSÍVEIS CT BL AL X 6                                       | 14,37    | 19,87     | 16,33     | 22,58     | 17,32     | 23,94     | 17,42      | 24,08     | 17,53     | 24,23     | 17,97     | 24,84     |
| 500103801113112              | MIRTAZAPINA (AUROBINDO)                          | 15 MG COM ORODISP CT BL AL/AL X 6                                            | 13,16    | 18,19     | 14,96     | 20,68     | 15,86     | 21,93     | 15,95      | 22,05     | 16,05     | 22,19     | 16,45     | 22,74     |
| 511512070054804              | RAZAPINA ODT (SANDOZ)                            | 15 MG COM ORODISP CT BL AL AL X 7                                            | 15,63    | 21,61     | 17,76     | 24,55     | 18,83     | 26,03     | 18,94      | 26,18     | 19,06     | 26,35     | 19,54     | 27,01     |
| 500103802111113              | MIRTAZAPINA (AUROBINDO)                          | 15 MG COM ORODISP CT BL AL/AL X 10                                           | 21,97    | 30,37     | 24,96     | 34,51     | 26,47     | 36,59     | 26,63      | 36,81     | 26,79     | 37,04     | 27,46     | 37,96     |
| 511512070054704              | RAZAPINA ODT (SANDOZ)                            | 15 MG COM ORODISP CT BL AL AL X 28                                           | 31,27    | 43,23     | 35,53     | 49,12     | 37,67     | 52,08     | 37,90      | 52,39     | 38,13     | 52,71     | 39,08     | 54,03     |
| 511512070055206              | MIRTAZAPINA (SANDOZ)                             | 15 MG COM ORODISP CT BL AL/AL X 28                                           | 58,12    | 80,35     | 66,05     | 91,31     | 70,03     | 96,81     | 70,45      | 97,39     | 70,88     | 97,99     | 72,65     | 100,43    |
| 527303305111311              | REMERON (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA FARMACEUTICA) | 15 MG COM ORODISPERSIVEIS CT BL AL X 30                                      | 71,86    | 99,34     | 81,66     | 112,89    | 86,58     | 119,69    | 87,11      | 120,42    | 87,64     | 121,16    | 89,83     | 124,18    |
| 500115110020106              | MIRTAZAPINA (AUROBINDO)                          | 15 MG COM ORODISP CT BL AL/AL X 30                                           | 46,72    | 64,59     | 53,09     | 73,39     | 56,28     | 77,80     | 56,62      | 78,27     | 56,97     | 78,76     | 58,39     | 80,72     |
| 527312070008403              | REMERON (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA FARMACEUTICA) | 30 MG COM ORODISPERSIVEIS CT BL AL X 6                                       | 28,76    | 39,76     | 32,68     | 45,18     | 34,65     | 47,90     | 34,86      | 48,19     | 35,07     | 48,48     | 35,95     | 49,70     |
| 500103804112117              | MIRTAZAPINA (AUROBINDO)                          | 30 MG COM ORODISP CT BL AL/AL X 6                                            | 26,37    | 36,45     | 29,97     | 41,43     | 31,77     | 43,92     | 31,97      | 44,20     | 32,16     | 44,46     | 32,96     | 45,57     |
| 511515601117415              | RAZAPINA (SANDOZ)                                | 30 MG COM REV CT BL AL/PLAS INC X 7                                          | 15,62    | 21,59     | 17,75     | 24,54     | 18,82     | 26,02     | 18,93      | 26,17     | 19,05     | 26,34     | 19,53     | 27,00     |
| 500103803116119              | MIRTAZAPINA (AUROBINDO)                          | 30 MG COM ORODISP CT BL AL/AL X 10                                           | 43,98    | 60,80     | 49,97     | 69,08     | 52,98     | 73,24     | 53,30      | 73,68     | 53,63     | 74,14     | 54,97     | 75,99     |
| 532702403113419              | MENELAT (TORRENT)                                | 30 MG COM REV CT BL AL/AL X 10                                               | 42,44    | 58,67     | 48,22     | 66,66     | 51,13     | 70,68     | 51,44      | 71,11     | 51,75     | 71,54     | 53,04     | 73,32     |
| 511512070054904              | RAZAPINA ODT (SANDOZ)                            | 30 MG COM ORODISP CT BL AL AL X 14                                           | 31,27    | 43,23     | 35,53     | 49,12     | 37,67     | 52,08     | 37,90      | 52,39     | 38,13     | 52,71     | 39,08     | 54,03     |
| 511512070055306              | MIRTAZAPINA (SANDOZ)                             | 30 MG COM ORODISP CT BL AL/AL X 14                                           | 58,14    | 80,38     | 66,07     | 91,34     | 70,05     | 96,84     | 70,47      | 97,42     | 70,90     | 98,02     | 72,67     | 100,46    |
| 511515202115117              | MIRTAZAPINA (SANDOZ)                             | 30 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14                                         | 62,15    | 85,92     | 70,62     | 97,63     | 74,88     | 103,52    | 75,33      | 104,14    | 75,79     | 104,78    | 77,68     | 107,39    |
| 511515602113413              | RAZAPINA (SANDOZ)                                | 30 MG COM REV CT BL AL/PLAS INC X 14                                         | 31,27    | 43,23     | 35,53     | 49,12     | 37,67     | 52,08     | 37,90      | 52,39     | 38,13     | 52,71     | 39,08     | 54,03     |
| 511512070055004              | RAZAPINA ODT (SANDOZ)                            | 30 MG COM ORODISP CT BL AL AL X 28                                           | 62,54    | 86,46     | 71,07     | 98,25     | 75,35     | 104,17    | 75,81      | 104,80    | 76,27     | 105,44    | 78,18     | 108,08    |
| 511512070055406              | MIRTAZAPINA (SANDOZ)                             | 30 MG COM ORODISP CT BL AL/AL X 28                                           | 116,3    | 160,78    | 132,16    | 182,70    | 140,12    | 193,71    | 140,97     | 194,88    | 141,83    | 196,07    | 145,38    | 200,98    |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                        | Medicamento (Laboratório)                        | Apresentação                                   | ICMS 0% |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 17,5% |          | ICMS 18% |          | ICMS 20% |          |
|------------------------------|--------------------------------------------------|------------------------------------------------|---------|----------|----------|----------|----------|----------|------------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                              |                                                  |                                                | PF      | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF         | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| Princípio Ativo: MIRTAZAPINA |                                                  |                                                |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 511515603111414              | RAZAPINA (SANDOZ)                                | 30 MG COM REV CT BL AL/PLAS INC X 28           | 62,54   | 86,46    | 71,07    | 98,25    | 75,35    | 104,17   | 75,81      | 104,80   | 76,27    | 105,44   | 78,18    | 108,08   |
| 511515201119119              | MIRTAZAPINA (SANDOZ)                             | 30 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28           | 116,3   | 160,78   | 132,16   | 182,70   | 140,12   | 193,71   | 140,97     | 194,88   | 141,83   | 196,07   | 145,38   | 200,98   |
| 500115110020206              | MIRTAZAPINA (AUROBINDO)                          | 30 MG COM ORODISP CT BL AL/AL X 30             | 93,46   | 129,20   | 106,20   | 146,82   | 112,60   | 155,66   | 113,28     | 156,60   | 113,97   | 157,56   | 116,82   | 161,50   |
| 527303306118318              | REMERON (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA FARMACEUTICA) | 30 MG COM ORODISPERSIVEIS CT BL AL X 30        | 143,78  | 198,77   | 163,38   | 225,86   | 173,23   | 239,48   | 174,28     | 240,93   | 175,34   | 242,40   | 179,72   | 248,45   |
| 532702401110412              | MENELAT (TORRENT)                                | 30 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                 | 127,38  | 176,10   | 144,75   | 200,11   | 153,47   | 212,16   | 154,40     | 213,45   | 155,34   | 214,75   | 159,22   | 220,11   |
| 500103806115113              | MIRTAZAPINA (AUROBINDO)                          | 45 MG COM ORODISP CT BL AL/AL X 6              | 37,51   | 51,86    | 42,62    | 58,92    | 45,19    | 62,47    | 45,46      | 62,85    | 45,74    | 63,23    | 46,88    | 64,81    |
| 500103805119115              | MIRTAZAPINA (AUROBINDO)                          | 45 MG COM ORODISP CT BL AL/AL X 10             | 62,49   | 86,39    | 71,01    | 98,17    | 75,29    | 104,08   | 75,75      | 104,72   | 76,21    | 105,36   | 78,12    | 108,00   |
| 511515204118113              | MIRTAZAPINA (SANDOZ)                             | 45 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28           | 165,32  | 228,55   | 187,86   | 259,71   | 199,18   | 275,35   | 200,39     | 277,03   | 201,61   | 278,71   | 206,65   | 285,68   |
| 511512070055104              | RAZAPINA ODT (SANDOZ)                            | 45 MG COM ORODISP CT BL AL AL X 28             | 87,88   | 121,49   | 99,86    | 138,05   | 105,88   | 146,37   | 106,52     | 147,26   | 107,17   | 148,16   | 109,85   | 151,86   |
| 511515604116411              | RAZAPINA (SANDOZ)                                | 45 MG COM REV CT BL AL/PLAS INC X 28           | 87,88   | 121,49   | 99,86    | 138,05   | 105,88   | 146,37   | 106,52     | 147,26   | 107,17   | 148,16   | 109,85   | 151,86   |
| 511512070055506              | MIRTAZAPINA (SANDOZ)                             | 45 MG COM ORODISP CT BL AL/AL X 28             | 165,32  | 228,55   | 187,86   | 259,71   | 199,18   | 275,35   | 200,39     | 277,03   | 201,61   | 278,71   | 206,65   | 285,68   |
| 500115110020306              | MIRTAZAPINA (AUROBINDO)                          | 45 MG COM ORODISP CT BL AL/AL X 30             | 132,86  | 183,67   | 150,98   | 208,72   | 160,08   | 221,30   | 161,05     | 222,64   | 162,03   | 224,00   | 166,08   | 229,60   |
| 532702402117410              | MENELAT (TORRENT)                                | 45 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                 | 181,11  | 250,37   | 205,80   | 284,51   | 218,20   | 301,65   | 219,52     | 303,47   | 220,86   | 305,33   | 226,38   | 312,96   |
| 527303307114316              | REMERON (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA FARMACEUTICA) | 45 MG COM ORODISPERSIVEIS CT BL AL X 30        | 204,41  | 282,58   | 232,28   | 321,11   | 246,28   | 340,47   | 247,77     | 342,53   | 249,28   | 344,61   | 255,51   | 353,23   |
| Princípio Ativo: MISOPROSTOL |                                                  |                                                |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 511303603116312              | PROSTOKOS (INFAN)                                | 200 MCG COM VAG CT BL AL PLAS INC X 50         | 1330,9  | 1.785,35 | 1.537,97 | 2.054,40 | 1.644,62 | 2.192,15 | 1.656,11   | 2.206,96 | 1.667,76 | 2.221,97 | 1.716,04 | 2.284,11 |
| 511303601113413              | PROSTOKOS (INFAN)                                | 25 MCG COM VAG CT 10 STR AL X 10 (*)           | 605,12  |          | 699,27   |          | 747,76   |          | 752,98     |          | 758,28   |          | 780,23   |          |
| Princípio Ativo: MITOMICINA  |                                                  |                                                |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 505103501153310              | MITOCIN (BRISTOL-MEYERS)                         | 0,5 MG/ML PO LIOF INJ CT FA VD AMB X 10 ML (*) | 87,77   |          | 99,74    |          | 105,75   |          | 106,39     |          | 107,04   |          | 109,72   |          |
| Princípio Ativo: MITOTANO    |                                                  |                                                |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 505102801110317              | LISODREN (BRISTOL-MEYERS)                        | 500 MG COM CT FR VD AMB X 100                  | 926,46  | 1.280,78 | 1.052,80 | 1.455,43 | 1.116,22 | 1.543,11 | 1.122,98   | 1.552,45 | 1.129,83 | 1.561,92 | 1.158,08 | 1.600,98 |
| Princípio Ativo: MOCLOBEMIDA |                                                  |                                                |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 543915030000007              | AURORIX (MEDA PHARMA)                            | 150 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30          | 59,52   | 79,84    | 68,78    | 91,88    | 73,55    | 98,04    | 74,06      | 98,69    | 74,58    | 99,36    | 76,74    | 102,14   |
| 543915030000107              | AURORIX (MEDA PHARMA)                            | 300 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30          | 108,27  | 145,24   | 125,11   | 167,12   | 133,79   | 178,33   | 134,72     | 179,53   | 135,67   | 180,75   | 139,60   | 185,81   |
| Princípio Ativo: MODAFINILA  |                                                  |                                                |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 523708202110315              | STAVIGILE (LIBBS)                                | 100 MG COMP CT BL AL PLAS INC X 10             | 22,72   | 31,41    | 25,82    | 35,69    | 27,38    | 37,85    | 27,54      | 38,07    | 27,71    | 38,31    | 28,40    | 39,26    |
| 523708203117313              | STAVIGILE (LIBBS)                                | 100 MG COMP CT BL AL PLAS INC X 30             | 68,2    | 94,28    | 77,50    | 107,14   | 82,17    | 113,60   | 82,67      | 114,29   | 83,17    | 114,98   | 85,25    | 117,85   |
| 523708201114317              | STAVIGILE (LIBBS)                                | 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30              | 136,39  | 188,55   | 154,99   | 214,26   | 164,33   | 227,18   | 165,32     | 228,55   | 166,33   | 229,94   | 170,49   | 235,69   |
| 524200701117410              | VIGIL (LUNDBECK)                                 | 200 MG COM CT BL PLAS X 30                     | 136,38  | 188,54   | 154,98   | 214,25   | 164,32   | 227,16   | 165,31     | 228,53   | 166,32   | 229,93   | 170,48   | 235,68   |
| Princípio Ativo: MOFETILA    |                                                  |                                                |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 506716080063704              | MOFECCELL (CRISTÁLIA)                            | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10        | 107,66  | 148,83   | 122,34   | 169,13   | 129,71   | 179,32   | 130,49     | 180,39   | 131,29   | 181,50   | 134,57   | 186,04   |
| 506716080063804              | MOFECCELL (CRISTÁLIA)                            | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20        | 215,32  | 297,67   | 244,68   | 338,26   | 259,42   | 358,63   | 260,99     | 360,80   | 262,58   | 363,00   | 269,14   | 372,07   |
| 506716080063904              | MOFECCELL (CRISTÁLIA)                            | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30        | 322,97  | 446,49   | 367,01   | 507,37   | 389,11   | 537,92   | 391,47     | 541,18   | 393,86   | 544,49   | 403,71   | 558,11   |
| 506716080064004              | MOFECCELL (CRISTÁLIA)                            | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 40        | 430,62  | 595,31   | 489,34   | 676,48   | 518,82   | 717,24   | 521,97     | 721,59   | 525,15   | 725,99   | 538,28   | 744,14   |
| 506716080064104              | MOFECCELL (CRISTÁLIA)                            | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 50        | 538,28  | 744,14   | 611,68   | 845,61   | 648,53   | 896,55   | 652,46     | 901,99   | 656,44   | 907,49   | 672,85   | 930,18   |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR),

Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                                       | Medicamento (Laboratório)                  | Apresentação                                     | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|---------------------------------------------|--------------------------------------------|--------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                             |                                            |                                                  | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: MOFETILA                   |                                            |                                                  |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 506716080064204                             | MOFECCELL (CRISTÁLIA)                      | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 500 (*)     | 5382,81 |        | 6.116,83 |        | 6.485,31 |        | 6.524,61   |        | 6.564,40 |        | 6.728,51 |        |
| Princípio Ativo: MOLGRAMOSTIM               |                                            |                                                  |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 519509102150416                             | LEUMOSTIN (BERGAMO)                        | 300 MCG PÓ LIOF INJ CT 5 FA VD INC (*)           | 1435,1  |        | 1.630,79 |        | 1.729,03 |        | 1.739,51   |        | 1.750,12 |        | 1.793,87 |        |
| 519509104153412                             | LEUMOSTIN (BERGAMO)                        | 300 MCG PÓ LIOF INJ CT 1 FA VD INC (*)           | 287,01  |        | 326,15   |        | 345,79   |        | 347,89     |        | 350,01   |        | 358,76   |        |
| 519509103157414                             | LEUMOSTIN (BERGAMO)                        | 400 MCG PÓ LIOF INJ CT 1 FA VD INC (*)           | 395,09  |        | 448,97   |        | 476,02   |        | 478,90     |        | 481,82   |        | 493,87   |        |
| 519509101154418                             | LEUMOSTIN (BERGAMO)                        | 400 MCG PÓ LIOF INJ CT 5 FA VD INC (*)           | 1975,43 |        | 2.244,81 |        | 2.380,04 |        | 2.394,46   |        | 2.409,06 |        | 2.469,29 |        |
| Princípio Ativo: MONONITRATO DE ISOSSORBIDA |                                            |                                                  |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 524715070008904                             | LFM - MONONITRATO DE ISOSSORBIDA (MARINHA) | 40 MG COM CX BL AL PLAS AMB X 500                | 180,4   | 249,39 |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 524715070008804                             | LFM - MONONITRATO DE ISOSSORBIDA (MARINHA) | 40 MG COM CX ENV AL PLAS X 500                   | 180,4   | 249,39 |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 524715070008704                             | LFM - MONONITRATO DE ISOSSORBIDA (MARINHA) | 40 MG COM CX BL AL PLAS AMB X 250                | 90,2    | 124,70 |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 521001406153311                             | MONOCORDIL (BALDACCI)                      | 10 MG SOL INJ CX 50 AMP X 1 ML                   | 84,57   | 116,91 | 96,11    | 132,87 | 101,90   | 140,87 | 102,51     | 141,71 | 103,14   | 142,58 | 105,72   | 146,15 |
| 504101501158418                             | CORONAR (BIOLAB SANUS)                     | 10 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD AMB X 01 ML        | 80,78   | 111,67 | 91,79    | 126,89 | 97,32    | 134,54 | 97,91      | 135,35 | 98,51    | 136,18 | 100,97   | 139,59 |
| 521001401119311                             | MONOCORDIL (BALDACCI)                      | 20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                 | 7,08    | 9,79   | 8,05     | 11,13  | 8,54     | 11,81  | 8,59       | 11,88  | 8,64     | 11,94  | 8,86     | 12,25  |
| 521122001111116                             | MONONITRATO DE ISOSSORBIDA (BIOSINTÉTICA)  | 20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                 | 4,79    | 6,62   | 5,44     | 7,52   | 5,77     | 7,98   | 5,80       | 8,02   | 5,84     | 8,07   | 5,99     | 8,28   |
| 536200701110111                             | MONONITRATO DE ISOSSORBIDA (ZDYUS)         | 20 MG COM CT BL AL PLAS PVC INC X 30             | 4,94    | 6,83   | 5,62     | 7,77   | 5,96     | 8,24   | 5,99       | 8,28   | 6,03     | 8,34   | 6,18     | 8,54   |
| 504101503118413                             | CORONAR (BIOLAB SANUS)                     | 20 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10               | 8,73    | 12,07  | 9,92     | 13,71  | 10,52    | 14,54  | 10,59      | 14,64  | 10,65    | 14,72  | 10,92    | 15,10  |
| 521122002118114                             | MONONITRATO DE ISOSSORBIDA (BIOSINTÉTICA)  | 20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                 | 5,87    | 8,11   | 6,67     | 9,22   | 7,07     | 9,77   | 7,12       | 9,84   | 7,16     | 9,90   | 7,34     | 10,15  |
| 521001402115318                             | MONOCORDIL (BALDACCI)                      | 20 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15               | 8,2     | 11,34  | 9,32     | 12,88  | 9,88     | 13,66  | 9,94       | 13,74  | 10,00    | 13,82  | 10,25    | 14,17  |
| 531601001119412                             | CINCORDIL (EMS SIGMA)                      | 20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                 | 7,49    | 10,35  | 8,52     | 11,78  | 9,03     | 12,48  | 9,08       | 12,55  | 9,14     | 12,64  | 9,37     | 12,95  |
| 536200703113116                             | MONONITRATO DE ISOSSORBIDA (ZDYUS)         | 20 MG COM CT BL AL PLAS PVC X 100 (EMB HOSP) (*) | 15,95   |        | 18,12    |        | 19,22    |        | 19,33      |        | 19,45    |        | 19,94    |        |
| 521122004110110                             | MONONITRATO DE ISOSSORBIDA (BIOSINTÉTICA)  | 40 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                 | 9,22    | 12,75  | 10,47    | 14,47  | 11,10    | 15,35  | 11,17      | 15,44  | 11,24    | 15,54  | 11,52    | 15,93  |
| 536200702117118                             | MONONITRATO DE ISOSSORBIDA (ZDYUS)         | 40 MG COM CT BL AL PLAS PVC INC X 20             | 9,23    | 12,76  | 10,48    | 14,49  | 11,11    | 15,36  | 11,18      | 15,46  | 11,25    | 15,55  | 11,53    | 15,94  |
| 521001404118314                             | MONOCORDIL (BALDACCI)                      | 40 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15               | 16,01   | 22,13  | 18,19    | 25,15  | 19,28    | 26,65  | 19,40      | 26,82  | 19,52    | 26,99  | 20,01    | 27,66  |
| 531601002115410                             | CINCORDIL (EMS SIGMA)                      | 40 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                 | 14,56   | 20,13  | 16,54    | 22,87  | 17,54    | 24,25  | 17,64      | 24,39  | 17,75    | 24,54  | 18,19    | 25,15  |
| 521122003114112                             | MONONITRATO DE ISOSSORBIDA (BIOSINTÉTICA)  | 40 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                 | 11,51   | 15,91  | 13,08    | 18,08  | 13,87    | 19,17  | 13,95      | 19,29  | 14,04    | 19,41  | 14,39    | 19,89  |
| 521001408113317                             | MONOCORDIL (BALDACCI)                      | 5 MG COM SUB LING CT 3 BL AL PLAS INC X 10       | 9,13    | 12,62  | 10,37    | 14,34  | 11,00    | 15,21  | 11,06      | 15,29  | 11,13    | 15,39  | 11,41    | 15,77  |
| 521001409111318                             | MONOCORDIL (BALDACCI)                      | 50 MG CAP RETARD CT 2 BL AL PLAS INC X 15        | 36,98   | 51,12  | 42,02    | 58,09  | 44,56    | 61,60  | 44,83      | 61,97  | 45,10    | 62,35  | 46,23    | 63,91  |
| Princípio Ativo: MONTELUCASTE               |                                            |                                                  |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 525502001116218                             | SINGULAIR (MERCK SHARP & DOHME)            | 10 MG CX. 1 BL X 10 CPD                          | 25,23   | 34,88  | 28,67    | 39,63  | 30,40    | 42,03  | 30,58      | 42,28  | 30,77    | 42,54  | 31,54    | 43,60  |
| 525502002112216                             | SINGULAIR (MERCK SHARP & DOHME)            | 10 MG CX. 3 BL X 10 CPD                          | 75,81   | 104,80 | 86,15    | 119,10 | 91,34    | 126,27 | 91,89      | 127,03 | 92,45    | 127,81 | 94,76    | 131,00 |
| 525502003119214                             | SINGULAIR (MERCK SHARP & DOHME)            | 4 MG CX. 1 BL X 10 CPD                           | 25,23   | 34,88  | 28,67    | 39,63  | 30,40    | 42,03  | 30,58      | 42,28  | 30,77    | 42,54  | 31,54    | 43,60  |
| 525502007130311                             | SINGULAIR (MERCK SHARP & DOHME)            | 4 MG GRAN OR CT 10 SACH AL/POLIET X 500 MG       | 39,34   | 54,39  | 44,70    | 61,80  | 47,39    | 65,51  | 47,68      | 65,91  | 47,97    | 66,32  | 49,17    | 67,97  |
| 525502004115212                             | SINGULAIR (MERCK SHARP & DOHME)            | 4 MG CX. 3 BL X 10 CPD                           | 118,46  | 163,76 | 134,61   | 186,09 | 142,72   | 197,30 | 143,58     | 198,49 | 144,46   | 199,71 | 148,07   | 204,70 |
| 525502008137318                             | SINGULAIR (MERCK SHARP & DOHME)            | 4 MG GRAN OR CT 30 SACH AL/POLIET X 500 MG       | 118,16  | 163,35 | 134,27   | 185,62 | 142,36   | 196,80 | 143,23     | 198,01 | 144,10   | 199,21 | 147,70   | 204,19 |
| 525502005111210                             | SINGULAIR (MERCK SHARP & DOHME)            | 5 MG CX. 1 BL X 10 CPD                           | 25,23   | 34,88  | 28,67    | 39,63  | 30,40    | 42,03  | 30,58      | 42,28  | 30,77    | 42,54  | 31,54    | 43,60  |
| 525502006118219                             | SINGULAIR (MERCK SHARP & DOHME)            | 5 MG CX. 3 BL X 10 CPD                           | 75,81   | 104,80 | 86,15    | 119,10 | 91,34    | 126,27 | 91,89      | 127,03 | 92,45    | 127,81 | 94,76    | 131,00 |
| Princípio Ativo: MONTELUCASTE DE SÓDIO      |                                            |                                                  |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

Página 476 de 798

<http://s.anvisa.gov.br/wps/s/r/f6>



**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

*Atualizada em 19/08/2016*

| GGREM                                  | Medicamento (Laboratório)                        | Apresentação                               | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|----------------------------------------|--------------------------------------------------|--------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                        |                                                  |                                            | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: MONTELUCASTE DE SÓDIO |                                                  |                                            |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 521914110019305                        | LEVOLUKAST (GLENMARK)                            | 10MG + 5MG COM REV CT FR PLAS OPC X 14     | 59,76   | 80,17  | 69,06    | 92,25  | 73,85    | 98,44  | 74,37      | 99,11  | 74,89    | 99,78  | 77,06    | 102,57 |
| 521914110019205                        | LEVOLUKAST (GLENMARK)                            | 10MG + 5MG COM REV CT FR PLAS OPC X 7      | 29,89   | 40,10  | 34,54    | 46,14  | 36,93    | 49,22  | 37,19      | 49,56  | 37,45    | 49,89  | 38,53    | 51,28  |
| 522714070039606                        | MONTELUCASTE DE SODIO (WYETH)                    | 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 7              | 11,49   | 15,88  | 13,05    | 18,04  | 13,84    | 19,13  | 13,93      | 19,26  | 14,01    | 19,37  | 14,36    | 19,85  |
| 510416020120904                        | UNIAIR (GEOLAB)                                  | 10MG COM REV CT BL AL/ALX10                | 25,25   | 34,91  | 28,69    | 39,66  | 30,42    | 42,05  | 30,60      | 42,30  | 30,79    | 42,57  | 31,56    | 43,63  |
| 522714070039706                        | MONTELUCASTE DE SODIO (WYETH)                    | 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 10             | 16,42   | 22,70  | 18,66    | 25,80  | 19,79    | 27,36  | 19,91      | 27,52  | 20,03    | 27,69  | 20,53    | 28,38  |
| 522714090041903                        | BRONSECUR (WYETH)                                | 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 10             | 16,42   | 22,70  | 18,66    | 25,80  | 19,79    | 27,36  | 19,91      | 27,52  | 20,03    | 27,69  | 20,53    | 28,38  |
| 500512080046406                        | MONTELUCASTE DE SÓDIO (ACHÉ)                     | 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 10             | 25,63   | 35,43  | 29,12    | 40,26  | 30,87    | 42,68  | 31,06      | 42,94  | 31,25    | 43,20  | 32,03    | 44,28  |
| 521126801112111                        | MONTELUCASTE DE SÓDIO (BIOSINTÉTICA)             | 10 MG COM REV CT BL AL AL X 10             | 25,56   | 35,34  | 29,04    | 40,15  | 30,79    | 42,57  | 30,98      | 42,83  | 31,17    | 43,09  | 31,95    | 44,17  |
| 546716020109806                        | MONTELUCASTE DE SODIO (MEDLEY)                   | 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 10             | 16,4    | 22,67  | 18,64    | 25,77  | 19,76    | 27,32  | 19,88      | 27,48  | 20,00    | 27,65  | 20,50    | 28,34  |
| 536212070004503                        | ZYLCAS (ZYDUS)                                   | 10 MG COM REV CT BL AL AL X 10             | 12,14   | 16,78  | 13,80    | 19,08  | 14,63    | 20,23  | 14,72      | 20,35  | 14,81    | 20,47  | 15,18    | 20,99  |
| 500515101119419                        | MONTELAIR (ACHÉ)                                 | 10 MG COM REV CT BL AL AL X 10             | 39,34   | 54,39  | 44,70    | 61,80  | 47,39    | 65,51  | 47,68      | 65,91  | 47,97    | 66,32  | 49,17    | 67,97  |
| 527314040012404                        | VIATINE (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA FARMACEUTICA) | 10 MG COM REV CT BL AL AL X 10             | 16,06   | 22,20  | 18,25    | 25,23  | 19,35    | 26,75  | 19,47      | 26,92  | 19,59    | 27,08  | 20,08    | 27,76  |
| 520714100093006                        | MONTELUCASTE DE SODIO (TEUTO)                    | 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 10             | 16,4    | 22,67  | 18,64    | 25,77  | 19,76    | 27,32  | 19,88      | 27,48  | 20,00    | 27,65  | 20,50    | 28,34  |
| 536212040004006                        | MONTELUCASTE SÓDICO (ZYDUS)                      | 10 MG COM REV CT BL AL AL X 10             | 16,4    | 22,67  | 18,64    | 25,77  | 19,76    | 27,32  | 19,88      | 27,48  | 20,00    | 27,65  | 20,50    | 28,34  |
| 510416020121004                        | UNIAIR (GEOLAB)                                  | 10MG COM REV CT BL AL/ALX14                | 35,35   | 48,87  | 40,17    | 55,53  | 42,59    | 58,88  | 42,85      | 59,24  | 43,11    | 59,60  | 44,19    | 61,09  |
| 522714070039806                        | MONTELUCASTE DE SODIO (WYETH)                    | 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 14             | 22,98   | 31,77  | 26,11    | 36,10  | 27,68    | 38,27  | 27,85      | 38,50  | 28,02    | 38,74  | 28,72    | 39,70  |
| 510416020121104                        | UNIAIR (GEOLAB)                                  | 10MG COM REV CT BL AL/ALX15                | 37,88   | 52,37  | 43,04    | 59,50  | 45,63    | 63,08  | 45,91      | 63,47  | 46,19    | 63,85  | 47,34    | 65,44  |
| 510416020121204                        | UNIAIR (GEOLAB)                                  | 10MG COM REV CT BL AL/ALX28                | 70,7    | 97,74  | 80,34    | 111,07 | 85,18    | 117,76 | 85,70      | 118,48 | 86,22    | 119,19 | 88,38    | 122,18 |
| 527314040012504                        | VIATINE (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA FARMACEUTICA) | 10 MG COM REV CT BL AL AL X 30             | 48,34   | 66,83  | 54,93    | 75,94  | 58,24    | 80,51  | 58,59      | 81,00  | 58,95    | 81,49  | 60,42    | 83,53  |
| 546716020109906                        | MONTELUCASTE DE SODIO (MEDLEY)                   | 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30             | 49,28   | 68,13  | 56,00    | 77,42  | 59,38    | 82,09  | 59,74      | 82,59  | 60,10    | 83,08  | 61,60    | 85,16  |
| 520714100093106                        | MONTELUCASTE DE SODIO (TEUTO)                    | 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30             | 49,22   | 68,04  | 55,94    | 77,33  | 59,31    | 81,99  | 59,67      | 82,49  | 60,03    | 82,99  | 61,53    | 85,06  |
| 522714070039906                        | MONTELUCASTE DE SODIO (WYETH)                    | 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30             | 49,24   | 68,07  | 55,96    | 77,36  | 59,33    | 82,02  | 59,69      | 82,52  | 60,05    | 83,02  | 61,55    | 85,09  |
| 521126802119118                        | MONTELUCASTE DE SÓDIO (BIOSINTÉTICA)             | 10 MG COM REV CT BL AL AL X 30             | 76,79   | 106,16 | 87,26    | 120,63 | 92,52    | 127,90 | 93,08      | 128,68 | 93,65    | 129,47 | 95,99    | 132,70 |
| 510416020121304                        | UNIAIR (GEOLAB)                                  | 10MG COM REV CT BL AL/ALX30                | 75,76   | 104,73 | 86,09    | 119,01 | 91,28    | 126,19 | 91,83      | 126,95 | 92,39    | 127,72 | 94,70    | 130,92 |
| 500515102115417                        | MONTELAIR (ACHÉ)                                 | 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30             | 118,14  | 163,32 | 134,25   | 185,59 | 142,33   | 196,76 | 143,20     | 197,97 | 144,07   | 199,17 | 147,67   | 204,15 |
| 522714090042003                        | BRONSECUR (WYETH)                                | 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30             | 49,24   | 68,07  | 55,96    | 77,36  | 59,33    | 82,02  | 59,69      | 82,52  | 60,05    | 83,02  | 61,55    | 85,09  |
| 536212070004603                        | ZYLCAS (ZYDUS)                                   | 10 MG COM REV CT BL AL AL X 30             | 35,24   | 48,72  | 40,05    | 55,37  | 42,46    | 58,70  | 42,72      | 59,06  | 42,98    | 59,42  | 44,05    | 60,90  |
| 536212040004106                        | MONTELUCASTE SÓDICO (ZYDUS)                      | 10 MG COM REV CT BL AL AL X 30             | 49,25   | 68,09  | 55,96    | 77,36  | 59,34    | 82,03  | 59,70      | 82,53  | 60,06    | 83,03  | 61,56    | 85,10  |
| 500515100061206                        | MONTELUCASTE DE SÓDIO (ACHÉ)                     | 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30             | 49,28   | 68,13  | 56,00    | 77,42  | 59,38    | 82,09  | 59,74      | 82,59  | 60,10    | 83,08  | 61,60    | 85,16  |
| 510416020121404                        | UNIAIR (GEOLAB)                                  | 10MG COM REV CT BL AL/ALX56                | 141,4   | 195,48 | 160,68   | 222,13 | 170,36   | 235,51 | 171,39     | 236,94 | 172,44   | 238,39 | 176,75   | 244,35 |
| 510416020121504                        | UNIAIR (GEOLAB)                                  | 10MG COM REV CT BL AL/ALX60                | 151,5   | 209,44 | 172,16   | 238,00 | 182,53   | 252,34 | 183,64     | 253,87 | 184,76   | 255,42 | 189,38   | 261,81 |
| 522714070040006                        | MONTELUCASTE DE SODIO (WYETH)                    | 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 60             | 98,47   | 136,13 | 111,90   | 154,70 | 118,64   | 164,01 | 119,36     | 165,01 | 120,09   | 166,02 | 123,09   | 170,16 |
| 522714090042103                        | BRONSECUR (WYETH)                                | 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 60             | 98,47   | 136,13 | 111,90   | 154,70 | 118,64   | 164,01 | 119,36     | 165,01 | 120,09   | 166,02 | 123,09   | 170,16 |
| 522714070040106                        | MONTELUCASTE DE SODIO (WYETH)                    | 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 70 (EMB HOSP)  | 114,9   | 158,84 | 130,57   | 180,51 | 138,43   | 191,37 | 139,27     | 192,53 | 140,12   | 193,71 | 143,62   | 198,55 |
| 510416020121604                        | UNIAIR (GEOLAB)                                  | 10MG COM REV CT BL AL/ALX98 (EMB HOSP) (*) | 247,45  |        | 281,19   |        | 298,13   |        | 299,94     |        | 301,77   |        | 309,31   |        |
| 522714070040206                        | MONTELUCASTE DE SODIO (WYETH)                    | 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 100 (EMB HOSP) | 164,14  | 226,91 | 186,52   | 257,85 | 197,76   | 273,39 | 198,96     | 275,05 | 200,17   | 276,72 | 205,17   | 283,64 |
| 510416020121704                        | UNIAIR (GEOLAB)                                  | 10MG COM REV CT BL AL/ALX100(EMB HOSP) (*) | 252,51  |        | 286,94   |        | 304,23   |        | 306,07     |        | 307,94   |        | 315,64   |        |
| 522714070040306                        | MONTELUCASTE DE SODIO (WYETH)                    | 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 140 (EMB HOSP) | 229,8   | 317,69 | 261,13   | 361,00 | 276,86   | 382,74 | 278,54     | 385,07 | 280,24   | 387,42 | 287,25   | 397,11 |
| 522714070040406                        | MONTELUCASTE DE SODIO (WYETH)                    | 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 300 (EMB HOSP) | 492,42  | 680,74 | 559,57   | 773,57 | 593,28   | 820,17 | 596,87     | 825,14 | 600,51   | 830,17 | 615,52   | 850,92 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

*Atualizada em 19/08/2016*

| GGREM                                  | Medicamento (Laboratório)                        | Apresentação                               | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|----------------------------------------|--------------------------------------------------|--------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                        |                                                  |                                            | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: MONTELUCASTE DE SÓDIO |                                                  |                                            |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 510416020121804                        | UNIAIR (GEOLAB)                                  | 10MG COM REV CT BL AL/ALX490(EMB HOSP) (*) | 1237,27 |        | 1.405,98 |        | 1.490,68 |        | 1.499,71   |        | 1.508,86 |        | 1.546,58 |        |
| 510416020121904                        | UNIAIR (GEOLAB)                                  | 10MG COM REV CT BL AL/ALX500(EMB HOSP) (*) | 1262,51 |        | 1.434,67 |        | 1.521,10 |        | 1.530,32   |        | 1.539,65 |        | 1.578,14 |        |
| 527314040013104                        | VIATINE (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA FARMACEUTICA) | 4 MG GRAN OR CT ENV AL / PLAS X 30         | 75,55   | 104,44 | 85,86    | 118,70 | 91,03    | 125,84 | 91,58      | 126,60 | 92,14    | 127,38 | 94,44    | 130,56 |
| 538016050022404                        | MONTY (ACCORD)                                   | 4 MG COM MAST CT BL AL AL X 3              | 5,58    | 7,71   | 6,34     | 8,76   | 6,72     | 9,29   | 6,76       | 9,35   | 6,80     | 9,40   | 6,97     | 9,64   |
| 538016020021504                        | MONTY (ACCORD)                                   | 4 MG COM MAST CT BL BL AL X 7              | 14,63   | 20,23  | 16,62    | 22,98  | 17,63    | 24,37  | 17,73      | 24,51  | 17,84    | 24,66  | 18,29    | 25,28  |
| 527314040013004                        | VIATINE (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA FARMACEUTICA) | 4 MG GRAN OR CT ENV AL / PLAS X 10         | 25,18   | 34,81  | 28,62    | 39,57  | 30,34    | 41,94  | 30,52      | 42,19  | 30,71    | 42,45  | 31,48    | 43,52  |
| 521112040054106                        | MONTELUCASTE DE SODIO (BIOSINTÉTICA)             | 4 MG GRAN CT 10 SACH X 350 MG              | 25,63   | 35,43  | 29,12    | 40,26  | 30,87    | 42,68  | 31,06      | 42,94  | 31,25    | 43,20  | 32,03    | 44,28  |
| 500512120047206                        | MONTELUCASTE DE SÓDIO (ACHÉ)                     | 4 MG GRAN CT 10 SACH X 350 MG              | 25,56   | 35,34  | 29,04    | 40,15  | 30,79    | 42,57  | 30,98      | 42,83  | 31,17    | 43,09  | 31,95    | 44,17  |
| 510416020118704                        | UNIAIR (GEOLAB)                                  | 4MG COM MAST CT BL AL/ALX10                | 16,36   | 22,62  | 18,59    | 25,70  | 19,71    | 27,25  | 19,83      | 27,41  | 19,95    | 27,58  | 20,45    | 28,27  |
| 527314040012904                        | VIATINE (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA FARMACEUTICA) | 4 MG COM MAST CT BL AL AL X 10             | 18,08   | 24,99  | 20,55    | 28,41  | 21,78    | 30,11  | 21,92      | 30,30  | 22,05    | 30,48  | 22,60    | 31,24  |
| 543516010003004                        | ARIA (MOMENTA)                                   | 4 MG COM MAST CT BL AL/AL X 10             | 13,19   | 18,23  | 14,98    | 20,71  | 15,89    | 21,97  | 15,98      | 22,09  | 16,08    | 22,23  | 16,48    | 22,78  |
| 521115100061906                        | MONTELUCASTE DE SÓDIO (BIOSINTÉTICA)             | 4 MG COM MAST CT BL AL AL X 10             | 16,4    | 22,67  | 18,64    | 25,77  | 19,76    | 27,32  | 19,88      | 27,48  | 20,00    | 27,65  | 20,50    | 28,34  |
| 500514110058103                        | MONTELAIR (ACHÉ)                                 | 4 MG COM MAST CT BL AL AL X 10             | 13,92   | 19,24  | 15,81    | 21,86  | 16,77    | 23,18  | 16,87      | 23,32  | 16,97    | 23,46  | 17,39    | 24,04  |
| 500515100061306                        | MONTELUCASTE DE SÓDIO (ACHÉ)                     | 4 MG COM MAST CT BL AL AL X 10             | 16,4    | 22,67  | 18,64    | 25,77  | 19,76    | 27,32  | 19,88      | 27,48  | 20,00    | 27,65  | 20,50    | 28,34  |
| 508013020095704                        | PIEMONTE (EUROFARMA)                             | 4 MG COM MAST CT BL AL/AL X 10             | 13,19   | 18,23  | 14,98    | 20,71  | 15,89    | 21,97  | 15,98      | 22,09  | 16,08    | 22,23  | 16,48    | 22,78  |
| 500512050041704                        | MONTELAIR (ACHÉ)                                 | 4 MG GRAN CT 10 SACH X 350 MG              | 39,43   | 54,51  | 44,81    | 61,95  | 47,51    | 65,68  | 47,80      | 66,08  | 48,09    | 66,48  | 49,29    | 68,14  |
| 538016040021604                        | MONTY (ACCORD)                                   | 4 MG COM MAST CT BL AL AL X 14             | 26,01   | 35,96  | 29,56    | 40,86  | 31,34    | 43,33  | 31,53      | 43,59  | 31,72    | 43,85  | 32,51    | 44,94  |
| 510416020118804                        | UNIAIR (GEOLAB)                                  | 4MG COM MAST CT BL AL/ALX14                | 22,9    | 31,66  | 26,03    | 35,98  | 27,59    | 38,14  | 27,76      | 38,38  | 27,93    | 38,61  | 28,63    | 39,58  |
| 510416020118904                        | UNIAIR (GEOLAB)                                  | 4MG COM MAST CT BL AL/ALX15                | 19,01   | 26,28  | 21,60    | 29,86  | 22,90    | 31,66  | 23,04      | 31,85  | 23,18    | 32,04  | 23,76    | 32,85  |
| 510416020119004                        | UNIAIR (GEOLAB)                                  | 4MG COM MAST CT BL AL/ALX28                | 45,81   | 63,33  | 52,05    | 71,96  | 55,19    | 76,30  | 55,52      | 76,75  | 55,86    | 77,22  | 57,26    | 79,16  |
| 538016040021704                        | MONTY (ACCORD)                                   | 4 MG COM MAST CT BL AL AL X 28             | 52,02   | 71,91  | 59,11    | 81,72  | 62,68    | 86,65  | 63,06      | 87,18  | 63,44    | 87,70  | 65,03    | 89,90  |
| 521115100062006                        | MONTELUCASTE DE SÓDIO (BIOSINTÉTICA)             | 4 MG COM MAST CT BL AL AL X 30             | 77      | 106,45 | 87,50    | 120,96 | 92,77    | 128,25 | 93,33      | 129,02 | 93,90    | 129,81 | 96,25    | 133,06 |
| 508013040096606                        | MONTELUCASTE DE SODIO (EUROFARMA)                | 4 MG COM MAST CT BL AL /AL X 30            | 49,27   | 68,11  | 55,99    | 77,40  | 59,37    | 82,08  | 59,73      | 82,57  | 60,09    | 83,07  | 61,59    | 85,14  |
| 508013020095804                        | PIEMONTE (EUROFARMA)                             | 4 MG COM MAST CT BL AL/AL X 30             | 39,55   | 54,68  | 44,94    | 62,13  | 47,65    | 65,87  | 47,94      | 66,27  | 48,23    | 66,68  | 49,44    | 68,35  |
| 500514110058203                        | MONTELAIR (ACHÉ)                                 | 4 MG COM MAST CT BL AL AL X 30             | 41,75   | 57,72  | 47,44    | 65,58  | 50,30    | 69,54  | 50,60      | 69,95  | 50,91    | 70,38  | 52,18    | 72,14  |
| 543516010003104                        | ARIA (MOMENTA)                                   | 4 MG COM MAST CT BL AL/AL X 30             | 39,55   | 54,68  | 44,94    | 62,13  | 47,65    | 65,87  | 47,94      | 66,27  | 48,23    | 66,68  | 49,44    | 68,35  |
| 527314040012804                        | VIATINE (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA FARMACEUTICA) | 4 MG COM MAST CT BL AL AL X 30             | 54,16   | 74,87  | 61,55    | 85,09  | 65,25    | 90,20  | 65,65      | 90,76  | 66,05    | 91,31  | 67,70    | 93,59  |
| 510416020119104                        | UNIAIR (GEOLAB)                                  | 4MG COM MAST CT BL AL/ALX30                | 49,08   | 67,85  | 55,77    | 77,10  | 59,13    | 81,74  | 59,49      | 82,24  | 59,85    | 82,74  | 61,35    | 84,81  |
| 500512050041804                        | MONTELAIR (ACHÉ)                                 | 4 MG GRAN CT 30 SACH X 350 MG              | 118,43  | 163,72 | 134,58   | 186,05 | 142,69   | 197,26 | 143,55     | 198,45 | 144,43   | 199,67 | 148,04   | 204,66 |
| 500512120047306                        | MONTELUCASTE DE SÓDIO (ACHÉ)                     | 4 MG GRAN CT 30 SACH X 350 MG              | 76,81   | 106,19 | 87,28    | 120,66 | 92,54    | 127,93 | 93,10      | 128,71 | 93,67    | 129,49 | 96,01    | 132,73 |
| 500515100061406                        | MONTELUCASTE DE SÓDIO (ACHÉ)                     | 4 MG COM MAST CT BL AL AL X 30             | 77      | 106,45 | 87,50    | 120,96 | 92,77    | 128,25 | 93,33      | 129,02 | 93,90    | 129,81 | 96,25    | 133,06 |
| 510416020119204                        | UNIAIR (GEOLAB)                                  | 4MG COM MAST CT BL AL/ALX56                | 91,6    | 126,63 | 104,09   | 143,90 | 110,36   | 152,57 | 111,03     | 153,49 | 111,71   | 154,43 | 114,50   | 158,29 |
| 510416020119304                        | UNIAIR (GEOLAB)                                  | 4MG COM MAST CT BL AL/ALX60                | 98,15   | 135,69 | 111,53   | 154,18 | 118,25   | 163,47 | 118,96     | 164,46 | 119,69   | 165,46 | 122,68   | 169,60 |
| 510416020119404                        | UNIAIR (GEOLAB)                                  | 4MG COM MAST CT BL AL/ALX98(EMB HOSP) (*)  | 160,31  |        | 182,17   |        | 193,14   |        | 194,32     |        | 195,50   |        | 200,39   |        |
| 538016040021804                        | MONTY (ACCORD)                                   | 4 MG COM MAST CT BL AL AL X 100 (*)        | 185,79  |        | 211,12   |        | 223,84   |        | 225,20     |        | 226,57   |        | 232,23   |        |
| 510416020119504                        | UNIAIR (GEOLAB)                                  | 4MG COM MAST CT BL AL/ALX100(EMB HOSP) (*) | 163,58  |        | 185,89   |        | 197,09   |        | 198,28     |        | 199,49   |        | 204,48   |        |
| 521112040054206                        | MONTELUCASTE DE SODIO (BIOSINTÉTICA)             | 4 MG GRAN CT 30 SACH X 350 MG              | 77      | 106,45 | 87,50    | 120,96 | 92,77    | 128,25 | 93,33      | 129,02 | 93,90    | 129,81 | 96,25    | 133,06 |
| 510416020119604                        | UNIAIR (GEOLAB)                                  | 4MG COM MAST CT BL AL/ALX490(EMB HOSP) (*) | 801,55  |        | 910,85   |        | 965,72   |        | 971,58     |        | 977,50   |        | 1.001,94 |        |
| 510416020119704                        | UNIAIR (GEOLAB)                                  | 4MG COM MAST CT BL AL/ALX500(EMB HOSP) (*) | 817,91  |        | 929,44   |        | 985,43   |        | 991,40     |        | 997,45   |        | 1.022,39 |        |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                                   | Medicamento (Laboratório)                        | Apresentação                                           | ICMS 0%  |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|-----------------------------------------|--------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                         |                                                  |                                                        | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: MONTELUCASTE DE SÓDIO  |                                                  |                                                        |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 538016040021904                         | MONTY (ACCORD)                                   | 5 MG COM MAST CT BL AL AL X 3                          | 4,38     | 6,06   | 4,98     | 6,88   | 5,28     | 7,30   | 5,31       | 7,34   | 5,34     | 7,38   | 5,47     | 7,56   |
| 538016040022004                         | MONTY (ACCORD)                                   | 5 MG COM MAST CT BL AL AL X 7                          | 10,22    | 14,13  | 11,61    | 16,05  | 12,31    | 17,02  | 12,38      | 17,11  | 12,46    | 17,23  | 12,77    | 17,65  |
| 508013020095904                         | PIEMONTE (EUROFARMA)                             | 5 MG COM MAST CT BL AL/AL X 10                         | 15,17    | 20,97  | 17,24    | 23,83  | 18,28    | 25,27  | 18,39      | 25,42  | 18,50    | 25,58  | 18,96    | 26,21  |
| 510416020119804                         | UNIAIR (GEOLAB)                                  | 5MG COM MAST CT BL AL/ALX10                            | 10,54    | 14,57  | 11,97    | 16,55  | 12,70    | 17,56  | 12,77      | 17,65  | 12,85    | 17,76  | 13,17    | 18,21  |
| 527314040012604                         | VIATINE (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA FARMACEUTICA) | 5 MG COM MAST CT BL AL AL X 10                         | 18,73    | 25,89  | 21,28    | 29,42  | 22,56    | 31,19  | 22,70      | 31,38  | 22,84    | 31,57  | 23,41    | 32,36  |
| 543516010003204                         | ARIA (MOMENTA)                                   | 5 MG COM MAST CT BL AL/AL X 10                         | 15,17    | 20,97  | 17,24    | 23,83  | 18,28    | 25,27  | 18,39      | 25,42  | 18,50    | 25,58  | 18,96    | 26,21  |
| 5521115100062106                        | MONTELUCASTE DE SÓDIO (BIOSINTÉTICA)             | 5 MG COM MAST CT BL AL AL X 10                         | 16,4     | 22,67  | 18,64    | 25,77  | 19,76    | 27,32  | 19,88      | 27,48  | 20,00    | 27,65  | 20,50    | 28,34  |
| 500514110058303                         | MONTELAIR (ACHÉ)                                 | 5 MG COM MAST CT BL AL AL X 10                         | 17,39    | 24,04  | 19,76    | 27,32  | 20,95    | 28,96  | 21,08      | 29,14  | 21,21    | 29,32  | 21,74    | 30,05  |
| 500515100061506                         | MONTELUCASTE DE SÓDIO (ACHÉ)                     | 5 MG COM MAST CT BL AL AL X 10                         | 16,4     | 22,67  | 18,64    | 25,77  | 19,76    | 27,32  | 19,88      | 27,48  | 20,00    | 27,65  | 20,50    | 28,34  |
| 510416020119904                         | UNIAIR (GEOLAB)                                  | 5MG COM MAST CT BL AL/ALX14                            | 14,75    | 20,39  | 16,76    | 23,17  | 17,77    | 24,57  | 17,88      | 24,72  | 17,99    | 24,87  | 18,44    | 25,49  |
| 538016040022104                         | MONTY (ACCORD)                                   | 5 MG COM MAST CT BL AL AL X 14                         | 20,43    | 28,24  | 23,22    | 32,10  | 24,62    | 34,04  | 24,77      | 34,24  | 24,92    | 34,45  | 25,54    | 35,31  |
| 510416020120004                         | UNIAIR (GEOLAB)                                  | 5MG COM MAST CT BL AL/ALX15                            | 15,8     | 21,84  | 17,96    | 24,83  | 19,04    | 26,32  | 19,15      | 26,47  | 19,27    | 26,64  | 19,75    | 27,30  |
| 510416020120104                         | UNIAIR (GEOLAB)                                  | 5MG COM MAST CT BL AL/ALX28                            | 29,5     | 40,78  | 33,53    | 46,35  | 35,55    | 49,15  | 35,76      | 49,44  | 35,98    | 49,74  | 36,88    | 50,98  |
| 538016040022204                         | MONTY (ACCORD)                                   | 5 MG COM MAST CT BL AL AL X 28                         | 40,88    | 56,51  | 46,45    | 64,21  | 49,25    | 68,09  | 49,55      | 68,50  | 49,85    | 68,91  | 51,10    | 70,64  |
| 508013020096004                         | PIEMONTE (EUROFARMA)                             | 5 MG COM MAST CT BL AL/AL X 30                         | 45,48    | 62,87  | 51,68    | 71,44  | 54,79    | 75,74  | 55,12      | 76,20  | 55,46    | 76,67  | 56,85    | 78,59  |
| 510416020120204                         | UNIAIR (GEOLAB)                                  | 5MG COM MAST CT BL AL/ALX30                            | 31,6     | 43,69  | 35,91    | 49,64  | 38,08    | 52,64  | 38,31      | 52,96  | 38,54    | 53,28  | 39,50    | 54,61  |
| 543516010003304                         | ARIA (MOMENTA)                                   | 5 MG COM MAST CT BL AL/AL X 30                         | 45,48    | 62,87  | 51,68    | 71,44  | 54,79    | 75,74  | 55,12      | 76,20  | 55,46    | 76,67  | 56,85    | 78,59  |
| 521115100062206                         | MONTELUCASTE DE SÓDIO (BIOSINTÉTICA)             | 5 MG COM MAST CT BL AL AL X 30                         | 49,28    | 68,13  | 56,00    | 77,42  | 59,38    | 82,09  | 59,74      | 82,59  | 60,10    | 83,08  | 61,60    | 85,16  |
| 527314040012704                         | VIATINE (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA FARMACEUTICA) | 5 MG COM MAST CT BL AL AL X 30                         | 56,11    | 77,57  | 63,76    | 88,14  | 67,61    | 93,47  | 68,02      | 94,03  | 68,43    | 94,60  | 70,14    | 96,96  |
| 500514110058403                         | MONTELAIR (ACHÉ)                                 | 5 MG COM MAST CT BL AL AL X 30                         | 52,17    | 72,12  | 59,28    | 81,95  | 62,85    | 86,89  | 63,23      | 87,41  | 63,62    | 87,95  | 65,21    | 90,15  |
| 508013040096706                         | MONTELUCASTE DE SODIO (EUROFARMA)                | 5 MG COM MAST CT BL AL /AL X 30                        | 49,27    | 68,11  | 55,99    | 77,40  | 59,37    | 82,08  | 59,73      | 82,57  | 60,09    | 83,07  | 61,59    | 85,14  |
| 500515100061606                         | MONTELUCASTE DE SÓDIO (ACHÉ)                     | 5 MG COM MAST CT BL AL AL X 30                         | 49,28    | 68,13  | 56,00    | 77,42  | 59,38    | 82,09  | 59,74      | 82,59  | 60,10    | 83,08  | 61,60    | 85,16  |
| 510416020120304                         | UNIAIR (GEOLAB)                                  | 5MG COM MAST CT BL AL/ALX56                            | 59,01    | 81,58  | 67,05    | 92,69  | 71,09    | 98,28  | 71,52      | 98,87  | 71,96    | 99,48  | 73,76    | 101,97 |
| 510416020120404                         | UNIAIR (GEOLAB)                                  | 5MG COM MAST CT BL AL/ALX60                            | 63,21    | 87,38  | 71,83    | 99,30  | 76,16    | 105,29 | 76,62      | 105,92 | 77,09    | 106,57 | 79,02    | 109,24 |
| 510416020120504                         | UNIAIR (GEOLAB)                                  | 5MG COM MAST CT BL AL/ALX98                            | 103,25   | 142,74 | 117,33   | 162,20 | 124,39   | 171,96 | 125,15     | 173,01 | 125,91   | 174,06 | 129,06   | 178,42 |
| 538016040022304                         | MONTY (ACCORD)                                   | 5 MG COM MAST CT BL AL AL X 100 (*)                    | 145,98   |        | 165,89   |        | 175,89   |        | 176,95     |        | 178,03   |        | 182,48   |        |
| 510416020120604                         | UNIAIR (GEOLAB)                                  | 5MG COM MAST CT BL AL/ALX100(EMB HOSP) (*)             | 105,36   |        | 119,73   |        | 126,94   |        | 127,71     |        | 128,49   |        | 131,70   |        |
| 510416020120704                         | UNIAIR (GEOLAB)                                  | 5MG COM MAST CT BL AL/ALX490(EMB HOSP) (*)             | 516,25   |        | 586,64   |        | 621,98   |        | 625,75     |        | 629,57   |        | 645,31   |        |
| 510416020120804                         | UNIAIR (GEOLAB)                                  | 5MG COM MAST CT BL AL/ALX500(EMB HOSP) (*)             | 526,78   |        | 598,62   |        | 634,68   |        | 638,53     |        | 642,42   |        | 658,48   |        |
| Princípio Ativo: MUCATO DE ISOMETEPTENO |                                                  |                                                        |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 501113100021003                         | NEOSALDINA (TAKEDA PHARMA)                       | 30 MG + 300 MG + 30 MG LT BL AL PLAS INC X 10          | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 503413080015803                         | BESODIN (BELFAR)                                 | 300MG + 30MG + 30MG DRG CT BL AL PLAS INC X 20         | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 501113100021103                         | NEOSALDINA (TAKEDA PHARMA)                       | 30 MG + 300 MG + 30 MG LT BL AL PLAS INC X 20          | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 520713070088103                         | SEDALGINA (TEUTO)                                | 30 MG + 300 MG + 30 MG DRG CT BL AL PLAST INC X 30     | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 501113050020803                         | NEOSALDINA (TAKEDA PHARMA)                       | 30 MG + 300 MG + 30 MG DRG DISPLAY BL AL PLAS INC X 30 | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 501113100021203                         | NEOSALDINA (TAKEDA PHARMA)                       | 30 MG + 300 MG + 30 MG LT BL AL PLAS INC X 30          | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 501113020020703                         | NEOSALDINA (TAKEDA PHARMA)                       | 30 MG + 300 MG + 30 MG LT BL AL PLAS INC X 40          | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 520712080083603                         | SEDALGINA (TEUTO)                                | 30 MG + 300 MG + 30 MG DRG CT BL AL PLAS TRANS X 60    | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 503413080015903                         | BESODIN (BELFAR)                                 | 300MG + 30MG + 30MG DRG CT BL AL PLAS INC X 200        | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                                   | Medicamento (Laboratório)     | Apresentação                                                     | ICMS 0%  |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|-----------------------------------------|-------------------------------|------------------------------------------------------------------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                         |                               |                                                                  | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: MUCATO DE ISOMETEPTENO |                               |                                                                  |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 541712090000103                         | TENSALDIN (DELTA)             | 300 MG+ 30 MG+ 30 MG DRG DISPLAY BL AL PLAS INC X 200 (EMB MULT) | 85,76    | 115,04 | 99,11    | 132,39 | 105,98   | 141,26 | 106,72     | 142,22 | 107,47   | 143,18 | 110,58   | 147,19 |
| 501113100021303                         | NEOSALDINA (TAKEDA PHARMA)    | 30 MG + 300 MG + 30 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 240               | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| Princípio Ativo: MUPIROCINA             |                               |                                                                  |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 510614020051403                         | BACTROBAN (GLAXOSMITHKLINE)   | 20 MG/G POM DERM CT TB AL X 10 G                                 | 20,17    | 27,06  | 23,30    | 31,12  | 24,92    | 33,22  | 25,09      | 33,44  | 25,27    | 33,67  | 26,00    | 34,61  |
| 506713080051806                         | MUPIROCINA (CRISTÁLIA)        | 20 MG/G POM DERM CT BG AL X 15 G                                 | 20,2     | 27,93  | 22,95    | 31,73  | 24,33    | 33,63  | 24,48      | 33,84  | 24,63    | 34,05  | 25,25    | 34,91  |
| 528525901169119                         | MUPIROCINA (PRATI DONADUZZI)  | 20 MG/G POM DERM CT BG AL X 15 G                                 | 19,32    | 25,92  | 22,33    | 29,83  | 23,87    | 31,82  | 24,04      | 32,04  | 24,21    | 32,26  | 24,91    | 33,16  |
| 512000201168417                         | BACROCIN (VALEANT)            | 20 MG/G POM DERM CT BG AL X 15 G                                 | 30,95    | 41,52  | 35,76    | 47,77  | 38,24    | 50,97  | 38,51      | 51,32  | 38,78    | 51,67  | 39,90    | 53,11  |
| 506713080051906                         | MUPIROCINA (CRISTÁLIA)        | 20 MG/G POM DERM CX 25 BG AL X 15 G (EMB HOSP) (*)               | 491,49   |        | 567,96   |        | 607,35   |        | 611,59     |        | 615,89   |        | 633,72   |        |
| 521902802164419                         | SUPIROCIN (GLENMARK)          | 20 MG/G POM DERM CT BG AL X 15 G                                 | 25,72    | 34,50  | 29,72    | 39,70  | 31,78    | 42,36  | 32,00      | 42,64  | 32,23    | 42,94  | 33,16    | 44,14  |
| 510601301160316                         | BACTROBAN (GLAXOSMITHKLINE)   | 20 MG/G POM DERM CT TB AL X 15 G                                 | 30,24    | 40,57  | 34,95    | 46,69  | 37,37    | 49,81  | 37,64      | 50,16  | 37,90    | 50,49  | 39,00    | 51,91  |
| 525068002162117                         | MUPIROCINA (MEDLEY)           | 20 MG/G POM DERM CT BG AL X 15 G                                 | 18,9     | 25,35  | 21,85    | 29,19  | 23,36    | 31,14  | 23,52      | 31,34  | 23,69    | 31,56  | 24,38    | 32,45  |
| 504616010033017                         | BACTRONEO (BRAINFARMA)        | 20 MG/G POM DERM CT BG AL X 15 G                                 | 29,03    | 38,94  | 33,55    | 44,82  | 35,88    | 47,83  | 36,13      | 48,15  | 36,38    | 48,47  | 37,43    | 49,82  |
| 505209501165411                         | BACTOCIN (LABORATIL)          | 20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 15 G                                | 28,61    | 38,38  | 33,06    | 44,16  | 35,35    | 47,12  | 35,60      | 47,44  | 35,85    | 47,76  | 36,89    | 49,10  |
| 505503401164413                         | DERMOBAN (CAZI QUÍMICA)       | 20MG/G CREM DERM CT BG AL X 15G                                  | 29,45    | 39,51  | 34,03    | 45,46  | 36,39    | 48,51  | 36,64      | 48,83  | 36,90    | 49,16  | 37,97    | 50,54  |
| 506713080052006                         | MUPIROCINA (CRISTÁLIA)        | 20 MG/G POM DERM CX 50 BG AL X 15 G (EMB HOSP) (*)               | 982,99   |        | 1.135,93 |        | 1.214,70 |        | 1.223,19   |        | 1.231,79 |        | 1.267,45 |        |
| Princípio Ativo: NADROPARINA CÁLCICA    |                               |                                                                  |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 510611111151313                         | FRAXIPARINA (GLAXOSMITHKLINE) | 2850 UI AXA SOL INJ CT 10 SER PREENCHIDA X 0,3ML                 | 178,86   | 247,26 | 203,25   | 280,98 | 215,49   | 297,90 | 216,80     | 299,71 | 218,12   | 301,54 | 223,57   | 309,07 |
| 510611108150417                         | FRAXIPARINA (GLAXOSMITHKLINE) | 5700 UI AXA SOL INJ CT 05 SER PREENCHIDA X 0,6ML                 | 165,28   | 228,49 | 187,82   | 259,65 | 199,13   | 275,29 | 200,34     | 276,96 | 201,56   | 278,64 | 206,60   | 285,61 |
| Princípio Ativo: NAPROXENO              |                               |                                                                  |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 520715201111111                         | NAPROXENO (TEUTO)             | 250 MG COM CT BL AL PLAS LAR X 15                                | 6,17     | 8,53   | 7,01     | 9,69   | 7,43     | 10,27  | 7,47       | 10,33  | 7,52     | 10,40  | 7,71     | 10,66  |
| 538912020009403                         | NAPROSYN (BAYER)              | 250 MG COM CT BL AL PLAS INC X 15                                | 8,3      | 11,47  | 9,43     | 13,04  | 10,00    | 13,82  | 10,06      | 13,91  | 10,12    | 13,99  | 10,37    | 14,34  |
| 511514701118113                         | NAPROXENO (SANDOZ)            | 250 MG COM CT BL AL PLAS INC X 15                                | 6,3      | 8,71   | 7,16     | 9,90   | 7,59     | 10,49  | 7,63       | 10,55  | 7,68     | 10,62  | 7,87     | 10,88  |
| 511514902113410                         | NAPROFLEN (SANDOZ)            | 250 MG COM CT BL AL PLAS INC X 15                                | 7,97     | 10,69  | 9,21     | 12,30  | 9,85     | 13,13  | 9,92       | 13,22  | 9,99     | 13,31  | 10,28    | 13,68  |
| 520715101117418                         | NAPROX (TEUTO)                | 250 MG COM CT BL AL PLAS LAR X 20                                | 14,31    | 19,78  | 16,26    | 22,48  | 17,24    | 23,83  | 17,34      | 23,97  | 17,45    | 24,12  | 17,89    | 24,73  |
| 533012120057404                         | NAXOTEC (UNIÃO QUÍMICA)       | 250 MG COM CT BL AL PLAS INC X 24                                | 8,86     | 11,89  | 10,24    | 13,68  | 10,95    | 14,60  | 11,02      | 14,69  | 11,10    | 14,79  | 11,42    | 15,20  |
| 538914100022703                         | NAPROSYN (BAYER)              | 500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                                | 9,45     | 13,06  | 10,73    | 14,83  | 11,38    | 15,73  | 11,45      | 15,83  | 11,52    | 15,93  | 11,81    | 16,33  |
| 520715102113416                         | NAPROX (TEUTO)                | 500 MG COM CT BL AL PLAS LAR X 20                                | 26,63    | 36,81  | 30,26    | 41,83  | 32,08    | 44,35  | 32,27      | 44,61  | 32,47    | 44,89  | 33,28    | 46,01  |
| 520715202118118                         | NAPROXENO (TEUTO)             | 500 MG COM CT BL AL PLAS LAR X 20                                | 14,09    | 19,48  | 16,01    | 22,13  | 16,97    | 23,46  | 17,08      | 23,61  | 17,18    | 23,75  | 17,61    | 24,34  |
| 538912020009503                         | NAPROSYN (BAYER)              | 500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                | 18,9     | 26,13  | 21,48    | 29,69  | 22,77    | 31,48  | 22,91      | 31,67  | 23,05    | 31,87  | 23,63    | 32,67  |
| 521120401112113                         | NAPROXENO (BIOSINTÉTICA)      | 500 MG COM CT BL AL PVC X 20                                     | 16,14    | 21,65  | 18,66    | 24,93  | 19,95    | 26,59  | 20,09      | 26,77  | 20,23    | 26,95  | 20,82    | 27,71  |
| 511514702114111                         | NAPROXENO (SANDOZ)            | 500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                | 14,39    | 19,89  | 16,35    | 22,60  | 17,34    | 23,97  | 17,44      | 24,11  | 17,55    | 24,26  | 17,99    | 24,87  |
| 511514901117412                         | NAPROFLEN (SANDOZ)            | 500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                | 19,66    | 26,37  | 22,72    | 30,35  | 24,30    | 32,39  | 24,47      | 32,61  | 24,64    | 32,83  | 25,35    | 33,74  |
| 533012120057504                         | NAXOTEC (UNIÃO QUÍMICA)       | 500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 24                                | 19,39    | 26,01  | 22,41    | 29,93  | 23,96    | 31,94  | 24,13      | 32,16  | 24,30    | 32,38  | 25,00    | 33,28  |
| Princípio Ativo: NAPROXENO SÓDICO       |                               |                                                                  |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 523714110031005                         | SUMAXPRO (LIBBS)              | 50 MG + 500 MG COM REV CT BL AL AL X 02                          | 18,16    | 25,11  | 20,64    | 28,53  | 21,88    | 30,25  | 22,02      | 30,44  | 22,15    | 30,62  | 22,70    | 31,38  |
| 523714110031105                         | SUMAXPRO (LIBBS)              | 85 MG + 500 MG COM REV CT BL AL AL X 02                          | 29,59    | 40,91  | 33,63    | 46,49  | 35,66    | 49,30  | 35,87      | 49,59  | 36,09    | 49,89  | 36,99    | 51,14  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

Página 480 de 798

<http://s.anvisa.gov.br/wps/s/r/f6>



PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                             | Medicamento (Laboratório)                | Apresentação                                                | ICMS 0% |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 17,5% |          | ICMS 18% |          | ICMS 20% |          |
|-----------------------------------|------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|---------|----------|----------|----------|----------|----------|------------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                                   |                                          |                                                             | PF      | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF         | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| Princípio Ativo: NAPROXENO SÓDICO |                                          |                                                             |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 538901302111310                   | FLANAX (BAYER)                           | 275 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                       | 20,04   | 26,88    | 23,16    | 30,94    | 24,76    | 33,00    | 24,93      | 33,22    | 25,11    | 33,45    | 25,84    | 34,39    |
| 538912100019103                   | FLANAX (BAYER)                           | 275 MG COM REV DISPLAY BL AL PLAS INC X 60                  | 60,12   | 80,65    | 69,48    | 92,81    | 74,29    | 99,02    | 74,81      | 99,69    | 75,34    | 100,38   | 77,52    | 103,18   |
| 519007501113419                   | NAPRONAX (NEO QUÍMICA)                   | 550 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                           | 14,58   | 19,56    | 16,85    | 22,51    | 18,02    | 24,02    | 18,14      | 24,17    | 18,27    | 24,34    | 18,80    | 25,02    |
| 538901301115312                   | FLANAX (BAYER)                           | 550 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                       | 19,09   | 25,61    | 22,06    | 29,47    | 23,59    | 31,44    | 23,75      | 31,65    | 23,92    | 31,87    | 24,61    | 32,76    |
| 519023803110112                   | NAPROXENO SÓDICO (NEO QUÍMICA)           | 550 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                       | 10,55   | 14,58    | 11,98    | 16,56    | 12,71    | 17,57    | 12,78      | 17,67    | 12,86    | 17,78    | 13,18    | 18,22    |
| 519023801118116                   | NAPROXENO SÓDICO (NEO QUÍMICA)           | 550 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                       | 24,32   | 32,62    | 28,10    | 37,54    | 30,05    | 40,05    | 30,26      | 40,33    | 30,47    | 40,60    | 31,35    | 41,73    |
| 538912100019203                   | FLANAX (BAYER)                           | 550 MG COM REV DISPLAY BL AL PLAS INC X 60                  | 114,52  | 153,62   | 132,33   | 176,76   | 141,51   | 188,62   | 142,50     | 189,90   | 143,50   | 191,19   | 147,65   | 196,53   |
| Princípio Ativo: NATALIZUMABE     |                                          |                                                             |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 538300201159311                   | TYSABRI (BIOGEN)                         | 20 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 15 ML                       | 4096,85 | 5.663,65 | 4.655,51 | 6.435,97 | 4.935,97 | 6.823,69 | 4.965,88   | 6.865,04 | 4.996,16 | 6.906,90 | 5.121,06 | 7.079,57 |
| Princípio Ativo: NATEGLINIDA      |                                          |                                                             |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 526514401112219                   | STARLIX (NOVARTIS)                       | 120 MG COM REV CT BL PVC/PVDC/AL X 24                       | 41,7    | 57,65    | 47,38    | 65,50    | 50,24    | 69,45    | 50,54      | 69,87    | 50,85    | 70,30    | 52,12    | 72,05    |
| 526514402119217                   | STARLIX (NOVARTIS)                       | 120 MG COM REV CT BL PVC/PVDC/AL X 48                       | 83,48   | 115,41   | 94,86    | 131,14   | 100,57   | 139,03   | 101,18     | 139,88   | 101,80   | 140,73   | 104,35   | 144,26   |
| 526514403115215                   | STARLIX (NOVARTIS)                       | 120 MG COM REV CT BL PVC/PVDC/AL X 84                       | 146,13  | 202,02   | 166,06   | 229,57   | 176,06   | 243,39   | 177,13     | 244,87   | 178,21   | 246,36   | 182,67   | 252,53   |
| Princípio Ativo: NEPAFENACO       |                                          |                                                             |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 526514120079903                   | NEVANAC UNO (NOVARTIS)                   | 3 MG/ML SUS OFT CT FR PLAS OPC GOT X 3 ML                   | 65,89   | 91,09    | 74,87    | 103,50   | 79,38    | 109,74   | 79,86      | 110,40   | 80,35    | 111,08   | 82,36    | 113,86   |
| 500904901132312                   | NEVANAC (NOVARTIS)                       | 1 MG/ML SUS OFT CT FR PLAS TRANS GOT X 5 ML                 | 36,6    | 50,60    | 41,60    | 57,51    | 44,10    | 60,97    | 44,37      | 61,34    | 44,64    | 61,71    | 45,76    | 63,26    |
| Princípio Ativo: NESIRITIDA       |                                          |                                                             |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 514506501150310                   | NATRECOR (JANSSEN-CILAG)                 | 1,5 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC (*)                         | 1130,21 |          | 1.284,33 |          | 1.361,70 |          | 1.369,96   |          | 1.378,31 |          | 1.412,77 |          |
| Princípio Ativo: NEVIRAPINA       |                                          |                                                             |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 504504501113317                   | VIRAMUNE (BOEHRINGER INGELHEIM)          | 200 MG COM CT FR PLAS OPC X 60 (*)                          | 98,29   |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 504504502136310                   | VIRAMUNE (BOEHRINGER INGELHEIM)          | 50MG/5ML SUS OR CT FR PLAS OPC X 240ML+SER DOSAD+ ADAPT (*) | 45,65   |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 518013020003504                   | LIFAL - NEVIRAPINA (ALAGOAS)             | 200 MG COM CT FR PLAS OPC X 60                              | 88      | 121,65   |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 541913070002304                   | FARMANGUINHOS - NEVIRAPINA (FIOCRUZ)     | 200 MG COM CX 35 FR PLAS OPC X 60                           | 3646,52 | 5.041,10 |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| Princípio Ativo: NICERGOLINA      |                                          |                                                             |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 522239202115417                   | SERMION (PFIZER)                         | 30 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                        | 71,73   | 99,16    | 81,51    | 112,68   | 86,42    | 119,47   | 86,94      | 120,19   | 87,47    | 120,92   | 89,66    | 123,95   |
| Princípio Ativo: NICLOSAMIDA      |                                          |                                                             |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 532900401117413                   | ATENASE (UCI-FARMA)                      | 500 MG CO MAST CT ENV KRAFT E POLIETILENO X 4               | 10,93   | 15,11    | 12,42    | 17,17    | 13,17    | 18,21    | 13,25      | 18,32    | 13,33    | 18,43    | 13,66    | 18,88    |
| Princípio Ativo: NICOTINA         |                                          |                                                             |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 510614120052903                   | NIQUITIN (GLAXOSMITHKLINE)               | 21 MG ADES TRANSD TRANS CT ENV AL PE X 7                    | 41,59   | 57,50    | 47,26    | 65,33    | 50,11    | 69,27    | 50,41      | 69,69    | 50,72    | 70,12    | 51,99    | 71,87    |
| 510614120052703                   | NIQUITIN (GLAXOSMITHKLINE)               | 7 MG ADES TRANSD TRANS CT ENV AL PE X 7                     | 38,02   | 52,56    | 43,20    | 59,72    | 45,80    | 63,32    | 46,08      | 63,70    | 46,36    | 64,09    | 47,52    | 65,69    |
| 510614120052803                   | NIQUITIN (GLAXOSMITHKLINE)               | 14 MG ADES TRANSD TRANS CT ENV AL PE X 7                    | 39,8    | 55,02    | 45,23    | 62,53    | 47,96    | 66,30    | 48,25      | 66,70    | 48,54    | 67,10    | 49,75    | 68,78    |
| 510605401178414                   | NIQUITIN (GLAXOSMITHKLINE)               | 14 MG ADES TRANSD CT ENV AL PE X 7                          | 39,8    | 55,02    | 45,23    | 62,53    | 47,96    | 66,30    | 48,25      | 66,70    | 48,54    | 67,10    | 49,75    | 68,78    |
| 526532102172412                   | NICOTINELL (NOVARTIS)                    | 14 MG ADES TRANSD CT SACHE X 7                              | 36,8    | 49,37    | 42,52    | 56,80    | 45,47    | 60,61    | 45,79      | 61,02    | 46,11    | 61,43    | 47,44    | 63,14    |
| 539600102170311                   | NICORETTE (JOHNSON & JOHNSON INDUSTRIAL) | 16,6 MG ADS TRANSD CT X 7 ENV AL                            | 37,17   | 49,86    | 42,95    | 57,37    | 45,93    | 61,22    | 46,25      | 61,63    | 46,58    | 62,06    | 47,93    | 63,80    |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.  
(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)  
(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.  
(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                         | Medicamento (Laboratório)                           | Apresentação                                                                                 | ICMS 0%  |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|-------------------------------|-----------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                               |                                                     |                                                                                              | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: NICOTINA     |                                                     |                                                                                              |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 510605406110311               | NIQUITIN (GLAXOSMITHKLINE)                          | 2 MG PAS BL AL/AL X 4                                                                        | 4,54     | 6,09   | 5,25     | 7,01   | 5,61     | 7,48   | 5,65       | 7,53   | 5,69     | 7,58   | 5,85     | 7,79   |
| 539600201179317               | NICORETTE FRESHFRUIT (JOHNSON & JOHNSON INDUSTRIAL) | 2 MG TABLE MAST CT BL AL PLAS INC X 30                                                       | 34,07    | 45,70  | 39,37    | 52,59  | 42,10    | 56,12  | 42,39      | 56,49  | 42,69    | 56,88  | 43,93    | 58,47  |
| 539600108111317               | NICORETTE (JOHNSON & JOHNSON INDUSTRIAL)            | 2 MG TABLE MAST CT BL AL PLAS INC X 30                                                       | 34,07    | 45,70  | 39,37    | 52,59  | 42,10    | 56,12  | 42,39      | 56,49  | 42,69    | 56,88  | 43,93    | 58,47  |
| 510605405114313               | NIQUITIN (GLAXOSMITHKLINE)                          | 2 MG PAS CT BL AL/AL X 36                                                                    | 40,88    | 54,84  | 47,24    | 63,10  | 50,52    | 67,34  | 50,87      | 67,79  | 51,23    | 68,25  | 52,71    | 70,16  |
| 510605402174412               | NIQUITIN (GLAXOSMITHKLINE)                          | 21 MG ADES TRANSD CT ENV AL PE X 7                                                           | 41,59    | 57,50  | 47,26    | 65,33  | 50,11    | 69,27  | 50,41      | 69,69  | 50,72    | 70,12  | 51,99    | 71,87  |
| 526532101176414               | NICOTINELL (NOVARTIS)                               | 21 MG ADES TRANSD CT SACHE X 7                                                               | 38,47    | 51,61  | 44,46    | 59,39  | 47,54    | 63,37  | 47,87      | 63,79  | 48,21    | 64,23  | 49,61    | 66,03  |
| 539600103177311               | NICORETTE (JOHNSON & JOHNSON INDUSTRIAL)            | 24,9 MG ADS TRANSD CT X 7 ENV AL                                                             | 38,84    | 52,10  | 44,88    | 59,95  | 47,99    | 63,97  | 48,33      | 64,41  | 48,67    | 64,84  | 50,08    | 66,66  |
| 510605408113318               | NIQUITIN (GLAXOSMITHKLINE)                          | 4 MG PAS BL AL/AL X 4                                                                        | 4,85     | 6,51   | 5,61     | 7,49   | 6,00     | 8,00   | 6,04       | 8,05   | 6,08     | 8,10   | 6,26     | 8,33   |
| 539600105171319               | NICORETTE (JOHNSON & JOHNSON INDUSTRIAL)            | 4 MG GOMA MAST CT BL AL PLAS INC X 30 - MENTA                                                | 34,07    | 45,70  | 39,37    | 52,59  | 42,10    | 56,12  | 42,39      | 56,49  | 42,69    | 56,88  | 43,93    | 58,47  |
| 539600107113316               | NICORETTE (JOHNSON & JOHNSON INDUSTRIAL)            | 4 MG TABLE MAST CT BL AL PLAS INC X 30                                                       | 37,71    | 50,59  | 43,57    | 58,20  | 46,59    | 62,10  | 46,92      | 62,53  | 47,25    | 62,95  | 48,62    | 64,71  |
| 539600202175315               | NICORETTE FRESHFRUIT (JOHNSON & JOHNSON INDUSTRIAL) | 4 MG TABLE MAST CT BL AL PLAS INC X 30                                                       | 37,71    | 50,59  | 43,57    | 58,20  | 46,59    | 62,10  | 46,92      | 62,53  | 47,25    | 62,95  | 48,62    | 64,71  |
| 510605407117311               | NIQUITIN (GLAXOSMITHKLINE)                          | 4 MG PAS CT BL AL/AL X 36                                                                    | 43,76    | 58,70  | 50,57    | 67,55  | 54,08    | 72,08  | 54,46      | 72,57  | 54,84    | 73,06  | 56,43    | 75,11  |
| 539600106176314               | NICORETTE (JOHNSON & JOHNSON INDUSTRIAL)            | 4 MG GOMA MAST CT BL AL PLAS INC X 60 - MENTA                                                | 73,53    | 98,64  | 84,97    | 113,50 | 90,86    | 121,11 | 91,50      | 121,93 | 92,14    | 122,76 | 94,81    | 126,20 |
| 539600104173318               | NICORETTE (JOHNSON & JOHNSON INDUSTRIAL)            | 4 MG GOMA MAST CT DISPLAY BL AL PLAS INC X 210 - MENTA                                       | 263,98   | 354,12 | 305,06   | 407,49 | 326,21   | 434,81 | 328,49     | 437,75 | 330,80   | 440,73 | 340,38   | 453,06 |
| 510605404177419               | NIQUITIN (GLAXOSMITHKLINE)                          | 7 MG ADES TRANSD CT ENV AL PE X 7                                                            | 38,02    | 52,56  | 43,20    | 59,72  | 45,80    | 63,32  | 46,08      | 63,70  | 46,36    | 64,09  | 47,52    | 65,69  |
| 526532103179410               | NICOTINELL (NOVARTIS)                               | 7 MG ADES TRANSD CT SACHE X 7                                                                | 35,14    | 47,14  | 40,61    | 54,25  | 43,43    | 57,89  | 43,73      | 58,28  | 44,04    | 58,67  | 45,32    | 60,32  |
| 526532104175419               | NICOTINELL (NOVARTIS)                               | 7 MG ADES TRANSD SACHE X 14 + 14 MG ADES TRANSD SACHE X 14 + 21 MG ADES TRANSD SACHE X 42 CT | 354,52   | 475,58 | 409,68   | 547,24 | 438,09   | 583,94 | 441,15     | 587,88 | 444,25   | 591,88 | 457,11   | 608,43 |
| 539600101174313               | NICORETTE (JOHNSON & JOHNSON INDUSTRIAL)            | 8,3 MG ADS TRANSD CT X 7 ENV AL                                                              | 35,49    | 47,61  | 41,01    | 54,78  | 43,85    | 58,45  | 44,16      | 58,85  | 44,47    | 59,25  | 45,76    | 60,91  |
| Princípio Ativo: NICOTINAMIDA |                                                     |                                                                                              |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 522709001110426               | STRESSSTABS 600 ZINCO (WYETH)                       | CARTUCHO CONTENDO 1 FRASCO PLÁSTICO COM 30 COMPRIMIDOS (*)                                   | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 522709202132427               | CLUSIVOL (WYETH)                                    | CARTUCHO CONTENDO 1 FRASCO COM 240 ML (COMPOSTO)                                             | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 512103701163415               | PAPULESS (THERASKIN)                                | 40 MG/G GEL TOP CT BG AL X 25 G                                                              | 31,63    | 42,43  | 36,56    | 48,84  | 39,09    | 52,10  | 39,36      | 52,45  | 39,64    | 52,81  | 40,79    | 54,29  |
| Princípio Ativo: NIFEDIPINA   |                                                     |                                                                                              |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 504614120027017               | NEO FEDIPINA (BRAINFARMA)                           | 20 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30                                                             | 13,14    | 18,17  | 14,93    | 20,64  | 15,83    | 21,88  | 15,92      | 22,01  | 16,02    | 22,15  | 16,42    | 22,70  |
| Princípio Ativo: NIFEDIPINO   |                                                     |                                                                                              |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 521110903115413               | OXCORD (BIOSINTÉTICA)                               | 10 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30                                                             | 11,32    | 15,65  | 12,86    | 17,78  | 13,63    | 18,84  | 13,72      | 18,97  | 13,80    | 19,08  | 14,15    | 19,56  |
| 504614120026917               | NEO FEDIPINA (BRAINFARMA)                           | 10 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30                                                             | 8,49     | 11,74  | 9,64     | 13,33  | 10,23    | 14,14  | 10,29      | 14,23  | 10,35    | 14,31  | 10,61    | 14,67  |
| 538912060017613               | ADALAT (BAYER)                                      | 10 MG COM REV CT BL AL/PLAST AMB OPC X 30                                                    | 15,56    | 21,51  | 17,69    | 24,46  | 18,75    | 25,92  | 18,86      | 26,07  | 18,98    | 26,24  | 19,45    | 26,89  |
| 538912060016913               | ADALAT (BAYER)                                      | 10 MG CAP GEL CT BL AL/AL X 60                                                               | 22,41    | 30,98  | 25,47    | 35,21  | 27,00    | 37,33  | 27,16      | 37,55  | 27,33    | 37,78  | 28,01    | 38,72  |
| 504614100023104               | NEO FEDIPINA (BRAINFARMA)                           | 10 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 200 (EMB FRAC)                                                 | 56,56    | 78,19  | 64,27    | 88,85  | 68,14    | 94,20  | 68,55      | 94,77  | 68,97    | 95,35  | 70,69    | 97,72  |
| 510401603112419               | NIOXIL (GEOLAB)                                     | 10 MG COM CT 15 BL AL PLAS AMB X 30 (EMB HOSP) (*)                                           | 124,07   |        | 140,99   |        | 149,49   |        | 150,39     |        | 151,31   |        | 155,09   |        |
| 525115050025603               | NIFEDIPRESS (MEDQUÍMICA)                            | 20 MG COM RETARD CT BL AL PLAS AMB X 1000 (EMB HOSP) (*)                                     | 246,48   |        | 280,10   |        | 296,97   |        | 298,77     |        | 300,59   |        | 308,10   |        |
| 538912060017013               | ADALAT OROS (BAYER)                                 | 20 MG COM CT BL AL/AL X 15                                                                   | 44,28    | 61,21  | 50,32    | 69,56  | 53,35    | 73,75  | 53,67      | 74,20  | 54,00    | 74,65  | 55,35    | 76,52  |
| 525005106114412               | DILAFLUX RETARD (MEDLEY)                            | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 20                                                         | 9,09     | 12,57  | 10,33    | 14,28  | 10,96    | 15,15  | 11,02      | 15,23  | 11,09    | 15,33  | 11,37    | 15,72  |
| 521110904111411               | OXCORD (BIOSINTÉTICA)                               | 20 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 20                                                             | 12,32    | 17,03  | 14,01    | 19,37  | 14,85    | 20,53  | 14,94      | 20,65  | 15,03    | 20,78  | 15,41    | 21,30  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

Página 482 de 798

<http://s.anvisa.gov.br/wps/s/r/f6>

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                         | Medicamento (Laboratório)        | Apresentação                                                 | ICMS 0%  |           | ICMS 12%  |           | ICMS 17%  |           | ICMS 17,5% |           | ICMS 18%  |           | ICMS 20%  |           |
|-------------------------------|----------------------------------|--------------------------------------------------------------|----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|------------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|
|                               |                                  |                                                              | PF       | PMC       | PF        | PMC       | PF        | PMC       | PF         | PMC       | PF        | PMC       | PF        | PMC       |
| Princípio Ativo: NIFEDIPINO   |                                  |                                                              |          |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 507300801113410               | LONCORD (DIFFUCAP CHEMOBRÁS)     | 20 MG CAP 2 BL AL PLAST X 10                                 | 11,46    | 15,84     | 13,03     | 18,01     | 13,81     | 19,09     | 13,90      | 19,22     | 13,98     | 19,33     | 14,33     | 19,81     |
| 525103802115417               | NIFEDIPRESS (MEDQUÍMICA)         | 20 MG COM RETARD CT BL AL PLAS AMB X 30                      | 10,75    | 14,86     | 12,22     | 16,89     | 12,95     | 17,90     | 13,03      | 18,01     | 13,11     | 18,12     | 13,44     | 18,58     |
| 510413100099403               | NIOXIL (GEOLAB)                  | 20 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30                             | 13,52    | 18,69     | 15,37     | 21,25     | 16,29     | 22,52     | 16,39      | 22,66     | 16,49     | 22,80     | 16,90     | 23,36     |
| 521111002111416               | OXCORD RETARD (BIOSINTÉTICA)     | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 30                         | 19,98    | 27,62     | 22,71     | 31,40     | 24,08     | 33,29     | 24,22      | 33,48     | 24,37     | 33,69     | 24,98     | 34,53     |
| 538912060017713               | ADALAT RETARD (BAYER)            | 20 MG COM REV CT BL AL/PLAST AMB OPC X 30                    | 23,05    | 31,87     | 26,19     | 36,21     | 27,77     | 38,39     | 27,94      | 38,63     | 28,11     | 38,86     | 28,81     | 39,83     |
| 522823205110418               | PRENILAN (LABORIS)               | 20 MG COM RETARD CT 3 BL AL PLAS OPC X 10                    | 5,33     | 7,37      | 6,06      | 8,38      | 6,42      | 8,88      | 6,46       | 8,93      | 6,50      | 8,99      | 6,66      | 9,21      |
| 538912060017113               | ADALAT OROS (BAYER)              | 20 MG COM CT BL AL/AL X 30                                   | 88,55    | 122,42    | 100,63    | 139,12    | 106,69    | 147,49    | 107,34     | 148,39    | 107,99    | 149,29    | 110,69    | 153,02    |
| 521111001115418               | OXCORD RETARD (BIOSINTÉTICA)     | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 60                         | 36,8     | 50,87     | 41,82     | 57,81     | 44,34     | 61,30     | 44,61      | 61,67     | 44,88     | 62,04     | 46,00     | 63,59     |
| 525115050025403               | NIFEDIPRESS (MEDQUÍMICA)         | 20 MG COM RETARD CT BL AL PLAS AMB X 60                      | 20,46    | 28,28     | 23,25     | 32,14     | 24,65     | 34,08     | 24,80      | 34,28     | 24,95     | 34,49     | 25,57     | 35,35     |
| 522823206117416               | PRENILAN (LABORIS)               | 20 MG COM RETARD CT 06 BL AL PLAS OPC X 10                   | 10,66    | 14,74     | 12,11     | 16,74     | 12,84     | 17,75     | 12,92      | 17,86     | 13,00     | 17,97     | 13,33     | 18,43     |
| 504614100023204               | NEO FEDIPINA (BRAINFARMA)        | 20 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 200 (EMB FRAC)                 | 87,57    | 121,06    | 99,51     | 137,57    | 105,50    | 145,85    | 106,14     | 146,73    | 106,79    | 147,63    | 109,46    | 151,32    |
| 525005109113417               | DILAFLUX RETARD (MEDLEY)         | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 200 (EMB HOSP) (*)         | 12,63    |           | 14,35     |           | 15,21     |           | 15,31      |           | 15,40     |           | 15,79     |           |
| 510401604119417               | NIOXIL (GEOLAB)                  | 20 MG COM CT 15 BL AL PLAS AMB X 30 (EMB HOSP) (*)           | 203,06   |           | 230,76    |           | 244,66    |           | 246,14     |           | 247,64    |           | 253,83    |           |
| 509902901112411               | FUNED-NIFEDIPINA (EZEQUIEL DIAS) | 20 MG COM CX BL AL PLAS INC X 500 (EMB. HOSP.) (*)           | 36,69    |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 510004401114411               | FURP-NIFEDIPINA (FURP)           | 20 MG COM REV CX 25 BL AL PLAS AMB X 20 (EMB. HOSP.) (*)     | 34,99    |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 525115050025503               | NIFEDIPRESS (MEDQUÍMICA)         | 20 MG COM RETARD CT BL AL PLAS AMB X 500 (EMB HOSP) (*)      | 136,38   |           | 154,98    |           | 164,32    |           | 165,31     |           | 166,32    |           | 170,48    |           |
| 538912060017203               | ADALAT OROS (BAYER)              | 30 MG COM CT BL AL/AL X 15                                   | 54,1     | 74,79     | 61,48     | 84,99     | 65,19     | 90,12     | 65,58      | 90,66     | 65,98     | 91,21     | 67,63     | 93,49     |
| 538912060017303               | ADALAT OROS (BAYER)              | 30 MG COM CT BL AL/AL X 30                                   | 108,19   | 149,57    | 122,94    | 169,96    | 130,35    | 180,20    | 131,14     | 181,29    | 131,94    | 182,40    | 135,24    | 186,96    |
| 507300802111411               | LONCORD (DIFFUCAP CHEMOBRÁS)     | 40 MG CAP 2 BL AL PLAST X 10                                 | 26,7     | 36,91     | 30,34     | 41,94     | 32,17     | 44,47     | 32,36      | 44,74     | 32,56     | 45,01     | 33,37     | 46,13     |
| 538912060017413               | ADALAT OROS (BAYER)              | 60 MG COM CT BL AL/AL X 15                                   | 79,65    | 110,11    | 90,52     | 125,14    | 95,97     | 132,67    | 96,55      | 133,47    | 97,14     | 134,29    | 99,57     | 137,65    |
| 538912060017513               | ADALAT OROS (BAYER)              | 60 MG COM CT BL AL/AL X 30                                   | 159,35   | 220,29    | 181,08    | 250,33    | 191,99    | 265,41    | 193,15     | 267,02    | 194,33    | 268,65    | 199,19    | 275,37    |
| Princípio Ativo: NIFUROXAZIDA |                                  |                                                              |          |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 529101102135410               | PASSIFURIL (MILLET ROUX)         | SUS ORAL CT FR VD AMB X 40 ML                                | 9,85     | 13,21     | 11,38     | 15,20     | 12,17     | 16,22     | 12,25      | 16,32     | 12,34     | 16,44     | 12,70     | 16,90     |
| Princípio Ativo: NILOTINIBE   |                                  |                                                              |          |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 526516060086803               | TASIGNA (NOVARTIS)               | 150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 120                  | 8955,33  | 12.380,22 | 10.176,51 | 14.068,43 | 10.789,55 | 14.915,92 | 10.854,94  | 15.006,32 | 10.921,13 | 15.097,82 | 11.194,16 | 15.475,27 |
| 526514070079204               | TASIGNA (NOVARTIS)               | 200 MG CAPGEL DURA CT BL AL PLAS INC X 112                   | 11144,42 | 15.406,51 |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 526530601112214               | TASIGNA (NOVARTIS)               | 200 MG CAPGEL DURA CT BL AL/AL X 112                         | 11144,42 | 15.406,51 |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| Princípio Ativo: NIMESULIDA   |                                  |                                                              |          |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 533514100028306               | NIMESULIDA (VITAMEDIC)           | 50 MG/ML SUS OR CT FR GOT PLAS OPC X 15 ML                   | 11,05    | 15,28     | 12,56     | 17,36     | 13,32     | 18,41     | 13,40      | 18,52     | 13,48     | 18,64     | 13,82     | 19,11     |
| 533514100028406               | NIMESULIDA (VITAMEDIC)           | 50 MG/ML SUS OR CX 50 FR GOT PLAS OPC X 15 ML (EMB HOSP) (*) | 642,26   |           | 729,84    |           | 773,80    |           | 778,49     |           | 783,24    |           | 802,82    |           |
| 505203603136411               | FASULIDE (LABORATIL)             | 10 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 60 ML                         | 14,22    | 19,66     | 16,16     | 22,34     | 17,13     | 23,68     | 17,23      | 23,82     | 17,34     | 23,97     | 17,77     | 24,57     |
| 500509307134311               | NISULID (ACHÉ)                   | 10 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 60 ML                         | 16,74    | 23,14     | 19,03     | 26,31     | 20,17     | 27,88     | 20,30      | 28,06     | 20,42     | 28,23     | 20,93     | 28,93     |
| 514001302134411               | DELTAFLAN (DELTA)                | 10 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 60 ML                         | 15,3     | 21,15     | 17,39     | 24,04     | 18,44     | 25,49     | 18,55      | 25,64     | 18,66     | 25,80     | 19,13     | 26,45     |
| 512404005131415               | SCAFLAM (MANTECORP)              | 10 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 60 ML + CP DOSEADOR           | 16,94    | 23,42     | 19,25     | 26,61     | 20,41     | 28,22     | 20,53      | 28,38     | 20,66     | 28,56     | 21,18     | 29,28     |
| 500514110058003               | NISULID (ACHÉ)                   | 100 MG COM DISP CT BL AL PLAS TRANS X 4                      | 8,42     | 11,64     | 9,57      | 13,23     | 10,15     | 14,03     | 10,21      | 14,11     | 10,27     | 14,20     | 10,53     | 14,56     |
| 512404007118416               | SCAFLAM (MANTECORP)              | 100 MG COM CT BL AL PLAS X 4                                 | 7,8      | 10,78     | 8,86      | 12,25     | 9,40      | 12,99     | 9,45       | 13,06     | 9,51      | 13,15     | 9,75      | 13,48     |
| 512404008114414               | SCAFLAM (MANTECORP)              | 100 MG GRAN CT 8 ENV AL X 2 G                                | 19,49    | 26,94     | 22,15     | 30,62     | 23,48     | 32,46     | 23,63      | 32,67     | 23,77     | 32,86     | 24,36     | 33,68     |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

*Atualizada em 19/08/2016*

| GGREM                       | Medicamento (Laboratório)   | Apresentação                             | ICMS 0% |       | ICMS 12% |       | ICMS 17% |       | ICMS 17,5% |       | ICMS 18% |       | ICMS 20% |       |
|-----------------------------|-----------------------------|------------------------------------------|---------|-------|----------|-------|----------|-------|------------|-------|----------|-------|----------|-------|
|                             |                             |                                          | PF      | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF         | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   |
| Princípio Ativo: NIMESULIDA |                             |                                          |         |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 511515001111114             | NIMESULIDA (SANDOZ)         | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10        | 11,55   | 15,97 | 13,13    | 18,15 | 13,92    | 19,24 | 14,00      | 19,35 | 14,09    | 19,48 | 14,44    | 19,96 |
| 532400801116412             | MESALGIN (SUN)              | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10        | 11,91   | 16,46 | 13,53    | 18,70 | 14,35    | 19,84 | 14,43      | 19,95 | 14,52    | 20,07 | 14,88    | 20,57 |
| 507718501119411             | NIMESILAM (EMS S/A)         | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 12        | 10,91   | 15,08 | 12,40    | 17,14 | 13,15    | 18,18 | 13,23      | 18,29 | 13,31    | 18,40 | 13,64    | 18,86 |
| 514001304110410             | DELTAFLAN (DELTA)           | 100 MG COM DISP CT STR AL X 12           | 18,76   | 25,93 | 21,32    | 29,47 | 22,60    | 31,24 | 22,74      | 31,44 | 22,88    | 31,63 | 23,45    | 32,42 |
| 500509304119311             | NISULID (ACHÉ)              | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 12        | 24,03   | 33,22 | 27,30    | 37,74 | 28,95    | 40,02 | 29,12      | 40,26 | 29,30    | 40,51 | 30,03    | 41,51 |
| 533010001113416             | SCALID (UNIÃO QUÍMICA)      | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 12        | 13,25   | 18,32 | 15,06    | 20,82 | 15,97    | 22,08 | 16,06      | 22,20 | 16,16    | 22,34 | 16,56    | 22,89 |
| 521002601111418             | NIMESUBAL (BALDACC)         | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 12        | 13,33   | 18,43 | 15,15    | 20,94 | 16,06    | 22,20 | 16,16      | 22,34 | 16,26    | 22,48 | 16,67    | 23,05 |
| 508013603113110             | NIMESULIDA (EUROFARMA)      | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 12        | 13,27   | 18,34 | 15,08    | 20,85 | 15,99    | 22,11 | 16,08      | 22,23 | 16,18    | 22,37 | 16,58    | 22,92 |
| 511507201113411             | NIMALGEX (SANDOZ)           | 100 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 12        | 14,42   | 19,93 | 16,38    | 22,64 | 17,37    | 24,01 | 17,47      | 24,15 | 17,58    | 24,30 | 18,02    | 24,91 |
| 524303401116411             | FLOGILID (LUPER)            | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 12        | 14,68   | 20,29 | 16,68    | 23,06 | 17,68    | 24,44 | 17,79      | 24,59 | 17,90    | 24,75 | 18,35    | 25,37 |
| 514601302119419             | NIXLIDE (JARREL)            | 100 MG/ML COM CT BL AL PLAS INC X 12     | 0,82    | 1,13  | 0,93     | 1,29  | 0,99     | 1,37  | 0,99       | 1,37  | 1,00     | 1,38  | 1,03     | 1,42  |
| 525308101119118             | NIMESULIDA (NOVA QUÍMICA)   | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 12        | 16,33   | 22,58 | 18,55    | 25,64 | 19,67    | 27,19 | 19,79      | 27,36 | 19,91    | 27,52 | 20,41    | 28,22 |
| 506416020031306             | NIMESULIDA (CIMED)          | 100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 12      | 13,27   | 18,34 | 15,08    | 20,85 | 15,99    | 22,11 | 16,08      | 22,23 | 16,18    | 22,37 | 16,58    | 22,92 |
| 517112030011104             | NISUFAR (ELOFAR)            | 100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 12      | 15,42   | 21,32 | 17,53    | 24,23 | 18,58    | 25,69 | 18,70      | 25,85 | 18,81    | 26,00 | 19,28    | 26,65 |
| 500509309110312             | NISULID (ACHÉ)              | 100 MG COM DISP CT BL AL PLAS INC X 12   | 26,55   | 36,70 | 30,17    | 41,71 | 31,99    | 44,22 | 32,18      | 44,49 | 32,38    | 44,76 | 33,19    | 45,88 |
| 507715701117418             | INFLALID (EMS S/A)          | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 12        | 14,91   | 20,61 | 16,94    | 23,42 | 17,96    | 24,83 | 18,07      | 24,98 | 18,18    | 25,13 | 18,63    | 25,75 |
| 500509302140313             | NISULID (ACHÉ)              | 100 MG SUP CT STR X 12                   | 24,49   | 33,86 | 27,82    | 38,46 | 29,50    | 40,78 | 29,68      | 41,03 | 29,86    | 41,28 | 30,61    | 42,32 |
| 500509306138313             | NISULID (ACHÉ)              | 100 MG GRAN CT 12 ENV PAP/PE/AL/PE X 2 G | 29,22   | 40,39 | 33,21    | 45,91 | 35,21    | 48,68 | 35,42      | 48,97 | 35,64    | 49,27 | 36,53    | 50,50 |
| 512404003139419             | SCAFLAM (MANTECORP)         | 100 MG GRAN CT 12 ENV AL X 2 G           | 30,77   | 42,54 | 34,96    | 48,33 | 37,07    | 51,25 | 37,29      | 51,55 | 37,52    | 51,87 | 38,46    | 53,17 |
| 529914701118117             | NIMESULIDA (RANBAXY)        | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 12        | 12,47   | 17,24 | 14,17    | 19,59 | 15,03    | 20,78 | 15,12      | 20,90 | 15,21    | 21,03 | 15,59    | 21,55 |
| 520715401110419             | NIMESULIX (TEUTO)           | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 12        | 13,62   | 18,83 | 15,48    | 21,40 | 16,41    | 22,69 | 16,51      | 22,82 | 16,61    | 22,96 | 17,03    | 23,54 |
| 506402501110413             | CIMELIDE (CIMED)            | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 12        | 10,03   | 13,87 | 11,40    | 15,76 | 12,08    | 16,70 | 12,16      | 16,81 | 12,23    | 16,91 | 12,54    | 17,34 |
| 531624201114413             | NIMESILAN (EMS SIGMA)       | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 12        | 10,3    | 14,24 | 11,70    | 16,17 | 12,41    | 17,16 | 12,48      | 17,25 | 12,56    | 17,36 | 12,87    | 17,79 |
| 510401701114416             | NISOFLAN (GEOLAB)           | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 12        | 13,56   | 18,75 | 15,41    | 21,30 | 16,34    | 22,59 | 16,44      | 22,73 | 16,54    | 22,87 | 16,95    | 23,43 |
| 538800201115111             | NIMESULIDA (LEGRAND PHARMA) | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 12        | 15,6    | 21,57 | 17,72    | 24,50 | 18,79    | 25,98 | 18,90      | 26,13 | 19,02    | 26,29 | 19,50    | 26,96 |
| 538811901113419             | INFLALID (LEGRAND PHARMA)   | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 12        | 14,07   | 19,45 | 15,99    | 22,11 | 16,95    | 23,43 | 17,06      | 23,58 | 17,16    | 23,72 | 17,59    | 24,32 |
| 504611201113116             | NIMESULIDA (BRAINFARMA)     | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 12        | 14,61   | 20,20 | 16,60    | 22,95 | 17,61    | 24,34 | 17,71      | 24,48 | 17,82    | 24,64 | 18,27    | 25,26 |
| 504615030028306             | NIMESULIDA (BRAINFARMA)     | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 12;       | 14,61   | 20,20 | 16,60    | 22,95 | 17,61    | 24,34 | 17,71      | 24,48 | 17,82    | 24,64 | 18,27    | 25,26 |
| 525008701110112             | NIMESULIDA (MEDLEY)         | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 12        | 14,79   | 20,45 | 16,81    | 23,24 | 17,82    | 24,64 | 17,93      | 24,79 | 18,04    | 24,94 | 18,49    | 25,56 |
| 517604701116414             | OPTAFLAN (GLOBO)            | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 12        | 17,43   | 24,10 | 19,80    | 27,37 | 20,99    | 29,02 | 21,12      | 29,20 | 21,25    | 29,38 | 21,78    | 30,11 |
| 507718601113113             | NIMESULIDA (EMS S/A)        | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 12        | 14,92   | 20,63 | 16,95    | 23,43 | 17,97    | 24,84 | 18,08      | 24,99 | 18,19    | 25,15 | 18,64    | 25,77 |
| 517616020022903             | SCAFLOGIN (GLOBO)           | 100 MG COM CT BL AL TRANS PVC/PVDC X 12  | 9,32    | 12,88 | 10,59    | 14,64 | 11,22    | 15,51 | 11,29      | 15,61 | 11,36    | 15,70 | 11,64    | 16,09 |
| 505507301113410             | NISUFLEX (CAZI QUÍMICA)     | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 12        | 23,25   | 32,14 | 26,42    | 36,52 | 28,01    | 38,72 | 28,18      | 38,96 | 28,35    | 39,19 | 29,06    | 40,17 |
| 521124902116114             | NIMESULIDA (BIOSINTÉTICA)   | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 12        | 15,6    | 21,57 | 17,72    | 24,50 | 18,79    | 25,98 | 18,90      | 26,13 | 19,02    | 26,29 | 19,50    | 26,96 |
| 532903001111412             | NISALGEN (UCI-FARMA)        | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 12        | 8,94    | 12,36 | 10,16    | 14,05 | 10,77    | 14,89 | 10,83      | 14,97 | 10,90    | 15,07 | 11,17    | 15,44 |
| 543815070005606             | NIMESULIDA (ALTHAIA)        | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 12        | 15,61   | 21,58 | 17,74    | 24,52 | 18,81    | 26,00 | 18,92      | 26,16 | 19,04    | 26,32 | 19,52    | 26,99 |
| 517605901119415             | SCAFLOGIN (GLOBO)           | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 12        | 9,32    | 12,88 | 10,59    | 14,64 | 11,22    | 15,51 | 11,29      | 15,61 | 11,36    | 15,70 | 11,64    | 16,09 |
| 505203604116414             | FASULIDE (LABORATIL)        | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 12        | 18,2    | 25,16 | 20,69    | 28,60 | 21,93    | 30,32 | 22,07      | 30,51 | 22,20    | 30,69 | 22,76    | 31,46 |
| 514001301111416             | DELTAFLAN (DELTA)           | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 12        | 13,66   | 18,88 | 15,52    | 21,46 | 16,46    | 22,75 | 16,56      | 22,89 | 16,66    | 23,03 | 17,08    | 23,61 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.



PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                       | Medicamento (Laboratório)          | Apresentação                                        | ICMS 0% |        | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 17,5% |          | ICMS 18% |          | ICMS 20% |          |
|-----------------------------|------------------------------------|-----------------------------------------------------|---------|--------|----------|----------|----------|----------|------------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                             |                                    |                                                     | PF      | PMC    | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF         | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| Princípio Ativo: NIMESULIDA |                                    |                                                     |         |        |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 512404001111411             | SCAFLAM (MANTECORP)                | 100 MG COM CT BL AL PLAS X 12                       | 23,4    | 32,35  | 26,59    | 36,76    | 28,20    | 38,98    | 28,37      | 39,22    | 28,54    | 39,45    | 29,25    | 40,44    |
| 533514080026806             | NIMESULIDA (VITAMEDIC)             | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 12                   | 15,62   | 21,59  | 17,75    | 24,54    | 18,82    | 26,02    | 18,93      | 26,17    | 19,05    | 26,34    | 19,53    | 27,00    |
| 533512090023103             | NIMELIT (VITAMEDIC)                | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 12                   | 13,97   | 19,31  | 15,88    | 21,95    | 16,83    | 23,27    | 16,94      | 23,42    | 17,04    | 23,56    | 17,47    | 24,15    |
| 519013001119412             | NEOSULIDA (NEO QUÍMICA)            | 100 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 12                   | 15,43   | 21,33  | 17,54    | 24,25    | 18,59    | 25,70    | 18,71      | 25,87    | 18,82    | 26,02    | 19,29    | 26,67    |
| 526216010010606             | NIMESULIDA (ONEFARMA)              | 100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 12                 | 13,27   | 18,34  | 15,08    | 20,85    | 15,99    | 22,11    | 16,08      | 22,23    | 16,18    | 22,37    | 16,58    | 22,92    |
| 511515002116111             | NIMESULIDA (SANDOZ)                | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                   | 21,37   | 29,54  | 24,28    | 33,57    | 25,75    | 35,60    | 25,90      | 35,81    | 26,06    | 36,03    | 26,71    | 36,93    |
| 517112030011204             | NISUFAR (ELOFAR)                   | 100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20                 | 25,7    | 35,53  | 29,20    | 40,37    | 30,96    | 42,80    | 31,15      | 43,06    | 31,34    | 43,33    | 32,12    | 44,40    |
| 543815070005706             | NIMESULIDA (ALTHAIA)               | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60 (EMB FRAC)        | 78,05   | 107,90 | 88,69    | 122,61   | 94,03    | 129,99   | 94,60      | 130,78   | 95,18    | 131,58   | 97,56    | 134,87   |
| 508014040103106             | NIMESULIDA (EUROFARMA)             | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60 (EMB FRAC)        | 66,31   | 91,67  | 75,35    | 104,17   | 79,89    | 110,44   | 80,37      | 111,11   | 80,86    | 111,78   | 82,88    | 114,58   |
| 543815070005806             | NIMESULIDA (ALTHAIA)               | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 90 (EMB FRAC)        | 117,06  | 161,83 | 133,03   | 183,91   | 141,04   | 194,98   | 141,89     | 196,15   | 142,76   | 197,36   | 146,33   | 202,29   |
| 543815070005906             | NIMESULIDA (ALTHAIA)               | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 120 (EMB FRAC)       | 156,09  | 215,79 | 177,37   | 245,20   | 188,06   | 259,98   | 189,20     | 261,56   | 190,35   | 263,15   | 195,11   | 269,73   |
| 532400802112410             | MESALGIN (SUN)                     | 100 MG COM CT 30 BL AL PLAS INC X 10 (*)            | 358,42  |        | 407,30   |          | 431,83   |          | 434,45     |          | 437,10   |          | 448,03   |          |
| 517112030011304             | NISUFAR (ELOFAR)                   | 100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 300 (EMB HOSP) (*) | 228,61  |        | 259,78   |          | 275,43   |          | 277,10     |          | 278,79   |          | 285,76   |          |
| 510401702110414             | NISOFLAN (GEOLAB)                  | 100 MG COM CT 40 BL AL PLAS INC X 12 (EMB HOSP) (*) | 573,5   |        | 651,70   |          | 690,96   |          | 695,15     |          | 699,39   |          | 716,87   |          |
| 533514080026906             | NIMESULIDA (VITAMEDIC)             | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 492 (EMB HOSP)       | 640,23  | 885,08 | 727,54   | 1.005,78 | 771,36   | 1.066,36 | 776,04     | 1.072,83 | 780,77   | 1.079,37 | 800,29   | 1.106,35 |
| 533505102119415             | NIMELIT (VITAMEDIC)                | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 504 (*)              | 108,85  |        | 123,69   |          | 131,14   |          | 131,94     |          | 132,74   |          | 136,06   |          |
| 533514080027006             | NIMESULIDA (VITAMEDIC)             | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 504 (EMB HOSP)       | 655,84  | 906,66 | 745,28   | 1.030,31 | 790,17   | 1.092,36 | 794,96     | 1.098,99 | 799,81   | 1.105,69 | 819,81   | 1.133,34 |
| 506413020027103             | CIMELIDE (CIMED)                   | 100 MG COM CX BL AL PLAS INC X 600                  | 34,16   | 47,22  | 38,82    | 53,67    | 41,16    | 56,90    | 41,41      | 57,25    | 41,66    | 57,59    | 42,70    | 59,03    |
| 505203601168413             | FASULIDE (LABORATIL)               | 2 PCC GEL CT BG AL X 40 G                           | 15,48   | 21,40  | 17,59    | 24,32    | 18,65    | 25,78    | 18,77      | 25,95    | 18,88    | 26,10    | 19,35    | 26,75    |
| 526129301162111             | NIMESULIDA (GERMED)                | 20 MG/G GEL DERM CT BG AL X 30 G                    | 8,79    | 11,79  | 10,16    | 13,57    | 10,87    | 14,49    | 10,94      | 14,58    | 11,02    | 14,68    | 11,34    | 15,09    |
| 517105704160410             | NISUFAR (ELOFAR)                   | 20 MG/G GEL CX 50 BG AL X 30 G (EMB HOSP) (*)       | 619,59  |        | 716,00   |          | 765,65   |          | 771,00     |          | 776,42   |          | 798,90   |          |
| 517105702168414             | NISUFAR (ELOFAR)                   | 20 MG/G GEL CT BG AL X 30 G                         | 12,4    | 16,63  | 14,33    | 19,14    | 15,32    | 20,42    | 15,43      | 20,56    | 15,54    | 20,70    | 15,99    | 21,28    |
| 507718603167113             | NIMESULIDA (EMS S/A)               | 20 MG/G GEL DERM CT BG AL X 30 G                    | 8,79    | 11,79  | 10,15    | 13,56    | 10,86    | 14,48    | 10,93      | 14,57    | 11,01    | 14,67    | 11,33    | 15,08    |
| 532903005166416             | NISALGEN (UCI-FARMA)               | 20 MG/G GEL CT BG AL X 30 G                         | 9,86    | 13,23  | 11,40    | 15,23    | 12,19    | 16,25    | 12,27      | 16,35    | 12,36    | 16,47    | 12,72    | 16,93    |
| 506410601161118             | NIMESULIDA (CIMED)                 | 20 MG/G GEL CT BG AL X 30G                          | 8,61    | 11,55  | 9,95     | 13,29    | 10,64    | 14,18    | 10,71      | 14,27    | 10,79    | 14,38    | 11,10    | 14,77    |
| 527916030026306             | NIMESULIDA (PHARLAB)               | 20 MG/G GEL CT BG AL X 30 G                         | 4,57    | 6,13   | 5,28     | 7,05     | 5,65     | 7,53     | 5,69       | 7,58     | 5,73     | 7,63     | 5,90     | 7,85     |
| 506402504160411             | CIMELIDE (CIMED)                   | 20 MG/G GEL CT BG AL X 30 G                         | 10,68   | 14,33  | 12,34    | 16,48    | 13,19    | 17,58    | 13,29      | 17,71    | 13,38    | 17,83    | 13,77    | 18,33    |
| 517105701161416             | NISUFAR (ELOFAR)                   | 20 MG/G GEL CX 50 BG AL X 40 G (EMB HOSP) (*)       | 826,13  |        | 954,66   |          | 1.020,87 |          | 1.028,00   |          | 1.035,23 |          | 1.065,20 |          |
| 525905101161411             | NIZUIL GEL (MULTILAB)              | 20 MG/G GEL DERM CT BG AL X 40 G                    | 9,37    | 12,57  | 10,83    | 14,47    | 11,58    | 15,44    | 11,66      | 15,54    | 11,74    | 15,64    | 12,08    | 16,08    |
| 514001303165416             | DELTAFLAN (DELTA)                  | 20 MG/G GEL TOP CT BG AL X 40 G                     | 15,28   | 20,50  | 17,66    | 23,59    | 18,88    | 25,17    | 19,02      | 25,35    | 19,15    | 25,51    | 19,70    | 26,22    |
| 517105703164412             | NISUFAR (ELOFAR)                   | 20 MG/G GEL CT BG AL X 40 G                         | 16,52   | 22,16  | 19,09    | 25,50    | 20,41    | 27,20    | 20,56      | 27,40    | 20,70    | 27,58    | 21,30    | 28,35    |
| 532903006162414             | NISALGEN (UCI-FARMA)               | 20 MG/G GEL CT BG AL X 40 G                         | 13,14   | 17,63  | 15,19    | 20,29    | 16,24    | 21,65    | 16,35      | 21,79    | 16,47    | 21,94    | 16,95    | 22,56    |
| 519013703164116             | NIMESULIDA (NEO QUÍMICA)           | 20 MG/G GEL CT BG AL X 40 G                         | 8,79    | 11,79  | 10,15    | 13,56    | 10,86    | 14,48    | 10,93      | 14,57    | 11,01    | 14,67    | 11,33    | 15,08    |
| 506402503164413             | CIMELIDE (CIMED)                   | 20 MG/ G GEL CT BG AL X 40 G                        | 9,79    | 13,13  | 11,32    | 15,12    | 12,10    | 16,13    | 12,18      | 16,23    | 12,27    | 16,35    | 12,63    | 16,81    |
| 527916030026406             | NIMESULIDA (PHARLAB)               | 20 MG/G GEL CT BG AL X 40 G                         | 6,1     | 8,18   | 7,05     | 9,42     | 7,53     | 10,04    | 7,59       | 10,11    | 7,64     | 10,18    | 7,86     | 10,46    |
| 525914040018606             | NIMESULIDA (MULTILAB)              | 20 MG/G GEL CT BG AL X 40 G                         | 8,63    | 11,58  | 9,97     | 13,32    | 10,66    | 14,21    | 10,73      | 14,30    | 10,81    | 14,40    | 11,12    | 14,80    |
| 500509305166313             | NISULID (ACHÉ)                     | 20 MG/G GEL CT BG AL X 40 G                         | 18,45   | 24,75  | 21,32    | 28,48    | 22,80    | 30,39    | 22,96      | 30,60    | 23,12    | 30,80    | 23,79    | 31,67    |
| 507301902118319             | ARFLEX RETARD (DIFFUCAP CHEMOBRÁS) | 200 MG CAP AP CT BL AL PLAS INC X 6                 | 18,18   | 25,13  | 20,66    | 28,56    | 21,90    | 30,28    | 22,04      | 30,47    | 22,17    | 30,65    | 22,72    | 31,41    |
| 507301901111310             | ARFLEX RETARD (DIFFUCAP CHEMOBRÁS) | 200 MG CAP AP CT 2 BL AL PLAS INC X 6               | 34,53   | 47,74  | 39,24    | 54,25    | 41,60    | 57,51    | 41,85      | 57,86    | 42,11    | 58,21    | 43,16    | 59,67    |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

*Atualizada em 19/08/2016*

| GGREM                       | Medicamento (Laboratório)    | Apresentação                                                   | ICMS 0% |       | ICMS 12% |       | ICMS 17% |       | ICMS 17,5% |       | ICMS 18% |       | ICMS 20% |       |
|-----------------------------|------------------------------|----------------------------------------------------------------|---------|-------|----------|-------|----------|-------|------------|-------|----------|-------|----------|-------|
|                             |                              |                                                                | PF      | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF         | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   |
| Princípio Ativo: NIMESULIDA |                              |                                                                |         |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 512404009161416             | SCAFLAM (MANTECORP)          | 30 MG/G GEL CT BG AL X 10 G                                    | 5,44    | 7,52  | 6,18     | 8,54  | 6,55     | 9,05  | 6,59       | 9,11  | 6,63     | 9,17  | 6,80     | 9,40  |
| 512404006162314             | SCAFLAM (MANTECORP)          | 30 MG/G GEL CT BG AL X 30 G                                    | 15,87   | 21,29 | 18,34    | 24,50 | 19,61    | 26,14 | 19,75      | 26,32 | 19,89    | 26,50 | 20,47    | 27,25 |
| 532903002167411             | NISALGEN (UCI-FARMA)         | 5 PCC GEL TOP CT BG AL X 40 G                                  | 15,65   | 20,99 | 18,08    | 24,15 | 19,34    | 25,78 | 19,47      | 25,95 | 19,61    | 26,13 | 20,18    | 26,86 |
| 526216010010506             | NIMESULIDA (ONEFARMA)        | 50 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML                     | 12,84   | 17,75 | 14,59    | 20,17 | 15,47    | 21,39 | 15,57      | 21,52 | 15,66    | 21,65 | 16,05    | 22,19 |
| 517604702139418             | OPTAFLAN (GLOBO)             | 50 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC CGT X 15 ML                     | 14,94   | 20,65 | 16,98    | 23,47 | 18,00    | 24,88 | 18,11      | 25,04 | 18,22    | 25,19 | 18,68    | 25,82 |
| 517605902131419             | SCAFLOGIN (GLOBO)            | 50 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML                     | 8,31    | 11,49 | 9,44     | 13,05 | 10,01    | 13,84 | 10,07      | 13,92 | 10,13    | 14,00 | 10,38    | 14,35 |
| 519013702133111             | NIMESULIDA (NEO QUÍMICA)     | 50 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML                     | 11,07   | 15,30 | 12,58    | 17,39 | 13,34    | 18,44 | 13,42      | 18,55 | 13,50    | 18,66 | 13,84    | 19,13 |
| 520712100084006             | NIMESULIDA (TEUTO)           | 50 MG/ML SUS OR CX 50 FR PLAS OPC GOT X 15 ML (EMB HOSP) (*)   | 581,55  |       | 660,85   |       | 700,67   |       | 704,91     |       | 709,21   |       | 726,94   |       |
| 520728901133118             | NIMESULIDA (TEUTO)           | 50 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML                     | 11,64   | 16,09 | 13,22    | 18,28 | 14,02    | 19,38 | 14,10      | 19,49 | 14,19    | 19,62 | 14,54    | 20,10 |
| 528527502131114             | NIMESULIDA (PRATI DONADUZZI) | 50 MG/ML SUS OR CX 100 FR PLAS OPC GOT X 15 ML (EMB HOSP) (*)  | 639,62  |       | 726,84   |       | 770,62   |       | 775,29     |       | 780,02   |       | 799,52   |       |
| 525008702133116             | NIMESULIDA (MEDLEY)          | 50 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML                     | 12,37   | 17,10 | 14,06    | 19,44 | 14,91    | 20,61 | 15,00      | 20,74 | 15,09    | 20,86 | 15,47    | 21,39 |
| 505203602131416             | FASULIDE (LABORATIL)         | 50 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML                     | 14,1    | 19,49 | 16,03    | 22,16 | 16,99    | 23,49 | 17,10      | 23,64 | 17,20    | 23,78 | 17,63    | 24,37 |
| 514001305133414             | DELTAFLAN (DELTA)            | 50 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML                     | 10,24   | 14,16 | 11,64    | 16,09 | 12,34    | 17,06 | 12,41      | 17,16 | 12,49    | 17,27 | 12,80    | 17,70 |
| 512404002132410             | SCAFLAM (MANTECORP)          | 50 MG/ML SUS OR CT FR PLAS TRANSP X 15 ML                      | 18,34   | 25,35 | 20,84    | 28,81 | 22,10    | 30,55 | 22,23      | 30,73 | 22,37    | 30,93 | 22,93    | 31,70 |
| 533505104138417             | NIMELIT (VITAMEDIC)          | 50 MG/ML SUS OR CT 50 FR PLAS OPC GOT X 15 ML (*)              | 225,76  |       | 256,55   |       | 272,00   |       | 273,65     |       | 275,32   |       | 282,20   |       |
| 519013003138414             | NEOSULIDA (NEO QUÍMICA)      | 50 MG/ML SUS OR CX 100 FR PLAS OPC GOT X 15 ML (EMB HOSP) (*)  | 1472,53 |       | 1.673,33 |       | 1.774,13 |       | 1.784,89   |       | 1.795,77 |       | 1.840,66 |       |
| 520715403131413             | NIMESULIX (TEUTO)            | 50 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML                     | 12,07   | 16,69 | 13,72    | 18,97 | 14,54    | 20,10 | 14,63      | 20,23 | 14,72    | 20,35 | 15,09    | 20,86 |
| 504611202136111             | NIMESULIDA (BRAINFARMA)      | 50 MG/ML SUS OR CT FR PLAS TRANS GOT X 15 ML                   | 12,22   | 16,89 | 13,88    | 19,19 | 14,72    | 20,35 | 14,81      | 20,47 | 14,90    | 20,60 | 15,27    | 21,11 |
| 533505103131419             | NIMELIT (VITAMEDIC)          | 50 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML                     | 10,97   | 15,17 | 12,47    | 17,24 | 13,22    | 18,28 | 13,30      | 18,39 | 13,38    | 18,50 | 13,71    | 18,95 |
| 538811902136412             | INFLALID (LEGRAND PHARMA)    | 50 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML                     | 14,07   | 19,45 | 15,99    | 22,11 | 16,95    | 23,43 | 17,06      | 23,58 | 17,16    | 23,72 | 17,59    | 24,32 |
| 507718502131415             | NIMESILAM (EMS S/A)          | 50 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML                     | 10,23   | 14,14 | 11,63    | 16,08 | 12,33    | 17,05 | 12,40      | 17,14 | 12,48    | 17,25 | 12,79    | 17,68 |
| 507718602136117             | NIMESULIDA (EMS S/A)         | 50 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML                     | 12,48   | 17,25 | 14,18    | 19,60 | 15,04    | 20,79 | 15,13      | 20,92 | 15,22    | 21,04 | 15,60    | 21,57 |
| 500509301136411             | NISULID (ACHÉ)               | 50 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML                     | 19,76   | 27,32 | 22,46    | 31,05 | 23,81    | 32,92 | 23,95      | 33,11 | 24,10    | 33,32 | 24,70    | 34,15 |
| 508013602133118             | NIMESULIDA (EUROFARMA)       | 50 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML                     | 11,6    | 16,04 | 13,19    | 18,23 | 13,98    | 19,33 | 14,06      | 19,44 | 14,15    | 19,56 | 14,50    | 20,05 |
| 524303402139413             | FLOGILID (LUPER)             | 50 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 15 ML                           | 13,15   | 18,18 | 14,95    | 20,67 | 15,85    | 21,91 | 15,94      | 22,04 | 16,04    | 22,17 | 16,44    | 22,73 |
| 514601304138410             | NIXLIDE (JARREL)             | 50 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML                     | 0,82    | 1,13  | 0,93     | 1,29  | 0,99     | 1,37  | 0,99       | 1,37  | 1,00     | 1,38  | 1,03     | 1,42  |
| 519013002131416             | NEOSULIDA (NEO QUÍMICA)      | 50 MG/ML SUS OR (GOTAS) CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML             | 14,74   | 20,38 | 16,74    | 23,14 | 17,75    | 24,54 | 17,86      | 24,69 | 17,97    | 24,84 | 18,42    | 25,46 |
| 531624202137417             | NIMESILAN (EMS SIGMA)        | 50 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML                     | 9,66    | 13,35 | 10,98    | 15,18 | 11,64    | 16,09 | 11,71      | 16,19 | 11,78    | 16,29 | 12,07    | 16,69 |
| 507715702131414             | INFLALID (EMS S/A)           | 50 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML                     | 14,91   | 20,61 | 16,94    | 23,42 | 17,96    | 24,83 | 18,07      | 24,98 | 18,18    | 25,13 | 18,63    | 25,75 |
| 506402502133417             | CIMELIDE (CIMED)             | 50 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 15                        | 10,03   | 13,87 | 11,40    | 15,76 | 12,08    | 16,70 | 12,16      | 16,81 | 12,23    | 16,91 | 12,54    | 17,34 |
| 521124901136111             | NIMESULIDA (BIOSINTÉTICA)    | 50 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML                     | 12,82   | 17,72 | 14,57    | 20,14 | 15,45    | 21,36 | 15,55      | 21,50 | 15,64    | 21,62 | 16,03    | 22,16 |
| 506410602133118             | NIMESULIDA (CIMED)           | 50 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML                     | 12,87   | 17,79 | 14,62    | 20,21 | 15,50    | 21,43 | 15,59      | 21,55 | 15,69    | 21,69 | 16,08    | 22,23 |
| 510401703133418             | NISOFLAN (GEOLAB)            | 50 MG/ML SUSP OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML                    | 11,5    | 15,90 | 13,06    | 18,05 | 13,85    | 19,15 | 13,94      | 19,27 | 14,02    | 19,38 | 14,37    | 19,87 |
| 510401704131419             | NISOFLAN (GEOLAB)            | 50 MG/ML SUSP OR CX 50 FR PLAS OPC GOT X 15 ML (EMB HOSP) (*)  | 443,6   |       | 504,09   |       | 534,45   |       | 537,69     |       | 540,97   |       | 554,49   |       |
| 510401705136414             | NISOFLAN (GEOLAB)            | 50 MG/ML SUSP OR CX 100 FR PLAS OPC GOT X 15 ML (EMB HOSP) (*) | 887,19  |       | 1.008,17 |       | 1.068,90 |       | 1.075,38   |       | 1.081,94 |       | 1.108,99 |       |
| 528527501133113             | NIMESULIDA (PRATI DONADUZZI) | 50 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML                     | 11,82   | 16,34 | 13,43    | 18,57 | 14,24    | 19,69 | 14,32      | 19,80 | 14,41    | 19,92 | 14,77    | 20,42 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                                         | Medicamento (Laboratório)    | Apresentação                                                         | ICMS 0% |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 17,5% |          | ICMS 18% |          | ICMS 20% |          |
|-----------------------------------------------|------------------------------|----------------------------------------------------------------------|---------|----------|----------|----------|----------|----------|------------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                                               |                              |                                                                      | PF      | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF         | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| Princípio Ativo: NIMESULIDA BETACICLODEXTRINA |                              |                                                                      |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 540915090015717                               | MAXSULID (COSMED)            | 400 MG COM CT BL AL PLAS INC X 4                                     | 7,22    | 9,98     | 8,20     | 11,34    | 8,69     | 12,01    | 8,75       | 12,10    | 8,80     | 12,17    | 9,02     | 12,47    |
| 540915090015617                               | MAXSULID (COSMED)            | 400 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                                    | 18,07   | 24,98    | 20,54    | 28,40    | 21,77    | 30,10    | 21,91      | 30,29    | 22,04    | 30,47    | 22,59    | 31,23    |
| Princípio Ativo: NIMODIPINO                   |                              |                                                                      |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 507301202116410                               | NIMOVAS (DIFFUCAP CHEMOBRÁS) | 30 MG COM REV CT 2 BL AL/AL X 5                                      | 7,95    | 10,99    | 9,04     | 12,50    | 9,58     | 13,24    | 9,64       | 13,33    | 9,70     | 13,41    | 9,94     | 13,74    |
| 507735601118115                               | NIMODIPINO (EMS S/A)         | 30 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 30                                | 46,76   | 64,64    | 53,13    | 73,45    | 56,33    | 77,87    | 56,67      | 78,34    | 57,02    | 78,83    | 58,45    | 80,80    |
| 507301201111415                               | NIMOVAS (DIFFUCAP CHEMOBRÁS) | 30 MG COM REV CT 6 BL AL/AL X 5                                      | 23,88   | 33,01    | 27,13    | 37,51    | 28,77    | 39,77    | 28,94      | 40,01    | 29,12    | 40,26    | 29,85    | 41,27    |
| 504615010027717                               | VASODIPINA (BRAINFARMA)      | 30 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 30                                 | 30,68   | 42,41    | 34,86    | 48,19    | 36,96    | 51,10    | 37,18      | 51,40    | 37,41    | 51,72    | 38,35    | 53,02    |
| 521111102116411                               | OXIGEN (BIOSINTÉTICA)        | 30 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                                 | 69,96   | 96,72    | 79,50    | 109,90   | 84,29    | 116,53   | 84,80      | 117,23   | 85,32    | 117,95   | 87,45    | 120,89   |
| 526126001117114                               | NIMODIPINO (GERMED)          | 30 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 30 (*)                            | 46,76   |          | 53,13    |          | 56,33    |          | 56,67      |          | 57,02    |          | 58,45    |          |
| 533504801110419                               | MIOCARDIL (VITAMEDIC)        | 30 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                                 | 27,48   | 37,99    | 31,23    | 43,17    | 33,11    | 45,77    | 33,31      | 46,05    | 33,51    | 46,33    | 34,35    | 47,49    |
| 506306301114411                               | NIMOPAX (CIFARMA)            | 30 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                                 | 27,12   | 37,49    | 30,82    | 42,61    | 32,67    | 45,16    | 32,87      | 45,44    | 33,07    | 45,72    | 33,90    | 46,86    |
| 501602002117418                               | NOODIPINA (APSEN)            | 30 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 36                                 | 28,31   | 39,14    | 32,18    | 44,49    | 34,11    | 47,16    | 34,32      | 47,45    | 34,53    | 47,74    | 35,39    | 48,92    |
| 521111103112418                               | OXIGEN (BIOSINTÉTICA)        | 30 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60                                 | 84,65   | 117,02   | 96,19    | 132,98   | 101,99   | 141,00   | 102,60     | 141,84   | 103,23   | 142,71   | 105,81   | 146,28   |
| 504614100023404                               | VASODIPINA (BRAINFARMA)      | 30 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 200 (EMB FRAC)                     | 204,51  | 282,72   | 232,40   | 321,28   | 246,40   | 340,63   | 247,89     | 342,69   | 249,40   | 344,78   | 255,64   | 353,41   |
| 506306302110411                               | NIMOPAX (CIFARMA)            | 30 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) (*)                 | 448,92  |          | 510,13   |          | 540,86   |          | 544,14     |          | 547,46   |          | 561,15   |          |
| 521111104135411                               | OXIGEN (BIOSINTÉTICA)        | 40 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB GOT X 25 ML                             | 71,8    | 99,26    | 81,59    | 112,79   | 86,51    | 119,59   | 87,03      | 120,31   | 87,56    | 121,05   | 89,75    | 124,07   |
| Princípio Ativo: NIMOTUZUMABE                 |                              |                                                                      |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 508027802156219                               | CIMAHER (EUROFARMA)          | 50 MG SOL INJ IV CT 4 FA VD INC X 10 ML                              | 3865,64 | 5.344,02 | 4.392,77 | 6.072,75 | 4.657,39 | 6.438,57 | 4.685,62   | 6.477,59 | 4.714,19 | 6.517,09 | 4.832,04 | 6.680,01 |
| Princípio Ativo: NISTATINA                    |                              |                                                                      |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 525014110107003                               | CONFIARE (MEDLEY)            | 100.000 UI/G + 200 MG/G POM DERM CT BG AL X 60 G                     | 21,77   | 29,20    | 25,16    | 33,61    | 26,90    | 35,86    | 27,09      | 36,10    | 27,28    | 36,35    | 28,07    | 37,36    |
| 525915060024103                               | MICOSTALAB (MULTILAB)        | 25000 UI/G CREM VAG CT BG AL X 60 G + 14 APLIC                       | 13,06   | 18,05    | 14,84    | 20,52    | 15,74    | 21,76    | 15,83      | 21,88    | 15,93    | 22,02    | 16,33    | 22,58    |
| 532315020008506                               | NISTATINA (THEODORO)         | 25000 UI/G CREM VAG CX 50 BG AL X 60 G + 700 APLIC (EMB HOSP) (*)    | 121,7   |          | 138,30   |          | 146,63   |          | 147,52     |          | 148,42   |          | 152,13   |          |
| 532315020008606                               | NISTATINA (THEODORO)         | 25000 UI/G CREM VAG CX 100 BG AL X 60 G + 1400 APLIC                 | 552,46  | 763,74   | 627,79   | 867,88   | 665,61   | 920,17   | 669,65     | 925,75   | 673,73   | 931,39   | 690,57   | 954,67   |
| 525014110106903                               | CONFIARE (MEDLEY)            | 100.000 UI/G + 200 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G                     | 10,89   | 14,61    | 12,59    | 16,82    | 13,46    | 17,94    | 13,55      | 18,06    | 13,65    | 18,19    | 14,05    | 18,70    |
| 503414040017103                               | VAGISTATINA (BELFAR)         | 100.000 UI/ML SUS OR CT FR PLAS AMB X 50 ML + CGT                    | 18,71   | 25,87    | 21,26    | 29,39    | 22,55    | 31,17    | 22,68      | 31,35    | 22,82    | 31,55    | 23,39    | 32,34    |
| 525014110106803                               | CONFIARE (MEDLEY)            | 100.000 UI/G + 200 MG/G POM DERM CT BG AL X 10 G                     | 3,62    | 4,86     | 4,19     | 5,60     | 4,48     | 5,97     | 4,51       | 6,01     | 4,54     | 6,05     | 4,67     | 6,22     |
| 520715503134112                               | NISTATINA (TEUTO)            | 100.000 UI SUS OR CT FR VD AMB X 50 ML                               | 13,16   | 18,19    | 14,96    | 20,68    | 15,86    | 21,93    | 15,95      | 22,05    | 16,05    | 22,19    | 16,45    | 22,74    |
| 525306401131117                               | NISTATINA (NOVA QUÍMICA)     | 100000 UI SUS OR CT FR VD AMB X 50 ML + CGT                          | 14,43   | 19,95    | 16,40    | 22,67    | 17,39    | 24,04    | 17,49      | 24,18    | 17,60    | 24,33    | 18,04    | 24,94    |
| 514004201169417                               | NEOSTATIN (DELTA)            | 25.000 UI/G CREM VAG CT BG AL 40 G + APLICADOR                       | 22,44   | 31,02    | 25,49    | 35,24    | 27,03    | 37,37    | 27,19      | 37,59    | 27,36    | 37,82    | 28,04    | 38,76    |
| 505206201160411                               | NIDAZOLIN (LABORATIL)        | 25.000 UI/G CREM VAG CT BG AL X 40 G + APLIC                         | 18,39   | 25,42    | 20,90    | 28,89    | 22,16    | 30,63    | 22,29      | 30,81    | 22,43    | 31,01    | 22,99    | 31,78    |
| 503406201168412                               | VAGISTATINA (BELFAR)         | 25.000 UI/G CREM VAG CT BG AL X 60 G + 14 APLIC                      | 19,33   | 26,72    | 21,96    | 30,36    | 23,29    | 32,20    | 23,43      | 32,39    | 23,57    | 32,58    | 24,16    | 33,40    |
| 501113090020914                               | MICOSTATIN (TAKEDA PHARMA)   | 25.000 UI/G CREM VAG CT BG AL X 60 G + 14 APLIC                      | 13,74   | 18,99    | 15,61    | 21,58    | 16,55    | 22,88    | 16,65      | 23,02    | 16,75    | 23,16    | 17,17    | 23,74    |
| 505500402161413                               | ALBISTIN (CAZI QUÍMICA)      | 25.000 UI/G CREM VAG CT BG AL X 60 G                                 | 20,2    | 27,93    | 22,96    | 31,74    | 24,34    | 33,65    | 24,49      | 33,86    | 24,64    | 34,06    | 25,26    | 34,92    |
| 528504210132111                               | NISTATINA (PRATI DONADUZZI)  | 100.000 UI/ML SUS OR CX 200 FR PLAS OPC C/CGT X 30 ML (EMB HOSP) (*) | 541,25  |          | 615,06   |          | 652,11   |          | 656,06     |          | 660,06   |          | 676,56   |          |
| 524305602135418                               | NISTAX (LUPER)               | SUSPENSAO 50 ML                                                      | 18,23   | 25,20    | 20,71    | 28,63    | 21,96    | 30,36    | 22,10      | 30,55    | 22,23    | 30,73    | 22,79    | 31,51    |
| 505500401139414                               | ALBISTIN (CAZI QUÍMICA)      | 100.000 UI/ML SUS OR CT FR VD AMB X 40 ML                            | 15,57   | 21,52    | 17,70    | 24,47    | 18,76    | 25,93    | 18,87      | 26,09    | 18,99    | 26,25    | 19,46    | 26,90    |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

Página 487 de 798

<http://s.anvisa.gov.br/wps/s/r/f6>

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

*Atualizada em 19/08/2016*

| GGREM                      | Medicamento (Laboratório)           | Apresentação                                                         | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|----------------------------|-------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                            |                                     |                                                                      | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: NISTATINA |                                     |                                                                      |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 540413050007703            | NISTAMAX (NATULAB)                  | 100.000 UI/ML SUS OR CX 50 FR VD AMB X 50ML + 50 CP MED              | 375,57  | 519,20 | 426,78   | 590,00 | 452,49   | 625,54 | 455,23     | 629,33 | 458,01   | 633,17 | 469,46   | 649,00 |
| 507718702130110            | NISTATINA (EMS S/A)                 | 100.000 UI/ML SUS OR CT FR VD AMB X 50 ML + CGT                      | 15,69   | 21,69  | 17,83    | 24,65  | 18,91    | 26,14  | 19,02      | 26,29  | 19,14    | 26,46  | 19,62    | 27,12  |
| 520723302134418            | CANDITRAT (TEUTO)                   | 100.000 UI/ML SUS OR CT FR VD AMB X 50 ML                            | 15,22   | 21,04  | 17,29    | 23,90  | 18,34    | 25,35  | 18,45      | 25,51  | 18,56    | 25,66  | 19,02    | 26,29  |
| 520715504130110            | NISTATINA (TEUTO)                   | 100.000 UI/ML SUS OR CX 50 FR VD AMB X 50 ML (EMB HOSP) (*)          | 658,48  |        | 748,28   |        | 793,36   |        | 798,16     |        | 803,03   |        | 823,11   |        |
| 538816201136115            | NISTATINA (LEGRAND PHARMA)          | 100 000 UI/ML SUS OR CT FR VD AMB X 50 ML + CGT                      | 14,97   | 20,70  | 17,01    | 23,52  | 18,03    | 24,93  | 18,14      | 25,08  | 18,25    | 25,23  | 18,71    | 25,87  |
| 528504209134114            | NISTATINA (PRATI DONADUZZI)         | 100.000 UI/ML SUS OR CT FR PLAS OPC C/CGT X 50 ML                    | 12,81   | 17,71  | 14,55    | 20,11  | 15,43    | 21,33  | 15,53      | 21,47  | 15,62    | 21,59  | 16,01    | 22,13  |
| 540401301134413            | NISTAMAX (NATULAB)                  | 100.000 UI/ML SUS OR CT FR VD AMB X 50 ML                            | 16,18   | 22,37  | 18,38    | 25,41  | 19,49    | 26,94  | 19,61      | 27,11  | 19,73    | 27,28  | 20,22    | 27,95  |
| 528504212135118            | NISTATINA (PRATI DONADUZZI)         | 100.000 UI/ML SUS OR CX 50 FR PLAS OPC C/ CGT X 50 ML (EMB HOSP) (*) | 227,36  |        | 258,37   |        | 273,93   |        | 275,59     |        | 277,27   |        | 284,20   |        |
| 525102201134419            | FUNGISTATINA (MEDQUÍMICA)           | 100000 UI/ML SUS OR CT FR VD AMB X 50 ML + CGT                       | 16,85   | 23,29  | 19,15    | 26,47  | 20,30    | 28,06  | 20,43      | 28,24  | 20,55    | 28,41  | 21,06    | 29,11  |
| 525903401131412            | MICOSTALAB (MULTILAB)               | 100.000 UI/ML SUS OR CT FR VD CGT X 50 ML                            | 14      | 19,35  | 15,91    | 21,99  | 16,86    | 23,31  | 16,97      | 23,46  | 17,07    | 23,60  | 17,50    | 24,19  |
| 505103402139311            | MICOSTATIN (BRISTOL-MEYERS)         | 100000 UI/ML SUS OR CT FR VD AMB X 50 ML + CGT (*)                   | 23,77   |        | 27,01    |        | 28,64    |        | 28,81      |        | 28,99    |        | 29,71    |        |
| 505206202132411            | NIDAZOLIN (LABORATIL)               | 100.000 UI-ML SUS OR CT FR VD AMB GOT X 50 ML                        | 18,61   | 25,73  | 21,14    | 29,22  | 22,42    | 30,99  | 22,55      | 31,17  | 22,69    | 31,37  | 23,26    | 32,16  |
| 519013803134111            | NISTATINA (NEO QUÍMICA)             | 100.000 UI/ML SUS OR CT FR VD AMB X 50 ML + CGT                      | 11,6    | 16,04  | 13,19    | 18,23  | 13,98    | 19,33  | 14,06      | 19,44  | 14,15    | 19,56  | 14,50    | 20,05  |
| 526123301136111            | NISTATINA (GERMED)                  | 100 000UI/ML SUS OR CT FR VD AMB X 50ML + CGT (*)                    | 14,17   |        | 16,10    |        | 17,07    |        | 17,18      |        | 17,28    |        | 17,71    |        |
| 514004202130417            | NEOSTATIN (DELTA)                   | 100.000 UI/ML SUS OR CT FR VD AMB X 50 ML + CGT                      | 15,71   | 21,72  | 17,85    | 24,68  | 18,93    | 26,17  | 19,04      | 26,32  | 19,16    | 26,49  | 19,64    | 27,15  |
| 506711101133112            | NISTATINA (CRISTÁLIA)               | 100.000 UI/ML SUS OR CT FR VD AMB X 50 ML + CGT                      | 14,21   | 19,64  | 16,15    | 22,33  | 17,12    | 23,67  | 17,22      | 23,81  | 17,33    | 23,96  | 17,76    | 24,55  |
| 503406202131415            | VAGISTATINA (BELFAR)                | 100.000 UI/ML SUS OR CT FR VD AMB X 50 ML + CGT                      | 19,75   | 27,30  | 22,45    | 31,04  | 23,80    | 32,90  | 23,94      | 33,10  | 24,09    | 33,30  | 24,69    | 34,13  |
| 505112020017603            | MICOSTATIN (BRISTOL-MEYERS)         | 100000 UI/ML SUS OR CT FR VD AMB X 60 ML + CGT                       | 28,53   | 39,44  | 32,42    | 44,82  | 34,37    | 47,51  | 34,58      | 47,80  | 34,79    | 48,10  | 35,66    | 49,30  |
| 501113120021403            | DERMODEX (TAKEDA PHARMA)            | 100.000 UI/G + 200 MG/G POM DERM CT BG AL X 15 G                     | 8,42    | 11,30  | 9,73     | 13,00  | 10,40    | 13,86  | 10,48      | 13,97  | 10,55    | 14,06  | 10,86    | 14,46  |
| 501113120021503            | DERMODEX (TAKEDA PHARMA)            | 100.000 UI/G + 200 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G                     | 16,85   | 22,60  | 19,47    | 26,01  | 20,82    | 27,75  | 20,96      | 27,93  | 21,11    | 28,13  | 21,72    | 28,91  |
| 501112050019013            | DERMODEX (TAKEDA PHARMA)            | 100.000 UI/G + 200 MG/G POM DERM CT BG AL X 60 G                     | 33,68   | 45,18  | 38,92    | 51,99  | 41,61    | 55,46  | 41,91      | 55,85  | 42,20    | 56,22  | 43,42    | 57,79  |
| 504616030036317            | NEO MISTATIN (BRAINFARMA)           | 100.000 UI/ML SUS OR CT FR VD AMB X 50 ML + DOSADOR                  | 17,75   | 24,54  | 20,17    | 27,88  | 21,39    | 29,57  | 21,52      | 29,75  | 21,65    | 29,93  | 22,19    | 30,68  |
| 525012030099706            | NISTATINA + ÓXIDO DE ZINCO (MEDLEY) | 100.000 UI/G + 200 MG/G POM DERM CT BG PLAS LAM X 60 G               | 21,77   | 29,20  | 25,16    | 33,61  | 26,90    | 35,86  | 27,09      | 36,10  | 27,28    | 36,35  | 28,07    | 37,36  |
| 504616030036417            | NEO MISTATIN (BRAINFARMA)           | 25.000 UI/G CREM VAG CT BG AL X 60 G + APLIC                         | 14,83   | 20,50  | 16,86    | 23,31  | 17,87    | 24,70  | 17,98      | 24,86  | 18,09    | 25,01  | 18,54    | 25,63  |
| 506306401161411            | NISTOMIC (CIFARMA)                  | 25.000 UI/G CREM VAG CT BG PLAS OPC X 60 G + 14 APLIC                | 13,88   | 19,19  | 15,78    | 21,81  | 16,73    | 23,13  | 16,83      | 23,27  | 16,93    | 23,40  | 17,35    | 23,99  |
| 528504213166114            | NISTATINA (PRATI DONADUZZI)         | 25.000 UI/G CREM VAG CX 50 BG AL X 50 G + 500 APLIC (EMB HOSP) (*)   | 163,95  |        | 186,31   |        | 197,53   |        | 198,73     |        | 199,94   |        | 204,94   |        |
| 528504204167111            | NISTATINA (PRATI DONADUZZI)         | 25.000 UI/G CREM VAG CX 50 BG AL X 50 G + 50 APLIC (EMB HOSP) (*)    | 163,95  |        | 186,31   |        | 197,53   |        | 198,73     |        | 199,94   |        | 204,94   |        |
| 506711102164119            | NISTATINA (CRISTÁLIA)               | 25000 UI/G CREM VAG CT BG AL X 60 G + 14 APLIC                       | 8,87    | 12,26  | 10,08    | 13,94  | 10,69    | 14,78  | 10,75      | 14,86  | 10,82    | 14,96  | 11,09    | 15,33  |
| 525912040014503            | MICOSTALAB (MULTILAB)               | 25000 UI/G CREM VAG CT BG AL X 60G + 10 APLIC                        | 13,06   | 18,05  | 14,84    | 20,52  | 15,74    | 21,76  | 15,83      | 21,88  | 15,93    | 22,02  | 16,33    | 22,58  |
| 528504215169110            | NISTATINA (PRATI DONADUZZI)         | 25.000 UI/G CREM VAG CT BG AL X 60 G + 14 APLIC                      | 8,73    | 12,07  | 9,92     | 13,71  | 10,52    | 14,54  | 10,59      | 14,64  | 10,65    | 14,72  | 10,92    | 15,10  |
| 528504214162112            | NISTATINA (PRATI DONADUZZI)         | 25.000 UI/G CREM VAG CX 50 BG AL X 60 G + 700 APLIC (EMB HOSP) (*)   | 196,73  |        | 223,56   |        | 237,03   |        | 238,47     |        | 239,92   |        | 245,92   |        |
| 528504205155117            | NISTATINA (PRATI DONADUZZI)         | 25.000 UI/G CREM VAG CX 50 BG AL X 60 G + 50 APLIC (EMB HOSP) (*)    | 192,59  |        | 218,86   |        | 232,04   |        | 233,45     |        | 234,87   |        | 240,74   |        |
| 528504203160113            | NISTATINA (PRATI DONADUZZI)         | 25.000 UI/G CREM VAG CT BG AL X 60 G + APLIC                         | 8,73    | 12,07  | 9,92     | 13,71  | 10,52    | 14,54  | 10,59      | 14,64  | 10,65    | 14,72  | 10,92    | 15,10  |
| 524309501163117            | NISTATINA (LUPER)                   | 25000 UI/G CREM VAG CT BG AL X 60 G + APLIC                          | 9,67    | 13,37  | 10,99    | 15,19  | 11,65    | 16,11  | 11,72      | 16,20  | 11,79    | 16,30  | 12,08    | 16,70  |
| 504616070040806            | NISTATINA 25.000 UI/G (BRAINFARMA)  | 25.000 UI/G CREM VAG CT BG AL X 60 G + 14 APLIC                      | 8,93    | 12,35  | 10,15    | 14,03  | 10,76    | 14,88  | 10,82      | 14,96  | 10,89    | 15,05  | 11,16    | 15,43  |
| 510407401163119            | NISTATINA (GEOLAB)                  | 25.000 U.I./ G CREM VAG CT BG AL X 60 G + 14 APLIC                   | 9,36    | 12,94  | 10,64    | 14,71  | 11,28    | 15,59  | 11,35      | 15,69  | 11,42    | 15,79  | 11,71    | 16,19  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 12% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.



PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                                    | Medicamento (Laboratório) | Apresentação                                                         | ICMS 0% |       | ICMS 12% |       | ICMS 17% |       | ICMS 17,5% |       | ICMS 18% |       | ICMS 20% |       |
|------------------------------------------|---------------------------|----------------------------------------------------------------------|---------|-------|----------|-------|----------|-------|------------|-------|----------|-------|----------|-------|
|                                          |                           |                                                                      | PF      | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF         | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   |
| Princípio Ativo: NISTATINA               |                           |                                                                      |         |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 506314501161112                          | NISTATINA (CIFARMA)       | 25000 UI/G CREM VAG CT BG AL X 60 G + 14 APLIC                       | 9,4     | 12,99 | 10,68    | 14,76 | 11,32    | 15,65 | 11,39      | 15,75 | 11,46    | 15,84 | 11,75    | 16,24 |
| 527904502167411                          | MICONASTIN (PHARLAB)      | 25.000 UI/G CREM VAG CT BG AL X 60 G + 14 APLIC 4 G                  | 12,31   | 17,02 | 13,99    | 19,34 | 14,83    | 20,50 | 14,92      | 20,63 | 15,01    | 20,75 | 15,39    | 21,28 |
| 527905701163112                          | NISTATINA (PHARLAB)       | 25.000 UI/G CREM VAG CT BG AL X 60 G + 14 APLIC                      | 9,08    | 12,55 | 10,32    | 14,27 | 10,94    | 15,12 | 11,00      | 15,21 | 11,07    | 15,30 | 11,35    | 15,69 |
| 510407403166115                          | NISTATINA (GEOLAB)        | 25.000 U.I./G CREM VAG CX 50 BG AL X 60 G + 700 APLIC (EMB HOSP) (*) | 441,89  |       | 502,15   |       | 532,40   |       | 535,62     |       | 538,89   |       | 552,36   |       |
| 519501902166419                          | INOFUNGIN (BERGAMO)       | 25.000 UI/G CREM VAG CX 50 BG AL X 60 G + APLIC (EMB HOSP) (*)       | 838,89  |       | 953,29   |       | 1.010,71 |       | 1.016,84   |       | 1.023,04 |       | 1.048,62 |       |
| 510410401160411                          | NISTRAZIN (GEOLAB)        | 25000 UI/G CREM VAG CT BG AL X 60 G + 14 APLIC                       | 9,36    | 12,94 | 10,64    | 14,71 | 11,28    | 15,59 | 11,35      | 15,69 | 11,42    | 15,79 | 11,71    | 16,19 |
| 524305601163418                          | NISTAX (LUPER)            | 25000 UI/G CREM VAG CT BG PLAS OPC X 60 G + APLIC                    | 13,58   | 18,77 | 15,43    | 21,33 | 16,36    | 22,62 | 16,46      | 22,75 | 16,56    | 22,89 | 16,97    | 23,46 |
| 532301601161114                          | NISTATINA (THEODORO)      | 25000 UI/G CREM VAG CT BG AL X 60 G + 14 APLIC                       | 9,52    | 13,16 | 10,82    | 14,96 | 11,47    | 15,86 | 11,54      | 15,95 | 11,61    | 16,05 | 11,90    | 16,45 |
| 532301602166111                          | NISTATINA (THEODORO)      | 25000 UI/G CREM VAG CX 100 BG AL X 60 G (EMB HOSP) + 1400 APLIC (*)  | 152,13  |       | 172,87   |       | 183,28   |       | 184,40     |       | 185,52   |       | 190,16   |       |
| 525008901160113                          | NISTATINA (MEDLEY)        | 25.000 UI/G CREM VAG CT BG AL X 60 G + APLIC                         | 8,72    | 12,05 | 9,91     | 13,70 | 10,51    | 14,53 | 10,58      | 14,63 | 10,64    | 14,71 | 10,91    | 15,08 |
| 505515080021403                          | ALBISTIN (CAZI QUÍMICA)   | 25.000 UI/G CREM VAG CT BG AL X 60 G + 14 APLIC                      | 20,2    | 27,93 | 22,96    | 31,74 | 24,34    | 33,65 | 24,49      | 33,86 | 24,64    | 34,06 | 25,26    | 34,92 |
| 507718701169110                          | NISTATINA (EMS S/A)       | 25.000 UI/G CREM VAG CT BG AL X 60 G + APLIC                         | 9,38    | 12,97 | 10,66    | 14,74 | 11,30    | 15,62 | 11,37      | 15,72 | 11,44    | 15,82 | 11,73    | 16,22 |
| 520704301160419                          | CANDITRAT (TEUTO)         | 25.000UI/G CREM VAG BG AL X 60 G                                     | 15,08   | 20,23 | 17,43    | 23,28 | 18,64    | 24,85 | 18,77      | 25,01 | 18,90    | 25,18 | 19,45    | 25,89 |
| 510005702169416                          | FURP-NISTATINA (FURP)     | 25000 UI/G CREM VAG CX 50 CT BG AL X 60 G + 14 APLIC (EMB HOSP) (*)  | 360,12  |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 510005701162418                          | FURP-NISTATINA (FURP)     | 25.000 UI/G CREM VAG CX 50 BG AL X 60 G + APLIC ( EMB HOSP) (*)      | 290,71  |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 510804701163115                          | NISTATINA (GREENPHARMA)   | 25.000 U.I./G CR VAG CT BG AL X 60 G + APLIC                         | 6,95    | 9,61  | 7,89     | 10,91 | 8,37     | 11,57 | 8,42       | 11,64 | 8,47     | 11,71 | 8,68     | 12,00 |
| 510804602165411                          | NICOSTAT (GREENPHARMA)    | 25.000 UI/G CREM VAG CT BG AL X 60 G + APLIC                         | 10,72   | 14,82 | 12,18    | 16,84 | 12,91    | 17,85 | 12,99      | 17,96 | 13,07    | 18,07 | 13,40    | 18,52 |
| 519013801166113                          | NISTATINA (NEO QUÍMICA)   | 25.000UI/G CREM VAG CT BG AL X 60G +APLIC                            | 8,27    | 11,43 | 9,40     | 12,99 | 9,97     | 13,78 | 10,03      | 13,87 | 10,09    | 13,95 | 10,34    | 14,29 |
| 506306402166417                          | NISTOMIC (CIFARMA)        | 25.000 UI/G CREM VAG CT BG AL X 60 G + 14 APLIC                      | 13,88   | 19,19 | 15,78    | 21,81 | 16,73    | 23,13 | 16,83      | 23,27 | 16,93    | 23,40 | 17,35    | 23,99 |
| 520715502162112                          | NISTATINA (TEUTO)         | 25.000 UI/G CREM VAG CX 50 BG AL X 60 G + 50 APLIC (EMB HOSP) (*)    | 409,3   |       | 465,12   |       | 493,14   |       | 496,12     |       | 499,15   |       | 511,63   |       |
| 520715501166114                          | NISTATINA (TEUTO)         | 25.000 UI/G CREM VAG CT BG AL X 60 G + APLIC                         | 8,63    | 11,93 | 9,80     | 13,55 | 10,39    | 14,36 | 10,46      | 14,46 | 10,52    | 14,54 | 10,78    | 14,90 |
| 505500403115415                          | ALBISTIN (CAZI QUÍMICA)   | 500.000 UI DRG CT ENV AL X 16                                        | 20,26   | 28,01 | 23,03    | 31,84 | 24,41    | 33,75 | 24,56      | 33,95 | 24,71    | 34,16 | 25,33    | 35,02 |
| Princípio Ativo: NITAZOXANIDA            |                           |                                                                      |         |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 509004401137317                          | ANNITA (FARMOQUÍMICA)     | 20 MG/ML PÓ SUSP OR CT FR VD AMB X 45 ML                             | 19,18   | 25,73 | 22,16    | 29,60 | 23,70    | 31,59 | 23,86      | 31,80 | 24,03    | 32,02 | 24,73    | 32,92 |
| 509004403131316                          | ANNITA (FARMOQUÍMICA)     | 20 MG/ML PÓ SUSP OR CT FR VD AMB X 100 ML                            | 39,73   | 53,30 | 45,92    | 61,34 | 49,10    | 65,45 | 49,44      | 65,88 | 49,79    | 66,34 | 51,23    | 68,19 |
| 509004402117311                          | ANNITA (FARMOQUÍMICA)     | 500 MG COMP REV CT BL AL PLAS X 6                                    | 45,88   | 61,55 | 53,02    | 70,82 | 56,69    | 75,56 | 57,09      | 76,08 | 57,49    | 76,59 | 59,15    | 78,73 |
| Princípio Ativo: NITRATO DE BUTOCONAZOL  |                           |                                                                      |         |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 531601501162317                          | GYNAZOLE-1 (EMS SIGMA)    | 20 MG/G CREM VAG CT APLIC PRE-ENVAS X 5 G                            | 42,65   | 57,21 | 49,28    | 65,83 | 52,70    | 70,25 | 53,07      | 70,72 | 53,44    | 71,20 | 54,99    | 73,19 |
| Princípio Ativo: NITRATO DE FENTICONAZOL |                           |                                                                      |         |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 500509104160318                          | FENTIZOL (ACHÉ)           | 0,02 G/G CREM DERM CT BG AL X 20G                                    | 16,31   | 21,88 | 18,85    | 25,18 | 20,16    | 26,87 | 20,30      | 27,05 | 20,44    | 27,23 | 21,03    | 27,99 |
| 500509103164311                          | FENTIZOL (ACHÉ)           | 0,02 G/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                                   | 25,61   | 34,35 | 29,59    | 39,53 | 31,64    | 42,17 | 31,87      | 42,47 | 32,09    | 42,75 | 33,02    | 43,95 |
| 500509102168311                          | FENTIZOL (ACHÉ)           | 0,02 G/G CREM VAG CT BG AL X 40 G + 7 APLIC                          | 34,89   | 46,80 | 40,32    | 53,86 | 43,11    | 57,46 | 43,41      | 57,85 | 43,72    | 58,25 | 44,99    | 59,88 |
| 508013040096304                          | GINNA (EUROFARMA)         | 0,02 G/G CREM VAG CT BG PLAS X 40 G + 7 APLIC                        | 18,07   | 24,24 | 20,88    | 27,89 | 22,33    | 29,76 | 22,48      | 29,96 | 22,64    | 30,16 | 23,30    | 31,01 |
| 508013040096204                          | GINNA (EUROFARMA)         | 0,02 G/G CREM VAG CT BG AL X 40 G + 7 APLIC                          | 18,07   | 24,24 | 20,88    | 27,89 | 22,33    | 29,76 | 22,48      | 29,96 | 22,64    | 30,16 | 23,30    | 31,01 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                                    | Medicamento (Laboratório)               | Apresentação                                                             | ICMS 0% |       | ICMS 12% |       | ICMS 17% |       | ICMS 17,5% |       | ICMS 18% |       | ICMS 20% |       |
|------------------------------------------|-----------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|---------|-------|----------|-------|----------|-------|------------|-------|----------|-------|----------|-------|
|                                          |                                         |                                                                          | PF      | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF         | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   |
| Princípio Ativo: NITRATO DE FENTICONAZOL |                                         |                                                                          |         |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 507743501161117                          | NITRATO DE FENTICONAZOL (EMS S/A)       | 0,02 G/G CREM VAG CT BG AL X 40 G + 7 APL                                | 22,68   | 30,42 | 26,21    | 35,01 | 28,03    | 37,36 | 28,22      | 37,61 | 28,42    | 37,86 | 29,24    | 38,92 |
| 526133501162111                          | NITRATO DE FENTICONAZOL (GERMED)        | 0,02 G/G CREM VAG CT BG AL X 40 G + 7 APL                                | 22,68   | 30,42 | 26,21    | 35,01 | 28,03    | 37,36 | 28,22      | 37,61 | 28,42    | 37,86 | 29,24    | 38,92 |
| 542613080000004                          | VAGICAND (SUPERA FARMA)                 | 0,02 G/G CREM VAG CT BG AL X 40 G + 7 APLIC                              | 16,93   | 22,71 | 19,57    | 26,14 | 20,93    | 27,90 | 21,07      | 28,08 | 21,22    | 28,27 | 21,83    | 29,06 |
| 508013060097506                          | NITRATO DE FENTICONAZOL (EUROFARMA)     | 0,02 G/G CREM VAG CT BG AL X 40 G + 7 APLIC                              | 21,63   | 29,02 | 24,99    | 33,38 | 26,72    | 35,62 | 26,91      | 35,86 | 27,10    | 36,11 | 27,88    | 37,11 |
| 500509106171317                          | FENTIZOL (ACHÉ)                         | 20 MG/ML SOL DERM CT FR PLAS OPC SPR X 30 ML                             | 25,61   | 34,35 | 29,59    | 39,53 | 31,64    | 42,17 | 31,87      | 42,47 | 32,09    | 42,75 | 33,02    | 43,95 |
| 500509101110311                          | FENTIZOL (ACHÉ)                         | 600 MG OVL CT BL AL PLAS INC X 1 + 1 APLIC + 2 DEDEIRAS                  | 34,04   | 45,66 | 39,33    | 52,54 | 42,06    | 56,06 | 42,35      | 56,44 | 42,65    | 56,82 | 43,88    | 58,41 |
| 500509105116312                          | FENTIZOL (ACHÉ)                         | 600 MG OVL CT BL AL PLAS INC X 1 + 1 APLIC                               | 34,04   | 45,66 | 39,33    | 52,54 | 42,06    | 56,06 | 42,35      | 56,44 | 42,65    | 56,82 | 43,88    | 58,41 |
| Princípio Ativo: NITRATO DE ISOCONAZOL   |                                         |                                                                          |         |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 517603201160416                          | GYNOPLUS (GLOBO)                        | 10 MG CREM VAG CT BG AL X 40G + 7 APLIC DESC                             | 20,92   | 28,06 | 24,17    | 32,29 | 25,85    | 34,46 | 26,03      | 34,69 | 26,21    | 34,92 | 26,97    | 35,90 |
| 530902701162312                          | ICADEN (SCHERING DO BRASIL)             | 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G                                        | 19,12   | 25,65 | 22,10    | 29,52 | 23,63    | 31,50 | 23,79      | 31,70 | 23,96    | 31,92 | 24,65    | 32,81 |
| 506711401161111                          | NITRATO ISOCONAZOL (CRISTÁLIA)          | 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G                                        | 11,79   | 15,82 | 13,63    | 18,21 | 14,57    | 19,42 | 14,68      | 19,56 | 14,78    | 19,69 | 15,21    | 20,25 |
| 507729801161117                          | NITRATO DE ISOCONAZOL (EMS S/A)         | 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G                                        | 11,79   | 15,82 | 13,63    | 18,21 | 14,57    | 19,42 | 14,68      | 19,56 | 14,78    | 19,69 | 15,21    | 20,25 |
| 525065601162111                          | NITRATO DE ISOCONAZOL (MEDLEY)          | 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G                                        | 11,76   | 15,78 | 13,59    | 18,15 | 14,54    | 19,38 | 14,64      | 19,51 | 14,74    | 19,64 | 15,17    | 20,19 |
| 526121802162117                          | NITRATO DE ISOCONAZOL (GERMED)          | 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G                                        | 12,41   | 16,65 | 14,34    | 19,16 | 15,33    | 20,43 | 15,44      | 20,58 | 15,55    | 20,72 | 16,00    | 21,30 |
| 528523703165110                          | NITRATO DE ISOCONAZOL (PRATI DONADUZZI) | 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G                                        | 12,35   | 16,57 | 14,27    | 19,06 | 15,26    | 20,34 | 15,36      | 20,47 | 15,47    | 20,61 | 15,92    | 21,19 |
| 525916020032906                          | NITRATO DE ISOCONAZOL (MULTILAB)        | 10 MG/G CREM DERM CX 50 BG AL X 20 G (EMB. HOSP.). (*)                   | 621,48  |       | 718,17   |       | 767,98   |       | 773,34     |       | 778,78   |       | 801,33   |       |
| 525916020033006                          | NITRATO DE ISOCONAZOL (MULTILAB)        | 10 MG/G CREM DERM CX 50 BG AL X 20 G (EMB. HOSP.) (*)                    | 621,48  |       | 718,17   |       | 767,98   |       | 773,34     |       | 778,78   |       | 801,33   |       |
| 525916020032806                          | NITRATO DE ISOCONAZOL (MULTILAB)        | 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G                                        | 12,43   | 16,67 | 14,37    | 19,20 | 15,36    | 20,47 | 15,47      | 20,62 | 15,58    | 20,76 | 16,03    | 21,34 |
| 519019502160112                          | NITRATO DE ISOCONAZOL (NEO QUÍMICA)     | 10 MG/G CREM VAG CT BG AL X 40 G + 7 APLIC (*)                           | 21,34   |       | 24,66    |       | 26,37    |       | 26,55      |       | 26,74    |       | 27,51    |       |
| 525916020033206                          | NITRATO DE ISOCONAZOL (MULTILAB)        | 10 MG/G CREM VAG CX 50 BG AL X 40 G + 350 APLIC (EMB. HOSP.) (*)         | 968,24  |       | 1.118,88 |       | 1.196,48 |       | 1.204,84   |       | 1.213,31 |       | 1.248,44 |       |
| 525916020033106                          | NITRATO DE ISOCONAZOL (MULTILAB)        | 10 MG/G CREM VAG CX 50 BG AL X 40 G + 350 APLIC (EMB. HOSP.). (*)        | 968,24  |       | 1.118,88 |       | 1.196,48 |       | 1.204,84   |       | 1.213,31 |       | 1.248,44 |       |
| 525913040017706                          | NITRATO DE ISOCONAZOL (MULTILAB)        | 10 MG/G CREM VAG CT BG AL X 40 G + 07 APLIC                              | 19,37   | 25,98 | 22,38    | 29,89 | 23,93    | 31,90 | 24,10      | 32,12 | 24,27    | 32,34 | 24,97    | 33,24 |
| 528523706164115                          | NITRATO DE ISOCONAZOL (PRATI DONADUZZI) | 10 MG/G CREM VAG CT BG AL X 40 G + 7 APLIC VAG DESCART                   | 23,93   | 32,10 | 27,66    | 36,95 | 29,57    | 39,41 | 29,78      | 39,69 | 29,99    | 39,96 | 30,86    | 41,08 |
| 528523701162114                          | NITRATO DE ISOCONAZOL (PRATI DONADUZZI) | 10 MG/G CREM VAG CX 50 BG AL X 40 G + 7 APLIC VAG DESCART (EMB HOSP) (*) | 725,02  |       | 837,82   |       | 895,93   |       | 902,18     |       | 908,53   |       | 934,83   |       |
| 507729802166112                          | NITRATO DE ISOCONAZOL (EMS S/A)         | 10 MG/G CREM VAG CT BG AL X 40 G + 7 APLIC                               | 23,98   | 32,17 | 27,71    | 37,01 | 29,63    | 39,49 | 29,84      | 39,77 | 30,05    | 40,04 | 30,92    | 41,16 |
| 530902501163315                          | GYNO ICADEN (SCHERING DO BRASIL)        | 10 MG/G CREM VAG CT BG X 40 G + 7 APLIC                                  | 37,95   | 50,91 | 43,85    | 58,57 | 46,89    | 62,50 | 47,22      | 62,93 | 47,55    | 63,35 | 48,93    | 65,13 |
| 526121801166119                          | NITRATO DE ISOCONAZOL (GERMED)          | 10 MG/G CREM VAG CT BG AL X 40 G + 7 APLIC                               | 23,15   | 31,05 | 26,75    | 35,73 | 28,61    | 38,13 | 28,81      | 38,39 | 29,01    | 38,65 | 29,85    | 39,73 |
| 525065602169118                          | NITRATO DE ISOCONAZOL (MEDLEY)          | 10 MG/G CREM VAG CT BG AL X 40G + 7 APLIC                                | 23,96   | 32,14 | 27,68    | 36,97 | 29,60    | 39,45 | 29,81      | 39,73 | 30,02    | 40,00 | 30,89    | 41,12 |
| 533504001165413                          | GINECOL (VITAMEDIC)                     | 10 MG/G CREM VAG CT BG AL X 40 G + 7 APLIC DESCART                       | 30,47   | 40,87 | 35,21    | 47,03 | 37,65    | 50,18 | 37,91      | 50,52 | 38,18    | 50,87 | 39,29    | 52,30 |
| 519009501161411                          | NEO ISOCADEN (NEO QUÍMICA)              | 10 MG/G CREME VAG CT BG AL X 40 G + 7 APLIC                              | 31,39   | 42,11 | 36,27    | 48,45 | 38,78    | 51,69 | 39,06      | 52,05 | 39,33    | 52,40 | 40,47    | 53,87 |
| 511610202161114                          | NITRATO DE ISOCONAZOL (HIPOLABOR)       | 10 MG/G CREM VAG CT BG AL X 40G + 7 APLIC                                | 24,65   | 33,07 | 28,49    | 38,06 | 30,46    | 40,60 | 30,67      | 40,87 | 30,89    | 41,16 | 31,78    | 42,30 |
| 511610201163113                          | NITRATO DE ISOCONAZOL (HIPOLABOR)       | 10 MG/G CREM VAG CX 50 BG AL X 40G + 350 APLIC (EMB HOSP) (*)            | 1234,11 |       | 1.426,13 |       | 1.525,03 |       | 1.535,68   |       | 1.546,48 |       | 1.591,25 |       |
| 538913120022513                          | GYNO-ICADEN (BAYER)                     | 10 MG/G CREM VAG CT BG X 40 G + 7 APLIC                                  | 37,95   | 50,91 | 43,85    | 58,57 | 46,89    | 62,50 | 47,22      | 62,93 | 47,55    | 63,35 | 48,93    | 65,13 |
| 506711402168111                          | NITRATO ISOCONAZOL (CRISTÁLIA)          | 10 MG/G CREM VAG CT BG AL X 40 G + 7 APLIC DES                           | 23,15   | 31,05 | 26,75    | 35,73 | 28,61    | 38,13 | 28,81      | 38,39 | 29,01    | 38,65 | 29,85    | 39,73 |
| 517608901160118                          | NITRATO DE ISOCONAZOL (GLOBO)           | 10 MG/G CREM VAG CT BG AL X 40 G + 7 APLIC DESC                          | 19,96   | 26,78 | 23,06    | 30,80 | 24,66    | 32,87 | 24,84      | 33,10 | 25,01    | 33,32 | 25,73    | 34,25 |
| 530902702177313                          | ICADEN (SCHERING DO BRASIL)             | 10 MG/ML SOL TOP CT FR PLAS OPC GOT X 30 ML                              | 26,91   | 36,10 | 31,10    | 41,54 | 33,25    | 44,32 | 33,48      | 44,62 | 33,72    | 44,93 | 34,70    | 46,19 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                                  | Medicamento (Laboratório)                | Apresentação                                                    | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |          | ICMS 17,5% |          | ICMS 18% |          | ICMS 20% |          |
|----------------------------------------|------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|----------|------------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                                        |                                          |                                                                 | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC      | PF         | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| Princípio Ativo: NITRATO DE ISOCONAZOL |                                          |                                                                 |         |        |          |        |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 530902703173311                        | ICADEN (SCHERING DO BRASIL)              | 10 MG/ML SOL SPRAY CT TB PLAS OPC X 60 ML                       | 50,08   | 67,18  | 57,87    | 77,30  | 61,88    | 82,48    | 62,31      | 83,04    | 62,75    | 83,60    | 64,57    | 85,94    |
| 530913070012203                        | GYNO ICADEN (SCHERING DO BRASIL)         | 600 MG OVL CT STRIP X 1 + DEDEIRA                               | 43,04   | 57,74  | 49,74    | 66,44  | 53,19    | 70,90    | 53,56      | 71,38    | 53,94    | 71,86    | 55,50    | 73,87    |
| 530902601117315                        | GYNO-ICADEN (SCHERING DO BRASIL)         | 600 MG/OVULO CT 1 STRIP X 1 + LUVA                              | 43,04   | 57,74  | 49,74    | 66,44  | 53,19    | 70,90    | 53,56      | 71,38    | 53,94    | 71,86    | 55,50    | 73,87    |
| 538913120022613                        | GYNO-ICADEN (BAYER)                      | 600 MG/OVULO CT STRIP X 1 + DEDEIRA                             | 43,04   | 57,74  | 49,74    | 66,44  | 53,19    | 70,90    | 53,56      | 71,38    | 53,94    | 71,86    | 55,50    | 73,87    |
| Princípio Ativo: NITRATO DE MICONAZOL  |                                          |                                                                 |         |        |          |        |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 543015030000106                        | NITRATO DE MICONAZOL (BLISFARMA)         | 20 MG/G CREM VAG CX 50 BG PLAS X 80 G + 50 APLIC (EMB HOSP) (*) | 646,74  |        | 747,37   |        | 799,20   |          | 804,78     |          | 810,44   |          | 833,90   |          |
| 543015030000206                        | NITRATO DE MICONAZOL (BLISFARMA)         | 20 MG/G CREM VAG CT BG AL X 80 G + 1 APLIC                      | 12,94   | 17,36  | 14,95    | 19,97  | 15,99    | 21,31    | 16,10      | 21,46    | 16,21    | 21,60    | 16,68    | 22,20    |
| 543015030000306                        | NITRATO DE MICONAZOL (BLISFARMA)         | 20 MG/G CREM VAG CX 50 BG AL X 80 G + 50 APLIC                  | 646,74  | 867,58 | 747,37   | 998,32 | 799,20   | 1.065,27 | 804,78     | 1.072,47 | 810,44   | 1.079,76 | 833,90   | 1.109,95 |
| 538914120022903                        | GYNOTRAN (BAYER)                         | 750MG + 200MG ÓVULO CT 1 STRIP X 7 + 14 DEDEIRAS                | 44,78   | 60,07  | 51,75    | 69,13  | 55,34    | 73,76    | 55,73      | 74,27    | 56,12    | 74,77    | 57,74    | 76,85    |
| 543015030000006                        | NITRATO DE MICONAZOL (BLISFARMA)         | 20 MG/G CREM VAG CT BG PLAS X 80 G + 1 APLIC                    | 12,94   | 17,36  | 14,95    | 19,97  | 15,99    | 21,31    | 16,10      | 21,46    | 16,21    | 21,60    | 16,68    | 22,20    |
| 522601901161416                        | MICOSTYL (STIEFEL)                       | 10 MG/G CREM CT BG PLAST OPC X 45 G                             | 14,21   | 19,06  | 16,42    | 21,93  | 17,56    | 23,41    | 17,69      | 23,57    | 17,81    | 23,73    | 18,33    | 24,40    |
| 522601902176417                        | MICOSTYL (STIEFEL)                       | 10 MG/G LOC CT FR PLAST OPC X 60 ML                             | 15,73   | 21,10  | 18,18    | 24,28  | 19,44    | 25,91    | 19,57      | 26,08    | 19,71    | 26,26    | 20,28    | 26,99    |
| 520712070082406                        | TINIDAZOL + NITRATO DE MICONAZOL (TEUTO) | 30 MG/G + 20 MG/G CREM VAG CT BG AL X 40G + 7 APLIC             | 16,9    | 22,67  | 19,53    | 26,09  | 20,89    | 27,84    | 21,03      | 28,02    | 21,18    | 28,22    | 21,79    | 29,00    |
| 511612906164117                        | NITRATO DE MICONAZOL (HIPOLABOR)         | 20 MG/G CREM DERM CX 50 BG AL X 28 G                            | 386,93  | 519,05 | 447,13   | 597,27 | 478,13   | 637,31   | 481,47     | 641,62   | 484,86   | 645,98   | 498,90   | 664,05   |
| 511612902169114                        | NITRATO DE MICONAZOL (HIPOLABOR)         | 20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 28 G                               | 8,19    | 10,99  | 9,46     | 12,64  | 10,12    | 13,49    | 10,19      | 13,58    | 10,26    | 13,67    | 10,56    | 14,06    |
| 517103301166414                        | MICOFIM (ELOFAR)                         | 20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 28 G                               | 8,53    | 11,44  | 9,86     | 13,17  | 10,54    | 14,05    | 10,62      | 14,15    | 10,69    | 14,24    | 11,00    | 14,64    |
| 538810201169111                        | NITRATO DE MICONAZOL (LEGRAND PHARMA)    | 20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 28 G                               | 7,64    | 10,25  | 8,83     | 11,79  | 9,45     | 12,60    | 9,51       | 12,67    | 9,58     | 12,76    | 9,86     | 13,12    |
| 504615070030617                        | DAKTAZOL (BRAINFARMA)                    | 20 MG/G CR DERM CT BG AL X 28G                                  | 9,9     | 13,69  | 11,25    | 15,55  | 11,92    | 16,48    | 12,00      | 16,59    | 12,07    | 16,69    | 12,37    | 17,10    |
| 525009103160114                        | NITRATO DE MICONAZOL (MEDLEY)            | 20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 28 G                               | 8,16    | 10,95  | 9,42     | 12,58  | 10,08    | 13,44    | 10,15      | 13,53    | 10,22    | 13,62    | 10,52    | 14,00    |
| 519024303162111                        | NITRATO DE MICONAZOL (NEO QUÍMICA)       | 20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 28 G                               | 8,14    | 10,92  | 9,41     | 12,57  | 10,06    | 13,41    | 10,13      | 13,50    | 10,20    | 13,59    | 10,50    | 13,98    |
| 505515701168418                        | VOLNAC (CAZI QUÍMICA)                    | 20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 28 G                               | 10,87   | 14,58  | 12,56    | 16,78  | 13,43    | 17,90    | 13,52      | 18,02    | 13,62    | 18,15    | 14,01    | 18,65    |
| 510407001165416                        | MIZONOL (GEOLAB)                         | 20MG/G CR DERM CT 01 BG X 28 G                                  | 12,2    | 16,37  | 14,10    | 18,83  | 15,08    | 20,10    | 15,18      | 20,23    | 15,29    | 20,37    | 15,73    | 20,94    |
| 503402101169414                        | COLPADAK (BELFAR)                        | 20 MG /G CREM DERM CT BG AL X 28 G                              | 12,17   | 16,82  | 13,83    | 19,12  | 14,66    | 20,27    | 14,75      | 20,39    | 14,84    | 20,52    | 15,21    | 21,03    |
| 507725703163112                        | NITRATO DE MICONAZOL (EMS S/A)           | 20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 28 G                               | 8,19    | 10,99  | 9,46     | 12,64  | 10,12    | 13,49    | 10,19      | 13,58    | 10,26    | 13,67    | 10,56    | 14,06    |
| 510406801168111                        | NITRATO DE MICONAZOL (GEOLAB)            | 20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 28 G                               | 8,04    | 10,79  | 9,30     | 12,42  | 9,94     | 13,25    | 10,01      | 13,34    | 10,08    | 13,43    | 10,37    | 13,80    |
| 506408302160118                        | NITRATO DE MICONAZOL (CIMED)             | 20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 28 G                               | 8,2     | 11,00  | 9,48     | 12,66  | 10,14    | 13,52    | 10,21      | 13,61    | 10,28    | 13,70    | 10,58    | 14,08    |
| 512015120005917                        | GINOTARIN (VALEANT)                      | 20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 28 G                               | 14,22   | 19,66  | 16,16    | 22,34  | 17,13    | 23,68    | 17,23      | 23,82    | 17,34    | 23,97    | 17,77    | 24,57    |
| 506401802168412                        | CICONAZOL (CIMED)                        | 20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 28 G                               | 10,79   | 14,47  | 12,47    | 16,66  | 13,33    | 17,77    | 13,43      | 17,90    | 13,52    | 18,01    | 13,91    | 18,51    |
| 505607701164418                        | AMICOZOL (ASPEN PHARMA)                  | 20 MG/G CREM DERM CT BG AL REV X 28 G                           | 10,08   | 13,52  | 11,65    | 15,56  | 12,45    | 16,59    | 12,54      | 16,71    | 12,63    | 16,83    | 13,00    | 17,30    |
| 540912030004514                        | DERMALINA (COSMED)                       | 20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 28 G                               | 12,56   | 16,85  | 14,52    | 19,40  | 15,52    | 20,69    | 15,63      | 20,83    | 15,74    | 20,97    | 16,20    | 21,56    |
| 528504308167118                        | NITRATO DE MICONAZOL (PRATI DONADUZZI)   | 20 MG/G CREM DERM CX 100 BG AL X 28 G (EMB HOSP) (*)            | 405,69  |        | 468,82   |        | 501,33   |          | 504,83     |          | 508,38   |          | 523,10   |          |
| 533015401160412                        | VODOL (UNIÃO QUÍMICA)                    | 20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 28 G                               | 12,61   | 16,92  | 14,57    | 19,46  | 15,58    | 20,77    | 15,69      | 20,91    | 15,80    | 21,05    | 16,26    | 21,64    |
| 503407401160111                        | NITRATO DE MICONAZOL (BELFAR)            | 20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 28 G                               | 8,19    | 10,99  | 9,46     | 12,64  | 10,12    | 13,49    | 10,19      | 13,58    | 10,26    | 13,67    | 10,56    | 14,06    |
| 526114804163118                        | NITRATO DE MICONAZOL (GERMED)            | 20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 28 G                               | 7,8     | 10,46  | 9,02     | 12,05  | 9,64     | 12,85    | 9,71       | 12,94    | 9,78     | 13,03    | 10,06    | 13,39    |
| 506408301164111                        | NITRATO DE MICONAZOL (CIMED)             | 20 MG/ G LOÇÃO CT FR PLAS OPC X 30 ML                           | 7,91    | 10,61  | 9,14     | 12,21  | 9,77     | 13,02    | 9,84       | 13,11    | 9,91     | 13,20    | 10,20    | 13,58    |
| 540912030004804                        | DERMALINA (COSMED)                       | 20 MG/G LOC TOP CT FR FR PLAS OPC GOT X 30 G                    | 10,15   | 13,62  | 11,73    | 15,67  | 12,54    | 16,71    | 12,63      | 16,83    | 12,72    | 16,95    | 13,09    | 17,42    |
| 525905001165111                        | NITRATO DE MICONAZOL (MULTILAB)          | 20MG/G LOC TOP CT FR PLAS OPC GOT X 30G                         | 6,54    | 8,77   | 7,56     | 10,10  | 8,09     | 10,78    | 8,14       | 10,85    | 8,20     | 10,92    | 8,44     | 11,23    |
| 528504306172114                        | NITRATO DE MICONAZOL (PRATI DONADUZZI)   | 20 MG/G LOC CX 200 FR PLAST X 30 G (EMB HOSP) (*)               | 457,05  |        | 519,38   |        | 550,66   |          | 554,00     |          | 557,38   |          | 571,31   |          |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                                 | Medicamento (Laboratório)              | Apresentação                                                        | ICMS 0% |       | ICMS 12% |       | ICMS 17% |       | ICMS 17,5% |       | ICMS 18% |       | ICMS 20% |       |
|---------------------------------------|----------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|---------|-------|----------|-------|----------|-------|------------|-------|----------|-------|----------|-------|
|                                       |                                        |                                                                     | PF      | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF         | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   |
| Princípio Ativo: NITRATO DE MICONAZOL |                                        |                                                                     |         |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 506711501174118                       | NITRATO MICONAZOL (CRISTÁLIA)          | 20 MG/G LOC CREM CT FR PLAS OPC GOT X 30 G                          | 8,68    | 12,00 | 9,86     | 13,63 | 10,45    | 14,45 | 10,52      | 14,54 | 10,58    | 14,63 | 10,84    | 14,99 |
| 514500401170310                       | DAKTARIN (JANSSEN-CILAG)               | 20 MG/G LOC TOP CT FR PLAS OPC GOT X 30 G                           | 12,19   | 16,35 | 14,08    | 18,81 | 15,06    | 20,07 | 15,16      | 20,20 | 15,27    | 20,34 | 15,71    | 20,91 |
| 507725701071113                       | NITRATO DE MICONAZOL (EMS S/A)         | 20 MG/G LOC CREM CT FR PLAS OPC X 30 G                              | 8,6     | 11,54 | 9,94     | 13,28 | 10,63    | 14,17 | 10,70      | 14,26 | 10,78    | 14,36 | 11,09    | 14,76 |
| 528504310161113                       | NITRATO DE MICONAZOL (PRATI DONADUZZI) | 20 MG/G CREM DERM CX 100 BG AL X 30 G (EMB HOSP) (*)                | 426,63  |       | 493,01   |       | 527,20   |       | 530,89     |       | 534,62   |       | 550,10   |       |
| 540912030004714                       | DERMALINA (COSMED)                     | 20 MG/G LOC TOP CT FR VD AMB X 30 G                                 | 10,15   | 13,62 | 11,73    | 15,67 | 12,54    | 16,71 | 12,63      | 16,83 | 12,72    | 16,95 | 13,09    | 17,42 |
| 525009102172119                       | NITRATO DE MICONAZOL (MEDLEY)          | 20 MG/G LOC CREMOSA CT FR PLAS OPC GOT X 30 G                       | 9,13    | 12,25 | 10,55    | 14,09 | 11,28    | 15,04 | 11,36      | 15,14 | 11,44    | 15,24 | 11,77    | 15,67 |
| 505204503178412                       | GINOTARIN (LABORATIL)                  | 20 MG/G PO POTE CT 30 G                                             | 18,56   | 25,66 | 21,10    | 29,17 | 22,37    | 30,93 | 22,50      | 31,10 | 22,64    | 31,30 | 23,21    | 32,09 |
| 503402103171416                       | COLPADAK (BELFAR)                      | 20 MG / G PO TOP CT TB PLAS X 30 G                                  | 14,09   | 19,48 | 16,01    | 22,13 | 16,97    | 23,46 | 17,08      | 23,61 | 17,18    | 23,75 | 17,61    | 24,34 |
| 533015402175413                       | VODOL (UNIÃO QUÍMICA)                  | 20 MG/G PO TOP CT FR PLAS OPC X 30 G                                | 16,62   | 22,30 | 19,21    | 25,66 | 20,54    | 27,38 | 20,68      | 27,56 | 20,83    | 27,75 | 21,43    | 28,52 |
| 540912030004614                       | DERMALINA (COSMED)                     | 20 MG/G PÓ TOP CT FR PLAS OPC X 30 G                                | 16,46   | 22,08 | 19,02    | 25,41 | 20,34    | 27,11 | 20,49      | 27,31 | 20,63    | 27,49 | 21,23    | 28,26 |
| 538810202165111                       | NITRATO DE MICONAZOL (LEGRAND PHARMA)  | 20 MG/G LOC CREM CT FR PLAS OPC X 30 G                              | 7,79    | 10,45 | 9,00     | 12,02 | 9,62     | 12,82 | 9,69       | 12,91 | 9,76     | 13,00 | 10,04    | 13,36 |
| 528504309163116                       | NITRATO DE MICONAZOL (PRATI DONADUZZI) | 20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                                   | 8,79    | 11,79 | 10,15    | 13,56 | 10,86    | 14,48 | 10,93      | 14,57 | 11,01    | 14,67 | 11,33    | 15,08 |
| 520712080083304                       | DERMOVAGIN (TEUTO)                     | 30MG/G+20MG/G CREM VAG CT BG AL X 40G +7 APLIC                      | 16,46   | 22,08 | 19,02    | 25,41 | 20,34    | 27,11 | 20,49      | 27,31 | 20,63    | 27,49 | 21,23    | 28,26 |
| 505204504166418                       | GINOTARIN (LABORATIL)                  | 20 MG/G CREM VAG CT BG AL X 50 + APLIC                              | 12,32   | 17,03 | 14,01    | 19,37 | 14,85    | 20,53 | 14,94      | 20,65 | 15,03    | 20,78 | 15,41    | 21,30 |
| 528504303165117                       | NITRATO DE MICONAZOL (PRATI DONADUZZI) | 20 MG/G CREM VAG CX 50 BG AL X 80 G C/ 50 APLIC VAG (EMB HOSP) (*)  | 260,61  |       | 296,15   |       | 313,99   |       | 315,89     |       | 317,82   |       | 325,77   |       |
| 533013050059703                       | VODOL (UNIÃO QUÍMICA)                  | 20 MG / G AER CT TB AL X 75G                                        | 22,96   | 30,80 | 26,53    | 35,44 | 28,37    | 37,82 | 28,57      | 38,07 | 28,77    | 38,33 | 29,60    | 39,40 |
| 528504311168111                       | NITRATO DE MICONAZOL (PRATI DONADUZZI) | 20 MG/G CREM VAG CT BG AL X 80 G C/ 14 APLIC VAG                    | 13,29   | 18,37 | 15,10    | 20,87 | 16,01    | 22,13 | 16,11      | 22,27 | 16,21    | 22,41 | 16,62    | 22,98 |
| 517103402167416                       | MICOGYN (ELOFAR)                       | 20 MG/G CREM VAG CT BG AL X 80 G + 14 APLIC                         | 19,49   | 26,94 | 22,15    | 30,62 | 23,48    | 32,46 | 23,63      | 32,67 | 23,77    | 32,86 | 24,36    | 33,68 |
| 503402102165412                       | COLPADAK (BELFAR)                      | 20 MG/G CREM VAG CT BG AL X 80 G + APLIC                            | 35,2    | 48,66 | 40,00    | 55,30 | 42,41    | 58,63 | 42,67      | 58,99 | 42,93    | 59,35 | 44,00    | 60,83 |
| 528504307160111                       | NITRATO DE MICONAZOL (PRATI DONADUZZI) | 20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 28 G                                   | 8,13    | 10,91 | 9,40     | 12,56 | 10,05    | 13,40 | 10,12      | 13,49 | 10,19    | 13,58 | 10,49    | 13,96 |
| 517103401160418                       | MICOGYN (ELOFAR)                       | 20 MG/G CREM VAG CT BG AL X 80 G + APLIC                            | 18,22   | 25,19 | 20,70    | 28,62 | 21,95    | 30,34 | 22,09      | 30,54 | 22,22    | 30,72 | 22,78    | 31,49 |
| 511612905168119                       | NITRATO DE MICONAZOL (HIPOLABOR)       | 20 MG/G CREM CX 50 BG PLAST X 80G + 50 APLIC (EMB HOSP) (*)         | 245,84  |       | 279,36   |       | 296,19   |       | 297,98     |       | 299,80   |       | 307,30   |       |
| 528504312164111                       | NITRATO DE MICONAZOL (PRATI DONADUZZI) | 20 MG/G CREM VAG CX 50 BG AL X 80 G C/ 700 APLIC VAG (EMB HOSP) (*) | 260,61  |       | 296,15   |       | 313,99   |       | 315,89     |       | 317,82   |       | 325,77   |       |
| 511612904161110                       | NITRATO DE MICONAZOL (HIPOLABOR)       | 20 MG/G CREM CX 50 BG AL X 80G + 50 APLIC (EMB HOSP) (*)            | 245,84  |       | 279,36   |       | 296,19   |       | 297,98     |       | 299,80   |       | 307,30   |       |
| 527906201164118                       | NITRATO DE MICONAZOL (PHARLAB)         | 20 MG/G CREM VAG CT BG AL X 80 G + 14 APLIC                         | 12,92   | 17,86 | 14,69    | 20,31 | 15,57    | 21,52 | 15,66      | 21,65 | 15,76    | 21,79 | 16,15    | 22,33 |
| 510406802164118                       | NITRATO DE MICONAZOL (GEOLAB)          | 20 MG/G CREM VAG CT BG AL X 80 G + 14 APLIC                         | 12,88   | 17,81 | 14,64    | 20,24 | 15,52    | 21,46 | 15,61      | 21,58 | 15,71    | 21,72 | 16,10    | 22,26 |
| 510406901162415                       | GINO MIZONOL (GEOLAB)                  | 20 MG/G CREM VAG CT BG AL X 80 G + 14 APLIC                         | 19,11   | 26,42 | 21,72    | 30,03 | 23,03    | 31,84 | 23,17      | 32,03 | 23,31    | 32,22 | 23,89    | 33,03 |
| 511612901162116                       | NITRATO DE MICONAZOL (HIPOLABOR)       | 20 MG/G CREM CT BG PLAST X 80G + 1 APLIC                            | 12,96   | 17,92 | 14,73    | 20,36 | 15,62    | 21,59 | 15,71      | 21,72 | 15,81    | 21,86 | 16,21    | 22,41 |
| 511612903165112                       | NITRATO DE MICONAZOL (HIPOLABOR)       | 20 MG/G CREM CT BG AL X 80G + 1 APLIC                               | 12,24   | 16,92 | 13,91    | 19,23 | 14,75    | 20,39 | 14,84      | 20,52 | 14,93    | 20,64 | 15,30    | 21,15 |
| 525009101168118                       | NITRATO DE MICONAZOL (MEDLEY)          | 20 MG/G CREM VAG CT BG AL X 80 G + 14 APLIC                         | 13,37   | 18,48 | 15,20    | 21,01 | 16,11    | 22,27 | 16,21      | 22,41 | 16,31    | 22,55 | 16,72    | 23,11 |
| 520714903163413                       | MICOZEN (TEUTO)                        | 20 MG/G CREM VAG CT 50 BG AL X 80 G (EMB HOSP) (*)                  | 853,39  |       | 986,16   |       | 1.054,56 |       | 1.061,92   |       | 1.069,39 |       | 1.100,35 |       |
| 507725702167114                       | NITRATO DE MICONAZOL (EMS S/A)         | 20 MG/G CREM VAG CT BG AL X 80 G + 14 APLIC                         | 13,28   | 18,36 | 15,09    | 20,86 | 15,99    | 22,11 | 16,09      | 22,24 | 16,19    | 22,38 | 16,59    | 22,93 |
| 504400501168414                       | ANFUGITARIN (BLAU)                     | CRT. C/1 BISN. AL. 80G + APL. GIN.                                  | 19,13   | 26,45 | 21,74    | 30,05 | 23,05    | 31,87 | 23,19      | 32,06 | 23,33    | 32,25 | 23,91    | 33,05 |
| 504412901166110                       | NITRATO DE MICONAZOL (BLAU)            | 20 MG/G CREM VAG CT BG AL X 80 G + 14 APLIC                         | 12,91   | 17,85 | 14,67    | 20,28 | 15,55    | 21,50 | 15,64      | 21,62 | 15,74    | 21,76 | 16,13    | 22,30 |
| 540912120009013                       | AMPLIUM G (COSMED)                     | 20 MG/G + 30 MG/G CREM VAG CT BG AL X 80 G + 14 APLIC               | 23,63   | 31,70 | 27,31    | 36,48 | 29,20    | 38,92 | 29,40      | 39,18 | 29,61    | 39,45 | 30,47    | 40,56 |
| 528504302169119                       | NITRATO DE MICONAZOL (PRATI DONADUZZI) | 20 MG/G CREM VAG CT BG AL X 80 G C/ APLIC VAG                       | 13,29   | 18,37 | 15,10    | 20,87 | 16,01    | 22,13 | 16,11      | 22,27 | 16,21    | 22,41 | 16,62    | 22,98 |
| 527906401163417                       | GYNO-DAKNAX (PHARLAB)                  | 20 MG/G CREM VAG CT BG AL X 80 G + APLIC 5 G                        | 21,87   | 29,34 | 25,28    | 33,77 | 27,03    | 36,03 | 27,22      | 36,27 | 27,41    | 36,52 | 28,20    | 37,54 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.



PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                                  | Medicamento (Laboratório)                  | Apresentação                                          | ICMS 0% |       | ICMS 12% |       | ICMS 17% |       | ICMS 17,5% |       | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|----------------------------------------|--------------------------------------------|-------------------------------------------------------|---------|-------|----------|-------|----------|-------|------------|-------|----------|--------|----------|--------|
|                                        |                                            |                                                       | PF      | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF         | PMC   | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: NITRATO DE MICONAZOL  |                                            |                                                       |         |       |          |       |          |       |            |       |          |        |          |        |
| 512015120006017                        | GINOTARIN (VALEANT)                        | 20 MG-ML LOC TOP CT FR PLAS OPC X 30 ML               | 10,55   | 14,58 | 11,99    | 16,58 | 12,71    | 17,57 | 12,79      | 17,68 | 12,87    | 17,79  | 13,19    | 18,23  |
| 505515702164416                        | VOLNAC (CAZI QUÍMICA)                      | 20 MG/ML LOC FR VD AMB X 30 ML                        | 9,7     | 13,01 | 11,21    | 14,97 | 11,99    | 15,98 | 12,08      | 16,10 | 12,16    | 16,20  | 12,51    | 16,65  |
| 519024301135117                        | NITRATO DE MICONAZOL (NEO QUÍMICA)         | 20 MG/ML LOC CREM CT FR PLAS OPC GOT X 30 ML          | 7,71    | 10,34 | 8,91     | 11,90 | 9,53     | 12,70 | 9,59       | 12,78 | 9,66     | 12,87  | 9,94     | 13,23  |
| 533015403171411                        | VODOL (UNIÃO QUÍMICA)                      | 20 MG/ML LOCAO CT FR VD AMB X 30 ML                   | 9,91    | 13,29 | 11,45    | 15,29 | 12,25    | 16,33 | 12,33      | 16,43 | 12,42    | 16,55  | 12,78    | 17,01  |
| 528101701170412                        | MICONIL (PHARMASCIENCE)                    | 20 MG/ML LOC CT FR PLAST OPC X 30 ML                  | 8,07    | 10,83 | 9,32     | 12,45 | 9,97     | 13,29 | 10,04      | 13,38 | 10,11    | 13,47  | 10,40    | 13,84  |
| 503402104176411                        | COLPADAK (BELFAR)                          | 20 MG/ ML LOC TOP FR PLAS OPC X 30 ML                 | 8,69    | 12,01 | 9,88     | 13,66 | 10,47    | 14,47 | 10,54      | 14,57 | 10,60    | 14,65  | 10,87    | 15,03  |
| 520714702176119                        | NITRATO DE MICONAZOL (TEUTO)               | 20 MG/ML LOC CT FR PLAS OPC X 30 ML                   | 6,66    | 8,93  | 7,69     | 10,27 | 8,22     | 10,96 | 8,28       | 11,03 | 8,34     | 11,11  | 8,58     | 11,42  |
| 520712100085206                        | NITRATO DE MICONAZOL (TEUTO)               | 20 MG/ML LOC CX 100 FR PLAS OPC X 30 ML(EMB HOSP) (*) | 664,82  |       | 768,25   |       | 821,53   |       | 827,27     |       | 833,09   |        | 857,21   |        |
| 506401801171411                        | CICONAZOL (CIMED)                          | 20 MG/G LOC CT FR PLAS OPC X 30 ML                    | 8,54    | 11,81 | 9,71     | 13,42 | 10,29    | 14,23 | 10,36      | 14,32 | 10,42    | 14,41  | 10,68    | 14,76  |
| 527901201131413                        | DAKNAX (PHARLAB)                           | 20 MG / ML LOC CT FR PLAS OPC X 30 ML                 | 9,15    | 12,27 | 10,57    | 14,12 | 11,30    | 15,06 | 11,38      | 15,17 | 11,46    | 15,27  | 11,79    | 15,69  |
| 528504305176116                        | NITRATO DE MICONAZOL (PRATI DONADUZZI)     | 20 MG/G LOC CT FR PLAST X 30 G                        | 7,79    | 10,77 | 8,85     | 12,23 | 9,39     | 12,98 | 9,44       | 13,05 | 9,50     | 13,13  | 9,74     | 13,46  |
| 533015405166415                        | VODOL (UNIÃO QUÍMICA)                      | 20 MG/ML SUSP TOP CT FR PLAS OPC SPRAY X 60 ML        | 19,42   | 26,05 | 22,44    | 29,97 | 23,99    | 31,98 | 24,16      | 32,20 | 24,33    | 32,42  | 25,03    | 33,32  |
| 504615070030717                        | DAKTAZOL (BRAINFARMA)                      | 20 MG/ML LOC CT FR PLAS OPC X 30 ML                   | 7       | 9,68  | 7,96     | 11,00 | 8,44     | 11,67 | 8,49       | 11,74 | 8,54     | 11,81  | 8,75     | 12,10  |
| 538913010021205                        | GYNOTRAN (BAYER)                           | 750MG + 200MG ÓVULO CT 1 STRIP X 7 + 7 LUVAS          | 44,78   | 60,07 | 51,75    | 69,13 | 55,34    | 73,76 | 55,73      | 74,27 | 56,12    | 74,77  | 57,74    | 76,85  |
| Princípio Ativo: NITRATO DE NAFAZOLINA |                                            |                                                       |         |       |          |       |          |       |            |       |          |        |          |        |
| 526512701178413                        | PRIVINA (NOVARTIS)                         | 1 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML            | 4,73    | 6,35  | 5,47     | 7,31  | 5,85     | 7,80  | 5,89       | 7,85  | 5,93     | 7,90   | 6,10     | 8,12   |
| Princípio Ativo: NITRATO DE OXICONAZOL |                                            |                                                       |         |       |          |       |          |       |            |       |          |        |          |        |
| 528522706160121                        | NITRATO DE OXICONAZOL (PRATI DONADUZZI)    | 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20G                      | 10,6    | 14,22 | 12,25    | 16,36 | 13,10    | 17,46 | 13,19      | 17,58 | 13,28    | 17,69  | 13,66    | 18,18  |
| 538912020009203                        | OCERAL (BAYER)                             | 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G                     | 15,43   | 20,70 | 17,83    | 23,82 | 19,06    | 25,41 | 19,19      | 25,57 | 19,33    | 25,75  | 19,89    | 26,47  |
| 512001201161410                        | OXIPELLE (VALEANT)                         | 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G                     | 21,24   | 28,49 | 24,54    | 32,78 | 26,24    | 34,98 | 26,42      | 35,21 | 26,61    | 35,45  | 27,38    | 36,44  |
| 512001202176411                        | OXIPELLE (VALEANT)                         | 10 MG/ML SOL TOP CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML           | 21,9    | 29,38 | 25,30    | 33,80 | 27,06    | 36,07 | 27,25      | 36,31 | 27,44    | 36,56  | 28,23    | 37,58  |
| 528522704133125                        | NITRATO DE OXICONAZOL (PRATI DONADUZZI)    | 10 MG/ML SOL TOP CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML           | 10,93   | 14,66 | 12,63    | 16,87 | 13,51    | 18,01 | 13,60      | 18,12 | 13,70    | 18,25  | 14,10    | 18,77  |
| Princípio Ativo: NITRATO DE PRATA      |                                            |                                                       |         |       |          |       |          |       |            |       |          |        |          |        |
| 510005801132413                        | FURP-NITRATO DE PRATA (FURP)               | 10 MG/ML SOL OCU CT FR VD AMB X 3 ML (EMB. HOSP.)     | 31,82   | 43,99 |          |       |          |       |            |       |          |        |          |        |
| Princípio Ativo: NITRAZEPAM            |                                            |                                                       |         |       |          |       |          |       |            |       |          |        |          |        |
| 531625701110415                        | SONEBON (EMS SIGMA)                        | 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20 (*)                   | 6,26    |       | 7,12     |       | 7,55     |       | 7,59       |       | 7,64     |        | 7,83     |        |
| 526116020096306                        | NITRAZEPAM (PORT 344/98 LISTA B1) (GERMED) | 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                       | 6,58    | 8,83  | 7,60     | 10,15 | 8,13     | 10,84 | 8,18       | 10,90 | 8,24     | 10,98  | 8,48     | 11,29  |
| 526116701116113                        | NITRAZEPAM (GERMED)                        | 5 MG COM CT BL AL PLAS BCO LEIT X 20                  | 6,58    | 8,83  | 7,60     | 10,15 | 8,13     | 10,84 | 8,18       | 10,90 | 8,24     | 10,98  | 8,48     | 11,29  |
| 506711202118410                        | NITRAPAN (CRISTÁLIA)                       | 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP) (*)       | 29,13   |       | 33,10    |       | 35,09    |       | 35,30      |       | 35,52    |        | 36,41    |        |
| Princípio Ativo: NITRENDIPINO          |                                            |                                                       |         |       |          |       |          |       |            |       |          |        |          |        |
| 523700702114411                        | CALTREN (LIBBS)                            | 10 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30                      | 31,53   | 43,59 | 35,83    | 49,53 | 37,99    | 52,52 | 38,22      | 52,84 | 38,45    | 53,15  | 39,41    | 54,48  |
| 521110201110314                        | NITRENCORD (BIOSINTÉTICA)                  | 10 MG COM REV CT BL AL PLAST AMB X 30                 | 23,56   | 32,57 | 26,77    | 37,01 | 28,38    | 39,23 | 28,56      | 39,48 | 28,73    | 39,72  | 29,45    | 40,71  |
| 521110301115113                        | NITRENDIPINO (BIOSINTÉTICA)                | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 30                  | 15,27   | 21,11 | 17,35    | 23,99 | 18,40    | 25,44 | 18,51      | 25,59 | 18,62    | 25,74  | 19,09    | 26,39  |
| 521110202117312                        | NITRENCORD (BIOSINTÉTICA)                  | 20 MG COM REV CT BL AL PLAST AMB X 30                 | 42,12   | 58,23 | 47,86    | 66,16 | 50,74    | 70,15 | 51,05      | 70,57 | 51,36    | 71,00  | 52,64    | 72,77  |
| 521110302111111                        | NITRENDIPINO (BIOSINTÉTICA)                | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 30                  | 27,14   | 37,52 | 30,84    | 42,63 | 32,70    | 45,21 | 32,90      | 45,48 | 33,10    | 45,76  | 33,93    | 46,91  |
| 523700704117418                        | CALTREN (LIBBS)                            | 20 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30                      | 59,66   | 82,48 | 67,79    | 93,72 | 71,87    | 99,36 | 72,31      | 99,96 | 72,75    | 100,57 | 74,57    | 103,09 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                                   | Medicamento (Laboratório)  | Apresentação                                                    | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|-----------------------------------------|----------------------------|-----------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                         |                            |                                                                 | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: NITROFURAL             |                            |                                                                 |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 505502401160411                         | CAZIDERM (CAZI QUÍMICA)    | 2 MG/G POM DERM CT BG AL X 20 G                                 | 5,7     | 7,65   | 6,58     | 8,79   | 7,04     | 9,38   | 7,09       | 9,45   | 7,14     | 9,51   | 7,35     | 9,78   |
| 519015401165418                         | SENSIDERME (NEO QUÍMICA)   | 2 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G                                 | 6,82    | 9,15   | 7,88     | 10,53  | 8,43     | 11,24  | 8,49       | 11,31  | 8,55     | 11,39  | 8,80     | 11,71  |
| 512402201162313                         | FURACIN (MANTECORP)        | 2.0 MG/G POM CT BG AL X 30 G                                    | 7,33    | 9,83   | 8,47     | 11,31  | 9,05     | 12,06  | 9,12       | 12,15  | 9,18     | 12,23  | 9,45     | 12,58  |
| 519025001161110                         | NITROFURAL (NEO QUÍMICA)   | 2 MG/G POM CT BG AL X 30 G (*)                                  | 4,75    |        | 5,49     |        | 5,87     |        | 5,91       |        | 5,95     |        | 6,12     |        |
| 528501405161418                         | CLEANBAC (PRATI DONADUZZI) | 2 MG/G POM DERM CT BG AL X 50 G                                 | 5,5     | 7,38   | 6,35     | 8,48   | 6,79     | 9,05   | 6,84       | 9,12   | 6,89     | 9,18   | 7,09     | 9,44   |
| 528501402162413                         | CLEANBAC (PRATI DONADUZZI) | 2 MG/G POM CX 24 PT X 500 G (*)                                 | 118,7   |        | 137,17   |        | 146,69   |        | 147,71     |        | 148,75   |        | 153,06   |        |
| 512402202177314                         | FURACIN (MANTECORP)        | 2.0 MG/ML SOL CT FR PET AMB X 30 ML                             | 5,25    | 7,04   | 6,07     | 8,11   | 6,49     | 8,65   | 6,53       | 8,70   | 6,58     | 8,77   | 6,77     | 9,01   |
| 505502403171419                         | CAZIDERM (CAZI QUÍMICA)    | 2 MG/ML SOL TOP FR C/30 ML                                      | 4,7     | 6,30   | 5,43     | 7,25   | 5,81     | 7,74   | 5,85       | 7,80   | 5,89     | 7,85   | 6,06     | 8,07   |
| 505502402175410                         | CAZIDERM (CAZI QUÍMICA)    | 2 MG/ML SOL TOP FR C/100 ML                                     | 15,78   | 21,17  | 18,24    | 24,36  | 19,51    | 26,01  | 19,64      | 26,17  | 19,78    | 26,35  | 20,35    | 27,09  |
| Princípio Ativo: NITROFURANTOÍNA        |                            |                                                                 |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 522712080025906                         | NITROFURANTOINA (WYETH)    | 100 MG CAP GEL DURACT BL AL PLAS INC X 28                       | 4,44    | 6,14   | 5,05     | 6,98   | 5,35     | 7,40   | 5,39       | 7,45   | 5,42     | 7,49   | 5,56     | 7,69   |
| 522712090026504                         | TROFURIM (WYETH)           | 100 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 28                      | 6,79    | 9,39   | 7,72     | 10,67  | 8,18     | 11,31  | 8,23       | 11,38  | 8,28     | 11,45  | 8,49     | 11,74  |
| 512402802115311                         | MACRODANTINA (MANTECORP)   | 100 MG CAPGEL DURA CT BL AL PLAS INC X 28                       | 6,83    | 9,44   | 7,76     | 10,73  | 8,23     | 11,38  | 8,28       | 11,45  | 8,33     | 11,52  | 8,54     | 11,81  |
| 520715602116414                         | NITROFEN (TEUTO)           | 100 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 28                      | 6,77    | 9,36   | 7,69     | 10,63  | 8,15     | 11,27  | 8,20       | 11,34  | 8,25     | 11,41  | 8,46     | 11,70  |
| 520712060082006                         | NITROFURANTOINA (TEUTO)    | 100MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 28                       | 4,44    | 6,14   | 5,05     | 6,98   | 5,35     | 7,40   | 5,39       | 7,45   | 5,42     | 7,49   | 5,56     | 7,69   |
| 522712080026006                         | NITROFURANTOINA (WYETH)    | 100 MG CAP GEL DURACT BL AL PLAS INC X 140 (EMB HOSP)           | 22,21   | 30,70  | 25,24    | 34,89  | 26,76    | 36,99  | 26,93      | 37,23  | 27,09    | 37,45  | 27,77    | 38,39  |
| 522712090026604                         | TROFURIM (WYETH)           | 100 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 140 (EMB HOSP)          | 33,77   | 46,69  | 38,37    | 53,04  | 40,68    | 56,24  | 40,93      | 56,58  | 41,18    | 56,93  | 42,21    | 58,35  |
| 522712080026106                         | NITROFURANTOINA (WYETH)    | 100 MG CAP GEL DURACT BL AL PLAS INC X 280 (EMB HOSP)           | 44,41   | 61,39  | 50,47    | 69,77  | 53,51    | 73,97  | 53,83      | 74,42  | 54,16    | 74,87  | 55,51    | 76,74  |
| 522712090026704                         | TROFURIM (WYETH)           | 100 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 280 (EMB HOSP)          | 67,53   | 93,36  | 76,74    | 106,09 | 81,36    | 112,48 | 81,85      | 113,15 | 82,35    | 113,84 | 84,41    | 116,69 |
| 520712060082106                         | NITROFURANTOINA (TEUTO)    | 100MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 280 (EMB HOSP) (*)       | 44,41   |        | 50,47    |        | 53,51    |        | 53,83      |        | 54,16    |        | 55,51    |        |
| Princípio Ativo: NITROGLICERINA         |                            |                                                                 |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 531622501171319                         | NITRONAL (EMS SIGMA)       | 0,4 MG/DOSE LIQ PULV CT FR VD INC NEBUL X 4,5 ML (60 DOSES)     | 2,94    | 4,06   | 3,34     | 4,62   | 3,54     | 4,89   | 3,56       | 4,92   | 3,58     | 4,95   | 3,67     | 5,07   |
| 526511401170419                         | NITRODERM TTS (NOVARTIS)   | 25 MG SIST ADES TRANSD CT 10 ENV AL POLIET X 1                  | 49,65   | 68,64  | 56,42    | 78,00  | 59,82    | 82,70  | 60,18      | 83,20  | 60,55    | 83,71  | 62,06    | 85,79  |
| 506714701158412                         | TRIDIL (CRISTÁLIA)         | 5 MG/ML SOL INJ CT AMP VD AMB X 5 ML (*)                        | 21,25   |        | 24,14    |        | 25,60    |        | 25,75      |        | 25,91    |        | 26,56    |        |
| 506714703150311                         | TRIDIL (CRISTÁLIA)         | 5 MG/ML SOL INJ CX 10 AMP VD AMB X 5 ML (*)                     | 212,53  |        | 241,51   |        | 256,06   |        | 257,61     |        | 259,18   |        | 265,66   |        |
| 506714702154410                         | TRIDIL (CRISTÁLIA)         | 5 MG/ML SOL INJ CT AMP VD AMB X 10 ML (*)                       | 22,66   |        | 25,75    |        | 27,30    |        | 27,46      |        | 27,63    |        | 28,32    |        |
| 506714704157311                         | TRIDIL (CRISTÁLIA)         | 5 MG/ML SOL INJ CX 10 AMP VD AMB X 10 ML                        | 226,61  | 313,28 | 257,51   | 355,99 | 273,02   | 377,43 | 274,68     | 379,73 | 276,35   | 382,04 | 283,26   | 391,59 |
| 526511402177417                         | NITRODERM TTS (NOVARTIS)   | 50 MG SIST ADES TRANSD CT 10 ENV AL POLIET X 1                  | 72,27   | 99,91  | 82,13    | 113,54 | 87,08    | 120,38 | 87,61      | 121,12 | 88,14    | 121,85 | 90,34    | 124,89 |
| Princípio Ativo: NITROPRUSSETO DE SÓDIO |                            |                                                                 |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 511803101152411                         | NITROP (HYPOFARMA)         | 25 MG/ML SOL INJ CX AMP VD AMB X 2 ML (*)                       | 19,12   |        | 21,73    |        | 23,04    |        | 23,18      |        | 23,32    |        | 23,90    |        |
| 504104101150414                         | NIPRIDE (BIOLAB SANUS)     | 50 MG PÓ LIOF INJ CT 5 FA VD AMB + 5 AMP DIL X 2 ML             | 111,04  | 153,51 | 126,19   | 174,45 | 133,79   | 184,96 | 134,60     | 186,08 | 135,42   | 187,21 | 138,81   | 191,90 |
| 506711601152418                         | NITROPRUS (CRISTÁLIA)      | 50MG PO LIOF INJ CT 5 AMP VD AMB + AMP DIL X 2ML+EQUIPO OPC (*) | 123,63  |        | 140,49   |        | 148,95   |        | 149,86     |        | 150,77   |        | 154,54   |        |
| Princípio Ativo: NIVOLUMABE             |                            |                                                                 |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 505116070022601                         | OPDIVO (BRISTOL-MEYERS)    | 100 MG SOL INJ CT 1 FA VD INC X 10 ML (*)                       | 6215,37 |        | 7.182,41 |        | 7.680,51 |        | 7.734,15   |        | 7.788,55 |        | 8.014,04 |        |
| 505116070022701                         | OPDIVO (BRISTOL-MEYERS)    | 40 MG SOL INJ CT 1 FA VD INC X 4 ML (*)                         | 2486,15 |        | 2.872,96 |        | 3.072,20 |        | 3.093,66   |        | 3.115,42 |        | 3.205,62 |        |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

Página 494 de 798

<http://s.anvisa.gov.br/wps/s/r/f6>

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                          | Medicamento (Laboratório)      | Apresentação                                                  | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|--------------------------------|--------------------------------|---------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                |                                |                                                               | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: NOMEGESTROL   |                                |                                                               |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 537514090005204                | ZOELY (TEVA)                   | 2,5 MG + 1,5 MG COM REV CT BL AL PVC CALEND X 72 + 12 PLACEBO | 87,05   | 116,77 | 100,59   | 134,37 | 107,57   | 143,38 | 108,32     | 144,35 | 109,08   | 145,33 | 112,24   | 149,40 |
| 537514090005104                | ZOELY (TEVA)                   | 2,5 MG + 1,5 MG COM REV CT BL AL PVC CALEND X 24 + 4 PLACEBO  | 24,71   | 33,15  | 28,56    | 38,15  | 30,54    | 40,71  | 30,75      | 40,98  | 30,97    | 41,26  | 31,87    | 42,42  |
| 525514060016607                | STEZZA (MERCK SHARP & DOHME)   | 2,5 MG + 1,5 MG COM REV CT BL AL PVC CALEND X 24 + 4 PLACEBO  | 24,88   | 33,38  | 28,75    | 38,40  | 30,75    | 40,99  | 30,96      | 41,26  | 31,18    | 41,54  | 32,08    | 42,70  |
| 525514060016707                | STEZZA (MERCK SHARP & DOHME)   | 2,5 MG + 1,5 MG COM REV CT BL AL PVC CALEND X 72 + 12 PLACEBO | 87,05   | 116,77 | 100,59   | 134,37 | 107,57   | 143,38 | 108,32     | 144,35 | 109,08   | 145,33 | 112,24   | 149,40 |
| Princípio Ativo: NONOXINOL     |                                |                                                               |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 504412301169410                | PRESERV (BLAU)                 | 2 % GEL VAG CT BG AL X 40 G + 8 APLIC                         | 12,97   | 17,93  | 14,74    | 20,38  | 15,63    | 21,61  | 15,72      | 21,73  | 15,82    | 21,87  | 16,22    | 22,42  |
| Princípio Ativo: NORETISTERONA |                                |                                                               |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 504116070056203                | NORESTIN (BIOLAB SANUS)        | 0,35 MG COM CT BL AL PLAS INC X 35                            | 6,08    | 8,41   | 6,90     | 9,54   | 7,32     | 10,12  | 7,37       | 10,19  | 7,41     | 10,24  | 7,60     | 10,51  |
| 514502301114318                | MICRONOR (JANSSEN-CILAG)       | 350 MCG COM CT BL AL PLAS INC X 35                            | 6,92    | 9,57   | 7,86     | 10,87  | 8,34     | 11,53  | 8,39       | 11,60  | 8,44     | 11,67  | 8,65     | 11,96  |
| 504104201112417                | NORESTIN (BIOLAB SANUS)        | 0,35 MG COM CT EST X 35                                       | 6,08    | 8,41   | 6,90     | 9,54   | 7,32     | 10,12  | 7,37       | 10,19  | 7,41     | 10,24  | 7,60     | 10,51  |
| Princípio Ativo: NORFLOXACINO  |                                |                                                               |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 525009202118116                | NORFLOXACINO (MEDLEY)          | 400 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 6                        | 12,73   | 17,60  | 14,46    | 19,99  | 15,33    | 21,19  | 15,43      | 21,33  | 15,52    | 21,46  | 15,91    | 21,99  |
| 529905302117118                | NORFLOXACINO (RANBAXY)         | 400 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 6                          | 12,34   | 17,06  | 14,02    | 19,38  | 14,87    | 20,56  | 14,96      | 20,68  | 15,05    | 20,81  | 15,43    | 21,33  |
| 525504002111410                | RESPEXIL (MERCK SHARP & DOHME) | 400 MG COM REV CT BL AL/AL X6                                 | 19,01   | 26,28  | 21,60    | 29,86  | 22,90    | 31,66  | 23,04      | 31,85  | 23,18    | 32,04  | 23,76    | 32,85  |
| 519028902117116                | NORFLOXACINO (NEO QUÍMICA)     | 400 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 6                          | 12,73   | 17,60  | 14,47    | 20,00  | 15,34    | 21,21  | 15,44      | 21,34  | 15,53    | 21,47  | 15,92    | 22,01  |
| 533021902117115                | NORFLOXACINO (UNIÃO QUÍMICA)   | 400 MG COM CT STR AL X 6                                      | 12,7    | 17,56  | 14,43    | 19,95  | 15,30    | 21,15  | 15,40      | 21,29  | 15,49    | 21,41  | 15,88    | 21,95  |
| 525501002119311                | FLOXACIN (MERCK SHARP & DOHME) | 400 MG COM REV CT STR AL X 6                                  | 12,07   | 16,69  | 13,72    | 18,97  | 14,54    | 20,10  | 14,63      | 20,23  | 14,72    | 20,35  | 15,09    | 20,86  |
| 521110502110119                | NORFLOXACINO (BIOSINTÉTICA)    | 400 MG COM REV CT STR AL X 7                                  | 14,46   | 19,99  | 16,43    | 22,71  | 17,42    | 24,08  | 17,52      | 24,22  | 17,63    | 24,37  | 18,07    | 24,98  |
| 521110501114110                | NORFLOXACINO (BIOSINTÉTICA)    | 400 MG COM REV CT STR AL X 14                                 | 27,24   | 37,66  | 30,95    | 42,79  | 32,82    | 45,37  | 33,02      | 45,65  | 33,22    | 45,92  | 34,05    | 47,07  |
| 529100601111411                | FLOXINOL (MILLET ROUX)         | 400 MG COM REV CT FR VD AMB X 14                              | 26,55   | 35,62  | 30,68    | 40,98  | 32,81    | 43,73  | 33,04      | 44,03  | 33,27    | 44,33  | 34,23    | 45,56  |
| 525501001112311                | FLOXACIN (MERCK SHARP & DOHME) | 400 MG COM REV CT STR AL X 14                                 | 24,65   | 34,08  | 28,01    | 38,72  | 29,70    | 41,06  | 29,88      | 41,31  | 30,06    | 41,56  | 30,81    | 42,59  |
| 519028901110118                | NORFLOXACINO (NEO QUÍMICA)     | 400 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14                         | 24,7    | 34,15  | 28,07    | 38,81  | 29,76    | 41,14  | 29,94      | 41,39  | 30,12    | 41,64  | 30,87    | 42,68  |
| 525504001113411                | RESPEXIL (MERCK SHARP & DOHME) | 400 MG COM REV CT BL AL/AL X 14                               | 41,78   | 57,76  | 47,48    | 65,64  | 50,34    | 69,59  | 50,64      | 70,01  | 50,95    | 70,44  | 52,22    | 72,19  |
| 526114101111114                | NORFLOXACINO (GERMED)          | 400 MG COM REVES CT FR PLAS OPC X 14                          | 23,42   | 32,38  | 26,61    | 36,79  | 28,22    | 39,01  | 28,39      | 39,25  | 28,56    | 39,48  | 29,27    | 40,46  |
| 526216050011606                | NORFLOXACINO (ONEFARMA)        | 400MG COM REV CT BL AL/PLAS TRANS X 14                        | 14,24   | 19,69  | 16,19    | 22,38  | 17,16    | 23,72  | 17,26      | 23,86  | 17,37    | 24,01  | 17,80    | 24,61  |
| 507719101114119                | NORFLOXACINO (EMS S/A)         | 400 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14 (*)                     | 24,68   |        | 28,05    |        | 29,74    |        | 29,92      |        | 30,10    |        | 30,85    |        |
| 507721801111416                | QUINOFORM (EMS S/A)            | 400 MG COM REV CT FR VD AMB X 14                              | 21,8    | 30,14  | 24,77    | 34,24  | 26,26    | 36,30  | 26,42      | 36,52  | 26,58    | 36,75  | 27,24    | 37,66  |
| 541816050015306                | NORFLOXACINO (EMS S/A)         | 400 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 14                         | 21,94   | 30,33  | 24,93    | 34,46  | 26,43    | 36,54  | 26,59      | 36,76  | 26,75    | 36,98  | 27,42    | 37,91  |
| 511512060054403                | FLOX (SANDOZ)                  | 400 MG COM REV CT BL AL / AL X 14                             | 16,7    | 23,09  | 18,97    | 26,22  | 20,11    | 27,80  | 20,24      | 27,98  | 20,36    | 28,15  | 20,87    | 28,85  |
| 519011502110411                | NEOFLOXIN (NEO QUÍMICA)        | 400 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14                         | 23,71   | 32,78  | 26,94    | 37,24  | 28,56    | 39,48  | 28,73      | 39,72  | 28,91    | 39,97  | 29,63    | 40,96  |
| 525303007114115                | NORFLOXACINO (NOVA QUÍMICA)    | 400 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 14                       | 25,93   | 35,85  | 29,46    | 40,73  | 31,24    | 43,19  | 31,43      | 43,45  | 31,62    | 43,71  | 32,41    | 44,80  |
| 520726701110118                | NORFLOXACINO (TEUTO)           | 400 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14 (*)                     | 24,65   |        | 28,01    |        | 29,70    |        | 29,88      |        | 30,06    |        | 30,81    |        |
| 529905301110111                | NORFLOXACINO (RANBAXY)         | 400 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14                         | 25,01   | 34,57  | 28,42    | 39,29  | 30,13    | 41,65  | 30,32      | 41,92  | 30,50    | 42,16  | 31,26    | 43,22  |
| 525904401119119                | NORFLOXACINO (MULTILAB)        | 400 MG COM REV CT BL AL/AL X 14                               | 19,94   | 27,57  | 22,66    | 31,33  | 24,03    | 33,22  | 24,17      | 33,41  | 24,32    | 33,62  | 24,93    | 34,46  |
| 525912050016004                | FLOXAMOX (MULTILAB)            | 400 MG COM REV CT BL AL/AL X 14                               | 16,7    | 23,09  | 18,97    | 26,22  | 20,11    | 27,80  | 20,24      | 27,98  | 20,36    | 28,15  | 20,87    | 28,85  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                          | Medicamento (Laboratório)     | Apresentação                                            | ICMS 0%  |           | ICMS 12%  |           | ICMS 17%  |           | ICMS 17,5% |           | ICMS 18%  |           | ICMS 20%  |           |
|--------------------------------|-------------------------------|---------------------------------------------------------|----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|------------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|
|                                |                               |                                                         | PF       | PMC       | PF        | PMC       | PF        | PMC       | PF         | PMC       | PF        | PMC       | PF        | PMC       |
| Princípio Ativo: NORFLOXACINO  |                               |                                                         |          |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 511515701111117                | NORFLOXACINO (SANDOZ)         | 400 MG COM REV CT BL AL AL X 14                         | 24,4     | 33,73     | 27,73     | 38,34     | 29,40     | 40,64     | 29,58      | 40,89     | 29,76     | 41,14     | 30,50     | 42,16     |
| 504601801118111                | NORFLOXACINO (BRAINFARMA)     | 400 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14                   | 24,65    | 34,08     | 28,01     | 38,72     | 29,70     | 41,06     | 29,88      | 41,31     | 30,06     | 41,56     | 30,81     | 42,59     |
| 533015060061703                | UNI NORFLOX (UNIÃO QUÍMICA)   | 400 MG COM CT STR X 14                                  | 25,22    | 34,87     | 28,66     | 39,62     | 30,39     | 42,01     | 30,57      | 42,26     | 30,76     | 42,52     | 31,53     | 43,59     |
| 533021901110117                | NORFLOXACINO (UNIÃO QUÍMICA)  | 400 MG COM CT STR AL X 14                               | 25,96    | 35,89     | 29,50     | 40,78     | 31,28     | 43,24     | 31,47      | 43,51     | 31,66     | 43,77     | 32,45     | 44,86     |
| 531613101113411                | NORF (EMS SIGMA)              | 400 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 14                      | 15,88    | 21,95     | 18,04     | 24,94     | 19,13     | 26,45     | 19,24      | 26,60     | 19,36     | 26,76     | 19,84     | 27,43     |
| 531615040077603                | NORF (EMS SIGMA)              | 400 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 14                   | 14,74    | 20,38     | 16,75     | 23,16     | 17,76     | 24,55     | 17,87      | 24,70     | 17,98     | 24,86     | 18,43     | 25,48     |
| 525116030029806                | NORFLOXACINO (MEDQUÍMICA)     | 400 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14                   | 15,02    | 20,76     | 17,07     | 23,60     | 18,10     | 25,02     | 18,21      | 25,17     | 18,32     | 25,33     | 18,78     | 25,96     |
| 538810401117115                | NORFLOXACINO (LEGRAND PHARMA) | 400 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 14                  | 22,09    | 30,54     | 25,10     | 34,70     | 26,62     | 36,80     | 26,78      | 37,02     | 26,94     | 37,24     | 27,61     | 38,17     |
| 528112100015104                | NORFLOXINOX (PHARMASCIENCE)   | 400 MG COM REV CT STR AL X 14                           | 16,03    | 22,16     | 18,22     | 25,19     | 19,31     | 26,69     | 19,43      | 26,86     | 19,55     | 27,03     | 20,04     | 27,70     |
| 504616060040703                | NEOFLOXIN (BRAINFARMA)        | 400 MG COM REV CT BL AL/AL X 14                         | 24,65    | 34,08     | 28,01     | 38,72     | 29,70     | 41,06     | 29,88      | 41,31     | 30,06     | 41,56     | 30,81     | 42,59     |
| 525009205117110                | NORFLOXACINO (MEDLEY)         | 400 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 14                 | 24,67    | 34,10     | 28,04     | 38,76     | 29,73     | 41,10     | 29,91      | 41,35     | 30,09     | 41,60     | 30,84     | 42,63     |
| 517604401112413                | NORXACIN (GLOBO)              | 400 MG COM REV CT STR X 14                              | 15,46    | 21,37     | 17,56     | 24,28     | 18,62     | 25,74     | 18,74      | 25,91     | 18,85     | 26,06     | 19,32     | 26,71     |
| 517609201111112                | NORFLOXACINO (GLOBO)          | 400 MG COM REV CT STR AL X 14                           | 15,66    | 21,65     | 17,80     | 24,61     | 18,87     | 26,09     | 18,98      | 26,24     | 19,10     | 26,40     | 19,58     | 27,07     |
| 520701601112415                | ANDROFLOXIN (TEUTO)           | 400 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14                   | 22,07    | 30,51     | 25,08     | 34,67     | 26,59     | 36,76     | 26,75      | 36,98     | 26,91     | 37,20     | 27,58     | 38,13     |
| 525102001119416                | FLOXIMED (MEDQUÍMICA)         | 400 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14                   | 15,02    | 20,76     | 17,07     | 23,60     | 18,10     | 25,02     | 18,21      | 25,17     | 18,32     | 25,33     | 18,78     | 25,96     |
| 503406101112415                | UROTROBEL (BELFAR)            | 400 MG COM REV CT FR VD AMB X 14                        | 26,04    | 36,00     | 29,59     | 40,91     | 31,38     | 43,38     | 31,57      | 43,64     | 31,76     | 43,91     | 32,55     | 45,00     |
| 528112050011806                | NORFLOXACINO (PHARMASCIENCE)  | 400 MG COM REV CT STR AL X 14                           | 16,03    | 22,16     | 18,22     | 25,19     | 19,31     | 26,69     | 19,43      | 26,86     | 19,55     | 27,03     | 20,04     | 27,70     |
| 506415110029704                | NORFLOXACINO (CIMED)          | 400MG COM REV CT BL AL/PLAS TRANS X 14                  | 21,22    | 29,34     | 24,12     | 33,34     | 25,57     | 35,35     | 25,72      | 35,56     | 25,88     | 35,78     | 26,53     | 36,68     |
| 525115060026303                | FLOXIMED (MEDQUÍMICA)         | 400 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 210                  | 246,71   | 341,06    | 280,36    | 387,58    | 297,25    | 410,93    | 299,05     | 413,42    | 300,87    | 415,94    | 308,39    | 426,33    |
| 525915060024006                | NORFLOXACINO (MULTILAB)       | 400 MG COM REV CT BL AL/AL X 350 (EMB HOSP) (*)         | 429,2    |           | 487,73    |           | 517,11    |           | 520,25     |           | 523,42    |           | 536,51    |           |
| 525116030029906                | NORFLOXACINO (MEDQUÍMICA)     | 400 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 420 (*)              | 348,71   |           | 396,26    |           | 420,13    |           | 422,67     |           | 425,25    |           | 435,88    |           |
| 525102002115414                | FLOXIMED (MEDQUÍMICA)         | 400 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 420                  | 348,71   | 482,07    | 396,26    | 547,81    | 420,13    | 580,81    | 422,67     | 584,32    | 425,25    | 587,88    | 435,88    | 602,58    |
| Princípio Ativo: OBINUTUZUMABE |                               |                                                         |          |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 529215070026102                | GAZYVA (ROCHE)                | 1000 MG SOL DIL INFS IV CT FA VD TRANS X 40 ML (*)      | 15285,46 |           | 17.663,68 |           | 18.888,66 |           | 19.020,58  |           | 19.154,37 |           | 19.708,93 |           |
| Princípio Ativo: OCITOCINA     |                               |                                                         |          |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 526514603173316                | SYNTOCINON (NOVARTIS)         | 40 UI/ML SOL NAS CT FR VD AMB SPR X 5 ML                | 21,65    | 29,93     | 24,60     | 34,01     | 26,08     | 36,05     | 26,24      | 36,28     | 26,40     | 36,50     | 27,06     | 37,41     |
| 533009001156413                | OXITON (UNIÃO QUÍMICA)        | 5 UI/ML SOL INJ CT 50 AMP VD INC X 1 ML                 | 57,83    | 79,95     | 65,71     | 90,84     | 69,67     | 96,31     | 70,09      | 96,90     | 70,52     | 97,49     | 72,28     | 99,92     |
| 526514602150411                | SYNTOCINON (NOVARTIS)         | 5 UI/ML SOL INJ CT 50 AMP VD INC X 1 ML (REST HOSP) (*) | 82,21    |           | 93,41     |           | 99,04     |           | 99,64      |           | 100,25    |           | 102,76    |           |
| 504413601158110                | OCITOCINA (BLAU)              | 5 UI/ML SOL INJ CT 100 AMP VD INC X 1 ML (EMB HOSP) (*) | 106,85   |           | 121,43    |           | 128,74    |           | 129,52     |           | 130,31    |           | 133,57    |           |
| 504413602154119                | OCITOCINA (BLAU)              | 5 UI/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 1 ML (EMB HOSP) (*)   | 5,35     |           | 6,08      |           | 6,45      |           | 6,49       |           | 6,53      |           | 6,69      |           |
| 504413603150117                | OCITOCINA (BLAU)              | 5 UI/ML SOL INJ CT 1 AMP VD INC X 1 ML (EMB HOSP) (*)   | 1,08     |           | 1,23      |           | 1,30      |           | 1,31       |           | 1,32      |           | 1,35      |           |
| 504413604157115                | OCITOCINA (BLAU)              | 5 UI/ML SOL INJ CT 50 AMP VD INC X 1 ML (EMB HOSP) (*)  | 53,44    |           | 60,73     |           | 64,38     |           | 64,78      |           | 65,17     |           | 66,80     |           |
| 508009501158419                | NAOX (EUROFARMA)              | 5 UI SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 1 ML (*)                | 40,29    |           | 45,78     |           | 48,54     |           | 48,83      |           | 49,13     |           | 50,36     |           |
| Princípio Ativo: OCRIPLASMINA  |                               |                                                         |          |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 526515070085401                | JETREA (NOVARTIS)             | 2,5 MG/ML SOL DIL INJ IVIT AMP VD TRANS X 0,2 ML        | 10451,17 | 14.019,87 | 12.077,24 | 16.132,58 | 12.914,80 | 17.214,45 | 13.004,99  | 17.330,70 | 13.096,47 | 17.448,54 | 13.475,64 | 17.936,53 |
| Princípio Ativo: OCTREOTIDA    |                               |                                                         |          |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 526513701155411                | SANDOSTATIN (NOVARTIS)        | 0,05 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 1 ML               | 159,65   | 220,71    | 181,42    | 250,80    | 192,35    | 265,91    | 193,52     | 267,53    | 194,70    | 269,16    | 199,57    | 275,89    |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

Página 496 de 798

<http://s.anvisa.gov.br/wps/s/r/f6>



PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                        | Medicamento (Laboratório)   | Apresentação                                    | ICMS 0% |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 17,5% |          | ICMS 18% |          | ICMS 20% |          |
|------------------------------|-----------------------------|-------------------------------------------------|---------|----------|----------|----------|----------|----------|------------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                              |                             |                                                 | PF      | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF         | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| Princípio Ativo: OCTREOTIDA  |                             |                                                 |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 526513702151411              | SANDOSTATIN (NOVARTIS)      | 0,1 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 1 ML        | 272,08  | 376,13   | 309,18   | 427,42   | 327,80   | 453,16   | 329,79     | 455,92   | 331,80   | 458,69   | 340,10   | 470,17   |
| 526513703158418              | SANDOSTATIN (NOVARTIS)      | 0,5 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 1 ML        | 1185,4  | 1.638,75 | 1.347,05 | 1.862,22 | 1.428,19 | 1.974,39 | 1.436,85   | 1.986,36 | 1.445,61 | 1.998,47 | 1.481,75 | 2.048,43 |
| Princípio Ativo: OFATUMUMABE |                             |                                                 |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 510615080054102              | ARZERRA (GLAXOSMITHKLINE)   | 20 MG / ML SOL INJ CT 3 FA VD INC X 5 ML        | 1705,38 | 2.287,71 | 1.970,72 | 2.632,46 | 2.107,39 | 2.808,99 | 2.122,10   | 2.827,95 | 2.137,03 | 2.847,18 | 2.198,90 | 2.926,81 |
| 510615080054202              | ARZERRA (GLAXOSMITHKLINE)   | 20 MG / ML SOL INJ CT FA VD INC X 50 ML         | 5673,03 | 7.610,17 | 6.555,68 | 8.756,97 | 7.010,31 | 9.344,21 | 7.059,27   | 9.407,32 | 7.108,93 | 9.471,29 | 7.314,75 | 9.736,18 |
| Princípio Ativo: OFLOXACINO  |                             |                                                 |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 524715070013204              | LFM - OFLOXACINO (MARINHA)  | 400 MG COM REV CX BL AL PVC X 500               | 282,12  | 390,01   |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 524715070013304              | LFM - OFLOXACINO (MARINHA)  | 400 MG COM REV CX BL AL PVC X 250               | 141,06  | 195,01   |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 505505201111411              | FLOXINA (CAZI QUÍMICA)      | 200 MG COM CT ENV KRAFT POLI X 10               | 89,2    | 123,31   | 101,36   | 140,12   | 107,47   | 148,57   | 108,12     | 149,47   | 108,78   | 150,38   | 111,50   | 154,14   |
| 505602802116418              | FLOGIRAX (ASPEN PHARMA)     | 200 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 10         | 121,02  | 167,30   | 137,52   | 190,11   | 145,80   | 201,56   | 146,69     | 202,79   | 147,58   | 204,02   | 151,27   | 209,12   |
| 501004201175319              | OFLOX (ALLERGAN)            | 3 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML       | 21,94   | 30,33    | 24,94    | 34,48    | 26,44    | 36,55    | 26,60      | 36,77    | 26,76    | 36,99    | 27,43    | 37,92    |
| 507732101173112              | OFLOXACINO (EMS S/A)        | 3 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS TRANS GOT X 5 ML (*) | 13,33   |          | 15,15    |          | 16,06    |          | 16,16      |          | 16,26    |          | 16,67    |          |
| 526123401173114              | OFLOXACINO (GERMED)         | 3 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS TRANS GOT X 5 ML     | 13,2    | 18,25    | 15,00    | 20,74    | 15,91    | 21,99    | 16,00      | 22,12    | 16,10    | 22,26    | 16,50    | 22,81    |
| 538810501170115              | OFLOXACINO (LEGRAND PHARMA) | 3 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS TRANS GOT X 5 ML     | 12,73   | 17,60    | 14,46    | 19,99    | 15,33    | 21,19    | 15,43      | 21,33    | 15,52    | 21,46    | 15,91    | 21,99    |
| 523401001173410              | NOSTIL (LATINOFARMA)        | 3 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML       | 20,86   | 28,84    | 23,71    | 32,78    | 25,13    | 34,74    | 25,29      | 34,96    | 25,44    | 35,17    | 26,08    | 36,05    |
| 519031501179110              | OFLOXACINO (NEO QUÍMICA)    | 3 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML       | 13,21   | 18,26    | 15,01    | 20,75    | 15,92    | 22,01    | 16,01      | 22,13    | 16,11    | 22,27    | 16,51    | 22,82    |
| 505602804119414              | FLOGIRAX (ASPEN PHARMA)     | 400 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 10         | 185,92  | 257,02   | 211,27   | 292,07   | 224,00   | 309,67   | 225,36     | 311,55   | 226,73   | 313,44   | 232,40   | 321,28   |
| Princípio Ativo: OLANZAPINA  |                             |                                                 |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 507603208151310              | ZYPREXA (ELI LILLY)         | 10 MG PO LIOF CT FA VD INC X 5 ML               | 21,52   | 29,75    | 24,45    | 33,80    | 25,92    | 35,83    | 26,08      | 36,05    | 26,24    | 36,28    | 26,90    | 37,19    |
| 510612705111411              | NEUPINE (GLAXOSMITHKLINE)   | 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 7                   | 97,9    | 135,34   | 111,25   | 153,80   | 117,95   | 163,06   | 118,67     | 164,05   | 119,39   | 165,05   | 122,37   | 169,17   |
| 507603209113218              | ZYPREXA (ELI LILLY)         | 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 7                   | 150,58  | 208,17   | 171,12   | 236,56   | 181,43   | 250,82   | 182,53     | 252,34   | 183,64   | 253,87   | 188,23   | 260,22   |
| 510015020039106              | OLANZAPINA (FURP)           | 10 MG COM REV CT BL AL AL X 7                   | 97,86   | 135,29   |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 507603602117312              | ZYPREXA (ELI LILLY)         | 10 MG COM ORODISPERSÍVEL CT BL AL/AL X 7        | 60,22   | 83,25    | 68,43    | 94,60    | 72,56    | 100,31   | 72,99      | 100,90   | 73,44    | 101,53   | 75,28    | 104,07   |
| 526712030002706              | OLANZAPINA (UFRN)           | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 7             | 59,06   | 81,65    | 67,12    | 92,79    | 71,16    | 98,37    | 71,59      | 98,97    | 72,03    | 99,58    | 73,83    | 102,07   |
| 502824205111413              | EXPOLID (SANOFI-AVENTIS)    | 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 7                   | 147,87  | 204,42   | 168,03   | 232,29   | 178,16   | 246,30   | 179,24     | 247,79   | 180,33   | 249,30   | 184,84   | 255,53   |
| 525074506118116              | OLANZAPINA (MEDLEY)         | 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 7                   | 97,83   | 135,24   | 111,17   | 153,69   | 117,86   | 162,93   | 118,58     | 163,93   | 119,30   | 164,93   | 122,28   | 169,04   |
| 525074807118417              | OPINOX (MEDLEY)             | 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 7                   | 97,83   | 135,24   | 111,17   | 153,69   | 117,86   | 162,93   | 118,58     | 163,93   | 119,30   | 164,93   | 122,28   | 169,04   |
| 500513080051303              | AXONIUM (ACHÉ)              | 10 MG COM CT BL AL/AL X 7                       | 124,7   | 172,39   | 141,70   | 195,89   | 150,24   | 207,70   | 151,15     | 208,96   | 152,07   | 210,23   | 155,87   | 215,48   |
| 500116070023506              | OLANZAPINA (AUROBINDO)      | 10 MG COM CT BL PVC/OPA/AL/PVC X 7              | 97,88   | 135,31   | 111,23   | 153,77   | 117,93   | 163,03   | 118,65     | 164,03   | 119,37   | 165,02   | 122,35   | 169,14   |
| 507516020005704              | APROLAN (DR. REDDY'S)       | 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 7                   | 117,06  | 161,83   | 133,03   | 183,91   | 141,04   | 194,98   | 141,89     | 196,15   | 142,76   | 197,36   | 146,33   | 202,29   |
| 502824212116417              | EXPOLID (SANOFI-AVENTIS)    | 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 10                  | 211,22  | 292,00   | 240,03   | 331,83   | 254,49   | 351,82   | 256,03     | 353,95   | 257,59   | 356,10   | 264,03   | 365,01   |
| 511512020053303              | ZOPINA (SANDOZ)             | 10 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 10               | 78,94   | 109,13   | 89,71    | 124,02   | 95,11    | 131,48   | 95,69      | 132,29   | 96,27    | 133,09   | 98,68    | 136,42   |
| 525074502112113              | OLANZAPINA (MEDLEY)         | 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 10                  | 139,76  | 193,21   | 158,82   | 219,56   | 168,39   | 232,79   | 169,41     | 234,20   | 170,44   | 235,62   | 174,70   | 241,51   |
| 511518102111114              | OLANZAPINA (SANDOZ)         | 10 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 10               | 124,29  | 171,82   | 141,24   | 195,26   | 149,74   | 207,01   | 150,65     | 208,26   | 151,57   | 209,54   | 155,36   | 214,78   |
| 525074809110413              | OPINOX (MEDLEY)             | 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 10                  | 107,58  | 148,72   | 122,25   | 169,00   | 129,62   | 179,19   | 130,40     | 180,27   | 131,20   | 181,38   | 134,48   | 185,91   |
| 507603201112212              | ZYPREXA (ELI LILLY)         | 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 14                  | 301,19  | 416,38   | 342,26   | 473,15   | 362,87   | 501,65   | 365,07     | 504,69   | 367,30   | 507,77   | 376,48   | 520,46   |
| 510416020124706              | OLANZAPINA (GEOLAB)         | 10 MG COM REV CX BL AL/AL X 14                  | 157,39  | 217,58   | 178,85   | 247,25   | 189,63   | 262,15   | 190,78     | 263,74   | 191,94   | 265,35   | 196,74   | 271,98   |
| 510416060128503              | LYZAPIL (GEOLAB)            | 10 MG COM REV CX BL AL/AL X 14                  | 176,45  | 243,93   | 200,51   | 277,19   | 212,59   | 293,89   | 213,88     | 295,68   | 215,18   | 297,47   | 220,56   | 304,91   |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR),

Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                       | Medicamento (Laboratório)   | Apresentação                              | ICMS 0% |        | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 17,5% |          | ICMS 18% |          | ICMS 20% |          |
|-----------------------------|-----------------------------|-------------------------------------------|---------|--------|----------|----------|----------|----------|------------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                             |                             |                                           | PF      | PMC    | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF         | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| Princípio Ativo: OLANZAPINA |                             |                                           |         |        |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 507516020005804             | APROLAN (DR. REDDY'S)       | 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 14            | 195,8   | 270,68 | 222,50   | 307,59   | 235,90   | 326,12   | 237,33     | 328,09   | 238,78   | 330,10   | 244,75   | 338,35   |
| 526712030002806             | OLANZAPINA (UFRN)           | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14      | 118,14  | 163,32 | 134,25   | 185,59   | 142,33   | 196,76   | 143,20     | 197,97   | 144,07   | 199,17   | 147,67   | 204,15   |
| 510612702110412             | NEUPINE (GLAXOSMITHKLINE)   | 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 14            | 195,8   | 270,68 | 222,50   | 307,59   | 235,90   | 326,12   | 237,33     | 328,09   | 238,78   | 330,10   | 244,75   | 338,35   |
| 510015020039206             | OLANZAPINA (FURP)           | 10 MG COM REV CT BL AL AL X 14            | 195,75  | 270,61 |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 506712090047804             | CRISAPINA (CRISTÁLIA)       | 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 14            | 285,97  | 395,34 | 324,96   | 449,24   | 344,54   | 476,31   | 346,63     | 479,20   | 348,74   | 482,11   | 357,46   | 494,17   |
| 500116070023606             | OLANZAPINA (AUROBINDO)      | 10 MG COM CT BL PVC/OPA/AL/PVC X 14       | 195,78  | 270,65 | 222,47   | 307,55   | 235,87   | 326,08   | 237,30     | 328,05   | 238,75   | 330,06   | 244,72   | 338,31   |
| 502824202110416             | EXPOLID (SANOFI-AVENTIS)    | 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 15            | 48,34   | 66,83  | 54,93    | 75,94    | 58,24    | 80,51    | 58,59      | 81,00    | 58,95    | 81,49    | 60,42    | 83,53    |
| 510416020124806             | OLANZAPINA (GEOLAB)         | 10 MG COM REV CX BL AL/AL X 15            | 193,06  | 266,89 | 219,39   | 303,29   | 232,60   | 321,56   | 234,01     | 323,51   | 235,44   | 325,48   | 241,33   | 333,62   |
| 510416060128603             | LYZAPIL (GEOLAB)            | 10 MG COM REV CX BL AL/AL X 15            | 189,05  | 261,35 | 214,83   | 296,99   | 227,77   | 314,88   | 229,15     | 316,79   | 230,55   | 318,72   | 236,31   | 326,68   |
| 525074503119111             | OLANZAPINA (MEDLEY)         | 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 15            | 209,64  | 289,82 | 238,23   | 329,34   | 252,58   | 349,18   | 254,11     | 351,29   | 255,66   | 353,43   | 262,05   | 362,27   |
| 525074810119410             | OPINOX (MEDLEY)             | 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 15            | 161,34  | 223,04 | 183,34   | 253,46   | 194,38   | 268,72   | 195,56     | 270,35   | 196,75   | 272,00   | 201,67   | 278,80   |
| 542614030001204             | KOTICO (SUPERA FARMA)       | 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 15            | 134,08  | 185,36 | 152,36   | 210,63   | 161,54   | 223,32   | 162,52     | 224,67   | 163,51   | 226,04   | 167,60   | 231,70   |
| 500512080045904             | AXONIUM (ACHÉ)              | 10 MG COM CT BL AL/AL X 15                | 295,92  | 409,09 | 336,27   | 464,87   | 356,53   | 492,88   | 358,69     | 495,87   | 360,88   | 498,90   | 369,90   | 511,37   |
| 507603202119210             | ZYPREXA (ELI LILLY)         | 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 28            | 602,47  | 832,88 | 684,63   | 946,46   | 725,87   | 1.003,47 | 730,27     | 1.009,56 | 734,72   | 1.015,71 | 753,09   | 1.041,10 |
| 531623203113416             | ZOPIX (EMS SIGMA)           | 10 MG COM REV CT BL AL AL X 28            | 594,07  | 821,27 | 675,07   | 933,24   | 715,74   | 989,47   | 720,08     | 995,47   | 724,47   | 1.001,54 | 742,58   | 1.026,57 |
| 510416020124906             | OLANZAPINA (GEOLAB)         | 10 MG COM REV CX BL AL/AL X 28            | 391,6   | 541,36 | 445,00   | 615,19   | 471,81   | 652,25   | 474,67     | 656,20   | 477,56   | 660,20   | 489,50   | 676,71   |
| 510416060128703             | LYZAPIL (GEOLAB)            | 10 MG COM REV CX BL AL/AL X 28            | 352,9   | 487,86 | 401,02   | 554,39   | 425,18   | 587,79   | 427,75     | 591,34   | 430,36   | 594,95   | 441,12   | 609,82   |
| 507516020005504             | APROLAN (DR. REDDY'S)       | 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 28            | 391,6   | 541,36 | 445,00   | 615,19   | 471,81   | 652,25   | 474,67     | 656,20   | 477,56   | 660,20   | 489,50   | 676,71   |
| 538806402112119             | OLANZAPINA (LEGRAND PHARMA) | 10 MG COM REV CT BL AL AL X 28            | 391,61  | 541,38 | 445,01   | 615,20   | 471,82   | 652,26   | 474,68     | 656,22   | 477,57   | 660,21   | 489,51   | 676,72   |
| 538806802110415             | OLAZOFREN (LEGRAND PHARMA)  | 10 MG COM REV CT BL AL AL X 28            | 391,61  | 541,38 | 445,01   | 615,20   | 471,82   | 652,26   | 474,68     | 656,22   | 477,57   | 660,21   | 489,51   | 676,72   |
| 510612703117410             | NEUPINE (GLAXOSMITHKLINE)   | 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 28            | 391,6   | 541,36 | 445,00   | 615,19   | 471,81   | 652,25   | 474,67     | 656,20   | 477,56   | 660,20   | 489,50   | 676,71   |
| 510015020039306             | OLANZAPINA (FURP)           | 10 MG COM REV CT BL AL AL X 28            | 391,59  | 541,35 |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 526134102113115             | OLANZAPINA (GERMED)         | 10 MG COM REV CT BL AL / AL X 28 (*)      | 391,61  |        | 445,01   |          | 471,82   |          | 474,68     |          | 477,57   |          | 489,51   |          |
| 526136902117413             | LANZAMED (GERMED)           | 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 28            | 391,61  | 541,38 | 445,01   | 615,20   | 471,82   | 652,26   | 474,68     | 656,22   | 477,57   | 660,21   | 489,51   | 676,72   |
| 507744101114111             | OLANZAPINA (EMS S/A)        | 10 MG COM REV CT BL AL AL X 28 (*)        | 391,61  |        | 445,01   |          | 471,82   |          | 474,68     |          | 477,57   |          | 489,51   |          |
| 525316020045906             | OLANZAPINA (NOVA QUÍMICA)   | 10 MG COM REV CT AL AL X 28               | 391,6   | 541,36 | 445,00   | 615,19   | 471,81   | 652,25   | 474,67     | 656,20   | 477,56   | 660,20   | 489,50   | 676,71   |
| 526712030002906             | OLANZAPINA (UFRN)           | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28      | 236,32  | 326,70 | 268,54   | 371,24   | 284,72   | 393,61   | 286,44     | 395,99   | 288,19   | 398,41   | 295,39   | 408,36   |
| 507603701115318             | ZYPREXA (ELI LILLY)         | 10 MG COM ORODISPERSÍVEL CT BL AL/AL X 28 | 602,47  | 832,88 | 684,63   | 946,46   | 725,87   | 1.003,47 | 730,27     | 1.009,56 | 734,72   | 1.015,71 | 753,09   | 1.041,10 |
| 506712090047904             | CRISAPINA (CRISTÁLIA)       | 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 28            | 571,95  | 790,69 | 649,94   | 898,50   | 689,10   | 952,64   | 693,27     | 958,41   | 697,50   | 964,25   | 714,94   | 988,36   |
| 500116070023706             | OLANZAPINA (AUROBINDO)      | 10 MG COM CT BL PVC/OPA/AL/PVC X 28       | 137,06  | 189,48 | 155,75   | 215,32   | 165,14   | 228,30   | 166,14     | 229,68   | 167,15   | 231,08   | 171,33   | 236,85   |
| 507516020005604             | APROLAN (DR. REDDY'S)       | 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30            | 339,78  | 469,73 | 386,12   | 533,79   | 409,38   | 565,94   | 411,86     | 569,37   | 414,37   | 572,84   | 424,73   | 587,16   |
| 511512020053403             | ZOPINA (SANDOZ)             | 10 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 30         | 118,3   | 163,54 | 134,43   | 185,84   | 142,53   | 197,04   | 143,40     | 198,24   | 144,27   | 199,44   | 147,88   | 204,44   |
| 507603210111312             | ZYPREXA (ELI LILLY)         | 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30            | 645,45  | 892,30 | 733,46   | 1.013,97 | 777,65   | 1.075,06 | 782,36     | 1.081,57 | 787,13   | 1.088,16 | 806,81   | 1.115,37 |
| 542614030001304             | KOTICO (SUPERA FARMA)       | 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30            | 268,14  | 370,69 | 304,70   | 421,23   | 323,06   | 446,61   | 325,02     | 449,32   | 327,00   | 452,06   | 335,18   | 463,37   |
| 510612704113419             | NEUPINE (GLAXOSMITHKLINE)   | 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30            | 419,56  | 580,02 | 476,77   | 659,11   | 505,50   | 698,82   | 508,56     | 703,05   | 511,66   | 707,34   | 524,45   | 725,02   |
| 525074811115419             | OPINOX (MEDLEY)             | 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30            | 322,74  | 446,17 | 366,75   | 507,01   | 388,85   | 537,56   | 391,20     | 540,81   | 393,59   | 544,12   | 403,43   | 557,72   |
| 525074504115111             | OLANZAPINA (MEDLEY)         | 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30            | 419,28  | 579,63 | 476,46   | 658,68   | 505,16   | 698,35   | 508,22     | 702,58   | 511,32   | 706,87   | 524,10   | 724,54   |
| 508012040091506             | OLANZAPINA (EUROFARMA)      | 10 MG COM CT BL AL AL X 30                | 302,56  | 418,27 | 343,82   | 475,31   | 364,53   | 503,94   | 366,74     | 507,00   | 368,98   | 510,09   | 378,20   | 522,84   |
| 510416060128803             | LYZAPIL (GEOLAB)            | 10 MG COM REV CX BL AL/AL X 30            | 378,1   | 522,70 | 429,66   | 593,98   | 455,54   | 629,76   | 458,31     | 633,59   | 461,10   | 637,44   | 472,63   | 653,38   |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

*Atualizada em 19/08/2016*

| GGREM                       | Medicamento (Laboratório) | Apresentação                                        | ICMS 0% |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 17,5% |          | ICMS 18% |          | ICMS 20% |          |
|-----------------------------|---------------------------|-----------------------------------------------------|---------|----------|----------|----------|----------|----------|------------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                             |                           |                                                     | PF      | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF         | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| Princípio Ativo: OLANZAPINA |                           |                                                     |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 500512100047106             | OLANZAPINA (ACHÉ)         | 10 MG COM CT BL AL/AL X 30                          | 419,54  | 579,99   | 476,76   | 659,09   | 505,48   | 698,80   | 508,54     | 703,03   | 511,64   | 707,31   | 524,43   | 724,99   |
| 511518103118112             | OLANZAPINA (SANDOZ)       | 10 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 30                   | 155,3   | 214,69   | 176,48   | 243,97   | 187,11   | 258,67   | 188,24     | 260,23   | 189,39   | 261,82   | 194,12   | 268,36   |
| 500512080046004             | AXONIUM (ACHÉ)            | 10 MG COM CT BL AL/AL X 30                          | 591,86  | 818,21   | 672,57   | 929,79   | 713,08   | 985,79   | 717,41     | 991,78   | 721,78   | 997,82   | 739,82   | 1.022,76 |
| 521112100057006             | OLANZAPINA (BIOSINTÉTICA) | 10 MG COM CT BL AL/AL X 30                          | 419,54  | 579,99   | 476,76   | 659,09   | 505,48   | 698,80   | 508,54     | 703,03   | 511,64   | 707,31   | 524,43   | 724,99   |
| 543516010002717             | ZAP (MOMENTA)             | 10 MG COM CT BL AL AL X 30                          | 128,84  | 178,11   | 146,41   | 202,40   | 155,23   | 214,60   | 156,17     | 215,90   | 157,12   | 217,21   | 161,05   | 222,64   |
| 502824203117414             | EXPOLID (SANOFI-AVENTIS)  | 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                      | 96,65   | 133,61   | 109,83   | 151,83   | 116,45   | 160,99   | 117,16     | 161,97   | 117,87   | 162,95   | 120,82   | 167,03   |
| 510416020125006             | OLANZAPINA (GEOLAB)       | 10 MG COM REV CX BL AL/AL X 30                      | 422,31  | 583,82   | 479,90   | 663,43   | 508,81   | 703,40   | 511,89     | 707,66   | 515,01   | 711,97   | 527,89   | 729,78   |
| 536212040004406             | OLANZAPINA (ZYDUS)        | 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                      | 35,81   | 49,51    | 40,69    | 56,25    | 43,14    | 59,64    | 43,41      | 60,01    | 43,67    | 60,37    | 44,76    | 61,88    |
| 500116070023806             | OLANZAPINA (AUROBINDO)    | 10 MG COM CT BL PVC/OPA/AL/PVC X 56                 | 783,12  | 1.082,62 | 889,90   | 1.230,23 | 943,51   | 1.304,35 | 949,23     | 1.312,25 | 955,02   | 1.320,26 | 978,90   | 1.353,27 |
| 510416020125106             | OLANZAPINA (GEOLAB)       | 10 MG COM REV CX BL AL/AL X 56                      | 562,3   | 777,35   | 638,98   | 883,35   | 677,47   | 936,56   | 681,57     | 942,23   | 685,73   | 947,98   | 702,87   | 971,68   |
| 510015020039406             | OLANZAPINA (FURP)         | 10 MG COM REV CT BL AL AL X 56                      | 783,12  | 1.082,62 |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 510416060128903             | LYZAPIL (GEOLAB)          | 10 MG COM REV CX BL AL/AL X 56                      | 705,8   | 975,73   | 802,04   | 1.108,77 | 850,36   | 1.175,57 | 855,51     | 1.182,69 | 860,73   | 1.189,91 | 882,25   | 1.219,66 |
| 510015020039506             | OLANZAPINA (FURP)         | 10 MG COM REV CT BL AL AL X 60                      | 839,05  | 1.159,94 |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 502824204113412             | EXPOLID (SANOFI-AVENTIS)  | 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 60 (EMB HOSP) (*)       | 1267,38 |          | 1.440,21 |          | 1.526,97 |          | 1.536,22   |          | 1.545,59 |          | 1.584,23 |          |
| 510416020125206             | OLANZAPINA (GEOLAB)       | 10 MG COM REV CX BL AL/AL X 60                      | 772,23  | 1.067,56 | 877,53   | 1.213,13 | 930,39   | 1.286,21 | 936,03     | 1.294,01 | 941,74   | 1.301,90 | 965,28   | 1.334,44 |
| 510416060129003             | LYZAPIL (GEOLAB)          | 10 MG COM REV CX BL AL/AL X 60                      | 756,21  | 1.045,42 | 859,33   | 1.187,97 | 911,10   | 1.259,54 | 916,62     | 1.267,17 | 922,21   | 1.274,90 | 945,27   | 1.306,78 |
| 525074505111118             | OLANZAPINA (MEDLEY)       | 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 60 (EMB HOSP) (*)       | 838,57  |          | 952,92   |          | 1.010,33 |          | 1.016,45   |          | 1.022,65 |          | 1.048,22 |          |
| 500116070023906             | OLANZAPINA (AUROBINDO)    | 10 MG COM CT BL PVC/OPA/AL/PVC X 60                 | 839,06  | 1.159,95 | 953,47   | 1.318,12 | 1.010,91 | 1.397,52 | 1.017,04   | 1.406,00 | 1.023,24 | 1.414,57 | 1.048,82 | 1.449,93 |
| 525074812111417             | OPINOX (MEDLEY)           | 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 60 (EMB HOSP) (*)       | 838,57  |          | 952,92   |          | 1.010,33 |          | 1.016,45   |          | 1.022,65 |          | 1.048,22 |          |
| 510416020125306             | OLANZAPINA (GEOLAB)       | 10 MG COM REV CX BL AL/AL X 90                      | 1158,35 | 1.601,35 | 1.316,30 | 1.819,71 | 1.395,60 | 1.929,34 | 1.404,06   | 1.941,03 | 1.412,62 | 1.952,86 | 1.447,94 | 2.001,69 |
| 510416060129103             | LYZAPIL (GEOLAB)          | 10 MG COM REV CX BL AL/AL X 90                      | 1134,31 | 1.568,12 | 1.288,99 | 1.781,95 | 1.366,64 | 1.889,30 | 1.374,93   | 1.900,76 | 1.383,31 | 1.912,34 | 1.417,89 | 1.960,15 |
| 510416020125406             | OLANZAPINA (GEOLAB)       | 10 MG COM REV CX BL AL/AL X 98                      | 1261,31 | 1.743,69 | 1.433,30 | 1.981,45 | 1.519,65 | 2.100,83 | 1.528,86   | 2.113,56 | 1.538,18 | 2.126,44 | 1.576,63 | 2.179,60 |
| 510416060129203             | LYZAPIL (GEOLAB)          | 10 MG COM REV CX BL AL/AL X 98 (*)                  | 1235,14 |          | 1.403,57 |          | 1.488,12 |          | 1.497,14   |          | 1.506,27 |          | 1.543,93 |          |
| 506712090048004             | CRISAPINA (CRISTÁLIA)     | 10 MG COM REV CX BL AL/AL X 200 (EMB HOSP) (*)      | 4085,35 |          | 4.642,45 |          | 4.922,12 |          | 4.951,94   |          | 4.982,14 |          | 5.106,69 |          |
| 510416020125506             | OLANZAPINA (GEOLAB)       | 10 MG COM REV CX BL AL/AL X 450 (EMB HOSP) (*)      | 5791,72 |          | 6.581,50 |          | 6.977,97 |          | 7.020,26   |          | 7.063,07 |          | 7.239,65 |          |
| 510416060129303             | LYZAPIL (GEOLAB)          | 10 MG COM REV CX BL AL/AL X 450 (EMB HOSP) (*)      | 5791,72 |          | 6.581,50 |          | 6.977,97 |          | 7.020,26   |          | 7.063,07 |          | 7.239,65 |          |
| 510015020039606             | OLANZAPINA (FURP)         | 10 MG COM REV CT BL AL AL X 450 (EMB HOSP) (*)      | 6293,08 |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 510416020125606             | OLANZAPINA (GEOLAB)       | 10 MG COM REV CX BL AL/AL X 490 (EMB HOSP) (*)      | 6306,53 |          | 7.166,51 |          | 7.598,23 |          | 7.644,28   |          | 7.690,89 |          | 7.883,16 |          |
| 510416060129403             | LYZAPIL (GEOLAB)          | 10 MG COM REV CX BL AL/AL X 490 (EMB HOSP) (*)      | 6306,53 |          | 7.166,51 |          | 7.598,23 |          | 7.644,28   |          | 7.690,89 |          | 7.883,16 |          |
| 510015020039706             | OLANZAPINA (FURP)         | 10 MG COM REV CT BL AL AL X 500 (EMB HOSP) (*)      | 6992,3  |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 500116070024006             | OLANZAPINA (AUROBINDO)    | 10 MG COM CT BL PVC/OPA/AL/PVC X 500 (EMB HOSP) (*) | 6992,14 |          | 7.945,61 |          | 8.424,27 |          | 8.475,32   |          | 8.527,00 |          | 8.740,18 |          |
| 510015020037706             | OLANZAPINA (FURP)         | 2,5 MG COM REV CT BL AL AL X 7                      | 34,32   | 47,45    |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 510015020037806             | OLANZAPINA (FURP)         | 2,5 MG COM REV CT BL AL AL X 14                     | 68,64   | 94,89    |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 510015020037906             | OLANZAPINA (FURP)         | 2,5 MG COM REV CT BL AL AL X 28                     | 132,52  | 183,20   |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 510015020038206             | OLANZAPINA (FURP)         | 2,5 MG COM REV CT BL AL AL X 56                     | 265,08  | 366,46   |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 510015020038106             | OLANZAPINA (FURP)         | 2,5 MG COM REV CT BL AL AL X 60                     | 284     | 392,61   |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 510015020038306             | OLANZAPINA (FURP)         | 2,5 MG COM REV CT BL AL AL X 450 (EMB HOSP) (*)     | 2130,18 |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 510015020038406             | OLANZAPINA (FURP)         | 2,5 MG COM REV CT BL AL AL X 500 (EMB HOSP) (*)     | 2366,87 |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 500116070022306             | OLANZAPINA (AUROBINDO)    | 2,5 MG COM CT BL PVC/OPA/AL/PVC X 7                 | 33,54   | 46,37    | 38,11    | 52,68    | 40,41    | 55,86    | 40,65      | 56,20    | 40,90    | 56,54    | 41,92    | 57,95    |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR),

Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.



PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                       | Medicamento (Laboratório) | Apresentação                                         | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|-----------------------------|---------------------------|------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                             |                           |                                                      | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: OLANZAPINA |                           |                                                      |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 500116070022406             | OLANZAPINA (AUROBINDO)    | 2,5 MG COM CT BL PVC/OPA/AL/PVC X 14                 | 68,68   | 94,95  | 78,04    | 107,89 | 82,74    | 114,38 | 83,24      | 115,07 | 83,75    | 115,78 | 85,84    | 118,67 |
| 510416020122706             | OLANZAPINA (GEOLAB)       | 2,5 MG COM REV CT BL AL/AL X 14                      | 66,27   | 91,61  | 75,31    | 104,11 | 79,85    | 110,39 | 80,33      | 111,05 | 80,82    | 111,73 | 82,84    | 114,52 |
| 510416060129503             | LYZAPIL (GEOLAB)          | 2,5 MG COM REV CT BL AL/AL X 14                      | 66,27   | 91,61  | 75,31    | 104,11 | 79,85    | 110,39 | 80,33      | 111,05 | 80,82    | 111,73 | 82,84    | 114,52 |
| 510416020122806             | OLANZAPINA (GEOLAB)       | 2,5 MG COM REV CT BL AL/AL X 15                      | 71      | 98,15  | 80,69    | 111,55 | 85,55    | 118,27 | 86,07      | 118,99 | 86,59    | 119,71 | 88,75    | 122,69 |
| 510416060129603             | LYZAPIL (GEOLAB)          | 2,5 MG COM REV CT BL AL/AL X 15                      | 71      | 98,15  | 80,69    | 111,55 | 85,55    | 118,27 | 86,07      | 118,99 | 86,59    | 119,71 | 88,75    | 122,69 |
| 500116070022506             | OLANZAPINA (AUROBINDO)    | 2,5 MG COM CT BL PVC/OPA/AL/PVC X 28                 | 53      | 73,27  | 60,23    | 83,26  | 63,86    | 88,28  | 64,25      | 88,82  | 64,64    | 89,36  | 66,26    | 91,60  |
| 510416060129703             | LYZAPIL (GEOLAB)          | 2,5 MG COM REV CT BL AL/AL X 28                      | 132,54  | 183,23 | 150,62   | 208,22 | 159,69   | 220,76 | 160,66     | 222,10 | 161,64   | 223,46 | 165,68   | 229,04 |
| 510416020122906             | OLANZAPINA (GEOLAB)       | 2,5 MG COM REV CT BL AL/AL X 28                      | 132,54  | 183,23 | 150,62   | 208,22 | 159,69   | 220,76 | 160,66     | 222,10 | 161,64   | 223,46 | 165,68   | 229,04 |
| 510416060129803             | LYZAPIL (GEOLAB)          | 2,5 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                      | 142,01  | 196,32 | 161,37   | 223,08 | 171,09   | 236,52 | 172,13     | 237,96 | 173,18   | 239,41 | 177,51   | 245,40 |
| 510416020123006             | OLANZAPINA (GEOLAB)       | 2,5 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                      | 142     | 196,31 | 161,36   | 223,07 | 171,08   | 236,51 | 172,12     | 237,95 | 173,17   | 239,40 | 177,50   | 245,38 |
| 510416020123106             | OLANZAPINA (GEOLAB)       | 2,5 MG COM REV CT BL AL/AL X 56                      | 265,09  | 366,47 | 301,24   | 416,45 | 319,39   | 441,54 | 321,32     | 444,21 | 323,28   | 446,92 | 331,36   | 458,09 |
| 510416060129903             | LYZAPIL (GEOLAB)          | 2,5 MG COM REV CT BL AL/AL X 56                      | 265,08  | 366,46 | 301,23   | 416,43 | 319,38   | 441,52 | 321,31     | 444,19 | 323,27   | 446,90 | 331,35   | 458,07 |
| 500116070022606             | OLANZAPINA (AUROBINDO)    | 2,5 MG COM CT BL PVC/OPA/AL/PVC X 56                 | 265,05  | 366,42 | 301,19   | 416,38 | 319,34   | 441,47 | 321,27     | 444,14 | 323,23   | 446,85 | 331,31   | 458,02 |
| 510416060130003             | LYZAPIL (GEOLAB)          | 2,5 MG COM REV CT BL AL/AL X 60                      | 284,02  | 392,64 | 322,75   | 446,18 | 342,20   | 473,07 | 344,27     | 475,93 | 346,37   | 478,84 | 355,03   | 490,81 |
| 510416020123206             | OLANZAPINA (GEOLAB)       | 2,5 MG COM REV CT BL AL/AL X 60                      | 284,02  | 392,64 | 322,75   | 446,18 | 342,20   | 473,07 | 344,27     | 475,93 | 346,37   | 478,84 | 355,03   | 490,81 |
| 500116070022706             | OLANZAPINA (AUROBINDO)    | 2,5 MG COM CT BL PVC/OPA/AL/PVC X 60                 | 283,98  | 392,59 | 322,71   | 446,13 | 342,15   | 473,00 | 344,22     | 475,86 | 346,32   | 478,77 | 354,98   | 490,74 |
| 510416020123306             | OLANZAPINA (GEOLAB)       | 2,5 MG COM REV CT BL AL/AL X 90                      | 426,03  | 588,96 | 484,13   | 669,28 | 513,29   | 709,59 | 516,40     | 713,89 | 519,55   | 718,25 | 532,54   | 736,21 |
| 510416060130103             | LYZAPIL (GEOLAB)          | 2,5 MG COM REV CT BL AL/AL X 90                      | 426,03  | 588,96 | 484,13   | 669,28 | 513,29   | 709,59 | 516,40     | 713,89 | 519,55   | 718,25 | 532,54   | 736,21 |
| 510416020123406             | OLANZAPINA (GEOLAB)       | 2,5 MG COM REV CT BL AL/AL X 98                      | 463,91  | 641,33 | 527,17   | 728,78 | 558,92   | 772,67 | 562,31     | 777,36 | 565,74   | 782,10 | 579,88   | 801,65 |
| 510416060130203             | LYZAPIL (GEOLAB)          | 2,5 MG COM REV CT BL AL/AL X 98 (*)                  | 463,9   |        | 527,16   |        | 558,91   |        | 562,30     |        | 565,73   |        | 579,87   |        |
| 510416020123506             | OLANZAPINA (GEOLAB)       | 2,5 MG COM REV CT BL AL/AL X 450 (EMB HOSP) (*)      | 2130,18 |        | 2.420,66 |        | 2.566,48 |        | 2.582,03   |        | 2.597,78 |        | 2.662,72 |        |
| 510416060130303             | LYZAPIL (GEOLAB)          | 2,5 MG COM REV CT BL AL/AL X 450 (EMB HOSP) (*)      | 2130,18 |        | 2.420,66 |        | 2.566,48 |        | 2.582,03   |        | 2.597,78 |        | 2.662,72 |        |
| 510416060130403             | LYZAPIL (GEOLAB)          | 2,5 MG COM REV CT BL AL/AL X 490 (EMB HOSP) (*)      | 2319,53 |        | 2.635,83 |        | 2.794,62 |        | 2.811,56   |        | 2.828,70 |        | 2.899,42 |        |
| 510416020123606             | OLANZAPINA (GEOLAB)       | 2,5 MG COM REV CT BL AL/AL X 490 (EMB HOSP) (*)      | 2319,53 |        | 2.635,83 |        | 2.794,62 |        | 2.811,56   |        | 2.828,70 |        | 2.899,42 |        |
| 500116070022806             | OLANZAPINA (AUROBINDO)    | 2,5 MG COM CT BL PVC/OPA/AL/PVC X 500 (EMB HOSP) (*) | 2366,52 |        | 2.689,23 |        | 2.851,23 |        | 2.868,51   |        | 2.886,00 |        | 2.958,15 |        |
| 500512080045304             | AXONIUM (ACHÉ)            | 2,5 MG COM CT BL AL/AL X 7                           | 46,54   | 64,34  | 52,89    | 73,12  | 56,08    | 77,53  | 56,42      | 78,00  | 56,76    | 78,47  | 58,18    | 80,43  |
| 525074501116115             | OLANZAPINA (MEDLEY)       | 2,5 MG COM REV CT BL AL/AL X 10                      | 47,9    | 66,22  | 54,43    | 75,25  | 57,71    | 79,78  | 58,06      | 80,26  | 58,41    | 80,75  | 59,87    | 82,77  |
| 525074801111410             | OPINOX (MEDLEY)           | 2,5 MG COM REV CT BL AL/AL X 10                      | 36,4    | 50,32  | 41,36    | 57,18  | 43,86    | 60,63  | 44,12      | 60,99  | 44,39    | 61,37  | 45,50    | 62,90  |
| 502824201114418             | EXPOLID (SANOFI-AVENTIS)  | 2,5 MG COM REV CT BL AL/AL X 10                      | 71,9    | 99,40  | 81,70    | 112,95 | 86,62    | 119,75 | 87,15      | 120,48 | 87,68    | 121,21 | 89,87    | 124,24 |
| 506712090047204             | CRISAPINA (CRISTÁLIA)     | 2,5 MG COM REV CT BL AL/AL X 14                      | 93,09   | 128,69 | 105,78   | 146,23 | 112,15   | 155,04 | 112,83     | 155,98 | 113,52   | 156,93 | 116,36   | 160,86 |
| 507603204111217             | ZYPREXA (ELI LILLY)       | 2,5 MG COM REV CT BL AL/AL X 14                      | 105,65  | 146,05 | 120,06   | 165,98 | 127,29   | 175,97 | 128,06     | 177,04 | 128,84   | 178,11 | 132,06   | 182,57 |
| 500512080045404             | AXONIUM (ACHÉ)            | 2,5 MG COM CT BL AL/AL X 15                          | 99,74   | 137,88 | 113,35   | 156,70 | 120,17   | 166,13 | 120,90     | 167,14 | 121,64   | 168,16 | 124,68   | 172,36 |
| 502824206116419             | EXPOLID (SANOFI-AVENTIS)  | 2,5 MG COM REV CT BL AL/AL X 15                      | 16,37   | 22,63  | 18,60    | 25,71  | 19,72    | 27,26  | 19,84      | 27,43  | 19,96    | 27,59  | 20,46    | 28,28  |
| 525074802116416             | OPINOX (MEDLEY)           | 2,5 MG COM REV CT BL AL/AL X 15                      | 56,6    | 78,25  | 64,31    | 88,90  | 68,19    | 94,27  | 68,60      | 94,84  | 69,02    | 95,42  | 70,75    | 97,81  |
| 542614030000804             | KOTICO (SUPERA FARMA)     | 2,5 MG COM REV CT BL AL/AL X 15                      | 47,64   | 65,86  | 54,14    | 74,85  | 57,40    | 79,35  | 57,75      | 79,84  | 58,10    | 80,32  | 59,55    | 82,32  |
| 525074507114114             | OLANZAPINA (MEDLEY)       | 2,5 MG COM REV CT BL AL/AL X 15                      | 71,86   | 99,34  | 81,66    | 112,89 | 86,57    | 119,68 | 87,10      | 120,41 | 87,63    | 121,14 | 89,82    | 124,17 |
| 506712090047304             | CRISAPINA (CRISTÁLIA)     | 2,5 MG COM REV CT BL AL/AL X 28                      | 186,19  | 257,40 | 211,58   | 292,50 | 224,32   | 310,11 | 225,68     | 311,99 | 227,06   | 313,90 | 232,74   | 321,75 |
| 525316020045706             | OLANZAPINA (NOVA QUÍMICA) | 2,5 MG COM REV CT BL AL AL X 28                      | 132,54  | 183,23 | 150,62   | 208,22 | 159,69   | 220,76 | 160,66     | 222,10 | 161,64   | 223,46 | 165,68   | 229,04 |
| 507744102110118             | OLANZAPINA (EMS S/A)      | 2,5 MG COM REV CT BL AL AL X 28 (*)                  | 132,52  |        | 150,59   |        | 159,66   |        | 160,63     |        | 161,61   |        | 165,65   |        |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR),

Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.



PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                       | Medicamento (Laboratório)   | Apresentação                                    | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|-----------------------------|-----------------------------|-------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                             |                             |                                                 | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: OLANZAPINA |                             |                                                 |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 526134103111116             | OLANZAPINA (GERMED)         | 2,5 MG COM REV CT BL AL / AL X 28               | 132,52  | 183,20 | 150,59   | 208,18 | 159,66   | 220,72 | 160,63     | 222,06 | 161,61   | 223,42 | 165,65   | 229,00 |
| 507603205118215             | ZYPREXA (ELI LILLY)         | 2,5 MG COM REV CT BL AL/AL X 28 (*)             | 203,91  |        | 231,72   |        | 245,67   |        | 247,16     |        | 248,67   |        | 254,89   |        |
| 538806801114417             | OLAZOFREN (LEGRAND PHARMA)  | 2,5 MG COM REV CT BL AL AL X 28                 | 137,28  | 189,78 | 156,00   | 215,66 | 165,40   | 228,66 | 166,41     | 230,05 | 167,42   | 231,45 | 171,61   | 237,24 |
| 538806401116110             | OLANZAPINA (LEGRAND PHARMA) | 2,5 MG COM REV CT BL AL AL X 28                 | 132,52  | 183,20 | 150,59   | 208,18 | 159,66   | 220,72 | 160,63     | 222,06 | 161,61   | 223,42 | 165,65   | 229,00 |
| 531623202117418             | ZOPIX (EMS SIGMA)           | 2,5 MG COM REV CT BL AL AL X 28                 | 203,9   | 281,88 | 231,71   | 320,33 | 245,66   | 339,61 | 247,15     | 341,67 | 248,66   | 343,76 | 254,88   | 352,36 |
| 526136903113411             | LANZAMED (GERMED)           | 2,5 MG COM REV CT BL AL/AL X 28                 | 132,52  | 183,20 | 150,59   | 208,18 | 159,66   | 220,72 | 160,63     | 222,06 | 161,61   | 223,42 | 165,65   | 229,00 |
| 502824207112417             | EXPOLID (SANOFI-AVENTIS)    | 2,5 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                 | 32,72   | 45,23  | 37,18    | 51,40  | 39,42    | 54,50  | 39,66      | 54,83  | 39,90    | 55,16  | 40,90    | 56,54  |
| 542614030000904             | KOTICO (SUPERA FARMA)       | 2,5 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                 | 95,28   | 131,72 | 108,27   | 149,68 | 114,79   | 158,69 | 115,49     | 159,66 | 116,19   | 160,63 | 119,09   | 164,63 |
| 525074803112414             | OPINOX (MEDLEY)             | 2,5 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                 | 109,24  | 151,02 | 124,14   | 171,62 | 131,61   | 181,94 | 132,41     | 183,05 | 133,22   | 184,17 | 136,55   | 188,77 |
| 536212040004206             | OLANZAPINA (ZYDUS)          | 2,5 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                 | 32,55   | 45,00  | 36,98    | 51,12  | 39,21    | 54,21  | 39,45      | 54,54  | 39,69    | 54,87  | 40,68    | 56,24  |
| 521112100056806             | OLANZAPINA (BIOSINTÉTICA)   | 2,5 MG COM CT BL AL/AL X 30                     | 142,01  | 196,32 | 161,37   | 223,08 | 171,09   | 236,52 | 172,13     | 237,96 | 173,18   | 239,41 | 177,51   | 245,40 |
| 500512080045504             | AXONIUM (ACHÉ)              | 2,5 MG COM CT BL AL/AL X 30                     | 199,49  | 275,78 | 226,69   | 313,39 | 240,35   | 332,27 | 241,81     | 334,29 | 243,28   | 336,32 | 249,36   | 344,73 |
| 543516010002517             | ZAP (MOMENTA)               | 2,5 MG COM CT BL AL AL X 30                     | 38,75   | 53,57  | 44,04    | 60,88  | 46,69    | 64,55  | 46,97      | 64,93  | 47,26    | 65,33  | 48,44    | 66,97  |
| 500512100046906             | OLANZAPINA (ACHÉ)           | 2,5 MG COM CT BL AL/AL X 30                     | 142,01  | 196,32 | 161,37   | 223,08 | 171,09   | 236,52 | 172,13     | 237,96 | 173,18   | 239,41 | 177,51   | 245,40 |
| 508012040091306             | OLANZAPINA (EUROFARMA)      | 2,5 MG COM CT BL AL AL X 30                     | 102,41  | 141,58 | 116,37   | 160,87 | 123,39   | 170,58 | 124,13     | 171,60 | 124,89   | 172,65 | 128,01   | 176,97 |
| 525074508110112             | OLANZAPINA (MEDLEY)         | 2,5 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                 | 142     | 196,31 | 161,36   | 223,07 | 171,08   | 236,51 | 172,12     | 237,95 | 173,17   | 239,40 | 177,50   | 245,38 |
| 502824208119415             | EXPOLID (SANOFI-AVENTIS)    | 2,5 MG COM REV CT BL AL/AL X 60 (EMB HOSP) (*)  | 431,48  |        | 490,31   |        | 519,85   |        | 523,00     |        | 526,19   |        | 539,34   |        |
| 525074509117110             | OLANZAPINA (MEDLEY)         | 2,5 MG COM REV CT BL AL/AL X 60 (EMB HOSP) (*)  | 288,8   |        | 328,19   |        | 347,96   |        | 350,07     |        | 352,20   |        | 361,01   |        |
| 525074808114415             | OPINOX (MEDLEY)             | 2,5 MG COM REV CT BL AL/AL X 60 (EMB HOSP) (*)  | 288,8   |        | 328,19   |        | 347,96   |        | 350,07     |        | 352,20   |        | 361,01   |        |
| 506712090047404             | CRISAPINA (CRISTÁLIA)       | 2,5 MG COM REV CX BL AL/AL X 200 (EMB HOSP) (*) | 1329,96 |        | 1.511,32 |        | 1.602,36 |        | 1.612,07   |        | 1.621,90 |        | 1.662,45 |        |
| 510015020038006             | OLANZAPINA (FURP)           | 5 MG COM REV CT BL AL AL X 7                    | 48,92   | 67,63  |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 510612701114414             | NEUPINE (GLAXOSMITHKLINE)   | 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 7                    | 48,93   | 67,64  | 55,60    | 76,86  | 58,95    | 81,49  | 59,31      | 81,99  | 59,67    | 82,49  | 61,16    | 84,55  |
| 526712030002406             | OLANZAPINA (UFRN)           | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 7              | 29,54   | 40,84  | 33,56    | 46,39  | 35,59    | 49,20  | 35,80      | 49,49  | 36,02    | 49,80  | 36,92    | 51,04  |
| 507516020005204             | APROLAN (DR. REDDY'S)       | 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 7                    | 46,73   | 64,60  | 53,10    | 73,41  | 56,30    | 77,83  | 56,64      | 78,30  | 56,99    | 78,79  | 58,41    | 80,75  |
| 500116070022906             | OLANZAPINA (AUROBINDO)      | 5 MG COM CT BL PVC/OPA/AL/PVC X 7               | 48,95   | 67,67  | 55,62    | 76,89  | 58,97    | 81,52  | 59,33      | 82,02  | 59,69    | 82,52  | 61,18    | 84,58  |
| 500512080045604             | AXONIUM (ACHÉ)              | 5 MG COM CT BL AL/AL X 7                        | 69,22   | 95,69  | 78,66    | 108,74 | 83,40    | 115,30 | 83,91      | 116,00 | 84,42    | 116,71 | 86,53    | 119,62 |
| 511518101115116             | OLANZAPINA (SANDOZ)         | 5,0 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 10              | 62,13   | 85,89  | 70,60    | 97,60  | 74,86    | 103,49 | 75,31      | 104,11 | 75,77    | 104,75 | 77,66    | 107,36 |
| 511512020053503             | ZOPINA (SANDOZ)             | 5,0 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 10              | 57,19   | 79,06  | 64,98    | 89,83  | 68,90    | 95,25  | 69,32      | 95,83  | 69,74    | 96,41  | 71,48    | 98,82  |
| 525074804119412             | OPINOX (MEDLEY)             | 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 10                   | 53,78   | 74,35  | 61,12    | 84,49  | 64,80    | 89,58  | 65,19      | 90,12  | 65,59    | 90,67  | 67,23    | 92,94  |
| 525074510115118             | OLANZAPINA (MEDLEY)         | 5,0 MG COM REV CT BL AL/AL X 10                 | 69,88   | 96,61  | 79,41    | 109,78 | 84,19    | 116,39 | 84,70      | 117,09 | 85,22    | 117,81 | 87,35    | 120,76 |
| 502824209115413             | EXPOLID (SANOFI-AVENTIS)    | 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 10                   | 105,8   | 146,26 | 120,23   | 166,21 | 127,48   | 176,23 | 128,25     | 177,30 | 129,03   | 178,38 | 132,26   | 182,84 |
| 506712090047504             | CRISAPINA (CRISTÁLIA)       | 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 14                   | 142,99  | 197,68 | 162,49   | 224,63 | 172,28   | 238,17 | 173,32     | 239,60 | 174,38   | 241,07 | 178,74   | 247,10 |
| 510416060130503             | LYZAPIL (GEOLAB)            | 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 14                   | 90,04   | 124,48 | 102,31   | 141,44 | 108,48   | 149,97 | 109,13     | 150,87 | 109,80   | 151,79 | 112,55   | 155,59 |
| 510416020123706             | OLANZAPINA (GEOLAB)         | 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 14                   | 78,7    | 108,80 | 89,43    | 123,63 | 94,81    | 131,07 | 95,39      | 131,87 | 95,97    | 132,67 | 98,37    | 135,99 |
| 531623204111417             | ZOPIX (EMS SIGMA)           | 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 14                   | 145,44  | 201,06 | 165,28   | 228,49 | 175,23   | 242,25 | 176,29     | 243,71 | 177,37   | 245,20 | 181,80   | 251,33 |
| 507603206114213             | ZYPREXA (ELI LILLY)         | 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 14                   | 150,58  | 208,17 | 171,12   | 236,56 | 181,43   | 250,82 | 182,53     | 252,34 | 183,64   | 253,87 | 188,23   | 260,22 |
| 500116070023006             | OLANZAPINA (AUROBINDO)      | 5 MG COM CT BL PVC/OPA/AL/PVC X 14              | 97,88   | 135,31 | 111,23   | 153,77 | 117,93   | 163,03 | 118,65     | 164,03 | 119,37   | 165,02 | 122,35   | 169,14 |
| 510015020038506             | OLANZAPINA (FURP)           | 5 MG COM REV CT BL AL AL X 14                   | 97,86   | 135,29 |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 507516020005304             | APROLAN (DR. REDDY'S)       | 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 14                   | 93,47   | 129,22 | 106,22   | 146,84 | 112,62   | 155,69 | 113,30     | 156,63 | 113,99   | 157,58 | 116,84   | 161,52 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

Página 501 de 798

http://s.anvisa.gov.br/wps/s/r/f6

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

*Atualizada em 19/08/2016*

| GGREM                       | Medicamento (Laboratório)   | Apresentação                             | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|-----------------------------|-----------------------------|------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                             |                             |                                          | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: OLANZAPINA |                             |                                          |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 526712030002506             | OLANZAPINA (UFRN)           | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14      | 59,06   | 81,65  | 67,12    | 92,79  | 71,16    | 98,37  | 71,59      | 98,97  | 72,03    | 99,58  | 73,83    | 102,07 |
| 510612706116415             | NEUPINE (GLAXOSMITHKLINE)   | 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 14            | 97,88   | 135,31 | 111,22   | 153,76 | 117,92   | 163,02 | 118,64     | 164,01 | 119,36   | 165,01 | 122,34   | 169,13 |
| 502824210113410             | EXPOLID (SANOFI-AVENTIS)    | 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 15            | 24,16   | 33,40  | 27,45    | 37,95  | 29,11    | 40,24  | 29,28      | 40,48  | 29,46    | 40,73  | 30,20    | 41,75  |
| 542614030001004             | KOTICO (SUPERA FARMA)       | 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 15            | 68,4    | 94,56  | 77,72    | 107,44 | 82,41    | 113,93 | 82,90      | 114,60 | 83,41    | 115,31 | 85,50    | 118,20 |
| 525074511111116             | OLANZAPINA (MEDLEY)         | 5,0 MG COM REV CT BL AL/AL X 15          | 104,81  | 144,89 | 119,10   | 164,65 | 126,28   | 174,57 | 127,05     | 175,64 | 127,82   | 176,70 | 131,02   | 181,13 |
| 510416060130603             | LYZAPIL (GEOLAB)            | 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 15            | 96,46   | 133,35 | 109,62   | 151,54 | 116,22   | 160,67 | 116,93     | 161,65 | 117,64   | 162,63 | 120,58   | 166,69 |
| 510416020123806             | OLANZAPINA (GEOLAB)         | 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 15            | 99,74   | 137,88 | 113,35   | 156,70 | 120,17   | 166,13 | 120,90     | 167,14 | 121,64   | 168,16 | 124,68   | 172,36 |
| 525074805115410             | OPINOX (MEDLEY)             | 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 15            | 80,66   | 111,51 | 91,66    | 126,71 | 97,18    | 134,35 | 97,77      | 135,16 | 98,37    | 135,99 | 100,83   | 139,39 |
| 500512080045704             | AXONIUM (ACHÉ)              | 5 MG COM CT BL AL/AL X 15                | 148,35  | 205,09 | 168,58   | 233,05 | 178,73   | 247,08 | 179,81     | 248,58 | 180,91   | 250,10 | 185,43   | 256,35 |
| 510416020123906             | OLANZAPINA (GEOLAB)         | 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 28            | 195,78  | 270,65 | 222,47   | 307,55 | 235,87   | 326,08 | 237,30     | 328,05 | 238,75   | 330,06 | 244,72   | 338,31 |
| 507603901114315             | ZYPREXA (ELI LILLY)         | 5 MG COM ORODISPERSÍVEL CT BL AL/AL X 28 | 301,19  | 416,38 | 342,26   | 473,15 | 362,87   | 501,65 | 365,07     | 504,69 | 367,30   | 507,77 | 376,48   | 520,46 |
| 525316020045806             | OLANZAPINA (NOVA QUÍMICA)   | 5 MG COM REV CT BL AL AL X 28            | 195,78  | 270,65 | 222,47   | 307,55 | 235,87   | 326,08 | 237,30     | 328,05 | 238,75   | 330,06 | 244,72   | 338,31 |
| 507744103117116             | OLANZAPINA (EMS S/A)        | 5 MG COM REV CT BL AL AL X28 (*)         | 195,78  |        | 222,47   |        | 235,87   |        | 237,30     |        | 238,75   |        | 244,72   |        |
| 526136901110415             | LANZAMED (GERMED)           | 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 28            | 195,78  | 270,65 | 222,47   | 307,55 | 235,87   | 326,08 | 237,30     | 328,05 | 238,75   | 330,06 | 244,72   | 338,31 |
| 526134101117117             | OLANZAPINA (GERMED)         | 5 MG COM REV CT BL AL / AL X 28          | 195,78  | 270,65 | 222,47   | 307,55 | 235,87   | 326,08 | 237,30     | 328,05 | 238,75   | 330,06 | 244,72   | 338,31 |
| 506712090047604             | CRISAPINA (CRISTÁLIA)       | 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 28            | 285,97  | 395,34 | 324,96   | 449,24 | 344,54   | 476,31 | 346,63     | 479,20 | 348,74   | 482,11 | 357,46   | 494,17 |
| 507603207110211             | ZYPREXA (ELI LILLY)         | 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 28            | 301,19  | 416,38 | 342,26   | 473,15 | 362,87   | 501,65 | 365,07     | 504,69 | 367,30   | 507,77 | 376,48   | 520,46 |
| 510015020038606             | OLANZAPINA (FURP)           | 5 MG COM REV CT BL AL AL X 28            | 195,75  | 270,61 |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 510612707112413             | NEUPINE (GLAXOSMITHKLINE)   | 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 28            | 195,78  | 270,65 | 222,47   | 307,55 | 235,87   | 326,08 | 237,30     | 328,05 | 238,75   | 330,06 | 244,72   | 338,31 |
| 526712030002606             | OLANZAPINA (UFRN)           | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28      | 118,14  | 163,32 | 134,25   | 185,59 | 142,33   | 196,76 | 143,20     | 197,97 | 144,07   | 199,17 | 147,67   | 204,15 |
| 510416060130703             | LYZAPIL (GEOLAB)            | 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 28            | 180,07  | 248,94 | 204,63   | 282,89 | 216,95   | 299,92 | 218,27     | 301,75 | 219,60   | 303,58 | 225,09   | 311,17 |
| 538806403119117             | OLANZAPINA (LEGRAND PHARMA) | 5 MG COM REV CT BL AL AL X 28            | 195,78  | 270,65 | 222,47   | 307,55 | 235,87   | 326,08 | 237,30     | 328,05 | 238,75   | 330,06 | 244,72   | 338,31 |
| 500116070023106             | OLANZAPINA (AUROBINDO)      | 5 MG COM CT BL PVC/OPA/AL/PVC X 28       | 68,52   | 94,72  | 77,86    | 107,64 | 82,55    | 114,12 | 83,05      | 114,81 | 83,56    | 115,52 | 85,65    | 118,41 |
| 531623201110411             | ZOPIX (EMS SIGMA)           | 5 MG COM REV CT BL AL AL X 28            | 301,19  | 416,38 | 342,26   | 473,15 | 362,87   | 501,65 | 365,07     | 504,69 | 367,30   | 507,77 | 376,48   | 520,46 |
| 538806803117413             | OLAZOFREN (LEGRAND PHARMA)  | 5 MG COM REV CT BL AL AL X 28            | 195,78  | 270,65 | 222,47   | 307,55 | 235,87   | 326,08 | 237,30     | 328,05 | 238,75   | 330,06 | 244,72   | 338,31 |
| 510416060130803             | LYZAPIL (GEOLAB)            | 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 30            | 192,94  | 266,73 | 219,25   | 303,10 | 232,46   | 321,36 | 233,86     | 323,30 | 235,29   | 325,27 | 241,17   | 333,40 |
| 525074512118114             | OLANZAPINA (MEDLEY)         | 5,0 MG COM REV CT BL AL/AL X 30          | 209,64  | 289,82 | 238,23   | 329,34 | 252,58   | 349,18 | 254,11     | 351,29 | 255,66   | 353,43 | 262,05   | 362,27 |
| 525074806111419             | OPINOX (MEDLEY)             | 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 30            | 161,34  | 223,04 | 183,34   | 253,46 | 194,38   | 268,72 | 195,56     | 270,35 | 196,75   | 272,00 | 201,67   | 278,80 |
| 510612708119411             | NEUPINE (GLAXOSMITHKLINE)   | 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 30            | 209,75  | 289,97 | 238,35   | 329,50 | 252,71   | 349,36 | 254,24     | 351,47 | 255,79   | 353,61 | 262,18   | 362,45 |
| 542614030001104             | KOTICO (SUPERA FARMA)       | 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 30            | 136,78  | 189,09 | 155,43   | 214,87 | 164,79   | 227,81 | 165,79     | 229,19 | 166,80   | 230,59 | 170,97   | 236,36 |
| 507603211118310             | ZYPREXA (ELI LILLY)         | 2,5 MG COM REV CT BL AL/AL X 30          | 218,46  | 302,01 | 248,25   | 343,19 | 263,21   | 363,87 | 264,81     | 366,08 | 266,42   | 368,31 | 273,08   | 377,52 |
| 507603212114319             | ZYPREXA (ELI LILLY)         | 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 30            | 322,7   | 446,11 | 366,71   | 506,96 | 388,80   | 537,49 | 391,15     | 540,74 | 393,54   | 544,05 | 403,38   | 557,65 |
| 511512020053603             | ZOPINA (SANDOZ)             | 5,0 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 30       | 64,72   | 89,47  | 73,55    | 101,68 | 77,98    | 107,80 | 78,45      | 108,45 | 78,93    | 109,12 | 80,90    | 111,84 |
| 511518104114110             | OLANZAPINA (SANDOZ)         | 5,0 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 30       | 96,69   | 133,67 | 109,87   | 151,89 | 116,49   | 161,04 | 117,20     | 162,02 | 117,91   | 163,00 | 120,86   | 167,08 |
| 507516020005404             | APROLAN (DR. REDDY'S)       | 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 30            | 154,06  | 212,98 | 175,07   | 242,02 | 185,62   | 256,61 | 186,74     | 258,16 | 187,88   | 259,73 | 192,58   | 266,23 |
| 502824211111411             | EXPOLID (SANOFI-AVENTIS)    | 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 30            | 48,32   | 66,80  | 54,91    | 75,91  | 58,22    | 80,49  | 58,57      | 80,97  | 58,93    | 81,47  | 60,40    | 83,50  |
| 543516010002617             | ZAP (MOMENTA)               | 5 MG COM CT BL AL AL X 30                | 71,57   | 98,94  | 81,33    | 112,43 | 86,23    | 119,21 | 86,75      | 119,93 | 87,28    | 120,66 | 89,46    | 123,67 |
| 521112100056906             | OLANZAPINA (BIOSINTÉTICA)   | 5 MG COM CT BL AL/AL X 30                | 209,76  | 289,98 | 238,36   | 329,52 | 252,72   | 349,37 | 254,25     | 351,49 | 255,80   | 353,63 | 262,20   | 362,48 |
| 500512080045804             | AXONIUM (ACHÉ)              | 5 MG COM CT BL AL/AL X 30                | 296,68  | 410,14 | 337,13   | 466,06 | 357,44   | 494,14 | 359,61     | 497,14 | 361,80   | 500,17 | 370,85   | 512,68 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 12% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                                      | Medicamento (Laboratório) | Apresentação                                                     | ICMS 0% |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 17,5% |          | ICMS 18% |          | ICMS 20% |          |
|--------------------------------------------|---------------------------|------------------------------------------------------------------|---------|----------|----------|----------|----------|----------|------------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                                            |                           |                                                                  | PF      | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF         | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| Princípio Ativo: OLANZAPINA                |                           |                                                                  |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 500512100047006                            | OLANZAPINA (ACHÉ)         | 5 MG COM CT BL AL/AL X 30                                        | 209,76  | 289,98   | 238,36   | 329,52   | 252,72   | 349,37   | 254,25     | 351,49   | 255,80   | 353,63   | 262,20   | 362,48   |
| 508012040091406                            | OLANZAPINA (EUROFARMA)    | 5 MG COM CT BL AL AL X 30                                        | 151,26  | 209,11   | 171,88   | 237,61   | 182,24   | 251,94   | 183,34     | 253,46   | 184,46   | 255,01   | 189,07   | 261,38   |
| 536212040004306                            | OLANZAPINA (ZYDUS)        | 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                                    | 35,6    | 49,21    | 40,45    | 55,92    | 42,89    | 59,29    | 43,15      | 59,65    | 43,41    | 60,01    | 44,50    | 61,52    |
| 510416020124006                            | OLANZAPINA (GEOLAB)       | 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                                    | 209,76  | 289,98   | 238,36   | 329,52   | 252,72   | 349,37   | 254,25     | 351,49   | 255,80   | 353,63   | 262,20   | 362,48   |
| 500116070023206                            | OLANZAPINA (AUROBINDO)    | 5 MG COM CT BL PVC/OPA/AL/PVC X 56                               | 391,53  | 541,27   | 444,92   | 615,08   | 471,73   | 652,14   | 474,59     | 656,09   | 477,48   | 660,09   | 489,42   | 676,59   |
| 510416020124106                            | OLANZAPINA (GEOLAB)       | 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 56                                    | 372,35  | 514,75   | 423,12   | 584,94   | 448,61   | 620,18   | 451,33     | 623,94   | 454,08   | 627,74   | 465,43   | 643,43   |
| 510416060130903                            | LYZAPIL (GEOLAB)          | 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 56                                    | 360,14  | 497,87   | 409,25   | 565,76   | 433,91   | 599,86   | 436,54     | 603,49   | 439,20   | 607,17   | 450,18   | 622,35   |
| 510015020038706                            | OLANZAPINA (FURP)         | 5 MG COM REV CT BL AL AL X 56                                    | 391,52  | 541,25   |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 510416020124206                            | OLANZAPINA (GEOLAB)       | 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 60                                    | 399,04  | 551,65   | 453,45   | 626,87   | 480,77   | 664,64   | 483,68     | 668,66   | 486,63   | 672,74   | 498,80   | 689,56   |
| 510416060131003                            | LYZAPIL (GEOLAB)          | 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 60                                    | 385,87  | 533,44   | 438,49   | 606,19   | 464,90   | 642,70   | 467,72     | 646,60   | 470,57   | 650,54   | 482,33   | 666,79   |
| 500116070023306                            | OLANZAPINA (AUROBINDO)    | 5 MG COM CT BL PVC/OPA/AL/PVC X 60                               | 419,5   | 579,93   | 476,71   | 659,02   | 505,43   | 698,73   | 508,49     | 702,96   | 511,59   | 707,24   | 524,38   | 724,92   |
| 510015020038806                            | OLANZAPINA (FURP)         | 5 MG COM REV CT BL AL AL X 60                                    | 419,49  | 579,92   |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 510416020124306                            | OLANZAPINA (GEOLAB)       | 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 90                                    | 598,42  | 827,28   | 680,02   | 940,09   | 720,99   | 996,73   | 725,36     | 1.002,77 | 729,78   | 1.008,88 | 748,02   | 1.034,09 |
| 510416060131103                            | LYZAPIL (GEOLAB)          | 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 90                                    | 578,81  | 800,17   | 657,73   | 909,27   | 697,36   | 964,06   | 701,58     | 969,89   | 705,86   | 975,81   | 723,51   | 1.000,21 |
| 510416020124406                            | OLANZAPINA (GEOLAB)       | 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 98                                    | 651,6   | 900,80   | 740,46   | 1.023,64 | 785,07   | 1.085,31 | 789,82     | 1.091,88 | 794,64   | 1.098,54 | 814,51   | 1.126,01 |
| 510416060131203                            | LYZAPIL (GEOLAB)          | 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 98 (*)                                | 630,25  |          | 716,20   |          | 759,34   |          | 763,94     |          | 768,60   |          | 787,82   |          |
| 506712090047704                            | CRISAPINA (CRISTÁLIA)     | 5 MG COM REV CX BL AL/AL X 200 (EMB HOSP) (*)                    | 2042,68 |          | 2.321,22 |          | 2.461,06 |          | 2.475,97   |          | 2.491,07 |          | 2.553,35 |          |
| 510416020124506                            | OLANZAPINA (GEOLAB)       | 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 450 (EMB HOSP) (*)                    | 2992,09 |          | 3.400,10 |          | 3.604,93 |          | 3.626,77   |          | 3.648,89 |          | 3.740,11 |          |
| 510416060131303                            | LYZAPIL (GEOLAB)          | 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 450 (EMB HOSP) (*)                    | 2992,09 |          | 3.400,10 |          | 3.604,93 |          | 3.626,77   |          | 3.648,89 |          | 3.740,11 |          |
| 510015020038906                            | OLANZAPINA (FURP)         | 5 MG COM REV CT BL AL AL X 450 (EMB HOSP) (*)                    | 3146,31 |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 510416020124606                            | OLANZAPINA (GEOLAB)       | 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 490 (EMB HOSP) (*)                    | 3258,05 |          | 3.702,33 |          | 3.925,36 |          | 3.949,15   |          | 3.973,23 |          | 4.072,56 |          |
| 510416060131403                            | LYZAPIL (GEOLAB)          | 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 490 (EMB HOSP) (*)                    | 3258,05 |          | 3.702,33 |          | 3.925,36 |          | 3.949,15   |          | 3.973,23 |          | 4.072,56 |          |
| 500116070023406                            | OLANZAPINA (AUROBINDO)    | 5 MG COM CT BL PVC/OPA/AL/PVC X 500 (EMB HOSP) (*)               | 3495,86 |          | 3.972,56 |          | 4.211,88 |          | 4.237,40   |          | 4.263,24 |          | 4.369,82 |          |
| 510015020039006                            | OLANZAPINA (FURP)         | 5 MG COM REV CT BL AL AL X 500 (EMB HOSP) (*)                    | 3495,89 |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| Princípio Ativo: OLEATO DE MONOETANOLAMINA |                           |                                                                  |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 509001701156312                            | ETHAMOLIN (FARMOQUÍMICA)  | 50 MG/ML SOL INJ CT 6 AMP VD INC X 2 ML                          | 25,62   | 35,42    | 29,11    | 40,24    | 30,86    | 42,66    | 31,05      | 42,92    | 31,24    | 43,19    | 32,02    | 44,27    |
| Princípio Ativo: ÓLEO DE PEIXE             |                           |                                                                  |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 509515080029403                            | OMEGA VEN (FRESENIUS)     | EMU INJ IV CX 10 FR VD INC X 100 ML (*)                          | 1563,55 |          | 1.806,82 |          | 1.932,12 |          | 1.945,61   |          | 1.959,30 |          | 2.016,03 |          |
| Princípio Ativo: ÓLEO DE SOJA              |                           |                                                                  |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 534100703158414                            | CELEPID TM (CLARIS)       | 0,1 G/ML EMUL INJ CT FR VD INC X 100 ML (*)                      | 41,62   |          | 47,30    |          | 50,15    |          | 50,45      |          | 50,76    |          | 52,03    |          |
| 534100704154412                            | CELEPID TM (CLARIS)       | 0,2 G/ML EMUL INJ CT FR VD INC X 100 ML (*)                      | 77,5    |          | 88,07    |          | 93,37    |          | 93,94      |          | 94,51    |          | 96,87    |          |
| 534100701155418                            | CELEPID TM (CLARIS)       | 0,1 G/ML EMUL INJ CT FR VD INC X 500 ML (*)                      | 163,33  |          | 185,60   |          | 196,78   |          | 197,97     |          | 199,18   |          | 204,16   |          |
| 534100702151416                            | CELEPID TM (CLARIS)       | 0,2 G/ML EMUL INJ CT FR VD INC X 500 ML (*)                      | 223,74  |          | 254,25   |          | 269,56   |          | 271,20     |          | 272,85   |          | 279,67   |          |
| 520903703153314                            | LIPOFUNDIN (B. BRAUN)     | 100 MG/ML + 100 MG/ML EMU INJ IV CX 10 FR VD INC X 100 ML (*)    | 1447,38 |          | 1.644,75 |          | 1.743,83 |          | 1.754,40   |          | 1.765,10 |          | 1.809,23 |          |
| 520913110013803                            | LIPOFUNDIN (B. BRAUN)     | 100 MG/ML + 100 MG/ML EMU INJ IV CX 10 FR VD INC X 500 ML        | 3002,84 | 4.151,25 | 3.412,32 | 4.717,33 | 3.617,88 | 5.001,51 | 3.639,80   | 5.031,81 | 3.662,00 | 5.062,50 | 3.753,55 | 5.189,06 |
| 520906401158415                            | LIPIDEM (B. BRAUN)        | 100 MG/ML + 80 MG/ML + 20 MG/ML EMU INJ CX 10 FR VD X 100 ML (*) | 333,19  |          | 385,03   |          | 411,73   |          | 414,60     |          | 417,52   |          | 429,61   |          |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.  
(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)  
( \*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.  
(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                                   | Medicamento (Laboratório)               | Apresentação                                                     | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|-----------------------------------------|-----------------------------------------|------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                         |                                         |                                                                  | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: ÓLEO DE SOJA           |                                         |                                                                  |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 520906402154413                         | LIPIDEM (B. BRAUN)                      | 100 MG/ML + 80 MG/ML + 20 MG/ML EMU INJ CX 10 FR VD X 250 ML (*) | 640,29  |        | 739,92   |        | 791,23   |        | 796,76     |        | 802,36   |        | 825,59   |        |
| 534101801153415                         | CELEPID MCT - LCT (CLARIS)              | (50+50) MG/ML EMUL INJ CT FR VD INC X 500 ML (*)                 | 170,4   |        | 193,64   |        | 205,31   |        | 206,55     |        | 207,81   |        | 213,01   |        |
| 534101802151416                         | CELEPID MCT - LCT (CLARIS)              | (100+ 100) MG/ML EMUL INJ CT FR VD INC 500 ML (*)                | 265,64  |        | 301,86   |        | 320,05   |        | 321,99     |        | 323,95   |        | 332,05   |        |
| 509504501157419                         | LIPOVENOS MCT (FRESENIUS)               | 100 MG/ML + 100 MG/ML + 25 MG/ML FR VD INC X 500 ML (*)          | 300,28  |        | 341,22   |        | 361,78   |        | 363,97     |        | 366,19   |        | 375,34   |        |
| 509505101152418                         | LIPOVENOS MCT (FRESENIUS)               | 50 MG/ML + 50 MG/ML + 25 MG/ML FR VD INC X 500 ML (*)            | 188,26  |        | 213,93   |        | 226,81   |        | 228,19     |        | 229,58   |        | 235,32   |        |
| Princípio Ativo: OLMESARTANA MEDOXOMILA |                                         |                                                                  |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 5250141110107404                        | FLUXOCOR (MEDLEY)                       | 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 10                                   | 9,97    | 13,78  | 11,33    | 15,66  | 12,01    | 16,60  | 12,09      | 16,71  | 12,16    | 16,81  | 12,46    | 17,23  |
| 532715100019003                         | OLMECOR (TORRENT)                       | 20 MG COM REV CT BL AL AL X 10                                   | 6,48    | 8,96   | 7,36     | 10,17  | 7,80     | 10,78  | 7,85       | 10,85  | 7,90     | 10,92  | 8,10     | 11,20  |
| 522234003114411                         | OLMETEC (PFIZER)                        | 20 MG COM REV CT 1 BL AL/AL X 10                                 | 24,01   | 33,19  | 27,28    | 37,71  | 28,93    | 39,99  | 29,10      | 40,23  | 29,28    | 40,48  | 30,01    | 41,49  |
| 530400201112318                         | BENICAR (DAIICHI SANKYO)                | 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 10                                   | 9,97    | 13,78  | 11,33    | 15,66  | 12,01    | 16,60  | 12,09      | 16,71  | 12,16    | 16,81  | 12,46    | 17,23  |
| 530402301114114                         | OLMESARTANA MEDOXOMILA (DAIICHI SANKYO) | 20 MG COM REV CT BL AL/ AL X 10                                  | 15,6    | 21,57  | 17,72    | 24,50  | 18,79    | 25,98  | 18,90      | 26,13  | 19,02    | 26,29  | 19,50    | 26,96  |
| 530402304113119                         | OLMESARTANA MEDOXOMILA (DAIICHI SANKYO) | 20 MG COM REV CT BL AL/ AL X 20                                  | 31,22   | 43,16  | 35,47    | 49,04  | 37,61    | 51,99  | 37,84      | 52,31  | 38,07    | 52,63  | 39,02    | 53,94  |
| 532714070017006                         | OLMESARTANA MEDOXOMILA (TORRENT)        | 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                                   | 19,44   | 26,87  | 22,09    | 30,54  | 23,42    | 32,38  | 23,57      | 32,58  | 23,71    | 32,78  | 24,30    | 33,59  |
| 530402302110112                         | OLMESARTANA MEDOXOMILA (DAIICHI SANKYO) | 20 MG COM REV CT BL AL/ AL X 30                                  | 46,82   | 64,73  | 53,21    | 73,56  | 56,41    | 77,98  | 56,75      | 78,45  | 57,10    | 78,94  | 58,53    | 80,91  |
| 532715100019103                         | OLMECOR (TORRENT)                       | 20 MG COM REV CT BL AL AL X 30                                   | 19,44   | 26,87  | 22,09    | 30,54  | 23,42    | 32,38  | 23,57      | 32,58  | 23,71    | 32,78  | 24,30    | 33,59  |
| 5250141110107504                        | FLUXOCOR (MEDLEY)                       | 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                                   | 19,47   | 26,92  | 22,12    | 30,58  | 23,45    | 32,42  | 23,60      | 32,63  | 23,74    | 32,82  | 24,33    | 33,63  |
| 530400203115314                         | BENICAR (DAIICHI SANKYO)                | 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                                   | 29,95   | 41,40  | 34,03    | 47,04  | 36,08    | 49,88  | 36,30      | 50,18  | 36,52    | 50,49  | 37,43    | 51,74  |
| 530402305111111                         | OLMESARTANA MEDOXOMILA (DAIICHI SANKYO) | 20 MG COM REV CT BL AL/ AL X 40                                  | 62,44   | 86,32  | 70,96    | 98,10  | 75,23    | 104,00 | 75,69      | 104,64 | 76,15    | 105,27 | 78,05    | 107,90 |
| 5250141110107604                        | FLUXOCOR (MEDLEY)                       | 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 60                                   | 59,87   | 82,77  | 68,03    | 94,05  | 72,13    | 99,72  | 72,57      | 100,32 | 73,01    | 100,93 | 74,84    | 103,46 |
| 532715100019203                         | OLMECOR (TORRENT)                       | 20 MG COM REV CT BL AL AL X 60                                   | 38,89   | 53,76  | 44,20    | 61,10  | 46,86    | 64,78  | 47,14      | 65,17  | 47,43    | 65,57  | 48,62    | 67,21  |
| 5250141110107704                        | FLUXOCOR (MEDLEY)                       | 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 10                                   | 10,49   | 14,50  | 11,92    | 16,48  | 12,64    | 17,47  | 12,71      | 17,57  | 12,79    | 17,68  | 13,11    | 18,12  |
| 532715100019303                         | OLMECOR (TORRENT)                       | 40 MG COM REV CT BL AL AL X 10                                   | 6,81    | 9,41   | 7,74     | 10,70  | 8,21     | 11,35  | 8,26       | 11,42  | 8,31     | 11,49  | 8,52     | 11,78  |
| 522234001111413                         | OLMETEC (PFIZER)                        | 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                                   | 83,48   | 115,41 | 94,87    | 131,15 | 100,58   | 139,05 | 101,19     | 139,89 | 101,81   | 140,75 | 104,36   | 144,27 |
| 522234004110418                         | OLMETEC (PFIZER)                        | 40 MG COMP REV CT 1 BL AL/AL X 10                                | 27,75   | 38,36  | 31,53    | 43,59  | 33,43    | 46,22  | 33,63      | 46,49  | 33,84    | 46,78  | 34,69    | 47,96  |
| 530400204111118                         | BENICAR (DAIICHI SANKYO)                | 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 10                                   | 10,49   | 14,50  | 11,92    | 16,48  | 12,64    | 17,47  | 12,71      | 17,57  | 12,79    | 17,68  | 13,11    | 18,12  |
| 530402306116115                         | OLMESARTANA MEDOXOMILA (DAIICHI SANKYO) | 40 MG COM REV CT BL AL/ AL X 10                                  | 18,04   | 24,94  | 20,50    | 28,34  | 21,73    | 30,04  | 21,87      | 30,23  | 22,00    | 30,41  | 22,55    | 31,17  |
| 530402307112113                         | OLMESARTANA MEDOXOMILA (DAIICHI SANKYO) | 40 MG COM REV CT BL AL/ AL X 20                                  | 36,09   | 49,89  | 41,01    | 56,69  | 43,48    | 60,11  | 43,74      | 60,47  | 44,01    | 60,84  | 45,11    | 62,36  |
| 532715100019403                         | OLMECOR (TORRENT)                       | 40 MG COM REV CT BL AL AL X 30                                   | 20,44   | 28,26  | 23,23    | 32,11  | 24,63    | 34,05  | 24,78      | 34,26  | 24,93    | 34,46  | 25,55    | 35,32  |
| 532714070017106                         | OLMESARTANA MEDOXOMILA (TORRENT)        | 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                                   | 20,44   | 28,26  | 23,23    | 32,11  | 24,63    | 34,05  | 24,78      | 34,26  | 24,93    | 34,46  | 25,55    | 35,32  |
| 530400206114319                         | BENICAR (DAIICHI SANKYO)                | 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                                   | 31,48   | 43,52  | 35,77    | 49,45  | 37,93    | 52,44  | 38,16      | 52,75  | 38,39    | 53,07  | 39,35    | 54,40  |
| 530402308119111                         | OLMESARTANA MEDOXOMILA (DAIICHI SANKYO) | 40 MG COM REV CT BL AL/ AL X 30                                  | 54,14   | 74,85  | 61,52    | 85,05  | 65,22    | 90,16  | 65,62      | 90,72  | 66,02    | 91,27  | 67,67    | 93,55  |
| 5250141110107804                        | FLUXOCOR (MEDLEY)                       | 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                                   | 20,46   | 28,28  | 23,25    | 32,14  | 24,65    | 34,08  | 24,80      | 34,28  | 24,95    | 34,49  | 25,57    | 35,35  |
| 530402303117110                         | OLMESARTANA MEDOXOMILA (DAIICHI SANKYO) | 40 MG COM REV CT BL AL/ AL X 40                                  | 72,16   | 99,76  | 82,00    | 113,36 | 86,94    | 120,19 | 87,47      | 120,92 | 88,00    | 121,65 | 90,20    | 124,70 |
| 532715100019503                         | OLMECOR (TORRENT)                       | 40 MG COM REV CT BL AL AL X 60                                   | 40,89   | 56,53  | 46,46    | 64,23  | 49,26    | 68,10  | 49,56      | 68,51  | 49,86    | 68,93  | 51,11    | 70,66  |
| 5250141110107904                        | FLUXOCOR (MEDLEY)                       | 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 60                                   | 62,95   | 87,02  | 71,54    | 98,90  | 75,85    | 104,86 | 76,30      | 105,48 | 76,77    | 106,13 | 78,69    | 108,78 |
| Princípio Ativo: OMALIZUMABE            |                                         |                                                                  |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 526525701155210                         | XOLAIR (NOVARTIS)                       | 150 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC + AMP VD INC DIL X 2 ML (*)      | 1611,4  |        | 1.831,13 |        | 1.941,44 |        | 1.953,21   |        | 1.965,12 |        | 2.014,25 |        |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.



PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                      | Medicamento (Laboratório)   | Apresentação                                                | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|----------------------------|-----------------------------|-------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                            |                             |                                                             | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: OMEPRAZOL |                             |                                                             |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 504615070029703            | NEOPRAZOL (BRAINFARMA)      | 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 56                 | 92,5    | 127,88 | 105,11   | 145,31 | 111,44   | 154,06 | 112,12     | 155,00 | 112,80   | 155,94 | 115,62   | 159,84 |
| 523703401115111            | OMEPRAZOL (LIBBS)           | 10 MG CAP GEL DURA C/ MCGRAN CT FR PLAS OPC X 14 (*)        | 17,15   |        | 19,48    |        | 20,66    |        | 20,78      |        | 20,91    |        | 21,43    |        |
| 505506303112413            | MEPRAZAN (CAZI QUÍMICA)     | 10 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 7                       | 13,54   | 18,72  | 15,38    | 21,26  | 16,31    | 22,55  | 16,41      | 22,69  | 16,51    | 22,82  | 16,92    | 23,39  |
| 523703601114410            | PEPRAZOL (LIBBS)            | 10 MG CAP GEL MICROGRANULOS CT FR PLAS OPC X 7              | 14,15   | 19,56  | 16,07    | 22,22  | 17,04    | 23,56  | 17,15      | 23,71  | 17,25    | 23,85  | 17,68    | 24,44  |
| 507719401118111            | OMEPRAZOL (EMS S/A)         | 10 MG CAP GEL DURA MCGRAN CT BL AL PLAS INC X 14 (*)        | 16,92   |        | 19,22    |        | 20,38    |        | 20,50      |        | 20,63    |        | 21,15    |        |
| 538505301112418            | NEOPRAZOL (HYPERMARCAS)     | 10 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 14                      | 14,16   | 19,58  | 16,09    | 22,24  | 17,06    | 23,58  | 17,17      | 23,74  | 17,27    | 23,87  | 17,70    | 24,47  |
| 500504201117412            | GASTRIUM (ACHÉ)             | 10 MG CAP GEL DURA MICROG CT FR PLAS OPC X 14               | 30,27   | 41,85  | 34,39    | 47,54  | 36,47    | 50,42  | 36,69      | 50,72  | 36,91    | 51,03  | 37,83    | 52,30  |
| 503404803111412            | OMOPREL (BELFAR)            | 10 MG CAP GEL DURA CT FR VD AMB X 14                        | 21,2    | 29,31  | 24,09    | 33,30  | 25,54    | 35,31  | 25,69      | 35,51  | 25,85    | 35,74  | 26,50    | 36,63  |
| 530203201111410            | MESOPRAN (ROYTON)           | 10 MG - CX. C/ 14 CAPS.                                     | 11,21   | 15,50  | 12,74    | 17,61  | 13,51    | 18,68  | 13,59      | 18,79  | 13,67    | 18,90  | 14,01    | 19,37  |
| 511507401112419            | OMEPROTEC (SANDOZ)          | 10 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 14                      | 15,69   | 21,69  | 17,83    | 24,65  | 18,91    | 26,14  | 19,02      | 26,29  | 19,14    | 26,46  | 19,62    | 27,12  |
| 526115702119118            | OMEPRAZOL (GERMED)          | 10 MG CAP GEL DURA MCGRAN CT BL AL PLAS INC X 14            | 12,54   | 17,34  | 14,25    | 19,70  | 15,11    | 20,89  | 15,20      | 21,01  | 15,29    | 21,14  | 15,67    | 21,66  |
| 525303504118119            | OMEPRAZOL (NOVA QUÍMICA)    | 10 MG CAP GEL DURA C/ MCGRAN CT BL AL PLAS INC X 14         | 9,2     | 12,72  | 10,45    | 14,45  | 11,08    | 15,32  | 11,15      | 15,41  | 11,22    | 15,51  | 11,50    | 15,90  |
| 505506301111411            | MEPRAZAN (CAZI QUÍMICA)     | 10 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 14                      | 27,11   | 37,48  | 30,81    | 42,59  | 32,66    | 45,15  | 32,86      | 45,43  | 33,06    | 45,70  | 33,89    | 46,85  |
| 520715801119111            | OMEPRAZOL (TEUTO)           | 10 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 14 (*)                  | 9,94    |        | 11,29    |        | 11,97    |        | 12,05      |        | 12,12    |        | 12,42    |        |
| 520713601112419            | LOPRAZOL (TEUTO)            | 10 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 14                      | 9,94    | 13,74  | 11,29    | 15,61  | 11,97    | 16,55  | 12,05      | 16,66  | 12,12    | 16,76  | 12,42    | 17,17  |
| 504612040012014            | NEOPRAZOL (BRAINFARMA)      | 10 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 14                      | 13,37   | 18,48  | 15,20    | 21,01  | 16,11    | 22,27  | 16,21      | 22,41  | 16,31    | 22,55  | 16,72    | 23,11  |
| 500400901112414            | ABEDOSEC (AIRELA)           | 10 MG CAP GEL DURA CT FR VD AMB X 14                        | 19,94   | 27,57  | 22,66    | 31,33  | 24,03    | 33,22  | 24,17      | 33,41  | 24,32    | 33,62  | 24,93    | 34,46  |
| 521110601119114            | OMEPRAZOL (BIOSINTÉTICA)    | 10 MG CAP GEL MCGRAN CT 2 BL AL PLAS INC X 7                | 22,12   | 30,58  | 25,13    | 34,74  | 26,65    | 36,84  | 26,81      | 37,06  | 26,97    | 37,28  | 27,64    | 38,21  |
| 525009301116111            | OMEPRAZOL (MEDLEY)          | 10 MG CAP GEL DURA LIB RETARD CT BL AL PLAS INC X 14        | 16,98   | 23,47  | 19,30    | 26,68  | 20,46    | 28,28  | 20,58      | 28,45  | 20,71    | 28,63  | 21,23    | 29,35  |
| 528528202113119            | OMEPRAZOL (PRATI DONADUZZI) | 10 MG CAP GEL DURA C/ MCGRAN CT BL AL PLAS INC X 30         | 27,8    | 38,43  | 31,59    | 43,67  | 33,49    | 46,30  | 33,69      | 46,57  | 33,90    | 46,86  | 34,75    | 48,04  |
| 507719407116119            | OMEPRAZOL (EMS S/A)         | 10 MG CAP GEL DURA MCGRAN CT BL AL PLAS INC X 60 (EMB FRAC) | 65,25   | 90,20  | 74,14    | 102,49 | 78,61    | 108,67 | 79,09      | 109,34 | 79,57    | 110,00 | 81,56    | 112,75 |
| 530203204119412            | MESOPRAN (ROYTON)           | 10 MG CAP GEL DURA CX 50 FR PLAS OPC X 14                   | 365,68  | 505,53 | 415,54   | 574,46 | 440,58   | 609,08 | 443,25     | 612,77 | 445,95   | 616,50 | 457,10   | 631,91 |
| 523703402111111            | OMEPRAZOL (LIBBS)           | 20 MG CAP GEL DURA C/ MCGRAN CT FR PLAS OPC X 7             | 17,15   | 23,71  | 19,48    | 26,93  | 20,66    | 28,56  | 20,78      | 28,73  | 20,91    | 28,91  | 21,43    | 29,63  |
| 541814060008003            | OMEPRAZIN (EMS S/A)         | 20 MG CAP GEL MICROG CT BL AL PLAS INC X 14                 | 28,13   | 38,89  | 31,97    | 44,20  | 33,90    | 46,86  | 34,10      | 47,14  | 34,31    | 47,43  | 35,17    | 48,62  |
| 500504203111411            | GASTRIUM (ACHÉ)             | 20 MG CAP GEL DURA MICROG CT FR PLAS OPC X 7                | 28,81   | 39,83  | 32,73    | 45,25  | 34,71    | 47,98  | 34,92      | 48,27  | 35,13    | 48,57  | 36,01    | 49,78  |
| 511507402119417            | OMEPROTEC (SANDOZ)          | 20 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 7                       | 16,2    | 22,40  | 18,40    | 25,44  | 19,51    | 26,97  | 19,63      | 27,14  | 19,75    | 27,30  | 20,24    | 27,98  |
| 524304802114416            | LOSAPROL (LUPER)            | 20 MG C/07 CAPSULAS                                         | 19,54   | 27,01  | 22,21    | 30,70  | 23,54    | 32,54  | 23,69      | 32,75  | 23,83    | 32,94  | 24,43    | 33,77  |
| 507719402114118            | OMEPRAZOL (EMS S/A)         | 20 MG CAP GEL DURA MCGRAN CT BL AL PLAS INC X 7             | 16,34   | 22,59  | 18,57    | 25,67  | 19,69    | 27,22  | 19,81      | 27,39  | 19,93    | 27,55  | 20,43    | 28,24  |
| 525009304115116            | OMEPRAZOL (MEDLEY)          | 20 MG CAP GEL DURA LIB RETARD CT BL AL PLAS INC X 7         | 16,48   | 22,78  | 18,73    | 25,89  | 19,86    | 27,46  | 19,98      | 27,62  | 20,10    | 27,79  | 20,60    | 28,48  |
| 511612305111116            | OMEPRAZOL (HIPOLABOR)       | 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 7                    | 9,2     | 12,72  | 10,45    | 14,45  | 11,08    | 15,32  | 11,15      | 15,41  | 11,22    | 15,51  | 11,50    | 15,90  |
| 521110603111110            | OMEPRAZOL (BIOSINTÉTICA)    | 20 MG CAP GEL MCGRAN CT BL AL PLAS INC X 7                  | 21,49   | 29,71  | 24,42    | 33,76  | 25,89    | 35,79  | 26,05      | 36,01  | 26,21    | 36,23  | 26,87    | 37,15  |
| 525915110028806            | OMEPRAZOL (MULTILAB)        | 20 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL PLAS TRANS X 7           | 8,47    | 11,71  | 9,63     | 13,31  | 10,21    | 14,11  | 10,27      | 14,20  | 10,33    | 14,28  | 10,59    | 14,64  |
| 506717601111117            | OMEPRAZOL (CRISTÁLIA)       | 20 MG CAP GEL DURA C/ MCGRAN CT BL AL PLAS BCO OPC X 07     | 12,54   | 17,34  | 14,25    | 19,70  | 15,11    | 20,89  | 15,20      | 21,01  | 15,29    | 21,14  | 15,67    | 21,66  |
| 511612308119118            | OMEPRAZOL (HIPOLABOR)       | 20 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 7                       | 9,21    | 12,73  | 10,46    | 14,46  | 11,09    | 15,33  | 11,16      | 15,43  | 11,23    | 15,52  | 11,51    | 15,91  |
| 520715804118116            | OMEPRAZOL (TEUTO)           | 20 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 7 (*)                   | 9,94    |        | 11,29    |        | 11,97    |        | 12,05      |        | 12,12    |        | 12,42    |        |
| 517604602118419            | NOVOPRAZOL (GLOBO)          | 20 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 7                       | 9,98    | 13,80  | 11,34    | 15,68  | 12,02    | 16,62  | 12,10      | 16,73  | 12,17    | 16,82  | 12,47    | 17,24  |
| 504612040012214            | NEOPRAZOL (BRAINFARMA)      | 20 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 07                      | 13,37   | 18,48  | 15,20    | 21,01  | 16,11    | 22,27  | 16,21      | 22,41  | 16,31    | 22,55  | 16,72    | 23,11  |
| 500400903115410            | ABEDOSEC (AIRELA)           | 20 MG CAP GEL DURA CT FR VD AMB X 7                         | 16,49   | 22,80  | 18,74    | 25,91  | 19,87    | 27,47  | 19,99      | 27,64  | 20,11    | 27,80  | 20,61    | 28,49  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 12% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

*Atualizada em 19/08/2016*

| GGREM                      | Medicamento (Laboratório) | Apresentação                                         | ICMS 0% |        | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 17,5% |          | ICMS 18% |          | ICMS 20% |          |
|----------------------------|---------------------------|------------------------------------------------------|---------|--------|----------|----------|----------|----------|------------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                            |                           |                                                      | PF      | PMC    | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF         | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| Princípio Ativo: OMEPRAZOL |                           |                                                      |         |        |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 505506304119411            | MEPRAZAN (CAZI QUÍMICA)   | 20 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 7                | 21,3    | 29,45  | 24,20    | 33,46    | 25,66    | 35,47    | 25,81      | 35,68    | 25,97    | 35,90    | 26,62    | 36,80    |
| 526115703115116            | OMEPRAZOL (GERMED)        | 20 MG CAP GEL DURA MCGRAN CT BL AL PLAS INC X 7      | 12,54   | 17,34  | 14,25    | 19,70    | 15,11    | 20,89    | 15,20      | 21,01    | 15,29    | 21,14    | 15,67    | 21,66    |
| 506315040028703            | EUPEPT (CIFARMA)          | 20 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL PLAS INC X 1400   | 666,35  | 921,19 | 757,21   | 1.046,80 | 802,83   | 1.109,87 | 807,69     | 1.116,58 | 812,62   | 1.123,40 | 832,94   | 1.151,49 |
| 500504202113410            | GASTRIUM (ACHÉ)           | 20 MG CAP GEL DURA MICROG CT FR PLAS OPC X 14        | 55,78   | 77,11  | 63,39    | 87,63    | 67,21    | 92,91    | 67,62      | 93,48    | 68,03    | 94,05    | 69,73    | 96,40    |
| 533014202113416            | UNIPRAZOL (UNIÃO QUÍMICA) | 20 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 14               | 28,81   | 39,83  | 32,73    | 45,25    | 34,71    | 47,98    | 34,92      | 48,27    | 35,13    | 48,57    | 36,01    | 49,78    |
| 540900601117410            | VICTRIX (COSMED)          | 20 MG CAP GEL MICROG CT FR PLAS OPC X 14             | 38,15   | 52,74  | 43,35    | 59,93    | 45,96    | 63,54    | 46,24      | 63,92    | 46,52    | 64,31    | 47,68    | 65,91    |
| 511507403115415            | OMEPROTEC (SANDOZ)        | 20 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 14               | 26,09   | 36,07  | 29,65    | 40,99    | 31,44    | 43,46    | 31,63      | 43,73    | 31,82    | 43,99    | 32,62    | 45,10    |
| 525303506110115            | OMEPRAZOL (NOVA QUÍMICA)  | 20 MG CAP GEL DURA C/ MCGRAN CT BL AL PLAS INC X 14  | 32,61   | 45,08  | 37,06    | 51,23    | 39,29    | 54,32    | 39,53      | 54,65    | 39,77    | 54,98    | 40,76    | 56,35    |
| 521110602115112            | OMEPRAZOL (BIOSINTÉTICA)  | 20 MG CAP GEL MCGRAN CT 2 BL AL PLAS INC X 7         | 39,88   | 55,13  | 45,31    | 62,64    | 48,04    | 66,41    | 48,34      | 66,83    | 48,63    | 67,23    | 49,85    | 68,91    |
| 505506305115411            | MEPRAZAN (CAZI QUÍMICA)   | 20 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 14 (*)           | 42,8    |        | 48,64    |          | 51,57    |          | 51,88      |          | 52,20    |          | 53,51    |          |
| 511612306116111            | OMEPRAZOL (HIPOLABOR)     | 20 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 14               | 17,68   | 24,44  | 20,09    | 27,77    | 21,30    | 29,45    | 21,43      | 29,63    | 21,56    | 29,81    | 22,10    | 30,55    |
| 507719403110116            | OMEPRAZOL (EMS S/A)       | 20 MG CAP GEL DURA MCGRAN CT BL AL PLAS INC X 14     | 27,36   | 37,82  | 31,09    | 42,98    | 32,97    | 45,58    | 33,17      | 45,86    | 33,37    | 46,13    | 34,20    | 47,28    |
| 525009303119118            | OMEPRAZOL (MEDLEY)        | 20 MG CAP GEL DURA LIB RETARD CT BL AL PLAS INC X 14 | 27,51   | 38,03  | 31,26    | 43,22    | 33,15    | 45,83    | 33,35      | 46,10    | 33,55    | 46,38    | 34,39    | 47,54    |
| 523712080025906            | OMEPRAZOL (LIBBS)         | 20 MG CAP GEL DURA C/ MCGRAN CT FR PLAS OPC X 14     | 17,65   | 24,40  | 20,05    | 27,72    | 21,26    | 29,39    | 21,39      | 29,57    | 21,52    | 29,75    | 22,06    | 30,50    |
| 525915030021403            | LOZEPREL (MULTILAB)       | 20 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL PLAS TRANS X 14   | 9,1     | 12,58  | 10,34    | 14,29    | 10,97    | 15,17    | 11,03      | 15,25    | 11,10    | 15,35    | 11,38    | 15,73    |
| 525915110028906            | OMEPRAZOL (MULTILAB)      | 20 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL PLAS TRANS X 14   | 15,06   | 20,82  | 17,12    | 23,67    | 18,15    | 25,09    | 18,26      | 25,24    | 18,37    | 25,40    | 18,83    | 26,03    |
| 510805702112415            | PRAZOLEX (GREENPHARMA)    | 20 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 14               | 9,45    | 13,06  | 10,74    | 14,85    | 11,39    | 15,75    | 11,46      | 15,84    | 11,53    | 15,94    | 11,82    | 16,34    |
| 504612040012114            | NEOPRAZOL (BRAINFARMA)    | 20 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 14               | 25,68   | 35,50  | 29,18    | 40,34    | 30,94    | 42,77    | 31,13      | 43,04    | 31,32    | 43,30    | 32,10    | 44,38    |
| 500400902119412            | ABEDOSEC (AIRELA)         | 20 MG CAP GEL DURA CT FR VD AMB X 14                 | 33,06   | 45,70  | 37,57    | 51,94    | 39,83    | 55,06    | 40,08      | 55,41    | 40,32    | 55,74    | 41,33    | 57,14    |
| 514601502118416            | OMEPRAZOLEX (JARREL)      | 20 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 14               | 0,82    | 1,13   | 0,93     | 1,29     | 0,99     | 1,37     | 0,99       | 1,37     | 1,00     | 1,38     | 1,03     | 1,42     |
| 510401802115418            | OMENAX (GEOLAB)           | 20 MG CAP GEL DURA CT 01 BL AL PLAS INC X 14         | 14,19   | 19,62  | 16,13    | 22,30    | 17,10    | 23,64    | 17,21      | 23,79    | 17,31    | 23,93    | 17,74    | 24,52    |
| 507719302111419            | OMEPRAZIN (EMS S/A)       | 20 MG CAP GEL MICROG CT FR PLAS OPC X 14 (*)         | 28,13   |        | 31,97    |          | 33,90    |          | 34,10      |          | 34,31    |          | 35,17    |          |
| 517604603114417            | NOVOPRAZOL (GLOBO)        | 20 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 14               | 9,19    | 12,70  | 10,45    | 14,45    | 11,07    | 15,30    | 11,14      | 15,40    | 11,21    | 15,50    | 11,49    | 15,88    |
| 520713603115415            | LOPRAZOL (TEUTO)          | 20 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 14 (*)           | 12,04   |        | 13,68    |          | 14,50    |          | 14,59      |          | 14,68    |          | 15,05    |          |
| 520715802115111            | OMEPRAZOL (TEUTO)         | 20 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 14               | 12,04   | 16,64  | 13,68    | 18,91    | 14,50    | 20,05    | 14,59      | 20,17    | 14,68    | 20,29    | 15,05    | 20,81    |
| 503404804116418            | OMOPREL (BELFAR)          | 20 MG CAP GEL DURA CT FR VD AMB X 14                 | 25,58   | 35,36  | 29,07    | 40,19    | 30,82    | 42,61    | 31,01      | 42,87    | 31,20    | 43,13    | 31,98    | 44,21    |
| 530203202116416            | MESOPRAN (ROYTON)         | 20 MG - CX. C/ 14 CAPS.                              | 18,97   | 26,22  | 21,56    | 29,81    | 22,86    | 31,60    | 23,00      | 31,80    | 23,14    | 31,99    | 23,72    | 32,79    |
| 506405302119415            | OMEPRAMED (CIMED)         | 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 14            | 12,52   | 17,31  | 14,23    | 19,67    | 15,09    | 20,86    | 15,18      | 20,99    | 15,27    | 21,11    | 15,65    | 21,64    |
| 503412030014903            | OMOPREL (BELFAR)          | 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 14            | 25,58   | 35,36  | 29,06    | 40,17    | 30,81    | 42,59    | 31,00      | 42,86    | 31,19    | 43,12    | 31,97    | 44,20    |
| 505203301113419            | ESTOMEPE (LABORATIL)      | 20 MG CAP GEL MICROG CT FR PLAS OPC X 14             | 44,94   | 62,13  | 51,07    | 70,60    | 54,15    | 74,86    | 54,48      | 75,32    | 54,81    | 75,77    | 56,18    | 77,67    |
| 526204202111410            | NEPRAZOL (ONEFARMA)       | 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 14            | 29,39   | 40,63  | 33,40    | 46,17    | 35,41    | 48,95    | 35,62      | 49,24    | 35,84    | 49,55    | 36,74    | 50,79    |
| 526115704111114            | OMEPRAZOL (GERMED)        | 20 MG CAP GEL DURA MCGRAN CT BL AL PLAS INC X 14     | 25,08   | 34,67  | 28,50    | 39,40    | 30,22    | 41,78    | 30,40      | 42,03    | 30,59    | 42,29    | 31,35    | 43,34    |
| 511612302110119            | OMEPRAZOL (HIPOLABOR)     | 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 14            | 17,68   | 24,44  | 20,09    | 27,77    | 21,30    | 29,45    | 21,43      | 29,63    | 21,56    | 29,81    | 22,10    | 30,55    |
| 511605307110416            | OMEZOLON (HIPOLABOR)      | 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 14            | 10,68   | 14,76  | 12,13    | 16,77    | 12,86    | 17,78    | 12,94      | 17,89    | 13,02    | 18,00    | 13,35    | 18,46    |
| 510414030105203            | OMENAX (GEOLAB)           | 20 MG CAP GEL DURA CT 01 BL AL PLAS INC X 15         | 9       | 12,44  | 10,22    | 14,13    | 10,84    | 14,99    | 10,90      | 15,07    | 10,97    | 15,17    | 11,24    | 15,54    |
| 506314020027903            | EUPEPT (CIFARMA)          | 20 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL PLAS INC X 28     | 14,46   | 19,99  | 16,44    | 22,73    | 17,43    | 24,10    | 17,53      | 24,23    | 17,64    | 24,39    | 18,08    | 24,99    |
| 523703403118118            | OMEPRAZOL (LIBBS)         | 20 MG CAP GEL DURA C/ MCGRAN CT FR PLAS OPC X 28     | 53,65   | 74,17  | 60,97    | 84,29    | 64,64    | 89,36    | 65,03      | 89,90    | 65,43    | 90,45    | 67,07    | 92,72    |
| 500504205112415            | GASTRIUM (ACHÉ)           | 20 MG CAP GEL DURA MICROG CT FR PLAS OPC X 28        | 50,95   | 70,44  | 57,89    | 80,03    | 61,38    | 84,85    | 61,75      | 85,37    | 62,13    | 85,89    | 63,68    | 88,03    |
| 533014204116412            | UNIPRAZOL (UNIÃO QUÍMICA) | 20 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 28               | 20,02   | 27,68  | 22,75    | 31,45    | 24,13    | 33,36    | 24,27      | 33,55    | 24,42    | 33,76    | 25,03    | 34,60    |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

*Atualizada em 19/08/2016*

| GGREM                      | Medicamento (Laboratório)     | Apresentação                                            | ICMS 0% |       | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|----------------------------|-------------------------------|---------------------------------------------------------|---------|-------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                            |                               |                                                         | PF      | PMC   | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: OMEPRAZOL |                               |                                                         |         |       |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 526214070009003            | NEPRAZOL (ONEFARMA)           | 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 28               | 55,62   | 76,89 | 63,21    | 87,38  | 67,01    | 92,64  | 67,42      | 93,20  | 67,83    | 93,77  | 69,53    | 96,12  |
| 533015030061303            | UNIPRAZOL (UNIÃO QUÍMICA)     | 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 28             | 15,89   | 21,97 | 18,06    | 24,97  | 19,15    | 26,47  | 19,26      | 26,63  | 19,38    | 26,79  | 19,86    | 27,46  |
| 507719406111113            | OMEPRAZOL (EMS S/A)           | 20 MG CAP GEL DURA MCGRAN CT BL AL PLAS INC X 28        | 53,61   | 74,11 | 60,92    | 84,22  | 64,59    | 89,29  | 64,98      | 89,83  | 65,38    | 90,38  | 67,01    | 92,64  |
| 511507405118411            | OMEPROTEC (SANDOZ)            | 20 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 28                  | 38,68   | 53,47 | 43,95    | 60,76  | 46,60    | 64,42  | 46,88      | 64,81  | 47,17    | 65,21  | 48,35    | 66,84  |
| 525303507117113            | OMEPRAZOL (NOVA QUÍMICA)      | 20 MG CAP GEL DURA C/ MCGRAN CT BL AL PLAS INC X 28     | 63,22   | 87,40 | 71,84    | 99,31  | 76,17    | 105,30 | 76,63      | 105,94 | 77,10    | 106,59 | 79,03    | 109,25 |
| 525915030021503            | LOZEPREL (MULTILAB)           | 20 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL PLAS TRANS X 28      | 13,3    | 18,39 | 15,11    | 20,89  | 16,02    | 22,15  | 16,12      | 22,28  | 16,22    | 22,42  | 16,63    | 22,99  |
| 506312070027104            | EUPEPT (CIFARMA)              | 20 MG CAP DURA LIB RETARD CT FR PLAS OPC X 28           | 14,46   | 19,99 | 16,44    | 22,73  | 17,43    | 24,10  | 17,53      | 24,23  | 17,64    | 24,39  | 18,08    | 24,99  |
| 525009306118112            | OMEPRAZOL (MEDLEY)            | 20 MG CAP GEL DURA LIB RETARD CT BL AL PLAS INC X 28    | 53,7    | 74,24 | 61,02    | 84,36  | 64,70    | 89,44  | 65,09      | 89,98  | 65,49    | 90,54  | 67,13    | 92,80  |
| 526115701112111            | OMEPRAZOL (GERMED)            | 20 MG CAP GEL DURA MCGRAN CT BL AL PLAS INC X 28        | 50,93   | 70,41 | 57,88    | 80,02  | 61,36    | 84,83  | 61,73      | 85,34  | 62,11    | 85,86  | 63,66    | 88,01  |
| 523703602110419            | PEPRAZOL (LIBBS)              | 20 MG CAP GEL MICROGRANULOS CT FR PLAS OPC X 28         | 52,14   | 72,08 | 59,25    | 81,91  | 62,82    | 86,84  | 63,20      | 87,37  | 63,59    | 87,91  | 65,18    | 90,11  |
| 525915110029006            | OMEPRAZOL (MULTILAB)          | 20 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL PLAS TRANS X 28      | 30,13   | 41,65 | 34,23    | 47,32  | 36,30    | 50,18  | 36,52      | 50,49  | 36,74    | 50,79  | 37,66    | 52,06  |
| 517614050021506            | OMEPRAZOL (GLOBO)             | 20MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 28                   | 13,75   | 19,01 | 15,63    | 21,61  | 16,57    | 22,91  | 16,67      | 23,05  | 16,77    | 23,18  | 17,19    | 23,76  |
| 506717602118115            | OMEPRAZOL (CRISTÁLIA)         | 20 MG CAP GEL DURA C/ MCGRAN CT BL AL PLAS BCO OPC X 28 | 50,91   | 70,38 | 57,86    | 79,99  | 61,34    | 84,80  | 61,71      | 85,31  | 62,09    | 85,84  | 63,64    | 87,98  |
| 527901704117410            | ELPRAZOL (PHARLAB)            | 20 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 28                  | 18,34   | 25,35 | 20,84    | 28,81  | 22,10    | 30,55  | 22,23      | 30,73  | 22,37    | 30,93  | 22,93    | 31,70  |
| 507719307111417            | OMEPRAZIN (EMS S/A)           | 20 MG CAP GEL MICROG CT BL AL PLAS INC X 28 (*)         | 39,86   |       | 45,30    |        | 48,02    |        | 48,32      |        | 48,61    |        | 49,83    |        |
| 510401803111416            | OMENAX (GEOLAB)               | 20 MG CAP GEL DURA CT 02 BL AL PLAS INC X 14            | 22,68   | 31,35 | 25,77    | 35,63  | 27,33    | 37,78  | 27,49      | 38,00  | 27,66    | 38,24  | 28,35    | 39,19  |
| 517604604110415            | NOVOPRAZOL (GLOBO)            | 20 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 28                  | 13,75   | 19,01 | 15,63    | 21,61  | 16,57    | 22,91  | 16,67      | 23,05  | 16,77    | 23,18  | 17,19    | 23,76  |
| 504612040012314            | NEOPRAZOL (BRAINFARMA)        | 20 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 28                  | 39,84   | 55,08 | 45,27    | 62,58  | 47,99    | 66,34  | 48,29      | 66,76  | 48,58    | 67,16  | 49,79    | 68,83  |
| 506405304111411            | OMEPRAMED (CIMED)             | 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 28               | 20,02   | 27,68 | 22,75    | 31,45  | 24,13    | 33,36  | 24,27      | 33,55  | 24,42    | 33,76  | 25,03    | 34,60  |
| 520713604111413            | LOPRAZOL (TEUTO)              | 20 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 28                  | 18,6    | 25,71 | 21,13    | 29,21  | 22,41    | 30,98  | 22,54      | 31,16  | 22,68    | 31,35  | 23,25    | 32,14  |
| 517612090021306            | OMEPRAZOL (GLOBO)             | 20MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 28                | 13,75   | 19,01 | 15,63    | 21,61  | 16,57    | 22,91  | 16,67      | 23,05  | 16,77    | 23,18  | 17,19    | 23,76  |
| 510805704115411            | PRAZOLEX (GREENPHARMA)        | 20 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 28                  | 22,22   | 30,72 | 25,25    | 34,91  | 26,77    | 37,01  | 26,94      | 37,24  | 27,10    | 37,46  | 27,78    | 38,40  |
| 520715803111118            | OMEPRAZOL (TEUTO)             | 20 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 28                  | 18,6    | 25,71 | 21,13    | 29,21  | 22,41    | 30,98  | 22,54      | 31,16  | 22,68    | 31,35  | 23,25    | 32,14  |
| 520716060104003            | TEUTOZOL (TEUTO)              | 20 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 28                  | 23,8    | 32,90 | 27,04    | 37,38  | 28,67    | 39,63  | 28,84      | 39,87  | 29,02    | 40,12  | 29,75    | 41,13  |
| 511612307112111            | OMEPRAZOL (HIPOLABOR)         | 20 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 28                  | 33,88   | 46,84 | 38,50    | 53,22  | 40,82    | 56,43  | 41,07      | 56,78  | 41,32    | 57,12  | 42,35    | 58,55  |
| 511612303117117            | OMEPRAZOL (HIPOLABOR)         | 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 28               | 33,89   | 46,85 | 38,51    | 53,24  | 40,83    | 56,45  | 41,08      | 56,79  | 41,33    | 57,14  | 42,36    | 58,56  |
| 503404806119414            | OMOPREL (BELFAR)              | 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 28               | 46,07   | 63,69 | 52,35    | 72,37  | 55,50    | 76,73  | 55,84      | 77,20  | 56,18    | 77,67  | 57,58    | 79,60  |
| 511605303115413            | OMEZOLON (HIPOLABOR)          | 20 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 28                  | 16,52   | 22,84 | 18,78    | 25,96  | 19,91    | 27,52  | 20,03      | 27,69  | 20,15    | 27,86  | 20,65    | 28,55  |
| 511605309113412            | OMEZOLON (HIPOLABOR)          | 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 28               | 16,52   | 22,84 | 18,78    | 25,96  | 19,91    | 27,52  | 20,03      | 27,69  | 20,15    | 27,86  | 20,65    | 28,55  |
| 528528210116113            | OMEPRAZOL (PRATI DONADUZZI)   | 20 MG CAP GEL DURA C/ MCGRAN CT BL AL PLAS INC X 30     | 17,39   | 24,04 | 19,76    | 27,32  | 20,95    | 28,96  | 21,08      | 29,14  | 21,21    | 29,32  | 21,74    | 30,05  |
| 510414030105303            | OMENAX (GEOLAB)               | 20 MG CAP GEL DURA CT 01 BL AL PLAS INC X 30            | 17,97   | 24,84 | 20,43    | 28,24  | 21,66    | 29,94  | 21,79      | 30,12  | 21,92    | 30,30  | 22,47    | 31,06  |
| 506314020028003            | EUPEPT (CIFARMA)              | 20 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL PLAS INC X 30        | 15,58   | 21,54 | 17,70    | 24,47  | 18,77    | 25,95  | 18,88      | 26,10  | 19,00    | 26,27  | 19,48    | 26,93  |
| 528524306119412            | PRATIPRAZOL (PRATI DONADUZZI) | 20 MG CAP GEL DURA MICROG CT BL AL PLAS INC X 30        | 31,5    | 43,55 | 35,79    | 49,48  | 37,95    | 52,46  | 38,18      | 52,78  | 38,41    | 53,10  | 39,37    | 54,43  |
| 506312070027204            | EUPEPT (CIFARMA)              | 20 MG CAP DURA LIB RETARD CT FR PLAS OPC X 30           | 15,58   | 21,54 | 17,70    | 24,47  | 18,77    | 25,95  | 18,88      | 26,10  | 19,00    | 26,27  | 19,48    | 26,93  |
| 525009308110119            | OMEPRAZOL (MEDLEY)            | 20 MG CAP GEL DURA LIB RETARD CT BL AL PLAS INC X 42    | 53,01   | 73,28 | 60,24    | 83,28  | 63,87    | 88,30  | 64,26      | 88,84  | 64,65    | 89,37  | 66,27    | 91,61  |
| 506312070027304            | EUPEPT (CIFARMA)              | 20 MG CAP DURA LIB RETARD CT FR PLAS OPC X 56           | 28,96   | 40,04 | 32,91    | 45,50  | 34,89    | 48,23  | 35,11      | 48,54  | 35,32    | 48,83  | 36,20    | 50,04  |
| 525915110029106            | OMEPRAZOL (MULTILAB)          | 20 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL PLAS TRANS X 56      | 60,25   | 83,29 | 68,47    | 94,66  | 72,59    | 100,35 | 73,03      | 100,96 | 73,48    | 101,58 | 75,32    | 104,13 |
| 506314020028103            | EUPEPT (CIFARMA)              | 20 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL PLAS INC X 56        | 28,96   | 40,04 | 32,91    | 45,50  | 34,89    | 48,23  | 35,11      | 48,54  | 35,32    | 48,83  | 36,20    | 50,04  |
| 511612304113115            | OMEPRAZOL (HIPOLABOR)         | 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 56               | 70,65   | 97,67 | 80,29    | 111,00 | 85,12    | 117,67 | 85,64      | 118,39 | 86,16    | 119,11 | 88,31    | 122,08 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.



PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                      | Medicamento (Laboratório)     | Apresentação                                                        | ICMS 0% |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 17,5% |          | ICMS 18% |          | ICMS 20% |          |
|----------------------------|-------------------------------|---------------------------------------------------------------------|---------|----------|----------|----------|----------|----------|------------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                            |                               |                                                                     | PF      | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF         | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| Princípio Ativo: OMEPRAZOL |                               |                                                                     |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 525915030021603            | LOZEPREL (MULTILAB)           | 20 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL PLAS TRANS X 56                  | 23,97   | 33,14    | 27,24    | 37,66    | 28,88    | 39,92    | 29,05      | 40,16    | 29,23    | 40,41    | 29,96    | 41,42    |
| 520716060103903            | TEUTOZOL (TEUTO)              | 20 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 56                              | 47,59   | 65,79    | 54,08    | 74,76    | 57,34    | 79,27    | 57,69      | 79,75    | 58,04    | 80,24    | 59,49    | 82,24    |
| 527912120019003            | ELPRAZOL (PHARLAB)            | 20 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 56                              | 29,38   | 40,62    | 33,39    | 46,16    | 35,40    | 48,94    | 35,61      | 49,23    | 35,83    | 49,53    | 36,73    | 50,78    |
| 527912120019103            | ELPRAZOL (PHARLAB)            | 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 56                           | 29,38   | 40,62    | 33,39    | 46,16    | 35,40    | 48,94    | 35,61      | 49,23    | 35,83    | 49,53    | 36,73    | 50,78    |
| 510414030105403            | OMENAX (GEOLAB)               | 20 MG CAP GEL DURA CT 01 BL AL PLAS INC X 56                        | 33,55   | 46,38    | 38,12    | 52,70    | 40,42    | 55,88    | 40,66      | 56,21    | 40,91    | 56,56    | 41,93    | 57,97    |
| 517604605117413            | NOVOPRAZOL (GLOBO)            | 20 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 56                              | 24,06   | 33,26    | 27,34    | 37,80    | 28,99    | 40,08    | 29,16      | 40,31    | 29,34    | 40,56    | 30,07    | 41,57    |
| 517612090021406            | OMEPRAZOL (GLOBO)             | 20MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 56                            | 24,06   | 33,26    | 27,34    | 37,80    | 28,99    | 40,08    | 29,16      | 40,31    | 29,34    | 40,56    | 30,07    | 41,57    |
| 5262141110009203           | NEPRAZOL (ONEFARMA)           | 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 56                           | 17,79   | 24,59    | 20,21    | 27,94    | 21,43    | 29,63    | 21,56      | 29,81    | 21,69    | 29,99    | 22,23    | 30,73    |
| 520713090088306            | OMEPRAZOL (TEUTO)             | 20 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 56                              | 35,33   | 48,84    | 40,15    | 55,51    | 42,57    | 58,85    | 42,83      | 59,21    | 43,09    | 59,57    | 44,17    | 61,06    |
| 533015060061603            | UNIPRAZOL (UNIÃO QUÍMICA)     | 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 56                         | 31,78   | 43,93    | 36,12    | 49,93    | 38,29    | 52,93    | 38,53      | 53,27    | 38,76    | 53,58    | 39,73    | 54,92    |
| 503404807115412            | OMOPREL (BELFAR)              | 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 56                           | 92,18   | 127,43   | 104,75   | 144,81   | 111,06   | 153,53   | 111,73     | 154,46   | 112,41   | 155,40   | 115,22   | 159,28   |
| 510805705111411            | PRAZOLEX (GREENPHARMA)        | 20 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 56                              | 34,8    | 48,11    | 39,55    | 54,68    | 41,93    | 57,97    | 42,18      | 58,31    | 42,44    | 58,67    | 43,50    | 60,14    |
| 500504206119413            | GASTRIUM (ACHÉ)               | 20 MG CAP GEL DURA MICROG CT FR PLAS OPC X 56                       | 108,76  | 150,35   | 123,59   | 170,86   | 131,03   | 181,14   | 131,83     | 182,25   | 132,63   | 183,35   | 135,95   | 187,94   |
| 517614050021606            | OMEPRAZOL (GLOBO)             | 20MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 56                               | 24,06   | 33,26    | 27,34    | 37,80    | 28,99    | 40,08    | 29,16      | 40,31    | 29,34    | 40,56    | 30,07    | 41,57    |
| 528514070126006            | OMEPRAZOL (PRATI DONADUZZI)   | 20 MG CAP DURA C/ MCGRAN CT BL AL PLAS TRANS X 60                   | 28,75   | 39,75    | 32,67    | 45,16    | 34,64    | 47,89    | 34,85      | 48,18    | 35,06    | 48,47    | 35,94    | 49,68    |
| 506312070027404            | EUPEPT (CIFARMA)              | 20 MG CAP DURA LIB RETARD CT FR PLAS OPC X 60                       | 30,09   | 41,60    | 34,20    | 47,28    | 36,26    | 50,13    | 36,48      | 50,43    | 36,70    | 50,74    | 37,62    | 52,01    |
| 506314020028203            | EUPEPT (CIFARMA)              | 20 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL PLAS INC X 60                    | 30,09   | 41,60    | 34,20    | 47,28    | 36,26    | 50,13    | 36,48      | 50,43    | 36,70    | 50,74    | 37,62    | 52,01    |
| 528514070126203            | PRATIPRAZOL (PRATI DONADUZZI) | 20 MG CAP DURA MICROG CT BL AL PLAS TRANS X 60                      | 32,7    | 45,21    | 37,16    | 51,37    | 39,40    | 54,47    | 39,64      | 54,80    | 39,88    | 55,13    | 40,88    | 56,51    |
| 510414030105503            | OMENAX (GEOLAB)               | 20 MG CAP GEL DURA CT 01 BL AL PLAS INC X 60                        | 35,94   | 49,68    | 40,84    | 56,46    | 43,30    | 59,86    | 43,56      | 60,22    | 43,83    | 60,59    | 44,93    | 62,11    |
| 528514070126303            | PRATIPRAZOL (PRATI DONADUZZI) | 20 MG CAP DURA MICROG CT BL AL PLAS TRANS X 90                      | 49,18   | 67,99    | 55,88    | 77,25    | 59,25    | 81,91    | 59,61      | 82,41    | 59,97    | 82,91    | 61,47    | 84,98    |
| 506312110027603            | EUPEPT (CIFARMA)              | 20 MG CAP DURA LIB RETARD CT FR PLAS OPC X 90                       | 46,12   | 63,76    | 52,41    | 72,45    | 55,56    | 76,81    | 55,90      | 77,28    | 56,24    | 77,75    | 57,65    | 79,70    |
| 506314020028303            | EUPEPT (CIFARMA)              | 20 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL PLAS INC X 90                    | 46,12   | 63,76    | 52,41    | 72,45    | 55,56    | 76,81    | 55,90      | 77,28    | 56,24    | 77,75    | 57,65    | 79,70    |
| 528514070126106            | OMEPRAZOL (PRATI DONADUZZI)   | 20 MG CAP DURA C/ MCGRAN CT BL AL PLAS TRANS X 90                   | 42,93   | 59,35    | 48,78    | 67,44    | 51,72    | 71,50    | 52,03      | 71,93    | 52,35    | 72,37    | 53,66    | 74,18    |
| 528515080128406            | OMEPRAZOL (PRATI DONADUZZI)   | 20 MG CAP DURA MCGRAN REV CT BL AL PLAS TRANS X 210 (EMB FRAC)      | 100,74  | 139,27   | 114,47   | 158,25   | 121,37   | 167,79   | 122,11     | 168,81   | 122,85   | 169,83   | 125,92   | 174,08   |
| 528524314111417            | PRATIPRAZOL (PRATI DONADUZZI) | 20 MG CAP GEL DURA MICROG CT BL AL PLAS INC X 280                   | 178,49  | 246,75   | 202,83   | 280,40   | 215,05   | 297,29   | 216,35     | 299,09   | 217,67   | 300,92   | 223,11   | 308,44   |
| 528524315118415            | PRATIPRAZOL (PRATI DONADUZZI) | 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 320 (EMB FRAC)               | 194,67  | 269,12   | 221,21   | 305,81   | 234,54   | 324,24   | 235,96     | 326,20   | 237,40   | 328,19   | 243,34   | 336,40   |
| 525915110029206            | OMEPRAZOL (MULTILAB)          | 20 MG CAP DURA LIB RETARD CX BL AL PLAS TRANS X 350 (EMB HOSP) (*)  | 423,64  |          | 481,41   |          | 510,41   |          | 513,50     |          | 516,63   |          | 529,55   |          |
| 528524301117411            | PRATIPRAZOL (PRATI DONADUZZI) | 20 MG CAP GEL DURA MICROG CT BL AL PLAS X 350 (EMB HOSP) (*)        | 390,54  |          | 443,80   |          | 470,53   |          | 473,38     |          | 476,27   |          | 488,18   |          |
| 525903203119416            | LOZEPREL (MULTILAB)           | 20 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 350 (EMB HOSP) (*)             | 124,26  |          | 141,21   |          | 149,71   |          | 150,62     |          | 151,54   |          | 155,33   |          |
| 525915110029306            | OMEPRAZOL (MULTILAB)          | 20 MG CAP DURA LIB RETARD CX BL AL PLAS TRANS X 420 (EMB HOSP) (*)  | 508,36  |          | 577,68   |          | 612,48   |          | 616,19     |          | 619,95   |          | 635,45   |          |
| 510414030105603            | OMENAX (GEOLAB)               | 20 MG CAP GEL DURA CT 01 BL AL PLAS INC X 450 (EMB HOSP) (*)        | 269,57  |          | 306,33   |          | 324,78   |          | 326,75     |          | 328,74   |          | 336,96   |          |
| 510401805114412            | OMENAX (GEOLAB)               | 20 MG CAP GEL DURA CT 35 BL AL PLAS INC X 14                        | 827,3   | 1.143,69 | 940,11   | 1.299,65 | 996,74   | 1.377,93 | 1.002,79   | 1.386,30 | 1.008,90 | 1.394,75 | 1.034,12 | 1.429,61 |
| 511605306114418            | OMEZOLON (HIPOLABOR)          | 20 MG CAP GEL DURA CX BL AL PVC X 500                               | 292,38  | 404,20   | 332,25   | 459,32   | 352,26   | 486,98   | 354,40     | 489,94   | 356,56   | 492,92   | 365,47   | 505,24   |
| 511612301114110            | OMEPRAZOL (HIPOLABOR)         | 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) (*)           | 417,14  |          | 474,03   |          | 502,58   |          | 505,63     |          | 508,71   |          | 521,43   |          |
| 528528209118116            | OMEPRAZOL (PRATI DONADUZZI)   | 20 MG CAP GEL DURA C/ MCGRAN CT BL AL PLAS INC X 560 (EMB HOSP) (*) | 417,14  |          | 474,03   |          | 502,58   |          | 505,63     |          | 508,71   |          | 521,43   |          |
| 530203203112414            | MESOPRAN (ROYTON)             | 20 MG CAP GEL CX 50 FR PLAS OPC X 14                                | 349,32  | 482,91   | 396,95   | 548,76   | 420,87   | 581,83   | 423,42     | 585,35   | 426,00   | 588,92   | 436,65   | 603,64   |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR),

Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.



PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                      | Medicamento (Laboratório)     | Apresentação                                                | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|----------------------------|-------------------------------|-------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                            |                               |                                                             | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: OMEPRAZOL |                               |                                                             |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 511612309115116            | OMEPRAZOL (HIPOLABOR)         | 20 MG CAP GEL DURA CX FR PLAS OPC X 840 (EMB HOSP) (*)      | 486,67  |        | 553,03   |        | 586,35   |        | 589,90     |        | 593,50   |        | 608,34   |        |
| 527916030025903            | ELPRAZOL (PHARLAB)            | 20 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 840 (EMB HOSP) (*)      | 308,52  |        | 350,59   |        | 371,71   |        | 373,96     |        | 376,24   |        | 385,65   |        |
| 523703404114116            | OMEPRAZOL (LIBBS)             | 40 MG CAP GEL DURA C/ MCGRAN CT FR PLAS OPC X 7             | 30,6    | 42,30  | 34,78    | 48,08  | 36,87    | 50,97  | 37,09      | 51,27  | 37,32    | 51,59  | 38,25    | 52,88  |
| 527901705113419            | ELPRAZOL (PHARLAB)            | 40 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 7                       | 23,08   | 31,91  | 26,23    | 36,26  | 27,81    | 38,45  | 27,98      | 38,68  | 28,15    | 38,92  | 28,85    | 39,88  |
| 523703604113415            | PEPRAZOL (LIBBS)              | 40 MG CAP GEL MICROGRANULOS CT FR PLAS OPC X 7              | 25,55   | 35,32  | 29,04    | 40,15  | 30,78    | 42,55  | 30,97      | 42,81  | 31,16    | 43,08  | 31,94    | 44,16  |
| 507719306115419            | OMEPRAZIN (EMS S/A)           | 40 MG CAP GEL MICROG FR PLAS OPC X 7 (*)                    | 27,04   |        | 30,73    |        | 32,58    |        | 32,78      |        | 32,98    |        | 33,80    |        |
| 526115705118112            | OMEPRAZOL (GERMED)            | 40 MG CAP GEL DURA MCGRAN CT BL AL PLAS INC X 7             | 25,08   | 34,67  | 28,50    | 39,40  | 30,22    | 41,78  | 30,40      | 42,03  | 30,59    | 42,29  | 31,35    | 43,34  |
| 511612310113113            | OMEPRAZOL (HIPOLABOR)         | 40MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 7                        | 16,61   | 22,96  | 18,87    | 26,09  | 20,01    | 27,66  | 20,13      | 27,83  | 20,25    | 27,99  | 20,76    | 28,70  |
| 511605304111411            | OMEZOLON (HIPOLABOR)          | 40 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 7                       | 14,2    | 19,63  | 16,14    | 22,31  | 17,11    | 23,65  | 17,22      | 23,81  | 17,32    | 23,94  | 17,75    | 24,54  |
| 503404811112414            | OMOPREL (BELFAR)              | 40 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 7                    | 14,36   | 19,85  | 16,32    | 22,56  | 17,30    | 23,92  | 17,40      | 24,05  | 17,51    | 24,21  | 17,95    | 24,81  |
| 503404801117413            | OMOPREL (BELFAR)              | 40 MG CAP GEL DURA CT FR VD AMB X 7                         | 17,06   | 23,58  | 19,39    | 26,81  | 20,56    | 28,42  | 20,68      | 28,59  | 20,81    | 28,77  | 21,33    | 29,49  |
| 521110604118119            | OMEPRAZOL (BIOSINTÉTICA)      | 40 MG CAP GEL MCGRAN CT BL AL PLAS INC X 7                  | 39,88   | 55,13  | 45,31    | 62,64  | 48,04    | 66,41  | 48,34      | 66,83  | 48,63    | 67,23  | 49,85    | 68,91  |
| 510401806110410            | OMENAX (GEOLAB)               | 40 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 07                   | 24,08   | 33,29  | 27,36    | 37,82  | 29,01    | 40,10  | 29,18      | 40,34  | 29,36    | 40,59  | 30,09    | 41,60  |
| 511507404111413            | OMEPROTEC (SANDOZ)            | 40 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 7                       | 26,17   | 36,18  | 29,73    | 41,10  | 31,53    | 43,59  | 31,72      | 43,85  | 31,91    | 44,11  | 32,71    | 45,22  |
| 525303505114117            | OMEPRAZOL (NOVA QUÍMICA)      | 40 MG CAP GEL DURA C/ MCGRAN CT BL AL PLAS INC X 7          | 16,61   | 22,96  | 18,87    | 26,09  | 20,01    | 27,66  | 20,13      | 27,83  | 20,25    | 27,99  | 20,76    | 28,70  |
| 525009305111114            | OMEPRAZOL (MEDLEY)            | 40 MG CAP GEL DURA LIB RETARD CT BL AL PLAS INC X 7         | 27,4    | 37,88  | 31,14    | 43,05  | 33,02    | 45,65  | 33,22      | 45,92  | 33,42    | 46,20  | 34,26    | 47,36  |
| 514601503114414            | OMEPRAZOLEX (JARREL)          | 40 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 7                       | 0,82    | 1,13   | 0,93     | 1,29   | 0,99     | 1,37   | 0,99       | 1,37   | 1,00     | 1,38   | 1,03     | 1,42   |
| 500513010047503            | GASTRIUM (ACHÉ)               | 40 MG CAP GEL DURA MICROG CT FR PLAS OPC X 7                | 25,56   | 35,34  | 29,04    | 40,15  | 30,79    | 42,57  | 30,98      | 42,83  | 31,17    | 43,09  | 31,95    | 44,17  |
| 507719404117114            | OMEPRAZOL (EMS S/A)           | 40 MG CAP GEL DURA MCGRAN CT BL AL PLAS INC X 7             | 27,31   | 37,75  | 31,03    | 42,90  | 32,90    | 45,48  | 33,10      | 45,76  | 33,30    | 46,04  | 34,13    | 47,18  |
| 528524310116414            | PRATIPRAZOL (PRATI DONADUZZI) | 40 MG CAP GEL DURA MICROG CT BL AL PLAS INC X 10            | 11,71   | 16,19  | 13,31    | 18,40  | 14,11    | 19,51  | 14,19      | 19,62  | 14,28    | 19,74  | 14,64    | 20,24  |
| 528528204116115            | OMEPRAZOL (PRATI DONADUZZI)   | 40 MG CAP GEL DURA C/ MCGRAN CT BL AL PLAS INC X 10         | 29,82   | 41,22  | 33,89    | 46,85  | 35,93    | 49,67  | 36,15      | 49,98  | 36,37    | 50,28  | 37,28    | 51,54  |
| 510401807117419            | OMENAX (GEOLAB)               | 40 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 14                   | 50,03   | 69,16  | 56,85    | 78,59  | 60,27    | 83,32  | 60,64      | 83,83  | 61,01    | 84,34  | 62,54    | 86,46  |
| 503404802113411            | OMOPREL (BELFAR)              | 40 MG CAP GEL DURA CT FR VD AMB X 14                        | 28,85   | 39,88  | 32,78    | 45,32  | 34,76    | 48,05  | 34,97      | 48,34  | 35,18    | 48,63  | 36,06    | 49,85  |
| 503404810116416            | OMOPREL (BELFAR)              | 40 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 14                   | 28,72   | 39,70  | 32,63    | 45,11  | 34,60    | 47,83  | 34,81      | 48,12  | 35,02    | 48,41  | 35,90    | 49,63  |
| 510414030105703            | OMENAX (GEOLAB)               | 40 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 15                   | 51,59   | 71,32  | 58,62    | 81,04  | 62,15    | 85,92  | 62,53      | 86,44  | 62,91    | 86,97  | 64,48    | 89,14  |
| 500513010047603            | GASTRIUM (ACHÉ)               | 40 MG CAP GEL DURA MICROG CT FR PLAS OPC X 28               | 102,24  | 141,34 | 116,18   | 160,61 | 123,18   | 170,29 | 123,92     | 171,31 | 124,68   | 172,36 | 127,80   | 176,68 |
| 510401808113417            | OMENAX (GEOLAB)               | 40 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 28                   | 100,05  | 138,31 | 113,69   | 157,17 | 120,54   | 166,64 | 121,27     | 167,65 | 122,01   | 168,67 | 125,06   | 172,89 |
| 503404808111410            | OMOPREL (BELFAR)              | 40 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 28                   | 51,93   | 71,79  | 59,01    | 81,58  | 62,57    | 86,50  | 62,95      | 87,02  | 63,33    | 87,55  | 64,91    | 89,73  |
| 525303508113111            | OMEPRAZOL (NOVA QUÍMICA)      | 40 MG CAP GEL DURA C/ MCGRAN CT BL AL PLAS INC X 28         | 66,4    | 91,79  | 75,45    | 104,31 | 79,99    | 110,58 | 80,48      | 111,26 | 80,97    | 111,94 | 82,99    | 114,73 |
| 504612050013203            | NEOPRAZOL (BRAINFARMA)        | 40 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 28                      | 79,67   | 110,14 | 90,54    | 125,17 | 95,99    | 132,70 | 96,57      | 133,50 | 97,16    | 134,32 | 99,59    | 137,68 |
| 510414030105803            | OMENAX (GEOLAB)               | 40 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30                   | 103,18  | 142,64 | 117,25   | 162,09 | 124,31   | 171,85 | 125,07     | 172,90 | 125,83   | 173,95 | 128,98   | 178,31 |
| 541814060008103            | OMEPRAZIN (EMS S/A)           | 40 MG CAP GEL MICROG CT BL AL PVDC INC X 7                  | 27,04   | 37,38  | 30,73    | 42,48  | 32,58    | 45,04  | 32,78      | 45,32  | 32,98    | 45,59  | 33,80    | 46,73  |
| 528515050127506            | OMEPRAZOL (PRATI DONADUZZI)   | 40 MG CAP DURA C/ MCGRAN CT BL AL PLAS TRANS X 30           | 66,1    | 91,38  | 75,11    | 103,84 | 79,64    | 110,10 | 80,12      | 110,76 | 80,61    | 111,44 | 82,63    | 114,23 |
| 503404809118419            | OMOPREL (BELFAR)              | 40 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 56                   | 103,79  | 143,48 | 117,94   | 163,05 | 125,05   | 172,87 | 125,80     | 173,91 | 126,57   | 174,98 | 129,73   | 179,34 |
| 510401809111418            | OMENAX (GEOLAB)               | 40 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 56                   | 200,09  | 276,61 | 227,37   | 314,33 | 241,07   | 333,27 | 242,53     | 335,28 | 244,01   | 337,33 | 250,11   | 345,76 |
| 510414030105903            | OMENAX (GEOLAB)               | 40 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 60                   | 206,35  | 285,27 | 234,49   | 324,17 | 248,62   | 343,70 | 250,12     | 345,78 | 251,65   | 347,89 | 257,94   | 356,59 |
| 507719409119115            | OMEPRAZOL (EMS S/A)           | 40 MG CAP GEL DURA MCGRAN CT BL AL PLAS INC X 60 (EMB FRAC) | 210,72  | 291,31 | 239,45   | 331,03 | 253,87   | 350,96 | 255,41     | 353,09 | 256,97   | 355,25 | 263,39   | 364,12 |
| 528515050127606            | OMEPRAZOL (PRATI DONADUZZI)   | 40 MG CAP DURA C/ MCGRAN CT BL AL PLAS TRANS X 60           | 132,19  | 182,74 | 150,22   | 207,67 | 159,27   | 220,18 | 160,23     | 221,51 | 161,21   | 222,86 | 165,24   | 228,43 |
| 528515050127706            | OMEPRAZOL (PRATI DONADUZZI)   | 40 MG CAP DURA C/ MCGRAN CT BL AL PLAS TRANS X 90           | 198,29  | 274,12 | 225,33   | 311,51 | 238,91   | 330,28 | 240,35     | 332,27 | 241,82   | 334,30 | 247,87   | 342,67 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR),

Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                                      | Medicamento (Laboratório)     | Apresentação                                                                           | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|--------------------------------------------|-------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                            |                               |                                                                                        | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: OMEPRAZOL                 |                               |                                                                                        |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 528524309118417                            | PRATIPRAZOL (PRATI DONADUZZI) | 40 MG CAP GEL DURA MICROG CT BL AL PLAS INC X 300 (EMB HOSP) (*)                       | 426,63  |        | 484,81   |        | 514,01   |        | 517,13     |        | 520,28   |        | 533,29   |        |
| 510414030106003                            | OMENAX (GEOLAB)               | 40 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 450 (EMB HOSP) (*)                              | 1547,73 |        | 1.758,78 |        | 1.864,73 |        | 1.876,03   |        | 1.887,47 |        | 1.934,66 |        |
| 510401810118412                            | OMENAX (GEOLAB)               | 40 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 490 (EMB HOSP) (*)                              | 1750,9  |        | 1.989,66 |        | 2.109,51 |        | 2.122,30   |        | 2.135,24 |        | 2.188,62 |        |
| Princípio Ativo: OMEPRAZOL MAGNÉSICO       |                               |                                                                                        |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 502302301117211                            | LOSEC MUPS (ASTRAZENECA)      | 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 14                                                         | 55,49   | 76,71  | 63,06    | 87,18  | 66,85    | 92,42  | 67,26      | 92,98  | 67,67    | 93,55  | 69,36    | 95,89  |
| 502315030023603                            | LOSEC (ASTRAZENECA)           | 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 28                                                         | 110,98  | 153,42 | 126,11   | 174,34 | 133,71   | 184,85 | 134,52     | 185,97 | 135,34   | 187,10 | 138,72   | 191,77 |
| 502302303111210                            | LOSEC MUPS (ASTRAZENECA)      | 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 7                                                          | 53,92   | 74,54  | 61,27    | 84,70  | 64,96    | 89,80  | 65,35      | 90,34  | 65,75    | 90,90  | 67,39    | 93,16  |
| 502302302113211                            | LOSEC MUPS (ASTRAZENECA)      | 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 14                                                         | 94,88   | 131,17 | 107,82   | 149,05 | 114,32   | 158,04 | 115,01     | 158,99 | 115,71   | 159,96 | 118,60   | 163,96 |
| 502315030023703                            | LOSEC (ASTRAZENECA)           | 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 28                                                         | 189,76  | 262,33 | 215,64   | 298,11 | 228,63   | 316,07 | 230,02     | 317,99 | 231,42   | 319,92 | 237,21   | 327,93 |
| 502302304116216                            | LOSEC MUPS (ASTRAZENECA)      | 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 7                                                          | 94,88   | 131,17 | 107,82   | 149,05 | 114,32   | 158,04 | 115,01     | 158,99 | 115,71   | 159,96 | 118,60   | 163,96 |
| Princípio Ativo: OMEPRAZOL MICROGRANULADOS |                               |                                                                                        |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 504614030019706                            | OMEPRAZOL (BRAINFARMA)        | 10 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL PLAS TRANS X 14                                     | 18,4    | 25,44  | 20,91    | 28,91  | 22,17    | 30,65  | 22,30      | 30,83  | 22,44    | 31,02  | 23,00    | 31,80  |
| 504614030019806                            | OMEPRAZOL (BRAINFARMA)        | 20 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL PLAS TRANS X 14                                     | 17,68   | 24,44  | 20,09    | 27,77  | 21,30    | 29,45  | 21,43      | 29,63  | 21,56    | 29,81  | 22,10    | 30,55  |
| 504614030019906                            | OMEPRAZOL (BRAINFARMA)        | 20 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL PLAS TRANS X 28                                     | 35,34   | 48,86  | 40,16    | 55,52  | 42,58    | 58,86  | 42,84      | 59,22  | 43,10    | 59,58  | 44,18    | 61,08  |
| 504614120027606                            | OMEPRAZOL (BRAINFARMA)        | 20 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL PLAS TRANS X 56                                     | 67,77   | 93,69  | 77,01    | 106,46 | 81,65    | 112,88 | 82,15      | 113,57 | 82,65    | 114,26 | 84,72    | 117,12 |
| Princípio Ativo: OMEPRAZOL SÓDICO          |                               |                                                                                        |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 540900602156411                            | VICTRIX (COSMED)              | 40 MG PO LIOF INJ CT FR AMP VD AMB + DIL X 10 ML                                       | 35,57   | 47,72  | 41,10    | 54,90  | 43,95    | 58,58  | 44,26      | 58,98  | 44,57    | 59,38  | 45,86    | 61,04  |
| 504414010048318                            | OPRAZON (BLAU)                | 40 MG PO INJ CX 20 FA VD INC + 20 AMP DIL VD INC X 10 ML                               | 531,11  | 712,47 | 613,74   | 819,82 | 656,31   | 874,81 | 660,89     | 880,71 | 665,54   | 886,70 | 684,81   | 911,50 |
| 506712030046006                            | OMEPRAZOL SÓDICO (CRISTÁLIA)  | 40 MG PO LIOF P/SOL INJ CT 1 FA VD INC + AMP DIL X 10 ML                               | 28,74   | 38,55  | 33,22    | 44,37  | 35,52    | 47,35  | 35,77      | 47,67  | 36,02    | 47,99  | 37,06    | 49,33  |
| 506712201158115                            | OMEPRAZOL SÓDICO (CRISTÁLIA)  | 40 MG PO LIOF P/SOL INJ CX 25 FA VD INC + 25 AMP DIL X 10 ML (*)                       | 718,84  |        | 830,69   |        | 888,29   |        | 894,50     |        | 900,79   |        | 926,87   |        |
| 508009901156111                            | OMEPRAZOL SÓDICO (EUROFARMA)  | 40 MG PÓ LIOF P/ SOL INJ IV CT 50 FA VD INC + 50 DIL AMP VD INC X 10 ML (EMB HOSP) (*) | 1466,48 |        | 1.694,64 |        | 1.812,17 |        | 1.824,82   |        | 1.837,66 |        | 1.890,86 |        |
| Princípio Ativo: ONDANSETRONA              |                               |                                                                                        |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 504106601150411                            | VONAU (BIOLAB SANUS)          | 2 MG/ML SOL INJ CT AMP VD AMB X 2 ML                                                   | 9,68    | 13,38  | 11,00    | 15,21  | 11,67    | 16,13  | 11,74      | 16,23  | 11,81    | 16,33  | 12,11    | 16,74  |
| 504106602157418                            | VONAU (BIOLAB SANUS)          | 2 MG/ML SOL INJ CT AMP VD AMB X 4 ML                                                   | 10,89   | 15,05  | 12,37    | 17,10  | 13,12    | 18,14  | 13,20      | 18,25  | 13,28    | 18,36  | 13,61    | 18,82  |
| Princípio Ativo: OPRELVECINA               |                               |                                                                                        |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 519508202151416                            | PLAQUEMAX (BERGAMO)           | 5 MG PO LIOF INJ CT 1 FA VD INC                                                        | 531,48  | 734,74 | 603,96   | 834,94 | 640,34   | 885,23 | 644,22     | 890,60 | 648,15   | 896,03 | 664,35   | 918,42 |
| Princípio Ativo: ORLISTATE                 |                               |                                                                                        |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 538016060022803                            | ORLAX (ACCORD)                | 120 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 21                                               | 67,44   | 90,47  | 77,93    | 104,10 | 83,34    | 111,09 | 83,92      | 111,83 | 84,51    | 112,59 | 86,96    | 115,75 |
| 538016050022506                            | ORLISTATE (ACCORD)            | 120 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 21                                               | 69,85   | 93,70  | 80,72    | 107,82 | 86,32    | 115,06 | 86,92      | 115,83 | 87,53    | 116,62 | 90,06    | 119,87 |
| 529214020025403                            | XENICAL (ROCHE)               | 120 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 21                                             | 107,46  | 144,15 | 124,18   | 165,88 | 132,79   | 177,00 | 133,72     | 178,20 | 134,66   | 179,41 | 138,56   | 184,43 |
| 526112050084803                            | LIPIBLOCK (GERMED)            | 120 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 30                                             | 87,49   | 117,36 | 101,11   | 135,06 | 108,12   | 144,12 | 108,87     | 145,08 | 109,64   | 146,07 | 112,81   | 150,15 |
| 521912060017904                            | LYSTATE (GLENMARK)            | 120 MG CAP DURA CT FR PLAS OPC X 30                                                    | 85,78   | 115,07 | 99,12    | 132,40 | 106,00   | 141,29 | 106,74     | 142,24 | 107,49   | 143,21 | 110,60   | 147,21 |
| 526116050096706                            | ORLISTATE (GERMED)            | 120 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 30                                             | 61,92   | 83,06  | 71,55    | 95,58  | 76,51    | 101,98 | 77,05      | 102,68 | 77,59    | 103,37 | 79,84    | 106,27 |
| 529206802110213                            | XENICAL (ROCHE)               | 120 MG CAP GEL DURA BL AL PLAS INC X 42                                                | 224,66  | 301,37 | 259,62   | 346,80 | 277,62   | 370,05 | 279,56     | 372,55 | 281,53   | 375,08 | 289,68   | 385,57 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                             | Medicamento (Laboratório)       | Apresentação                                                                     | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|-----------------------------------|---------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                   |                                 |                                                                                  | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: ORLISTATE        |                                 |                                                                                  |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 538815040051204                   | XENILUPI (LEGRAND PHARMA)       | 120 MG CAP GEL DURA CT BL AL OPC X 42                                            | 113,61  | 152,40 | 131,28   | 175,36 | 140,39   | 187,13 | 141,37     | 188,39 | 142,36   | 189,67 | 146,48   | 194,97 |
| 529214020025503                   | XENICAL (ROCHE)                 | 120 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 42                                       | 214,94  | 288,33 | 248,38   | 331,78 | 265,60   | 354,02 | 267,46     | 356,42 | 269,34   | 358,84 | 277,14   | 368,88 |
| 526136101114416                   | LIPIBLOCK (GERMED)              | 120 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 42                                       | 128,07  | 171,80 | 148,00   | 197,70 | 158,26   | 210,95 | 159,37     | 212,38 | 160,49   | 213,82 | 165,14   | 219,81 |
| 541815030011204                   | SILUESTAT (EMS S/A)             | 120 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 42                                       | 113,61  | 152,40 | 131,28   | 175,36 | 140,39   | 187,13 | 141,37     | 188,39 | 142,36   | 189,67 | 146,48   | 194,97 |
| 541815100014006                   | ORLISTATE (EMS S/A)             | 120 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 42                                       | 139,71  | 187,42 | 161,45   | 215,66 | 172,64   | 230,12 | 173,85     | 231,68 | 175,07   | 233,25 | 180,14   | 239,77 |
| 538016050022606                   | ORLISTATE (ACCORD)              | 120 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 42                                         | 139,7   | 187,40 | 161,44   | 215,65 | 172,63   | 230,10 | 173,84     | 231,66 | 175,06   | 233,23 | 180,13   | 239,76 |
| 538016060022903                   | ORLAX (ACCORD)                  | 120 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 42                                         | 134,88  | 180,94 | 155,87   | 208,21 | 166,68   | 222,17 | 167,84     | 223,67 | 169,02   | 225,19 | 173,91   | 231,48 |
| 526113010088006                   | ORLISTATE (GERMED)              | 120 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 42                                       | 86,7    | 116,30 | 100,19   | 133,83 | 107,13   | 142,80 | 107,88     | 143,76 | 108,64   | 144,74 | 111,79   | 148,80 |
| 504613010015406                   | ORLISTATE (BRAINFARMA)          | 120 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 42                                       | 146,03  | 195,89 | 168,75   | 225,41 | 180,45   | 240,53 | 181,71     | 242,15 | 182,99   | 243,80 | 188,29   | 250,62 |
| 504613040016003                   | LIPOXEN (BRAINFARMA)            | 120 MG CAP GEL DURA CT BL PLAS INC X 42                                          | 137,36  | 184,26 | 158,73   | 212,03 | 169,74   | 226,25 | 170,93     | 227,78 | 172,13   | 229,33 | 177,11   | 235,74 |
| 531615010077304                   | ORLIPID (EMS SIGMA)             | 120 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 42                                       | 110,6   | 148,37 | 127,81   | 170,73 | 136,68   | 182,18 | 137,63     | 183,41 | 138,60   | 184,66 | 142,61   | 189,82 |
| 521912060018004                   | LYSTATE (GLENMARK)              | 120 MG CAP DURA CT FR PLAS OPC X 60                                              | 156,31  | 209,68 | 180,63   | 241,28 | 193,15   | 257,45 | 194,50     | 259,19 | 195,87   | 260,96 | 201,54   | 268,26 |
| 526116050096806                   | ORLISTATE (GERMED)              | 120 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 60                                       | 123,84  | 166,13 | 143,10   | 191,15 | 153,03   | 203,98 | 154,10     | 205,36 | 155,18   | 206,75 | 159,67   | 212,53 |
| 526112050084903                   | LIPIBLOCK (GERMED)              | 120 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 60                                       | 175,01  | 234,77 | 202,24   | 270,15 | 216,27   | 288,27 | 217,78     | 290,22 | 219,31   | 292,19 | 225,66   | 300,36 |
| 538016060023003                   | ORLAX (ACCORD)                  | 120 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 84                                         | 269,76  | 361,87 | 311,73   | 416,40 | 333,35   | 444,33 | 335,68     | 447,33 | 338,04   | 450,37 | 347,83   | 462,97 |
| 529206803117211                   | XENICAL (ROCHE)                 | 120 MG CAP GEL DURA BL AL PLAS INC X 84                                          | 410,38  | 550,51 | 474,23   | 633,47 | 507,12   | 675,95 | 510,66     | 680,52 | 514,25   | 685,14 | 529,14   | 704,30 |
| 504613040016103                   | LIPOXEN (BRAINFARMA)            | 120 MG CAP GEL DURA CT BL PLAS INC X 84                                          | 250,92  | 336,60 | 289,96   | 387,32 | 310,07   | 413,30 | 312,23     | 416,08 | 314,43   | 418,92 | 323,53   | 430,63 |
| 504613010015506                   | ORLISTATE (BRAINFARMA)          | 120 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 84                                       | 266,74  | 357,82 | 308,25   | 411,76 | 329,62   | 439,36 | 331,93     | 442,34 | 334,26   | 445,34 | 343,94   | 457,80 |
| 538815040051304                   | XENILUPI (LEGRAND PHARMA)       | 120 MG CAP GEL DURA CT BL AL OPC X 84                                            | 227,21  | 304,79 | 262,56   | 350,72 | 280,77   | 374,25 | 282,73     | 376,77 | 284,72   | 379,33 | 292,96   | 389,94 |
| 538016050022706                   | ORLISTATE (ACCORD)              | 120 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 84                                         | 266,74  | 357,82 | 308,25   | 411,76 | 329,62   | 439,36 | 331,93     | 442,34 | 334,26   | 445,34 | 343,94   | 457,80 |
| 526136102110414                   | LIPIBLOCK (GERMED)              | 120 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 84                                       | 233,84  | 313,69 | 270,22   | 360,96 | 288,97   | 385,18 | 290,98     | 387,77 | 293,03   | 390,41 | 301,51   | 401,32 |
| 541815030011104                   | SILUESTAT (EMS S/A)             | 120 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 84                                       | 227,21  | 304,79 | 262,56   | 350,72 | 280,77   | 374,25 | 282,73     | 376,77 | 284,72   | 379,33 | 292,96   | 389,94 |
| 529214020025603                   | XENICAL (ROCHE)                 | 120 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 84                                       | 410,38  | 550,51 | 474,23   | 633,47 | 507,12   | 675,95 | 510,66     | 680,52 | 514,25   | 685,14 | 529,14   | 704,30 |
| 541815100014106                   | ORLISTATE (EMS S/A)             | 120 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 84                                       | 266,74  | 357,82 | 308,25   | 411,76 | 329,62   | 439,36 | 331,93     | 442,34 | 334,26   | 445,34 | 343,94   | 457,80 |
| 531615010077404                   | ORLIPID (EMS SIGMA)             | 120 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 84                                       | 221,19  | 296,72 | 255,61   | 341,44 | 273,33   | 364,33 | 275,24     | 366,79 | 277,18   | 369,29 | 285,20   | 379,61 |
| 526113010088106                   | ORLISTATE (GERMED)              | 120 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 84                                       | 173,39  | 232,60 | 200,37   | 267,65 | 214,27   | 285,61 | 215,76     | 287,53 | 217,28   | 289,48 | 223,57   | 297,58 |
| Princípio Ativo: OXACILINA        |                                 |                                                                                  |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 504104401154415                   | OXAPEN (BIOLAB SANUS)           | 500MG PO INJ CX 50 FA VD INC + 50 DIL X 3 ML                                     | 215,96  | 298,55 | 245,40   | 339,25 | 260,19   | 359,70 | 261,76     | 361,87 | 263,36   | 364,08 | 269,94   | 373,18 |
| Princípio Ativo: OXACILINA SÓDICA |                                 |                                                                                  |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 520714080092306                   | OXACILINA SODICA (TEUTO)        | 500 MG PO P/ SOL INJ CX 50 FA VD INC (EMB HOSP) (*)                              | 85,22   |        | 96,84    |        | 102,68   |        | 103,30     |        | 103,93   |        | 106,53   |        |
| 500102102157112                   | OXACILINA SÓDICA (AUROBINDO)    | 500 MG PÓ P/ SOL INJ CT 50 FA VD INC (EMB HOSP) (*)                              | 228,75  |        | 259,94   |        | 275,60   |        | 277,27     |        | 278,96   |        | 285,93   |        |
| 541512030002116                   | OXACILINA SÓDICA (MYLAN)        | 500 MG PÓ LIOF P/ SOL INJ CT 50 FA VD INC X 7,5 ML (EMB HOSP) (*)                | 85,22   |        | 96,84    |        | 102,68   |        | 103,30     |        | 103,93   |        | 106,53   |        |
| 508010103152112                   | OXACILINA SÓDICA (EUROFARMA)    | 500 MG PO P/ SOL INJ CX 50 FA VD INC + 50 DIL AMP PLAS OPC X 5 ML (EMB HOSP) (*) | 113,87  |        | 129,40   |        | 137,20   |        | 138,03     |        | 138,87   |        | 142,34   |        |
| 505607904154115                   | OXACILINA SÓDICA (ASPEN PHARMA) | 500 MG PÓ LIOF P/ SOL INJ CT 50 FA VD INC X 7,5 ML (EMB HOSP) (*)                | 108,46  |        | 123,25   |        | 130,68   |        | 131,47     |        | 132,27   |        | 135,58   |        |
| 504414010045418                   | OXANON (BLAU)                   | 500 MG PÓ INJ CX 50 FA VD INC                                                    | 112,72  | 155,83 | 128,09   | 177,08 | 135,80   | 187,74 | 136,63     | 188,88 | 137,46   | 190,03 | 140,90   | 194,79 |
| 504414010047018                   | OXANON (BLAU)                   | 500 MG PO INJ CX 50 FA VD INC + 50 AMP DIL PLAS X 5 ML                           | 113,87  | 157,42 | 129,39   | 178,87 | 137,19   | 189,66 | 138,02     | 190,80 | 138,86   | 191,97 | 142,33   | 196,76 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                                    | Medicamento (Laboratório)         | Apresentação                                                     | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|------------------------------------------|-----------------------------------|------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                          |                                   |                                                                  | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: OXACILINA SÓDICA        |                                   |                                                                  |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 504414010046918                          | OXANON (BLAU)                     | 500 MG PO INJ CX 50 FA VD INC + 50 AMP DIL X 3 ML (EMB HOSP) (*) | 145,37  |        | 165,19   |        | 175,14   |        | 176,21     |        | 177,28   |        | 181,71   |        |
| 504414010046818                          | OXANON (BLAU)                     | 500 MG PÓ INJ CX 100 FA VD INC                                   | 227,73  | 314,82 | 258,78   | 357,75 | 274,37   | 379,30 | 276,04     | 381,61 | 277,72   | 383,93 | 284,66   | 393,53 |
| 541512030001504                          | BACTOCILIN (MYLAN)                | 500 MG PO INJ CT 50 FA VD INC                                    | 85,13   | 117,69 | 96,74    | 133,74 | 102,57   | 141,80 | 103,19     | 142,65 | 103,82   | 143,53 | 106,42   | 147,12 |
| 526301202155411                          | OXACILIL (NOVAFARMA)              | 500MG PÓ SOL INJ IM/IV CX 50 FA VD INC X 10ML (EMB HOSP) (*)     | 129,08  |        | 146,69   |        | 155,52   |        | 156,47     |        | 157,42   |        | 161,36   |        |
| Princípio Ativo: OXALATO DE ESCITALOPRAM |                                   |                                                                  |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 523714060030204                          | RECONTER (LIBBS)                  | 20 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 15 ML                             | 41,32   | 57,12  | 46,95    | 64,91  | 49,78    | 68,82  | 50,08      | 69,23  | 50,39    | 69,66  | 51,65    | 71,40  |
| 500512050041603                          | EXODUS (ACHÉ)                     | 20 MG COMP REV CT BL AL PLAS INC X 30                            | 274,07  | 378,89 | 311,44   | 430,55 | 330,20   | 456,48 | 332,20     | 459,25 | 334,23   | 462,05 | 342,59   | 473,61 |
| 524200311114311                          | LEXAPRO (LUNDBECK)                | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 7                              | 35,41   | 48,95  | 40,24    | 55,63  | 42,66    | 58,97  | 42,92      | 59,33  | 43,18    | 59,69  | 44,26    | 61,19  |
| 522714090043704                          | PLENITUS (WYETH)                  | 10MG COM REV CT BL AL PVC TRANS X 7                              | 25,4    | 35,11  | 28,86    | 39,90  | 30,60    | 42,30  | 30,78      | 42,55  | 30,97    | 42,81  | 31,74    | 43,88  |
| 522714090042504                          | PLENITUS (WYETH)                  | 10MG COM REV CT BL AL PVDC TRANS X 7                             | 25,4    | 35,11  | 28,86    | 39,90  | 30,60    | 42,30  | 30,78      | 42,55  | 30,97    | 42,81  | 31,74    | 43,88  |
| 500513204115411                          | EXODUS (ACHÉ)                     | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 7                            | 35,43   | 48,98  | 40,26    | 55,66  | 42,69    | 59,02  | 42,95      | 59,38  | 43,21    | 59,74  | 44,29    | 61,23  |
| 541813080005903                          | NEUROPRAM (EMS S/A)               | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 7                              | 23,05   | 31,87  | 26,19    | 36,21  | 27,77    | 38,39  | 27,94      | 38,63  | 28,11    | 38,86  | 28,81    | 39,83  |
| 538813080046803                          | ESTALOX (LEGRAND PHARMA)          | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 7                              | 22,03   | 30,46  | 25,03    | 34,60  | 26,54    | 36,69  | 26,70      | 36,91  | 26,86    | 37,13  | 27,53    | 38,06  |
| 531613080070003                          | ESCILEX (EMS SIGMA)               | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 7                              | 22,03   | 30,46  | 25,03    | 34,60  | 26,54    | 36,69  | 26,70      | 36,91  | 26,86    | 37,13  | 27,53    | 38,06  |
| 526113080089403                          | SEROLEX (GERMED)                  | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 7                              | 20,52   | 28,37  | 23,31    | 32,22  | 24,72    | 34,17  | 24,87      | 34,38  | 25,02    | 34,59  | 25,65    | 35,46  |
| 505609901111411                          | SEDOPAN (ASPEN PHARMA)            | 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 10                                   | 16,37   | 22,63  | 18,60    | 25,71  | 19,72    | 27,26  | 19,84      | 27,43  | 19,96    | 27,59  | 20,46    | 28,28  |
| 502312080020804                          | VIDAPRAM (ASTRAZENECA)            | 10 MG COM REV CT BL AL/AL X10                                    | 15,08   | 20,85  | 17,14    | 23,70  | 18,17    | 25,12  | 18,28      | 25,27  | 18,39    | 25,42  | 18,85    | 26,06  |
| 532703102117413                          | ESPRAN (TORRENT)                  | 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 10                                   | 32,9    | 45,48  | 37,38    | 51,68  | 39,64    | 54,80  | 39,88      | 55,13  | 40,12    | 55,46  | 41,12    | 56,85  |
| 523709102111415                          | RECONTER (LIBBS)                  | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                             | 21,11   | 29,18  | 23,98    | 33,15  | 25,43    | 35,16  | 25,58      | 35,36  | 25,74    | 35,58  | 26,38    | 36,47  |
| 529915801116114                          | OXALATO DE ESCITALOPRAM (RANBAXY) | 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 14                                   | 22,85   | 31,59  | 25,97    | 35,90  | 27,53    | 38,06  | 27,70      | 38,29  | 27,87    | 38,53  | 28,57    | 39,50  |
| 529912090040703                          | SCITALAX (RANBAXY)                | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14                             | 21,56   | 29,81  | 24,50    | 33,87  | 25,97    | 35,90  | 26,13      | 36,12  | 26,29    | 36,34  | 26,95    | 37,26  |
| 529912090040503                          | SCITALAX (RANBAXY)                | 10 MG COM REV CT BL AL AL X 14                                   | 21,56   | 29,81  | 24,50    | 33,87  | 25,97    | 35,90  | 26,13      | 36,12  | 26,29    | 36,34  | 26,95    | 37,26  |
| 522714090042604                          | PLENITUS (WYETH)                  | 10MG COM REV CT BL AL PVDC TRANS X 14                            | 50,79   | 70,21  | 57,72    | 79,79  | 61,19    | 84,59  | 61,56      | 85,10  | 61,94    | 85,63  | 63,49    | 87,77  |
| 522714090042204                          | PLENITUS (WYETH)                  | 10MG COM REV CT BL AL PVC TRANS X 14                             | 50,79   | 70,21  | 57,72    | 79,79  | 61,19    | 84,59  | 61,56      | 85,10  | 61,94    | 85,63  | 63,49    | 87,77  |
| 532412080008304                          | NEXIPRAM (SUN)                    | 10 MG COM REV CT BL AL AL X 14                                   | 65,85   | 91,03  | 74,82    | 103,43 | 79,33    | 109,67 | 79,81      | 110,33 | 80,30    | 111,01 | 82,31    | 113,79 |
| 532412070005506                          | OXALATO DE ESCITALOPRAM (SUN)     | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14                             | 46,05   | 63,66  | 52,33    | 72,34  | 55,48    | 76,70  | 55,82      | 77,17  | 56,16    | 77,64  | 57,56    | 79,57  |
| 524200301119319                          | LEXAPRO (LUNDBECK)                | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14                             | 70,86   | 97,96  | 80,52    | 111,31 | 85,37    | 118,02 | 85,89      | 118,74 | 86,41    | 119,46 | 88,57    | 122,44 |
| 510413070091906                          | OXALATO DE ESCITALOPRAM (GEOLAB)  | 10 MG COM REV CT BL AL PVDC TRANS X 14                           | 46,09   | 63,72  | 52,38    | 72,41  | 55,53    | 76,77  | 55,87      | 77,24  | 56,21    | 77,71  | 57,62    | 79,66  |
| 510413070091606                          | OXALATO DE ESCITALOPRAM (GEOLAB)  | 10 MG COM REV CT BL AL PVC TRANS X 14                            | 46,09   | 63,72  | 52,38    | 72,41  | 55,53    | 76,77  | 55,87      | 77,24  | 56,21    | 77,71  | 57,62    | 79,66  |
| 510413070087904                          | ESCIP (GEOLAB)                    | 10 MG COM REV CT BL AL PVC TRANS X 14                            | 59,11   | 81,72  | 67,17    | 92,86  | 71,22    | 98,46  | 71,65      | 99,05  | 72,09    | 99,66  | 73,89    | 102,15 |
| 510413070088004                          | ESCIP (GEOLAB)                    | 10 MG COM REV CT BL AL PVDC TRANS X 14                           | 59,11   | 81,72  | 67,17    | 92,86  | 71,22    | 98,46  | 71,65      | 99,05  | 72,09    | 99,66  | 73,89    | 102,15 |
| 510413070088104                          | ESCIP (GEOLAB)                    | 10 MG COM REV CT BL AL PVC TRANS X 15                            | 63,34   | 87,56  | 71,97    | 99,49  | 76,31    | 105,49 | 76,77      | 106,13 | 77,24    | 106,78 | 79,17    | 109,45 |
| 510413070088204                          | ESCIP (GEOLAB)                    | 10 MG COM REV CT BL AL PVDC TRANS X 15                           | 63,34   | 87,56  | 71,97    | 99,49  | 76,31    | 105,49 | 76,77      | 106,13 | 77,24    | 106,78 | 79,17    | 109,45 |
| 510413070092006                          | OXALATO DE ESCITALOPRAM (GEOLAB)  | 10 MG COM REV CT BL AL PVC TRANS X 15                            | 49,38   | 68,26  | 56,11    | 77,57  | 59,49    | 82,24  | 59,86      | 82,75  | 60,22    | 83,25  | 61,73    | 85,34  |
| 508013070098304                          | ESC (EUROFARMA)                   | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 15                           | 21,38   | 29,56  | 24,29    | 33,58  | 25,76    | 35,61  | 25,91      | 35,82  | 26,07    | 36,04  | 26,72    | 36,94  |
| 540916020018404                          | DECIPRAX (COSMED)                 | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 15                           | 60,98   | 84,30  | 69,30    | 95,80  | 73,47    | 101,57 | 73,92      | 102,19 | 74,37    | 102,81 | 76,23    | 105,38 |
| 500513203119411                          | EXODUS (ACHÉ)                     | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 15                           | 75,99   | 105,05 | 86,35    | 119,37 | 91,55    | 126,56 | 92,11      | 127,34 | 92,67    | 128,11 | 94,99    | 131,32 |
| 500512702111116                          | OXALATO DE ESCITALOPRAM (ACHÉ)    | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 15                           | 49,37   | 68,25  | 56,10    | 77,55  | 59,48    | 82,23  | 59,85      | 82,74  | 60,21    | 83,24  | 61,72    | 85,32  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.



PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                                    | Medicamento (Laboratório)              | Apresentação                           | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|------------------------------------------|----------------------------------------|----------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                          |                                        |                                        | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: OXALATO DE ESCITALOPRAM |                                        |                                        |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 502814080067004                          | ASTRALE (SANOFI-AVENTIS)               | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 15   | 17,91   | 24,76  | 20,35    | 28,13  | 21,58    | 29,83  | 21,71      | 30,01  | 21,84    | 30,19  | 22,39    | 30,95  |
| 502312080020704                          | VIDAPRAM (ASTRAZENECA)                 | 10 MG COM REV CT BL AL/AL X15          | 22,62   | 31,27  | 25,71    | 35,54  | 27,26    | 37,69  | 27,42      | 37,91  | 27,59    | 38,14  | 28,28    | 39,10  |
| 510413070092106                          | OXALATO DE ESCITALOPRAM (GEOLAB)       | 10 MG COM REV CT BL AL PVDC TRANS X 15 | 49,38   | 68,26  | 56,11    | 77,57  | 59,49    | 82,24  | 59,86      | 82,75  | 60,22    | 83,25  | 61,73    | 85,34  |
| 521125302112116                          | OXALATO DE ESCITALOPRAM (BIOSINTÉTICA) | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 15   | 49,37   | 68,25  | 56,10    | 77,55  | 59,48    | 82,23  | 59,85      | 82,74  | 60,21    | 83,24  | 61,72    | 85,32  |
| 525014110107103                          | EFICENTUS (MEDLEY)                     | 10 MG COM REV VT BL AL PLAS INC X 15   | 17,91   | 24,76  | 20,35    | 28,13  | 21,58    | 29,83  | 21,71      | 30,01  | 21,84    | 30,19  | 22,39    | 30,95  |
| 531612070067204                          | ESCILEX (EMS SIGMA)                    | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 15   | 47,19   | 65,24  | 53,63    | 74,14  | 56,86    | 78,61  | 57,20      | 79,08  | 57,55    | 79,56  | 58,99    | 81,55  |
| 543516020004004                          | REMIS (MOMENTA)                        | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 15 | 21,38   | 29,56  | 24,29    | 33,58  | 25,76    | 35,61  | 25,91      | 35,82  | 26,07    | 36,04  | 26,72    | 36,94  |
| 510413070088304                          | ESCIP (GEOLAB)                         | 10 MG COM REV CT BL AL PVC TRANS X 28  | 118,23  | 163,45 | 134,35   | 185,73 | 142,44   | 196,91 | 143,31     | 198,12 | 144,18   | 199,32 | 147,78   | 204,30 |
| 529915802112112                          | OXALATO DE ESCITALOPRAM (RANBAXY)      | 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 28         | 45,7    | 63,18  | 51,93    | 71,79  | 55,06    | 76,12  | 55,39      | 76,57  | 55,73    | 77,04  | 57,12    | 78,97  |
| 529912090040803                          | SCITALAX (RANBAXY)                     | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28   | 43,12   | 59,61  | 48,99    | 67,73  | 51,95    | 71,82  | 52,26      | 72,25  | 52,58    | 72,69  | 53,89    | 74,50  |
| 529912090040603                          | SCITALAX (RANBAXY)                     | 10 MG COM REV CT BL AL AL X 28         | 43,12   | 59,61  | 48,99    | 67,73  | 51,95    | 71,82  | 52,26      | 72,25  | 52,58    | 72,69  | 53,89    | 74,50  |
| 522714090042704                          | PLENITUS (WYETH)                       | 10MG COM REV CT BL AL PVDC TRANS X 28  | 101,57  | 140,41 | 115,41   | 159,55 | 122,37   | 169,17 | 123,11     | 170,19 | 123,86   | 171,23 | 126,96   | 175,51 |
| 522714090042304                          | PLENITUS (WYETH)                       | 10MG COM REV CT BL AL PVC TRANS X 28   | 101,57  | 140,41 | 115,41   | 159,55 | 122,37   | 169,17 | 123,11     | 170,19 | 123,86   | 171,23 | 126,96   | 175,51 |
| 532412080008404                          | NEXIPRAM (SUN)                         | 10 MG COM REV CT BL AL AL X 28         | 131,72  | 182,10 | 149,69   | 206,94 | 158,70   | 219,39 | 159,67     | 220,73 | 160,64   | 222,08 | 164,66   | 227,63 |
| 532412070005606                          | OXALATO DE ESCITALOPRAM (SUN)          | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28   | 92,18   | 127,43 | 104,75   | 144,81 | 111,06   | 153,53 | 111,73     | 154,46 | 112,41   | 155,40 | 115,22   | 159,28 |
| 524200302115317                          | LEXAPRO (LUNDBECK)                     | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28   | 141,8   | 196,03 | 161,14   | 222,77 | 170,85   | 236,19 | 171,88     | 237,61 | 172,93   | 239,07 | 177,25   | 245,04 |
| 510413070092306                          | OXALATO DE ESCITALOPRAM (GEOLAB)       | 10 MG COM REV CT BL AL PVDC TRANS X 28 | 92,18   | 127,43 | 104,75   | 144,81 | 111,06   | 153,53 | 111,73     | 154,46 | 112,41   | 155,40 | 115,22   | 159,28 |
| 510413070088404                          | ESCIP (GEOLAB)                         | 10 MG COM REV CT BL AL PVDC TRANS X 28 | 118,23  | 163,45 | 134,35   | 185,73 | 142,44   | 196,91 | 143,31     | 198,12 | 144,18   | 199,32 | 147,78   | 204,30 |
| 510413070092206                          | OXALATO DE ESCITALOPRAM (GEOLAB)       | 10 MG COM REV CT BL AL PVC TRANS X 28  | 92,18   | 127,43 | 104,75   | 144,81 | 111,06   | 153,53 | 111,73     | 154,46 | 112,41   | 155,40 | 115,22   | 159,28 |
| 533016040063504                          | EUDOK (UNIÃO QUÍMICA)                  | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30   | 41,57   | 57,47  | 47,23    | 65,29  | 50,08    | 69,23  | 50,38      | 69,65  | 50,69    | 70,08  | 51,96    | 71,83  |
| 526112050084506                          | OXALATO DE ESCITALOPRAM (GERMED)       | 10MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30    | 98,75   | 136,52 | 112,22   | 155,14 | 118,98   | 164,48 | 119,70     | 165,48 | 120,43   | 166,49 | 123,44   | 170,65 |
| 510413070088504                          | ESCIP (GEOLAB)                         | 10 MG COM REV CT BL AL PVC TRANS X 30  | 126,68  | 175,13 | 143,96   | 199,02 | 152,63   | 211,00 | 153,55     | 212,27 | 154,49   | 213,57 | 158,35   | 218,91 |
| 526112090086803                          | SEROLEX (GERMED)                       | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30   | 87,95   | 121,59 | 99,95    | 138,18 | 105,97   | 146,50 | 106,61     | 147,38 | 107,26   | 148,28 | 109,94   | 151,99 |
| 523709103116410                          | RECONTER (LIBBS)                       | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30   | 61,16   | 84,55  | 69,50    | 96,08  | 73,69    | 101,87 | 74,14      | 102,49 | 74,59    | 103,12 | 76,45    | 105,69 |
| 508013070098404                          | ESC (EUROFARMA)                        | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30 | 42,74   | 59,09  | 48,57    | 67,15  | 51,49    | 71,18  | 51,80      | 71,61  | 52,12    | 72,05  | 53,42    | 73,85  |
| 540916020018204                          | DECIPRAX (COSMED)                      | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30 | 98,22   | 135,78 | 111,61   | 154,29 | 118,34   | 163,60 | 119,05     | 164,58 | 119,78   | 165,59 | 122,77   | 169,72 |
| 505609902116417                          | SEDOPAN (ASPEN PHARMA)                 | 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30         | 49,09   | 67,86  | 55,79    | 77,13  | 59,15    | 81,77  | 59,51      | 82,27  | 59,87    | 82,77  | 61,37    | 84,84  |
| 500513202112413                          | EXODUS (ACHÉ)                          | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30 | 151,95  | 210,06 | 172,68   | 238,72 | 183,08   | 253,10 | 184,19     | 254,63 | 185,31   | 256,18 | 189,94   | 262,58 |
| 500512701115118                          | OXALATO DE ESCITALOPRAM (ACHÉ)         | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30 | 98,77   | 136,54 | 112,24   | 155,17 | 119,00   | 164,51 | 119,72     | 165,51 | 120,45   | 166,52 | 123,46   | 170,68 |
| 502312080020904                          | VIDAPRAM (ASTRAZENECA)                 | 10 MG COM REV CT BL AL/AL X30          | 45,26   | 62,57  | 51,43    | 71,10  | 54,53    | 75,38  | 54,86      | 75,84  | 55,19    | 76,30  | 56,57    | 78,20  |
| 541812110004103                          | NEUROPRAM (EMS S/A)                    | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30   | 98,75   | 136,52 | 112,22   | 155,14 | 118,98   | 164,48 | 119,70     | 165,48 | 120,43   | 166,49 | 123,44   | 170,65 |
| 541812060000606                          | OXALATO DE ESCITALOPRAM (EMS S/A)      | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30   | 98,75   | 136,52 | 112,22   | 155,14 | 118,98   | 164,48 | 119,70     | 165,48 | 120,43   | 166,49 | 123,44   | 170,65 |
| 521125301116118                          | OXALATO DE ESCITALOPRAM (BIOSINTÉTICA) | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30   | 98,77   | 136,54 | 112,24   | 155,17 | 119,00   | 164,51 | 119,72     | 165,51 | 120,45   | 166,52 | 123,46   | 170,68 |
| 508013070097806                          | OXALATO DE ESCITALOPRAM (EUROFARMA)    | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30 | 54,33   | 75,11  | 61,74    | 85,35  | 65,46    | 90,49  | 65,86      | 91,05  | 66,26    | 91,60  | 67,92    | 93,90  |
| 504615090031204                          | LEXONEO (BRAINFARMA)                   | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30 | 102,44  | 141,62 | 116,41   | 160,93 | 123,42   | 170,62 | 124,17     | 171,66 | 124,93   | 172,71 | 128,05   | 177,02 |
| 543516020004104                          | REMIS (MOMENTA)                        | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30 | 42,74   | 59,09  | 48,57    | 67,15  | 51,49    | 71,18  | 51,80      | 71,61  | 52,12    | 72,05  | 53,42    | 73,85  |
| 532713010016306                          | OXALATO DE ESCITALOPRAM (TORRENT)      | 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30         | 98,75   | 136,52 | 112,22   | 155,14 | 118,98   | 164,48 | 119,70     | 165,48 | 120,43   | 166,49 | 123,44   | 170,65 |
| 525014110107203                          | EFICENTUS (MEDLEY)                     | 10 MG COM REV VT BL AL PLAS INC X 30   | 35,81   | 49,51  | 40,69    | 56,25  | 43,14    | 59,64  | 43,41      | 60,01  | 43,67    | 60,37  | 44,76    | 61,88  |
| 502814080067104                          | ASTRALE (SANOFI-AVENTIS)               | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30   | 35,81   | 49,51  | 40,69    | 56,25  | 43,14    | 59,64  | 43,41      | 60,01  | 43,67    | 60,37  | 44,76    | 61,88  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

*Atualizada em 19/08/2016*

| GGREM                                    | Medicamento (Laboratório)                | Apresentação                                           | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|------------------------------------------|------------------------------------------|--------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                          |                                          |                                                        | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: OXALATO DE ESCITALOPRAM |                                          |                                                        |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 504615120032306                          | OXALATO DE ESCITALOPRAM (BRAINFARMA)     | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30                 | 98,7    | 136,45 | 112,15   | 155,04 | 118,91   | 164,39 | 119,63     | 165,38 | 120,36   | 166,39 | 123,37   | 170,55 |
| 532703101110415                          | ESPRAN (TORRENT)                         | 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                         | 98,71   | 136,46 | 112,17   | 155,07 | 118,93   | 164,41 | 119,65     | 165,41 | 120,38   | 166,42 | 123,39   | 170,58 |
| 538812070043504                          | ESTALOX (LEGRAND PHARMA)                 | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                   | 94,41   | 130,52 | 107,28   | 148,31 | 113,74   | 157,24 | 114,43     | 158,19 | 115,13   | 159,16 | 118,01   | 163,14 |
| 538812060042006                          | OXALATO DE ESCITALOPRAM (LEGRAND PHARMA) | 10MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                    | 98,75   | 136,52 | 112,22   | 155,14 | 118,98   | 164,48 | 119,70     | 165,48 | 120,43   | 166,49 | 123,44   | 170,65 |
| 510413070092506                          | OXALATO DE ESCITALOPRAM (GEOLAB)         | 10 MG COM REV CT BL AL PVDC TRANS X 30                 | 98,75   | 136,52 | 112,22   | 155,14 | 118,98   | 164,48 | 119,70     | 165,48 | 120,43   | 166,49 | 123,44   | 170,65 |
| 510413070092406                          | OXALATO DE ESCITALOPRAM (GEOLAB)         | 10 MG COM REV CT BL AL PVC TRANS X 30                  | 98,75   | 136,52 | 112,22   | 155,14 | 118,98   | 164,48 | 119,70     | 165,48 | 120,43   | 166,49 | 123,44   | 170,65 |
| 510413070088604                          | ESCIP (GEOLAB)                           | 10 MG COM REV CT BL AL PVDC TRANS X 30                 | 126,68  | 175,13 | 143,96   | 199,02 | 152,63   | 211,00 | 153,55     | 212,27 | 154,49   | 213,57 | 158,35   | 218,91 |
| 531612070067304                          | ESCILEX (EMS SIGMA)                      | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                   | 94,41   | 130,52 | 107,28   | 148,31 | 113,74   | 157,24 | 114,43     | 158,19 | 115,13   | 159,16 | 118,01   | 163,14 |
| 525014080104806                          | OXALATO DE ESCITALOPRAM (MEDLEY)         | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                   | 49,68   | 68,68  | 56,45    | 78,04  | 59,85    | 82,74  | 60,21      | 83,24  | 60,58    | 83,75  | 62,09    | 85,84  |
| 522714090042404                          | PLENITUS (WYETH)                         | 10MG COM REV CT BL AL PVC TRANS X 56                   | 203,14  | 280,83 | 230,84   | 319,12 | 244,75   | 338,35 | 246,23     | 340,40 | 247,73   | 342,47 | 253,92   | 351,03 |
| 522714090042804                          | PLENITUS (WYETH)                         | 10MG COM REV CT BL AL PVDC TRANS X 56                  | 203,14  | 280,83 | 230,84   | 319,12 | 244,75   | 338,35 | 246,23     | 340,40 | 247,73   | 342,47 | 253,92   | 351,03 |
| 510413070092606                          | OXALATO DE ESCITALOPRAM (GEOLAB)         | 10 MG COM REV CT BL AL PVC TRANS X 56                  | 184,35  | 254,85 | 209,49   | 289,61 | 222,11   | 307,05 | 223,46     | 308,92 | 224,82   | 310,80 | 230,44   | 318,57 |
| 510413070091706                          | OXALATO DE ESCITALOPRAM (GEOLAB)         | 10 MG COM REV CT BL AL PVDC TRANS X 56                 | 184,35  | 254,85 | 209,49   | 289,61 | 222,11   | 307,05 | 223,46     | 308,92 | 224,82   | 310,80 | 230,44   | 318,57 |
| 510413070088804                          | ESCIP (GEOLAB)                           | 10 MG COM REV CT BL AL PVDC TRANS X 56                 | 236,46  | 326,89 | 268,71   | 371,48 | 284,90   | 393,86 | 286,62     | 396,24 | 288,37   | 398,65 | 295,58   | 408,62 |
| 510413070088704                          | ESCIP (GEOLAB)                           | 10 MG COM REV CT BL AL PVC TRANS X 56                  | 236,46  | 326,89 | 268,71   | 371,48 | 284,90   | 393,86 | 286,62     | 396,24 | 288,37   | 398,65 | 295,58   | 408,62 |
| 500513201116415                          | EXODUS (ACHÉ)                            | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60                 | 261,32  | 361,26 | 296,95   | 410,52 | 314,84   | 435,25 | 316,75     | 437,89 | 318,68   | 440,56 | 326,65   | 451,57 |
| 541812110004203                          | NEUROPRAM (EMS S/A)                      | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60                   | 197,54  | 273,09 | 224,47   | 310,32 | 238,00   | 329,02 | 239,44     | 331,01 | 240,90   | 333,03 | 246,92   | 341,35 |
| 541812060000706                          | OXALATO DE ESCITALOPRAM (EMS S/A)        | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60                   | 197,54  | 273,09 | 224,47   | 310,32 | 238,00   | 329,02 | 239,44     | 331,01 | 240,90   | 333,03 | 246,92   | 341,35 |
| 521115120062306                          | OXALATO DE ESCITALOPRAM (BIOSINTÉTICA)   | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60                   | 197,41  | 272,91 | 224,33   | 310,12 | 237,84   | 328,80 | 239,28     | 330,79 | 240,74   | 332,81 | 246,76   | 341,13 |
| 526112050084606                          | OXALATO DE ESCITALOPRAM (GERMED)         | 10MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60                    | 197,54  | 273,09 | 224,47   | 310,32 | 238,00   | 329,02 | 239,44     | 331,01 | 240,90   | 333,03 | 246,92   | 341,35 |
| 510413070092706                          | OXALATO DE ESCITALOPRAM (GEOLAB)         | 10 MG COM REV CT BL AL PVDC TRANS X 60                 | 197,53  | 273,07 | 224,47   | 310,32 | 237,99   | 329,01 | 239,43     | 331,00 | 240,89   | 333,02 | 246,91   | 341,34 |
| 510413070091806                          | OXALATO DE ESCITALOPRAM (GEOLAB)         | 10 MG COM REV CT BL AL PVC TRANS X 60                  | 197,53  | 273,07 | 224,47   | 310,32 | 237,99   | 329,01 | 239,43     | 331,00 | 240,89   | 333,02 | 246,91   | 341,34 |
| 510413070089004                          | ESCIP (GEOLAB)                           | 10 MG COM REV CT BL AL PVDC TRANS X 60                 | 253,36  | 350,26 | 287,90   | 398,00 | 305,25   | 421,99 | 307,10     | 424,55 | 308,97   | 427,13 | 316,69   | 437,81 |
| 531612070067404                          | ESCILEX (EMS SIGMA)                      | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60                   | 188,78  | 260,98 | 214,52   | 296,56 | 227,45   | 314,44 | 228,82     | 316,33 | 230,22   | 318,27 | 235,98   | 326,23 |
| 532715110020703                          | ESPRAN (TORRENT)                         | 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 60                         | 197,43  | 272,94 | 224,35   | 310,15 | 237,87   | 328,84 | 239,31     | 330,83 | 240,77   | 332,85 | 246,79   | 341,17 |
| 510413070088904                          | ESCIP (GEOLAB)                           | 10 MG COM REV CT BL AL PVC TRANS X 60                  | 253,36  | 350,26 | 287,90   | 398,00 | 305,25   | 421,99 | 307,10     | 424,55 | 308,97   | 427,13 | 316,69   | 437,81 |
| 510413070089104                          | ESCIP (GEOLAB)                           | 10 MG COM REV CX BL AL PVC TRANS X 98 (EMB HOSP) (*)   | 413,8   |        | 470,23   |        | 498,56   |        | 501,58     |        | 504,64   |        | 517,26   |        |
| 510413070089204                          | ESCIP (GEOLAB)                           | 10 MG COM REV CX BL AL PVDC TRANS X 98 (EMB HOSP) (*)  | 413,8   |        | 470,23   |        | 498,56   |        | 501,58     |        | 504,64   |        | 517,26   |        |
| 510413070092806                          | OXALATO DE ESCITALOPRAM (GEOLAB)         | 10 MG COM REV CX BL AL PVC TRANS X 98 (EMB HOSP) (*)   | 322,6   |        | 366,60   |        | 388,68   |        | 391,04     |        | 393,42   |        | 403,26   |        |
| 510413070092906                          | OXALATO DE ESCITALOPRAM (GEOLAB)         | 10 MG COM REV CX BL AL PVDC TRANS X 98 (EMB HOSP) (*)  | 322,6   |        | 366,60   |        | 388,68   |        | 391,04     |        | 393,42   |        | 403,26   |        |
| 510413070093006                          | OXALATO DE ESCITALOPRAM (GEOLAB)         | 10 MG COM REV CX BL AL PVC TRANS X 150 (EMB HOSP) (*)  | 493,8   |        | 561,13   |        | 594,93   |        | 598,54     |        | 602,19   |        | 617,24   |        |
| 510413070093106                          | OXALATO DE ESCITALOPRAM (GEOLAB)         | 10 MG COM REV CX BL AL PVDC TRANS X 150 (EMB HOSP) (*) | 493,8   |        | 561,13   |        | 594,93   |        | 598,54     |        | 602,19   |        | 617,24   |        |
| 510413070089404                          | ESCIP (GEOLAB)                           | 10 MG COM REV CX BL AL PVDC TRANS X 150 (EMB HOSP) (*) | 633,37  |        | 719,74   |        | 763,09   |        | 767,72     |        | 772,40   |        | 791,71   |        |
| 510413070089304                          | ESCIP (GEOLAB)                           | 10 MG COM REV CX BL AL PVC TRANS X 150 (EMB HOSP) (*)  | 633,37  |        | 719,74   |        | 763,09   |        | 767,72     |        | 772,40   |        | 791,71   |        |
| 510413070089604                          | ESCIP (GEOLAB)                           | 10 MG COM REV CX BL AL PVDC TRANS X 450 (EMB HOSP) (*) | 1900,12 |        | 2.159,23 |        | 2.289,30 |        | 2.303,18   |        | 2.317,22 |        | 2.375,15 |        |
| 510413070093206                          | OXALATO DE ESCITALOPRAM (GEOLAB)         | 10 MG COM REV CX BL AL PVC TRANS X 450 (EMB HOSP) (*)  | 1481,4  |        | 1.683,40 |        | 1.784,81 |        | 1.795,63   |        | 1.806,58 |        | 1.851,74 |        |
| 510413070093306                          | OXALATO DE ESCITALOPRAM (GEOLAB)         | 10 MG COM REV CX BL AL PVDC TRANS X 450 (EMB HOSP) (*) | 1481,4  |        | 1.683,40 |        | 1.784,81 |        | 1.795,63   |        | 1.806,58 |        | 1.851,74 |        |
| 510413070089504                          | ESCIP (GEOLAB)                           | 10 MG COM REV CX BL AL PVC TRANS X 450 (EMB HOSP) (*)  | 1900,12 |        | 2.159,23 |        | 2.289,30 |        | 2.303,18   |        | 2.317,22 |        | 2.375,15 |        |
| 510413070089704                          | ESCIP (GEOLAB)                           | 10 MG COM REV CX BL AL PVC TRANS X 490 (EMB HOSP) (*)  | 2069,03 |        | 2.351,17 |        | 2.492,81 |        | 2.507,92   |        | 2.523,21 |        | 2.586,29 |        |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR),

Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                                    | Medicamento (Laboratório)                | Apresentação                                           | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|------------------------------------------|------------------------------------------|--------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                          |                                          |                                                        | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: OXALATO DE ESCITALOPRAM |                                          |                                                        |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 510413070089804                          | ESCIP (GEOLAB)                           | 10 MG COM REV CX BL AL PVDC TRANS X 490 (EMB HOSP) (*) | 2069,03 |        | 2.351,17 |        | 2.492,81 |        | 2.507,92   |        | 2.523,21 |        | 2.586,29 |        |
| 510413070093406                          | OXALATO DE ESCITALOPRAM (GEOLAB)         | 10 MG COM REV CX BL AL PVC TRANS X 490 (EMB HOSP) (*)  | 1613,06 |        | 1.833,03 |        | 1.943,45 |        | 1.955,23   |        | 1.967,15 |        | 2.016,33 |        |
| 510413070093506                          | OXALATO DE ESCITALOPRAM (GEOLAB)         | 10 MG COM REV CX BL AL PVDC TRANS X 490 (EMB HOSP) (*) | 1613,06 |        | 1.833,03 |        | 1.943,45 |        | 1.955,23   |        | 1.967,15 |        | 2.016,33 |        |
| 524200310118311                          | LEXAPRO (LUNDBECK)                       | 15 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 7                    | 42,48   | 58,73  | 48,27    | 66,73  | 51,18    | 70,75  | 51,49      | 71,18  | 51,80    | 71,61  | 53,10    | 73,41  |
| 500512100046706                          | OXALATO DE ESCITALOPRAM (ACHÉ)           | 15 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 7                  | 27,61   | 38,17  | 31,37    | 43,37  | 33,26    | 45,98  | 33,47      | 46,27  | 33,67    | 46,55  | 34,51    | 47,71  |
| 521112100056506                          | OXALATO DE ESCITALOPRAM (BIOSINTÉTICA)   | 15 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 7                  | 27,61   | 38,17  | 31,37    | 43,37  | 33,26    | 45,98  | 33,47      | 46,27  | 33,67    | 46,55  | 34,51    | 47,71  |
| 531614090076603                          | ESCILEX (EMS SIGMA)                      | 15 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 7                    | 31,68   | 43,80  | 36,01    | 49,78  | 38,17    | 52,77  | 38,41      | 53,10  | 38,64    | 53,42  | 39,61    | 54,76  |
| 500512080045103                          | EXODUS (ACHÉ)                            | 15 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 7                  | 42,48   | 58,73  | 48,28    | 66,74  | 51,19    | 70,77  | 51,50      | 71,20  | 51,81    | 71,62  | 53,11    | 73,42  |
| 523714060030004                          | RECONTER (LIBBS)                         | 15 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                   | 20,39   | 28,19  | 23,16    | 32,02  | 24,56    | 33,95  | 24,71      | 34,16  | 24,86    | 34,37  | 25,48    | 35,22  |
| 524200312110318                          | LEXAPRO (LUNDBECK)                       | 15 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14                   | 85,03   | 117,55 | 96,63    | 133,59 | 102,45   | 141,63 | 103,07     | 142,49 | 103,70   | 143,36 | 106,29   | 146,94 |
| 541814050007906                          | OXALATO DE ESCITALOPRAM (EMS S/A)        | 15 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                   | 118,5   | 163,82 | 134,66   | 186,16 | 142,77   | 197,37 | 143,63     | 198,56 | 144,51   | 199,78 | 148,12   | 204,77 |
| 524200309111317                          | LEXAPRO (LUNDBECK)                       | 15 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28                   | 170,14  | 235,21 | 193,34   | 267,28 | 204,99   | 283,39 | 206,23     | 285,10 | 207,49   | 286,84 | 212,68   | 294,02 |
| 529915030049406                          | OXALATO DE ESCITALOPRAM (RANBAXY)        | 15 MG COM REV CT BL AL AL X 28                         | 68,43   | 94,60  | 77,76    | 107,50 | 82,44    | 113,97 | 82,94      | 114,66 | 83,45    | 115,36 | 85,54    | 118,25 |
| 526114050092706                          | OXALATO DE ESCITALOPRAM (GERMED)         | 15MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                    | 118,5   | 163,82 | 134,66   | 186,16 | 142,77   | 197,37 | 143,63     | 198,56 | 144,51   | 199,78 | 148,12   | 204,77 |
| 523714060030104                          | RECONTER (LIBBS)                         | 15 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                   | 61,16   | 84,55  | 69,50    | 96,08  | 73,69    | 101,87 | 74,14      | 102,49 | 74,59    | 103,12 | 76,45    | 105,69 |
| 533016040063604                          | EUDOK (UNIÃO QUÍMICA)                    | 15 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                   | 45,58   | 63,01  | 51,79    | 71,60  | 54,91    | 75,91  | 55,24      | 76,37  | 55,58    | 76,84  | 56,97    | 78,76  |
| 541814050007604                          | NEUROPRAM (EMS S/A)                      | 15 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                   | 143,52  | 198,41 | 163,10   | 225,48 | 172,92   | 239,05 | 173,97     | 240,50 | 175,03   | 241,97 | 179,41   | 248,02 |
| 538814050049206                          | OXALATO DE ESCITALOPRAM (LEGRAND PHARMA) | 15 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                   | 118,5   | 163,82 | 134,66   | 186,16 | 142,77   | 197,37 | 143,63     | 198,56 | 144,51   | 199,78 | 148,12   | 204,77 |
| 538814050048804                          | ESTALOX (LEGRAND PHARMA)                 | 15 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                   | 143,52  | 198,41 | 163,09   | 225,46 | 172,91   | 239,04 | 173,96     | 240,49 | 175,02   | 241,95 | 179,40   | 248,01 |
| 531614050074004                          | ESCILEX (EMS SIGMA)                      | 15 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                   | 143,52  | 198,41 | 163,09   | 225,46 | 172,91   | 239,04 | 173,96     | 240,49 | 175,02   | 241,95 | 179,40   | 248,01 |
| 500512080045203                          | EXODUS (ACHÉ)                            | 15 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30                 | 182,31  | 252,03 | 207,17   | 286,40 | 219,65   | 303,65 | 220,98     | 305,49 | 222,33   | 307,36 | 227,89   | 315,04 |
| 500512050041503                          | EXODUS (ACHÉ)                            | 20 MG COMP REV CT BL AL PLAS INC X 7                   | 63,95   | 88,41  | 72,67    | 100,46 | 77,05    | 106,52 | 77,52      | 107,17 | 77,99    | 107,82 | 79,94    | 110,51 |
| 522714090042904                          | PLENITUS (WYETH)                         | 20MG COM REV CT BL AL PVC TRANS X 7                    | 54,17   | 74,89  | 61,56    | 85,10  | 65,26    | 90,22  | 65,66      | 90,77  | 66,06    | 91,32  | 67,71    | 93,61  |
| 522714090043304                          | PLENITUS (WYETH)                         | 20MG COM REV CT BL AL PVDC TRANS X 7                   | 54,17   | 74,89  | 61,56    | 85,10  | 65,26    | 90,22  | 65,66      | 90,77  | 66,06    | 91,32  | 67,71    | 93,61  |
| 532412070005706                          | OXALATO DE ESCITALOPRAM (SUN)            | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14                   | 87,56   | 121,05 | 99,50    | 137,55 | 105,49   | 145,83 | 106,13     | 146,72 | 106,78   | 147,62 | 109,45   | 151,31 |
| 532412080008504                          | NEXIPRAM (SUN)                           | 20 MG COM REV CT BL AL AL X 14                         | 130,52  | 180,44 | 148,32   | 205,04 | 157,25   | 217,39 | 158,21     | 218,72 | 159,17   | 220,04 | 163,15   | 225,55 |
| 522714090043004                          | PLENITUS (WYETH)                         | 20MG COM REV CT BL AL PVC TRANS X 14                   | 108,33  | 149,76 | 123,10   | 170,18 | 130,52   | 180,44 | 131,31     | 181,53 | 132,11   | 182,63 | 135,41   | 187,20 |
| 510413070093706                          | OXALATO DE ESCITALOPRAM (GEOLAB)         | 20 MG COM REV CT BL AL PVDC TRANS X 14                 | 87,54   | 121,02 | 99,47    | 137,51 | 105,46   | 145,79 | 106,10     | 146,68 | 106,75   | 147,58 | 109,42   | 151,27 |
| 510413070089904                          | ESCIP (GEOLAB)                           | 20 MG COM REV CT BL AL PVC TRANS X 14                  | 127,9   | 176,81 | 145,34   | 200,92 | 154,09   | 213,02 | 155,02     | 214,31 | 155,97   | 215,62 | 159,87   | 221,01 |
| 510413070093606                          | OXALATO DE ESCITALOPRAM (GEOLAB)         | 20 MG COM REV CT BL AL PVC TRANS X 14                  | 87,54   | 121,02 | 99,47    | 137,51 | 105,46   | 145,79 | 106,10     | 146,68 | 106,75   | 147,58 | 109,42   | 151,27 |
| 510413070090004                          | ESCIP (GEOLAB)                           | 20 MG COM REV CT BL AL PVDC TRANS X 14                 | 127,9   | 176,81 | 145,34   | 200,92 | 154,09   | 213,02 | 155,02     | 214,31 | 155,97   | 215,62 | 159,87   | 221,01 |
| 524200305114311                          | LEXAPRO (LUNDBECK)                       | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14                   | 141,73  | 195,93 | 161,06   | 222,66 | 170,76   | 236,07 | 171,79     | 237,49 | 172,84   | 238,94 | 177,16   | 244,91 |
| 522714090043404                          | PLENITUS (WYETH)                         | 20MG COM REV CT BL AL PVDC TRANS X 14                  | 108,33  | 149,76 | 123,10   | 170,18 | 130,52   | 180,44 | 131,31     | 181,53 | 132,11   | 182,63 | 135,41   | 187,20 |
| 510413070090104                          | ESCIP (GEOLAB)                           | 20 MG COM REV CT BL AL PVC TRANS X 15                  | 137,04  | 189,45 | 155,73   | 215,29 | 165,11   | 228,25 | 166,11     | 229,64 | 167,12   | 231,03 | 171,30   | 236,81 |
| 508013070098504                          | ESC (EUROFARMA)                          | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 15                 | 38,47   | 53,18  | 43,71    | 60,43  | 46,34    | 64,06  | 46,63      | 64,46  | 46,91    | 64,85  | 48,08    | 66,47  |
| 540916020018504                          | DECIPRAX (COSMED)                        | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 15                 | 54,93   | 75,94  | 62,42    | 86,29  | 66,18    | 91,49  | 66,58      | 92,04  | 66,99    | 92,61  | 68,66    | 94,92  |
| 510413070093806                          | OXALATO DE ESCITALOPRAM (GEOLAB)         | 20 MG COM REV CT BL AL PVC TRANS X 15                  | 93,78   | 129,65 | 106,57   | 147,33 | 112,99   | 156,20 | 113,68     | 157,16 | 114,37   | 158,11 | 117,23   | 162,06 |
| 510413070087604                          | ESCIP (GEOLAB)                           | 20 MG COM REV CT BL AL PVDC TRANS X 15                 | 137,04  | 189,45 | 155,73   | 215,29 | 165,11   | 228,25 | 166,11     | 229,64 | 167,12   | 231,03 | 171,30   | 236,81 |
| 502814080067204                          | ASTRALE (SANOFI-AVENTIS)                 | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 15                   | 35,81   | 49,51  | 40,69    | 56,25  | 43,14    | 59,64  | 43,41      | 60,01  | 43,67    | 60,37  | 44,76    | 61,88  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.



**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

*Atualizada em 19/08/2016*

| GGREM                                    | Medicamento (Laboratório)              | Apresentação                           | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|------------------------------------------|----------------------------------------|----------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                          |                                        |                                        | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: OXALATO DE ESCITALOPRAM |                                        |                                        |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 510413070093906                          | OXALATO DE ESCITALOPRAM (GEOLAB)       | 20 MG COM REV CT BL AL PVDC TRANS X 15 | 93,78   | 129,65 | 106,57   | 147,33 | 112,99   | 156,20 | 113,68     | 157,16 | 114,37   | 158,11 | 117,23   | 162,06 |
| 522714090043104                          | PLENITUS (WYETH)                       | 20MG COM REV CT BL AL PVC TRANS X 28   | 216,66  | 299,52 | 246,20   | 340,36 | 261,04   | 360,87 | 262,62     | 363,06 | 264,22   | 365,27 | 270,83   | 374,41 |
| 524200306110311                          | LEXAPRO (LUNDBECK)                     | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28   | 269,33  | 372,33 | 306,06   | 423,11 | 324,49   | 448,59 | 326,46     | 451,31 | 328,45   | 454,06 | 336,66   | 465,41 |
| 529915030049506                          | OXALATO DE ESCITALOPRAM (RANBAXY)      | 20 MG COM REV CT BL AL AL X 28         | 91,24   | 126,13 | 103,68   | 143,33 | 109,93   | 151,97 | 110,60     | 152,90 | 111,27   | 153,82 | 114,05   | 157,67 |
| 522714090043504                          | PLENITUS (WYETH)                       | 20MG COM REV CT BL AL PVDC TRANS X 28  | 216,66  | 299,52 | 246,20   | 340,36 | 261,04   | 360,87 | 262,62     | 363,06 | 264,22   | 365,27 | 270,83   | 374,41 |
| 510413070090304                          | ESCIP (GEOLAB)                         | 20 MG COM REV CT BL AL PVDC TRANS X 28 | 255,81  | 353,64 | 290,69   | 401,86 | 308,20   | 426,07 | 310,07     | 428,65 | 311,96   | 431,27 | 319,76   | 442,05 |
| 510413070094106                          | OXALATO DE ESCITALOPRAM (GEOLAB)       | 20 MG COM REV CT BL AL PVDC TRANS X 28 | 175,07  | 242,02 | 198,94   | 275,02 | 210,93   | 291,60 | 212,21     | 293,37 | 213,50   | 295,15 | 218,84   | 302,53 |
| 510413070094006                          | OXALATO DE ESCITALOPRAM (GEOLAB)       | 20 MG COM REV CT BL AL PVC TRANS X 28  | 175,07  | 242,02 | 198,94   | 275,02 | 210,93   | 291,60 | 212,21     | 293,37 | 213,50   | 295,15 | 218,84   | 302,53 |
| 532412070005806                          | OXALATO DE ESCITALOPRAM (SUN)          | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28   | 175,08  | 242,04 | 198,95   | 275,04 | 210,94   | 291,61 | 212,22     | 293,38 | 213,51   | 295,17 | 218,85   | 302,55 |
| 532412080008604                          | NEXIPRAM (SUN)                         | 20 MG COM REV CT BL AL AL X 28         | 261,05  | 360,89 | 296,64   | 410,09 | 314,51   | 434,79 | 316,42     | 437,43 | 318,35   | 440,10 | 326,31   | 451,10 |
| 510413070090204                          | ESCIP (GEOLAB)                         | 20 MG COM REV CT BL AL PVC TRANS X 28  | 255,81  | 353,64 | 290,69   | 401,86 | 308,20   | 426,07 | 310,07     | 428,65 | 311,96   | 431,27 | 319,76   | 442,05 |
| 521112100056606                          | OXALATO DE ESCITALOPRAM (BIOSINTÉTICA) | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30   | 192,5   | 266,12 | 218,74   | 302,40 | 231,92   | 320,62 | 233,33     | 322,57 | 234,75   | 324,53 | 240,62   | 332,64 |
| 541812060000806                          | OXALATO DE ESCITALOPRAM (EMS S/A)      | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30   | 187,58  | 259,32 | 213,16   | 294,68 | 226,00   | 312,43 | 227,37     | 314,33 | 228,76   | 316,25 | 234,48   | 324,15 |
| 541812110004303                          | NEUROPRAM (EMS S/A)                    | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30   | 187,58  | 259,32 | 213,16   | 294,68 | 226,00   | 312,43 | 227,37     | 314,33 | 228,76   | 316,25 | 234,48   | 324,15 |
| 500512100046806                          | OXALATO DE ESCITALOPRAM (ACHÉ)         | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30   | 192,5   | 266,12 | 218,74   | 302,40 | 231,92   | 320,62 | 233,33     | 322,57 | 234,75   | 324,53 | 240,62   | 332,64 |
| 533016040063704                          | EUDOK (UNIÃO QUÍMICA)                  | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30   | 78,88   | 109,05 | 89,64    | 123,92 | 95,04    | 131,39 | 95,62      | 132,19 | 96,20    | 132,99 | 98,61    | 136,32 |
| 508013070097906                          | OXALATO DE ESCITALOPRAM (EUROFARMA)    | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30 | 165,32  | 228,55 | 187,86   | 259,71 | 199,18   | 275,35 | 200,39     | 277,03 | 201,61   | 278,71 | 206,65   | 285,68 |
| 508013070098604                          | ESC (EUROFARMA)                        | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30 | 76,93   | 106,35 | 87,42    | 120,85 | 92,69    | 128,14 | 93,25      | 128,91 | 93,82    | 129,70 | 96,17    | 132,95 |
| 523709101113414                          | RECONTER (LIBBS)                       | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30   | 91,87   | 127,00 | 104,40   | 144,33 | 110,69   | 153,02 | 111,36     | 153,95 | 112,04   | 154,89 | 114,84   | 158,76 |
| 510413070090504                          | ESCIP (GEOLAB)                         | 20 MG COM REV CT BL AL PVDC TRANS X 30 | 274,08  | 378,90 | 311,45   | 430,56 | 330,21   | 456,50 | 332,21     | 459,26 | 334,24   | 462,07 | 342,60   | 473,62 |
| 526112090086903                          | SEROLEX (GERMED)                       | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30   | 185,23  | 256,07 | 210,49   | 290,99 | 223,17   | 308,52 | 224,52     | 310,39 | 225,89   | 312,28 | 231,54   | 320,09 |
| 540916020018304                          | DECIPRAX (COSMED)                      | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30 | 197,91  | 273,60 | 224,89   | 310,90 | 238,44   | 329,63 | 239,89     | 331,63 | 241,35   | 333,65 | 247,38   | 341,99 |
| 510413070090404                          | ESCIP (GEOLAB)                         | 20 MG COM REV CT BL AL PVC TRANS X 30  | 274,08  | 378,90 | 311,45   | 430,56 | 330,21   | 456,50 | 332,21     | 459,26 | 334,24   | 462,07 | 342,60   | 473,62 |
| 510413070094306                          | OXALATO DE ESCITALOPRAM (GEOLAB)       | 20 MG COM REV CT BL AL PVDC TRANS X 30 | 187,58  | 259,32 | 213,16   | 294,68 | 226,00   | 312,43 | 227,37     | 314,33 | 228,76   | 316,25 | 234,48   | 324,15 |
| 502814080067304                          | ASTRALE (SANOFI-AVENTIS)               | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30   | 71,61   | 99,00  | 81,38    | 112,50 | 86,28    | 119,28 | 86,80      | 120,00 | 87,33    | 120,73 | 89,51    | 123,74 |
| 526112050084706                          | OXALATO DE ESCITALOPRAM (GERMED)       | 20MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30    | 187,58  | 259,32 | 213,16   | 294,68 | 226,00   | 312,43 | 227,37     | 314,33 | 228,76   | 316,25 | 234,48   | 324,15 |
| 510413070094206                          | OXALATO DE ESCITALOPRAM (GEOLAB)       | 20 MG COM REV CT BL AL PVC TRANS X 30  | 187,58  | 259,32 | 213,16   | 294,68 | 226,00   | 312,43 | 227,37     | 314,33 | 228,76   | 316,25 | 234,48   | 324,15 |
| 538812070043604                          | ESTALOX (LEGRAND PHARMA)               | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30   | 269,2   | 372,15 | 305,91   | 422,90 | 324,33   | 448,37 | 326,30     | 451,09 | 328,29   | 453,84 | 336,50   | 465,19 |
| 504615090031104                          | LEXONEO (BRAINFARMA)                   | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30 | 197,87  | 273,54 | 224,86   | 310,86 | 238,40   | 329,57 | 239,85     | 331,58 | 241,31   | 333,60 | 247,34   | 341,93 |
| 504615120032406                          | OXALATO DE ESCITALOPRAM (BRAINFARMA)   | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30 | 192,49  | 266,11 | 218,73   | 302,38 | 231,91   | 320,60 | 233,32     | 322,55 | 234,74   | 324,51 | 240,61   | 332,63 |
| 525014080104906                          | OXALATO DE ESCITALOPRAM (MEDLEY)       | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30   | 98,36   | 135,98 | 111,77   | 154,52 | 118,50   | 163,82 | 119,22     | 164,81 | 119,95   | 165,82 | 122,95   | 169,97 |
| 525014110107303                          | EFICENTUS (MEDLEY)                     | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30   | 69,63   | 96,26  | 79,13    | 109,39 | 83,90    | 115,99 | 84,41      | 116,69 | 84,92    | 117,40 | 87,04    | 120,33 |
| 543516020004204                          | REMIS (MOMENTA)                        | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30 | 76,93   | 106,35 | 87,42    | 120,85 | 92,69    | 128,14 | 93,25      | 128,91 | 93,82    | 129,70 | 96,17    | 132,95 |
| 531612070067504                          | ESCILEX (EMS SIGMA)                    | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30   | 269,2   | 372,15 | 305,91   | 422,90 | 324,33   | 448,37 | 326,30     | 451,09 | 328,29   | 453,84 | 336,50   | 465,19 |
| 510413070090604                          | ESCIP (GEOLAB)                         | 20 MG COM REV CT BL AL PVC TRANS X 56  | 511,61  | 707,27 | 581,37   | 803,71 | 616,39   | 852,12 | 620,13     | 857,29 | 623,91   | 862,52 | 639,51   | 884,09 |
| 510413070090704                          | ESCIP (GEOLAB)                         | 20 MG COM REV CT BL AL PVDC TRANS X 56 | 511,61  | 707,27 | 581,37   | 803,71 | 616,39   | 852,12 | 620,13     | 857,29 | 623,91   | 862,52 | 639,51   | 884,09 |
| 510413070094406                          | OXALATO DE ESCITALOPRAM (GEOLAB)       | 20 MG COM REV CT BL AL PVC TRANS X 56  | 350,13  | 484,03 | 397,88   | 550,05 | 421,85   | 583,18 | 424,40     | 586,71 | 426,99   | 590,29 | 437,66   | 605,04 |
| 510413070094506                          | OXALATO DE ESCITALOPRAM (GEOLAB)       | 20 MG COM REV CT BL AL PVDC TRANS X 56 | 350,13  | 484,03 | 397,88   | 550,05 | 421,85   | 583,18 | 424,40     | 586,71 | 426,99   | 590,29 | 437,66   | 605,04 |
| 522714090043204                          | PLENITUS (WYETH)                       | 20MG COM REV CT BL AL PVC TRANS X 56   | 433,3   | 599,01 | 492,39   | 680,70 | 522,05   | 721,70 | 525,22     | 726,09 | 528,42   | 730,51 | 541,63   | 748,77 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.



PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                                    | Medicamento (Laboratório)              | Apresentação                                              | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|------------------------------------------|----------------------------------------|-----------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                          |                                        |                                                           | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: OXALATO DE ESCITALOPRAM |                                        |                                                           |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 522714090043604                          | PLENITUS (WYETH)                       | 20MG COM REV CT BL AL PVDC TRANS X 56                     | 433,3   | 599,01 | 492,39   | 680,70 | 522,05   | 721,70 | 525,22     | 726,09 | 528,42   | 730,51 | 541,63   | 748,77 |
| 510413070094706                          | OXALATO DE ESCITALOPRAM (GEOLAB)       | 20 MG COM REV CT BL AL PVDC TRANS X 60                    | 354,16  | 489,61 | 402,45   | 556,36 | 426,70   | 589,89 | 429,28     | 593,45 | 431,90   | 597,08 | 442,70   | 612,01 |
| 510413070090804                          | ESCIP (GEOLAB)                         | 20 MG COM REV CT BL AL PVC TRANS X 60                     | 548,14  | 757,77 | 622,88   | 861,10 | 660,41   | 912,98 | 664,41     | 918,51 | 668,46   | 924,11 | 685,17   | 947,21 |
| 510413070094606                          | OXALATO DE ESCITALOPRAM (GEOLAB)       | 20 MG COM REV CT BL AL PVC TRANS X 60                     | 375,14  | 518,61 | 426,30   | 589,33 | 451,98   | 624,84 | 454,72     | 628,62 | 457,49   | 632,45 | 468,93   | 648,27 |
| 510413070090904                          | ESCIP (GEOLAB)                         | 20 MG COM REV CT BL AL PVDC TRANS X 60                    | 548,14  | 757,77 | 622,88   | 861,10 | 660,41   | 912,98 | 664,41     | 918,51 | 668,46   | 924,11 | 685,17   | 947,21 |
| 510413070091004                          | ESCIP (GEOLAB)                         | 20 MG COM REV CX BL AL PVC TRANS X 98 (EMB HOSP) (*)      | 895,31  |        | 1.017,40 |        | 1.078,69 |        | 1.085,22   |        | 1.091,84 |        | 1.119,14 |        |
| 510413070091104                          | ESCIP (GEOLAB)                         | 20 MG COM REV CX BL AL PVDC TRANS X 98 (EMB HOSP) (*)     | 895,31  |        | 1.017,40 |        | 1.078,69 |        | 1.085,22   |        | 1.091,84 |        | 1.119,14 |        |
| 510413070094806                          | OXALATO DE ESCITALOPRAM (GEOLAB)       | 20 MG COM REV CX BL AL PVC TRANS X 98 (EMB HOSP) (*)      | 612,75  |        | 696,30   |        | 738,25   |        | 742,72     |        | 747,25   |        | 765,93   |        |
| 510413070094906                          | OXALATO DE ESCITALOPRAM (GEOLAB)       | 20 MG COM REV CX BL AL PVDC TRANS X 98 (EMB HOSP) (*)     | 612,75  |        | 696,30   |        | 738,25   |        | 742,72     |        | 747,25   |        | 765,93   |        |
| 510413070091204                          | ESCIP (GEOLAB)                         | 20 MG COM REV CX BL AL PVC TRANS X 150 (EMB HOSP) (*)     | 1370,36 |        | 1.557,23 |        | 1.651,04 |        | 1.661,04   |        | 1.671,17 |        | 1.712,95 |        |
| 510413070091304                          | ESCIP (GEOLAB)                         | 20 MG COM REV CX BL AL PVDC TRANS X 150 (EMB HOSP) (*)    | 1370,36 |        | 1.557,23 |        | 1.651,04 |        | 1.661,04   |        | 1.671,17 |        | 1.712,95 |        |
| 510413070095006                          | OXALATO DE ESCITALOPRAM (GEOLAB)       | 20 MG COM REV CX BL AL PVC TRANS X 150 (EMB HOSP) (*)     | 937,88  |        | 1.065,77 |        | 1.129,97 |        | 1.136,82   |        | 1.143,75 |        | 1.172,34 |        |
| 510413070095106                          | OXALATO DE ESCITALOPRAM (GEOLAB)       | 20 MG COM REV CX BL AL PVDC TRANS X 150 (EMB HOSP) (*)    | 937,88  |        | 1.065,77 |        | 1.129,97 |        | 1.136,82   |        | 1.143,75 |        | 1.172,34 |        |
| 510413070091504                          | ESCIP (GEOLAB)                         | 20 MG COM REV CX BL AL PVDC TRANS X 450 (EMB HOSP) (*)    | 4111,09 |        | 4.671,69 |        | 4.953,12 |        | 4.983,13   |        | 5.013,52 |        | 5.138,86 |        |
| 510413070095206                          | OXALATO DE ESCITALOPRAM (GEOLAB)       | 20 MG COM REV CX BL AL PVC TRANS X 450 (EMB HOSP) (*)     | 2813,62 |        | 3.197,29 |        | 3.389,90 |        | 3.410,44   |        | 3.431,24 |        | 3.517,02 |        |
| 510413070091404                          | ESCIP (GEOLAB)                         | 20 MG COM REV CX BL AL PVC TRANS X 450 (EMB HOSP) (*)     | 4111,09 |        | 4.671,69 |        | 4.953,12 |        | 4.983,13   |        | 5.013,52 |        | 5.138,86 |        |
| 510413070095306                          | OXALATO DE ESCITALOPRAM (GEOLAB)       | 20 MG COM REV CX BL AL PVDC TRANS X 450 (EMB HOSP) (*)    | 2813,62 |        | 3.197,29 |        | 3.389,90 |        | 3.410,44   |        | 3.431,24 |        | 3.517,02 |        |
| 510413070087704                          | ESCIP (GEOLAB)                         | 20 MG COM REV CX BL AL PVDC TRANS X 490 (EMB HOSP) (*)    | 4476,53 |        | 5.086,96 |        | 5.393,41 |        | 5.426,09   |        | 5.459,18 |        | 5.595,66 |        |
| 510413070087804                          | ESCIP (GEOLAB)                         | 20 MG COM REV CX BL AL PVC TRANS X 490 (EMB HOSP) (*)     | 4476,53 |        | 5.086,96 |        | 5.393,41 |        | 5.426,09   |        | 5.459,18 |        | 5.595,66 |        |
| 510413070095406                          | OXALATO DE ESCITALOPRAM (GEOLAB)       | 20 MG COM REV CX BL AL PVC TRANS X 490 (EMB HOSP) (*)     | 3063,71 |        | 3.481,49 |        | 3.691,22 |        | 3.713,58   |        | 3.736,23 |        | 3.829,64 |        |
| 510413070095506                          | OXALATO DE ESCITALOPRAM (GEOLAB)       | 20 MG COM REV CX BL AL PVDC TRANS X 490 (EMB HOSP) (*)    | 3063,71 |        | 3.481,49 |        | 3.691,22 |        | 3.713,58   |        | 3.736,23 |        | 3.829,64 |        |
| 510414010102906                          | OXALATO DE ESCITALOPRAM (GEOLAB)       | 20 MG/ML SOL CX 50 FR GOT VD AMB X 15 ML (EMB HOSP) (*)   | 4935,37 |        | 5.608,37 |        | 5.946,23 |        | 5.982,26   |        | 6.018,74 |        | 6.169,21 |        |
| 524200307133313                          | LEXAPRO (LUNDBECK)                     | 20 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB CGT X 15 ML                  | 151,84  | 209,91 | 172,54   | 238,53 | 182,94   | 252,90 | 184,05     | 254,44 | 185,17   | 255,99 | 189,80   | 262,39 |
| 500513205138413                          | EXODUS (ACHÉ)                          | 20 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB GOT X 15 ML                  | 151,86  | 209,94 | 172,57   | 238,57 | 182,97   | 252,95 | 184,08     | 254,48 | 185,20   | 256,03 | 189,83   | 262,43 |
| 500512070043706                          | OXALATO DE ESCITALOPRAM (ACHÉ)         | 20 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB GOT X 15 ML                  | 98,7    | 136,45 | 112,15   | 155,04 | 118,91   | 164,39 | 119,63     | 165,38 | 120,36   | 166,39 | 123,37   | 170,55 |
| 521112070056306                          | OXALATO DE ESCITALOPRAM (BIOSINTÉTICA) | 20 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB GOT X 15 ML                  | 98,7    | 136,45 | 112,15   | 155,04 | 118,91   | 164,39 | 119,63     | 165,38 | 120,36   | 166,39 | 123,37   | 170,55 |
| 510414010102706                          | OXALATO DE ESCITALOPRAM (GEOLAB)       | 20 MG/ML SOL CT FR GOT VD AMB X 15 ML                     | 98,71   | 136,46 | 112,17   | 155,07 | 118,93   | 164,41 | 119,65     | 165,41 | 120,38   | 166,42 | 123,39   | 170,58 |
| 510414010102606                          | OXALATO DE ESCITALOPRAM (GEOLAB)       | 20 MG/ML SOL CT FR GOT PLAS AMB X 15 ML                   | 98,71   | 136,46 | 112,17   | 155,07 | 118,93   | 164,41 | 119,65     | 165,41 | 120,38   | 166,42 | 123,39   | 170,58 |
| 510413120101404                          | ESCIP (GEOLAB)                         | 20 MG/ ML SOL CT FR GOT PLAS AMB X 15 ML                  | 136,13  | 188,19 | 154,69   | 213,85 | 164,01   | 226,73 | 165,00     | 228,10 | 166,01   | 229,50 | 170,16   | 235,24 |
| 510413120101704                          | ESCIP (GEOLAB)                         | 20 MG/ ML SOL CX 50 FR GOT VD AMB X 15 ML (EMB HOSP) (*)  | 6806,21 |        | 7.734,32 |        | 8.200,25 |        | 8.249,94   |        | 8.300,25 |        | 8.507,76 |        |
| 510413120101604                          | ESCIP (GEOLAB)                         | 20 MG/ ML SOL CX 50 FR GOT PLAS AMBX 15 ML (EMB HOSP) (*) | 6806,21 |        | 7.734,32 |        | 8.200,25 |        | 8.249,94   |        | 8.300,25 |        | 8.507,76 |        |
| 510413120101504                          | ESCIP (GEOLAB)                         | 20 MG/ ML SOL CT FR GOT VD AMB X 15 ML (*)                | 136,13  |        | 154,69   |        | 164,01   |        | 165,00     |        | 166,01   |        | 170,16   |        |
| 510414010102806                          | OXALATO DE ESCITALOPRAM (GEOLAB)       | 20 MG/ML SOL CX 50 FR GOT PLAS AMB X 15 ML (EMB HOSP) (*) | 4935,37 |        | 5.608,37 |        | 5.946,23 |        | 5.982,26   |        | 6.018,74 |        | 6.169,21 |        |
| 523714060030304                          | RECONTER (LIBBS)                       | 20 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 30 ML                      | 82,65   | 114,26 | 93,92    | 129,84 | 99,58    | 137,66 | 100,18     | 138,49 | 100,79   | 139,34 | 103,31   | 142,82 |
| Princípio Ativo: OXALIPLATINA            |                                        |                                                           |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 521106101158414                          | BIOEZULEN (BIOSINTÉTICA)               | 100 MG PO LIOF INJ CT FA VD AMB (*)                       | 3492,74 |        | 3.969,02 |        | 4.208,12 |        | 4.233,62   |        | 4.259,44 |        | 4.365,93 |        |
| 521106102154412                          | BIOEZULEN (BIOSINTÉTICA)               | 50 MG PO LIOF INJ CT FA VD AMB (*)                        | 1746,38 |        | 1.984,52 |        | 2.104,07 |        | 2.116,82   |        | 2.129,73 |        | 2.182,97 |        |
| 508016701159111                          | OXALIPLATINA (EUROFARMA)               | 100 MG PÓ LIOF P/ SOL INJ CT FA VD INC X 1 G (*)          | 2087,18 |        | 2.371,79 |        | 2.514,67 |        | 2.529,91   |        | 2.545,34 |        | 2.608,97 |        |
| 504416040055706                          | OXALIPLATINA (BLAU)                    | 100MG PÓ LIOF SOL INJ IV CT FA VD TRANS X 50ML (*)        | 2270,28 |        | 2.579,87 |        | 2.735,28 |        | 2.751,86   |        | 2.768,64 |        | 2.837,86 |        |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR),

Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                          | Medicamento (Laboratório) | Apresentação                                             | ICMS 0%  |          | ICMS 12%  |           | ICMS 17%  |           | ICMS 17,5% |           | ICMS 18%  |           | ICMS 20%  |           |
|--------------------------------|---------------------------|----------------------------------------------------------|----------|----------|-----------|-----------|-----------|-----------|------------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|
|                                |                           |                                                          | PF       | PMC      | PF        | PMC       | PF        | PMC       | PF         | PMC       | PF        | PMC       | PF        | PMC       |
| Princípio Ativo: OXALIPLATINA  |                           |                                                          |          |          |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 522002101151416                | LIBOXAL (LIBRA DO BRASIL) | 100 MG PÓ LIOF CT FA VD INC X 1000 MG (*)                | 955,58   |          | 1.085,88  |           | 1.151,30  |           | 1.158,28   |           | 1.165,34  |           | 1.194,47  |           |
| 525206102159412                | OXALIMEIZ (UCB BIOPHARMA) | 100 MG PO LIOF INJ IV CT FA VD AMB (*)                   | 2969,99  |          | 3.374,99  |           | 3.578,30  |           | 3.599,99   |           | 3.621,94  |           | 3.712,49  |           |
| 511512302151412                | UXALUN (SANDOZ)           | 100 MG PO LIOF CT FA VD AMB X 1000 MG (*)                | 3071,47  |          | 3.490,31  |           | 3.700,57  |           | 3.723,00   |           | 3.745,70  |           | 3.839,34  |           |
| 537501001159410                | TEVAOXALI (TEVA)          | 100MG PÓ LIOF INJ CT FA VD INC (*)                       | 3307,73  |          | 3.758,79  |           | 3.985,22  |           | 4.009,37   |           | 4.033,82  |           | 4.134,67  |           |
| 523708402152410                | OXALIBBS (LIBBS)          | 100 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC                          | 3119,48  | 4.312,50 | 3.544,86  | 4.900,56  | 3.758,41  | 5.195,78  | 3.781,18   | 5.227,26  | 3.804,24  | 5.259,14  | 3.899,35  | 5.390,62  |
| 504416040055806                | OXALIPLATINA (BLAU)       | 100MG PÓ LIOF SOL INJ IV CX 10 FA VD TRANS X 50ML (*)    | 22702,82 |          | 25.798,66 |           | 27.352,80 |           | 27.518,56  |           | 27.686,37 |           | 28.378,53 |           |
| 508016703151116                | OXALIPLATINA (EUROFARMA)  | 100 MG PÓ LIOF P/ SOL INJ CT 10 FA VD INC (*)            | 20871,79 |          | 23.717,94 |           | 25.146,74 |           | 25.299,13  |           | 25.453,40 |           | 26.089,74 |           |
| 536915110002317                | EVOXALI (HOSPIRA)         | 100 MG PO LIOF INJ CT FA VD AMB X 1000 MG(REST HOSP) (*) | 3316,45  |          | 3.768,69  |           | 3.995,72  |           | 4.019,94   |           | 4.044,45  |           | 4.145,56  |           |
| 521903701159116                | OXALIPLATINA (GLENMARK)   | 100 MG PO LIOF P/ SOL INJ IV CT FA VD AMB X 50 ML (*)    | 1930,38  |          | 2.193,61  |           | 2.325,76  |           | 2.339,85   |           | 2.354,12  |           | 2.412,97  |           |
| 534201001159415                | O-PLAT (ZODIAC)           | 100 MG PO LIOF INJ CT FA VD AMB (*)                      | 3233,11  |          | 3.673,99  |           | 3.895,32  |           | 3.918,92   |           | 3.942,82  |           | 4.041,39  |           |
| 537501002155419                | TEVAOXALI (TEVA)          | 5 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 10 ML (*)                 | 1764,71  |          | 2.005,36  |           | 2.126,16  |           | 2.139,05   |           | 2.152,09  |           | 2.205,89  |           |
| 502814601152311                | ELOXATIN (SANOFI-AVENTIS) | 5,0 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 10 ML (*)               | 1764,72  |          | 2.005,37  |           | 2.126,17  |           | 2.139,06   |           | 2.152,10  |           | 2.205,90  |           |
| 502814602159318                | ELOXATIN (SANOFI-AVENTIS) | 5,0 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 20 ML (*)               | 3529,61  |          | 4.010,92  |           | 4.252,54  |           | 4.278,31   |           | 4.304,40  |           | 4.412,01  |           |
| 537501003151417                | TEVAOXALI (TEVA)          | 5 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 20 ML (*)                 | 3529,56  |          | 4.010,86  |           | 4.252,48  |           | 4.278,25   |           | 4.304,34  |           | 4.411,95  |           |
| 537501004158415                | TEVAOXALI (TEVA)          | 5 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 28 ML (*)                 | 4941,21  |          | 5.615,01  |           | 5.953,27  |           | 5.989,35   |           | 6.025,87  |           | 6.176,52  |           |
| 502814603155316                | ELOXATIN (SANOFI-AVENTIS) | 5,0 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 40 ML                   | 7058,88  | 9.758,49 | 8.021,45  | 11.089,18 | 8.504,68  | 11.757,22 | 8.556,21   | 11.828,46 | 8.608,39  | 11.900,59 | 8.823,60  | 12.198,11 |
| 537501005154413                | TEVAOXALI (TEVA)          | 5 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 40 ML (*)                 | 7058,88  |          | 8.021,45  |           | 8.504,68  |           | 8.556,21   |           | 8.608,39  |           | 8.823,60  |           |
| 504416040055606                | OXALIPLATINA (BLAU)       | 50MG PÓ LIOF SOL INJ IV CX 10 FA VD TRANS X 50ML (*)     | 11351,41 |          | 12.899,32 |           | 13.676,40 |           | 13.759,28  |           | 13.843,18 |           | 14.189,26 |           |
| 534201002155413                | O-PLAT (ZODIAC)           | 50 MG PO LIOF INJ CT FA VD AMB (*)                       | 1616,52  |          | 1.836,96  |           | 1.947,62  |           | 1.959,42   |           | 1.971,37  |           | 2.020,65  |           |
| 536915110002217                | EVOXALI (HOSPIRA)         | 50 MG PO LIOF INJ CT FA VD AMB X 500 MG (REST HOSP) (*)  | 1569,09  |          | 1.783,05  |           | 1.890,47  |           | 1.901,92   |           | 1.913,52  |           | 1.961,36  |           |
| 504416040055506                | OXALIPLATINA (BLAU)       | 50MG PÓ LIOF SOL INJ IV CT FA VD TRANS X 50ML (*)        | 1135,14  |          | 1.289,93  |           | 1.367,64  |           | 1.375,93   |           | 1.384,32  |           | 1.418,93  |           |
| 508016704158114                | OXALIPLATINA (EUROFARMA)  | 50 MG PÓ LIOF P/ SOL INJ CT 10 FA VD INC (*)             | 10435,47 |          | 11.858,48 |           | 12.572,85 |           | 12.649,05  |           | 12.726,18 |           | 13.044,33 |           |
| 521903702155114                | OXALIPLATINA (GLENMARK)   | 50 MG PO LIOF P/ SOL INJ IV CT FA VD AMB X 50 ML (*)     | 965,15   |          | 1.096,76  |           | 1.162,83  |           | 1.169,88   |           | 1.177,01  |           | 1.206,44  |           |
| 508016702155118                | OXALIPLATINA (EUROFARMA)  | 50 MG PÓ LIOF P/ SOL INJ CT FA VD INC X 500 MG (*)       | 1043,54  |          | 1.185,84  |           | 1.257,28  |           | 1.264,90   |           | 1.272,61  |           | 1.304,43  |           |
| 523708401156412                | OXALIBBS (LIBBS)          | 50 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC (*)                       | 1570,8   |          | 1.785,00  |           | 1.892,53  |           | 1.904,00   |           | 1.915,61  |           | 1.963,50  |           |
| 511512301155414                | UXALUN (SANDOZ)           | 50 MG PO LIOF CT FA VD AMB X 500 MG (*)                  | 1535,7   |          | 1.745,12  |           | 1.850,25  |           | 1.861,46   |           | 1.872,81  |           | 1.919,63  |           |
| 525206101152414                | OXALIMEIZ (UCB BIOPHARMA) | 50 MG PO LIOF INJ IV CT FA VD AMB (*)                    | 1517,69  |          | 1.724,65  |           | 1.828,54  |           | 1.839,62   |           | 1.850,84  |           | 1.897,11  |           |
| 522002102156411                | LIBOXAL (LIBRA DO BRASIL) | 50 MG PÓ LIOF CT FA VD INC X 500 MG (*)                  | 475,4    |          | 540,22    |           | 572,77    |           | 576,24     |           | 579,75    |           | 594,24    |           |
| Princípio Ativo: OXAMNIQUINA   |                           |                                                          |          |          |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 522202401114411                | MANSIL (PFIZER)           | 250 MG CAP GEL DURA CT STR AL/AL X 6                     | 40,5     | 55,99    | 46,02     | 63,62     | 48,79     | 67,45     | 49,09      | 67,86     | 49,39     | 68,28     | 50,62     | 69,98     |
| 522202402137415                | MANSIL (PFIZER)           | 50 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 12 ML + CONTA-GOTAS       | 25,25    | 34,91    | 28,69     | 39,66     | 30,42     | 42,05     | 30,60      | 42,30     | 30,79     | 42,57     | 31,56     | 43,63     |
| Princípio Ativo: OXCARBAZEPINA |                           |                                                          |          |          |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 533015070061803                | OXCARB (UNIÃO QUÍMICA)    | 60 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + SER DOS          | 28,86    | 39,90    | 32,79     | 45,33     | 34,77     | 48,07     | 34,98      | 48,36     | 35,19     | 48,65     | 36,07     | 49,86     |
| 526515404115314                | TRILEPTAL (NOVARTIS)      | 300 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                    | 15,19    | 21,00    | 17,27     | 23,87     | 18,31     | 25,31     | 18,42      | 25,46     | 18,53     | 25,62     | 18,99     | 26,25     |
| 529912100043303                | SELZIC (RANBAXY)          | 300 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                    | 9,04     | 12,50    | 10,28     | 14,21     | 10,90     | 15,07     | 10,96      | 15,15     | 11,03     | 15,25     | 11,31     | 15,64     |
| 529912100043403                | SELZIC (RANBAXY)          | 300 MG COM REV CT BL AL PLAS INC 20                      | 18,14    | 25,08    | 20,61     | 28,49     | 21,85     | 30,21     | 21,99      | 30,40     | 22,12     | 30,58     | 22,67     | 31,34     |
| 533020801112411                | OXCARB (UNIÃO QUÍMICA)    | 300 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                    | 18,24    | 25,22    | 20,72     | 28,64     | 21,97     | 30,37     | 22,11      | 30,57     | 22,24     | 30,75     | 22,80     | 31,52     |
| 529915202115110                | OXCARBAZEPINA (RANBAXY)   | 300 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                    | 17,06    | 23,58    | 19,38     | 26,79     | 20,55     | 28,41     | 20,67      | 28,58     | 20,80     | 28,75     | 21,32     | 29,47     |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR),

Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                           | Medicamento (Laboratório)     | Apresentação                                       | ICMS 0%  |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|---------------------------------|-------------------------------|----------------------------------------------------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                 |                               |                                                    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: OXCARBAZEPINA  |                               |                                                    |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 525068702113410                 | ALZEPINOL (MEDLEY)            | 300 MG COM REV CT BL AL PVC INC X 20               | 19,14    | 26,46  | 21,75    | 30,07  | 23,06    | 31,88  | 23,20      | 32,07  | 23,34    | 32,27  | 23,92    | 33,07  |
| 525067608113110                 | OXCARBAZEPINA (MEDLEY)        | 300 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20              | 19,34    | 26,74  | 21,98    | 30,39  | 23,31    | 32,22  | 23,45      | 32,42  | 23,59    | 32,61  | 24,18    | 33,43  |
| 525014030103703                 | ALZEPINOL (MEDLEY)            | 300 MG COM REV CT BL AL PVC/PVDC INC X 20          | 19,14    | 26,46  | 21,75    | 30,07  | 23,06    | 31,88  | 23,20      | 32,07  | 23,34    | 32,27  | 23,92    | 33,07  |
| 526515403119316                 | TRILEPTAL (NOVARTIS)          | 300 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20              | 29,82    | 41,22  | 33,89    | 46,85  | 35,93    | 49,67  | 36,15      | 49,98  | 36,37    | 50,28  | 37,28    | 51,54  |
| 536202302116412                 | ZYOXIPINA (ZYDUS)             | 300 MG COM REV CT BL AL PVC/PVDC X 30              | 22,15    | 30,62  | 25,17    | 34,80  | 26,68    | 36,88  | 26,85      | 37,12  | 27,01    | 37,34  | 27,69    | 38,28  |
| 525067602115111                 | OXCARBAZEPINA (MEDLEY)        | 300 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30              | 29,04    | 40,15  | 33,00    | 45,62  | 34,99    | 48,37  | 35,21      | 48,68  | 35,42    | 48,97  | 36,31    | 50,20  |
| 532702101117411                 | OLEPTAL (TORRENT)             | 300 MG COM REV CT BL AL AL X 30                    | 31,29    | 43,26  | 35,56    | 49,16  | 37,70    | 52,12  | 37,93      | 52,44  | 38,16    | 52,75  | 39,11    | 54,07  |
| 529912100043503                 | SELZIC (RANBAXY)              | 300 MG COM REV CT BL AL PLAS INC 30                | 27,21    | 37,62  | 30,92    | 42,75  | 32,78    | 45,32  | 32,98      | 45,59  | 33,18    | 45,87  | 34,01    | 47,02  |
| 529915201119112                 | OXCARBAZEPINA (RANBAXY)       | 300 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30              | 25,58    | 35,36  | 29,07    | 40,19  | 30,82    | 42,61  | 31,01      | 42,87  | 31,20    | 43,13  | 31,98    | 44,21  |
| 533020804111416                 | OXCARB (UNIÃO QUÍMICA)        | 300 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60              | 54,78    | 75,73  | 62,25    | 86,06  | 66,01    | 91,25  | 66,41      | 91,81  | 66,81    | 92,36  | 68,48    | 94,67  |
| 529912100043603                 | SELZIC (RANBAXY)              | 300 MG COM REV CT BL AL PLAS INC 60                | 53,92    | 74,54  | 61,28    | 84,72  | 64,97    | 89,82  | 65,36      | 90,36  | 65,76    | 90,91  | 67,40    | 93,18  |
| 526515405111312                 | TRILEPTAL (NOVARTIS)          | 300 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60              | 89,68    | 123,98 | 101,90   | 140,87 | 108,04   | 149,36 | 108,70     | 150,27 | 109,36   | 151,18 | 112,09   | 154,96 |
| 529915203111119                 | OXCARBAZEPINA (RANBAXY)       | 300 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60              | 50,72    | 70,12  | 57,63    | 79,67  | 61,10    | 84,47  | 61,48      | 84,99  | 61,85    | 85,50  | 63,40    | 87,65  |
| 533020803131413                 | OXCARB (UNIÃO QUÍMICA)        | 60 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML              | 28,86    | 39,90  | 32,79    | 45,33  | 34,77    | 48,07  | 34,98      | 48,36  | 35,19    | 48,65  | 36,07    | 49,86  |
| 533016020062506                 | OXCARBAZEPINA (UNIÃO QUÍMICA) | 60 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + SER DOS    | 22,07    | 30,51  | 25,08    | 34,67  | 26,60    | 36,77  | 26,76      | 36,99  | 26,92    | 37,22  | 27,59    | 38,14  |
| 526515410131415                 | TRILEPTAL (NOVARTIS)          | 60 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + 2 SER DOS  | 33,96    | 46,95  | 38,60    | 53,36  | 40,92    | 56,57  | 41,17      | 56,92  | 41,42    | 57,26  | 42,46    | 58,70  |
| 529912100043703                 | SELZIC (RANBAXY)              | 600 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10              | 17,56    | 24,28  | 19,96    | 27,59  | 21,16    | 29,25  | 21,29      | 29,43  | 21,42    | 29,61  | 21,96    | 30,36  |
| 529915204118117                 | OXCARBAZEPINA (RANBAXY)       | 600 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20              | 32,97    | 45,58  | 37,47    | 51,80  | 39,73    | 54,92  | 39,97      | 55,26  | 40,21    | 55,59  | 41,22    | 56,98  |
| 525014030103803                 | ALZEPINOL (MEDLEY)            | 600 MG COM REV CT BL AL PVC/PVDC INC X 20          | 36,87    | 50,97  | 41,89    | 57,91  | 44,42    | 61,41  | 44,69      | 61,78  | 44,96    | 62,15  | 46,08    | 63,70  |
| 525067605114116                 | OXCARBAZEPINA (MEDLEY)        | 600 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20              | 37,21    | 51,44  | 42,29    | 58,46  | 44,83    | 61,97  | 45,10      | 62,35  | 45,38    | 62,74  | 46,51    | 64,30  |
| 525068701117412                 | ALZEPINOL (MEDLEY)            | 600 MG COM REV CT BL AL PVC INC X 20               | 36,87    | 50,97  | 41,89    | 57,91  | 44,42    | 61,41  | 44,69      | 61,78  | 44,96    | 62,15  | 46,08    | 63,70  |
| 526515408110317                 | TRILEPTAL (NOVARTIS)          | 600 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20              | 57,33    | 79,26  | 65,15    | 90,07  | 69,08    | 95,50  | 69,50      | 96,08  | 69,92    | 96,66  | 71,67    | 99,08  |
| 529912100043803                 | SELZIC (RANBAXY)              | 600 MG COM REV CT BL AL PLAS INC 20                | 35,05    | 48,45  | 39,83    | 55,06  | 42,23    | 58,38  | 42,48      | 58,73  | 42,74    | 59,09  | 43,81    | 60,56  |
| 533020802119411                 | OXCARB (UNIÃO QUÍMICA)        | 600 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20              | 36,79    | 50,86  | 41,80    | 57,79  | 44,32    | 61,27  | 44,59      | 61,64  | 44,86    | 62,02  | 45,98    | 63,56  |
| 532702102113411                 | OLEPTAL (TORRENT)             | 600 MG COM REV CT BL AL AL X 30                    | 60,18    | 83,20  | 68,39    | 94,55  | 72,51    | 100,24 | 72,95      | 100,85 | 73,39    | 101,46 | 75,22    | 103,99 |
| 525067606110114                 | OXCARBAZEPINA (MEDLEY)        | 600 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30              | 55,87    | 77,24  | 63,48    | 87,76  | 67,31    | 93,05  | 67,72      | 93,62  | 68,13    | 94,19  | 69,83    | 96,54  |
| 536202301111417                 | ZYOXIPINA (ZYDUS)             | 600 MG COM REV CT BL AL PVC/ PVDC X 30             | 43,21    | 59,74  | 49,11    | 67,89  | 52,07    | 71,98  | 52,38      | 72,41  | 52,70    | 72,85  | 54,02    | 74,68  |
| 529915205114115                 | OXCARBAZEPINA (RANBAXY)       | 600 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30              | 49,68    | 68,68  | 56,46    | 78,05  | 59,86    | 82,75  | 60,22      | 83,25  | 60,59    | 83,76  | 62,10    | 85,85  |
| 529912100043903                 | SELZIC (RANBAXY)              | 600 MG COM REV CT BL AL PLAS INC 30                | 52,82    | 73,02  | 60,03    | 82,99  | 63,64    | 87,98  | 64,03      | 88,52  | 64,42    | 89,06  | 66,03    | 91,28  |
| 526515409117315                 | TRILEPTAL (NOVARTIS)          | 600 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60              | 172,04   | 237,84 | 195,50   | 270,27 | 207,28   | 286,55 | 208,54     | 288,29 | 209,81   | 290,05 | 215,06   | 297,31 |
| 533020805118414                 | OXCARB (UNIÃO QUÍMICA)        | 600 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60              | 110,34   | 152,54 | 125,39   | 173,34 | 132,94   | 183,78 | 133,74     | 184,89 | 134,56   | 186,02 | 137,92   | 190,67 |
| 529912100044003                 | SELZIC (RANBAXY)              | 600 MG COM REV CT BL AL PLAS INC 60                | 105,41   | 145,72 | 119,79   | 165,60 | 127,00   | 175,57 | 127,77     | 176,63 | 128,55   | 177,71 | 131,76   | 182,15 |
| 529915206110113                 | OXCARBAZEPINA (RANBAXY)       | 600 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60              | 99,16    | 137,08 | 112,68   | 155,77 | 119,47   | 165,16 | 120,20     | 166,17 | 120,93   | 167,18 | 123,95   | 171,35 |
| Princípio Ativo: ÓXIDO DE ZINCO |                               |                                                    |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 520500101163419                 | CALENDULA CONCRETA (SIMÕES)   | BISN 30 G                                          | 7,53     | 10,10  | 8,70     | 11,62  | 9,30     | 12,40  | 9,36       | 12,47  | 9,43     | 12,56  | 9,70     | 12,91  |
| 533507401164427                 | VITAGLÓS (VITAMEDIC)          | 5500UI/G + 990UI/G + 150MG/G POM CT BG AL X 45G    | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 533507402160425                 | VITAGLÓS (VITAMEDIC)          | 5500UI/G + 990UI/G + 150MG/G POM CX 50 BG AL X 45G | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 510408501161418                 | BEBEX PREVINE (GEOLAB)        | 200 MG/G CREME DERMATOLÓGICO CT 01 BG X 45 G       | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 510412100077603                 | BEBEX PREVINE (GEOLAB)        | 200 MG/G CREM DERM CT BG LAM 45G                   | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                           | Medicamento (Laboratório)  | Apresentação                                                   | ICMS 0%  |        | ICMS 12% |        | ICMS 17%  |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18%  |        | ICMS 20%  |          |
|---------------------------------|----------------------------|----------------------------------------------------------------|----------|--------|----------|--------|-----------|--------|------------|--------|-----------|--------|-----------|----------|
|                                 |                            |                                                                | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF        | PMC    | PF         | PMC    | PF        | PMC    | PF        | PMC      |
| Princípio Ativo: ÓXIDO DE ZINCO |                            |                                                                |          |        |          |        |           |        |            |        |           |        |           |          |
| 510412100077703                 | BEBEX PREVINE (GEOLAB)     | 200 MG/G CREM DERM BG LAM X 60G                                | Liberado |        |          |        |           |        |            |        |           |        |           |          |
| 510414110110203                 | BEBEX PREVINE (GEOLAB)     | 200 MG/G CREM DERM CT BG AL X 90 G                             | Liberado |        |          |        |           |        |            |        |           |        |           |          |
| 510414110110303                 | BEBEX PREVINE (GEOLAB)     | 200 MG/G CREM DERM CT 60 BG AL X 90 G (EMB HOSP) (*)           | Liberado |        |          |        |           |        |            |        |           |        |           |          |
| 510414110110403                 | BEBEX PREVINE (GEOLAB)     | 200 MG/G CREM DERM CT BG AL PLAS OPC X 90 G                    | Liberado |        |          |        |           |        |            |        |           |        |           |          |
| 510414110110503                 | BEBEX PREVINE (GEOLAB)     | 200 MG/G CREM DERM CX 60 BG AL PLAS OPC X 90 G (EMB HOSP) (*)  | Liberado |        |          |        |           |        |            |        |           |        |           |          |
| 510412060074203                 | BEBEX PREVINE (GEOLAB)     | 200 MG/G CREM DERM CT BG AL X 135 G                            | Liberado |        |          |        |           |        |            |        |           |        |           |          |
| 510412060074303                 | BEBEX PREVINE (GEOLAB)     | 200 MG/G CREM DERM CX 60 BG AL X 135 G (EMB HOSP) (*)          | 1813,18  |        | 2.095,28 |        | 2.240,59  |        | 2.256,24   |        | 2.272,11  |        | 2.337,89  |          |
| 510414110110603                 | BEBEX PREVINE (GEOLAB)     | 200 MG/G CREM DERM CT BG AL PLAS OPC X 135 G                   | Liberado |        |          |        |           |        |            |        |           |        |           |          |
| 510415010110703                 | BEBEX PREVINE (GEOLAB)     | 200 MG/G CREM DERM CX 60 BG AL PLAS OPC X 135 G (EMB HOSP) (*) | Liberado |        |          |        |           |        |            |        |           |        |           |          |
| Princípio Ativo: ÓXIDO FERROSO  |                            |                                                                |          |        |          |        |           |        |            |        |           |        |           |          |
| 511001201112414                 | LUMIREM (GUERBET)          | 0,175 MG/ML SUS OR RET CT 3 FR PLAS OPC X 300 ML (*)           | 197,8    |        | 224,77   |        | 238,31    |        | 239,76     |        | 241,22    |        | 247,25    |          |
| Princípio Ativo: OXIMETOLONA    |                            |                                                                |          |        |          |        |           |        |            |        |           |        |           |          |
| 502805901114317                 | HEMOGENIN (SANOFI-AVENTIS) | 50 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 10                               | 16,61    | 22,96  | 18,88    | 26,10  | 20,02     | 27,68  | 20,14      | 27,84  | 20,26     | 28,01  | 20,77     | 28,71    |
| Princípio Ativo: PACLITAXEL     |                            |                                                                |          |        |          |        |           |        |            |        |           |        |           |          |
| 504413120036106                 | PACLITAXEL (BLAU)          | 6 MG/ML SOL INJ IV CX 20 FA VD AMB X 5ML (*)                   | 8370,95  |        | 9.512,45 |        | 10.085,49 |        | 10.146,61  |        | 10.208,48 |        | 10.463,69 |          |
| 508010304158118                 | PACLITAXEL (EUROFARMA)     | 6 MG/ML SOL INJ CT 10 FA VD INC X 5 ML (*)                     | 4043,34  |        | 4.594,70 |        | 4.871,49  |        | 4.901,01   |        | 4.930,90  |        | 5.054,17  |          |
| 508010306150114                 | PACLITAXEL (EUROFARMA)     | 6 MG/ML SOL INJ CT 20 FA VD INC X 5 ML (*)                     | 8086,69  |        | 9.189,42 |        | 9.743,00  |        | 9.802,05   |        | 9.861,82  |        | 10.108,37 |          |
| 523703502159416                 | ONTAX (LIBBS)              | 6 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 5 ML (*)                        | 590,47   |        | 670,98   |        | 711,40    |        | 715,72     |        | 720,08    |        | 738,08    |          |
| 519503002154410                 | TAXILAN (BERGAMO)          | 6 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 5 ML (*)                        | 475,11   |        | 539,90   |        | 572,42    |        | 575,89     |        | 579,40    |        | 593,89    |          |
| 538000103151414                 | PANTIUM (ACCORD)           | 6 MG/ML SOL INJ IV CT FA VD INC X 5 ML (*)                     | 497,63   |        | 565,48   |        | 599,55    |        | 603,18     |        | 606,86    |        | 622,03    |          |
| 538000402159115                 | PACLITAXEL (ACCORD)        | 6 MG/ ML SOL INJ IV CT FA VD INC X 5 ML (*)                    | 404,29   |        | 459,42   |        | 487,10    |        | 490,05     |        | 493,04    |        | 505,37    |          |
| 504413120035806                 | PACLITAXEL (BLAU)          | 6 MG/ML SOL INJ IV CX 10 FA VD AMB X 5ML (*)                   | 4177,2   |        | 4.746,82 |        | 5.032,78  |        | 5.063,27   |        | 5.094,15  |        | 5.221,50  |          |
| 525206004157415                 | PACLIMEIZ (UCB BIOPHARMA)  | 6 MG/ML SOL INJ CX FA VD INC X 5 ML (*)                        | 556,06   |        | 631,88   |        | 669,95    |        | 674,01     |        | 678,12    |        | 695,07    |          |
| 523713080028703                 | ONTAX (LIBBS)              | 6 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 5 ML                            | 590,47   | 816,29 | 670,99   | 927,60 | 711,41    | 983,48 | 715,73     | 989,45 | 720,09    | 995,48 | 738,09    | 1.020,37 |
| 525206001158410                 | PACLIMEIZ (UCB BIOPHARMA)  | 6 MG/ML SOL INJ CX 5 FA VD INC X 5 ML (*)                      | 1645,2   |        | 1.869,54 |        | 1.982,17  |        | 1.994,18   |        | 2.006,34  |        | 2.056,50  |          |
| 511515110061204                 | TARVEXOL (SANDOZ)          | 6 MG/ML SOL INJ IV CT FA VD TRANS X 5ML (*)                    | 561,63   |        | 638,21   |        | 676,66    |        | 680,76     |        | 684,91    |        | 702,03    |          |
| 536915110000317                 | EVOTAXEL (HOSPIRA)         | 6 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 5 ML (REST HOSP) (*)            | 537,03   |        | 610,26   |        | 647,02    |        | 650,94     |        | 654,91    |        | 671,28    |          |
| 536915110000417                 | EVOTAXEL (HOSPIRA)         | 6 MG/ML SOL INJ CT 5 FA VD INC X 5 ML (REST HOSP) (*)          | 2685,12  |        | 3.051,28 |        | 3.235,09  |        | 3.254,69   |        | 3.274,54  |        | 3.356,40  |          |
| 536915110000517                 | EVOTAXEL (HOSPIRA)         | 6 MG/ML SOL INJ CT 10 FA VD INC X 5 ML (REST HOSP) (*)         | 5370,25  |        | 6.102,55 |        | 6.470,18  |        | 6.509,39   |        | 6.549,08  |        | 6.712,81  |          |
| 507001902155411                 | ONXEL (PIERRE FABRE)       | 6 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 5 ML (*)                        | 510,23   |        | 579,81   |        | 614,73    |        | 618,46     |        | 622,23    |        | 637,79    |          |
| 537500302155416                 | TEVAPACLI (TEVA)           | 6 MG/ML SOL INJ CT FA VD TRANS X 5 ML (*)                      | 519,63   |        | 590,48   |        | 626,06    |        | 629,85     |        | 633,69    |        | 649,53    |          |
| 504413120035506                 | PACLITAXEL (BLAU)          | 6 MG/ML SOL INJ IV CX 5 FA VD AMB X 5ML (*)                    | 2092,74  |        | 2.378,11 |        | 2.521,37  |        | 2.536,65   |        | 2.552,12  |        | 2.615,92  |          |
| 509516050031006                 | PACLITAXEL (FRESENIUS)     | 6 MG/ ML SOL INJ IV CT FA VD INC X 5 ML (*)                    | 418,54   |        | 475,61   |        | 504,26    |        | 507,32     |        | 510,41    |        | 523,17    |          |
| 509516050031106                 | PACLITAXEL (FRESENIUS)     | 6 MG/ ML SOL INJ IV CT 5 FA VD INC X 5 ML (*)                  | 2092,69  |        | 2.378,06 |        | 2.521,31  |        | 2.536,59   |        | 2.552,06  |        | 2.615,86  |          |
| 534201203150419                 | PAREXEL (ZODIAC)           | 6MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 5 ML (*)                         | 394,63   |        | 448,45   |        | 475,46    |        | 478,34     |        | 481,26    |        | 493,29    |          |
| 505105903151319                 | TAXOL (BRISTOL-MEYERS)     | 6 MG/ML SOL INJ IV CT FA VD INC X 5 ML (*)                     | 643,91   |        | 731,71   |        | 775,79    |        | 780,49     |        | 785,25    |        | 804,88    |          |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.



PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                       | Medicamento (Laboratório) | Apresentação                                               | ICMS 0%  |          | ICMS 12%  |          | ICMS 17%  |          | ICMS 17,5% |          | ICMS 18%  |          | ICMS 20%  |          |
|-----------------------------|---------------------------|------------------------------------------------------------|----------|----------|-----------|----------|-----------|----------|------------|----------|-----------|----------|-----------|----------|
|                             |                           |                                                            | PF       | PMC      | PF        | PMC      | PF        | PMC      | PF         | PMC      | PF        | PMC      | PF        | PMC      |
| Princípio Ativo: PACLITAXEL |                           |                                                            |          |          |           |          |           |          |            |          |           |          |           |          |
| 504413120035206             | PACLITAXEL (BLAU)         | 6 MG/ML SOL INJ IV CT 1 FA VD AMB X 5ML (*)                | 418,54   |          | 475,62    |          | 504,27    |          | 507,33     |          | 510,42    |          | 523,18    |          |
| 508010204153416             | PACLITAX (EUROFARMA)      | 6 MG/ML SOL INJ CT 10 FA VD INC X 25 ML (*)                | 20306,37 |          | 23.075,42 |          | 24.465,51 |          | 24.613,78  |          | 24.763,87 |          | 25.382,97 |          |
| 521903604153117             | PACLITAXEL (GLENMARK)     | 6 MG/ML SOL INJ IV CT FA VD AMB X 25 ML (*)                | 1464,62  |          | 1.664,34  |          | 1.764,60  |          | 1.775,29   |          | 1.786,12  |          | 1.830,77  |          |
| 523703504151412             | ONTAX (LIBBS)             | 6 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 25 ML (*)                   | 2719,42  |          | 3.090,25  |          | 3.276,41  |          | 3.296,27   |          | 3.316,37  |          | 3.399,28  |          |
| 523713080028903             | ONTAX (LIBBS)             | 6 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 25 ML                       | 2719,42  | 3.759,44 | 3.090,25  | 4.272,09 | 3.276,41  | 4.529,44 | 3.296,27   | 4.556,90 | 3.316,37  | 4.584,69 | 3.399,28  | 4.699,31 |
| 536915110001117             | EVOTAXEL (HOSPIRA)        | 6 MG/ML SOL INJ CT 10 FA VD INC X 25 ML (REST HOSP) (*)    | 26976,77 |          | 30.655,41 |          | 32.502,14 |          | 32.699,10  |          | 32.898,50 |          | 33.720,96 |          |
| 536915110001017             | EVOTAXEL (HOSPIRA)        | 6 MG/ML SOL INJ CT 5 FA VD INC X 25 ML (REST HOSP) (*)     | 13488,39 |          | 15.327,72 |          | 16.251,08 |          | 16.349,56  |          | 16.449,26 |          | 16.860,49 |          |
| 536915110000917             | EVOTAXEL (HOSPIRA)        | 6 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 25 ML (REST HOSP) (*)       | 2799,37  |          | 3.181,11  |          | 3.372,74  |          | 3.393,18   |          | 3.413,87  |          | 3.499,22  |          |
| 534201202154410             | PAREXEL (ZODIAC)          | 6 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 25 ML (*)                   | 2006,85  |          | 2.280,51  |          | 2.417,89  |          | 2.432,55   |          | 2.447,38  |          | 2.508,56  |          |
| 508010203157418             | PACLITAX (EUROFARMA)      | 6 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 25 ML (*)                   | 2048,97  |          | 2.328,37  |          | 2.468,64  |          | 2.483,60   |          | 2.498,74  |          | 2.561,21  |          |
| 537500303151414             | TEVAPACLI (TEVA)          | 6 MG/ML SOL INJ CT FA VD TRANS X 25 ML (*)                 | 2598,06  |          | 2.952,34  |          | 3.130,20  |          | 3.149,17   |          | 3.168,37  |          | 3.247,58  |          |
| 534201204157417             | PAREXEL (ZODIAC)          | 6 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 50 ML (*)                   | 4013,4   |          | 4.560,68  |          | 4.835,42  |          | 4.864,73   |          | 4.894,39  |          | 5.016,75  |          |
| 538000403155113             | PACLITAXEL (ACCORD)       | 6 MG/ ML SOL INJ IV CT FA VD INC X 50 ML (*)               | 4043,49  |          | 4.594,88  |          | 4.871,68  |          | 4.901,20   |          | 4.931,09  |          | 5.054,37  |          |
| 538000101159418             | PANTIUM (ACCORD)          | 6 MG/ML SOL INJ IV CT FA VD INC X 50 ML (*)                | 4976,26  |          | 5.654,84  |          | 5.995,50  |          | 6.031,83   |          | 6.068,61  |          | 6.220,33  |          |
| 519503003150419             | TAXILAN (BERGAMO)         | 6 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 50 ML (REST. HOSP.) (*)     | 4547,79  |          | 5.167,95  |          | 5.479,27  |          | 5.512,48   |          | 5.546,09  |          | 5.684,74  |          |
| 504413120036306             | PACLITAXEL (BLAU)         | 6 MG/ML SOL INJ IV CX 20 FA VD AMB X 50ML (*)              | 76600,06 |          | 87.045,51 |          | 92.289,25 |          | 92.848,52  |          | 93.414,71 |          | 95.750,08 |          |
| 504413120036006             | PACLITAXEL (BLAU)         | 6 MG/ML SOL INJ IV CX 10 FA VD AMB X 50ML (*)              | 38300,04 |          | 43.522,77 |          | 46.144,64 |          | 46.424,28  |          | 46.707,37 |          | 47.875,05 |          |
| 504413120035706             | PACLITAXEL (BLAU)         | 6 MG/ML SOL INJ IV CX 5 FA VD AMB X 50ML (*)               | 19150,02 |          | 21.761,38 |          | 23.072,31 |          | 23.212,13  |          | 23.353,68 |          | 23.937,52 |          |
| 505105902155310             | TAXOL (BRISTOL-MEYERS)    | 6 MG/ML SOL INJ IV CT FA VD INC X 50 ML + REV PLAS (*)     | 6439,51  |          | 7.317,62  |          | 7.758,45  |          | 7.805,46   |          | 7.853,06  |          | 8.049,39  |          |
| 509516050031306             | PACLITAXEL (FRESENIUS)    | 6 MG/ ML SOL INJ IV CT FA VD INC X 50 ML (*)               | 4185,68  |          | 4.756,46  |          | 5.042,99  |          | 5.073,55   |          | 5.104,49  |          | 5.232,10  |          |
| 521903602150110             | PACLITAXEL (GLENMARK)     | 6 MG/ML SOL INJ IV CT FA VD AMB X 50 ML (*)                | 3252,28  |          | 3.695,78  |          | 3.918,42  |          | 3.942,16   |          | 3.966,20  |          | 4.065,36  |          |
| 537500304158412             | TEVAPACLI (TEVA)          | 6 MG/ML SOL INJ CT FA VD TRANS X 50 ML (*)                 | 5196,13  |          | 5.904,69  |          | 6.260,39  |          | 6.298,33   |          | 6.336,74  |          | 6.495,16  |          |
| 536915110001217             | EVOTAXEL (HOSPIRA)        | 6 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 50 ML (REST HOSP) (*)       | 5395,42  |          | 6.131,16  |          | 6.500,51  |          | 6.539,90   |          | 6.579,78  |          | 6.744,27  |          |
| 504413120035406             | PACLITAXEL (BLAU)         | 6 MG/ML SOL INJ IV CT 1 FA VD AMB X 50ML (*)               | 3830,01  |          | 4.352,28  |          | 4.614,47  |          | 4.642,43   |          | 4.670,74  |          | 4.787,51  |          |
| 508010305154116             | PACLITAXEL (EUROFARMA)    | 6 MG/ML SOL INJ CT 20 FA VD INC X 16,7 ML (*)              | 26956,5  |          | 30.632,38 |          | 32.477,72 |          | 32.674,53  |          | 32.873,78 |          | 33.695,62 |          |
| 505105901159312             | TAXOL (BRISTOL-MEYERS)    | 6 MG/ML SOL INJ IV CT FA VD INC X 16,7 ML (*)              | 2146,45  |          | 2.439,15  |          | 2.586,08  |          | 2.601,75   |          | 2.617,62  |          | 2.683,06  |          |
| 504413120035306             | PACLITAXEL (BLAU)         | 6 MG/ML SOL INJ IV CT 1 FA VD AMB X 16,7ML (*)             | 1395,18  |          | 1.585,43  |          | 1.680,94  |          | 1.691,13   |          | 1.701,44  |          | 1.743,98  |          |
| 504413120035606             | PACLITAXEL (BLAU)         | 6 MG/ML SOL INJ IV CX 5 FA VD AMB X 16,7ML (*)             | 6975,93  |          | 7.927,19  |          | 8.404,73  |          | 8.455,67   |          | 8.507,23  |          | 8.719,91  |          |
| 504413120035906             | PACLITAXEL (BLAU)         | 6 MG/ML SOL INJ IV CX 10 FA VD AMB X 16,7ML (*)            | 13951,87 |          | 15.854,39 |          | 16.809,48 |          | 16.911,35  |          | 17.014,47 |          | 17.439,83 |          |
| 504413120036206             | PACLITAXEL (BLAU)         | 6 MG/ML SOL INJ IV CX 20 FA VD AMB X 16,7ML (*)            | 27903,71 |          | 31.708,76 |          | 33.618,94 |          | 33.822,67  |          | 34.028,92 |          | 34.879,64 |          |
| 508010303151111             | PACLITAXEL (EUROFARMA)    | 6 MG/ML SOL INJ CT 10 FA VD INC X 16,7 ML (*)              | 13478,26 |          | 15.316,20 |          | 16.238,87 |          | 16.337,28  |          | 16.436,90 |          | 16.847,82 |          |
| 537500301159418             | TEVAPACLI (TEVA)          | 6 MG/ML SOL INJ CT FA VD TRANS X 16,7 ML (*)               | 1735,6   |          | 1.972,27  |          | 2.091,08  |          | 2.103,75   |          | 2.116,58  |          | 2.169,49  |          |
| 523703501152418             | ONTAX (LIBBS)             | 6 MG/ML SOL INJ CT FR VD INC X 16,7 ML (*)                 | 1858,63  |          | 2.112,08  |          | 2.239,31  |          | 2.252,88   |          | 2.266,62  |          | 2.323,29  |          |
| 523713080028803             | ONTAX (LIBBS)             | 6 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 16,7 ML                     | 1858,63  | 2.569,45 | 2.112,08  | 2.919,83 | 2.239,31  | 3.095,71 | 2.252,88   | 3.114,47 | 2.266,62  | 3.133,47 | 2.323,29  | 3.211,81 |
| 519503001158412             | TAXILAN (BERGAMO)         | 6 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 16,7 ML (REST. HOSP.) (*)   | 1597,79  |          | 1.815,67  |          | 1.925,04  |          | 1.936,71   |          | 1.948,52  |          | 1.997,23  |          |
| 511515110061304             | TARVEXOL (SANDOZ)         | 6 MG/ML SOL INJ IV CT FA VD TRANS X 16,7ML + REV PLAST (*) | 1875,82  |          | 2.131,62  |          | 2.260,03  |          | 2.273,72   |          | 2.287,59  |          | 2.344,78  |          |
| 538000102155416             | PANTIUM (ACCORD)          | 6 MG/ML SOL INJ IV CT FA VD INC X 16,7 ML (*)              | 1658,74  |          | 1.884,93  |          | 1.998,48  |          | 2.010,59   |          | 2.022,85  |          | 2.073,42  |          |
| 538000401152117             | PACLITAXEL (ACCORD)       | 6 MG/ ML SOL INJ IV CT FA VD INC X 16,7 ML (*)             | 1347,82  |          | 1.531,61  |          | 1.623,88  |          | 1.633,72   |          | 1.643,68  |          | 1.684,77  |          |
| 534201201158412             | PAREXEL (ZODIAC)          | 6 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 16,7 ML (*)                 | 1367,6   |          | 1.554,10  |          | 1.647,72  |          | 1.657,70   |          | 1.667,81  |          | 1.709,51  |          |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR),

Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                                     | Medicamento (Laboratório)      | Apresentação                                                 | ICMS 0%  |          | ICMS 12%  |          | ICMS 17%  |          | ICMS 17,5% |          | ICMS 18%  |          | ICMS 20%  |          |
|-------------------------------------------|--------------------------------|--------------------------------------------------------------|----------|----------|-----------|----------|-----------|----------|------------|----------|-----------|----------|-----------|----------|
|                                           |                                |                                                              | PF       | PMC      | PF        | PMC      | PF        | PMC      | PF         | PMC      | PF        | PMC      | PF        | PMC      |
| Princípio Ativo: PACLITAXEL               |                                |                                                              |          |          |           |          |           |          |            |          |           |          |           |          |
| 521903603157119                           | PACLITAXEL (GLENMARK)          | 6 MG/ML SOL INJ IV CT FA VD AMB X 16,7 ML (*)                | 976,38   |          | 1.109,53  |          | 1.176,36  |          | 1.183,49   |          | 1.190,71  |          | 1.220,48  |          |
| 507001903151418                           | ONXEL (PIERRE FABRE)           | 6 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 16,7 ML                       | 1476,49  | 2.041,16 | 1.677,83  | 2.319,50 | 1.778,91  | 2.459,24 | 1.789,69   | 2.474,14 | 1.800,60  | 2.489,22 | 1.845,62  | 2.551,46 |
| 536915110000817                           | EVOTAXEL (HOSPIRA)             | 6 MG/ML SOL INJ CT 10 FA VD INC X 16,7 ML (REST HOSP) (*)    | 17424,83 |          | 19.800,94 |          | 20.993,77 |          | 21.121,00  |          | 21.249,79 |          | 21.781,03 |          |
| 536915110000717                           | EVOTAXEL (HOSPIRA)             | 6 MG/ML SOL INJ CT 5 FA VD INC X 16,7 ML (REST HOSP) (*)     | 8712,41  |          | 9.900,46  |          | 10.496,88 |          | 10.560,49  |          | 10.624,89 |          | 10.890,51 |          |
| 536915110000617                           | EVOTAXEL (HOSPIRA)             | 6 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 16,7 ML (REST HOSP) (*)       | 1742,48  |          | 1.980,09  |          | 2.099,38  |          | 2.112,10   |          | 2.124,98  |          | 2.178,10  |          |
| 509516050031206                           | PACLITAXEL (FRESENIUS)         | 6 MG/ ML SOL INJ IV CT FA VD INC X 16,7 ML (*)               | 1395,2   |          | 1.585,45  |          | 1.680,96  |          | 1.691,15   |          | 1.701,46  |          | 1.744,00  |          |
| 525206003150417                           | PACLIMEIZ (UCB BIOPHARMA)      | 6 MG/ML SOL INJ CX FA VD INC X 16,67 ML (*)                  | 1956,01  |          | 2.222,74  |          | 2.356,64  |          | 2.370,92   |          | 2.385,38  |          | 2.445,01  |          |
| 525206002154419                           | PACLIMEIZ (UCB BIOPHARMA)      | 6 MG/ML SOL INJ CX 5 FA VD INC X 16,67 ML (*)                | 8226,02  |          | 9.347,75  |          | 9.910,87  |          | 9.970,93   |          | 10.031,73 |          | 10.282,52 |          |
| Princípio Ativo: PALIPERIDONA             |                                |                                                              |          |          |           |          |           |          |            |          |           |          |           |          |
| 514508404152416                           | INVEGA SUSTENA (JANSSEN-CILAG) | 100 MG/ML SUS INJ LIB PROL CT 1 SER PRENC X 1,00 ML          | 1124,74  | 1.508,80 | 1.299,74  | 1.736,17 | 1.389,88  | 1.852,61 | 1.399,59   | 1.865,12 | 1.409,43  | 1.877,80 | 1.450,24  | 1.930,32 |
| 514508403156418                           | INVEGA SUSTENA (JANSSEN-CILAG) | 100 MG/ML SUS INJ LIB PROL CT 1 SER PRENC X 0,50 ML          | 703,55   | 943,79   | 813,02    | 1.086,02 | 869,40    | 1.158,84 | 875,47     | 1.166,67 | 881,63    | 1.174,60 | 907,15    | 1.207,45 |
| 514508405159414                           | INVEGA SUSTENA (JANSSEN-CILAG) | 100 MG/ML SUS INJ LIB PROL CT 1 SER PRENC X 1,50 ML          | 1124,74  | 1.508,80 | 1.299,74  | 1.736,17 | 1.389,88  | 1.852,61 | 1.399,59   | 1.865,12 | 1.409,43  | 1.877,80 | 1.450,24  | 1.930,32 |
| 514508402151412                           | INVEGA SUSTENA (JANSSEN-CILAG) | 100 MG/ML SUS INJ LIB PROL CT 1 SER PRENC X 0,25 ML          | 351,76   | 471,87   | 406,49    | 542,98   | 434,69    | 579,41   | 437,72     | 583,31   | 440,80    | 587,28   | 453,56    | 603,70   |
| 514508401153411                           | INVEGA SUSTENA (JANSSEN-CILAG) | 100 MG/ML SUS INJ LIB PROL CT 1 SER PRENC X 0,75 ML          | 915,23   | 1.227,75 | 1.057,62  | 1.412,75 | 1.130,97  | 1.507,50 | 1.138,87   | 1.517,68 | 1.146,88  | 1.528,00 | 1.180,08  | 1.570,73 |
| 514506904115319                           | INVEGA (JANSSEN-CILAG)         | 3,0 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 7                | 52,41    | 72,45    | 59,55     | 82,32    | 63,14     | 87,29    | 63,52      | 87,81    | 63,91     | 88,35    | 65,51     | 90,56    |
| 514506903119310                           | INVEGA (JANSSEN-CILAG)         | 3,0 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 28               | 224,64   | 310,55   | 255,27    | 352,90   | 270,65    | 374,16   | 272,29     | 376,42   | 273,95    | 378,72   | 280,80    | 388,19   |
| 514506906118315                           | INVEGA (JANSSEN-CILAG)         | 6,0 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 7                | 104,85   | 144,95   | 119,14    | 164,70   | 126,32    | 174,63   | 127,09     | 175,69   | 127,86    | 176,76   | 131,06    | 181,18   |
| 514506905111317                           | INVEGA (JANSSEN-CILAG)         | 6,0 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 28               | 449,29   | 621,12   | 510,55    | 705,81   | 541,31    | 748,33   | 544,59     | 752,86   | 547,91    | 757,45   | 561,61    | 776,39   |
| 514506907114313                           | INVEGA (JANSSEN-CILAG)         | 9,0 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 28               | 673,89   | 931,61   | 765,79    | 1.058,66 | 811,92    | 1.122,43 | 816,84     | 1.129,23 | 821,82    | 1.136,12 | 842,37    | 1.164,53 |
| Princípio Ativo: PALIVIZUMABE             |                                |                                                              |          |          |           |          |           |          |            |          |           |          |           |          |
| 543714100000418                           | SYNAGIS (ABBVIE)               | 100 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC + AMP DIL X 1 ML (*)         | 4289,71  |          | 4.874,67  |          | 5.168,32  |          | 5.199,64   |          | 5.231,35  |          | 5.362,13  |          |
| 543714100000218                           | SYNAGIS (ABBVIE)               | 100 MG PO LIOF CX FA VD INC (*)                              | 4289,71  |          | 4.874,67  |          | 5.168,32  |          | 5.199,64   |          | 5.231,35  |          | 5.362,13  |          |
| 543714100000318                           | SYNAGIS (ABBVIE)               | 50 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC + AMP DIL X 1 ML (*)          | 2144,86  |          | 2.437,34  |          | 2.584,17  |          | 2.599,83   |          | 2.615,68  |          | 2.681,07  |          |
| Princípio Ativo: PALMITATO DE PIPOTIAZINA |                                |                                                              |          |          |           |          |           |          |            |          |           |          |           |          |
| 502809602154311                           | PIPORTIL L4 (SANOFI-AVENTIS)   | 25 MG/ML SOL INJ CX 3 AMP VD AMB X 1 ML                      | 33,23    | 45,94    | 37,77     | 52,21    | 40,04     | 55,35    | 40,28      | 55,68    | 40,53     | 56,03    | 41,54     | 57,43    |
| 502809601158311                           | PIPORTIL L4 (SANOFI-AVENTIS)   | 25 MG/ML SOL INJ CX 1 AMP VD AMB X 4 ML                      | 38,43    | 53,13    | 43,67     | 60,37    | 46,31     | 64,02    | 46,59      | 64,41    | 46,87     | 64,80    | 48,04     | 66,41    |
| Princípio Ativo: PALMITATO DE RETINOL     |                                |                                                              |          |          |           |          |           |          |            |          |           |          |           |          |
| 527900701165416                           | CARIDERM (PHARLAB)             | 5000 UI + 900 UI +150 MG/G POM DERM CT BG AL X 45 G          | 10,53    | 14,13    | 12,17     | 16,26    | 13,02     | 17,35    | 13,11      | 17,47    | 13,20     | 17,59    | 13,58     | 18,08    |
| 506715202163419                           | VITADERME (CRISTÁLIA)          | CREM DERM CT TB PLAS X 50 G                                  | 33,22    | 44,56    | 38,39     | 51,28    | 41,05     | 54,72    | 41,34      | 55,09    | 41,63     | 55,46    | 42,84     | 57,02    |
| 538912090019003                           | AROVIT VITA (BAYER)            | 150000 UI/ML SOL OR CT FR VD AMB CGT X 20ML                  | 4,92     | 6,60     | 5,69      | 7,60     | 6,08      | 8,10     | 6,13       | 8,17     | 6,17      | 8,22     | 6,35      | 8,45     |
| 526507901164411                           | LACRIGEL A (NOVARTIS)          | 10 MG/G GEL OFT CT TB AL X 10 G                              | 26,35    | 35,35    | 30,45     | 40,67    | 32,56     | 43,40    | 32,79      | 43,70    | 33,02     | 43,99    | 33,98     | 45,23    |
| 540913040011104                           | CETIVA AE (COSMED)             | 5000 UI/ML + 65 MG/ML + 30 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 30 ML | 7,54     | 10,11    | 8,71      | 11,63    | 9,32      | 12,42    | 9,38       | 12,50    | 9,45      | 12,59    | 9,72      | 12,94    |
| 538912090018903                           | AROVIT VITA (BAYER)            | 300000 UI/ML SOL INJ CX 25 AMP VD AMB X 1ML                  | 25,01    | 34,57    | 28,42     | 39,29    | 30,13     | 41,65    | 30,32      | 41,92    | 30,50     | 42,16    | 31,26     | 43,22    |
| 538900303157413                           | AROVIT (BAYER)                 | 300000 UI/ML SOL INJ CX 25 AMP VD AMB X 1ML                  | 25,01    | 34,57    | 28,42     | 39,29    | 30,13     | 41,65    | 30,32      | 41,92    | 30,50     | 42,16    | 31,26     | 43,22    |
| Princípio Ativo: PAMIDRONATO DISSÓDICO    |                                |                                                              |          |          |           |          |           |          |            |          |           |          |           |          |
| 525205801150416                           | MELIDRONATO (UCB BIOPHARMA)    | 30 MG PO LIOF INJ IV CT FA VD INC (*)                        | 230,14   |          | 261,52    |          | 277,28    |          | 278,96     |          | 280,66    |          | 287,68    |          |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                                  | Medicamento (Laboratório)         | Apresentação                                                             | ICMS 0% |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 17,5% |          | ICMS 18% |          | ICMS 20% |          |
|----------------------------------------|-----------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|---------|----------|----------|----------|----------|----------|------------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                                        |                                   |                                                                          | PF      | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF         | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| Princípio Ativo: PAMIDRONATO DISSÓDICO |                                   |                                                                          |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 508010404152111                        | PAMIDRONATO DISSÓDICO (EUROFARMA) | 30 MG PO LIOF P/ SOL INJ CT 2 FA VD INC + 2 AMP PLAS INC DIL X 10 ML (*) | 460,31  |          | 523,08   |          | 554,59   |          | 557,95     |          | 561,35   |          | 575,38   |          |
| 506712401157414                        | PAMIDROM (CRISTÁLIA)              | 60 MG PO LIOF INJ CX 5 FA VD INC + 5 AMP DIL X 10 ML (*)                 | 3044,2  |          | 3.459,32 |          | 3.667,71 |          | 3.689,94   |          | 3.712,44 |          | 3.805,25 |          |
| 525205802157414                        | MELIDRONATO (UCB BIOPHARMA)       | 60 MG PO LIOF INJ IV CT FA VD INC (*)                                    | 457,63  |          | 520,04   |          | 551,37   |          | 554,71     |          | 558,09   |          | 572,04   |          |
| 523707502153313                        | FAULDPAMI (LIBBS)                 | 9 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 10 ML (*)                                 | 898,79  |          | 1.021,36 |          | 1.082,88 |          | 1.089,45   |          | 1.096,09 |          | 1.123,49 |          |
| 506712402153412                        | PAMIDROM (CRISTÁLIA)              | 90 MG PO LIOF INJ CX 5 FA VD INC + 5 AMP DIL X 10 ML (*)                 | 4658,61 |          | 5.293,87 |          | 5.612,78 |          | 5.646,80   |          | 5.681,23 |          | 5.823,26 |          |
| 525205803153412                        | MELIDRONATO (UCB BIOPHARMA)       | 90 MG PO LIOF INJ IV CT FA VD INC (*)                                    | 664,11  |          | 754,67   |          | 800,13   |          | 804,98     |          | 809,89   |          | 830,14   |          |
| 508010405159111                        | PAMIDRONATO DISSÓDICO (EUROFARMA) | 90 MG PO LIOF P/ SOL INJ CT FA VD INC + AMP PLAS INC DIL X 10 ML (*)     | 664,11  |          | 754,67   |          | 800,13   |          | 804,98     |          | 809,89   |          | 830,14   |          |
| Princípio Ativo: PANCREATINA           |                                   |                                                                          |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 533216040001907                        | SUPRENZ (UNITED MEDICAL)          | 10000 U CAPGEL OR CT FR VD AMB X 100 (*)                                 | 58,72   |          | 66,73    |          | 70,75    |          | 71,18      |          | 71,61    |          | 73,40    |          |
| 533216040002007                        | SUPRENZ (UNITED MEDICAL)          | 25000 U CAPGEL OR CT FR VD AMB X 100 (*)                                 | 146,79  |          | 166,80   |          | 176,85   |          | 177,93     |          | 179,01   |          | 183,49   |          |
| 533216040002107                        | SUPRENZ (UNITED MEDICAL)          | 20G MICROCOM REV OR CT FR VD AMB COL DOSAD (*)                           | 58,72   |          | 66,73    |          | 70,75    |          | 71,18      |          | 71,61    |          | 73,40    |          |
| 500214010030914                        | CREON (ABBOTT)                    | 150 MG CAP GEL DURA CT BL AL/AL X 30 (MINIMICROESFERAS)                  | 35,88   | 49,60    | 40,78    | 56,38    | 43,23    | 59,76    | 43,49      | 60,12    | 43,76    | 60,50    | 44,85    | 62,00    |
| 500214080032003                        | CREON (ABBOTT)                    | 300 MG CAP GEL DURA CT BL AL/AL X 20 (MINIMICROESFERAS)                  | 47,95   | 66,29    | 54,48    | 75,32    | 57,77    | 79,86    | 58,12      | 80,35    | 58,47    | 80,83    | 59,93    | 82,85    |
| 500214010031014                        | CREON (ABBOTT)                    | 300 MG CAP GEL DURA CT BL AL/AL X 30 (MINIMICROESFERAS)                  | 71,91   | 99,41    | 81,72    | 112,97   | 86,64    | 119,77   | 87,17      | 120,51   | 87,70    | 121,24   | 89,89    | 124,27   |
| 500215030034003                        | CREON (ABBOTT)                    | 400 MG CAP GEL DURA CT BL AL/AL X 30 (MINIMICROESFERAS)                  | 95,83   | 132,48   | 108,90   | 150,55   | 115,46   | 159,62   | 116,16     | 160,58   | 116,87   | 161,57   | 119,79   | 165,60   |
| Princípio Ativo: PANITUMUMABE          |                                   |                                                                          |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 544115070000417                        | VECTIBIX (AMGEN BIOTECNOLOGIA)    | 20 MG/ML SOL DIL INFUS CT FA VD TRANS X 5 ML                             | 1154,24 | 1.548,37 | 1.333,82 | 1.781,70 | 1.426,33 | 1.901,19 | 1.436,29   | 1.914,03 | 1.446,39 | 1.927,04 | 1.488,27 | 1.980,94 |
| 512407802156319                        | VECTIBIX (MANTECORP)              | 20 MG/ML SOL INJ P/ INFUS CT FA VD INC X 10 ML                           | 2308,49 | 3.096,76 | 2.667,67 | 3.563,43 | 2.852,67 | 3.802,39 | 2.872,59   | 3.828,07 | 2.892,80 | 3.854,10 | 2.976,55 | 3.961,89 |
| 544115070000317                        | VECTIBIX (AMGEN BIOTECNOLOGIA)    | 20 MG/ML SOL DIL INFUS CT FA VD TRANS X 20 ML                            | 4617    | 6.193,54 | 5.335,34 | 7.126,86 | 5.705,35 | 7.604,80 | 5.745,20   | 7.656,16 | 5.785,61 | 7.708,22 | 5.953,11 | 7.923,79 |
| Princípio Ativo: PANTOPRAZOL           |                                   |                                                                          |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 538015090019103                        | PROTTON (ACCORD)                  | 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 7                                            | 11,32   | 15,65    | 12,86    | 17,78    | 13,63    | 18,84    | 13,72      | 18,97    | 13,80    | 19,08    | 14,15    | 19,56    |
| 507719802112112                        | PANTOPRAZOL (EMS S/A)             | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS BRANCO LEITOSO X 7 (*)                       | 12,89   |          | 14,65    |          | 15,53    |          | 15,62      |          | 15,72    |          | 16,11    |          |
| 500514030055203                        | ADIPEPT (ACHÉ)                    | 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 7                                            | 14,3    | 19,77    | 16,25    | 22,46    | 17,23    | 23,82    | 17,33      | 23,96    | 17,44    | 24,11    | 17,88    | 24,72    |
| 538001204113117                        | PANTOPRAZOL (ACCORD)              | 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 7                                            | 12,89   | 17,82    | 14,65    | 20,25    | 15,53    | 21,47    | 15,62      | 21,59    | 15,72    | 21,73    | 16,11    | 22,27    |
| 525009603112119                        | PANTOPRAZOL (MEDLEY)              | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 7                                      | 12,88   | 17,81    | 14,64    | 20,24    | 15,52    | 21,46    | 15,61      | 21,58    | 15,71    | 21,72    | 16,10    | 22,26    |
| 538015090019203                        | PROTTON (ACCORD)                  | 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 14                                           | 21,54   | 29,78    | 24,48    | 33,84    | 25,95    | 35,87    | 26,11      | 36,10    | 26,27    | 36,32    | 26,93    | 37,23    |
| 520716060103206                        | PANTOPRAZOL (TEUTO)               | 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 14                                           | 32,41   | 44,80    | 36,83    | 50,92    | 39,04    | 53,97    | 39,28      | 54,30    | 39,52    | 54,63    | 40,51    | 56,00    |
| 526114702115114                        | PANTOPRAZOL (GERMED)              | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 14                                     | 20,04   | 27,70    | 22,77    | 31,48    | 24,15    | 33,39    | 24,29      | 33,58    | 24,44    | 33,79    | 25,05    | 34,63    |
| 500514030055303                        | ADIPEPT (ACHÉ)                    | 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 14                                           | 28,6    | 39,54    | 32,50    | 44,93    | 34,46    | 47,64    | 34,67      | 47,93    | 34,88    | 48,22    | 35,75    | 49,42    |
| 525009601111115                        | PANTOPRAZOL (MEDLEY)              | 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 14                                           | 21,54   | 29,78    | 24,48    | 33,84    | 25,95    | 35,87    | 26,11      | 36,10    | 26,27    | 36,32    | 26,93    | 37,23    |
| 531613100071106                        | PANTOPRAZOL (EMS SIGMA)           | 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 14                                           | 32,4    | 44,79    | 36,82    | 50,90    | 39,03    | 53,96    | 39,27      | 54,29    | 39,51    | 54,62    | 40,50    | 55,99    |
| 538001201114112                        | PANTOPRAZOL (ACCORD)              | 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 14                                           | 21,54   | 29,78    | 24,48    | 33,84    | 25,95    | 35,87    | 26,11      | 36,10    | 26,27    | 36,32    | 26,93    | 37,23    |
| 507719801116114                        | PANTOPRAZOL (EMS S/A)             | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS BRANCO LEITOSO X 14 (*)                      | 21,55   |          | 24,49    |          | 25,96    |          | 26,12      |          | 26,28    |          | 26,94    |          |
| 531613100071206                        | PANTOPRAZOL (EMS SIGMA)           | 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 28                                           | 61,01   | 84,34    | 69,33    | 95,84    | 73,50    | 101,61   | 73,95      | 102,23   | 74,40    | 102,85   | 76,26    | 105,42   |
| 538015090019303                        | PROTTON (ACCORD)                  | 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 28                                           | 41,21   | 56,97    | 46,83    | 64,74    | 49,65    | 68,64    | 49,96      | 69,07    | 50,26    | 69,48    | 51,52    | 71,22    |
| 538001202110110                        | PANTOPRAZOL (ACCORD)              | 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 28                                           | 41,21   | 56,97    | 46,83    | 64,74    | 49,65    | 68,64    | 49,96      | 69,07    | 50,26    | 69,48    | 51,52    | 71,22    |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                        | Medicamento (Laboratório)                     | Apresentação                                                | ICMS 0% |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 17,5% |          | ICMS 18% |          | ICMS 20% |          |
|------------------------------|-----------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|---------|----------|----------|----------|----------|----------|------------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                              |                                               |                                                             | PF      | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF         | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| Princípio Ativo: PANTOPRAZOL |                                               |                                                             |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 500514030055403              | ADIPEPT (ACHÉ)                                | 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 28                              | 57,19   | 79,06    | 64,98    | 89,83    | 68,90    | 95,25    | 69,32      | 95,83    | 69,74    | 96,41    | 71,48    | 98,82    |
| 507719803119110              | PANTOPRAZOL (EMS S/A)                         | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS BRANCO LEITOSO X 28             | 41,23   | 57,00    | 46,85    | 64,77    | 49,67    | 68,67    | 49,98      | 69,09    | 50,28    | 69,51    | 51,54    | 71,25    |
| 526114703111112              | PANTOPRAZOL (GERMED)                          | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 28                        | 33,46   | 46,26    | 38,02    | 52,56    | 40,31    | 55,73    | 40,55      | 56,06    | 40,80    | 56,40    | 41,82    | 57,81    |
| 525009602116110              | PANTOPRAZOL (MEDLEY)                          | 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 28                              | 41,24   | 57,01    | 46,86    | 64,78    | 49,68    | 68,68    | 49,99      | 69,11    | 50,29    | 69,52    | 51,55    | 71,26    |
| 520716060103306              | PANTOPRAZOL (TEUTO)                           | 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 28                              | 61,01   | 84,34    | 69,33    | 95,84    | 73,50    | 101,61   | 73,95      | 102,23   | 74,40    | 102,85   | 76,26    | 105,42   |
| 500514030055503              | ADIPEPT (ACHÉ)                                | 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 42                              | 85,78   | 118,59   | 97,48    | 134,76   | 103,35   | 142,88   | 103,98     | 143,75   | 104,61   | 144,62   | 107,23   | 148,24   |
| 525009607118111              | PANTOPRAZOL (MEDLEY)                          | 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 42                              | 52,12   | 72,05    | 59,23    | 81,88    | 62,79    | 86,80    | 63,17      | 87,33    | 63,56    | 87,87    | 65,15    | 90,07    |
| 538015090019403              | PROTTON (ACCORD)                              | 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 280 (EMB HOSP) (*)              | 610,03  |          | 693,22   |          | 734,98   |          | 739,43     |          | 743,94   |          | 762,54   |          |
| 532412070006314              | PANTASUN (SUN)                                | 40 MG/ML PÓ LIOF INJ CT FA VD INC                           | 63,96   | 88,42    | 72,68    | 100,48   | 77,06    | 106,53   | 77,53      | 107,18   | 78,00    | 107,83   | 79,95    | 110,53   |
| 532412070006714              | PANTASUN (SUN)                                | 40 MG/ML PÓ LIOF INJ CT FA VD INC + AMP DIL X 10 ML         | 65,34   | 90,33    | 74,25    | 102,65   | 78,72    | 108,83   | 79,20      | 109,49   | 79,68    | 110,15   | 81,67    | 112,90   |
| 532412070006614              | PANTASUN (SUN)                                | 40 MG/ML PÓ LIOF INJ CT X 50 FA VD INC                      | 3198,13 | 4.421,23 | 3.634,24 | 5.024,12 | 3.853,17 | 5.326,78 | 3.876,52   | 5.359,06 | 3.900,16 | 5.391,74 | 3.997,66 | 5.526,53 |
| 532412070006414              | PANTASUN (SUN)                                | 40 MG/ML PÓ LIOF INJ CT X 5 FA VD INC                       | 319,81  | 442,12   | 363,42   | 502,41   | 385,31   | 532,67   | 387,65     | 535,90   | 390,01   | 539,17   | 399,76   | 552,64   |
| 532412070006914              | PANTASUN (SUN)                                | 40 MG/ML PÓ LIOF INJ CTX 50 FA VD INC +50 AMP DIL X 10 ML   | 3267,65 | 4.517,33 | 3.713,24 | 5.133,34 | 3.936,93 | 5.442,57 | 3.960,79   | 5.475,56 | 3.984,94 | 5.508,95 | 4.084,56 | 5.646,66 |
| 532412070006814              | PANTASUN (SUN)                                | 40 MG/ML PÓ LIOF INJ CT X 5 FA VD INC + 5 AMP DIL X 10 ML   | 326,77  | 451,74   | 371,33   | 513,34   | 393,70   | 544,27   | 396,08     | 547,56   | 398,50   | 550,90   | 408,46   | 564,67   |
| 532412070007014              | PANTASUN (SUN)                                | 40 MG/ML PÓ LIOF INJ CT X 25 FA VD INC + 25 AMP DIL X 10 ML | 1633,83 | 2.258,67 | 1.856,63 | 2.566,68 | 1.968,47 | 2.721,29 | 1.980,40   | 2.737,79 | 1.992,48 | 2.754,49 | 2.042,29 | 2.823,35 |
| 532412070006514              | PANTASUN (SUN)                                | 40 MG/ML PÓ LIOF INJ CT X 25 FA VD INC                      | 1599,06 | 2.210,61 | 1.817,11 | 2.512,05 | 1.926,58 | 2.663,38 | 1.938,25   | 2.679,52 | 1.950,07 | 2.695,86 | 1.998,82 | 2.763,25 |
| 529912080040206              | PANTOPRAZOL SÓDICO (RANBAXY)                  | 40 MG COM REV CT STP AL X 7                                 | 14,91   | 20,61    | 16,94    | 23,42    | 17,96    | 24,83    | 18,07      | 24,98    | 18,18    | 25,13    | 18,63    | 25,75    |
| 538001208119111              | PANTOPRAZOL (ACCORD)                          | 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 7                               | 21,31   | 29,46    | 24,22    | 33,48    | 25,68    | 35,50    | 25,83      | 35,71    | 25,99    | 35,93    | 26,64    | 36,83    |
| 500514030055603              | ADIPEPT (ACHÉ)                                | 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 7                               | 25,14   | 34,75    | 28,57    | 39,50    | 30,29    | 41,87    | 30,47      | 42,12    | 30,66    | 42,39    | 31,43    | 43,45    |
| 538015090019503              | PROTTON (ACCORD)                              | 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 7                               | 19,72   | 27,26    | 22,41    | 30,98    | 23,76    | 32,85    | 23,90      | 33,04    | 24,05    | 33,25    | 24,65    | 34,08    |
| 543815070003806              | PANTOPRAZOL SÓDICO SESQUI-HIDRATADO (ALTHAIA) | 40 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL/AL X 7                    | 31,46   | 43,49    | 35,74    | 49,41    | 37,90    | 52,39    | 38,13      | 52,71    | 38,36    | 53,03    | 39,32    | 54,36    |
| 525104005111416              | PANTONAX (MEDQUÍMICA)                         | 40 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 07                        | 16,84   | 23,28    | 19,14    | 26,46    | 20,29    | 28,05    | 20,42      | 28,23    | 20,54    | 28,40    | 21,05    | 29,10    |
| 543515050001004              | GÁZIA (MOMENTA)                               | 40 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL/AL X 7                    | 8,89    | 11,93    | 10,27    | 13,72    | 10,99    | 14,65    | 11,06      | 14,74    | 11,14    | 14,84    | 11,46    | 15,25    |
| 507719805111117              | PANTOPRAZOL (EMS S/A)                         | 40 MG COM REV CT BL AL PLAS BRANCO LEITOSO X 28             | 21,33   | 29,49    | 24,24    | 33,51    | 25,70    | 35,53    | 25,85      | 35,74    | 26,01    | 35,96    | 26,66    | 36,86    |
| 525009606111113              | PANTOPRAZOL (MEDLEY)                          | 40 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 7                         | 21,31   | 29,46    | 24,22    | 33,48    | 25,68    | 35,50    | 25,83      | 35,71    | 25,99    | 35,93    | 26,64    | 36,83    |
| 538015090019603              | PROTTON (ACCORD)                              | 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 14                              | 38,93   | 53,82    | 44,24    | 61,16    | 46,91    | 64,85    | 47,19      | 65,24    | 47,48    | 65,64    | 48,67    | 67,28    |
| 527906102115119              | PANTOPRAZOL (PHARLAB)                         | 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 14                              | 24,25   | 33,52    | 27,55    | 38,09    | 29,21    | 40,38    | 29,39      | 40,63    | 29,57    | 40,88    | 30,31    | 41,90    |
| 525009604119117              | PANTOPRAZOL (MEDLEY)                          | 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 14                              | 38,93   | 53,82    | 44,24    | 61,16    | 46,91    | 64,85    | 47,19      | 65,24    | 47,48    | 65,64    | 48,67    | 67,28    |
| 520716060103006              | PANTOPRAZOL (TEUTO)                           | 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 14                              | 57,62   | 79,66    | 65,48    | 90,52    | 69,42    | 95,97    | 69,84      | 96,55    | 70,27    | 97,14    | 72,03    | 99,58    |
| 525104004115418              | PANTONAX (MEDQUÍMICA)                         | 40 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14                        | 25,4    | 35,11    | 28,87    | 39,91    | 30,61    | 42,32    | 30,79      | 42,57    | 30,98    | 42,83    | 31,75    | 43,89    |
| 526114704118110              | PANTOPRAZOL (GERMED)                          | 40 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 14                        | 33,46   | 46,26    | 38,02    | 52,56    | 40,31    | 55,73    | 40,55      | 56,06    | 40,80    | 56,40    | 41,82    | 57,81    |
| 507719804115119              | PANTOPRAZOL (EMS S/A)                         | 40 MG COM REV CT BL AL PLAS BRANCO LEITOSO X 14             | 38,93   | 53,82    | 44,24    | 61,16    | 46,91    | 64,85    | 47,19      | 65,24    | 47,48    | 65,64    | 48,67    | 67,28    |
| 531613100071306              | PANTOPRAZOL (EMS SIGMA)                       | 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 14                              | 57,62   | 79,66    | 65,48    | 90,52    | 69,42    | 95,97    | 69,84      | 96,55    | 70,27    | 97,14    | 72,03    | 99,58    |
| 538001205111118              | PANTOPRAZOL (ACCORD)                          | 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 14                              | 38,93   | 53,82    | 44,24    | 61,16    | 46,91    | 64,85    | 47,19      | 65,24    | 47,48    | 65,64    | 48,67    | 67,28    |
| 543515050001104              | GÁZIA (MOMENTA)                               | 40 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL/AL X 14                   | 15,98   | 21,44    | 18,47    | 24,67    | 19,75    | 26,33    | 19,89      | 26,51    | 20,03    | 26,69    | 20,61    | 27,43    |
| 543815070003906              | PANTOPRAZOL SÓDICO SESQUI-HIDRATADO (ALTHAIA) | 40 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL/AL X 14                   | 57,61   | 79,64    | 65,47    | 90,51    | 69,41    | 95,96    | 69,83      | 96,54    | 70,26    | 97,13    | 72,02    | 99,56    |
| 529912080040306              | PANTOPRAZOL SÓDICO (RANBAXY)                  | 40 MG COM REV CT STP AL X 14                                | 29,31   | 40,52    | 33,30    | 46,04    | 35,31    | 48,81    | 35,52      | 49,10    | 35,74    | 49,41    | 36,63    | 50,64    |
| 508013060097306              | PANTOPRAZOL (EUROFARMA)                       | 40 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL/AL X 14                   | 33,46   | 46,26    | 38,02    | 52,56    | 40,31    | 55,73    | 40,55      | 56,06    | 40,80    | 56,40    | 41,82    | 57,81    |
| 500514030055703              | ADIPEPT (ACHÉ)                                | 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 14                              | 50,28   | 69,51    | 57,14    | 78,99    | 60,58    | 83,75    | 60,95      | 84,26    | 61,32    | 84,77    | 62,85    | 86,89    |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR),

Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.



PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                                               | Medicamento (Laboratório)                     | Apresentação                                   | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|-----------------------------------------------------|-----------------------------------------------|------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                                     |                                               |                                                | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: PANTOPRAZOL                        |                                               |                                                |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 525009605115115                                     | PANTOPRAZOL (MEDLEY)                          | 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 28                 | 73,55   | 101,68 | 83,58    | 115,54 | 88,62    | 122,51 | 89,16      | 123,26 | 89,70    | 124,00 | 91,94    | 127,10 |
| 507719806118115                                     | PANTOPRAZOL (EMS S/A)                         | 40 MG 2BL X 14 COMP                            | 73,54   | 101,66 | 83,57    | 115,53 | 88,60    | 122,48 | 89,14      | 123,23 | 89,68    | 123,98 | 91,92    | 127,07 |
| 508013060097406                                     | PANTOPRAZOL (EUROFARMA)                       | 40 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL/AL X 28      | 66,93   | 92,53  | 76,05    | 105,13 | 80,64    | 111,48 | 81,13      | 112,16 | 81,62    | 112,83 | 83,66    | 115,66 |
| 543515050001204                                     | GÁZIA (MOMENTA)                               | 40 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL/AL X 28      | 27,38   | 36,73  | 31,64    | 42,26  | 33,83    | 45,09  | 34,07      | 45,40  | 34,31    | 45,71  | 35,30    | 46,99  |
| 527906101119110                                     | PANTOPRAZOL (PHARLAB)                         | 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 28                 | 42,68   | 59,00  | 48,50    | 67,05  | 51,42    | 71,09  | 51,73      | 71,51  | 52,05    | 71,96  | 53,35    | 73,75  |
| 520716060103106                                     | PANTOPRAZOL (TEUTO)                           | 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 28                 | 107,51  | 148,63 | 122,17   | 168,89 | 129,53   | 179,07 | 130,32     | 180,16 | 131,11   | 181,25 | 134,39   | 185,79 |
| 526114701119116                                     | PANTOPRAZOL (GERMED)                          | 40 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 28           | 66,93   | 92,53  | 76,05    | 105,13 | 80,64    | 111,48 | 81,13      | 112,16 | 81,62    | 112,83 | 83,66    | 115,66 |
| 500514030055803                                     | ADIPEPT (ACHÉ)                                | 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 28                 | 100,56  | 139,02 | 114,27   | 157,97 | 121,15   | 167,48 | 121,89     | 168,51 | 122,63   | 169,53 | 125,70   | 173,77 |
| 538001206116113                                     | PANTOPRAZOL (ACCORD)                          | 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 28                 | 73,54   | 101,66 | 83,57    | 115,53 | 88,60    | 122,48 | 89,14      | 123,23 | 89,68    | 123,98 | 91,92    | 127,07 |
| 538015090019703                                     | PROTTON (ACCORD)                              | 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 28                 | 73,54   | 101,66 | 83,57    | 115,53 | 88,60    | 122,48 | 89,14      | 123,23 | 89,68    | 123,98 | 91,92    | 127,07 |
| 529912080040406                                     | PANTOPRAZOL SÓDICO (RANBAXY)                  | 40 MG COM REV CT STP AL X 28                   | 57,63   | 79,67  | 65,49    | 90,54  | 69,43    | 95,98  | 69,85      | 96,56  | 70,28    | 97,16  | 72,04    | 99,59  |
| 531613100071406                                     | PANTOPRAZOL (EMS SIGMA)                       | 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 28                 | 107,51  | 148,63 | 122,17   | 168,89 | 129,53   | 179,07 | 130,32     | 180,16 | 131,11   | 181,25 | 134,39   | 185,79 |
| 543815070004006                                     | PANTOPRAZOL SÓDICO SESQUI-HIDRATADO (ALTHAIA) | 40 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL/AL X 28      | 107,52  | 148,64 | 122,18   | 168,91 | 129,54   | 179,08 | 130,33     | 180,17 | 131,12   | 181,27 | 134,40   | 185,80 |
| 504615030028406                                     | PANTOPRAZOL (BRAINFARMA)                      | 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 28                 | 107,51  | 148,63 | 122,17   | 168,89 | 129,53   | 179,07 | 130,32     | 180,16 | 131,11   | 181,25 | 134,39   | 185,79 |
| 525104003119411                                     | PANTONAX (MEDQUÍMICA)                         | 40 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30           | 46,29   | 63,99  | 52,60    | 72,72  | 55,77    | 77,10  | 56,11      | 77,57  | 56,45    | 78,04  | 57,86    | 79,99  |
| 543815070004106                                     | PANTOPRAZOL SÓDICO SESQUI-HIDRATADO (ALTHAIA) | 40 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL/AL X 42      | 174,31  | 240,97 | 198,08   | 273,83 | 210,01   | 290,33 | 211,28     | 292,08 | 212,57   | 293,87 | 217,88   | 301,21 |
| 500514030055903                                     | ADIPEPT (ACHÉ)                                | 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 42                 | 150,84  | 208,53 | 171,41   | 236,96 | 181,73   | 251,23 | 182,84     | 252,77 | 183,95   | 254,30 | 188,55   | 260,66 |
| 525009608114111                                     | PANTOPRAZOL (MEDLEY)                          | 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 42                 | 93,37   | 129,08 | 106,10   | 146,68 | 112,49   | 155,51 | 113,17     | 156,45 | 113,86   | 157,40 | 116,71   | 161,34 |
| 543815070004206                                     | PANTOPRAZOL SÓDICO SESQUI-HIDRATADO (ALTHAIA) | 40 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL/AL X 56      | 232,27  | 321,10 | 263,94   | 364,88 | 279,84   | 386,86 | 281,53     | 389,20 | 283,25   | 391,58 | 290,33   | 401,36 |
| 543815070004306                                     | PANTOPRAZOL SÓDICO SESQUI-HIDRATADO (ALTHAIA) | 40 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL/AL X 60      | 248,94  | 344,14 | 282,89   | 391,08 | 299,93   | 414,64 | 301,75     | 417,15 | 303,59   | 419,70 | 311,18   | 430,19 |
| 538015090019803                                     | PROTTON (ACCORD)                              | 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 280 (EMB HOSP) (*) | 1075,07 |        | 1.221,67 |        | 1.295,26 |        | 1.303,11   |        | 1.311,06 |        | 1.343,84 |        |
| Princípio Ativo: PANTOPRAZOL MAGNÉSICO DI-HIDRATADO |                                               |                                                |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 525916030034306                                     | PANTOPRAZOL MAGNÉSICO DI-HIDRATADO (MULTILAB) | 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 2                  | 9,29    | 12,46  | 10,73    | 14,33  | 11,48    | 15,30  | 11,56      | 15,41  | 11,64    | 15,51  | 11,98    | 15,95  |
| 525915120030204                                     | PANTHOR (MULTILAB)                            | 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 2                  | 14,3    | 19,18  | 16,53    | 22,08  | 17,67    | 23,55  | 17,79      | 23,71  | 17,92    | 23,87  | 18,44    | 24,54  |
| 501105001112415                                     | TECTA (TAKEDA PHARMA)                         | 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 2                  | 14,3    | 19,18  | 16,53    | 22,08  | 17,67    | 23,55  | 17,79      | 23,71  | 17,92    | 23,87  | 18,44    | 24,54  |
| 501105002119413                                     | TECTA (TAKEDA PHARMA)                         | 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 7                  | 50,08   | 67,18  | 57,87    | 77,30  | 61,88    | 82,48  | 62,31      | 83,04  | 62,75    | 83,60  | 64,57    | 85,94  |
| 525915120030104                                     | PANTHOR (MULTILAB)                            | 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 7                  | 50,08   | 67,18  | 57,87    | 77,30  | 61,88    | 82,48  | 62,31      | 83,04  | 62,75    | 83,60  | 64,57    | 85,94  |
| 525916030034406                                     | PANTOPRAZOL MAGNÉSICO DI-HIDRATADO (MULTILAB) | 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 7                  | 32,55   | 43,66  | 37,62    | 50,25  | 40,22    | 53,61  | 40,51      | 53,98  | 40,79    | 54,34  | 41,97    | 55,86  |
| 501105003115411                                     | TECTA (TAKEDA PHARMA)                         | 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 14                 | 99,34   | 133,26 | 114,80   | 153,35 | 122,76   | 163,63 | 123,62     | 164,74 | 124,49   | 165,86 | 128,09   | 170,49 |
| 525915120030004                                     | PANTHOR (MULTILAB)                            | 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 14                 | 99,34   | 133,26 | 114,80   | 153,35 | 122,76   | 163,63 | 123,62     | 164,74 | 124,49   | 165,86 | 128,09   | 170,49 |
| 525916030034506                                     | PANTOPRAZOL MAGNÉSICO DI-HIDRATADO (MULTILAB) | 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 14                 | 64,58   | 86,63  | 74,62    | 99,68  | 79,80    | 106,37 | 80,35      | 107,08 | 80,92    | 107,81 | 83,26    | 110,82 |
| 525916030034606                                     | PANTOPRAZOL MAGNÉSICO DI-HIDRATADO (MULTILAB) | 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 15                 | 69,74   | 93,55  | 80,59    | 107,65 | 86,18    | 114,87 | 86,78      | 115,64 | 87,39    | 116,43 | 89,92    | 119,69 |
| 501105008117412                                     | TECTA (TAKEDA PHARMA)                         | 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 15                 | 107,29  | 143,93 | 123,99   | 165,62 | 132,58   | 176,72 | 133,51     | 177,92 | 134,45   | 179,13 | 138,34   | 184,14 |
| 525915120029904                                     | PANTHOR (MULTILAB)                            | 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 15                 | 107,29  | 143,93 | 123,99   | 165,62 | 132,58   | 176,72 | 133,51     | 177,92 | 134,45   | 179,13 | 138,34   | 184,14 |
| 525915120029804                                     | PANTHOR (MULTILAB)                            | 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 28                 | 200,31  | 268,71 | 231,48   | 309,21 | 247,53   | 329,94 | 249,26     | 332,17 | 251,01   | 334,42 | 258,28   | 343,78 |
| 525916030034706                                     | PANTOPRAZOL MAGNÉSICO DI-HIDRATADO (MULTILAB) | 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 28                 | 130,2   | 174,66 | 150,46   | 200,98 | 160,90   | 214,47 | 162,02     | 215,91 | 163,16   | 217,38 | 167,88   | 223,45 |
| 501105005118418                                     | TECTA (TAKEDA PHARMA)                         | 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 28 (*)             | 200,31  |        | 231,48   |        | 247,53   |        | 249,26     |        | 251,01   |        | 258,28   |        |
| 501105006114416                                     | TECTA (TAKEDA PHARMA)                         | 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 30 (*)             | 214,63  |        | 248,02   |        | 265,22   |        | 267,07     |        | 268,95   |        | 276,74   |        |
| 525915120029504                                     | PANTHOR (MULTILAB)                            | 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                 | 214,62  | 287,91 | 248,01   | 331,29 | 265,21   | 353,50 | 267,06     | 355,89 | 268,94   | 358,31 | 276,73   | 368,34 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                                                 | Medicamento (Laboratório)                            | Apresentação                                                              | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|-------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                                       |                                                      |                                                                           | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: PANTOPRAZOL MAGNÉSICO DI-HIDRATADO   |                                                      |                                                                           |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 525916030034806                                       | PANTOPRAZOL MAGNÉSICO DI-HIDRATADO (MULTILAB)        | 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                                            | 139,51  | 187,15 | 161,21   | 215,34 | 172,39   | 229,78 | 173,60     | 231,34 | 174,82   | 232,91 | 179,88   | 239,43 |
| 525916030034906                                       | PANTOPRAZOL MAGNÉSICO DI-HIDRATADO (MULTILAB)        | 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 45                                            | 209,26  | 280,71 | 241,81   | 323,01 | 258,58   | 344,67 | 260,39     | 347,00 | 262,22   | 349,36 | 269,81   | 359,13 |
| 501105004111411                                       | TECTA (TAKEDA PHARMA)                                | 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 45                                            | 321,93  | 431,86 | 372,01   | 496,93 | 397,81   | 530,25 | 400,59     | 533,83 | 403,41   | 537,47 | 415,09   | 552,50 |
| 525915120029704                                       | PANTHOR (MULTILAB)                                   | 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 45                                            | 321,93  | 431,86 | 372,01   | 496,93 | 397,81   | 530,25 | 400,59     | 533,83 | 403,41   | 537,47 | 415,09   | 552,50 |
| 501105007110414                                       | TECTA (TAKEDA PHARMA)                                | 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 60                                            | 429,24  | 575,81 | 496,03   | 662,59 | 530,43   | 707,02 | 534,13     | 711,79 | 537,89   | 716,64 | 553,46   | 736,67 |
| 525916030035006                                       | PANTOPRAZOL MAGNÉSICO DI-HIDRATADO (MULTILAB)        | 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 60                                            | 279,01  | 374,28 | 322,42   | 430,68 | 344,78   | 459,57 | 347,19     | 462,67 | 349,63   | 465,81 | 359,75   | 478,84 |
| Princípio Ativo: PANTOPRAZOL SÓDICO                   |                                                      |                                                                           |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 511515401118116                                       | PANTOPRAZOL SÓDICO (SANDOZ)                          | 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 14                                            | 21,31   | 29,46  | 24,22    | 33,48  | 25,68    | 35,50  | 25,83      | 35,71  | 25,99    | 35,93  | 26,64    | 36,83  |
| 511515402114114                                       | PANTOPRAZOL SÓDICO (SANDOZ)                          | 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 28                                            | 31,41   | 43,42  | 35,69    | 49,34  | 37,84    | 52,31  | 38,07      | 52,63  | 38,30    | 52,95  | 39,26    | 54,27  |
| 504413120036506                                       | PANTOPRAZOL SÓDICO SESQUIIDRATADO (BLAU)             | 40 MG PO SOL INJ IV CX 5 FA VD TRANS + 5 AMP DIL X 10 ML (EMB HOSP) (*)   | 247,67  |        | 281,45   |        | 298,40   |        | 300,21     |        | 302,04   |        | 309,59   |        |
| 504413120036606                                       | PANTOPRAZOL SÓDICO SESQUIIDRATADO (BLAU)             | 40 MG PO SOL INJ IV CX 20 FA VD TRANS + 20 AMP DIL X 10 ML (EMB HOSP) (*) | 990,67  |        | 1.125,76 |        | 1.193,57 |        | 1.200,81   |        | 1.208,13 |        | 1.238,33 |        |
| 504413120036706                                       | PANTOPRAZOL SÓDICO SESQUIIDRATADO (BLAU)             | 40 MG PO SOL INJ IV CX 50 FA VD TRANS + 50 AMP DIL X 10 ML (EMB HOSP) (*) | 2476,66 |        | 2.814,39 |        | 2.983,93 |        | 3.002,01   |        | 3.020,32 |        | 3.095,83 |        |
| 504413120036406                                       | PANTOPRAZOL SÓDICO SESQUIIDRATADO (BLAU)             | 40 MG PO SOL INJ IV CX FA VD TRANS + AMP DIL X 10 ML                      | 49,54   | 68,49  | 56,29    | 77,82  | 59,68    | 82,50  | 60,04      | 83,00  | 60,41    | 83,51  | 61,92    | 85,60  |
| 511515403110112                                       | PANTOPRAZOL SÓDICO (SANDOZ)                          | 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 14                                            | 38,5    | 53,22  | 43,75    | 60,48  | 46,38    | 64,12  | 46,67      | 64,52  | 46,95    | 64,91  | 48,12    | 66,52  |
| 511515404117110                                       | PANTOPRAZOL SÓDICO (SANDOZ)                          | 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 28                                            | 54,17   | 74,89  | 61,56    | 85,10  | 65,26    | 90,22  | 65,66      | 90,77  | 66,06    | 91,32  | 67,71    | 93,61  |
| 526114010090706                                       | PANTOPRAZOL (GERMED)                                 | 40 MG COM REV CT BL AL AL X 42                                            | 100,38  | 138,77 | 114,07   | 157,70 | 120,95   | 167,21 | 121,68     | 168,22 | 122,42   | 169,24 | 125,48   | 173,47 |
| Princípio Ativo: PANTOPRAZOL SÓDICO SESQUI-HIIDRATADO |                                                      |                                                                           |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 501102513112411                                       | PANTOZOL (TAKEDA PHARMA)                             | 20 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL/AL X 2                                  | 7,36    | 10,17  | 8,36     | 11,56  | 8,86     | 12,25  | 8,92       | 12,33  | 8,97     | 12,40  | 9,19     | 12,70  |
| 508012110094403                                       | PANTOCAL (EUROFARMA)                                 | 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 7                                             | 12,72   | 17,58  | 14,45    | 19,98  | 15,32    | 21,18  | 15,42      | 21,32  | 15,51    | 21,44  | 15,90    | 21,98  |
| 511507503111411                                       | PANTOPAZ (SANDOZ)                                    | 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 7                                             | 10,13   | 14,00  | 11,51    | 15,91  | 12,20    | 16,87  | 12,28      | 16,98  | 12,35    | 17,07  | 12,66    | 17,50  |
| 508012110094503                                       | PANTOCAL (EUROFARMA)                                 | 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 14                                            | 22,15   | 30,62  | 25,17    | 34,80  | 26,68    | 36,88  | 26,85      | 37,12  | 27,01    | 37,34  | 27,69    | 38,28  |
| 511507501117412                                       | PANTOPAZ (SANDOZ)                                    | 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 14                                            | 13,76   | 19,02  | 15,64    | 21,62  | 16,58    | 22,92  | 16,68      | 23,06  | 16,78    | 23,20  | 17,20    | 23,78  |
| 500513040048306                                       | PANTOPRAZOL (ACHÉ)                                   | 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 14                                            | 30,47   | 42,12  | 34,63    | 47,87  | 36,71    | 50,75  | 36,93      | 51,05  | 37,16    | 51,37  | 38,09    | 52,66  |
| 541814120009406                                       | PANTOPRAZOL (EMS S/A)                                | 20 MG COM REV CT BL AL AL X 14                                            | 21,55   | 29,79  | 24,49    | 33,86  | 25,96    | 35,89  | 26,12      | 36,11  | 26,28    | 36,33  | 26,94    | 37,24  |
| 521112040053306                                       | PANTOPRAZOL (BIOSINTÉTICA)                           | 20 MG COM REV CT BL AL AL X 14                                            | 30,6    | 42,30  | 34,78    | 48,08  | 36,87    | 50,97  | 37,09      | 51,27  | 37,32    | 51,59  | 38,25    | 52,88  |
| 525418304111115                                       | PANTOPRAZOL (MERCK S/A)                              | 20 MG COM REV EST CT BL AL/AL X 14                                        | 20,75   | 28,69  | 23,57    | 32,58  | 25,00    | 34,56  | 25,15      | 34,77  | 25,30    | 34,98  | 25,93    | 35,85  |
| 525418302119119                                       | PANTOPRAZOL (MERCK S/A)                              | 40 MG COM REV EST CT BL AL/AL X 14                                        | 36,95   | 51,08  | 41,99    | 58,05  | 44,52    | 61,55  | 44,79      | 61,92  | 45,06    | 62,29  | 46,19    | 63,85  |
| 538803902114116                                       | PANTOPRAZOL SÓDICO SESQUIHIIDRATADO (LEGRAND PHARMA) | 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 14                                            | 32,39   | 44,78  | 36,81    | 50,89  | 39,02    | 53,94  | 39,26      | 54,27  | 39,50    | 54,61  | 40,49    | 55,98  |
| 521002304117411                                       | ZIPROL (BALDACCI)                                    | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14                                      | 19,94   | 27,57  | 22,66    | 31,33  | 24,03    | 33,22  | 24,17      | 33,41  | 24,32    | 33,62  | 24,93    | 34,46  |
| 541814120009506                                       | PANTOPRAZOL (EMS S/A)                                | 20 MG COM REV CT BL AL AL X 28                                            | 41,23   | 57,00  | 46,85    | 64,77  | 49,67    | 68,67  | 49,98      | 69,09  | 50,28    | 69,51  | 51,54    | 71,25  |
| 500513040048406                                       | PANTOPRAZOL (ACHÉ)                                   | 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 28                                            | 57,38   | 79,32  | 65,21    | 90,15  | 69,14    | 95,58  | 69,56      | 96,16  | 69,98    | 96,74  | 71,73    | 99,16  |
| 511507502113410                                       | PANTOPAZ (SANDOZ)                                    | 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 28                                            | 24,41   | 33,75  | 27,74    | 38,35  | 29,41    | 40,66  | 29,59      | 40,91  | 29,77    | 41,16  | 30,51    | 42,18  |
| 521002306111410                                       | ZIPROL (BALDACCI)                                    | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28                                      | 34,17   | 47,24  | 38,83    | 53,68  | 41,17    | 56,92  | 41,42      | 57,26  | 41,67    | 57,61  | 42,71    | 59,04  |
| 525418303115117                                       | PANTOPRAZOL (MERCK S/A)                              | 40 MG COM REV EST CT BL AL/AL X 28                                        | 68,97   | 95,35  | 78,38    | 108,36 | 83,10    | 114,88 | 83,60      | 115,57 | 84,11    | 116,28 | 86,21    | 119,18 |
| 508012110094603                                       | PANTOCAL (EUROFARMA)                                 | 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 28                                            | 42,98   | 59,42  | 48,84    | 67,52  | 51,78    | 71,58  | 52,09      | 72,01  | 52,41    | 72,45  | 53,72    | 74,26  |
| 525418301112110                                       | PANTOPRAZOL (MERCK S/A)                              | 20 MG COM REV EST CT BL AL/AL X 28                                        | 39,13   | 54,09  | 44,47    | 61,48  | 47,15    | 65,18  | 47,43      | 65,57  | 47,72    | 65,97  | 48,91    | 67,62  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

*Atualizada em 19/08/2016*

| GGREM                                                 | Medicamento (Laboratório)                            | Apresentação                                 | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|-------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|----------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                                       |                                                      |                                              | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: PANTOPRAZOL SÓDICO SESQUI-HIIDRATADO |                                                      |                                              |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 538803903110114                                       | PANTOPRAZOL SÓDICO SESQUIHIIDRATADO (LEGRAND PHARMA) | 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 28               | 61      | 84,33  | 69,32    | 95,83  | 73,49    | 101,60 | 73,94      | 102,22 | 74,39    | 102,84 | 76,25    | 105,41 |
| 540814040001504                                       | PANTOMIX (MELCON)                                    | 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 28               | 30,98   | 42,83  | 35,20    | 48,66  | 37,32    | 51,59  | 37,55      | 51,91  | 37,78    | 52,23  | 38,72    | 53,53  |
| 521112040053406                                       | PANTOPRAZOL (BIOSINTÉTICA)                           | 20 MG COM REV CT BL AL AL X 28               | 57,63   | 79,67  | 65,49    | 90,54  | 69,43    | 95,98  | 69,85      | 96,56  | 70,28    | 97,16  | 72,04    | 99,59  |
| 541814010006806                                       | PANTOPRAZOL (EMS S/A)                                | 20 MG COM REV CT BL AL AL X 42               | 67,91   | 93,88  | 77,17    | 106,68 | 81,82    | 113,11 | 82,32      | 113,80 | 82,82    | 114,49 | 84,89    | 117,36 |
| 500513040048506                                       | PANTOPRAZOL (ACHÉ)                                   | 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 42               | 94,46   | 130,59 | 107,35   | 148,41 | 113,81   | 157,34 | 114,50     | 158,29 | 115,20   | 159,26 | 118,08   | 163,24 |
| 521112040053506                                       | PANTOPRAZOL (BIOSINTÉTICA)                           | 20 MG COM REV CT BL AL AL X 42               | 94,87   | 131,15 | 107,81   | 149,04 | 114,31   | 158,03 | 115,00     | 158,98 | 115,70   | 159,95 | 118,59   | 163,94 |
| 526114010090806                                       | PANTOPRAZOL (GERMED)                                 | 20 MG COM REV CT BL AL AL X 42               | 55,16   | 76,26  | 62,68    | 86,65  | 66,46    | 91,88  | 66,86      | 92,43  | 67,27    | 93,00  | 68,95    | 95,32  |
| 538814010048006                                       | PANTOPRAZOL (LEGRAND PHARMA)                         | 20 MG COM REV CT BL AL AL X 42               | 94,32   | 130,39 | 107,19   | 148,18 | 113,64   | 157,10 | 114,33     | 158,05 | 115,03   | 159,02 | 117,91   | 163,00 |
| 531614010072606                                       | PANTOPRAZOL (EMS SIGMA)                              | 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 42               | 94,37   | 130,46 | 107,24   | 148,25 | 113,70   | 157,18 | 114,39     | 158,14 | 115,09   | 159,11 | 117,97   | 163,09 |
| 501115060024703                                       | PANTOZOL (TAKEDA PHARMA)                             | 4 MG/ML PO LIOF INJ FA VD TRANS              | 77,17   | 106,68 | 87,69    | 121,23 | 92,98    | 128,54 | 93,54      | 129,31 | 94,11    | 130,10 | 96,46    | 133,35 |
| 501102514135316                                       | PANTOZOL (TAKEDA PHARMA)                             | 40 MG GRAN REV CT 2 ENV                      | 11,8    | 16,31  | 13,41    | 18,54  | 14,22    | 19,66  | 14,30      | 19,77  | 14,39    | 19,89  | 14,75    | 20,39  |
| 501102512116411                                       | PANTOZOL (TAKEDA PHARMA)                             | 40 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL/AL X 2     | 12,76   | 17,64  | 14,50    | 20,05  | 15,37    | 21,25  | 15,47      | 21,39  | 15,56    | 21,51  | 15,95    | 22,05  |
| 511507506119413                                       | PANTOPAZ (SANDOZ)                                    | 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 7                | 13,75   | 19,01  | 15,63    | 21,61  | 16,57    | 22,91  | 16,67      | 23,05  | 16,77    | 23,18  | 17,19    | 23,76  |
| 521002305113411                                       | ZIPROL (BALDACCI)                                    | 40 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14         | 34,89   | 48,23  | 39,65    | 54,81  | 42,04    | 58,12  | 42,29      | 58,46  | 42,55    | 58,82  | 43,61    | 60,29  |
| 508012110094703                                       | PANTOCAL (EUROFARMA)                                 | 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 7                | 21,28   | 29,42  | 24,18    | 33,43  | 25,64    | 35,45  | 25,79      | 35,65  | 25,95    | 35,87  | 26,60    | 36,77  |
| 511507504116417                                       | PANTOPAZ (SANDOZ)                                    | 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 14               | 24,52   | 33,90  | 27,86    | 38,51  | 29,54    | 40,84  | 29,72      | 41,09  | 29,90    | 41,33  | 30,65    | 42,37  |
| 500513040048606                                       | PANTOPRAZOL (ACHÉ)                                   | 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 14               | 54,19   | 74,91  | 61,58    | 85,13  | 65,29    | 90,26  | 65,69      | 90,81  | 66,09    | 91,37  | 67,74    | 93,65  |
| 521112040053606                                       | PANTOPRAZOL (BIOSINTÉTICA)                           | 40 MG COM REV CT BL AL AL X 14               | 54,43   | 75,25  | 61,85    | 85,50  | 65,58    | 90,66  | 65,98      | 91,21  | 66,38    | 91,77  | 68,04    | 94,06  |
| 508012110094803                                       | PANTOCAL (EUROFARMA)                                 | 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 14               | 39,4    | 54,47  | 44,77    | 61,89  | 47,47    | 65,62  | 47,76      | 66,03  | 48,05    | 66,43  | 49,25    | 68,09  |
| 538803901118118                                       | PANTOPRAZOL SÓDICO SESQUIHIIDRATADO (LEGRAND PHARMA) | 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 14               | 57,6    | 79,63  | 65,45    | 90,48  | 69,39    | 95,93  | 69,81      | 96,51  | 70,24    | 97,10  | 72,00    | 99,54  |
| 533505501110411                                       | PEPTOVIT (VITAMEDIC)                                 | 40 MG COM REV CT ENV AL X 14                 | 29,24   | 40,42  | 33,23    | 45,94  | 35,23    | 48,70  | 35,44      | 48,99  | 35,66    | 49,30  | 36,55    | 50,53  |
| 500513040048706                                       | PANTOPRAZOL (ACHÉ)                                   | 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 28               | 101,13  | 139,81 | 114,92   | 158,87 | 121,84   | 168,44 | 122,58     | 169,46 | 123,33   | 170,50 | 126,41   | 174,75 |
| 521112040053706                                       | PANTOPRAZOL (BIOSINTÉTICA)                           | 40 MG COM REV CT BL AL AL X 28               | 101,56  | 140,40 | 115,41   | 159,55 | 122,36   | 169,16 | 123,10     | 170,18 | 123,85   | 171,22 | 126,95   | 175,50 |
| 533514080026403                                       | PEPTOVIT (VITAMEDIC)                                 | 40 MG COM REV CT ENV AL X 28                 | 40,19   | 55,56  | 45,67    | 63,14  | 48,42    | 66,94  | 48,71      | 67,34  | 49,01    | 67,75  | 50,24    | 69,45  |
| 538803904117112                                       | PANTOPRAZOL SÓDICO SESQUIHIIDRATADO (LEGRAND PHARMA) | 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 28               | 107,5   | 148,61 | 122,16   | 168,88 | 129,52   | 179,05 | 130,31     | 180,15 | 131,10   | 181,24 | 134,38   | 185,77 |
| 540814040001604                                       | PANTOMIX (MELCON)                                    | 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 28               | 46,99   | 64,96  | 53,39    | 73,81  | 56,61    | 78,26  | 56,95      | 78,73  | 57,30    | 79,21  | 58,73    | 81,19  |
| 508012110094903                                       | PANTOCAL (EUROFARMA)                                 | 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 28               | 75,78   | 104,76 | 86,12    | 119,06 | 91,31    | 126,23 | 91,86      | 126,99 | 92,42    | 127,77 | 94,73    | 130,96 |
| 501102515131314                                       | PANTOZOL (TAKEDA PHARMA)                             | 40 MG GRAN REV CT 28 ENV                     | 165,4   | 228,66 | 187,96   | 259,84 | 199,28   | 275,49 | 200,49     | 277,17 | 201,71   | 278,85 | 206,75   | 285,82 |
| 521002307116416                                       | ZIPROL (BALDACCI)                                    | 40 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28         | 58,91   | 81,44  | 66,94    | 92,54  | 70,97    | 98,11  | 71,40      | 98,71  | 71,84    | 99,31  | 73,64    | 101,80 |
| 511507505112415                                       | PANTOPAZ (SANDOZ)                                    | 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 28               | 42,02   | 58,09  | 47,75    | 66,01  | 50,62    | 69,98  | 50,93      | 70,41  | 51,24    | 70,84  | 52,52    | 72,61  |
| 500513040048806                                       | PANTOPRAZOL (ACHÉ)                                   | 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 42               | 163,96  | 226,67 | 186,32   | 257,58 | 197,54   | 273,09 | 198,74     | 274,75 | 199,95   | 276,42 | 204,95   | 283,33 |
| 541814010006706                                       | PANTOPRAZOL (EMS S/A)                                | 40 MG COM REV CT BL AL AL X 42               | 113,53  | 156,95 | 129,01   | 178,35 | 136,78   | 189,09 | 137,61     | 190,24 | 138,45   | 191,40 | 141,91   | 196,18 |
| 521112040053806                                       | PANTOPRAZOL (BIOSINTÉTICA)                           | 40 MG COM REV CT BL AL AL X 42               | 164,66  | 227,63 | 187,11   | 258,67 | 198,38   | 274,25 | 199,58     | 275,91 | 200,80   | 277,59 | 205,82   | 284,53 |
| 538814010048106                                       | PANTOPRAZOL (LEGRAND PHARMA)                         | 40 MG COM REV CT BL AL AL X 42               | 167,03  | 230,91 | 189,81   | 262,40 | 201,25   | 278,22 | 202,47     | 279,90 | 203,70   | 281,60 | 208,79   | 288,64 |
| 531614010072706                                       | PANTOPRAZOL (EMS SIGMA)                              | 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 42               | 167,06  | 230,95 | 189,84   | 262,44 | 201,28   | 278,26 | 202,50     | 279,94 | 203,73   | 281,64 | 208,82   | 288,68 |
| 531615110079206                                       | PANTOPRAZOL SÓDICO SESQUI-HIDRATADO (EMS SIGMA)      | 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 56               | 222,74  | 307,92 | 253,11   | 349,91 | 268,36   | 370,99 | 269,98     | 373,23 | 271,63   | 375,51 | 278,42   | 384,90 |
| 533514080026503                                       | PEPTOVIT (VITAMEDIC)                                 | 40 MG COM REV CT ENV AL X 490 (EMB HOSP) (*) | 431,12  |        | 489,91   |        | 519,43   |        | 522,57     |        | 525,76   |        | 538,90   |        |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                                                 | Medicamento (Laboratório)      | Apresentação                                                 | ICMS 0%  |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|-------------------------------------------------------|--------------------------------|--------------------------------------------------------------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                                       |                                |                                                              | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: PANTOPRAZOL SÓDICO SESQUI-HIIDRATADO |                                |                                                              |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 507742802115418                                       | PRAZY (EMS SIGMA)              | 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 28                               | 85,56    | 118,28 | 97,23    | 134,41 | 103,08   | 142,50 | 103,71     | 143,37 | 104,34   | 144,24 | 106,95   | 147,85 |
| Princípio Ativo: PARACETAMOL                          |                                |                                                              |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 542014120003403                                       | TILENATI (NATIVITA)            | 200 MG/ML SOL OR CT FR GOT PLAS OPC X 10 ML                  | 3,09     | 4,15   | 3,57     | 4,77   | 3,82     | 5,09   | 3,84       | 5,12   | 3,87     | 5,16   | 3,98     | 5,30   |
| 536214110006406                                       | PARACETAMOL (ZYDUS)            | 750 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20                          | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 542014120003503                                       | TILENATI (NATIVITA)            | 200 MG/ML SOL OR CT FR GOT PLAS OPC X 15 ML                  | 4,6      | 6,17   | 5,32     | 7,11   | 5,69     | 7,58   | 5,73       | 7,64   | 5,77     | 7,69   | 5,94     | 7,91   |
| 525914070020004                                       | DORSANOL (MULTILAB)            | 500 MG PO SOL CX 50 ENV AL/PLAS 5 G (EMB MULT) CAMOMILA      | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 525914070020304                                       | DORSANOL (MULTILAB)            | 500 MG PO SOL CX 50 ENV AL/PLAS 5 G (EMB MULT) MEL LIMÃO     | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 525914070020204                                       | DORSANOL (MULTILAB)            | 500 MG PO SOL CX 50 ENV AL/PLAS 5 G (EMB MULT) LARANJA       | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 525914070020104                                       | DORSANOL (MULTILAB)            | 500 MG PO SOL CX 50 ENV AL/PLAS 5 G (EMB MULT) MAÇA CANELA   | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 525914070019904                                       | DORSANOL (MULTILAB)            | 500 MG PO SOL CX 50 ENV AL/PLAS 5 G (EMB MULT) ABACAXI       | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 536214070005716                                       | PARACETAMOL (ZYDUS)            | 32 MG/ML SUS OR CT FR PLAS TRANS X 60 ML + CP MED            | 7,13     | 9,56   | 8,24     | 11,01  | 8,81     | 11,74  | 8,87       | 11,82  | 8,93     | 11,90  | 9,19     | 12,23  |
| 504914040009404                                       | TYFLEN BEBÊ (BRASTERÁPICA)     | 100 MG/ML SUS OR CT FR PLAS TRANS X 15 + DOSADOR             | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 504914050009503                                       | TYFLEN CRIANÇA (BRASTERÁPICA)  | 160 MG/5ML SUS OR CT FR PLAS TRANS X 60 + CP MED             | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 515114080011303                                       | RESFENOL THERMUS (KLEY HERTZ)  | 200 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML                  | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 506402402112426                                       | CIMEGRIPE (CIMED)              | 400MG+4MG+4MG CAPS X 20                                      | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 506402401116428                                       | CIMEGRIPE (CIMED)              | 400MG+4MG+4MG CAPS 10 X 10                                   | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 506402403135421                                       | CIMEGRIPE (CIMED)              | 100MG/ML+2MG/ML+2MG/ML SOL OR FR PLAS OPC GOT X 20ML         | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 507712001130425                                       | EMSGRIP (EMS S/A)              | LIMAO MEL CHA C/50 SACHET                                    | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 514505101132325                                       | TYLENOL (JANSSEN-CILAG)        | 100 MG - GOTAS - FR - 15 ML - BEBÊ                           | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 528700601130427                                       | VICK PYRENA (PROCTER & GAMBLE) | 500 MG/5G, PÓ PARA PREPARAÇÕES EXTEMPORÂNEAS, ENV 5G.        | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 516102702134420                                       | PYRIMEL (CATARINENSE)          | DISP. 50X5G MEL E LIMÃO                                      | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 528700602137328                                       | VICK PYRENA (PROCTER & GAMBLE) | 500 MG/5G, PÓ PARA PREPARAÇÕES EXTEMPORÂNEAS, CT 5 ENV X 5G. | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 507719904136118                                       | PARACETAMOL (EMS S/A)          | 100 MG/G PO P/ PRE EXT CT 50 SACH AL PE X 5 G (*)            | 39,98    |        | 46,20    |        | 49,41    |        | 49,75      |        | 50,10    |        | 51,55    |        |
| 510403110131412                                       | TYLALGIN (GEOLAB)              | 100 MG/G PO PREP EXT CT 50 SACH AL PE X 5 G (EMB MULT)       | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 506408901137415                                       | CIMEGRIPE 77 C (CIMED)         | 100 MG/G PÓ PREP EXTEMP CT 50 ENV AL POLIET X 5 G            | 55,76    | 74,80  | 64,43    | 86,06  | 68,90    | 91,84  | 69,38      | 92,46  | 69,87    | 93,09  | 71,89    | 95,69  |
| 515101201133411                                       | FERVEX (KLEY HERTZ)            | 100MG/G PÓ ORAL 50 SACHE X 5G                                | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 515107501139412                                       | RESFENOL THERMUS (KLEY HERTZ)  | 100 MG/G PO PREP EXTEMP CT 50 SACH AL/PE X 5 G               | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 525009705136114                                       | PARACETAMOL (MEDLEY)           | 100MG/ML SUS OR CT FR PLAS TRANS X 10 ML + SER DOSAD         | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 526121907134113                                       | PARACETAMOL (GERMED)           | 100 MG/ML SUS OR CT FR PLAS TRANS X 15 ML + SER DOSAD        | 9,38     | 12,58  | 10,84    | 14,48  | 11,60    | 15,46  | 11,68      | 15,56  | 11,76    | 15,67  | 12,10    | 16,11  |
| 540400501131411                                       | TYLEMAX (NATULAB)              | 100 MG/ML SUS OR CT FR PLAS TRANS X 15 ML + SERINGA DOSADORA | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 506408204134112                                       | PARACETAMOL (CIMED)            | 100 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC X 15 ML + SER DOSAD          | 9,36     | 12,56  | 10,82    | 14,45  | 11,57    | 15,42  | 11,65      | 15,53  | 11,73    | 15,63  | 12,07    | 16,07  |
| 506409201139413                                       | CIMEGRIPE BEBÊ (CIMED)         | 100 MG/ ML SUS OR CT FR PET OPC X 15 ML + SERINGA DOSADORA   | 11,34    | 15,21  | 13,10    | 17,50  | 14,01    | 18,67  | 14,11      | 18,80  | 14,21    | 18,93  | 14,62    | 19,46  |
| 538809302135111                                       | PARACETAMOL (LEGRAND PHARMA)   | 100 MG/ML SUS OR CT FR PLAS TRANS X 15 ML + SER DOSAD        | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 532316020008806                                       | PARACETAMOL (THEODORO)         | 100 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC X 15 ML + SER DOSAD          | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.  
(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)  
( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.  
(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.



PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                        | Medicamento (Laboratório)     | Apresentação                                                   | ICMS 0%  |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 17,5% |          | ICMS 18% |          | ICMS 20% |          |
|------------------------------|-------------------------------|----------------------------------------------------------------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|------------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                              |                               |                                                                | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF         | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| Princípio Ativo: PARACETAMOL |                               |                                                                |          |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 532316020008906              | PARACETAMOL (THEODORO)        | 100 MG/ML SUS OR CX 12 FR PLAS OPC X 15 ML + 12 SER DOSAD      | Liberado |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 525009706132112              | PARACETAMOL (MEDLEY)          | 100MG/ML SUS OR CT FR PLAS TRANS X 15 ML + SER DOSAD           | Liberado |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 515112020010803              | RESFENOL THERMUS (KLEY HERTZ) | 100 MG/ML SUS OR CT FR PLAS X 15 ML + SER DOS                  | Liberado |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 507719905132116              | PARACETAMOL (EMS S/A)         | 100 MG/ML SUS OR CT FR PLAS TRANS X 15 ML + SER DOSAD          | 9,89     | 13,27    | 11,43    | 15,27    | 12,22    | 16,29    | 12,30      | 16,39    | 12,39    | 16,51    | 12,75    | 16,97    |
| 515102903131423              | TRIFEN (KLEY HERTZ)           | 100MG/ML SOL ORAL FR X 20ML GOTAS                              | Liberado |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 525009707139110              | PARACETAMOL (MEDLEY)          | 100MG/ML SUS OR CT FR PLAS TRANS X 20 ML + SER DOSAD           | Liberado |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 525009708135119              | PARACETAMOL (MEDLEY)          | 100MG/ML SUS OR CT FR PLAS TRANS X 30 ML + SER DOSAD           | Liberado |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 512406901134323              | PRATIUM (MANTECORP)           | 140 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML                    | Liberado |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 514515110028405              | TYLENOL (JANSSEN-CILAG)       | 160 MG COM MAST CT BL AL PLAS INC X 18                         | Liberado |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 505504201118424              | DORFEN (CAZI QUÍMICA)         | 160 MG COMP MAST CT BL AL PLAS INC X 24                        | Liberado |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 517004702138413              | PARACETAMOL (LAFEPE)          | CX.C/50 FRASCOS X 10 ML 200 MG                                 | 87,29    | 117,10   | 100,88   | 134,75   | 107,87   | 143,78   | 108,63     | 144,76   | 109,39   | 145,74   | 112,56   | 149,82   |
| 514505102139323              | TYLENOL (JANSSEN-CILAG)       | 200 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML                    | Liberado |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 525009701130121              | PARACETAMOL (MEDLEY)          | 200 MG GOTAS FR X 15 ML (GEN)                                  | Liberado |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 524301701139419              | CETAFRIN (LUPER)              | 200 MG SOL OR CT FR VD AMB GOT X 20 ML                         | Liberado |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 508316050021006              | PARACETAMOL (FARMACE)         | 200MG/ML SOL OR CX 50 FR GOT PLAS OPC X 10 ML (EMB HOSP) (*)   | 63,7     |          | 73,61    |          | 78,71    |          | 79,26      |          | 79,82    |          | 82,13    |          |
| 525916080038306              | PARACETAMOL (MULTILAB)        | 200 MG/ML SOL OR CX 500 FR PLAS OPC X 10 ML                    | 2907,96  | 3.900,92 | 3.360,41 | 4.488,78 | 3.593,45 | 4.789,80 | 3.618,55   | 4.822,15 | 3.644,00 | 4.854,93 | 3.749,50 | 4.990,71 |
| 508316050021106              | PARACETAMOL (FARMACE)         | 200MG/ML SOL OR CX 100 FR PLAS OPC GOT X 10 ML (EMB HOSP) (*)  | 127,39   |          | 147,21   |          | 157,42   |          | 158,51     |          | 159,63   |          | 164,25   |          |
| 540412100005503              | TYLEMAX (NATULAB)             | 200 MG/ML SOL OR CX 200 FR PLAS OPC GOT X 10 ML (EMB HOSP) (*) | Liberado |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 508316050020906              | PARACETAMOL (FARMACE)         | 200MG/ ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML                    | 2,68     | 3,60     | 3,10     | 4,14     | 3,31     | 4,41     | 3,34       | 4,45     | 3,36     | 4,48     | 3,46     | 4,61     |
| 532312100005006              | PARACETAMOL (THEODORO)        | 200 MG/ML SOL OR CX 100 FR PLAS OPC GOT X 10 ML (EMB HOSP) (*) | Liberado |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 532312100004906              | PARACETAMOL (THEODORO)        | 200 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML                    | Liberado |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 508316050021206              | PARACETAMOL (FARMACE)         | 200MG/ML SOL OR CX 200 FR PLAS OPC GOT X 10 ML (EMB HOSP) (*)  | 254,78   |          | 294,42   |          | 314,84   |          | 317,04     |          | 319,27   |          | 328,51   |          |
| 502822601131410              | DÔRICO (SANOFI-AVENTIS)       | 200 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC X 10 ML                        | Liberado |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 537100507132110              | PARACETAMOL (MARIOL)          | 200 MG/ ML SOL OR CX 48 FR PLAS OPC GOT X 10 ML (EMB HOSP) (*) | Liberado |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 537100510133114              | PARACETAMOL (MARIOL)          | 200 MG/ ML SOL OR CX 96 FR PLAS OPC GOT X 10 ML (EMB HOSP) (*) | Liberado |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 525115050022206              | PARACETAMOL (MEDQUÍMICA)      | 200 MG/ML SOL OR CT 200 FR PLAS OPC GOT X 15ML (EMB HOSP) (*)  | 495,62   |          | 572,74   |          | 612,45   |          | 616,73     |          | 621,07   |          | 639,05   |          |
| 507720003139420              | PARALGEN (EMS S/A)            | GOTAS FR C/15ML                                                | Liberado |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 525104902131420              | TYLAFLEX (MEDQUÍMICA)         | 200 MG/ML SOL OR CT FR PLAS GOT X 15 ML                        | Liberado |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 510403103133413              | TYLALGIN (GEOLAB)             | 200 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPACO X 15 ML                      | Liberado |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 508010702137110              | PARACETAMOL (EUROFARMA)       | 200 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML                    | Liberado |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 533018103136119              | PARACETAMOL (UNIÃO QUÍMICA)   | 200 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML                    | Liberado |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 507719903131120              | PARACETAMOL (EMS S/A)         | 200 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML                    | Liberado |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 521122101132123              | PARACETAMOL (BIOSINTÉTICA)    | 200 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML                    | Liberado |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 540912050006014              | DIN (COSMED)                  | 200 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML                    | Liberado |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                        | Medicamento (Laboratório)     | Apresentação                                                   | ICMS 0%  |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 17,5% |          | ICMS 18% |          | ICMS 20% |          |
|------------------------------|-------------------------------|----------------------------------------------------------------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|------------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                              |                               |                                                                | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF         | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| Princípio Ativo: PARACETAMOL |                               |                                                                |          |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 525115050022106              | PARACETAMOL (MEDQUÍMICA)      | 200 MG/ML SOL OR CT 100 FR PLAS OPC GOT X 15ML (EMB HOSP) (*)  | 276,41   |          | 319,41   |          | 341,57   |          | 343,95     |          | 346,37   |          | 356,40   |          |
| 504902901138421              | TYFLEN (BRASTERÁPICA)         | 200MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 15                        | Liberado |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 533010701131425              | TERMOL (UNIÃO QUÍMICA)        | 200MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML.                    | Liberado |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 542012050000606              | PARACETAMOL (NATIVITA)        | 200 MG/ML SOL OR CT FR PLASC OPC GOT X 15 ML                   | Liberado |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 525106001131117              | PARACETAMOL (MEDQUÍMICA)      | 200 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML                    | Liberado |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 525916080038006              | PARACETAMOL (MULTILAB)        | 200 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC X 15 ML                        | 8,72     | 11,70    | 10,08    | 13,46    | 10,78    | 14,37    | 10,85      | 14,46    | 10,93    | 14,56    | 11,25    | 14,97    |
| 526121909137111              | PARACETAMOL (GERMED)          | 200 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML                    | 4,59     | 6,16     | 5,30     | 7,08     | 5,67     | 7,56     | 5,71       | 7,61     | 5,75     | 7,66     | 5,92     | 7,88     |
| 525916080038206              | PARACETAMOL (MULTILAB)        | 200 MG/ML SOL OR CX 500 FR PLAS OPC X 15 ML                    | 4361,15  | 5.850,33 | 5.039,69 | 6.731,94 | 5.389,19 | 7.183,38 | 5.426,83   | 7.231,90 | 5.465,00 | 7.281,07 | 5.623,22 | 7.484,69 |
| 528504401132124              | PARACETAMOL (PRATI DONADUZZI) | 200 MG/ML SOL OR CX 200 FR PLAS OPC GOT X 15 ML (EMB HOSP) (*) | Liberado |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 528504402139122              | PARACETAMOL (PRATI DONADUZZI) | 200MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 15ML                      | Liberado |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 517113060012104              | PIRAMIN (ELOFAR)              | 200 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML                    | 6,35     | 8,52     | 7,34     | 9,80     | 7,85     | 10,46    | 7,90       | 10,53    | 7,96     | 10,61    | 8,19     | 10,90    |
| 517113060012204              | PIRAMIN (ELOFAR)              | 200 MG/ML SOL OR CX 50 FR PLAS OPC GOT X 15 ML (EMB HOSP) (*)  | 121,51   |          | 140,41   |          | 150,15   |          | 151,20     |          | 152,26   |          | 156,67   |          |
| 517113060012304              | PIRAMIN (ELOFAR)              | 200 MG/ML SOL OR CX 100 FR PLAS OPC GOT X 15 ML (EMB HOSP) (*) | 243,01   |          | 280,82   |          | 300,30   |          | 302,39     |          | 304,52   |          | 313,34   |          |
| 525903102134411              | DORSANOL (MULTILAB)           | 200 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC X 15 ML                        | Liberado |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 525306601130114              | PARACETAMOL (NOVA QUÍMICA)    | 200 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML                    | Liberado |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 537100508139119              | PARACETAMOL (MARIOL)          | 200 MG/ ML SOL OR CX 48 FR PLAS OPC GOT X 15 ML (EMB HOSP) (*) | Liberado |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 505504202130428              | DORFEN (CAZI QUÍMICA)         | 200 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML                    | Liberado |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 508303204130110              | PARACETAMOL (FARMACE)         | 200MG/ML SOL OR CX 50 FR GOT PLAS OPC X 15 ML (EMB HOSP) (*)   | 95,54    |          | 110,40   |          | 118,06   |          | 118,88     |          | 119,72   |          | 123,19   |          |
| 522102306136423              | THYLOM (OSÓRIO DE MORAES)     | 200 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML                    | Liberado |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 508303202138114              | PARACETAMOL (FARMACE)         | 200MG/ML SOL OR CX 100 FR PLAS OPC GOT X 15 ML (EMB HOSP) (*)  | 191,09   |          | 220,82   |          | 236,14   |          | 237,79     |          | 239,46   |          | 246,39   |          |
| 508303201131116              | PARACETAMOL (FARMACE)         | 200MG/ ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML                    | 4,07     | 5,46     | 4,70     | 6,28     | 5,03     | 6,70     | 5,06       | 6,74     | 5,10     | 6,79     | 5,25     | 6,99     |
| 540412100005603              | TYLEMAX (NATULAB)             | 200 MG/ML SOL OR CX 200 FR PLAS OPC GOT X 15 ML (EMB HOSP) (*) | Liberado |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 502822602138419              | DÔRICO (SANOFI-AVENTIS)       | 200 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC X 15 ML                        | Liberado |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 532312100005106              | PARACETAMOL (THEODORO)        | 200 MG/ML SOL OR CX 242 FR PLAS OPC GOT X 15 ML (EMB HOSP) (*) | 194,99   |          | 225,33   |          | 240,96   |          | 242,64     |          | 244,35   |          | 251,42   |          |
| 510406501131113              | PARACETAMOL (GEOLAB)          | 200 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML                    | Liberado |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 503413080016306              | PARACETAMOL (BELFAR)          | 200 MG/ML SOL OR CT 100 FR PLAS OPC GOT X 15 ML (EMB HOSP) (*) | 463,13   |          | 535,18   |          | 572,30   |          | 576,30     |          | 580,35   |          | 597,15   |          |
| 537100511131115              | PARACETAMOL (MARIOL)          | 200 MG/ ML SOL OR CX 96 FR PLAS OPC GOT X 15 ML (EMB HOSP) (*) | Liberado |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 537100514139117              | PARACETAMOL (MARIOL)          | 200 MG/ ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML (*)               | Liberado |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 538809305134116              | PARACETAMOL (LEGRAND PHARMA)  | 200 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML                    | Liberado |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 538810802138415              | PARALGEN (LEGRAND PHARMA)     | 200 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML                    | 8,3      | 11,13    | 9,59     | 12,81    | 10,26    | 13,68    | 10,33      | 13,77    | 10,40    | 13,86    | 10,70    | 14,24    |
| 504613040015916              | PARACETAMOL (BRAINFARMA)      | 200 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML                    | Liberado |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 504613050016613              | TYNEO (BRAINFARMA)            | 200 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML                    | 4,49     | 6,02     | 5,19     | 6,93     | 5,55     | 7,40     | 5,59       | 7,45     | 5,63     | 7,50     | 5,79     | 7,71     |
| 532301001138111              | PARACETAMOL (THEODORO)        | 200 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML                    | Liberado |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                        | Medicamento (Laboratório)                  | Apresentação                                                    | ICMS 0%  |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|------------------------------|--------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                              |                                            |                                                                 | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: PARACETAMOL |                                            |                                                                 |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 506408201135118              | PARACETAMOL (CIMED)                        | 200 MG/ML CT FR OPC GOT 15 X ML                                 | 5,15     | 6,91   | 5,95     | 7,95   | 6,36     | 8,48   | 6,40       | 8,53   | 6,45     | 8,59   | 6,64     | 8,84   |
| 520716107135122              | PARACETAMOL (TEUTO)                        | 200 MG/ML SOL OR CT 100 FR PLAS OPC GOT X 15 ML (EMB HOSP) (*)  | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 510005902133415              | FURP-PARACETAMOL (FURP)                    | 200 MG/ML SOL OR CX 50 FR PLAS OPC GOT X 15 ML (EMB HOSP) (*)   | 75,56    |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 510005901137417              | FURP-PARACETAMOL (FURP)                    | 200 MG/ML SOL OR PACK 50 FR PLAS OPC GOT X 15 ML (EMB HOSP) (*) | 75,56    |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 525417602135121              | PARACETAMOL (MERCK S/A)                    | GOTAS - 200MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML              | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 533508803134415              | DORFENOL (VITAMEDIC)                       | 200 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML                     | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 519026201138412              | TYNEO (NEO QUÍMICA)                        | 200 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML                     | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 519014102131114              | PARACETAMOL (NEO QUÍMICA)                  | 200 MG/ML SOL OR FR PLAS OPC GOT X 15 ML                        | 4,78     | 6,41   | 5,52     | 7,37   | 5,91     | 7,88   | 5,95       | 7,93   | 5,99     | 7,98   | 6,16     | 8,20   |
| 528103101138417              | TYLOL (PHARMASCIENCE)                      | 200 MG/ML SOL OR CT FR PLAS GOT X 15 ML                         | 5,03     | 6,75   | 5,81     | 7,76   | 6,21     | 8,28   | 6,26       | 8,34   | 6,30     | 8,39   | 6,48     | 8,63   |
| 511607705131118              | PARACETAMOL (HIPOLABOR)                    | 200 MG/ML SOL OR CT 01 FR PLAS OPC GOT X 15 ML                  | 1,57     | 2,11   | 1,82     | 2,43   | 1,94     | 2,59   | 1,96       | 2,61   | 1,97     | 2,62   | 2,03     | 2,70   |
| 522102902138112              | PARACETAMOL (OSÓRIO DE MORAES)             | 200 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML                     | 8,1      | 10,87  | 9,36     | 12,50  | 10,01    | 13,34  | 10,08      | 13,43  | 10,15    | 13,52  | 10,44    | 13,90  |
| 511607701134112              | PARACETAMOL (HIPOLABOR)                    | 200 MG/ML SOL OR CT 200 FR PLAS OPC GOT X 15 ML (EMB HOSP) (*)  | 319,57   |        | 369,29   |        | 394,90   |        | 397,66     |        | 400,46   |        | 412,05   |        |
| 520716102133121              | PARACETAMOL (TEUTO)                        | 200 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML                     | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 520720104137424              | TYLIDOL (TEUTO)                            | 200 MG/ML SOL OR FR PLAS GOT X 15 ML                            | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 506302601131424              | CYFENOL (CIFARMA)                          | 200 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML (*)                 | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 525115060028103              | TYLAFLEX (MEDQUÍMICA)                      | 200 MG/ML SOL OR CT 100 FR PLAS GOT X 15 ML                     | 276,41   | 370,79 | 319,41   | 426,66 | 341,57   | 455,29 | 343,95     | 458,35 | 346,37   | 461,47 | 356,40   | 474,38 |
| 503404903130419              | PARAMOL (BELFAR)                           | 200 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML                     | 4,61     | 6,18   | 5,33     | 7,12   | 5,70     | 7,60   | 5,74       | 7,65   | 5,78     | 7,70   | 5,95     | 7,92   |
| 503413080016106              | PARACETAMOL (BELFAR)                       | 200 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML                     | 4,62     | 6,20   | 5,34     | 7,13   | 5,71     | 7,61   | 5,75       | 7,66   | 5,79     | 7,71   | 5,96     | 7,93   |
| 503413080016206              | PARACETAMOL (BELFAR)                       | 200 MG/ML SOL OR CT 50 FR PLAS OPC GOT X 15 ML (EMB HOSP) (*)   | 231,56   |        | 267,59   |        | 286,14   |        | 288,14     |        | 290,17   |        | 298,57   |        |
| 540400502136415              | TYLEMAX (NATULAB)                          | 200 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML                     | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 522102904130119              | PARACETAMOL (OSÓRIO DE MORAES)             | 200 MG/ML SOL OR CX 50 FR PLAS OPC GOT X 15 ML (EMB HOSP) (*)   | 404,78   |        | 467,76   |        | 500,20   |        | 503,70     |        | 507,24   |        | 521,93   |        |
| 515102904138413              | TRIFEN (KLEY HERTZ)                        | 200 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML                     | 5,06     | 6,79   | 5,85     | 7,81   | 6,25     | 8,33   | 6,30       | 8,40   | 6,34     | 8,45   | 6,52     | 8,68   |
| 540912050005914              | DIN (COSMED)                               | 200 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML                     | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 500401701133416              | ABIDOR (AIRELA)                            | 200 MG/ML SOL ORAL CT FR VD AMB GOT X 20 ML                     | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 525916080038106              | PARACETAMOL (MULTILAB)                     | 200 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC X 20 ML                         | 11,64    | 15,61  | 13,45    | 17,97  | 14,38    | 19,17  | 14,48      | 19,30  | 14,58    | 19,43  | 15,00    | 19,97  |
| 500401702131417              | ABIDOR (AIRELA)                            | 200 MG/ML SOL ORAL CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML                   | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 510607201133421              | SONRIDOR (GLAXOSMITHKLINE)                 | 3G EFERV COMP 12X2                                              | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 510413070087206              | PARACETAMOL + FOSFATO DE CODEÍNA (GEOLAB)  | 500 MG + 30 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 12                     | 11,75    | 15,76  | 13,57    | 18,13  | 14,52    | 19,35  | 14,62      | 19,48  | 14,72    | 19,61  | 15,15    | 20,17  |
| 510413060085704              | CODYLEX (GEOLAB)                           | 500 MG + 30 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 12                     | 14,72    | 19,75  | 17,00    | 22,71  | 18,18    | 24,23  | 18,31      | 24,40  | 18,44    | 24,57  | 18,97    | 25,25  |
| 510413060085804              | CODYLEX (GEOLAB)                           | 500 MG + 30 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 24                     | 29,42    | 39,47  | 34,00    | 45,42  | 36,36    | 48,47  | 36,61      | 48,79  | 36,87    | 49,12  | 37,94    | 50,50  |
| 510413070087306              | PARACETAMOL + FOSFATO DE CODEÍNA (GEOLAB)  | 500 MG + 30 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 24                     | 23,49    | 31,51  | 27,15    | 36,27  | 29,03    | 38,69  | 29,23      | 38,95  | 29,44    | 39,22  | 30,29    | 40,32  |
| 506913040026106              | PARACETAMOL + FOSFATO DE CODEÍNA (ACTAVIS) | 500 + 30 MG COM CT BL AL PLAS INC X 24                          | 20,68    | 27,74  | 23,90    | 31,93  | 25,56    | 34,07  | 25,74      | 34,30  | 25,92    | 34,53  | 26,67    | 35,50  |
| 514513060026603              | TYLEX (JANSSEN-CILAG)                      | 500 MG + 30 MG COM CT BL AL PLAS INC X 36                       | 47,61    | 63,87  | 55,02    | 73,49  | 58,83    | 78,42  | 59,24      | 78,94  | 59,66    | 79,49  | 61,39    | 81,71  |
| 506913040026206              | PARACETAMOL + FOSFATO DE CODEÍNA (ACTAVIS) | 500 + 30 MG COM CT BL AL PLAS INC X 50 (EMB HOSP) (*)           | 43,09    |        | 49,80    |        | 53,25    |        | 53,62      |        | 54,00    |        | 55,56    |        |
| 506913040026306              | PARACETAMOL + FOSFATO DE CODEÍNA (ACTAVIS) | 500 + 30 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60 (EMB HOSP) (*)           | 51,71    |        | 59,76    |        | 63,90    |        | 64,35      |        | 64,80    |        | 66,68    |        |
| 510413070087406              | PARACETAMOL + FOSFATO DE CODEÍNA (GEOLAB)  | 500 MG + 30 MG COM CX BL AL PLAS TRANS X 96 (EMB HOSP) (*)      | 93,98    |        | 108,60   |        | 116,14   |        | 116,95     |        | 117,77   |        | 121,18   |        |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR),

Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                        | Medicamento (Laboratório)                  | Apresentação                                                | ICMS 0%  |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|------------------------------|--------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                              |                                            |                                                             | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: PARACETAMOL |                                            |                                                             |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 510413060085904              | CODYLEX (GEOLAB)                           | 500 MG + 30 MG COM CX BL AL PLAS TRANS X 96 (EMB HOSP) (*)  | 92,62    |        | 107,03   |        | 114,45   |        | 115,25     |        | 116,06   |        | 119,42   |        |
| 506913040026406              | PARACETAMOL + FOSFATO DE CODEÍNA (ACTAVIS) | 500 + 30 MG COM CT BL AL PLAS INC X 100 (EMB HOSP) (*)      | 86,18    |        | 99,59    |        | 106,49   |        | 107,24     |        | 107,99   |        | 111,12   |        |
| 506913040026506              | PARACETAMOL + FOSFATO DE CODEÍNA (ACTAVIS) | 500 + 30 MG COM CT BL AL PLAS INC X 120 (EMB HOSP) (*)      | 103,41   |        | 119,50   |        | 127,79   |        | 128,68     |        | 129,59   |        | 133,34   |        |
| 506913040026606              | PARACETAMOL + FOSFATO DE CODEÍNA (ACTAVIS) | 500 + 30 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP) (*)      | 172,36   |        | 199,17   |        | 212,98   |        | 214,47     |        | 215,98   |        | 222,23   |        |
| 506913040026706              | PARACETAMOL + FOSFATO DE CODEÍNA (ACTAVIS) | 500 + 30 MG COM CT BL AL PLAS INC X 240 (EMB HOSP) (*)      | 206,84   |        | 239,02   |        | 255,59   |        | 257,38     |        | 259,19   |        | 266,69   |        |
| 510413070087506              | PARACETAMOL + FOSFATO DE CODEÍNA (GEOLAB)  | 500 MG + 30 MG COM CX BL AL PLAS TRANS X 480 (EMB HOSP) (*) | 469,91   |        | 543,02   |        | 580,68   |        | 584,74     |        | 588,85   |        | 605,90   |        |
| 510413060086004              | CODYLEX (GEOLAB)                           | 500 MG + 30 MG COM CX BL AL PLAS TRANS X 480 (EMB HOSP) (*) | 463,09   |        | 535,14   |        | 572,25   |        | 576,25     |        | 580,30   |        | 597,10   |        |
| 527900801119416              | CEDRILAX (PHARLAB)                         | 300MG + 125MG + 50MG + 30MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30    | 20,58    | 27,61  | 23,78    | 31,76  | 25,43    | 33,90  | 25,61      | 34,13  | 25,79    | 34,36  | 26,54    | 35,33  |
| 527900802115414              | CEDRILAX (PHARLAB)                         | 300MG + 125MG + 50MG + 30MG COM CX BL AL PLAS TRANS X 100   | 65,92    | 88,43  | 76,17    | 101,75 | 81,45    | 108,57 | 82,02      | 109,30 | 82,60    | 110,05 | 84,99    | 113,12 |
| 514505104131321              | TYLENOL (JANSSEN-CILAG)                    | 32 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC X 60 ML + COPO MEDIDA        | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 525009711136112              | PARACETAMOL (MEDLEY)                       | 32MG/ML SUS OR CT FR PLAS TRANS X 50 ML + CP MED            | 6,29     | 8,44   | 7,27     | 9,71   | 7,77     | 10,36  | 7,82       | 10,42  | 7,88     | 10,50  | 8,11     | 10,79  |
| 525009712132110              | PARACETAMOL (MEDLEY)                       | 32MG/ML SUS OR CT FR PLAS TRANS X 60 ML + CP MED            | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 510403102137415              | TYLALGIN (GEOLAB)                          | 160 MG/5ML SUS OR CT FR PET X 60 ML + COPO-MEDIDA           | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 526121908130111              | PARACETAMOL (GERMED)                       | 32 MG/ML SUS OR CT FR PLAS TRANS X 60 ML + CP MED           | 6,69     | 8,97   | 7,73     | 10,33  | 8,26     | 11,01  | 8,32       | 11,09  | 8,38     | 11,16  | 8,62     | 11,47  |
| 507719906139114              | PARACETAMOL (EMS S/A)                      | 32 MG/ML SUS OR CT FR PLAS TRANS X 60 ML + CP MED           | 7,33     | 9,83   | 8,47     | 11,31  | 9,05     | 12,06  | 9,12       | 12,15  | 9,18     | 12,23  | 9,45     | 12,58  |
| 506412020024603              | CIMEGRIPE (CIMED)                          | 32 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC X 60 ML + CP DOSAD           | 9,23     | 12,38  | 10,66    | 14,24  | 11,40    | 15,20  | 11,48      | 15,30  | 11,56    | 15,40  | 11,89    | 15,83  |
| 538809304138118              | PARACETAMOL (LEGRAND PHARMA)               | 32 MG/ML SUS OR CT FR PLAS TRANS X 60 ML + CP MED           | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 540400503132413              | TYLEMAX (NATULAB)                          | 32 MG/ML SUS OR CT FR PLAS TRANS X 60 ML + COP              | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 505504203137426              | DORFEN (CAZI QUÍMICA)                      | 32MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC X 60 ML + COPO MEDID          | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 525009709131117              | PARACETAMOL (MEDLEY)                       | 32MG/ML SUS OR CT FR PLAS TRANS X 100 ML + CP MED           | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 525009710131117              | PARACETAMOL (MEDLEY)                       | 32MG/ML SUS OR CT FR PLAS TRANS X 120 ML + CP MED           | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 504514070019507              | PARADOR DUOCAP (BOEHRINGER INGELHEIM)      | 250 MG +200 MG + 50 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 20           | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 532400101114417              | ANALGISEN (SUN)                            | 750 MG COM CT 5 BL PVC X 4                                  | 7,49     | 10,05  | 8,65     | 11,55  | 9,25     | 12,33  | 9,31       | 12,41  | 9,38     | 12,50  | 9,65     | 12,84  |
| 502822604114411              | DÔRICO (SANOFI-AVENTIS)                    | 750 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                           | 14,74    | 19,77  | 17,03    | 22,75  | 18,21    | 24,27  | 18,34      | 24,44  | 18,47    | 24,61  | 19,00    | 25,29  |
| 503404901111417              | PARAMOL (BELFAR)                           | 750 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 12                       | 6,97     | 9,35   | 8,06     | 10,77  | 8,62     | 11,49  | 8,68       | 11,57  | 8,74     | 11,64  | 8,99     | 11,97  |
| 522102307116418              | THYLOM (OSÓRIO DE MORAES)                  | 750 MG COM CT BL AL PLAS LAR X 20                           | 8,06     | 10,81  | 9,31     | 12,44  | 9,96     | 13,28  | 10,03      | 13,37  | 10,10    | 13,46  | 10,39    | 13,83  |
| 502822605110418              | DÔRICO (SANOFI-AVENTIS)                    | 750 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                           | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 522102903118115              | PARACETAMOL (OSÓRIO DE MORAES)             | 750 MG COM CT BL AL PLAS LAR X 20                           | 12,02    | 16,12  | 13,89    | 18,55  | 14,85    | 19,79  | 14,95      | 19,92  | 15,06    | 20,06  | 15,50    | 20,63  |
| 502822606117416              | DÔRICO (SANOFI-AVENTIS)                    | 750 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB MULT)               | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 522102308112416              | THYLOM (OSÓRIO DE MORAES)                  | 750 MG COM CT BL AL PLAS LAR X 200 (EMB MULT) (*)           | 80,63    |        | 93,18    |        | 99,64    |        | 100,33     |        | 101,04   |        | 103,97   |        |
| 522102901115119              | PARACETAMOL (OSÓRIO DE MORAES)             | 750 MG COM CT BL AL PLAS LAR X 200 (EMB MULT)               | 120,59   | 161,77 | 139,35   | 186,14 | 149,01   | 198,62 | 150,05     | 199,96 | 151,11   | 201,33 | 155,48   | 206,95 |
| 512406902130410              | PRATIUM (MANTECORP)                        | 500 MG PO PREP EXTEMP 1 ENV AL PET X 5 G (MEL E LIMÃO)      | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 537115010012306              | PARACETAMOL (MARIOL)                       | 500 MG COM DISP 25 BL AL PLAS LAR X 4 (EMB HOSP) (*)        | 22,21    |        | 25,66    |        | 27,44    |        | 27,64      |        | 27,83    |        | 28,64    |        |
| 537115010012506              | PARACETAMOL (MARIOL)                       | 500 MG COM CX 250 BL AL PLAS LAR X 4 (EMB HOSP) (*)         | 282,54   |        | 326,50   |        | 349,14   |        | 351,58     |        | 354,05   |        | 364,30   |        |
| 537115010012606              | PARACETAMOL (MARIOL)                       | 500 MG COM CX 250 BL AL PLAS LAR X 4                        | 282,54   | 379,02 | 326,50   | 436,13 | 349,14   | 465,38 | 351,58     | 468,52 | 354,05   | 471,70 | 364,30   | 484,90 |
| 537115010012906              | PARACETAMOL (MARIOL)                       | 500 MG COM DISP 250 BL AL PLAS LAR X 4 (EMB HOSP) (*)       | 282,54   |        | 326,50   |        | 349,14   |        | 351,58     |        | 354,05   |        | 364,30   |        |
| 537115010013006              | PARACETAMOL (MARIOL)                       | 500 MG COM DISP 250 BL AL PLAS LAR X 4                      | 222,05   | 297,87 | 256,60   | 342,76 | 274,39   | 365,74 | 276,31     | 368,22 | 278,25   | 370,71 | 286,31   | 381,09 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.



**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                        | Medicamento (Laboratório)      | Apresentação                                                    | ICMS 0%  |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|------------------------------|--------------------------------|-----------------------------------------------------------------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                              |                                |                                                                 | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: PARACETAMOL |                                |                                                                 |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 537100515119111              | PARACETAMOL (MARIOL)           | 500 MG COM CT BL AL PLAS LAR X 4                                | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 528504419139120              | PARACETAMOL (PRATI DONADUZZI)  | 500 MG PÓ P/ SOL OR CT 5 SACH AL PE X 5 G                       | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 525916080038906              | PARACETAMOL (MULTILAB)         | 500 MG PO SOL CX 50 ENV AL/PLAS 5 G (EMB MULT) LARANJA          | 48,5     | 65,06  | 56,05    | 74,87  | 59,94    | 79,90  | 60,36      | 80,44  | 60,78    | 80,98  | 62,54    | 83,24  |
| 525916080038806              | PARACETAMOL (MULTILAB)         | 500 MG PO SOL CX 50 ENV AL/PLAS 5 G (EMB MULT) MAÇA CANELA      | 48,5     | 65,06  | 56,05    | 74,87  | 59,94    | 79,90  | 60,36      | 80,44  | 60,78    | 80,98  | 62,54    | 83,24  |
| 525916080038506              | PARACETAMOL (MULTILAB)         | 500 MG PO SOL CX 50 ENV AL/PLAS 5 G (EMB MULT) ABACAXI          | 48,5     | 65,06  | 56,05    | 74,87  | 59,94    | 79,90  | 60,36      | 80,44  | 60,78    | 80,98  | 62,54    | 83,24  |
| 525916080039106              | PARACETAMOL (MULTILAB)         | 500 MG PO SOL CX 50 ENV AL/PLAS 5 G (EMB MULT) MEL LIMÃO        | 48,5     | 65,06  | 56,05    | 74,87  | 59,94    | 79,90  | 60,36      | 80,44  | 60,78    | 80,98  | 62,54    | 83,24  |
| 528700605136314              | VICK PYRENA (PROCTER & GAMBLE) | 500 MG PÓ PREP EXTEMP CT 5 ENV AL POLIET X 5 G (CAMOMILA)       | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 528700606132312              | VICK PYRENA (PROCTER & GAMBLE) | 500 MG PÓ PREP EXTEMP CT 5 ENV AL POLIET X 5 G (CANELA E MAÇA)  | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 528714120004503              | VICK PYRENA (PROCTER & GAMBLE) | 500 MG PO PREP EXTEMP CT 50 ENV AL POLIET X 5 G (MEL E LIMÃO)   | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 525916080038706              | PARACETAMOL (MULTILAB)         | 500 MG PO SOL CX 50 ENV AL/PLAS 5 G (EMB MULT) CAMOMILA         | 48,5     | 65,06  | 56,05    | 74,87  | 59,94    | 79,90  | 60,36      | 80,44  | 60,78    | 80,98  | 62,54    | 83,24  |
| 537100516115118              | PARACETAMOL (MARIOL)           | 500 MG COM CT BL AL PLAS LAR X 8                                | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 537115010012406              | PARACETAMOL (MARIOL)           | 500 MG COM DISP 25 BL AL PLAS LAR X 8 (EMB HOSP) (*)            | 44,41    |        | 51,32    |        | 54,88    |        | 55,26      |        | 55,65    |        | 57,26    |        |
| 537115010012706              | PARACETAMOL (MARIOL)           | 500 MG COM CX 250 BL AL PLAS LAR X 8 (EMB HOSP) (*)             | 444,09   |        | 513,19   |        | 548,78   |        | 552,61     |        | 556,50   |        | 572,61   |        |
| 537115010013106              | PARACETAMOL (MARIOL)           | 500 MG COM DISP 250 BL AL PLAS LAR X 8 (EMB HOSP) (*)           | 444,09   |        | 513,19   |        | 548,78   |        | 552,61     |        | 556,50   |        | 572,61   |        |
| 537115010013206              | PARACETAMOL (MARIOL)           | 500 MG COM DISP 250 BL AL PLAS LAR X 8                          | 444,09   | 595,73 | 513,19   | 685,51 | 548,78   | 731,48 | 552,61     | 736,42 | 556,50   | 741,43 | 572,61   | 762,16 |
| 537115010012806              | PARACETAMOL (MARIOL)           | 500 MG COM CX 250 BL AL PLAS LAR X 8                            | 444,09   | 595,73 | 513,19   | 685,51 | 548,78   | 731,48 | 552,61     | 736,42 | 556,50   | 741,43 | 572,61   | 762,16 |
| 527901601113420              | ELCODRIX (PHARLAB)             | 500MG COM VER CT BL 3X4                                         | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 520716106112110              | PARACETAMOL (TEUTO)            | 500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                               | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 525114030019306              | PARACETAMOL (MEDQUÍMICA)       | 500 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 20                               | 6,81     | 9,14   | 7,87     | 10,51  | 8,41     | 11,21  | 8,47       | 11,29  | 8,53     | 11,36  | 8,78     | 11,69  |
| 525903103114412              | DORSANOL (MULTILAB)            | 500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                               | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 528504403119125              | PARACETAMOL (PRATI DONADUZZI)  | 500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                               | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 510412030069706              | PARACETAMOL (GEOLAB)           | 500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                               | 6,18     | 8,29   | 7,15     | 9,55   | 7,64     | 10,18  | 7,70       | 10,26  | 7,75     | 10,33  | 7,97     | 10,61  |
| 514505112118310              | TYLENOL (JANSSEN-CILAG)        | 500 MG COM REV CT BL AL PVC X 20                                | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 525916080037906              | PARACETAMOL (MULTILAB)         | 500 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20                             | 7,41     | 9,94   | 8,56     | 11,43  | 9,15     | 12,20  | 9,22       | 12,29  | 9,28     | 12,36  | 9,55     | 12,71  |
| 538100202119116              | PARACETAMOL (BALM-LABOR)       | 500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                               | 5,22     | 7,00   | 6,03     | 8,05   | 6,45     | 8,60   | 6,49       | 8,65   | 6,54     | 8,71   | 6,73     | 8,96   |
| 528504420137128              | PARACETAMOL (PRATI DONADUZZI)  | 500 MG PÓ P/ SOL OR CT 50 SACH AL PE X 5 G (EMB MULT)           | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 528700604131319              | VICK PYRENA (PROCTER & GAMBLE) | 500 MG PO PREP EXTEMP CT 50 ENV AL POLIET X 5 G (CANELA E MAÇA) | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 528700603133318              | VICK PYRENA (PROCTER & GAMBLE) | 500 MG PO PREP EXTEMP CT 50 ENV AL POLIET X 5 G (CAMOMILA)      | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 510607203111417              | SONRIDOR (GLAXOSMITHKLINE)     | 500 MG COM EFERV CT 15 STR AL/PE X 4                            | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 502822603118411              | DÓRICO (SANOFI-AVENTIS)        | 500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 100 ( EMB MULT)                  | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 537100518118114              | PARACETAMOL (MARIOL)           | 500 MG COM DISPLAY 25 BL AL PLAS LAR X 4                        | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 540912050006114              | DIN (COSMED)                   | 500 MG COM DISP BL AL PLAS INC X 100 (EMB MULT)                 | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 507719907119117              | PARACETAMOL (EMS S/A)          | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 100 (EMB HOSP) (*)          | 33,06    |        | 38,21    |        | 40,86    |        | 41,14      |        | 41,43    |        | 42,63    |        |
| 514505111111312              | TYLENOL (JANSSEN-CILAG)        | 500 MG COM REV CT BL AL PVC X 100                               | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

*Atualizada em 19/08/2016*

| GGREM                        | Medicamento (Laboratório)         | Apresentação                                           | ICMS 0%  |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|------------------------------|-----------------------------------|--------------------------------------------------------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                              |                                   |                                                        | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: PARACETAMOL |                                   |                                                        |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 527901602111413              | ELCODRIX (PHARLAB)                | 500 MG + 65 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 120         | 85,01    | 114,04 | 98,24    | 131,23 | 105,05   | 140,02 | 105,79     | 140,98 | 106,53   | 141,93 | 109,61   | 145,89 |
| 540912050006214              | DIN (COSMED)                      | 500 MG COM DISP BL AL PLAS INC X 150 (EMB MULT)        | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 514505109117317              | TYLENOL (JANSSEN-CILAG)           | 500 MG COM REV CT BL AL PVC X 200                      | 96,33    | 129,22 | 111,32   | 148,70 | 119,04   | 158,67 | 119,87     | 159,74 | 120,71   | 160,82 | 124,20   | 165,31 |
| 520713020087203              | TYLIDOL (TEUTO)                   | 500 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 200 (EMB MULT)        | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 525904303117111              | PARACETAMOL (MULTILAB)            | 500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB MULT)          | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 520716103113124              | PARACETAMOL (TEUTO)               | 500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP) (*)      | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 525114030019406              | PARACETAMOL (MEDQUÍMICA)          | 500 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 200 (EMB MULT)          | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 530205302118417              | PARACETREX (ROYTON)               | 500 MG COM CT 50 BL AL PLAS INC X 4                    | 54,71    | 73,39  | 63,22    | 84,45  | 67,61    | 90,12  | 68,08      | 90,72  | 68,56    | 91,34  | 70,54    | 93,89  |
| 532400102110415              | ANALGISEN (SUN)                   | 500 MG COM CT 50 BL PVC X 4                            | 99,71    | 133,76 | 115,23   | 153,92 | 123,22   | 164,24 | 124,08     | 165,35 | 124,95   | 166,47 | 128,57   | 171,13 |
| 507719908115115              | PARACETAMOL (EMS S/A)             | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 200 (EMB HOSP) (*) | 66,2     |        | 76,49    |        | 81,80    |        | 82,37      |        | 82,95    |        | 85,35    |        |
| 538100201112118              | PARACETAMOL (BALM-LABOR)          | 500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP) (*)      | 52,27    |        | 60,40    |        | 64,59    |        | 65,04      |        | 65,50    |        | 67,40    |        |
| 520713010086606              | PARACETAMOL (TEUTO)               | 500 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 200 (EMB MULT)        | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 537100519114112              | PARACETAMOL (MARIOL)              | 500 MG COM DISPLAY 25 BL AL PLAS LAR X 8               | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 510412030070106              | PARACETAMOL (GEOLAB)              | 500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB MULTI)         | 61,67    | 82,73  | 71,27    | 95,20  | 76,21    | 101,58 | 76,74      | 102,27 | 77,28    | 102,96 | 79,52    | 105,84 |
| 510403104113416              | TYLALGIN (GEOLAB)                 | 500 MG COM CT CX 50 BL AL PLAS INC X 4 ( EMB HOSP) (*) | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 525903104110410              | DORSANOL (MULTILAB)               | 500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB MULT)          | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 528504411111111              | PARACETAMOL (PRATI DONADUZZI)     | 500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 360 (EMB MULT)          | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 525104901117424              | TYLAFLEX (MEDQUÍMICA)             | 500 MG COM CT 50 BL AL PLAS INC X 10                   | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 528504404115123              | PARACETAMOL (PRATI DONADUZZI)     | 500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) (*)      | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 511607702114115              | PARACETAMOL (HIPOLABOR)           | 500 MG COM BL AL PLAS AMB X 500 (EMB HOSP) (*)         | 112,97   |        | 130,55   |        | 139,61   |        | 140,58     |        | 141,57   |        | 145,67   |        |
| 525104905112419              | TYLAFLEX (MEDQUÍMICA)             | 500 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 500                     | 159,67   | 214,19 | 184,52   | 246,48 | 197,31   | 263,00 | 198,69     | 264,78 | 200,09   | 266,58 | 205,88   | 274,03 |
| 509903001115412              | FUNED PARACETAMOL (EZEQUIEL DIAS) | 500 MG COM CX 50 ENV KRAFT POLIET X 10 (EMB HOSP) (*)  | 58,53    |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 538100203115114              | PARACETAMOL (BALM-LABOR)          | 500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) (*)      | 130,14   |        | 150,39   |        | 160,82   |        | 161,94     |        | 163,08   |        | 167,80   |        |
| 537100517111116              | PARACETAMOL (MARIOL)              | 500 MG COM DISPLAY 125 BL AL PLAS LAR X 4              | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 510412030070206              | PARACETAMOL (GEOLAB)              | 500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) (*)      | 154,91   |        | 179,01   |        | 191,43   |        | 192,76     |        | 194,12   |        | 199,74   |        |
| 513003001117428              | IQUEGO - PARACETAMOL (IQUEGO)     | 500 MG COM CX ENV KRAFT POLIET X 500 (EMB. HOSP) (*)   | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 524715070011504              | LFM-PARACETAMOL (MARINHA)         | 500 MG COM CX BL AL PVC X 500 (EMB HOSP) (*)           | 76,95    |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 525114030019506              | PARACETAMOL (MEDQUÍMICA)          | 500 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 500 (EMB MULT)          | 156,54   | 209,99 | 180,89   | 241,63 | 193,44   | 257,84 | 194,79     | 259,58 | 196,16   | 261,35 | 201,84   | 268,66 |
| 533013901131423              | UNIGRIP (UNIÃO QUÍMICA)           | PO SOL OR CT 50 ENV AL POLIET X 5G                     | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 525012120101703              | LIVDOR (MEDLEY)                   | 500 MG + 65 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20          | 12,44    | 16,69  | 14,38    | 19,21  | 15,37    | 20,49  | 15,48      | 20,63  | 15,59    | 20,77  | 16,04    | 21,35  |
| 540914020013104              | DORIL ENXAQUECA (COSMED)          | 250 MG + 250 MG + 65 MG COM REV CT BL AL AL X 100      | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 540512060003814              | CEFADRIN (MABRA)                  | 500 MG + 65 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 120         | 96,85    | 129,92 | 111,92   | 149,50 | 119,69   | 159,54 | 120,52     | 160,61 | 121,37   | 161,70 | 124,88   | 166,22 |
| 514507701110310              | TYLENOL AP (JANSSEN-CILAG)        | 650 MG COM REV CT 50 BL AL PVC INC X 4                 | 144,76   | 194,19 | 167,28   | 223,45 | 178,88   | 238,43 | 180,13     | 240,04 | 181,40   | 241,68 | 186,65   | 248,44 |
| 537115010014006              | PARACETAMOL (MARIOL)              | 750 MG COM DISP 250 BL AL PLAS LAR X 4                 | 321,44   | 431,20 | 371,45   | 496,18 | 397,21   | 529,45 | 399,99     | 533,03 | 402,80   | 536,65 | 414,46   | 551,66 |
| 504610901111118              | PARACETAMOL (BRAINFARMA)          | 750 MG COM BL AL PVC X 4                               | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 537115010013506              | PARACETAMOL (MARIOL)              | 750 MG COM CX 250 BL AL PLAS LAR X 4 (EMB HOSP) (*)    | 321,44   |        | 371,45   |        | 397,21   |        | 399,99     |        | 402,80   |        | 414,46   |        |
| 537115010013306              | PARACETAMOL (MARIOL)              | 750 MG COM DISP 25 BL AL PLAS LAR X 4 (EMB HOSP) (*)   | 32,14    |        | 37,15    |        | 39,72    |        | 40,00      |        | 40,28    |        | 41,45    |        |
| 537115010013606              | PARACETAMOL (MARIOL)              | 750 MG COM CX 250 BL AL PLAS LAR X 4                   | 321,44   | 431,20 | 371,45   | 496,18 | 397,21   | 529,45 | 399,99     | 533,03 | 402,80   | 536,65 | 414,46   | 551,66 |
| 537115010013906              | PARACETAMOL (MARIOL)              | 750 MG COM DISP 250 BL AL PLAS X 4 (EMB HOSP) (*)      | 321,44   |        | 371,45   |        | 397,21   |        | 399,99     |        | 402,80   |        | 414,46   |        |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC - : Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR),

Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                        | Medicamento (Laboratório)     | Apresentação                                          | ICMS 0%  |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |          | ICMS 17,5% |          | ICMS 18% |          | ICMS 20% |          |
|------------------------------|-------------------------------|-------------------------------------------------------|----------|--------|----------|--------|----------|----------|------------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                              |                               |                                                       | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC      | PF         | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| Princípio Ativo: PARACETAMOL |                               |                                                       |          |        |          |        |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 537115010013706              | PARACETAMOL (MARIOL)          | 750 MG COM CX 250 BL AL PLAS LAR X 8 (EMB HOSP) (*)   | 642,88   |        | 742,90   |        | 794,42   |          | 799,97     |          | 805,60   |          | 828,92   |          |
| 537115010013406              | PARACETAMOL (MARIOL)          | 750 MG COM DISP 25 BL AL PLAS LAR X 8 (EMB HOSP) (*)  | 64,29    |        | 74,29    |        | 79,44    |          | 80,00      |          | 80,56    |          | 82,89    |          |
| 537115010014206              | PARACETAMOL (MARIOL)          | 750 MG COM DISP 250 BL AL PLAS LAR X 8                | 642,88   | 862,40 | 742,90   | 992,35 | 794,42   | 1.058,90 | 799,97     | 1.066,06 | 805,60   | 1.073,31 | 828,92   | 1.103,32 |
| 537115010014106              | PARACETAMOL (MARIOL)          | 750 MG COM DISP 250 BL AL PLAS LAR X 8 (EMB HOSP) (*) | 642,88   |        | 742,90   |        | 794,42   |          | 799,97     |          | 805,60   |          | 828,92   |          |
| 537115010013806              | PARACETAMOL (MARIOL)          | 750 MG COM CX 250 BL AL PLAS LAR X 8                  | 642,88   | 862,40 | 742,90   | 992,35 | 794,42   | 1.058,90 | 799,97     | 1.066,06 | 805,60   | 1.073,31 | 828,92   | 1.103,32 |
| 515102901112421              | TRIFEN (KLEY HERTZ)           | 750MG COMP 3 BL AL X 4                                | Liberado |        |          |        |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 525115050021906              | PARACETAMOL (MEDQUÍMICA)      | 750 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 12                     | 5,24     | 7,03   | 6,06     | 8,09   | 6,48     | 8,64     | 6,52       | 8,69     | 6,57     | 8,75     | 6,76     | 9,00     |
| 525104903111415              | TYLAFLEX (MEDQUÍMICA)         | 750 MG COM CT BL AL PLAS AMB LAR X 12                 | Liberado |        |          |        |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 506302602111427              | CYFENOL (CIFARMA)             | 750 MG COM CT 5 BL AL PLAS AMB X 4                    | Liberado |        |          |        |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 525009702110122              | PARACETAMOL (MEDLEY)          | 750 MG BL C/ 20 COMP (GEN)                            | Liberado |        |          |        |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 507719901110126              | PARACETAMOL (EMS S/A)         | 750MG 2 BL X 10 COMP                                  | Liberado |        |          |        |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 520716104111125              | PARACETAMOL (TEUTO)           | 750 MG COM CT BL AL PLAS LAR X 20                     | Liberado |        |          |        |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 520720105117419              | TYLIDOL (TEUTO)               | 750 MG COM CT BL AL PLAS LAR X 20                     | Liberado |        |          |        |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 504612030011806              | PARACETAMOL (BRAINFARMA)      | 750MG COM CT BL AL PLAS LAR X 20                      | Liberado |        |          |        |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 505209401111115              | PARACETAMOL (LABORATIL)       | 750 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                     | 9,86     | 13,23  | 11,39    | 15,21  | 12,18    | 16,24    | 12,26      | 16,34    | 12,35    | 16,45    | 12,71    | 16,92    |
| 525114030019606              | PARACETAMOL (MEDQUÍMICA)      | 750 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 20                     | Liberado |        |          |        |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 528103102118411              | TYLOL (PHARMASCIENCE)         | 750 MG COM CT 5 BL AL PLAS LARANJA X 4                | 9,54     | 12,80  | 11,02    | 14,72  | 11,78    | 15,70    | 11,87      | 15,82    | 11,95    | 15,92    | 12,30    | 16,37    |
| 507720001111421              | PARALGEN (EMS S/A)            | 750MG 2 BL X 10 COMP                                  | Liberado |        |          |        |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 525904302110113              | PARACETAMOL (MULTILAB)        | 750 MG COM CT BL AL PLAS LAR X 20                     | Liberado |        |          |        |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 502815401114129              | PARACETAMOL (SANOFI-AVENTIS)  | 750 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                     | Liberado |        |          |        |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 511515302111121              | PARACETAMOL (SANDOZ)          | 750 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 20                     | Liberado |        |          |        |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 533018101117117              | PARACETAMOL (UNIÃO QUÍMICA)   | 750 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                     | Liberado |        |          |        |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 506312080027506              | PARACETAMOL (CIFARMA)         | 750 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 20                     | Liberado |        |          |        |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 514505106118320              | TYLENOL (JANSSEN-CILAG)       | 750 MG - COMP - BL - 20 COMP                          | Liberado |        |          |        |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 525417601112126              | PARACETAMOL (MERCK S/A)       | 750MG COM REVES CT BL AL PLAS AMB X 20                | Liberado |        |          |        |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 525306602110117              | PARACETAMOL (NOVA QUÍMICA)    | 750 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                 | Liberado |        |          |        |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 521122103119116              | PARACETAMOL (BIOSINTÉTICA)    | 750 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 20                 | Liberado |        |          |        |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 514505110115314              | TYLENOL (JANSSEN-CILAG)       | 750 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 20                 | Liberado |        |          |        |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 510403106116420              | TYLALGIN (GEOLAB)             | 750 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 20                     | Liberado |        |          |        |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 526121905115111              | PARACETAMOL (GERMED)          | 750 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 20                | 7,96     | 10,68  | 9,20     | 12,29  | 9,84     | 13,12    | 9,91       | 13,21    | 9,98     | 13,30    | 10,27    | 13,67    |
| 504610902118116              | PARACETAMOL (BRAINFARMA)      | 750 MG COM BL AL PVC X 20                             | Liberado |        |          |        |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 538810801115411              | PARALGEN (LEGRAND PHARMA)     | 750 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                 | 14,43    | 19,36  | 16,67    | 22,27  | 17,83    | 23,77    | 17,95      | 23,92    | 18,08    | 24,09    | 18,60    | 24,76    |
| 538809303115114              | PARACETAMOL (LEGRAND PHARMA)  | 750 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 20                | 7,81     | 10,48  | 9,03     | 12,06  | 9,65     | 12,86    | 9,72       | 12,95    | 9,79     | 13,04    | 10,07    | 13,40    |
| 506408202115110              | PARACETAMOL (CIMED)           | 750 MG COM CT BL AL PLAS LAR X 20                     | 10,03    | 13,45  | 11,59    | 15,48  | 12,40    | 16,53    | 12,48      | 16,63    | 12,57    | 16,75    | 12,93    | 17,21    |
| 510412030069806              | PARACETAMOL (GEOLAB)          | 750 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 20                     | 11,36    | 15,24  | 13,13    | 17,54  | 14,04    | 18,71    | 14,14      | 18,84    | 14,24    | 18,97    | 14,65    | 19,50    |
| 528516020129406              | PARACETAMOL (PRATI DONADUZZI) | 750 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 24                 | Liberado |        |          |        |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 540912050006314              | DIN (COSMED)                  | 750 MG COM REV DISP BL AL PLAS INC X 100 (EMB MULT)   | Liberado |        |          |        |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 525009704113110              | PARACETAMOL (MEDLEY)          | 750 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 100 (EMB MULT)     | Liberado |        |          |        |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 537100503110112              | PARACETAMOL (MARIOL)          | 750 MG COM DISP 25 BL AL PLAS LAR X 4 (EMB MULT)      | Liberado |        |          |        |          |          |            |          |          |          |          |          |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                        | Medicamento (Laboratório)   | Apresentação                                              | ICMS 0%  |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|------------------------------|-----------------------------|-----------------------------------------------------------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                              |                             |                                                           | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: PARACETAMOL |                             |                                                           |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 504613050016713              | TYNEO (BRAINFARMA)          | 750 MG COM DISPLAY BL AL PLAS AMB X 100                   | 44,87    | 60,19  | 51,85    | 69,26  | 55,45    | 73,91  | 55,84      | 74,41  | 56,23    | 74,92  | 57,86    | 77,01  |
| 519026202118415              | TYNEO (NEO QUÍMICA)         | 750 MG COM DISPLAY BL AL PLAS AMB X 100                   | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 515102902119421              | TRIFEN (KLEY HERTZ)         | 750MG COMP 30 BL AL X 4                                   | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 540912050006414              | DIN (COSMED)                | 750 MG COM REV DISP BL AL PLAS INC X 150 (EMB MULT)       | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 519014109118113              | PARACETAMOL (NEO QUÍMICA)   | 750 MG COM DISPLAY BL AL PLAS LAR X 200                   | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 504902902118424              | TYFLEN (BRASTERÁPICA)       | 750 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200                        | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 520716105116120              | PARACETAMOL (TEUTO)         | 750 MG COM CT BL AL PLAS LAR X 200 (EMB HOSP) (*)         | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 520712060081806              | PARACETAMOL (TEUTO)         | 750 MG COM CT BL AL PLAS LAR X 200 (EMB MULT)             | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 520712070082303              | TYLIDOL (TEUTO)             | 750 MG COM CT BL AL PLAS LAR X 200 (EMB MULT)             | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 504613040015806              | PARACETAMOL (BRAINFARMA)    | 750MG COM DISPLAY BL AL PLAS LAR X 200                    | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 525904301114115              | PARACETAMOL (MULTILAB)      | 750 MG COM CT BL AL PLAS LAR X 200 (EMB MULT)             | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 511515301113120              | PARACETAMOL (SANDOZ)        | 750 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 200 ( EMB MULT)            | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 511509501114411              | TYLECETAMOL (SANDOZ)        | 750 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 200 (EMB HOSP)             | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 508010701114117              | PARACETAMOL (EUROFARMA)     | 750 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 200 (EMB HOSP) (*)         | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 533018102113123              | PARACETAMOL (UNIÃO QUÍMICA) | 750 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200                        | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 510412030069906              | PARACETAMOL (GEOLAB)        | 750 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 200 (EMB MULTI)            | 113,65   | 152,46 | 131,33   | 175,43 | 140,43   | 187,18 | 141,42     | 188,46 | 142,41   | 189,73 | 146,53   | 195,04 |
| 505209402116110              | PARACETAMOL (LABORATIL)     | 750 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP) (*)         | 81,86    |        | 94,60    |        | 101,16   |        | 101,86     |        | 102,58   |        | 105,55   |        |
| 510403101114411              | TYLALGIN (GEOLAB)           | 750 MG COM CT CX 50 BL AL PLAS AMB X 4 (EMB HOSP) (*)     | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 505504205113427              | DORFEN (CAZI QUÍMICA)       | 750 MG COMP CT 50 STR X 4                                 | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 510805203116415              | PARACEN (GREENPHARMA)       | 750 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200                        | 43,57    | 58,45  | 50,35    | 67,26  | 53,84    | 71,76  | 54,22      | 72,25  | 54,60    | 72,74  | 56,18    | 74,78  |
| 533508801115413              | DORFENOL (VITAMEDIC)        | 750 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP) (*)         | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 528103103114418              | TYLOL (PHARMASCIENCE)       | 750 MG COM CT 50 BL AL PLAS LARANJA X 4                   | 72,66    | 97,47  | 83,96    | 112,15 | 89,79    | 119,68 | 90,41      | 120,48 | 91,05    | 121,31 | 93,69    | 124,70 |
| 522102304117421              | THYLOM (OSÓRIO DE MORAES)   | 750 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB MULT)             | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 511607703110113              | PARACETAMOL (HIPOLABOR)     | 750 MG COM BL AL PLAS AMB X 200 (EMB HOSP) (*)            | 128,29   |        | 148,25   |        | 158,53   |        | 159,64     |        | 160,76   |        | 165,41   |        |
| 525114030019706              | PARACETAMOL (MEDQUÍMICA)    | 750 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 200 (EMB MULT)             | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 525104904116410              | TYLAFLEX (MEDQUÍMICA)       | 750 MG COM CT BL AL PLAS AMB LAR X 200                    | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 506302603116422              | CYFENOL (CIFARMA)           | 750 MG COM CT 50 BL AL PLAS AMB X 4 (EMB. HOSP.)          | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 533010702111428              | TERMOL (UNIÃO QUÍMICA)      | 750MG COM CT BL AL PLAS INC X 200                         | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 524301702119403              | CETAFRIN (LUPER)            | 750 MG COM CT 50 BL AL PLAS INC X 4                       | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 536200801115113              | PARACETAMOL (ZYDUS)         | 750 MG COM CT BL AL PLAS X 200                            | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 525009703117120              | PARACETAMOL (MEDLEY)        | 750 MG C/50 BL X 4 COMP EMB. MULT (GEN)                   | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 533514060025503              | DORFENOL (VITAMEDIC)        | 750MG COM CT BL AL PLAS LAR X 200 (EMB HOSP) (*)          | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 527904901118112              | PARACETAMOL (PHARLAB)       | 750 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 200 (EMB MULT)             | 82,04    | 110,05 | 94,80    | 126,63 | 101,37   | 135,12 | 102,08     | 136,03 | 102,80   | 136,96 | 105,78   | 140,80 |
| 527905002117413              | PARAFLAN (PHARLAB)          | 750 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200                        | 83,32    | 111,77 | 96,28    | 128,61 | 102,96   | 137,24 | 103,68     | 138,17 | 104,41   | 139,11 | 107,43   | 142,99 |
| 537100504117110              | PARACETAMOL (MARIOL)        | 750 MG COM DISP 25 BL AL PLAS LAR X 8 (EMB MULT)          | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 525306603117115              | PARACETAMOL (NOVA QUÍMICA)  | 750 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP) (*)     | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 532412100008703              | ANALGISEN (SUN)             | 750 MG COM CT 50 BL PVC X 4                               | 74,86    | 100,42 | 86,51    | 115,56 | 92,51    | 123,31 | 93,15      | 124,13 | 93,81    | 124,98 | 96,53    | 128,48 |
| 507719902117124              | PARACETAMOL (EMS S/A)       | 50 BL X 4 COMP                                            | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 521122102112118              | PARACETAMOL (BIOSINTÉTICA)  | 750 MG COM REV DISPLAY CT BL AL PLAS AMB X 200 (EMB MULT) | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.



PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                              | Medicamento (Laboratório)                 | Apresentação                                                       | ICMS 0%  |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|------------------------------------|-------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                    |                                           |                                                                    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: PARACETAMOL       |                                           |                                                                    |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 514505107114329                    | TYLENOL (JANSSEN-CILAG)                   | 750 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 200                             | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 530205301111419                    | PARACETREX (ROYTON)                       | 750 MG COM REV CT 50 BL AL PLAS INC X 4                            | 96,93    | 130,03 | 112,02   | 149,63 | 119,78   | 159,66 | 120,62     | 160,74 | 121,47   | 161,84 | 124,99   | 166,37 |
| 526121906111111                    | PARACETAMOL (GERMED)                      | 750 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 200 (EMB HOSP) (*)             | 80,04    |        | 92,49    |        | 98,91    |        | 99,60      |        | 100,30   |        | 103,20   |        |
| 503404902118415                    | PARAMOL (BELFAR)                          | 750 MG COM REV CT 50 BL AL PLAS AMB X 4 (EMB HOSP) (*)             | 118,86   |        | 137,35   |        | 146,87   |        | 147,90     |        | 148,94   |        | 153,25   |        |
| 538809301112118                    | PARACETAMOL (LEGRAND PHARMA)              | 750 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 200 (EMB HOSP) (*)             | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 502815402110127                    | PARACETAMOL (SANOFI-AVENTIS)              | 750 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB MULT)                      | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 506408203111119                    | PARACETAMOL (CIMED)                       | 750 MG COM CT BL AL PLAS LAR X 200 (EMB MULT)                      | 92,55    | 124,15 | 106,95   | 142,86 | 114,37   | 152,45 | 115,17     | 153,48 | 115,98   | 154,52 | 119,34   | 158,85 |
| 528504423111111                    | PARACETAMOL (PRATI DONADUZZI)             | 750 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 280 (EMB FRAC)                  | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 528504418116119                    | PARACETAMOL (PRATI DONADUZZI)             | 750 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 300 (EMB HOSP) (*)              | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 525115050022006                    | PARACETAMOL (MEDQUÍMICA)                  | 750 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 400 (EMB HOSP) (*)                  | 142,93   |        | 165,17   |        | 176,63   |        | 177,86     |        | 179,11   |        | 184,30   |        |
| 528504422113110                    | PARACETAMOL (PRATI DONADUZZI)             | 750 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 440 (EMB FRAC)                  | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 528504406118121                    | PARACETAMOL (PRATI DONADUZZI)             | 750 MG COM REV CT 40 BL AL PLAS INC X 12 (EMBL HOSP) (*)           | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 528504417111113                    | PARACETAMOL (PRATI DONADUZZI)             | 750 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 480 (EMB HOSP) (*)              | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 510412030070006                    | PARACETAMOL (GEOLAB)                      | 750 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 500 (EMB HOSP) (*)                  | 284,12   |        | 328,33   |        | 351,10   |        | 353,55     |        | 356,04   |        | 366,35   |        |
| 511607704117111                    | PARACETAMOL (HIPOLABOR)                   | 750 MG COM BL AL PLAS AMB X 500 (EMB HOSP) (*)                     | 212,29   |        | 245,32   |        | 262,33   |        | 264,16     |        | 266,02   |        | 273,72   |        |
| 525114030019806                    | PARACETAMOL (MEDQUÍMICA)                  | 750 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 500 (EMB MULT)                      | 287,27   | 385,36 | 331,96   | 443,43 | 354,99   | 473,17 | 357,47     | 476,37 | 359,98   | 479,60 | 370,40   | 493,01 |
| 510403107112410                    | TYLALGIN (GEOLAB)                         | 750 MG COM CT 50 BL AL PLAS AMB X 10 (EMB HOSP) (*)                | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 510413100097506                    | PARACETAMOL + FOSFATO DE CODEÍNA (GEOLAB) | 500 MG + 7,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 12                       | 8,54     | 11,46  | 9,87     | 13,18  | 10,55    | 14,06  | 10,63      | 14,17  | 10,70    | 14,26  | 11,01    | 14,65  |
| 510413060085304                    | CODYLEX (GEOLAB)                          | 500 MG + 7,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 12                       | 11,78    | 15,80  | 13,61    | 18,18  | 14,56    | 19,41  | 14,66      | 19,54  | 14,76    | 19,66  | 15,19    | 20,22  |
| 510413060085404                    | CODYLEX (GEOLAB)                          | 500 MG + 7,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 24                       | 23,57    | 31,62  | 27,24    | 36,39  | 29,13    | 38,83  | 29,33      | 39,09  | 29,54    | 39,36  | 30,40    | 40,46  |
| 510413070086906                    | PARACETAMOL + FOSFATO DE CODEÍNA (GEOLAB) | 500 MG + 7,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 24                       | 17,08    | 22,91  | 19,73    | 26,36  | 21,10    | 28,12  | 21,25      | 28,32  | 21,40    | 28,51  | 22,02    | 29,31  |
| 510413060085504                    | CODYLEX (GEOLAB)                          | 500 MG + 7,5 MG COM CX BL AL PLAS TRANS X 96 (EMB HOSP) (*)        | 94,29    |        | 108,96   |        | 116,52   |        | 117,33     |        | 118,16   |        | 121,58   |        |
| 510413070087006                    | PARACETAMOL + FOSFATO DE CODEÍNA (GEOLAB) | 500 MG + 7,5 MG COM CX BL AL PLAS TRANS X 96 (EMB HOSP) (*)        | 68,29    |        | 78,91    |        | 84,38    |        | 84,97      |        | 85,57    |        | 88,05    |        |
| 510413060085604                    | CODYLEX (GEOLAB)                          | 500 MG + 7,5 MG COM CX BL AL PLAS TRANS X 480 (EMB HOSP) (*)       | 471,46   |        | 544,81   |        | 582,59   |        | 586,66     |        | 590,79   |        | 607,89   |        |
| 510413070087106                    | PARACETAMOL + FOSFATO DE CODEÍNA (GEOLAB) | 500 MG + 7,5 MG COM CX BL AL PLAS TRANS X 480 (EMB HOSP) (*)       | 341,44   |        | 394,56   |        | 421,92   |        | 424,87     |        | 427,86   |        | 440,25   |        |
| 505504207116423                    | DORFEN (CAZI QUÍMICA)                     | 80 MG COM MAST CT BL AL PLAS INC X 12                              | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| Princípio Ativo: PARECOXIBE SÓDICO |                                           |                                                                    |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 522235202153413                    | BEXTRA IM/IV (PFIZER)                     | 40 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC + SOL DIL 01 AMP VD INC X 02 ML (*) | 43,01    |        | 48,87    |        | 51,82    |        | 52,13      |        | 52,45    |        | 53,76    |        |
| Princípio Ativo: PARICALCITOL      |                                           |                                                                    |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 538014100015804                    | SYLETYV (ACCORD)                          | 5 MCG/ML SOL INJ CT 100 AMP VD INC X 1ML (EMB HOSP) (*)            | 3314,64  |        | 3.766,63 |        | 3.993,54 |        | 4.017,74   |        | 4.042,24 |        | 4.143,30 |        |
| 538014100015904                    | SYLETYV (ACCORD)                          | 5 MCG/ML SOL INJ CT 1 AMP VD INC X 2ML (*)                         | 66,29    |        | 75,33    |        | 79,87    |        | 80,35      |        | 80,84    |        | 82,86    |        |
| 538014100016004                    | SYLETYV (ACCORD)                          | 5 MCG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 2ML (*)                         | 331,46   |        | 376,66   |        | 399,35   |        | 401,77     |        | 404,22   |        | 414,33   |        |
| 538014100015604                    | SYLETYV (ACCORD)                          | 5 MCG/ML SOL INJ CT 10 AMP VD INC X 1ML (*)                        | 331,46   |        | 376,66   |        | 399,35   |        | 401,77     |        | 404,22   |        | 414,33   |        |
| 538014100016204                    | SYLETYV (ACCORD)                          | 5 MCG/ML SOL INJ CT 20 AMP VD INC X 2ML (EMB HOSP) (*)             | 1325,86  |        | 1.506,66 |        | 1.597,42 |        | 1.607,10   |        | 1.616,90 |        | 1.657,32 |        |
| 538014100015504                    | SYLETYV (ACCORD)                          | 5 MCG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 1ML (*)                         | 165,74   |        | 188,34   |        | 199,68   |        | 200,89     |        | 202,12   |        | 207,17   |        |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR),

Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                                  | Medicamento (Laboratório)       | Apresentação                                            | ICMS 0%  |           | ICMS 12%  |           | ICMS 17%  |           | ICMS 17,5% |           | ICMS 18%  |           | ICMS 20%  |           |
|----------------------------------------|---------------------------------|---------------------------------------------------------|----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|------------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|
|                                        |                                 |                                                         | PF       | PMC       | PF        | PMC       | PF        | PMC       | PF         | PMC       | PF        | PMC       | PF        | PMC       |
| Princípio Ativo: PARICALCITOL          |                                 |                                                         |          |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 538014100016304                        | SYLETYV (ACCORD)                | 5 MCG/ML SOL INJ CT 100 AMP VD INC X 2ML (EMB HOSP) (*) | 6629,27  |           | 7.533,26  |           | 7.987,08  |           | 8.035,48   |           | 8.084,48  |           | 8.286,59  |           |
| 538014100016104                        | SYLETYV (ACCORD)                | 5 MCG/ML SOL INJ CT 10 AMP VD INC X 2ML (*)             | 662,93   |           | 753,33    |           | 798,71    |           | 803,55     |           | 808,45    |           | 828,66    |           |
| 538014100015704                        | SYLETYV (ACCORD)                | 5 MCG/ML SOL INJ CT 20 AMP VD INC X 1ML (EMB HOSP) (*)  | 663,31   |           | 753,77    |           | 799,17    |           | 804,02     |           | 808,92    |           | 829,14    |           |
| 538014100015404                        | SYLETYV (ACCORD)                | 5 MCG/ML SOL INJ CT 1 AMP VD INC X 1ML (*)              | 33,14    |           | 37,66     |           | 39,93     |           | 40,18      |           | 40,42     |           | 41,43     |           |
| 543715070000817                        | ZEMPLAR (ABBVIE)                | 5,0 MCG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 1 ML. (*)          | 180,15   |           | 204,71    |           | 217,04    |           | 218,36     |           | 219,69    |           | 225,18    |           |
| 543715070000917                        | ZEMPLAR (ABBVIE)                | 5,0 MCG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 2 ML (*)           | 360,29   |           | 409,42    |           | 434,09    |           | 436,72     |           | 439,38    |           | 450,36    |           |
| Princípio Ativo: PEGFILGRASTIM         |                                 |                                                         |          |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 544115090000617                        | NEULASTIM (AMGEN BIOTECNOLOGIA) | 10 MG/ML SOL INJ CT SER PREENCH VD TRANS X 0,6 ML (*)   | 3844,32  |           | 4.368,54  |           | 4.631,71  |           | 4.659,77   |           | 4.688,19  |           | 4.805,39  |           |
| Princípio Ativo: PEGVISOMANTO          |                                 |                                                         |          |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 522212010050603                        | SOMAVERT (PFIZER)               | 10 MG PO LIOF INJ CT 1 FA VD INC                        | 203,47   | 281,29    | 231,21    | 319,63    | 245,14    | 338,89    | 246,63     | 340,95    | 248,13    | 343,03    | 254,33    | 351,60    |
| 522212010050803                        | SOMAVERT (PFIZER)               | 10 MG PO LIOF INJ CT 20 FA VD INC                       | 4069,42  | 5.625,73  | 4.624,34  | 6.392,88  | 4.902,92  | 6.778,00  | 4.932,63   | 6.819,07  | 4.962,71  | 6.860,66  | 5.086,78  | 7.032,17  |
| 522212010050903                        | SOMAVERT (PFIZER)               | 10 MG PO LIOF INJ CT 30 FA VD INC                       | 6104,14  | 8.438,62  | 6.936,52  | 9.589,33  | 7.354,38  | 10.167,00 | 7.398,95   | 10.228,61 | 7.444,07  | 10.290,99 | 7.630,17  | 10.548,26 |
| 522242002172311                        | SOMAVERT (PFIZER)               | 10 MG PO LIOF INJ CT 30 FA VD INC + 30 FA DIL           | 6104,14  | 8.438,62  | 6.936,52  | 9.589,33  | 7.354,38  | 10.167,00 | 7.398,95   | 10.228,61 | 7.444,07  | 10.290,99 | 7.630,17  | 10.548,26 |
| 522212010050703                        | SOMAVERT (PFIZER)               | 10 MG PO LIOF INJ CT 10 FA VD INC                       | 2034,72  | 2.812,88  | 2.312,19  | 3.196,47  | 2.451,47  | 3.389,01  | 2.466,33   | 3.409,56  | 2.481,37  | 3.430,35  | 2.543,40  | 3.516,10  |
| 522242004175316                        | SOMAVERT (PFIZER)               | 15 MG PO LIOF INJ CT 30 FA VD INC + 30 FA DIL           | 9156,2   | 12.657,91 | 10.404,77 | 14.383,98 | 11.031,57 | 15.250,50 | 11.098,42  | 15.342,91 | 11.166,10 | 15.436,48 | 11.445,25 | 15.822,39 |
| 522212010051203                        | SOMAVERT (PFIZER)               | 15 MG PO LIOF INJ CT 20 FA VD INC                       | 6104,13  | 8.438,60  | 6.936,51  | 9.589,32  | 7.354,37  | 10.166,99 | 7.398,94   | 10.228,60 | 7.444,06  | 10.290,98 | 7.630,16  | 10.548,25 |
| 522212010051303                        | SOMAVERT (PFIZER)               | 15 MG PO LIOF INJ CT 30 FA VD INC                       | 9156,2   | 12.657,91 | 10.404,77 | 14.383,98 | 11.031,57 | 15.250,50 | 11.098,42  | 15.342,91 | 11.166,10 | 15.436,48 | 11.445,25 | 15.822,39 |
| 522212010051003                        | SOMAVERT (PFIZER)               | 15 MG PO LIOF INJ CT 1 FA VD INC                        | 305,21   | 421,93    | 346,83    | 479,47    | 367,73    | 508,37    | 369,95     | 511,43    | 372,21    | 514,56    | 381,52    | 527,43    |
| 522212010051103                        | SOMAVERT (PFIZER)               | 15 MG PO LIOF INJ CT 10 FA VD INC                       | 3052,07  | 4.219,31  | 3.468,26  | 4.794,67  | 3.677,20  | 5.083,51  | 3.699,48   | 5.114,31  | 3.722,04  | 5.145,50  | 3.815,09  | 5.274,14  |
| 522242006178312                        | SOMAVERT (PFIZER)               | 20 MG PO LIOF INJ CT 30 FA VD INC + 30 FA DIL           | 12208,27 | 16.877,22 | 13.873,03 | 19.178,65 | 14.708,76 | 20.334,00 | 14.797,89  | 20.457,21 | 14.888,13 | 20.581,97 | 15.260,33 | 21.096,51 |
| 522212010051503                        | SOMAVERT (PFIZER)               | 20 MG PO LIOF INJ CT 10 FA VD INC                       | 4069,42  | 5.625,73  | 4.624,34  | 6.392,88  | 4.902,92  | 6.778,00  | 4.932,63   | 6.819,07  | 4.962,71  | 6.860,66  | 5.086,78  | 7.032,17  |
| 522212010051603                        | SOMAVERT (PFIZER)               | 20 MG PO LIOF INJ CT 20 FA VD INC                       | 8138,83  | 11.251,46 | 9.248,67  | 12.785,74 | 9.805,82  | 13.555,97 | 9.865,24   | 13.638,12 | 9.925,40  | 13.721,28 | 10.173,54 | 14.064,32 |
| 522212010051703                        | SOMAVERT (PFIZER)               | 20 MG PO LIOF INJ CT 30 FA VD INC                       | 12208,27 | 16.877,22 | 13.873,03 | 19.178,65 | 14.708,76 | 20.334,00 | 14.797,89  | 20.457,21 | 14.888,13 | 20.581,97 | 15.260,33 | 21.096,51 |
| 522212010051403                        | SOMAVERT (PFIZER)               | 20 MG PO LIOF INJ CT 1 FA VD INC                        | 406,94   | 562,57    | 462,43    | 639,28    | 490,29    | 677,80    | 493,26     | 681,90    | 496,27    | 686,06    | 508,68    | 703,22    |
| Princípio Ativo: PEMETREXEDE DISSÓDICO |                                 |                                                         |          |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 538014100015306                        | PEMETREXEDE DISSODICO (ACCORD)  | 500 MG PO LIOF INJ CT 10 FA VD INC X 50 ML (*)          | 36861    |           | 41.887,49 |           | 44.410,85 |           | 44.679,98  |           | 44.952,44 |           | 46.076,25 |           |
| 538014100015206                        | PEMETREXEDE DISSODICO (ACCORD)  | 500 MG PO LIOF INJ CT 05 FA VD INC X 50 ML (*)          | 18430,5  |           | 20.943,75 |           | 22.205,43 |           | 22.339,99  |           | 22.476,22 |           | 23.038,13 |           |
| 538014100015106                        | PEMETREXEDE DISSODICO (ACCORD)  | 500 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC X 50 ML (*)             | 3686,1   |           | 4.188,75  |           | 4.441,08  |           | 4.467,99   |           | 4.495,24  |           | 4.607,62  |           |
| 537514040004804                        | TACTROL (TEVA)                  | 100 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC X 4 ML (*)              | 1109,59  |           | 1.260,90  |           | 1.336,86  |           | 1.344,96   |           | 1.353,16  |           | 1.386,99  |           |
| 537514040004904                        | TACTROL (TEVA)                  | 500 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC X 20 ML (*)             | 5548     |           | 6.304,54  |           | 6.684,34  |           | 6.724,84   |           | 6.765,85  |           | 6.935,00  |           |
| 538014100014806                        | PEMETREXEDE DISSODICO (ACCORD)  | 100 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC X 10 ML (*)             | 737,21   |           | 837,74    |           | 888,21    |           | 893,59     |           | 899,04    |           | 921,52    |           |
| 538014100014906                        | PEMETREXEDE DISSODICO (ACCORD)  | 100 MG PO LIOF INJ CT 05 FA VD INC X 10 ML (*)          | 3686,06  |           | 4.188,71  |           | 4.441,04  |           | 4.467,95   |           | 4.495,20  |           | 4.607,58  |           |
| 538014100015006                        | PEMETREXEDE DISSODICO (ACCORD)  | 100 MG PO LIOF INJ CT 10 FA VD INC X 10 ML (*)          | 7372,12  |           | 8.377,41  |           | 8.882,07  |           | 8.935,90   |           | 8.990,39  |           | 9.215,15  |           |
| 521912070018104                        | PEMEGLENN (GLENMARK)            | 100 MG PO LIOF INJ IV CT 01 FA VD INC X 15 ML           | 1114,28  | 1.540,43  | 1.266,23  | 1.750,49  | 1.342,51  | 1.855,94  | 1.350,64   | 1.867,18  | 1.358,88  | 1.878,57  | 1.392,85  | 1.925,53  |
| 521912070018306                        | PEMETREXEDE (GLENMARK)          | 100 MG PO LIOF INJ IV CT 1 FA VD INC X 15 ML            | 724,17   | 1.001,12  | 822,93    | 1.137,65  | 872,50    | 1.206,18  | 877,79     | 1.213,49  | 883,14    | 1.220,89  | 905,22    | 1.251,41  |
| 507603402150219                        | ALIMTA (ELI LILLY)              | 100 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC X 10 ML (*)             | 1134,17  |           | 1.288,83  |           | 1.366,48  |           | 1.374,76   |           | 1.383,14  |           | 1.417,72  |           |
| 523712110026304                        | ATRED (LIBBS)                   | 100 MG PO LIOF SOL INJ CT FA VD TRANS                   | 1114,27  | 1.540,41  | 1.266,22  | 1.750,47  | 1.342,50  | 1.855,93  | 1.350,63   | 1.867,17  | 1.358,87  | 1.878,56  | 1.392,84  | 1.925,52  |
| 523712110026404                        | ATRED (LIBBS)                   | 500 MG PO LIOF SOL INJ CT FA VD TRANS                   | 5571,41  | 7.702,15  | 6.331,14  | 8.752,43  | 6.712,54  | 9.279,69  | 6.753,22   | 9.335,93  | 6.794,40  | 9.392,86  | 6.964,26  | 9.627,68  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                                                    | Medicamento (Laboratório) | Apresentação                                      | ICMS 0%  |          | ICMS 12%  |          | ICMS 17%  |          | ICMS 17,5% |          | ICMS 18%  |          | ICMS 20%  |          |
|----------------------------------------------------------|---------------------------|---------------------------------------------------|----------|----------|-----------|----------|-----------|----------|------------|----------|-----------|----------|-----------|----------|
|                                                          |                           |                                                   | PF       | PMC      | PF        | PMC      | PF        | PMC      | PF         | PMC      | PF        | PMC      | PF        | PMC      |
| Princípio Ativo: PEMETREXEDE DISSÓDICO                   |                           |                                                   |          |          |           |          |           |          |            |          |           |          |           |          |
| 521912070018406                                          | PEMETREXEDE (GLENMARK)    | 500 MG PO LIOF INJ IV CT 1 FA VD INC X 30 ML      | 3621,43  | 5.006,41 | 4.115,26  | 5.689,11 | 4.363,17  | 6.031,83 | 4.389,61   | 6.068,38 | 4.416,38  | 6.105,39 | 4.526,79  | 6.258,02 |
| 521912070018204                                          | PEMEGLENN (GLENMARK)      | 500 MG PO LIOF INJ IV CT 01 FA VD INC X 30 ML     | 5571,43  | 7.702,18 | 6.331,17  | 8.752,47 | 6.712,57  | 9.279,73 | 6.753,25   | 9.335,97 | 6.794,43  | 9.392,90 | 6.964,29  | 9.627,72 |
| 507603401154210                                          | ALIMTA (ELI LILLY)        | 500 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC X 50 ML (*)       | 5670,92  |          | 6.444,23  |          | 6.832,44  |          | 6.873,84   |          | 6.915,76  |          | 7.088,65  |          |
| Princípio Ativo: PEMETREXEDE DISSÓDICO HEMIPENTAIDRATADO |                           |                                                   |          |          |           |          |           |          |            |          |           |          |           |          |
| 538014070014204                                          | PEMTRYX (ACCORD)          | 100 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC X 10 ML (*)       | 1087,75  |          | 1.236,08  |          | 1.310,54  |          | 1.318,48   |          | 1.326,52  |          | 1.359,68  |          |
| 538014070014304                                          | PEMTRYX (ACCORD)          | 100 MG PO LIOF INJ CT 05 FA VD INC X 10 ML (*)    | 5438,75  |          | 6.180,39  |          | 6.552,71  |          | 6.592,42   |          | 6.632,62  |          | 6.798,44  |          |
| 538014070014404                                          | PEMTRYX (ACCORD)          | 100 MG PO LIOF INJ CT 10 FA VD INC X 10 ML (*)    | 10877,5  |          | 12.360,79 |          | 13.105,42 |          | 13.184,84  |          | 13.265,24 |          | 13.596,87 |          |
| 538014070014504                                          | PEMTRYX (ACCORD)          | 500 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC X 10 ML (*)       | 5438,83  |          | 6.180,49  |          | 6.552,81  |          | 6.592,52   |          | 6.632,72  |          | 6.798,54  |          |
| 534213030009704                                          | PEMEKER (ZODIAC)          | 500 MG PO LIOF SOL INJ CT FA VD TRANS (*)         | 5621,18  |          | 6.387,71  |          | 6.772,51  |          | 6.813,55   |          | 6.855,10  |          | 7.026,48  |          |
| 538014070014604                                          | PEMTRYX (ACCORD)          | 500 MG PO LIOF INJ CT 05 FA VD INC X 10 ML (*)    | 27194,14 |          | 30.902,42 |          | 32.764,03 |          | 32.962,58  |          | 33.163,58 |          | 33.992,67 |          |
| 538014070014704                                          | PEMTRYX (ACCORD)          | 500 MG PO LIOF INJ CT 10 FA VD INC X 10 ML (*)    | 54388,29 |          | 61.804,86 |          | 65.528,07 |          | 65.925,17  |          | 66.327,18 |          | 67.985,36 |          |
| Princípio Ativo: PENCICLOVIR                             |                           |                                                   |          |          |           |          |           |          |            |          |           |          |           |          |
| 531625601167415                                          | PENVIR LÁBIA (EMS SIGMA)  | 10 MG/G CR CT TB AL X 5 G                         | 18,63    | 25,75    | 21,17     | 29,27    | 22,45     | 31,04    | 22,58      | 31,22    | 22,72     | 31,41    | 23,29     | 32,20    |
| Princípio Ativo: PENICILAMINA                            |                           |                                                   |          |          |           |          |           |          |            |          |           |          |           |          |
| 525205601119310                                          | CUPRIMINE (UCB BIOPHARMA) | 250 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X100           | 237,36   | 328,14   | 269,72    | 372,87   | 285,97    | 395,34   | 287,71     | 397,74   | 289,46    | 400,16   | 296,70    | 410,17   |
| Princípio Ativo: PENICILINA BENZÍLICA POTÁSSICO          |                           |                                                   |          |          |           |          |           |          |            |          |           |          |           |          |
| 541512030000014                                          | BENZILPEN (MYLAN)         | 5000000 UI PÓ SOL INJ CT 50 FA VD INC             | 235,35   | 325,36   | 267,44    | 369,72   | 283,55    | 391,99   | 285,27     | 394,37   | 287,01    | 396,77   | 294,19    | 406,70   |
| Princípio Ativo: PENTOXIFILINA                           |                           |                                                   |          |          |           |          |           |          |            |          |           |          |           |          |
| 533014602154411                                          | VASCER (UNIÃO QUÍMICA)    | 20 MG/ ML SOL INJ CT 50 AMP VD AMB X 5 ML         | 76,11    | 105,22   | 86,49     | 119,57   | 91,70     | 126,77   | 92,26      | 127,54   | 92,82     | 128,32   | 95,14     | 131,53   |
| 502812901159313                                          | TRENTAL (SANOFI-AVENTIS)  | 20 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD AMB X 5 ML           | 8,36     | 11,56    | 9,50      | 13,13    | 10,08     | 13,94    | 10,14      | 14,02    | 10,20     | 14,10    | 10,46     | 14,46    |
| 505206601118410                                          | PENTRAL (LABORATIL)       | 400 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10             | 13,89    | 19,20    | 15,78     | 21,81    | 16,74     | 23,14    | 16,84      | 23,28    | 16,94     | 23,42    | 17,36     | 24,00    |
| 510015020036406                                          | PENTOXIFILINA (FURP)      | 400 MG COM REV LIB PROL CT STRIP X 20             | 22,1     | 30,55    |           |          |           |          |            |          |           |          |           |          |
| 502812902112310                                          | TRENTAL (SANOFI-AVENTIS)  | 400 MG COM REV LIB PROLONG CT BL AL PLAS INC X 20 | 34,02    | 47,03    | 38,66     | 53,45    | 40,99     | 56,67    | 41,24      | 57,01    | 41,49     | 57,36    | 42,53     | 58,80    |
| 507720101114112                                          | PENTOXIFILINA (EMS S/A)   | 400 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 20    | 24,53    | 33,91    | 27,88     | 38,54    | 29,56     | 40,86    | 29,74      | 41,11    | 29,92     | 41,36    | 30,67     | 42,40    |
| 510015020036306                                          | PENTOXIFILINA (FURP)      | 400 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS LEIT X 20   | 22,1     | 30,55    |           |          |           |          |            |          |           |          |           |          |
| 532904501116411                                          | TRENTOFIL (UCI-FARMA)     | 400 MG COM REV CT 2 BL AL PVC X 10                | 26,73    | 36,95    | 30,38     | 42,00    | 32,21     | 44,53    | 32,40      | 44,79    | 32,60     | 45,07    | 33,42     | 46,20    |
| 533014601115412                                          | VASCER (UNIÃO QUÍMICA)    | 400 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20             | 29,68    | 41,03    | 33,72     | 46,62    | 35,75     | 49,42    | 35,97      | 49,73    | 36,19     | 50,03    | 37,09     | 51,27    |
| 525073002116111                                          | PENTOXIFILINA (MEDLEY)    | 400 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20             | 22,11    | 30,57    | 25,12     | 34,73    | 26,64     | 36,83    | 26,80      | 37,05    | 26,96     | 37,27    | 27,63     | 38,20    |
| 510015020036506                                          | PENTOXIFILINA (FURP)      | 400 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 20    | 22,1     | 30,55    |           |          |           |          |            |          |           |          |           |          |
| 526113401111111                                          | PENTOXIFILINA (GERMED)    | 400 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20             | 22,08    | 30,52    | 25,09     | 34,69    | 26,61     | 36,79    | 26,77      | 37,01    | 26,93     | 37,23    | 27,60     | 38,16    |
| 531612802118411                                          | TRENTAFILINA (EMS SIGMA)  | 400 MG COM REV CT 01 BL AL PVDC LEIT X 30         | 19,32    | 26,71    | 21,95     | 30,34    | 23,28     | 32,18    | 23,42      | 32,38    | 23,56     | 32,57    | 24,15     | 33,39    |
| 525073001111116                                          | PENTOXIFILINA (MEDLEY)    | 400 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30             | 33,16    | 45,84    | 37,68     | 52,09    | 39,95     | 55,23    | 40,19      | 55,56    | 40,44     | 55,91    | 41,45     | 57,30    |
| 526113403114118                                          | PENTOXIFILINA (GERMED)    | 400 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30             | 28,96    | 40,04    | 32,91     | 45,50    | 34,89     | 48,23    | 35,11      | 48,54    | 35,32     | 48,83    | 36,20     | 50,04    |
| 507720103117119                                          | PENTOXIFILINA (EMS S/A)   | 400 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 30    | 33,14    | 45,81    | 37,66     | 52,06    | 39,93     | 55,20    | 40,18      | 55,55    | 40,42     | 55,88    | 41,43     | 57,27    |
| 510015020036706                                          | PENTOXIFILINA (FURP)      | 400 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 30    | 33,15    | 45,83    |           |          |           |          |            |          |           |          |           |          |
| 510015020036606                                          | PENTOXIFILINA (FURP)      | 400 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS LEIT X 30   | 33,15    | 45,83    |           |          |           |          |            |          |           |          |           |          |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

Página 539 de 798

<http://s.anvisa.gov.br/wps/s/r/f6>

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                                 | Medicamento (Laboratório)      | Apresentação                                                    | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|---------------------------------------|--------------------------------|-----------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                       |                                |                                                                 | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: PENTOXIFILINA        |                                |                                                                 |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 510015020036906                       | PENTOXIFILINA (FURP)           | 400 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 60 (EMB FRAC)       | 66,33   | 91,70  |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 510015020036806                       | PENTOXIFILINA (FURP)           | 400 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS LEIT X 60 (EMB FRAC)      | 66,33   | 91,70  |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 510015020037006                       | PENTOXIFILINA (FURP)           | 400 MG COM REV LIB PROL CT STR X 60 (EMB FRAC)                  | 66,33   | 91,70  |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 510015020037106                       | PENTOXIFILINA (FURP)           | 400 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 90 (EMB FRAC)       | 99,5    | 137,55 |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 510015020037206                       | PENTOXIFILINA (FURP)           | 400 MG COM REV LIB PROL CT STR X 90 (EMB FRAC)                  | 99,5    | 137,55 |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 510015020037306                       | PENTOXIFILINA (FURP)           | 400 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS LEIT X 90 (EMB FRAC)      | 99,5    | 137,55 |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 532904502112411                       | TRENTOFIL (UCI-FARMA)          | 400 MG COM REV CX CT 20 BL AL PVC X 10 (*)                      | 267,38  |        | 303,84   |        | 322,14   |        | 324,09     |        | 326,07   |        | 334,22   |        |
| 510015020037406                       | PENTOXIFILINA (FURP)           | 400 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) (*)  | 552,92  |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 510015020037506                       | PENTOXIFILINA (FURP)           | 400 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS LEIT X 500 (EMB HOSP) (*) | 552,92  |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| Princípio Ativo: PERICIAZINA          |                                |                                                                 |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 502808002110313                       | NEULEPTIL (SANOFI-AVENTIS)     | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                            | 5,6     | 7,74   | 6,36     | 8,79   | 6,75     | 9,33   | 6,79       | 9,39   | 6,83     | 9,44   | 7,00     | 9,68   |
| 502808001130310                       | NEULEPTIL (SANOFI-AVENTIS)     | 10 MG/ML SOL OR PED CT FR VD CGT X 20 ML                        | 5,76    | 7,96   | 6,55     | 9,05   | 6,95     | 9,61   | 6,99       | 9,66   | 7,03     | 9,72   | 7,21     | 9,97   |
| 502808003133317                       | NEULEPTIL (SANOFI-AVENTIS)     | 40 MG/ML SOL OR CT FR VD CGT X 20 ML                            | 11,17   | 15,44  | 12,69    | 17,54  | 13,46    | 18,61  | 13,54      | 18,72  | 13,62    | 18,83  | 13,96    | 19,30  |
| Princípio Ativo: PERINDOPRIL          |                                |                                                                 |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 531314020007003                       | ACERTIL (SERVIER DO BRASIL)    | 10 MG CX CT TB PLAS X 15                                        | 41,38   | 57,21  | 47,02    | 65,00  | 49,85    | 68,91  | 50,15      | 69,33  | 50,46    | 69,76  | 51,72    | 71,50  |
| 531314020007103                       | ACERTIL (SERVIER DO BRASIL)    | 10 MG CX CT TB PLAS X 30                                        | 82,74   | 114,38 | 94,02    | 129,98 | 99,68    | 137,80 | 100,29     | 138,65 | 100,90   | 139,49 | 103,42   | 142,97 |
| 531314020007203                       | ACERTIL (SERVIER DO BRASIL)    | 10 MG CX CT TB PLAS X 60                                        | 165,47  | 228,75 | 188,03   | 259,94 | 199,36   | 275,60 | 200,57     | 277,28 | 201,79   | 278,96 | 206,83   | 285,93 |
| 531314020006403                       | ACERTIL (SERVIER DO BRASIL)    | 2,5 MG CX CT TB PLAS X 15                                       | 10,34   | 14,29  | 11,75    | 16,24  | 12,46    | 17,23  | 12,53      | 17,32  | 12,61    | 17,43  | 12,93    | 17,87  |
| 531314020006503                       | ACERTIL (SERVIER DO BRASIL)    | 2,5 MG CX CT TB PLAS X 30                                       | 20,68   | 28,59  | 23,50    | 32,49  | 24,92    | 34,45  | 25,07      | 34,66  | 25,22    | 34,87  | 25,85    | 35,74  |
| 531314020006603                       | ACERTIL (SERVIER DO BRASIL)    | 2,5 MG CX CT TB PLAS X 60                                       | 41,38   | 57,21  | 47,02    | 65,00  | 49,85    | 68,91  | 50,15      | 69,33  | 50,46    | 69,76  | 51,72    | 71,50  |
| 531300305119415                       | COVERSYL (SERVIER DO BRASIL)   | 4 MG COM CT BL AL PLAS INC X 15 + SACHÊ C/ DESSECANTE           | 24,15   | 33,39  | 27,44    | 37,93  | 29,10    | 40,23  | 29,27      | 40,46  | 29,45    | 40,71  | 30,19    | 41,74  |
| 531300302111316                       | COVERSYL (SERVIER DO BRASIL)   | 4 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 + SACHÊ C/ DESSECANTE           | 48,3    | 66,77  | 54,88    | 75,87  | 58,19    | 80,44  | 58,54      | 80,93  | 58,90    | 81,43  | 60,37    | 83,46  |
| 531314020006703                       | ACERTIL (SERVIER DO BRASIL)    | 5 MG CX CT TB PLAS X 15                                         | 20,68   | 28,59  | 23,50    | 32,49  | 24,92    | 34,45  | 25,07      | 34,66  | 25,22    | 34,87  | 25,85    | 35,74  |
| 531314020006803                       | ACERTIL (SERVIER DO BRASIL)    | 5 MG CX CT TB PLAS X 30                                         | 41,38   | 57,21  | 47,02    | 65,00  | 49,85    | 68,91  | 50,15      | 69,33  | 50,46    | 69,76  | 51,72    | 71,50  |
| 531314020006903                       | ACERTIL (SERVIER DO BRASIL)    | 5 MG CX CT TB PLAS X 60                                         | 82,74   | 114,38 | 94,02    | 129,98 | 99,68    | 137,80 | 100,29     | 138,65 | 100,90   | 139,49 | 103,42   | 142,97 |
| 531300303116419                       | COVERSYL (SERVIER DO BRASIL)   | 8 MG COM CX C/ BL AL PLAS INC X 30 + SACHE C/DESSEC             | 85,86   | 118,70 | 97,57    | 134,88 | 103,45   | 143,01 | 104,08     | 143,88 | 104,71   | 144,76 | 107,33   | 148,38 |
| Princípio Ativo: PERINDOPRIL ERBUMINA |                                |                                                                 |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 532702802115415                       | PERICOR (TORRENT)              | 4 MG COM CT BL AL/AL X 10                                       | 16,32   | 22,56  | 18,54    | 25,63  | 19,66    | 27,18  | 19,78      | 27,34  | 19,90    | 27,51  | 20,40    | 28,20  |
| 529915601117117                       | PERINDOPRIL ERBUMINA (RANBAXY) | 4 MG COM CT BL AL/AL X 14                                       | 23,46   | 32,43  | 26,66    | 36,86  | 28,27    | 39,08  | 28,44      | 39,32  | 28,61    | 39,55  | 29,33    | 40,55  |
| 532712120013606                       | PERINDOPRIL (TORRENT)          | 4 MG COM CT BL AL/AL X 15                                       | 24,59   | 33,99  | 27,95    | 38,64  | 29,63    | 40,96  | 29,81      | 41,21  | 29,99    | 41,46  | 30,74    | 42,50  |
| 532702803111413                       | PERICOR (TORRENT)              | 4 MG COM CT BL AL/AL X 15                                       | 24,29   | 33,58  | 27,60    | 38,16  | 29,26    | 40,45  | 29,44      | 40,70  | 29,62    | 40,95  | 30,36    | 41,97  |
| 529915604116111                       | PERINDOPRIL ERBUMINA (RANBAXY) | 4 MG COM CT BL AL/AL X 30                                       | 48,04   | 66,41  | 54,60    | 75,48  | 57,88    | 80,02  | 58,23      | 80,50  | 58,59    | 81,00  | 60,05    | 83,02  |
| 532702801119417                       | PERICOR (TORRENT)              | 4 MG COM CT BL AL/AL X 30                                       | 47,85   | 66,15  | 54,37    | 75,16  | 57,65    | 79,70  | 58,00      | 80,18  | 58,35    | 80,67  | 59,81    | 82,68  |
| 532712120013706                       | PERINDOPRIL (TORRENT)          | 4 MG COM CT BL AL/AL X 30                                       | 48,04   | 66,41  | 54,60    | 75,48  | 57,88    | 80,02  | 58,23      | 80,50  | 58,59    | 81,00  | 60,05    | 83,02  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.



PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                                 | Medicamento (Laboratório)                       | Apresentação                                          | ICMS 0%  |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 17,5% |          | ICMS 18% |          | ICMS 20% |          |
|---------------------------------------|-------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|------------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                                       |                                                 |                                                       | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF         | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| Princípio Ativo: PERINDOPRIL ERBUMINA |                                                 |                                                       |          |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 532712120013806                       | PERINDOPRIL (TORRENT)                           | 4 MG COM CT BL AL/AL X 60                             | 96,13    | 132,89   | 109,24   | 151,02   | 115,82   | 160,11   | 116,52     | 161,08   | 117,23   | 162,06   | 120,16   | 166,11   |
| 529915605112111                       | PERINDOPRIL ERBUMINA (RANBAXY)                  | 4 MG COM CT BL AL/AL X 300 (EMB HOSP) (*)             | 442,9    |          | 503,29   |          | 533,61   |          | 536,85     |          | 540,12   |          | 553,62   |          |
| Princípio Ativo: PERMETRINA           |                                                 |                                                       |          |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 525915050023803                       | KELTRINA (MULTILAB)                             | 10 MG/ML LOC CX 50 FR PLAS OPC X 60 ML (EMB HOSP) (*) | 420,96   |          | 486,46   |          | 520,19   |          | 523,83     |          | 527,51   |          | 542,78   |          |
| 525915050023903                       | KELTRINA (MULTILAB)                             | 50 MG/ML LOC CX 50 FR PLAS OPC X 60 ML (EMB HOSP) (*) | 870,39   |          | 1.005,81 |          | 1.075,56 |          | 1.083,07   |          | 1.090,69 |          | 1.122,27 |          |
| 524307101168417                       | TINDAL (LUPER)                                  | 0,01 G/ML CREM CT FR VD AMB X 60 ML                   | 12,95    | 17,37    | 14,97    | 20,00    | 16,00    | 21,33    | 16,12      | 21,48    | 16,23    | 21,62    | 16,70    | 22,23    |
| 503405001173414                       | PIOSAN (BELFAR)                                 | 0,01 G/ML LOC CT FR PLAS OPC X 60 ML                  | 10,45    | 14,02    | 12,08    | 16,14    | 12,92    | 17,22    | 13,01      | 17,34    | 13,10    | 17,45    | 13,48    | 17,94    |
| 514004603119414                       | PIOLETAL (DELTA)                                | 10 MG/G SAB CT FILME DE POLIPROPILENO X 100 G         | 10,11    | 13,56    | 11,68    | 15,60    | 12,49    | 16,65    | 12,58      | 16,76    | 12,67    | 16,88    | 13,04    | 17,36    |
| 519002601179410                       | CLEAN HAIR (NEO QUÍMICA)                        | 10MG LOC EMUL CT FR PLAS OP X 60ML                    | 12,58    | 16,88    | 14,54    | 19,42    | 15,55    | 20,73    | 15,66      | 20,87    | 15,77    | 21,01    | 16,23    | 21,60    |
| 528513060122606                       | PERMETRINA (PRATI DONADUZZI)                    | 10 MG/G LOC CX 50 FR PLAS OPC X 60 ML (EMB HOSP) (*)  | 501,57   |          | 579,61   |          | 619,80   |          | 624,13     |          | 628,52   |          | 646,72   |          |
| 528513060122506                       | PERMETRINA (PRATI DONADUZZI)                    | 10 MG/G LOC CT FR PLAS OPC X 60 ML                    | 10,03    | 13,45    | 11,59    | 15,48    | 12,40    | 16,53    | 12,48      | 16,63    | 12,57    | 16,75    | 12,93    | 17,21    |
| 510604301171411                       | KWELL (GLAXOSMITHKLINE)                         | 10 MG/G LOC CT FR PLAS OPC X 60 ML                    | 15,86    | 21,28    | 18,33    | 24,48    | 19,60    | 26,13    | 19,74      | 26,31    | 19,88    | 26,49    | 20,46    | 27,23    |
| 505206703174417                       | PIODREX (LABORATIL)                             | 10 MG/G SAB CT SACO CELOF X 100 G                     | 10,36    | 13,90    | 11,97    | 15,99    | 12,80    | 17,06    | 12,89      | 17,18    | 12,98    | 17,29    | 13,36    | 17,78    |
| 542012060001404                       | PERMENATI (NATIVITA)                            | 10 MG/ML LOC CT FR PLAS OPC X 60 ML                   | 8,7      | 11,67    | 10,05    | 13,42    | 10,75    | 14,33    | 10,82      | 14,42    | 10,90    | 14,52    | 11,22    | 14,93    |
| 505206702178419                       | PIODREX (LABORATIL)                             | 10 MG/ML LOC CREM CT FR PLAS OPC X 60 ML              | 13,91    | 18,66    | 16,07    | 21,47    | 17,19    | 22,91    | 17,31      | 23,07    | 17,43    | 23,22    | 17,93    | 23,87    |
| 525901401134415                       | KELTRINA (MULTILAB)                             | 10 MG/ML LOC CX FR PLAS OPC X 60 ML                   | 8,75     | 11,74    | 10,11    | 13,50    | 10,81    | 14,41    | 10,88      | 14,50    | 10,96    | 14,60    | 11,28    | 15,01    |
| 514004601175414                       | PIOLETAL (DELTA)                                | 10 MG/ML LOC CT FR PLAS OPC X 60 ML                   | 13,91    | 18,66    | 16,07    | 21,47    | 17,19    | 22,91    | 17,31      | 23,07    | 17,43    | 23,22    | 17,93    | 23,87    |
| 525901403161411                       | KELTRINA (MULTILAB)                             | 10 MG/ML LOC CX 128 FRC PLA OPC X 60 ML               | 1036,05  | 1.389,82 | 1.197,24 | 1.599,25 | 1.280,27 | 1.706,50 | 1.289,21   | 1.718,03 | 1.298,28 | 1.729,71 | 1.335,87 | 1.778,09 |
| 506413050027404                       | PEDILETAN (CIMED)                               | 10 MG/ML LOC CT FR PLAS OPC X 60ML                    | 13,51    | 18,12    | 15,61    | 20,85    | 16,70    | 22,26    | 16,81      | 22,40    | 16,93    | 22,56    | 17,42    | 23,19    |
| 518200401178411                       | PIO SECTO (LIFAR)                               | 60 ML                                                 | 5,84     | 7,83     | 6,75     | 9,02     | 7,22     | 9,62     | 7,27       | 9,69     | 7,32     | 9,75     | 7,53     | 10,02    |
| 512802101173416                       | PERMETRINA STA TEREZ - KÉPIOS (SANTA TEREZINHA) | 10 MG/ML LOC CT FR PLAS OPC X 80 ML                   | 10,84    | 14,54    | 12,52    | 16,72    | 13,39    | 17,85    | 13,49      | 17,98    | 13,58    | 18,09    | 13,97    | 18,59    |
| 522602202178415                       | NEDAX (STIEFEL)                                 | 2 PCC SHAMP CT FR PLAS OPC X 60 ML + PENTE            | 16,94    | 22,72    | 19,58    | 26,15    | 20,94    | 27,91    | 21,08      | 28,09    | 21,23    | 28,28    | 21,84    | 29,07    |
| 525901402173414                       | KELTRINA (MULTILAB)                             | 50 MG/ML LOC CX FR PLAS OPC X 60 ML                   | 17,4     | 23,34    | 20,11    | 26,86    | 21,51    | 28,67    | 21,66      | 28,86    | 21,81    | 29,06    | 22,44    | 29,87    |
| 522602101177316                       | NEDAX (STIEFEL)                                 | 50 MG/G LOC CREM CT FR PLAS OPC X 60 ML               | 23,69    | 31,78    | 27,38    | 36,57    | 29,28    | 39,03    | 29,48      | 39,29    | 29,69    | 39,56    | 30,55    | 40,66    |
| 542012060001304                       | PERMENATI (NATIVITA)                            | 50 MG/ML LOC CREM CT FR PLAS OPC 60 ML                | 18,37    | 24,64    | 21,23    | 28,36    | 22,70    | 30,26    | 22,86      | 30,46    | 23,02    | 30,67    | 23,69    | 31,53    |
| 505206701171410                       | PIODREX (LABORATIL)                             | 50 MG/ML LOC CREM CT FR PLAS OPC X 60 ML              | 21,67    | 29,07    | 25,05    | 33,46    | 26,78    | 35,70    | 26,97      | 35,94    | 27,16    | 36,19    | 27,95    | 37,20    |
| 514004602171412                       | PIOLETAL (DELTA)                                | 50 MG/ML LOC CT FR PLAS OPC X 60 ML                   | 17,52    | 23,50    | 20,24    | 27,04    | 21,65    | 28,86    | 21,80      | 29,05    | 21,95    | 29,24    | 22,59    | 30,07    |
| Princípio Ativo: PERÓXIDO DE BENZOÍLA |                                                 |                                                       |          |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 534300102166415                       | ACNASE (AVERT)                                  | BISNAGA COM 20G GEL                                   | Liberado |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 510100301168414                       | BENZAC AC (GALDERMA)                            | 100 MG/G GEL CT BG PLAS OPC X 60 G                    | Liberado |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 522602401162411                       | PANOXYL (STIEFEL)                               | 100 MG/G GEL CT BG PLAS OPC X 45 G                    | 16,11    | 21,61    | 18,62    | 24,87    | 19,91    | 26,54    | 20,05      | 26,72    | 20,19    | 26,90    | 20,77    | 27,65    |
| 510100302164412                       | BENZAC AC (GALDERMA)                            | 25 MG/G GEL CT BG PLAS OPC X 60 G                     | Liberado |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 522603101162317                       | SOLUGEL (STIEFEL)                               | 40,0 MG/G GEL CT BG PLAS LAM X 45 G                   | 36,58    | 49,07    | 42,27    | 56,46    | 45,20    | 60,25    | 45,52      | 60,66    | 45,84    | 61,07    | 47,17    | 62,78    |
| 522602402169411                       | PANOXYL (STIEFEL)                               | 50 MG/G GEL CT BG PLAS OPC X 45 G                     | 15,43    | 20,70    | 17,83    | 23,82    | 19,07    | 25,42    | 19,20      | 25,59    | 19,34    | 25,77    | 19,90    | 26,49    |
| 510100303160410                       | BENZAC AC (GALDERMA)                            | 50 MG/G GEL CT BG PLAS OPC X 60 G                     | Liberado |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 522603102169315                       | SOLUGEL (STIEFEL)                               | 80 MG/G GEL CT BG AL PLAS TRANS X 45 G                | 39,88    | 53,50    | 46,08    | 61,55    | 49,28    | 65,69    | 49,62      | 66,12    | 49,97    | 66,58    | 51,42    | 68,44    |
| Princípio Ativo: PERÓXIDO DE URÉIA    |                                                 |                                                       |          |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 516301001179414                       | OTICERIM (DAUDT)                                | 100 MG/ML SOL OTO CT FR PLAS OPC GOT X 8 ML           | 6,63     | 8,89     | 7,66     | 10,23    | 8,19     | 10,92    | 8,25       | 10,99    | 8,31     | 11,07    | 8,55     | 11,38    |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                                   | Medicamento (Laboratório)                           | Apresentação                                                                           | ICMS 0%  |        | ICMS 12% |        | ICMS 17%  |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18%  |        | ICMS 20%  |        |
|-----------------------------------------|-----------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|----------|--------|----------|--------|-----------|--------|------------|--------|-----------|--------|-----------|--------|
|                                         |                                                     |                                                                                        | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF        | PMC    | PF         | PMC    | PF        | PMC    | PF        | PMC    |
| Princípio Ativo: PERTUZUMABE            |                                                     |                                                                                        |          |        |          |        |           |        |            |        |           |        |           |        |
| 529213110025202                         | PERJETA (ROCHE)                                     | 420 MG SOL DIL INFUS IV CT FA VD TRANS X 14 ML (*)                                     | 8398,68  |        | 9.543,95 |        | 10.118,89 |        | 10.180,21  |        | 10.242,29 |        | 10.498,35 |        |
| Princípio Ativo: PETROLATO LÍQUIDO      |                                                     |                                                                                        |          |        |          |        |           |        |            |        |           |        |           |        |
| 512403101137412                         | NUJOL (MANTECORP)                                   | 1 ML/ML OLE CT FR PLAS TRANS PVC X 120 ML                                              | Liberado |        |          |        |           |        |            |        |           |        |           |        |
| 512403102133410                         | NUJOL (MANTECORP)                                   | 1 ML/ML OLE CT FR PLAS TRANS PET X 200 ML                                              | Liberado |        |          |        |           |        |            |        |           |        |           |        |
| Princípio Ativo: PICOSSULFATO DE SÓDIO  |                                                     |                                                                                        |          |        |          |        |           |        |            |        |           |        |           |        |
| 535123101111414                         | SENNA ALMEIDA PRADO 46 (ALMEIDA PRADO)              | 0,005+0,02G+0,015G COM CT TB PLAS X 60                                                 | 16,34    | 21,92  | 18,88    | 25,22  | 20,19     | 26,91  | 20,33      | 27,09  | 20,47     | 27,27  | 21,06     | 28,03  |
| 539600401135313                         | AGAROL (JOHNSON & JOHNSON INDUSTRIAL)               | 0,334 MG/ML + 282,25 MG/ML + 2,72 MG/ML EMU OR CT FR PLAS OPC X 240 ML (SABOR MORANGO) | 10,42    | 13,98  | 12,04    | 16,08  | 12,88     | 17,17  | 12,97      | 17,28  | 13,06     | 17,40  | 13,44     | 17,89  |
| 521413110005505                         | PICOPREP (FERRING)                                  | 10MG + 3,5G + 12G PÓ PREP EXTEMP CT SACHE AL/PE X 2                                    | 21,31    | 28,59  | 24,62    | 32,89  | 26,33     | 35,10  | 26,51      | 35,33  | 26,70     | 35,57  | 27,47     | 36,56  |
| 504502201112319                         | GUTTALAX (BOEHRINGER INGELHEIM)                     | 2,5 MG PER GEL CT FR VD INC X 50                                                       | 16,34    | 21,92  | 18,88    | 25,22  | 20,19     | 26,91  | 20,33      | 27,09  | 20,47     | 27,27  | 21,06     | 28,03  |
| 514001202131419                         | CRONOPLEX (DELTA)                                   | 7,5 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC CGT X 20 ML                                            | 8,04     | 10,79  | 9,30     | 12,42  | 9,94      | 13,25  | 10,01      | 13,34  | 10,08     | 13,43  | 10,37     | 13,80  |
| 504502202135312                         | GUTTALAX (BOEHRINGER INGELHEIM)                     | 7,5 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML                                            | 6,72     | 9,01   | 7,76     | 10,37  | 8,30      | 11,06  | 8,36       | 11,14  | 8,42      | 11,22  | 8,66      | 11,53  |
| 506403001138414                         | DILTIN (CIMED)                                      | 7,5 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML                                            | 8,97     | 12,03  | 10,37    | 13,85  | 11,08     | 14,77  | 11,16      | 14,87  | 11,24     | 14,98  | 11,57     | 15,40  |
| 515102201137413                         | RAPILAX (KLEY HERTZ)                                | 7,5 MG/ML SOL ORAL CT FR PLAS OPACO GOT X 20 ML                                        | 4,33     | 5,81   | 5,01     | 6,69   | 5,35      | 7,13   | 5,39       | 7,18   | 5,43      | 7,23   | 5,59      | 7,44   |
| 515102202133411                         | RAPILAX (KLEY HERTZ)                                | 7,5 MG/ML SOL ORAL CT FR PLAS OPACO GOT X 30 ML                                        | 7,24     | 9,71   | 8,36     | 11,17  | 8,94      | 11,92  | 9,01       | 12,01  | 9,07      | 12,08  | 9,33      | 12,42  |
| Princípio Ativo: PIDOLATO DE MAGNÉSIO   |                                                     |                                                                                        |          |        |          |        |           |        |            |        |           |        |           |        |
| 521001601134411                         | PIDOMAG (BALDACCI)                                  | 150 MG/ML SOL OR CT 12 FLAC X 10 ML                                                    | 22,85    | 30,65  | 26,40    | 35,26  | 28,23     | 37,63  | 28,43      | 37,89  | 28,63     | 38,14  | 29,46     | 39,21  |
| Princípio Ativo: PIDOLATO DE PIRIDOXINA |                                                     |                                                                                        |          |        |          |        |           |        |            |        |           |        |           |        |
| 521002801110318                         | METADOXIL (BALDACCI)                                | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                                                  | 30,78    | 41,29  | 35,57    | 47,51  | 38,03     | 50,69  | 38,30      | 51,04  | 38,57     | 51,39  | 39,69     | 52,83  |
| Princípio Ativo: PIMECROLIMO            |                                                     |                                                                                        |          |        |          |        |           |        |            |        |           |        |           |        |
| 526505301161219                         | ELIDEL (NOVARTIS)                                   | 10 MG / G CREME DERM CT BG AL X 15 G                                                   | 101,93   | 140,91 | 115,82   | 160,11 | 122,80    | 169,76 | 123,55     | 170,80 | 124,30    | 171,84 | 127,41    | 176,14 |
| 526505302166311                         | ELIDEL (NOVARTIS)                                   | 10 MG / G CREME DERM CT BG AL X 30 G                                                   | 183,46   | 253,62 | 208,48   | 288,21 | 221,03    | 305,56 | 222,37     | 307,41 | 223,73    | 309,29 | 229,32    | 317,02 |
| Princípio Ativo: PIMETIXENO             |                                                     |                                                                                        |          |        |          |        |           |        |            |        |           |        |           |        |
| 526510902133410                         | MURICALM (NOVARTIS)                                 | 0.1 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML                                                    | 6,85     | 9,47   | 7,78     | 10,76  | 8,25      | 11,41  | 8,30       | 11,47  | 8,35      | 11,54  | 8,56      | 11,83  |
| 526510901137412                         | MURICALM (NOVARTIS)                                 | 1 MG/ML SOL OR CT FR VD CGT X 10 ML                                                    | 5,69     | 7,87   | 6,47     | 8,94   | 6,86      | 9,48   | 6,90       | 9,54   | 6,94      | 9,59   | 7,11      | 9,83   |
| Princípio Ativo: PIMOZIDA               |                                                     |                                                                                        |          |        |          |        |           |        |            |        |           |        |           |        |
| 514502801117316                         | ORAP (JANSSEN-CILAG)                                | 1 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                                        | 7,54     | 10,42  | 8,57     | 11,85  | 9,09      | 12,57  | 9,14       | 12,64  | 9,20      | 12,72  | 9,43      | 13,04  |
| 514502802113314                         | ORAP (JANSSEN-CILAG)                                | 4 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                                        | 13,01    | 17,99  | 14,78    | 20,43  | 15,67     | 21,66  | 15,76      | 21,79  | 15,86     | 21,93  | 16,26     | 22,48  |
| Princípio Ativo: PINDOLOL               |                                                     |                                                                                        |          |        |          |        |           |        |            |        |           |        |           |        |
| 526516301115417                         | VISKEN (NOVARTIS)                                   | 10 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10                                                     | 34       | 47,00  | 38,63    | 53,40  | 40,96     | 56,62  | 41,21      | 56,97  | 41,46     | 57,32  | 42,50     | 58,75  |
| 526516302111415                         | VISKEN (NOVARTIS)                                   | 5 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10                                                      | 19,06    | 26,35  | 21,66    | 29,94  | 22,96     | 31,74  | 23,10      | 31,93  | 23,24     | 32,13  | 23,82     | 32,93  |
| Princípio Ativo: PIPERACILINA SÓDICA    |                                                     |                                                                                        |          |        |          |        |           |        |            |        |           |        |           |        |
| 500114120017406                         | PIPERACILINA SÓDICA + TAZOBACTAM SÓDICO (AUROBINDO) | 2G + 0,25G PO SOL INJ IV CT 100 FA VD INC X 30ML( EMB HOSP) (*)                        | 4828,45  |        | 5.486,87 |        | 5.817,41  |        | 5.852,66   |        | 5.888,35  |        | 6.035,56  |        |
| 500114120017306                         | PIPERACILINA SÓDICA + TAZOBACTAM SÓDICO (AUROBINDO) | 2G + 0,25G PO SOL INJ IV CT 50 FA VD INC X 30ML (EMB HOSP) (*)                         | 2414,23  |        | 2.743,44 |        | 2.908,71  |        | 2.926,34   |        | 2.944,18  |        | 3.017,78  |        |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR),

Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                                | Medicamento (Laboratório)                                      | Apresentação                                                                                                 | ICMS 0% |           | ICMS 12% |           | ICMS 17% |           | ICMS 17,5% |           | ICMS 18% |           | ICMS 20% |           |
|--------------------------------------|----------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|-----------|----------|-----------|----------|-----------|------------|-----------|----------|-----------|----------|-----------|
|                                      |                                                                |                                                                                                              | PF      | PMC       | PF       | PMC       | PF       | PMC       | PF         | PMC       | PF       | PMC       | PF       | PMC       |
| Princípio Ativo: PIPERACILINA SÓDICA |                                                                |                                                                                                              |         |           |          |           |          |           |            |           |          |           |          |           |
| 500114120017206                      | PIPERACILINA SÓDICA + TAZOBACTAM SÓDICO (AUROBINDO)            | 2G + 0,25G PO SOL INJ IV CT 25 FA VD INC X 30ML (EMB HOSP) (*)                                               | 1207,11 |           | 1.371,71 |           | 1.454,34 |           | 1.463,16   |           | 1.472,08 |           | 1.508,88 |           |
| 500114120017106                      | PIPERACILINA SÓDICA + TAZOBACTAM SÓDICO (AUROBINDO)            | 2G + 0,25G PO SOL INJ IV CT 10 FA VD INC X 30ML (EMB HOSP) (*)                                               | 482,85  |           | 548,69   |           | 581,75   |           | 585,27     |           | 588,84   |           | 603,56   |           |
| 500114120017506                      | PIPERACILINA SÓDICA + TAZOBACTAM SÓDICO (AUROBINDO)            | 4G + 0,5G PO SOL INJ IV CT 10 FA VD INC X 40ML (EMB HOSP) (*)                                                | 773,35  |           | 878,81   |           | 931,75   |           | 937,39     |           | 943,11   |           | 966,69   |           |
| 500114120017706                      | PIPERACILINA SÓDICA + TAZOBACTAM SÓDICO (AUROBINDO)            | 4G + 0,5G PO SOL INJ IV CT 50 FA VD INC X 40ML (EMB HOSP) (*)                                                | 3866,73 |           | 4.394,02 |           | 4.658,72 |           | 4.686,95   |           | 4.715,53 |           | 4.833,42 |           |
| 500114120017806                      | PIPERACILINA SÓDICA + TAZOBACTAM SÓDICO (AUROBINDO)            | 4G + 0,5G PO SOL INJ IV CT 100 FA VD INC X 40ML (EMB HOSP) (*)                                               | 7733,45 |           | 8.788,01 |           | 9.317,41 |           | 9.373,88   |           | 9.431,04 |           | 9.666,82 |           |
| 500114120017606                      | PIPERACILINA SÓDICA + TAZOBACTAM SÓDICO (AUROBINDO)            | 4G + 0,5G PO SOL INJ IV CT 25 FA VD INC X 40ML (EMB HOSP) (*)                                                | 1933,36 |           | 2.197,00 |           | 2.329,35 |           | 2.343,47   |           | 2.357,76 |           | 2.416,70 |           |
| 541512060002616                      | PIPERACILINA SÓDICA + TAZOBACTAM SÓDICO (MYLAN)                | 2 G + 250 MG PO LIOF P/ SOL INJ IV CT 10 FA VD INC X 30 ML                                                   | 403,52  | 557,84    | 458,55   | 633,92    | 486,17   | 672,10    | 489,12     | 676,18    | 492,10   | 680,30    | 504,40   | 697,30    |
| 541512050002413                      | TAZPEN (MYLAN)                                                 | 2.000 MG + 250 MG PO INJ CT 10 FA VD INC X 30 ML                                                             | 552,67  | 764,03    | 628,04   | 868,23    | 665,87   | 920,53    | 669,90     | 926,10    | 673,99   | 931,75    | 690,84   | 955,05    |
| 541512030001614                      | TAZPEN (MYLAN)                                                 | 2.000 MG + 250 MG PO INJ CT FA VD INC X 30 ML                                                                | 64,81   | 89,60     | 73,65    | 101,82    | 78,09    | 107,95    | 78,56      | 108,60    | 79,04    | 109,27    | 81,02    | 112,01    |
| 541512030001316                      | PIPERACILINA SÓDICA + TAZOBACTAM SÓDICO (MYLAN)                | 2 G + 250 MG PO LIOF P/ SOL INJ IV CT FA VD INC X 30 ML                                                      | 40,35   | 55,78     | 45,85    | 63,38     | 48,62    | 67,21     | 48,91      | 67,62     | 49,21    | 68,03     | 50,44    | 69,73     |
| 501312090018306                      | PIPERACILINA SÓDICA+TAZOBACTAM SÓDICO (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL) | 2 G+ 0,25 G PÓ SOL INJ CT 25 FA VD INC                                                                       | 1207,1  | 1.668,74  | 1.371,70 | 1.896,29  | 1.454,33 | 2.010,53  | 1.463,15   | 2.022,72  | 1.472,07 | 2.035,05  | 1.508,87 | 2.085,92  |
| 501312090018506                      | PIPERACILINA SÓDICA+TAZOBACTAM SÓDICO (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL) | 2 G+ 0,25 G PÓ SOL INJ CT 100 FA VD INC                                                                      | 4828,39 | 6.674,97  | 5.486,81 | 7.585,19  | 5.817,34 | 8.042,13  | 5.852,59   | 8.090,86  | 5.888,28 | 8.140,20  | 6.035,49 | 8.343,71  |
| 501312090018406                      | PIPERACILINA SÓDICA+TAZOBACTAM SÓDICO (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL) | 2 G+ 0,25 G PÓ SOL INJ CT 50 FA VD INC                                                                       | 2414,19 | 3.337,48  | 2.743,40 | 3.792,59  | 2.908,67 | 4.021,07  | 2.926,30   | 4.045,44  | 2.944,14 | 4.070,10  | 3.017,74 | 4.171,85  |
| 501312090018106                      | PIPERACILINA SÓDICA+TAZOBACTAM SÓDICO (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL) | 2 G+ 0,25 G PÓ SOL INJ CT FA VD INC                                                                          | 48,28   | 66,74     | 54,87    | 75,85     | 58,17    | 80,42     | 58,52      | 80,90     | 58,88    | 81,40     | 60,35    | 83,43     |
| 501312090018206                      | PIPERACILINA SÓDICA+TAZOBACTAM SÓDICO (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL) | 2 G+ 0,25 G PÓ SOL INJ CT 10 FA VD INC                                                                       | 482,84  | 667,50    | 548,68   | 758,52    | 581,74   | 804,22    | 585,26     | 809,09    | 588,83   | 814,02    | 603,55   | 834,37    |
| 541512050002513                      | TAZPEN (MYLAN)                                                 | 4.000 MG + 500 MG PO INJ CT 10 FA VD INC X 50 ML                                                             | 1124,04 | 1.553,92  | 1.277,32 | 1.765,82  | 1.354,26 | 1.872,19  | 1.362,47   | 1.883,53  | 1.370,78 | 1.895,02  | 1.405,05 | 1.942,40  |
| 541512030001714                      | TAZPEN (MYLAN)                                                 | 4.000 MG + 500 MG PO INJ CT FA VD INC X 50 ML                                                                | 112,41  | 155,40    | 127,73   | 176,58    | 135,43   | 187,22    | 136,25     | 188,36    | 137,08   | 189,51    | 140,51   | 194,25    |
| 541512030001416                      | PIPERACILINA SÓDICA + TAZOBACTAM SÓDICO (MYLAN)                | 4 G + 500 MG PO LIOF P/ SOL INJ IV CT FA VD INC X 50 ML                                                      | 64,46   | 89,11     | 73,25    | 101,26    | 77,66    | 107,36    | 78,13      | 108,01    | 78,61    | 108,67    | 80,58    | 111,40    |
| 526314050014806                      | PIPERACILINA SÓDICA + TAZOBACTAM SÓDICO (NOVAFARMA)            | 4 G + 0,5 G PO SOL INJ IV CX 20 FA VD INC + 20 BOLS PVC TRANS SIST FECH COM CONECTOR X 100 ML (EMB HOSP) (*) | 1299,37 |           | 1.476,56 |           | 1.565,51 |           | 1.575,00   |           | 1.584,60 |           | 1.624,22 |           |
| 541512060002716                      | PIPERACILINA SÓDICA + TAZOBACTAM SÓDICO (MYLAN)                | 4 G + 500 MG PO LIOF P/ SOL INJ IV CT 10 FA VD INC X 50 ML                                                   | 644,56  | 891,07    | 732,46   | 1.012,58  | 776,58   | 1.073,58  | 781,29     | 1.080,09  | 786,05   | 1.086,67  | 805,70   | 1.113,83  |
| 501312090018006                      | PIPERACILINA SÓDICA+TAZOBACTAM SÓDICO (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL) | 4 G+ 0,5 G PÓ SOL INJ CT 100 FA VD INC                                                                       | 7733,31 | 10.690,85 | 8.787,85 | 12.148,69 | 9.317,24 | 12.880,54 | 9.373,70   | 12.958,59 | 9.430,86 | 13.037,61 | 9.666,63 | 13.363,55 |
| 501312090017906                      | PIPERACILINA SÓDICA+TAZOBACTAM SÓDICO (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL) | 4 G+ 0,5 G PÓ SOL INJ CT 50 FA VD INC                                                                        | 3866,66 | 5.345,43  | 4.393,93 | 6.074,35  | 4.658,63 | 6.440,28  | 4.686,86   | 6.479,31  | 4.715,44 | 6.518,82  | 4.833,33 | 6.681,80  |
| 501312090017806                      | PIPERACILINA SÓDICA+TAZOBACTAM SÓDICO (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL) | 4 G+ 0,5 G PÓ SOL INJ CT 25 FA VD INC                                                                        | 1933,33 | 2.672,72  | 2.196,97 | 3.037,18  | 2.329,31 | 3.220,13  | 2.343,43   | 3.239,65  | 2.357,72 | 3.259,41  | 2.416,66 | 3.340,89  |
| 501312090017706                      | PIPERACILINA SÓDICA+TAZOBACTAM SÓDICO (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL) | 4 G+ 0,5 G PÓ SOL INJ CT 10 FA VD INC                                                                        | 773,33  | 1.069,08  | 878,79   | 1.214,88  | 931,73   | 1.288,06  | 937,37     | 1.295,86  | 943,09   | 1.303,77  | 966,67   | 1.336,36  |
| 501312090017606                      | PIPERACILINA SÓDICA+TAZOBACTAM SÓDICO (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL) | 4 G+ 0,5 G PÓ SOL INJ CT FA VD INC                                                                           | 77,33   | 106,90    | 87,87    | 121,48    | 93,16    | 128,79    | 93,73      | 129,58    | 94,30    | 130,36    | 96,66    | 133,63    |
| Princípio Ativo: PIRACETAM           |                                                                |                                                                                                              |         |           |          |           |          |           |            |           |          |           |          |           |
| 502808101151311                      | NOOTROPIL (SANOFI-AVENTIS)                                     | 200 MG/ML SOL INJ CX 12 AMP VD AMB X 5 ML                                                                    | 18,84   | 26,05     | 21,40    | 29,58     | 22,69    | 31,37     | 22,83      | 31,56     | 22,97    | 31,75     | 23,54    | 32,54     |
| 521110402116417                      | NOOTRON (BIOSINTÉTICA)                                         | 400 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60                                                                        | 21,41   | 29,60     | 24,33    | 33,63     | 25,80    | 35,67     | 25,95      | 35,87     | 26,11    | 36,10     | 26,76    | 36,99     |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                              | Medicamento (Laboratório)            | Apresentação                                                                    | ICMS 0% |        | ICMS 12% |       | ICMS 17% |       | ICMS 17,5% |       | ICMS 18% |       | ICMS 20% |       |
|------------------------------------|--------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|-------|----------|-------|------------|-------|----------|-------|----------|-------|
|                                    |                                      |                                                                                 | PF      | PMC    | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF         | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   |
| Princípio Ativo: PIRACETAM         |                                      |                                                                                 |         |        |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 521110403139410                    | NOOTRON (BIOSINTÉTICA)               | 60 MG/ML SOL OR PED CT FR VD AMB X 110 ML                                       | 8,09    | 11,18  | 9,20     | 12,72 | 9,75     | 13,48 | 9,81       | 13,56 | 9,87     | 13,64 | 10,12    | 13,99 |
| 525002702131416                    | CINTILAN (MEDLEY)                    | 60 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 120 ML                                           | 6,79    | 9,39   | 7,72     | 10,67 | 8,18     | 11,31 | 8,23       | 11,38 | 8,28     | 11,45 | 8,49     | 11,74 |
| 502808102115317                    | NOOTROPIL (SANOFI-AVENTIS)           | 800 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                                           | 19,11   | 26,42  | 21,72    | 30,03 | 23,03    | 31,84 | 23,17      | 32,03 | 23,31    | 32,22 | 23,89    | 33,03 |
| Princípio Ativo: PIRAZINAMIDA      |                                      |                                                                                 |         |        |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 524716010014707                    | LFM - PIRAZINAMIDA (MARINHA)         | 30 MG / ML SUS OR CX 50 FR PET AMB 150 ML                                       | 305,28  | 422,03 |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 524715080013504                    | LFM - PIRAZINAMIDA (MARINHA)         | 500 MG COM CX 50 BL AL PVC X 10                                                 | 109,59  | 151,50 |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 524715080013404                    | LFM - PIRAZINAMIDA (MARINHA)         | 500 MG COM CX BL AL PVC X 250                                                   | 54,8    | 75,76  |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 510004501119413                    | FURP-PIRAZINAMIDA (FURP)             | 500 MG COM CX BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) (*)                               | 154,53  |        |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| Princípio Ativo: PIRENOXINA SÓDICA |                                      |                                                                                 |         |        |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 501001501178319                    | CLARVISOL (ALLERGAN)                 | 0,85 MG/COM PREP EXTEMP SOL OFT CT BL AL PLAS INC + FR PLAS OPC GOT X 15 ML DIL | 14,92   | 20,01  | 17,24    | 23,03 | 18,44    | 24,58 | 18,57      | 24,75 | 18,70    | 24,91 | 19,24    | 25,61 |
| Princípio Ativo: PIRETANIDA        |                                      |                                                                                 |         |        |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 502801201118317                    | ARELIX (SANOFI-AVENTIS)              | 6 MG CAP GEL DESINT GRAD CT STR AL X 20                                         | 16,96   | 23,45  | 19,27    | 26,64 | 20,43    | 28,24 | 20,55      | 28,41 | 20,68    | 28,59 | 21,20    | 29,31 |
| Princípio Ativo: PIRIBEDIL         |                                      |                                                                                 |         |        |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 531301601110311                    | TRIVASTAL RETARD (SERVIER DO BRASIL) | 50 MG DRG AP CT BL AL PLAS INC X 15                                             | 25,5    | 35,25  | 28,98    | 40,06 | 30,73    | 42,48 | 30,91      | 42,73 | 31,10    | 42,99 | 31,88    | 44,07 |
| 531301603113316                    | TRIVASTAL RETARD (SERVIER DO BRASIL) | 50 MG DRG AP CT BL AL PLAS INC X 30                                             | 49,75   | 68,78  | 56,53    | 78,15 | 59,94    | 82,86 | 60,30      | 83,36 | 60,67    | 83,87 | 62,19    | 85,97 |
| Princípio Ativo: PIRIMETAMINA      |                                      |                                                                                 |         |        |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 509013120012403                    | DARAPRIM (FARMOQUÍMICA)              | 25 MG COM CT BL AL PVC X 30                                                     | 1,65    | 2,28   | 1,87     | 2,59  | 1,99     | 2,75  | 2,00       | 2,76  | 2,01     | 2,78  | 2,06     | 2,85  |
| 509001301115317                    | DARAPRIM (FARMOQUÍMICA)              | 25 MG COM CT FR VD INC X 100                                                    | 5,49    | 7,59   | 6,23     | 8,61  | 6,61     | 9,14  | 6,65       | 9,19  | 6,69     | 9,25  | 6,86     | 9,48  |
| Princípio Ativo: PIROXICAM         |                                      |                                                                                 |         |        |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 519004503131411                    | FLOXICAM (NEO QUÍMICA)               | 10 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML                                      | 3,75    | 5,18   | 4,26     | 5,89  | 4,51     | 6,23  | 4,54       | 6,28  | 4,57     | 6,32  | 4,68     | 6,47  |
| 517700303118410                    | BREXIN (GROSS)                       | 191,2 MG COM CT BL PVC/PVDC OPC X 5                                             | 20,06   | 26,91  | 23,18    | 30,96 | 24,79    | 33,04 | 24,96      | 33,26 | 25,14    | 33,49 | 25,87    | 34,43 |
| 517700301115414                    | BREXIN (GROSS)                       | 191,2 MG COM CT BL PVC/PVDC OPC X 10                                            | 39,84   | 53,44  | 46,04    | 61,50 | 49,24    | 65,63 | 49,58      | 66,07 | 49,93    | 66,52 | 51,38    | 68,39 |
| 522201202118311                    | FELDENE (PFIZER)                     | 20 MG SUP CT STR X 6                                                            | 19,25   | 26,61  | 21,88    | 30,25 | 23,20    | 32,07 | 23,34      | 32,27 | 23,48    | 32,46 | 24,07    | 33,28 |
| 522214070057203                    | FELDENE SL (PFIZER)                  | 20 MG COM DISSOL INST CT STR X BL AL PLAS OPC X 6                               | 21,98   | 30,39  | 24,97    | 34,52 | 26,48    | 36,61 | 26,64      | 36,83 | 26,80    | 37,05 | 27,47    | 37,98 |
| 525067001111111                    | PIROXICAM (MEDLEY)                   | 20 MG CAP GEL DURA EST FR PLAS OPC X 10                                         | 8,54    | 11,81  | 9,71     | 13,42 | 10,29    | 14,23 | 10,36      | 14,32 | 10,42    | 14,41 | 10,68    | 14,76 |
| 522201203149318                    | FELDENE (PFIZER)                     | 20 MG SUP CT STR X 10                                                           | 18,68   | 25,82  | 21,23    | 29,35 | 22,51    | 31,12 | 22,64      | 31,30 | 22,78    | 31,49 | 23,35    | 32,28 |
| 507720201119116                    | PIROXICAM (EMS S/A)                  | 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 10 (*)                                   | 8,54    |        | 9,71     |       | 10,29    |       | 10,36      |       | 10,42    |       | 10,68    |       |
| 522201201111313                    | FELDENE (PFIZER)                     | 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 10                                       | 17,18   | 23,75  | 19,52    | 26,99 | 20,70    | 28,62 | 20,82      | 28,78 | 20,95    | 28,96 | 21,47    | 29,68 |
| 526113701115112                    | PIROXICAM (GERMED)                   | 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 10                                       | 8,2     | 11,34  | 9,32     | 12,88 | 9,88     | 13,66 | 9,94       | 13,74 | 10,00    | 13,82 | 10,25    | 14,17 |
| 503405101119411                    | PIROFLAM (BELFAR)                    | 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 10                                       | 6,55    | 9,05   | 7,45     | 10,30 | 7,89     | 10,91 | 7,94       | 10,98 | 7,99     | 11,05 | 8,19     | 11,32 |
| 504614110025417                    | PIROXICAM (BRAINFARMA)               | 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 10                                       | 8,31    | 11,49  | 9,45     | 13,06 | 10,02    | 13,85 | 10,08      | 13,94 | 10,14    | 14,02 | 10,39    | 14,36 |
| 506411101111111                    | PIROXICAM (CIMED)                    | 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 10                                       | 11,16   | 15,43  | 12,68    | 17,53 | 13,45    | 18,59 | 13,53      | 18,70 | 13,61    | 18,82 | 13,95    | 19,29 |
| 522201302112315                    | FELDENE SL (PFIZER)                  | 20 MG COM DISSOL INST CT STR X BL AL PLAS OPC X 10                              | 36,62   | 50,63  | 41,61    | 57,52 | 44,12    | 60,99 | 44,39      | 61,37 | 44,66    | 61,74 | 45,78    | 63,29 |
| 522201208116310                    | FELDENE (PFIZER)                     | 20 MG COM SOL CT BL AL PLAS INC X 10                                            | 19,25   | 26,61  | 21,88    | 30,25 | 23,20    | 32,07 | 23,34      | 32,27 | 23,48    | 32,46 | 24,07    | 33,28 |
| 526113704130112                    | PIROXICAM (GERMED)                   | 20MG COM SOL CT BL AL PLAS OPC X 10                                             | 12,53   | 17,32  | 14,24    | 19,69 | 15,10    | 20,87 | 15,19      | 21,00 | 15,28    | 21,12 | 15,66    | 21,65 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 12% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

Página 544 de 798

<http://s.anvisa.gov.br/wps/s/r/f6>



PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                                        | Medicamento (Laboratório)   | Apresentação                                                        | ICMS 0% |       | ICMS 12% |       | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|----------------------------------------------|-----------------------------|---------------------------------------------------------------------|---------|-------|----------|-------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                              |                             |                                                                     | PF      | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: PIROXICAM                   |                             |                                                                     |         |       |          |       |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 511507801110111                              | PIROXICAM (SANDOZ)          | 20 MG COM SOLUV CT STR AL/AL X 10                                   | 8,27    | 11,43 | 9,40     | 12,99 | 9,97     | 13,78  | 10,03      | 13,87  | 10,09    | 13,95  | 10,34    | 14,29  |
| 538802401111116                              | PIROXICAM (LEGRAND PHARMA)  | 20MG COM SOL CT BL AL PLAS OPC X 10                                 | 11,81   | 16,33 | 13,42    | 18,55 | 14,23    | 19,67  | 14,31      | 19,78  | 14,40    | 19,91  | 14,76    | 20,40  |
| 506403602115419                              | FLAMOSTAT (CIMED)           | 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 12                           | 7,75    | 10,71 | 8,81     | 12,18 | 9,34     | 12,91  | 9,39       | 12,98  | 9,45     | 13,06  | 9,69     | 13,40  |
| 511500601116410                              | ANARTRIT (SANDOZ)           | 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 12                           | 8,06    | 11,14 | 9,16     | 12,66 | 9,71     | 13,42  | 9,77       | 13,51  | 9,83     | 13,59  | 10,08    | 13,94  |
| 507720202115114                              | PIROXICAM (EMS S/A)         | 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 15 (*)                       | 13,14   |       | 14,94    |       | 15,84    |        | 15,93      |        | 16,03    |        | 16,43    |        |
| 511507802117111                              | PIROXICAM (SANDOZ)          | 20 MG COM SOLUV CT STR AL/AL X 15                                   | 12,43   | 17,18 | 14,13    | 19,53 | 14,98    | 20,71  | 15,07      | 20,83  | 15,16    | 20,96  | 15,54    | 21,48  |
| 528525801113111                              | PIROXICAM (PRATI DONADUZZI) | 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 15                           | 11,65   | 16,11 | 13,24    | 18,30 | 14,04    | 19,41  | 14,12      | 19,52  | 14,21    | 19,64  | 14,57    | 20,14  |
| 526216080012406                              | PIROXICAM (ONEFARMA)        | 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 15                           | 17,16   | 23,72 | 19,50    | 26,96 | 20,68    | 28,59  | 20,80      | 28,75  | 20,93    | 28,93  | 21,45    | 29,65  |
| 522201204110318                              | FELDENE (PFIZER)            | 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 15                           | 26,4    | 36,50 | 30,00    | 41,47 | 31,81    | 43,98  | 32,00      | 44,24  | 32,20    | 44,51  | 33,01    | 45,63  |
| 526113702111110                              | PIROXICAM (GERMED)          | 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 15                           | 11,59   | 16,02 | 13,18    | 18,22 | 13,97    | 19,31  | 14,05      | 19,42  | 14,14    | 19,55  | 14,49    | 20,03  |
| 517605202113418                              | PIROXAM (GLOBO)             | 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 15                         | 6,51    | 9,00  | 7,40     | 10,23 | 7,84     | 10,84  | 7,89       | 10,91  | 7,94     | 10,98  | 8,14     | 11,25  |
| 525067003114118                              | PIROXICAM (MEDLEY)          | 20 MG CAP GEL DURA EST FR PLAS OPC X 15                             | 13,12   | 18,14 | 14,91    | 20,61 | 15,81    | 21,86  | 15,90      | 21,98  | 16,00    | 22,12  | 16,40    | 22,67  |
| 504616050040603                              | FLOXICAM (BRAINFARMA)       | 20 MG CAP DURA CT BL AL PLAS INC X 15                               | 12,76   | 17,64 | 14,50    | 20,05 | 15,37    | 21,25  | 15,47      | 21,39  | 15,56    | 21,51  | 15,95    | 22,05  |
| 5046141110025517                             | PIROXICAM (BRAINFARMA)      | 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 15                           | 13,05   | 18,04 | 14,83    | 20,50 | 15,72    | 21,73  | 15,81      | 21,86  | 15,91    | 21,99  | 16,31    | 22,55  |
| 506411102118118                              | PIROXICAM (CIMED)           | 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 15                           | 17,15   | 23,71 | 19,49    | 26,94 | 20,67    | 28,58  | 20,79      | 28,74  | 20,92    | 28,92  | 21,44    | 29,64  |
| 527902102110416                              | FARMOXICAM (PHARLAB)        | 20 MG CAP GEL DURA CT 01 BL AL PLAS INC X 15                        | 6,49    | 8,97  | 7,38     | 10,20 | 7,82     | 10,81  | 7,87       | 10,88  | 7,92     | 10,95  | 8,12     | 11,23  |
| 520701802118410                              | ANFLENE (TEUTO)             | 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 15                           | 6,66    | 9,21  | 7,57     | 10,47 | 8,02     | 11,09  | 8,07       | 11,16  | 8,12     | 11,23  | 8,32     | 11,50  |
| 527916030027006                              | PIROXICAM (PHARLAB)         | 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 15                           | 6,49    | 8,97  | 7,38     | 10,20 | 7,82     | 10,81  | 7,87       | 10,88  | 7,92     | 10,95  | 8,12     | 11,23  |
| 510400702117410                              | FELDANAX (GEOLAB)           | 20 MG CAP GEL DURA CT 01 BL AL PLAS INC X 15                        | 6,49    | 8,97  | 7,38     | 10,20 | 7,82     | 10,81  | 7,87       | 10,88  | 7,92     | 10,95  | 8,12     | 11,23  |
| 528525804112116                              | PIROXICAM (PRATI DONADUZZI) | 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 80 (EMB FRAC)                | 44,42   | 61,41 | 50,48    | 69,79 | 53,52    | 73,99  | 53,84      | 74,43  | 54,17    | 74,89  | 55,52    | 76,75  |
| 528525803116118                              | PIROXICAM (PRATI DONADUZZI) | 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 300 (EMB HOSP) (*)           | 138,17  |       | 157,01   |       | 166,47   |        | 167,48     |        | 168,50   |        | 172,71   |        |
| 510400704111411                              | FELDANAX (GEOLAB)           | 20 MG CAP GEL DURA CT 30 BL AL PLAS INC X 15 ( EMB HOSPITALAR ) (*) | 194,82  |       | 221,38   |       | 234,72   |        | 236,14     |        | 237,58   |        | 243,52   |        |
| 502402607153416                              | INFLAX (ATIVUS)             | 40 MG/ 2 ML SOL INJ CT 2 AMP VD AMB X 2 ML                          | 5,01    | 6,93  | 5,69     | 7,87  | 6,04     | 8,35   | 6,07       | 8,39   | 6,11     | 8,45   | 6,26     | 8,65   |
| 522201206156315                              | FELDENE (PFIZER)            | 20 MG/ML SOL INJ CX 2 AMP VD AMB X 2 ML                             | 16,23   | 22,44 | 18,44    | 25,49 | 19,55    | 27,03  | 19,67      | 27,19  | 19,79    | 27,36  | 20,28    | 28,04  |
| 529905503163125                              | PIROXICAM (RANBAXY)         | 5 MG/G GEL CT BG AL REV X 30 G                                      | 11,44   | 15,35 | 13,21    | 17,65 | 14,13    | 18,83  | 14,23      | 18,96  | 14,33    | 19,09  | 14,74    | 19,62  |
| 510408901161113                              | PIROXICAM (GEOLAB)          | 5 MG/G GEL DERM CT BG AL X 30 G                                     | 13,08   | 17,55 | 15,11    | 20,18 | 16,16    | 21,54  | 16,28      | 21,70  | 16,39    | 21,84  | 16,86    | 22,44  |
| 507720203162116                              | PIROXICAM (EMS S/A)         | 5 MG/G GEL CT BG AL X 30 G (*)                                      | 13,55   |       | 15,40    |       | 16,33    |        | 16,43      |        | 16,53    |        | 16,94    |        |
| 522201207160316                              | FELDENE GEL (PFIZER)        | 5 MG/G GEL CT 1 BG AL X 30 G                                        | 20,37   | 27,33 | 23,53    | 31,43 | 25,17    | 33,55  | 25,34      | 33,77  | 25,52    | 34,00  | 26,26    | 34,95  |
| Princípio Ativo: PIROXICAM BETACICLODEXTRINA |                             |                                                                     |         |       |          |       |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 500504001134410                              | FLOGENE (ACHÉ)              | 10 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML                          | 24,17   | 33,41 | 27,47    | 37,98 | 29,12    | 40,26  | 29,30      | 40,51  | 29,48    | 40,75  | 30,22    | 41,78  |
| 508501001139411                              | CICLADOL (CHIESI)           | 20 MG COM EFERV CT STR X 6                                          | 27,49   | 38,00 | 31,24    | 43,19 | 33,13    | 45,80  | 33,33      | 46,08  | 33,53    | 46,35  | 34,37    | 47,51  |
| 500504002114413                              | FLOGENE (ACHÉ)              | 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 10                           | 25,7    | 35,53 | 29,20    | 40,37 | 30,96    | 42,80  | 31,15      | 43,06  | 31,34    | 43,33  | 32,12    | 44,40  |
| Princípio Ativo: PITAVASTATINA CÁLCICA       |                             |                                                                     |         |       |          |       |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 542615080004904                              | LESTER (SUPERA FARMA)       | 2 MG COM REV CT BL AL AL X 10                                       | 20,62   | 27,66 | 23,83    | 31,83 | 25,48    | 33,96  | 25,66      | 34,20  | 25,84    | 34,43  | 26,59    | 35,39  |
| 508015120109604                              | PIVAST (EUROFARMA)          | 2 MG COM REV CT BL AL AL X 10                                       | 20,62   | 27,66 | 23,83    | 31,83 | 25,48    | 33,96  | 25,66      | 34,20  | 25,84    | 34,43  | 26,59    | 35,39  |
| 507612110017502                              | LIVALO (ELI LILLY)          | 2 MG COM REV CT BL AL AL X 15                                       | 30,94   | 41,50 | 35,75    | 47,75 | 38,23    | 50,96  | 38,50      | 51,31  | 38,77    | 51,65  | 39,89    | 53,09  |
| 542615080005004                              | LESTER (SUPERA FARMA)       | 2 MG COM REV CT BL AL AL X 30                                       | 61,88   | 83,01 | 71,51    | 95,52 | 76,46    | 101,92 | 77,00      | 102,61 | 77,54    | 103,31 | 79,78    | 106,19 |
| 507612110017602                              | LIVALO (ELI LILLY)          | 2 MG COM REV CT BL AL AL X 30                                       | 61,88   | 83,01 | 71,51    | 95,52 | 76,46    | 101,92 | 77,00      | 102,61 | 77,54    | 103,31 | 79,78    | 106,19 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR),

Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                                      | Medicamento (Laboratório)                | Apresentação                                                    | ICMS 0%  |          | ICMS 12%  |          | ICMS 17%  |          | ICMS 17,5% |          | ICMS 18%  |          | ICMS 20%  |          |
|--------------------------------------------|------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|----------|----------|-----------|----------|-----------|----------|------------|----------|-----------|----------|-----------|----------|
|                                            |                                          |                                                                 | PF       | PMC      | PF        | PMC      | PF        | PMC      | PF         | PMC      | PF        | PMC      | PF        | PMC      |
| Princípio Ativo: PITAVASTATINA CÁLCICA     |                                          |                                                                 |          |          |           |          |           |          |            |          |           |          |           |          |
| 508015120109704                            | PIVAST (EUROFARMA)                       | 2 MG COM REV CT BL AL AL X 30                                   | 61,88    | 83,01    | 71,51     | 95,52    | 76,46     | 101,92   | 77,00      | 102,61   | 77,54     | 103,31   | 79,78     | 106,19   |
| 507612110017702                            | LIVALO (ELI LILLY)                       | 4 MG COM REV CT BL AL AL X 15                                   | 56,1     | 75,26    | 64,83     | 86,60    | 69,32     | 92,40    | 69,81      | 93,03    | 70,30     | 93,66    | 72,34     | 96,29    |
| 507612110017802                            | LIVALO (ELI LILLY)                       | 4 MG COM REV CT BL AL AL X 30                                   | 112,21   | 150,53   | 129,67    | 173,21   | 138,66    | 184,82   | 139,63     | 186,07   | 140,61    | 187,34   | 144,68    | 192,57   |
| Princípio Ativo: PIVALATO DE FLUOCORTOLONA |                                          |                                                                 |          |          |           |          |           |          |            |          |           |          |           |          |
| 538912080018714                            | ULTRAPROCT LDO (BAYER)                   | 1MG/G + 20 MG/G CREM RET CT BG AL X 30 G + APLIC                | 19,28    | 25,86    | 22,28     | 29,76    | 23,82     | 31,75    | 23,99      | 31,97    | 24,16     | 32,19    | 24,86     | 33,09    |
| 538912080018814                            | ULTRAPROCT LDO (BAYER)                   | 1 MG + 40MG SUP RET CT STR AL X 10                              | 12       | 16,10    | 13,87     | 18,53    | 14,83     | 19,77    | 14,93      | 19,90    | 15,04     | 20,04    | 15,48     | 20,60    |
| Princípio Ativo: PIZOTIFENO                |                                          |                                                                 |          |          |           |          |           |          |            |          |           |          |           |          |
| 526513601118417                            | SANDOMIGRAN (NOVARTIS)                   | 0,5 MG DRG CT 2 BL AL PLAS INC X 10                             | 20,09    | 26,95    | 23,21     | 31,00    | 24,82     | 33,08    | 24,99      | 33,30    | 25,17     | 33,53    | 25,90     | 34,47    |
| Princípio Ativo: PLERIXAFOR                |                                          |                                                                 |          |          |           |          |           |          |            |          |           |          |           |          |
| 524001001158217                            | MOZOBIL (GENZYME)                        | 20 MG/ML SOL INJ SC CT FA VD INC X 1,2 ML (*)                   | 12405,17 |          | 14.096,78 |          | 14.945,98 |          | 15.036,56  |          | 15.128,25 |          | 15.506,46 |          |
| Princípio Ativo: PODOFILOTOXINA            |                                          |                                                                 |          |          |           |          |           |          |            |          |           |          |           |          |
| 522603701161311                            | WARTEC (STIEFEL)                         | 1,5 MG/G CREM TOP CT BG X 5 G + ESPELHO                         | 79,44    | 106,57   | 91,80     | 122,62   | 98,17     | 130,85   | 98,85      | 131,73   | 99,55     | 132,63   | 102,43    | 136,34   |
| Princípio Ativo: POLIAMINOÁCIDOS           |                                          |                                                                 |          |          |           |          |           |          |            |          |           |          |           |          |
| 508501701130417                            | FORTEN (CHIESI)                          | PO OR + SOL OR CT 10 FR PLAS TRANS X 10 ML + TAMPA RESERVATORIO | Liberado |          |           |          |           |          |            |          |           |          |           |          |
| 509504302154312                            | KETOSTERIL (FRESENIUS)                   | COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                                  | 72,58    | 97,36    | 83,87     | 112,03   | 89,69     | 119,55   | 90,31      | 120,35   | 90,95     | 121,17   | 93,58     | 124,56   |
| 509504301158411                            | KETOSTERIL (FRESENIUS)                   | COM REV CT BL AL PLAS INC X 100                                 | 302,61   | 405,94   | 349,69    | 467,11   | 373,94    | 498,43   | 376,55     | 501,80   | 379,20    | 505,21   | 390,18    | 519,34   |
| 509505002154412                            | AMINOSTERIL NEFRO (FRESENIUS)            | SOL INJ FR VD 250 ML + EQP INFUS (*)                            | 50,95    |          | 57,90     |          | 61,39     |          | 61,76      |          | 62,14     |          | 63,69     |          |
| 503202901153412                            | POLIAMINOÁCIDOS RENAMIN (BAXTER)         | SOL INJ IV CX FR VD INC X 500 ML (*)                            | 126,67   |          | 143,94    |          | 152,61    |          | 153,53     |          | 154,47    |          | 158,33    |          |
| 509505001158414                            | AMINOSTERIL NEFRO (FRESENIUS)            | SOL INJ CX FR VD INC X 1000 ML (*)                              | 89,31    |          | 101,48    |          | 107,60    |          | 108,25     |          | 108,91    |          | 111,63    |          |
| 509501306159411                            | KABIVEN (FRESENIUS)                      | EMU INJ BOLS PLAS BIOFINA X 1026 ML (*)                         | 414,34   |          | 470,84    |          | 499,20    |          | 502,23     |          | 505,29    |          | 517,92    |          |
| 509501307155411                            | KABIVEN (FRESENIUS)                      | EMU INJ BOLS PLAS BIOFINA X 1440 ML (*)                         | 429,97   |          | 488,60    |          | 518,03    |          | 521,17     |          | 524,35    |          | 537,46    |          |
| 509501308151418                            | KABIVEN (FRESENIUS)                      | EMU INJ BOLS PLAS BIOFINA X 1920 ML (*)                         | 535,89   |          | 608,97    |          | 645,66    |          | 649,57     |          | 653,53    |          | 669,87    |          |
| 509501309158416                            | KABIVEN (FRESENIUS)                      | EMU INJ BOLS PLAS BIOFINA X 2053 ML (*)                         | 574,06   |          | 652,34    |          | 691,64    |          | 695,83     |          | 700,07    |          | 717,57    |          |
| 509501310156413                            | KABIVEN (FRESENIUS)                      | EMU INJ BOLS PLAS BIOFINA X 2400 ML (*)                         | 565,97   |          | 643,15    |          | 681,89    |          | 686,03     |          | 690,21    |          | 707,47    |          |
| 509500802152413                            | AMINOSTERIL 10% SS + GLICOSE (FRESENIUS) | 10 MG/ML SOL INJ IV CX FR VD INC X 1000 ML (*)                  | 105,63   |          | 120,04    |          | 127,27    |          | 128,04     |          | 128,82    |          | 132,04    |          |
| 503202701154415                            | PRIMENE (BAXTER)                         | 10 PCC SOL INJ CX FR VD INC X 250 ML (REST. HOSP) (*)           | 112,39   |          | 127,71    |          | 135,41    |          | 136,23     |          | 137,06    |          | 140,49    |          |
| 507003001155416                            | SORAMIN (PIERRE FABRE)                   | 10 PCC SOL INJ FR VD INC X 50 ML                                | 7,63     | 10,55    | 8,68      | 12,00    | 9,20      | 12,72    | 9,25       | 12,79    | 9,31      | 12,87    | 9,54      | 13,19    |
| 520906001151413                            | POLIAMINOÁCIDOS PEDIAMINO TAU (B. BRAUN) | 100 MG/ML SOL INJ IV CX 6 FR VD INC X 500 ML                    | 1036,37  | 1.432,72 | 1.177,69  | 1.628,09 | 1.248,63  | 1.726,16 | 1.256,20   | 1.736,62 | 1.263,86  | 1.747,21 | 1.295,46  | 1.790,90 |
| 507003002151414                            | SORAMIN (PIERRE FABRE)                   | 10 PCC SOL INJ FR VD INC X 1000 ML                              | 51,6     | 71,33    | 58,64     | 81,07    | 62,17     | 85,95    | 62,55      | 86,47    | 62,93     | 87,00    | 64,50     | 89,17    |
| 509507801151410                            | AMINOVEN (FRESENIUS)                     | 100 MG/ML SOL INJ CT FR VD INC X 1000 ML (*)                    | 170,81   |          | 194,11    |          | 205,80    |          | 207,05     |          | 208,31    |          | 213,52    |          |
| Princípio Ativo: POLICARBOFILA             |                                          |                                                                 |          |          |           |          |           |          |            |          |           |          |           |          |
| 523702701115313                            | MUVINOR (LIBBS)                          | 500 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 30 (*)                          | 21,27    |          | 24,58     |          | 26,28     |          | 26,46      |          | 26,65     |          | 27,42     |          |
| 525072202111417                            | BENESTARE (MEDLEY)                       | 625 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14                           | 8,31     | 11,15    | 9,60      | 12,82    | 10,27     | 13,69    | 10,34      | 13,78    | 10,41     | 13,87    | 10,71     | 14,26    |
| 525072201115419                            | BENESTARE (MEDLEY)                       | 625 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                           | 20,35    | 27,30    | 23,52     | 31,42    | 25,15     | 33,52    | 25,32      | 33,74    | 25,50     | 33,97    | 26,24     | 34,93    |
| Princípio Ativo: POLICRESULENO             |                                          |                                                                 |          |          |           |          |           |          |            |          |           |          |           |          |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

Página 546 de 798

<http://s.anvisa.gov.br/wps/s/r/f6>

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                                                                | Medicamento (Laboratório)                               | Apresentação                                               | ICMS 0% |           | ICMS 12% |           | ICMS 17% |           | ICMS 17,5% |           | ICMS 18% |           | ICMS 20% |           |
|----------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|---------|-----------|----------|-----------|----------|-----------|------------|-----------|----------|-----------|----------|-----------|
|                                                                      |                                                         |                                                            | PF      | PMC       | PF       | PMC       | PF       | PMC       | PF         | PMC       | PF       | PMC       | PF       | PMC       |
| Princípio Ativo: POLICRESULENO                                       |                                                         |                                                            |         |           |          |           |          |           |            |           |          |           |          |           |
| 501100401163415                                                      | ALBOCRESIL (TAKEDA PHARMA)                              | 18 MG/ML GEL CT BG AL X 50 G + APLIC                       | 13,55   | 18,18     | 15,66    | 20,92     | 16,74    | 22,31     | 16,86      | 22,47     | 16,98    | 22,62     | 17,47    | 23,25     |
| 501100403174414                                                      | ALBOCRESIL (TAKEDA PHARMA)                              | 360 MG/G SOL CONC CT FR VD AMB X 12 ML                     | 13,65   | 18,31     | 15,78    | 21,08     | 16,87    | 22,49     | 16,99      | 22,64     | 17,11    | 22,80     | 17,61    | 23,44     |
| 501100402119411                                                      | ALBOCRESIL (TAKEDA PHARMA)                              | 90 MG OVL CT ROT X 6                                       | 8,78    | 11,78     | 10,14    | 13,54     | 10,85    | 14,46     | 10,92      | 14,55     | 11,00    | 14,66     | 11,32    | 15,07     |
| Princípio Ativo: POLIESTIRENOSSULFONATO DE CÁLCIO                    |                                                         |                                                            |         |           |          |           |          |           |            |           |          |           |          |           |
| 508014040103603                                                      | CALNATE (EUROFARMA)                                     | 900 MG/G PÓ SUS OR CT 20 ENV PAP AL/PLAS X 30G (EMB FRAC)  | 298,47  | 400,39    | 344,90   | 460,71    | 368,82   | 491,61    | 371,40     | 494,93    | 374,01   | 498,30    | 384,84   | 512,23    |
| 508028301134415                                                      | CALNATE (EUROFARMA)                                     | 900 MG/G PO OR CT 60 ENV PAP AL/PLAS X 30                  | 895,38  | 1.201,12  | 1.034,69 | 1.382,12  | 1.106,45 | 1.474,81  | 1.114,17   | 1.484,76  | 1.122,01 | 1.494,86  | 1.154,49 | 1.536,66  |
| 522703301139412                                                      | SORCAL (WYETH)                                          | 900 MG/G PO OR CX 60 ENV X 30 G                            | 895,38  | 1.201,12  | 1.034,69 | 1.382,12  | 1.106,45 | 1.474,81  | 1.114,17   | 1.484,76  | 1.122,01 | 1.494,86  | 1.154,49 | 1.536,66  |
| Princípio Ativo: POLISSACARÍDEO                                      |                                                         |                                                            |         |           |          |           |          |           |            |           |          |           |          |           |
| 510615010053004                                                      | VACINA MENINGOCÓCICA ACWY (CONJUGADA) (GLAXOSMITHKLINE) | PO LIOF INJ CT FA VD INC + SOL DIL SER VD INC X 0,5 ML (*) | 170,62  |           | 197,17   |           | 210,84   |           | 212,32     |           | 213,81   |           | 220,00   |           |
| Princípio Ativo: POLISSACARÍDEO CAPSULAR DE STREPTOCOCCUS PNEUMONIAE |                                                         |                                                            |         |           |          |           |          |           |            |           |          |           |          |           |
| 525515120018903                                                      | VACINA PNEUMOCÓCICA 23-VALENTE (MERCK SHARP & DOHME)    | SOL INJ CT 1 SER PREENCH VD INC X 0,5 ML                   | 32,43   | 44,83     | 36,85    | 50,94     | 39,07    | 54,01     | 39,31      | 54,34     | 39,55    | 54,68     | 40,54    | 56,04     |
| 5255029011151419                                                     | VACINA PNEUMOCÓCICA 23-VALENTE (MERCK SHARP & DOHME)    | SOL INJ (MONODOSE) CT 1 FA X 0,5 ML                        | 32,43   | 44,83     | 36,85    | 50,94     | 39,07    | 54,01     | 39,31      | 54,34     | 39,55    | 54,68     | 40,54    | 56,04     |
| Princípio Ativo: POLISSACARÍDEO DE HAEMOPHILUS INFLUENZAE TIPO B     |                                                         |                                                            |         |           |          |           |          |           |            |           |          |           |          |           |
| 541912100001204                                                      | VACINA HAEMOPHILUS INFLUENZAE B (CONJUGADA) (FIOCRUZ)   | PO LIOF INJ CT 50 FA + 50 AMP DIL X 2,5 ML                 | 3887,1  | 5.373,69  | 4.417,15 | 6.106,45  | 4.683,25 | 6.474,32  | 4.711,63   | 6.513,55  | 4.740,36 | 6.553,27  | 4.858,87 | 6.717,10  |
| 541912100001104                                                      | VACINA HAEMOPHILUS INFLUENZAE B (CONJUGADA) (FIOCRUZ)   | PO LIOF INJ CT 10 FA + 10 AMP DIL X 0,5 ML                 | 155,49  | 214,96    | 176,69   | 244,26    | 187,34   | 258,99    | 188,47     | 260,55    | 189,62   | 262,14    | 194,36   | 268,69    |
| 541912100001404                                                      | VACINA HAEMOPHILUS INFLUENZAE B (CONJUGADA) (FIOCRUZ)   | PO LIOF INJ CT 10 FA + 10 AMP DIL X 2,5 ML                 | 777,42  | 1.074,74  | 883,43   | 1.221,29  | 936,65   | 1.294,86  | 942,32     | 1.302,70  | 948,07   | 1.310,65  | 971,77   | 1.343,42  |
| 541912100001304                                                      | VACINA HAEMOPHILUS INFLUENZAE B (CONJUGADA) (FIOCRUZ)   | PO LIOF INJ CT 10 FA + 10 AMP DIL X 5,0 ML                 | 1554,83 | 2.149,46  | 1.766,86 | 2.442,58  | 1.873,30 | 2.589,73  | 1.884,65   | 2.605,42  | 1.896,14 | 2.621,30  | 1.943,54 | 2.686,83  |
| 541912100001504                                                      | VACINA HAEMOPHILUS INFLUENZAE B (CONJUGADA) (FIOCRUZ)   | PO LIOF INJ CT 50 FA + 50 AMP DIL X 5,0 ML                 | 7774,18 | 10.747,35 | 8.834,30 | 12.212,90 | 9.366,49 | 12.948,62 | 9.423,25   | 13.027,09 | 9.480,71 | 13.106,53 | 9.717,73 | 13.434,19 |
| 541912100001604                                                      | VACINA HAEMOPHILUS INFLUENZAE B (CONJUGADA) (FIOCRUZ)   | PO LIOF INJ CT 3 FA + 3 AMP VD INC DIL X 0,5 ML            | 46,65   | 64,49     | 53,01    | 73,28     | 56,20    | 77,69     | 56,55      | 78,18     | 56,89    | 78,65     | 58,31    | 80,61     |
| Princípio Ativo: POLISSULFATO DE MUCOPOLISSACARÍDEO                  |                                                         |                                                            |         |           |          |           |          |           |            |           |          |           |          |           |
| 530413040009203                                                      | HIRUDOID (DAIICHI SANKYO)                               | 3 MG/G POM CT BG AL X 40 G                                 | 13,7    | 18,38     | 15,83    | 21,15     | 16,93    | 22,57     | 17,05      | 22,72     | 17,17    | 22,88     | 17,67    | 23,52     |
| 530400803163311                                                      | HIRUDOID (DAIICHI SANKYO)                               | 3 MG/G POM CT BG AL X 40 G                                 | 13,7    | 18,38     | 15,83    | 21,15     | 16,93    | 22,57     | 17,05      | 22,72     | 17,17    | 22,88     | 17,67    | 23,52     |
| 530400801160313                                                      | HIRUDOID (DAIICHI SANKYO)                               | 3 MG/G GEL CT BG AL X 40 G                                 | 13,14   | 17,63     | 15,19    | 20,29     | 16,24    | 21,65     | 16,35      | 21,79     | 16,47    | 21,94     | 16,95    | 22,56     |
| 530413040008803                                                      | HIRUDOID (DAIICHI SANKYO)                               | 3 MG/G GEL CT BG AL X 40 G                                 | 13,14   | 17,63     | 15,19    | 20,29     | 16,24    | 21,65     | 16,35      | 21,79     | 16,47    | 21,94     | 16,95    | 22,56     |
| 530413040009003                                                      | HIRUDOID (DAIICHI SANKYO)                               | 5 MG/G GEL CT BG AL X 20 G                                 | 7,5     | 10,06     | 8,67     | 11,58     | 9,27     | 12,36     | 9,33       | 12,43     | 9,40     | 12,52     | 9,67     | 12,87     |
| 530400805166413                                                      | HIRUDOID (DAIICHI SANKYO)                               | 5 MG/G GEL CT BG AL X 20 G                                 | 7,5     | 10,06     | 8,67     | 11,58     | 9,27     | 12,36     | 9,33       | 12,43     | 9,40     | 12,52     | 9,67     | 12,87     |
| 530413040009103                                                      | HIRUDOID (DAIICHI SANKYO)                               | 5 MG/G GEL CT BG AL X 40 G                                 | 15,24   | 20,44     | 17,61    | 23,52     | 18,84    | 25,11     | 18,97      | 25,28     | 19,10    | 25,45     | 19,65    | 26,15     |
| 530400804161310                                                      | HIRUDOID (DAIICHI SANKYO)                               | 5 MG/G POM CT BG AL X 40 G (*)                             | 14,74   |           | 17,03    |           | 18,21    |           | 18,34      |           | 18,47    |           | 19,00    |           |
| 530400802167311                                                      | HIRUDOID (DAIICHI SANKYO)                               | 5 MG/G GEL CT BG AL X 40 G                                 | 15,24   | 20,44     | 17,61    | 23,52     | 18,84    | 25,11     | 18,97      | 25,28     | 19,10    | 25,45     | 19,65    | 26,15     |
| 530413040008903                                                      | HIRUDOID (DAIICHI SANKYO)                               | 5 MG/G POM CT BG AL X 40 G                                 | 14,74   | 19,77     | 17,03    | 22,75     | 18,21    | 24,27     | 18,34      | 24,44     | 18,47    | 24,61     | 19,00    | 25,29     |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                                         | Medicamento (Laboratório)                        | Apresentação                                  | ICMS 0%  |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 17,5% |          | ICMS 18% |          | ICMS 20% |          |
|-----------------------------------------------|--------------------------------------------------|-----------------------------------------------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|------------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                                               |                                                  |                                               | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF         | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| Princípio Ativo: POLIVITAMÍNICOS COM MINERAIS |                                                  |                                               |          |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 525073601117417                               | LANELI (MEDLEY)                                  | CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS INC X 8            | 7,46     | 10,01    | 8,62     | 11,51    | 9,22     | 12,29    | 9,28       | 12,37    | 9,35     | 12,46    | 9,62     | 12,80    |
| 525073602113415                               | LANELI (MEDLEY)                                  | CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS INC X 10           | 9,33     | 12,52    | 10,78    | 14,40    | 11,53    | 15,37    | 11,61      | 15,47    | 11,69    | 15,57    | 12,03    | 16,01    |
| 525073603111416                               | LANELI (MEDLEY)                                  | CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS INC X 14           | 13,05    | 17,51    | 15,08    | 20,14    | 16,12    | 21,49    | 16,24      | 21,64    | 16,35    | 21,78    | 16,82    | 22,39    |
| 525073604116411                               | LANELI (MEDLEY)                                  | CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS INC X 15           | 13,98    | 18,75    | 16,16    | 21,59    | 17,28    | 23,03    | 17,40      | 23,19    | 17,52    | 23,34    | 18,03    | 24,00    |
| 524306701110421                               | SUPLEDIN (LUPER)                                 | C/20 DRAGEAS                                  | Liberado |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 525073605112411                               | LANELI (MEDLEY)                                  | CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS INC X 28           | 26,09    | 35,00    | 30,15    | 40,27    | 32,24    | 42,97    | 32,46      | 43,26    | 32,69    | 43,55    | 33,64    | 44,78    |
| 525073606119418                               | LANELI (MEDLEY)                                  | CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS INC X 30           | 24,35    | 32,66    | 28,14    | 37,59    | 30,09    | 40,11    | 30,30      | 40,38    | 30,51    | 40,65    | 31,39    | 41,78    |
| 527304301111410                               | DAMATER (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA FARMACEUTICA) | CAP GEL MOLE CT BL AL PVC X 30                | 29,32    | 39,33    | 33,88    | 45,26    | 36,23    | 48,29    | 36,48      | 48,61    | 36,74    | 48,95    | 37,80    | 50,31    |
| 522701701113317                               | MATERNA (WYETH)                                  | COM REV CT FR PLAS OPC X 30 (*)               | 27,89    |          | 32,23    |          | 34,47    |          | 34,71      |          | 34,95    |          | 35,96    |          |
| 502406401118421                               | ZIRVIT MULTI (ATIVUS)                            | COM REV CT BL AL PLAS INC X 30 (*)            | Liberado |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 502406001111421                               | ZIRVIT (ATIVUS)                                  | COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                | Liberado |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 524308201115410                               | LIFE-VIT (LUPER)                                 | COM REV CT FR PLAS OPC X 30                   | Liberado |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 520718701115429                               | STRESSAN (TEUTO)                                 | COM REV CT FR PLAS OPC X 30                   | Liberado |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 519024501118410                               | CENTROTABS (NEO QUÍMICA)                         | COM REV CT FR PLAS OPC X 30                   | Liberado |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 525073607115416                               | LANELI (MEDLEY)                                  | CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS INC X 60           | 48,22    | 64,69    | 55,72    | 74,43    | 59,58    | 79,42    | 60,00      | 79,96    | 60,42    | 80,50    | 62,17    | 82,75    |
| 525073608111414                               | LANELI (MEDLEY)                                  | CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS INC X 120          | 111,84   | 150,03   | 129,24   | 172,64   | 138,21   | 184,22   | 139,17     | 185,46   | 140,15   | 186,72   | 144,21   | 191,95   |
| 511302301116419                               | HINOX (INFAN)                                    | COM REV CX FR PLAS INC X 30                   | 46,77    | 62,74    | 54,05    | 72,20    | 57,80    | 77,04    | 58,20      | 77,56    | 58,61    | 78,09    | 60,31    | 80,27    |
| Princípio Ativo: POLIVITAMÍNICOS SEM MINERAIS |                                                  |                                               |          |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 524308001116421                               | VIRILON (LUPER)                                  | C/30 DRAGEAS                                  | Liberado |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 524308002112421                               | VIRILON (LUPER)                                  | C/60 DRAGEAS                                  | Liberado |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| Princípio Ativo: POSACONAZOL                  |                                                  |                                               |          |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 527315120017517                               | NOXAFIL (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA FARMACEUTICA) | 40 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 105 ML         | 1449,85  | 2.004,33 | 1.647,56 | 2.277,66 | 1.746,81 | 2.414,86 | 1.757,39   | 2.429,49 | 1.768,11 | 2.444,31 | 1.812,31 | 2.505,41 |
| Princípio Ativo: POVIDONA                     |                                                  |                                               |          |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 526507602175411                               | HYPOTEARS PLUS (NOVARTIS)                        | 50 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS TRANS GOT X 10 ML | 17,88    | 23,99    | 20,66    | 27,60    | 22,09    | 29,44    | 22,24      | 29,64    | 22,40    | 29,84    | 23,05    | 30,68    |
| Princípio Ativo: PRAVASTATINA SÓDICA          |                                                  |                                               |          |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 505105001115319                               | PRAVACOL (BRISTOL-MEYERS)                        | 10 MG COM CT BL AL/AL X 10                    | 19,31    | 26,69    | 21,94    | 30,33    | 23,27    | 32,17    | 23,41      | 32,36    | 23,55    | 32,56    | 24,14    | 33,37    |
| 525071201111113                               | PRAVASTATINA SÓDICA (MEDLEY)                     | 10 MG COM CT BL AL AL X 30                    | 32,24    | 44,57    | 36,64    | 50,65    | 38,85    | 53,71    | 39,08      | 54,03    | 39,32    | 54,36    | 40,30    | 55,71    |
| 529905702115112                               | PRAVASTATINA SÓDICA (RANBAXY)                    | 10 MG COM CT BL AL/AL X 30                    | 21,21    | 29,32    | 24,10    | 33,32    | 25,55    | 35,32    | 25,70      | 35,53    | 25,86    | 35,75    | 26,51    | 36,65    |
| 525304902117110                               | PRAVASTATINA SÓDICA (NOVA QUÍMICA)               | 10 MG COM CT BL AL/AL X 30                    | 34,67    | 47,93    | 39,40    | 54,47    | 41,77    | 57,74    | 42,02      | 58,09    | 42,28    | 58,45    | 43,34    | 59,92    |
| 538000503117116                               | PRAVASTATINA SÓDICA (ACCORD)                     | 10 MG COM CT BL AL/AL X 30                    | 32,24    | 44,57    | 36,64    | 50,65    | 38,85    | 53,71    | 39,08      | 54,03    | 39,32    | 54,36    | 40,30    | 55,71    |
| 525421202111116                               | PRAVASTATINA SÓDICA (MERCK S/A)                  | 10 MG COM CT BL AL/AL X 30                    | 30,64    | 42,36    | 34,82    | 48,14    | 36,92    | 51,04    | 37,14      | 51,34    | 37,37    | 51,66    | 38,30    | 52,95    |
| 522823504118410                               | LENITRAL (LABORIS)                               | 10 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10            | 17,54    | 24,25    | 19,93    | 27,55    | 21,13    | 29,21    | 21,26      | 29,39    | 21,39    | 29,57    | 21,92    | 30,30    |
| 505105002111317                               | PRAVACOL (BRISTOL-MEYERS)                        | 10 MG COM CT BL AL/ AL X 30                   | 53,36    | 73,77    | 60,63    | 83,82    | 64,29    | 88,88    | 64,68      | 89,42    | 65,07    | 89,96    | 66,70    | 92,21    |
| 522823503111412                               | LENITRAL (LABORIS)                               | 20 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10            | 25,19    | 34,82    | 28,63    | 39,58    | 30,35    | 41,96    | 30,53      | 42,21    | 30,72    | 42,47    | 31,49    | 43,53    |
| 525071202118111                               | PRAVASTATINA SÓDICA (MEDLEY)                     | 20 MG COM CT BL AL AL X 30                    | 47,65    | 65,87    | 54,15    | 74,86    | 57,41    | 79,37    | 57,76      | 79,85    | 58,11    | 80,33    | 59,56    | 82,34    |
| 538000505111115                               | PRAVASTATINA SÓDICA (ACCORD)                     | 20 MG COM CT BL AL/AL X 30                    | 47,65    | 65,87    | 54,15    | 74,86    | 57,41    | 79,37    | 57,76      | 79,85    | 58,11    | 80,33    | 59,56    | 82,34    |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

Página 548 de 798

<http://s.anvisa.gov.br/wps/s/r/f6>



PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                                | Medicamento (Laboratório)             | Apresentação                                            | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|--------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                      |                                       |                                                         | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: PRAVASTATINA SÓDICA |                                       |                                                         |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 505105003118315                      | PRAVACOL (BRISTOL-MEYERS)             | 20 MG COM CT BL AL/AL X 30 (*)                          | 77,01   |        | 87,51    |        | 92,78    |        | 93,34      |        | 93,91    |        | 96,26    |        |
| 525304904111111                      | PRAVASTATINA SÓDICA (NOVA QUÍMICA)    | 20 MG COM CT BL AL/AL X 30                              | 50,04   | 69,18  | 56,87    | 78,62  | 60,29    | 83,35  | 60,66      | 83,86  | 61,03    | 84,37  | 62,56    | 86,49  |
| 529905703111110                      | PRAVASTATINA SÓDICA (RANBAXY)         | 20 MG COM CT BL AL/AL X 30                              | 31,53   | 43,59  | 35,83    | 49,53  | 37,99    | 52,52  | 38,22      | 52,84  | 38,45    | 53,15  | 39,41    | 54,48  |
| 525421203118114                      | PRAVASTATINA SÓDICA (MERCK S/A)       | 20 MG COM CT BL AL/AL X 30                              | 45,28   | 62,60  | 51,45    | 71,13  | 54,55    | 75,41  | 54,89      | 75,88  | 55,22    | 76,34  | 56,60    | 78,25  |
| 529905704118119                      | PRAVASTATINA SÓDICA (RANBAXY)         | 20 MG COM CT BL AL/AL X 80 (EMB HOSP) (*)               | 90,42   |        | 102,75   |        | 108,94   |        | 109,60     |        | 110,27   |        | 113,03   |        |
| 522823502115414                      | LENITRAL (LABORIS)                    | 40 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10                      | 48,1    | 66,50  | 54,66    | 75,56  | 57,95    | 80,11  | 58,30      | 80,60  | 58,66    | 81,09  | 60,13    | 83,13  |
| 525071203114111                      | PRAVASTATINA SÓDICA (MEDLEY)          | 40 MG COM CT BL AL AL X 30                              | 95,33   | 131,79 | 108,32   | 149,75 | 114,85   | 158,77 | 115,55     | 159,74 | 116,25   | 160,71 | 119,16   | 164,73 |
| 525421201115118                      | PRAVASTATINA SÓDICA (MERCK S/A)       | 40 MG COM CT BL AL/AL X 30                              | 90,56   | 125,19 | 102,91   | 142,27 | 109,11   | 150,84 | 109,77     | 151,75 | 110,44   | 152,68 | 113,20   | 156,49 |
| 505105004114313                      | PRAVACOL (BRISTOL-MEYERS)             | 40 MG COM CT FR PLAS OPC X 30 (*)                       | 146,73  |        | 166,74   |        | 176,78   |        | 177,86     |        | 178,94   |        | 183,41   |        |
| 538000506116110                      | PRAVASTATINA SÓDICA (ACCORD)          | 40 MG COM CT BL AL/AL X 30                              | 92,08   | 127,30 | 104,63   | 144,64 | 110,94   | 153,37 | 111,61     | 154,29 | 112,29   | 155,23 | 115,10   | 159,12 |
| Princípio Ativo: PRAZICUANTEL        |                                       |                                                         |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 525401902118313                      | CESTOX (MERCK S/A)                    | 150 MG COM EST CAT BL AL PVC X 12                       | 36,29   | 50,17  | 41,24    | 57,01  | 43,73    | 60,45  | 43,99      | 60,81  | 44,26    | 61,19  | 45,37    | 62,72  |
| 525402002110411                      | CISTICID (MERCK S/A)                  | 500 MG COM EST CART FR PLAS OPC X 50 (EMB. HOSP.) (*)   | 442,13  |        | 502,42   |        | 532,68   |        | 535,91     |        | 539,18   |        | 552,66   |        |
| 541915030006004                      | FAR-MANGUINHOS PRAZICUANTEL (FIOCRUZ) | 600 MG COM CT 50 ENV AL POLIET X 10                     | 590,63  | 816,51 |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| Princípio Ativo: PREDNICARBATO       |                                       |                                                         |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 502803501161311                      | DERMATOP (SANOFI-AVENTIS)             | 2,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G                      | 31,29   | 41,97  | 36,16    | 48,30  | 38,67    | 51,54  | 38,94      | 51,89  | 39,21    | 52,24  | 40,35    | 53,71  |
| 502803502166317                      | DERMATOP (SANOFI-AVENTIS)             | 2,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 20 G                       | 32,31   | 43,34  | 37,34    | 49,88  | 39,93    | 53,22  | 40,21      | 53,58  | 40,49    | 53,95  | 41,66    | 55,45  |
| Princípio Ativo: PREDNISOLONA        |                                       |                                                         |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 538812030040204                      | PRED-GRAN (LEGRAND PHARMA)            | 20 MG COM CT BL AL AL X 10                              | 13,85   | 19,15  | 15,74    | 21,76  | 16,69    | 23,07  | 16,79      | 23,21  | 16,89    | 23,35  | 17,31    | 23,93  |
| 538812050041206                      | PREDNISOLONA (LEGRAND PHARMA)         | 20 MG COM CT BL AL AL X 10                              | 9,54    | 13,19  | 10,84    | 14,99  | 11,49    | 15,88  | 11,56      | 15,98  | 11,63    | 16,08  | 11,92    | 16,48  |
| 526112050084406                      | PREDNISOLONA (GERMED)                 | 20 MG COM CT BL AL AL X 10                              | 9,54    | 13,19  | 10,84    | 14,99  | 11,49    | 15,88  | 11,56      | 15,98  | 11,63    | 16,08  | 11,92    | 16,48  |
| 521113110059706                      | PREDNISOLONA (BIOSINTÉTICA)           | 20 MG COM CT BL AL/AL X 10                              | 10,6    | 14,65  | 12,05    | 16,66  | 12,77    | 17,65  | 12,85      | 17,76  | 12,93    | 17,87  | 13,25    | 18,32  |
| 507746701119119                      | PREDNISOLONA (EMS S/A)                | 20 MG COM CT BL AL AL X 10 (*)                          | 9       |        | 10,23    |        | 10,85    |        | 10,91      |        | 10,98    |        | 11,25    |        |
| 500514010053806                      | PREDNISOLONA (ACHÉ)                   | 20 MG COM CT BL AL/AL X 10                              | 10,6    | 14,65  | 12,05    | 16,66  | 12,77    | 17,65  | 12,85      | 17,76  | 12,93    | 17,87  | 13,25    | 18,32  |
| 531614060074704                      | PREDSIGMA (EMS SIGMA)                 | 20 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 10                        | 9,58    | 13,24  | 10,88    | 15,04  | 11,54    | 15,95  | 11,61      | 16,05  | 11,68    | 16,15  | 11,97    | 16,55  |
| 500509401130413                      | PRELONE (ACHÉ)                        | 3 MG/ML SOL OR CT FR PET AMB X 120 ML + PIPETA DOSADORA | 27,61   | 38,17  | 31,37    | 43,37  | 33,26    | 45,98  | 33,47      | 46,27  | 33,67    | 46,55  | 34,51    | 47,71  |
| 512412120025303                      | PREDSIM (MANTECORP)                   | 40 MG COM CT BL AL PVC INC X 4                          | 15,36   | 21,23  | 17,45    | 24,12  | 18,50    | 25,58  | 18,62      | 25,74  | 18,73    | 25,89  | 19,20    | 26,54  |
| 512412120025403                      | PREDSIM (MANTECORP)                   | 40 MG COM CT BL AL PVC INC X 7                          | 26,89   | 37,17  | 30,55    | 42,23  | 32,39    | 44,78  | 32,59      | 45,05  | 32,79    | 45,33  | 33,61    | 46,46  |
| 500509407112311                      | PRELONE (ACHÉ)                        | 5 MG COM CT BL AL/AL X 10                               | 5,31    | 7,34   | 6,03     | 8,34   | 6,39     | 8,83   | 6,43       | 8,89   | 6,47     | 8,94   | 6,63     | 9,17   |
| 538816060051803                      | PRED-GRAN (LEGRAND PHARMA)            | 5 MG COM CT BL AL AL X 10                               | 2,93    | 4,05   | 3,33     | 4,60   | 3,53     | 4,88   | 3,55       | 4,91   | 3,57     | 4,94   | 3,66     | 5,06   |
| 538816060051903                      | PRED-GRAN (LEGRAND PHARMA)            | 5 MG COM CT BL AL AL X 20                               | 5,85    | 8,09   | 6,64     | 9,18   | 7,04     | 9,73   | 7,09       | 9,80   | 7,13     | 9,86   | 7,31     | 10,11  |
| 521113110059606                      | PREDNISOLONA (BIOSINTÉTICA)           | 5 MG COM CT BL AL/AL X 20                               | 7,23    | 10,00  | 8,22     | 11,36  | 8,71     | 12,04  | 8,77       | 12,12  | 8,82     | 12,19  | 9,04     | 12,50  |
| 500514010053706                      | PREDNISOLONA (ACHÉ)                   | 5 MG COM CT BL AL/AL X 20                               | 7,23    | 10,00  | 8,22     | 11,36  | 8,71     | 12,04  | 8,77       | 12,12  | 8,82     | 12,19  | 9,04     | 12,50  |
| Princípio Ativo: PREDNISONA          |                                       |                                                         |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 508018501114119                      | PREDNISONA (EUROFARMA)                | 20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                        | 10,7    | 14,79  | 12,16    | 16,81  | 12,89    | 17,82  | 12,97      | 17,93  | 13,05    | 18,04  | 13,38    | 18,50  |
| 528529102112119                      | PREDNISONA (PRATI DONADUZZI)          | 20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                        | 10,98   | 15,18  | 12,48    | 17,25  | 13,23    | 18,29  | 13,31      | 18,40  | 13,39    | 18,51  | 13,72    | 18,97  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

Página 549 de 798

<http://s.anvisa.gov.br/wps/s/r/f6>

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                       | Medicamento (Laboratório)        | Apresentação                                       | ICMS 0% |       | ICMS 12% |       | ICMS 17% |       | ICMS 17,5% |       | ICMS 18% |       | ICMS 20% |       |
|-----------------------------|----------------------------------|----------------------------------------------------|---------|-------|----------|-------|----------|-------|------------|-------|----------|-------|----------|-------|
|                             |                                  |                                                    | PF      | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF         | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   |
| Princípio Ativo: PREDNISONA |                                  |                                                    |         |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 525307702119114             | PREDNISONA (NOVA QUÍMICA)        | 20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                   | 11,79   | 16,30 | 13,40    | 18,52 | 14,21    | 19,64 | 14,29      | 19,76 | 14,38    | 19,88 | 14,74    | 20,38 |
| 533022501116116             | PREDNISONA (UNIÃO QUÍMICA)       | 20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                   | 11,75   | 16,24 | 13,35    | 18,46 | 14,16    | 19,58 | 14,24      | 19,69 | 14,33    | 19,81 | 14,69    | 20,31 |
| 507720801116411             | PREDNIS (EMS S/A)                | 20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                   | 8,8     | 12,17 | 10,00    | 13,82 | 10,60    | 14,65 | 10,66      | 14,74 | 10,73    | 14,83 | 11,00    | 15,21 |
| 507720601117110             | PREDINISONA (EMS S/A)            | 20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10 (*)               | 11,57   |       | 13,15    |       | 13,94    |       | 14,02      |       | 14,11    |       | 14,46    |       |
| 521116070063806             | PREDNISONA (BIOSINTÉTICA)        | 20 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10 (*)             | 8,74    |       | 9,93     |       | 10,53    |       | 10,60      |       | 10,66    |       | 10,93    |       |
| 525515100018217             | METICORTEN (MERCK SHARP & DOHME) | 20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                   | 13,45   | 18,59 | 15,28    | 21,12 | 16,20    | 22,40 | 16,30      | 22,53 | 16,40    | 22,67 | 16,81    | 23,24 |
| 533514100028006             | PREDNISONA (VITAMEDIC)           | 20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                   | 8,75    | 12,10 | 9,94     | 13,74 | 10,54    | 14,57 | 10,61      | 14,67 | 10,67    | 14,75 | 10,94    | 15,12 |
| 525071301116117             | PREDNISONA (MEDLEY)              | 20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                   | 11,57   | 15,99 | 13,15    | 18,18 | 13,94    | 19,27 | 14,02      | 19,38 | 14,11    | 19,51 | 14,46    | 19,99 |
| 526109901113115             | PREDNISONA (GERMED)              | 20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                   | 10,58   | 14,63 | 12,02    | 16,62 | 12,74    | 17,61 | 12,82      | 17,72 | 12,90    | 17,83 | 13,22    | 18,28 |
| 538809101113412             | PREDINIS (LEGRAND PHARMA)        | 20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                   | 8,8     | 12,17 | 10,00    | 13,82 | 10,60    | 14,65 | 10,66      | 14,74 | 10,73    | 14,83 | 11,00    | 15,21 |
| 538809401117111             | PREDNISONA (LEGRAND PHARMA)      | 20 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 10                  | 8,86    | 12,25 | 10,07    | 13,92 | 10,68    | 14,76 | 10,74      | 14,85 | 10,81    | 14,94 | 11,08    | 15,32 |
| 504614110025117             | PREDNISONA (BRAINFARMA)          | 20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                   | 10,7    | 14,79 | 12,16    | 16,81 | 12,89    | 17,82 | 12,97      | 17,93 | 13,05    | 18,04 | 13,38    | 18,50 |
| 517607101111416             | FLAMACORTEN (GLOBO)              | 20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                   | 13,24   | 18,30 | 15,05    | 20,81 | 15,96    | 22,06 | 16,05      | 22,19 | 16,15    | 22,33 | 16,55    | 22,88 |
| 530805802111118             | PREDNISONA (SANVAL)              | 20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                   | 23,52   | 32,52 | 26,72    | 36,94 | 28,33    | 39,16 | 28,51      | 39,41 | 28,68    | 39,65 | 29,40    | 40,64 |
| 533514100028106             | PREDNISONA (VITAMEDIC)           | 20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                   | 14,52   | 20,07 | 16,50    | 22,81 | 17,50    | 24,19 | 17,60      | 24,33 | 17,71    | 24,48 | 18,15    | 25,09 |
| 533505705115411             | PREDCORT (VITAMEDIC)             | 20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                   | 11,45   | 15,83 | 13,01    | 17,99 | 13,79    | 19,06 | 13,88      | 19,19 | 13,96    | 19,30 | 14,31    | 19,78 |
| 519002902111416             | CORTICORTEN (NEO QUÍMICA)        | 20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                   | 12,11   | 16,74 | 13,76    | 19,02 | 14,59    | 20,17 | 14,68      | 20,29 | 14,77    | 20,42 | 15,14    | 20,93 |
| 520702201118414             | ARTINIZONA (TEUTO)               | 20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20 (*)               | 11,59   |       | 13,18    |       | 13,97    |       | 14,05      |       | 14,14    |       | 14,49    |       |
| 504614110025217             | PREDNISONA (BRAINFARMA)          | 20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                   | 20,3    | 28,06 | 23,06    | 31,88 | 24,45    | 33,80 | 24,60      | 34,01 | 24,75    | 34,22 | 25,37    | 35,07 |
| 510405902114416             | PREDNAX (GEOLAB)                 | 20 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10                 | 10,93   | 15,11 | 12,42    | 17,17 | 13,17    | 18,21 | 13,25      | 18,32 | 13,33    | 18,43 | 13,66    | 18,88 |
| 528112050011903             | ALERGCORTEM (PHARMASCIENCE)      | 20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                   | 13,09   | 18,10 | 14,87    | 20,56 | 15,77    | 21,80 | 15,86      | 21,93 | 15,96    | 22,06 | 16,36    | 22,62 |
| 525071303119113             | PREDNISONA (MEDLEY)              | 20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                   | 35,33   | 48,84 | 40,15    | 55,51 | 42,57    | 58,85 | 42,83      | 59,21 | 43,09    | 59,57 | 44,17    | 61,06 |
| 510412030069603             | PREDNAX (GEOLAB)                 | 20 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30                 | 16,42   | 22,70 | 18,66    | 25,80 | 19,79    | 27,36 | 19,91      | 27,52 | 20,03    | 27,69 | 20,53    | 28,38 |
| 508014040102506             | PREDNISONA (EUROFARMA)           | 20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60 (EMB FRAC)        | 54,87   | 75,85 | 62,35    | 86,20 | 66,10    | 91,38 | 66,50      | 91,93 | 66,91    | 92,50 | 68,58    | 94,81 |
| 528515040127406             | PREDNISONA (PRATI DONADUZZI)     | 20 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 120 (EMB FRAC)     | 48,71   | 67,34 | 55,35    | 76,52 | 58,68    | 81,12 | 59,04      | 81,62 | 59,40    | 82,12 | 60,89    | 84,18 |
| 506713001111415             | CRISPRED (CRISTÁLIA)             | 20 MG COM CX BL AL PLAS INC X 200 (*)              | 118,13  |       | 134,24   |       | 142,32   |       | 143,19     |       | 144,06   |       | 147,66   |       |
| 528529103119117             | PREDNISONA (PRATI DONADUZZI)     | 20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 300 (EMB HOSP) (*)   | 137,28  |       | 156,00   |       | 165,40   |       | 166,41     |       | 167,42   |       | 171,61   |       |
| 524715070011804             | LFM-PREDNISONA (MARINHA)         | 20 MG COM CX BL AL PVC X 500 (EMB HOSP) (*)        | 85,99   |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 530805804114114             | PREDNISONA (SANVAL)              | 20 MG COM CT 25 BL AL PLAS INC X 20 (EMB HOSP) (*) | 555,59  |       | 631,35   |       | 669,39   |       | 673,44     |       | 677,55   |       | 694,49   |       |
| 533514100028206             | PREDNISONA (VITAMEDIC)           | 20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) (*)   | 437,14  |       | 496,75   |       | 526,68   |       | 529,87     |       | 533,10   |       | 546,43   |       |
| 519002904112411             | CORTICORTEN (NEO QUÍMICA)        | 20 MG COM CX BL AL PLAS INC X 500 ( EMB HOSP) (*)  | 303,1   |       | 344,43   |       | 365,18   |       | 367,39     |       | 369,63   |       | 378,87   |       |
| 524715070011904             | LFM-PREDNISONA (MARINHA)         | 20 MG COM CX BL AL PVC X 500 (EMB HOSP). (*)       | 85,99   |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 528529104115115             | PREDNISONA (PRATI DONADUZZI)     | 20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 600 (EMB HOSP) (*)   | 260,88  |       | 296,46   |       | 314,32   |       | 316,22     |       | 318,15   |       | 326,10   |       |
| 506714060052903             | CRISPRED (CRISTÁLIA)             | 5 MG COM CX BL AL PLAS INC X 100 (EMB FRAC)        | 39,77   | 54,98 | 45,19    | 62,47 | 47,92    | 66,25 | 48,21      | 66,65 | 48,50    | 67,05 | 49,71    | 68,72 |
| 533514100027706             | PREDNISONA (VITAMEDIC)           | 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                    | 3,25    | 4,49  | 3,69     | 5,10  | 3,91     | 5,41  | 3,94       | 5,45  | 3,96     | 5,47  | 4,06     | 5,61  |
| 517607102116411             | FLAMACORTEN (GLOBO)              | 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                    | 5,46    | 7,55  | 6,21     | 8,58  | 6,58     | 9,10  | 6,62       | 9,15  | 6,66     | 9,21  | 6,83     | 9,44  |
| 528104002117411             | ALERGCORTEM (PHARMASCIENCE)      | 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                    | 7,68    | 10,62 | 8,72     | 12,05 | 9,25     | 12,79 | 9,30       | 12,86 | 9,36     | 12,94 | 9,59     | 13,26 |
| 525515100018117             | METICORTEN (MERCK SHARP & DOHME) | 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                    | 9,98    | 13,80 | 11,34    | 15,68 | 12,02    | 16,62 | 12,10      | 16,73 | 12,17    | 16,82 | 12,47    | 17,24 |
| 533022505111119             | PREDNISONA (UNIÃO QUÍMICA)       | 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                    | 8,05    | 11,13 | 9,15     | 12,65 | 9,70     | 13,41 | 9,76       | 13,49 | 9,82     | 13,58 | 10,07    | 13,92 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                        | Medicamento (Laboratório)    | Apresentação                                         | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|------------------------------|------------------------------|------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                              |                              |                                                      | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: PREDNISONA  |                              |                                                      |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 530805803118116              | PREDNISONA (SANVAL)          | 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                      | 8,06    | 11,14  | 9,16     | 12,66  | 9,71     | 13,42  | 9,77       | 13,51  | 9,83     | 13,59  | 10,08    | 13,94  |
| 521116070063906              | PREDNISONA (BIOSINTÉTICA)    | 5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 (*)                | 6,49    |        | 7,37     |        | 7,81     |        | 7,86       |        | 7,91     |        | 8,11     |        |
| 526109902111116              | PREDNISONA (GERMED)          | 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20 (*)                  | 7,22    |        | 8,21     |        | 8,70     |        | 8,76       |        | 8,81     |        | 9,03     |        |
| 533514100027806              | PREDNISONA (VITAMEDIC)       | 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                      | 6,33    | 8,75   | 7,19     | 9,94   | 7,63     | 10,55  | 7,67       | 10,60  | 7,72     | 10,67  | 7,91     | 10,94  |
| 525071302112115              | PREDNISONA (MEDLEY)          | 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                      | 7,93    | 10,96  | 9,01     | 12,46  | 9,55     | 13,20  | 9,61       | 13,29  | 9,67     | 13,37  | 9,91     | 13,70  |
| 520702202114412              | ARTINIZONA (TEUTO)           | 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                      | 6,44    | 8,90   | 7,31     | 10,11  | 7,76     | 10,73  | 7,80       | 10,78  | 7,85     | 10,85  | 8,05     | 11,13  |
| 528529105111113              | PREDNISONA (PRATI DONADUZZI) | 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                      | 7,95    | 10,99  | 9,03     | 12,48  | 9,57     | 13,23  | 9,63       | 13,31  | 9,69     | 13,40  | 9,93     | 13,73  |
| 525307701112116              | PREDNISONA (NOVA QUÍMICA)    | 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                      | 8,07    | 11,16  | 9,17     | 12,68  | 9,72     | 13,44  | 9,78       | 13,52  | 9,84     | 13,60  | 10,09    | 13,95  |
| 508018502110117              | PREDNISONA (EUROFARMA)       | 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                      | 7,35    | 10,16  | 8,35     | 11,54  | 8,85     | 12,23  | 8,91       | 12,32  | 8,96     | 12,39  | 9,18     | 12,69  |
| 533505703112415              | PREDCORT (VITAMEDIC)         | 5,0 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                    | 5,76    | 7,96   | 6,55     | 9,05   | 6,95     | 9,61   | 6,99       | 9,66   | 7,03     | 9,72   | 7,21     | 9,97   |
| 507720602113119              | PREDINISONA (EMS S/A)        | 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20 (*)                  | 7,93    |        | 9,01     |        | 9,55     |        | 9,61       |        | 9,67     |        | 9,91     |        |
| 538809402113111              | PREDNISONA (LEGRAND PHARMA)  | 5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 20                      | 7,31    | 10,11  | 8,31     | 11,49  | 8,81     | 12,18  | 8,87       | 12,26  | 8,92     | 12,33  | 9,14     | 12,64  |
| 538809102111413              | PREDINIS (LEGRAND PHARMA)    | 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                      | 7,18    | 9,93   | 8,16     | 11,28  | 8,65     | 11,96  | 8,71       | 12,04  | 8,76     | 12,11  | 8,98     | 12,41  |
| 504614110025317              | PREDNISONA (BRAINFARMA)      | 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                      | 7,31    | 10,11  | 8,31     | 11,49  | 8,81     | 12,18  | 8,87       | 12,26  | 8,92     | 12,33  | 9,14     | 12,64  |
| 510405903110414              | PREDNAX (GEOLAB)             | 5,0 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                    | 6,46    | 8,93   | 7,34     | 10,15  | 7,79     | 10,77  | 7,83       | 10,82  | 7,88     | 10,89  | 8,08     | 11,17  |
| 519002901113415              | CORTICORTEN (NEO QUÍMICA)    | 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                      | 6,93    | 9,58   | 7,87     | 10,88  | 8,35     | 11,54  | 8,40       | 11,61  | 8,45     | 11,68  | 8,66     | 11,97  |
| 510412030069503              | PREDNAX (GEOLAB)             | 5,0 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30                  | 9,68    | 13,38  | 11,00    | 15,21  | 11,67    | 16,13  | 11,74      | 16,23  | 11,81    | 16,33  | 12,11    | 16,74  |
| 528515040127306              | PREDNISONA (PRATI DONADUZZI) | 5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 120 (EMB FRAC)        | 22,14   | 30,61  | 25,16    | 34,78  | 26,67    | 36,87  | 26,84      | 37,10  | 27,00    | 37,33  | 27,68    | 38,27  |
| 506713002116410              | CRISPRED (CRISTÁLIA)         | 5 MG COM CX BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP) (*)      | 79,56   |        | 90,40    |        | 95,85    |        | 96,43      |        | 97,02    |        | 99,45    |        |
| 528529106118111              | PREDNISONA (PRATI DONADUZZI) | 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 300 (EMB HOSP) (*)      | 68,65   |        | 78,01    |        | 82,71    |        | 83,21      |        | 83,72    |        | 85,81    |        |
| 510405905113410              | PREDNAX (GEOLAB)             | 5,0 MG COM CT 20 BL AL PLAS INC X 20 (EMB. HOSP) (*) | 129,07  |        | 146,67   |        | 155,50   |        | 156,45     |        | 157,40   |        | 161,34   |        |
| 519002903116411              | CORTICORTEN (NEO QUÍMICA)    | 5 MG COM CX BL AL PLAS INC X 500 ( EMB HOSP) (*)     | 172,67  |        | 196,21   |        | 208,03   |        | 209,29     |        | 210,57   |        | 215,83   |        |
| 524715070011604              | LFM-PREDNISONA (MARINHA)     | 5 MG COM CX BL AL PVC X 500 (EMB HOSP) (*)           | 85,42   |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 533514100027906              | PREDNISONA (VITAMEDIC)       | 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) (*)      | 162,13  |        | 184,24   |        | 195,34   |        | 196,52     |        | 197,72   |        | 202,66   |        |
| 530805805110112              | PREDNISONA (SANVAL)          | 5 MG COM CT 25 BL AL PLAS INC X 20 (EMB HOSP) (*)    | 190,92  |        | 216,96   |        | 230,02   |        | 231,42     |        | 232,83   |        | 238,65   |        |
| 533505704119413              | PREDCORT (VITAMEDIC)         | 5,0 MG COM CT 25 BL AL PLAS INC X 20                 | 85,35   | 117,99 | 96,99    | 134,08 | 102,84   | 142,17 | 103,46     | 143,03 | 104,09   | 143,90 | 106,69   | 147,49 |
| 524715070011704              | LFM-PREDNISONA (MARINHA)     | 5 MG COM CX BL DE AL PVC X 500 (EMB HOSP) (*)        | 85,42   |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 528529107114111              | PREDNISONA (PRATI DONADUZZI) | 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 600 (EMB HOSP) (*)      | 116,69  |        | 132,61   |        | 140,60   |        | 141,45     |        | 142,31   |        | 145,87   |        |
| Princípio Ativo: PREGABALINA |                              |                                                      |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 522242407113319              | LYRICA (PFIZER)              | 150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 10           | 42,94   | 59,36  | 48,79    | 67,45  | 51,73    | 71,51  | 52,04      | 71,94  | 52,36    | 72,38  | 53,67    | 74,20  |
| 522212100054606              | PREGABALINA (PFIZER)         | 150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 10         | 27,9    | 38,57  | 31,71    | 43,84  | 33,62    | 46,48  | 33,82      | 46,75  | 34,03    | 47,04  | 34,88    | 48,22  |
| 522712100028106              | PREGABALINA (WYETH)          | 150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 10         | 27,9    | 38,57  | 31,71    | 43,84  | 33,62    | 46,48  | 33,82      | 46,75  | 34,03    | 47,04  | 34,88    | 48,22  |
| 522212100054706              | PREGABALINA (PFIZER)         | 150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 14         | 39,05   | 53,98  | 44,37    | 61,34  | 47,05    | 65,04  | 47,33      | 65,43  | 47,62    | 65,83  | 48,81    | 67,48  |
| 522242408111311              | LYRICA (PFIZER)              | 150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 14           | 60,07   | 83,04  | 68,26    | 94,37  | 72,38    | 100,06 | 72,82      | 100,67 | 73,26    | 101,28 | 75,09    | 103,81 |
| 522712100028006              | PREGABALINA (WYETH)          | 150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 14         | 39,05   | 53,98  | 44,37    | 61,34  | 47,05    | 65,04  | 47,33      | 65,43  | 47,62    | 65,83  | 48,81    | 67,48  |
| 534212020009204              | PREBICTAL (ZODIAC)           | 150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 14           | 51,06   | 70,59  | 58,02    | 80,21  | 61,52    | 85,05  | 61,89      | 85,56  | 62,27    | 86,08  | 63,83    | 88,24  |
| 500514040057203              | DORENE TABS (ACHÉ)           | 150 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 15                  | 48,56   | 67,13  | 55,18    | 76,28  | 58,51    | 80,89  | 58,86      | 81,37  | 59,22    | 81,87  | 60,70    | 83,91  |
| 500514010054304              | DORENE (ACHÉ)                | 150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 15         | 62,62   | 86,57  | 71,16    | 98,37  | 75,45    | 104,31 | 75,91      | 104,94 | 76,37    | 105,58 | 78,28    | 108,22 |
| 522242409116315              | LYRICA (PFIZER)              | 150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 20           | 85,83   | 118,65 | 97,53    | 134,83 | 103,41   | 142,96 | 104,04     | 143,83 | 104,67   | 144,70 | 107,29   | 148,32 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR),

Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                        | Medicamento (Laboratório) | Apresentação                                 | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|------------------------------|---------------------------|----------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                              |                           |                                              | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: PREGABALINA |                           |                                              |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 522712100028306              | PREGABALINA (WYETH)       | 150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 20 | 55,79   | 77,13  | 63,40    | 87,65  | 67,22    | 92,93  | 67,63      | 93,49  | 68,04    | 94,06  | 69,74    | 96,41  |
| 522212100054806              | PREGABALINA (PFIZER)      | 150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 20 | 55,79   | 77,13  | 63,40    | 87,65  | 67,22    | 92,93  | 67,63      | 93,49  | 68,04    | 94,06  | 69,74    | 96,41  |
| 534212020009304              | PREBICTAL (ZODIAC)        | 150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 28   | 102,15  | 141,22 | 116,08   | 160,47 | 123,07   | 170,14 | 123,81     | 171,16 | 124,57   | 172,21 | 127,68   | 176,51 |
| 520714100092506              | PREGABALINA (TEUTO)       | 150 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 28     | 78,11   | 107,98 | 88,76    | 122,71 | 94,10    | 130,09 | 94,67      | 130,88 | 95,25    | 131,68 | 97,63    | 134,97 |
| 522712100028406              | PREGABALINA (WYETH)       | 150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 28 | 78,13   | 108,01 | 88,78    | 122,73 | 94,13    | 130,13 | 94,70      | 130,92 | 95,28    | 131,72 | 97,66    | 135,01 |
| 522212100054906              | PREGABALINA (PFIZER)      | 150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 28 | 78,13   | 108,01 | 88,78    | 122,73 | 94,13    | 130,13 | 94,70      | 130,92 | 95,28    | 131,72 | 97,66    | 135,01 |
| 522242410114312              | LYRICA (PFIZER)           | 150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 28   | 120,16  | 166,11 | 136,55   | 188,77 | 144,77   | 200,14 | 145,65     | 201,35 | 146,54   | 202,58 | 150,20   | 207,64 |
| 500514040057303              | DORENE TABS (ACHÉ)        | 150 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30          | 97,12   | 134,26 | 110,36   | 152,57 | 117,01   | 161,76 | 117,72     | 162,74 | 118,44   | 163,74 | 121,40   | 167,83 |
| 546715080000106              | PREGABALINA (MEDLEY)      | 150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 30 | 83,7    | 115,71 | 95,11    | 131,48 | 100,84   | 139,41 | 101,45     | 140,25 | 102,07   | 141,11 | 104,62   | 144,63 |
| 546715120109703              | PROLEPTOL (MEDLEY)        | 150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 30 | 83,7    | 115,71 | 95,11    | 131,48 | 100,84   | 139,41 | 101,45     | 140,25 | 102,07   | 141,11 | 104,62   | 144,63 |
| 525415030045604              | PRENEURIN (MERCK S/A)     | 150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PVC/ACLAR X 30  | 65,68   | 90,80  | 74,64    | 103,19 | 79,13    | 109,39 | 79,61      | 110,06 | 80,10    | 110,73 | 82,10    | 113,50 |
| 525415070046206              | PREGABALINA (MERCK S/A)   | 150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PVC/ACLAR X 30  | 75,33   | 104,14 | 85,60    | 118,34 | 90,75    | 125,46 | 91,30      | 126,22 | 91,86    | 126,99 | 94,16    | 130,17 |
| 522242411110310              | LYRICA (PFIZER)           | 150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30   | 128,77  | 178,02 | 146,33   | 202,29 | 155,15   | 214,49 | 156,09     | 215,79 | 157,04   | 217,10 | 160,97   | 222,53 |
| 500514010054404              | DORENE (ACHÉ)             | 150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 30 | 125,26  | 173,16 | 142,34   | 196,78 | 150,92   | 208,64 | 151,83     | 209,90 | 152,76   | 211,18 | 156,58   | 216,46 |
| 522712100028506              | PREGABALINA (WYETH)       | 150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 56 | 156,23  | 215,98 | 177,53   | 245,42 | 188,22   | 260,20 | 189,37     | 261,79 | 190,52   | 263,38 | 195,28   | 269,96 |
| 522212100055006              | PREGABALINA (PFIZER)      | 150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 56 | 156,23  | 215,98 | 177,53   | 245,42 | 188,22   | 260,20 | 189,37     | 261,79 | 190,52   | 263,38 | 195,28   | 269,96 |
| 522216040058803              | LYRICA (PFIZER)           | 25 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 10    | 6,8     | 9,40   | 7,72     | 10,67  | 8,19     | 11,32  | 8,24       | 11,39  | 8,29     | 11,46  | 8,50     | 11,75  |
| 522216040058903              | LYRICA (PFIZER)           | 25 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 14    | 9,52    | 13,16  | 10,82    | 14,96  | 11,47    | 15,86  | 11,54      | 15,95  | 11,61    | 16,05  | 11,90    | 16,45  |
| 522216040059003              | LYRICA (PFIZER)           | 25 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 20    | 13,6    | 18,80  | 15,45    | 21,36  | 16,38    | 22,64  | 16,48      | 22,78  | 16,58    | 22,92  | 16,99    | 23,49  |
| 522216040059103              | LYRICA (PFIZER)           | 25 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 28    | 19,04   | 26,32  | 21,64    | 29,92  | 22,94    | 31,71  | 23,08      | 31,91  | 23,22    | 32,10  | 23,80    | 32,90  |
| 522216040059203              | LYRICA (PFIZER)           | 25 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30    | 20,39   | 28,19  | 23,17    | 32,03  | 24,57    | 33,97  | 24,72      | 34,17  | 24,87    | 34,38  | 25,49    | 35,24  |
| 534214110010803              | PREBICTAL (ZODIAC)        | 50 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 14      | 19,61   | 27,11  | 22,29    | 30,81  | 23,63    | 32,67  | 23,78      | 32,87  | 23,92    | 33,07  | 24,52    | 33,90  |
| 534214110010903              | PREBICTAL (ZODIAC)        | 50 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 28      | 39,23   | 54,23  | 44,58    | 61,63  | 47,26    | 65,33  | 47,55      | 65,74  | 47,84    | 66,14  | 49,04    | 67,79  |
| 522212100055106              | PREGABALINA (PFIZER)      | 75 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 10  | 18,2    | 25,16  | 20,68    | 28,59  | 21,92    | 30,30  | 22,06      | 30,50  | 22,19    | 30,68  | 22,74    | 31,44  |
| 522242436113313              | LYRICA (PFIZER)           | 75 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 10    | 27,98   | 38,68  | 31,79    | 43,95  | 33,71    | 46,60  | 33,91      | 46,88  | 34,12    | 47,17  | 34,97    | 48,34  |
| 522712100027606              | PREGABALINA (WYETH)       | 75 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 10  | 18,2    | 25,16  | 20,68    | 28,59  | 21,92    | 30,30  | 22,06      | 30,50  | 22,19    | 30,68  | 22,74    | 31,44  |
| 522712100027706              | PREGABALINA (WYETH)       | 75 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 14  | 25,47   | 35,21  | 28,94    | 40,01  | 30,69    | 42,43  | 30,87      | 42,68  | 31,06    | 42,94  | 31,84    | 44,02  |
| 534212020009004              | PREBICTAL (ZODIAC)        | 75 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 14    | 33,3    | 46,04  | 37,84    | 52,31  | 40,12    | 55,46  | 40,36      | 55,80  | 40,61    | 56,14  | 41,63    | 57,55  |
| 522242437111314              | LYRICA (PFIZER)           | 75 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 14    | 39,19   | 54,18  | 44,53    | 61,56  | 47,21    | 65,27  | 47,50      | 65,67  | 47,79    | 66,07  | 48,98    | 67,71  |
| 522212100055206              | PREGABALINA (PFIZER)      | 75 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 14  | 25,47   | 35,21  | 28,94    | 40,01  | 30,69    | 42,43  | 30,87      | 42,68  | 31,06    | 42,94  | 31,84    | 44,02  |
| 546715120109503              | PROLEPTOL (MEDLEY)        | 75 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 15  | 27,29   | 37,73  | 31,01    | 42,87  | 32,88    | 45,45  | 33,08      | 45,73  | 33,28    | 46,01  | 34,11    | 47,16  |
| 500514040057003              | DORENE TABS (ACHÉ)        | 75 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 15           | 30,86   | 42,66  | 35,06    | 48,47  | 37,18    | 51,40  | 37,40      | 51,70  | 37,63    | 52,02  | 38,57    | 53,32  |
| 500514010054104              | DORENE (ACHÉ)             | 75 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 15  | 40,74   | 56,32  | 46,29    | 63,99  | 49,08    | 67,85  | 49,38      | 68,26  | 49,68    | 68,68  | 50,92    | 70,39  |
| 522212100055306              | PREGABALINA (PFIZER)      | 75 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 20  | 36,38   | 50,29  | 41,34    | 57,15  | 43,84    | 60,61  | 44,10      | 60,97  | 44,37    | 61,34  | 45,48    | 62,87  |
| 522242438116311              | LYRICA (PFIZER)           | 75 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 20    | 55,97   | 77,38  | 63,60    | 87,92  | 67,43    | 93,22  | 67,84      | 93,78  | 68,25    | 94,35  | 69,96    | 96,72  |
| 522712100028206              | PREGABALINA (WYETH)       | 75 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 20  | 36,38   | 50,29  | 41,34    | 57,15  | 43,84    | 60,61  | 44,10      | 60,97  | 44,37    | 61,34  | 45,48    | 62,87  |
| 534212020009104              | PREBICTAL (ZODIAC)        | 75 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 28    | 66,61   | 92,08  | 75,69    | 104,64 | 80,25    | 110,94 | 80,74      | 111,62 | 81,23    | 112,30 | 83,26    | 115,10 |
| 520713080088206              | PREGABALINA (TEUTO)       | 75 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 28      | 50,94   | 70,42  | 57,88    | 80,02  | 61,37    | 84,84  | 61,74      | 85,35  | 62,12    | 85,88  | 63,67    | 88,02  |
| 522212100055406              | PREGABALINA (PFIZER)      | 75 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 28  | 50,94   | 70,42  | 57,88    | 80,02  | 61,37    | 84,84  | 61,74      | 85,35  | 62,12    | 85,88  | 63,67    | 88,02  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.



PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                                               | Medicamento (Laboratório)                          | Apresentação                                                         | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|-----------------------------------------------------|----------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                                     |                                                    |                                                                      | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: PREGABALINA                        |                                                    |                                                                      |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 522242439112318                                     | LYRICA (PFIZER)                                    | 75 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 28                            | 78,36   | 108,33 | 89,04    | 123,09 | 94,41    | 130,52 | 94,98      | 131,30 | 95,56    | 132,11 | 97,95    | 135,41 |
| 522712100027806                                     | PREGABALINA (WYETH)                                | 75 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 28                          | 50,94   | 70,42  | 57,88    | 80,02  | 61,37    | 84,84  | 61,74      | 85,35  | 62,12    | 85,88  | 63,67    | 88,02  |
| 521113120059806                                     | PREGABALINA (BIOSINTÉTICA)                         | 75 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 30                          | 54,58   | 75,45  | 62,02    | 85,74  | 65,76    | 90,91  | 66,16      | 91,46  | 66,56    | 92,02  | 68,22    | 94,31  |
| 525415070046106                                     | PREGABALINA (MERCK S/A)                            | 75 MG CAP GEL DURA CT BL AL PVC/ACLAR X 30                           | 49,13   | 67,92  | 55,83    | 77,18  | 59,19    | 81,83  | 59,55      | 82,32  | 59,91    | 82,82  | 61,41    | 84,90  |
| 500514010054204                                     | DORENE (ACHÉ)                                      | 75 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 30                          | 81,47   | 112,63 | 92,58    | 127,99 | 98,15    | 135,69 | 98,75      | 136,52 | 99,35    | 137,35 | 101,83   | 140,77 |
| 522242440110315                                     | LYRICA (PFIZER)                                    | 75 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30                            | 83,97   | 116,08 | 95,42    | 131,91 | 101,17   | 139,86 | 101,78     | 140,70 | 102,40   | 141,56 | 104,96   | 145,10 |
| 546715120109603                                     | PROLEPTOL (MEDLEY)                                 | 75 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 30                          | 38,75   | 53,57  | 44,03    | 60,87  | 46,68    | 64,53  | 46,96      | 64,92  | 47,25    | 65,32  | 48,43    | 66,95  |
| 546715080000006                                     | PREGABALINA (MEDLEY)                               | 75 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 30                          | 54,57   | 75,44  | 62,01    | 85,73  | 65,75    | 90,90  | 66,15      | 91,45  | 66,55    | 92,00  | 68,21    | 94,30  |
| 525415030045504                                     | PRENEURIN (MERCK S/A)                              | 75 MG CAP GEL DURA CT BL AL PVC/ACLAR X 30                           | 42,83   | 59,21  | 48,67    | 67,28  | 51,60    | 71,33  | 51,91      | 71,76  | 52,23    | 72,20  | 53,54    | 74,02  |
| 500514020055006                                     | PREGABALINA (ACHÉ)                                 | 75 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 30                          | 54,58   | 75,45  | 62,02    | 85,74  | 65,76    | 90,91  | 66,16      | 91,46  | 66,56    | 92,02  | 68,22    | 94,31  |
| 500514040057103                                     | DORENE TABS (ACHÉ)                                 | 75 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30                                   | 61,71   | 85,31  | 70,13    | 96,95  | 74,35    | 102,78 | 74,80      | 103,41 | 75,26    | 104,04 | 77,14    | 106,64 |
| 522212100055506                                     | PREGABALINA (PFIZER)                               | 75 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 56                          | 101,87  | 140,83 | 115,76   | 160,03 | 122,73   | 169,67 | 123,48     | 170,70 | 124,23   | 171,74 | 127,34   | 176,04 |
| 522712100027906                                     | PREGABALINA (WYETH)                                | 75 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 56                          | 101,87  | 140,83 | 115,76   | 160,03 | 122,73   | 169,67 | 123,48     | 170,70 | 124,23   | 171,74 | 127,34   | 176,04 |
| Princípio Ativo: PRIMIDONA                          |                                                    |                                                                      |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 501602301114410                                     | PRIMID (APSEN)                                     | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 100                                   | 35,26   | 48,74  | 40,07    | 55,39  | 42,48    | 58,73  | 42,74      | 59,09  | 43,00    | 59,44  | 44,08    | 60,94  |
| 501602302110419                                     | PRIMID (APSEN)                                     | 250 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                    | 16,65   | 23,02  | 18,93    | 26,17  | 20,07    | 27,75  | 20,19      | 27,91  | 20,31    | 28,08  | 20,82    | 28,78  |
| Princípio Ativo: PRODUTOS SEM SUBSTÂNCIA ESPECÍFICA |                                                    |                                                                      |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 510602505150317                                     | VACINA HEPATITE B (RECOMBINANTE) (GLAXOSMITHKLINE) | 20 MCG SUS INJ CT FA VD INC X 1 ML                                   | 55,89   | 77,26  | 63,51    | 87,80  | 67,34    | 93,09  | 67,75      | 93,66  | 68,16    | 94,23  | 69,86    | 96,58  |
| 511301802138417                                     | FLORAX (INFAN)                                     | 100 MILHÕES/ML SUS OR CT 100 FLAC X 5 ML (*)                         | 301,38  |        | 348,27   |        | 372,42   |        | 375,02     |        | 377,66   |        | 388,59   |        |
| 511301804130413                                     | FLORAX (INFAN)                                     | 50 MILHÕES/ML SUS OR CT 5 FLAC X 5 ML                                | 16,89   | 22,66  | 19,52    | 26,07  | 20,88    | 27,83  | 21,02      | 28,01  | 21,17    | 28,20  | 21,78    | 28,99  |
| 511301805137411                                     | FLORAX (INFAN)                                     | 100 MILHÕES/ML SUS OR CT 3 FLAC X 5 ML                               | 12,03   | 16,14  | 13,91    | 18,58  | 14,87    | 19,82  | 14,97      | 19,95  | 15,08    | 20,09  | 15,52    | 20,66  |
| 511301806133411                                     | FLORAX (INFAN)                                     | 50 MILHÕES/ML SUS OR CT 3 FLAC X 5 ML                                | 8,06    | 10,81  | 9,31     | 12,44  | 9,96     | 13,28  | 10,03      | 13,37  | 10,10    | 13,46  | 10,39    | 13,83  |
| 510500102138413                                     | BIOVICERIN (GEYER)                                 | 1 X 10^6 END/ML SUS OR CT 6 FLAC X 5 ML                              | 18,01   | 24,16  | 20,81    | 27,80  | 22,26    | 29,67  | 22,41      | 29,86  | 22,57    | 30,07  | 23,22    | 30,91  |
| 511301801131419                                     | FLORAX (INFAN)                                     | 100 MILHÕES/ML SUS OR CT 5 FLAC X 5 ML                               | 21,86   | 29,32  | 25,26    | 33,74  | 27,01    | 36,00  | 27,20      | 36,25  | 27,39    | 36,49  | 28,18    | 37,51  |
| 510602503158310                                     | VACINA HEPATITE B (RECOMBINANTE) (GLAXOSMITHKLINE) | 10 MCG SUS INJ CT SER PRE ENC X 0,5 ML                               | 29,67   | 41,02  | 33,71    | 46,60  | 35,74    | 49,41  | 35,96      | 49,71  | 36,18    | 50,02  | 37,08    | 51,26  |
| 510500101131415                                     | BIOVICERIN (GEYER)                                 | 1 X 10^6 END/ML SUS OR CX 100 FLAC X 5 ML                            | 219,01  | 293,79 | 253,08   | 338,06 | 270,63   | 360,73 | 272,52     | 363,17 | 274,44   | 365,64 | 282,39   | 375,87 |
| 511301803134415                                     | FLORAX (INFAN)                                     | 50 MILHÕES/ML SUS OR CT 100 FLAC X 5 ML (*)                          | 232,21  |        | 268,34   |        | 286,95   |        | 288,96     |        | 290,99   |        | 299,41   |        |
| 525404724131410                                     | FLORATIL (MERCK S/A)                               | 200 MG/G + 250 MG/1,25 G PO ORAL CART 3 SACH X 1 G + 3 SACH X 1,25 G | 25,01   | 33,55  | 28,90    | 38,60  | 30,91    | 41,20  | 31,12      | 41,47  | 31,34    | 41,75  | 32,25    | 42,93  |
| 533018001171411                                     | LACRIFILM (UNIÃO QUÍMICA)                          | 5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML                           | 15,15   | 20,32  | 17,51    | 23,39  | 18,73    | 24,97  | 18,86      | 25,13  | 18,99    | 25,30  | 19,54    | 26,01  |
| 529501801138414                                     | NIKKHO-VAC (NIKKHO DO BRASIL LTDA.)                | SOL ORAL FR PLAS GOT X 15 ML                                         | 18,63   | 24,99  | 21,53    | 28,76  | 23,03    | 30,70  | 23,19      | 30,90  | 23,35    | 31,11  | 24,03    | 31,98  |
| 501604401116314                                     | URO-VAXOM (APSEN)                                  | 6 MG PÓ LIOF CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30                     | 75,24   | 100,93 | 86,94    | 116,13 | 92,97    | 123,92 | 93,62      | 124,76 | 94,28    | 125,61 | 97,01    | 129,12 |
| 509501502152416                                     | OMEGA VEN (FRESENIUS)                              | EMU INJ IV CX FR VD INC X 50 ML (*)                                  | 78,18   |        | 90,35    |        | 96,61    |        | 97,29      |        | 97,97    |        | 100,81   |        |
| 509501501156418                                     | OMEGA VEN (FRESENIUS)                              | EMU INJ IV CX FR VD INC X 100 ML (*)                                 | 156,35  |        | 180,68   |        | 193,21   |        | 194,56     |        | 195,93   |        | 201,60   |        |
| 522603401174418                                     | TARFLEX (STIEFEL)                                  | 40 MG/ML XAMPU FR PLAS OPC X 120 ML                                  | 22,93   | 30,76  | 26,50    | 35,40  | 28,34    | 37,78  | 28,54      | 38,03  | 28,74    | 38,29  | 29,57    | 39,36  |
| 522602502171416                                     | POLYTAR (STIEFEL)                                  | (3,00 +3,00 + 3,00) MG/G XAMPU FR PLAS OPC X 120 ML                  | 19,83   | 26,60  | 22,92    | 30,62  | 24,51    | 32,67  | 24,68      | 32,89  | 24,85    | 33,11  | 25,57    | 34,03  |
| 522602503178414                                     | POLYTAR (STIEFEL)                                  | (3,00 + 3,00 + 3,00) MG/ML XAMPU FR PLAS OPC X 200 ML                | 28,96   | 38,85  | 33,47    | 44,71  | 35,79    | 47,71  | 36,04      | 48,03  | 36,29    | 48,35  | 37,34    | 49,70  |
| 522602505170410                                     | POLYTAR (STIEFEL)                                  | 3/3/3 MG/G XAMPU CT C/ 1 FR PLAS OPC X 200 ML (C/ PROT)              | 33,28   | 44,64  | 38,45    | 51,36  | 41,12    | 54,81  | 41,41      | 55,18  | 41,70    | 55,56  | 42,91    | 57,11  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

*Atualizada em 19/08/2016*

| GGREM                                               | Medicamento (Laboratório)                                              | Apresentação                                                             | ICMS 0% |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 17,5% |          | ICMS 18% |          | ICMS 20% |           |
|-----------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|---------|----------|----------|----------|----------|----------|------------|----------|----------|----------|----------|-----------|
|                                                     |                                                                        |                                                                          | PF      | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF         | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC       |
| Princípio Ativo: PRODUTOS SEM SUBSTÂNCIA ESPECÍFICA |                                                                        |                                                                          |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |           |
| 525404722137411                                     | FLORATIL (MERCK S/A)                                                   | 200 MG/G + 250 MG/1,25 G PO ORAL CART 6 SACH X 1 G + 6 SACH X 1,25 G     | 50      | 67,07    | 57,77    | 77,17    | 61,78    | 82,35    | 62,21      | 82,90    | 62,65    | 83,47    | 64,46    | 85,80     |
| 516501203158410                                     | INSETIVAC (EXTRATOS ALERGÊNICOS)                                       | 1,25 MCG CX FR VD AMB X 5 ML (1A. SÉRIE SC - AP)                         | 50,18   | 67,31    | 57,99    | 77,46    | 62,01    | 82,65    | 62,44      | 83,21    | 62,88    | 83,78    | 64,70    | 86,12     |
| 516501201155414                                     | INSETIVAC (EXTRATOS ALERGÊNICOS)                                       | 1,25 MCG CX FR VD AMB X 5 ML (1A. SÉRIE SC)                              | 50,18   | 67,31    | 57,99    | 77,46    | 62,01    | 82,65    | 62,44      | 83,21    | 62,88    | 83,78    | 64,70    | 86,12     |
| 516501209131417                                     | INSETIVAC (EXTRATOS ALERGÊNICOS)                                       | 1,25 MCG CX FR PLAS OPC GOT X 15 ML (1A. SÉRIE - SL)                     | 50,18   | 67,31    | 57,99    | 77,46    | 62,01    | 82,65    | 62,44      | 83,21    | 62,88    | 83,78    | 64,70    | 86,12     |
| 522602501175418                                     | POLYTAR (STIEFEL)                                                      | (3,00 + 3,00 + 3,00) MG/G SAB ENV PLAS X 100 G                           | 12,99   | 17,55    | 14,94    | 20,12    | 15,94    | 21,43    | 16,05      | 21,57    | 16,16    | 21,72    | 16,61    | 22,31     |
| 525404708118413                                     | FLORATIL (MERCK S/A)                                                   | 100 MG CAP GEL DURA CT BL AL AL X 12                                     | 23,38   | 31,36    | 27,02    | 36,09    | 28,89    | 38,51    | 29,10      | 38,78    | 29,30    | 39,04    | 30,15    | 40,13     |
| 507722002113416                                     | REPOFLOR (EMS S/A)                                                     | 100 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 12                                  | 21,31   | 28,59    | 24,62    | 32,89    | 26,33    | 35,10    | 26,51      | 35,33    | 26,70    | 35,57    | 27,47    | 36,56     |
| 525404702111417                                     | FLORATIL (MERCK S/A)                                                   | 100 MG CAP GEL DURA CART FR VD INC X 12                                  | 23,37   | 31,35    | 27,00    | 36,07    | 28,87    | 38,48    | 29,08      | 38,75    | 29,28    | 39,01    | 30,13    | 40,10     |
| 506304001113413                                     | FLORENT (CIFARMA)                                                      | 100 MG CAP GEL DUR CT FR PLAS OPC X 12                                   | 21,48   | 28,81    | 24,82    | 33,15    | 26,55    | 35,39    | 26,73      | 35,62    | 26,92    | 35,87    | 27,70    | 36,87     |
| 516501202151412                                     | INSETIVAC (EXTRATOS ALERGÊNICOS)                                       | 125 MCG CX FR VD AMB X 5 ML (3 A. SÉRIE SC)                              | 50,18   | 67,31    | 57,99    | 77,46    | 62,01    | 82,65    | 62,44      | 83,21    | 62,88    | 83,78    | 64,70    | 86,12     |
| 516501208151414                                     | INSETIVAC (EXTRATOS ALERGÊNICOS)                                       | 125 MCG CX FR VD AMB X 5 ML (3A. SÉRIE SC-AP)                            | 50,18   | 67,31    | 57,99    | 77,46    | 62,01    | 82,65    | 62,44      | 83,21    | 62,88    | 83,78    | 64,70    | 86,12     |
| 516501206130411                                     | INSETIVAC (EXTRATOS ALERGÊNICOS)                                       | 125 MCG CX FR PLAS GT X 15 ML (3 A. SÉRIE SL)                            | 50,18   | 67,31    | 57,99    | 77,46    | 62,01    | 82,65    | 62,44      | 83,21    | 62,88    | 83,78    | 64,70    | 86,12     |
| 502400701111415                                     | CALCICHELL (ATIVUS)                                                    | 125 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60                                        | 44,98   | 60,34    | 51,98    | 69,43    | 55,59    | 74,10    | 55,98      | 74,60    | 56,37    | 75,10    | 58,00    | 77,20     |
| 516501204154419                                     | INSETIVAC (EXTRATOS ALERGÊNICOS)                                       | 12,5 MCG CX FR VD AMB X 5 ML (2A. SÉRIE SC-AP)                           | 50,18   | 67,31    | 57,99    | 77,46    | 62,01    | 82,65    | 62,44      | 83,21    | 62,88    | 83,78    | 64,70    | 86,12     |
| 516501207153413                                     | INSETIVAC (EXTRATOS ALERGÊNICOS)                                       | 12,5 MCG CX FR VD AMB X 5 ML (2 A. SÉRIE SC)                             | 50,18   | 67,31    | 57,99    | 77,46    | 62,01    | 82,65    | 62,44      | 83,21    | 62,88    | 83,78    | 64,70    | 86,12     |
| 516501205134411                                     | INSETIVAC (EXTRATOS ALERGÊNICOS)                                       | 12,5 MCG CX FR PLAS GT X 15 ML (2 A. SÉRIE SL)                           | 50,09   | 67,19    | 57,88    | 77,32    | 61,90    | 82,51    | 62,33      | 83,06    | 62,77    | 83,63    | 64,59    | 85,97     |
| 503206601154319                                     | VACINA INFLUENZA A (INATIVADA) (BAXTER)                                | 7,5MCG/0,5ML SUS INJ CX 20 FA VD INC X 5ML                               | 5827,96 | 8.056,81 | 6.622,68 | 9.155,47 | 7.021,64 | 9.707,01 | 7.064,19   | 9.765,83 | 7.107,27 | 9.825,38 | 7.284,95 | 10.071,02 |
| 516500701359411                                     | PARVULAN (EXTRATOS ALERGÊNICOS)                                        | 2 MG/ML SUS INJ CX FR VD AMB X 5 ML                                      | 50,18   | 67,31    | 57,99    | 77,46    | 62,01    | 82,65    | 62,44      | 83,21    | 62,88    | 83,78    | 64,70    | 86,12     |
| 516501301133412                                     | POLIPEPTÍDEO DIALIZÁVEL DE EXTRATO DE LEUCÓCITO (EXTRATOS ALERGÊNICOS) | 2 MG/ML SOL ORAL CX FR PLAST OPC GOT X 10 ML                             | 40,12   | 53,82    | 46,36    | 61,93    | 49,57    | 66,07    | 49,92      | 66,52    | 50,27    | 66,98    | 51,73    | 68,85     |
| 525404710112419                                     | FLORATIL (MERCK S/A)                                                   | 200 MG CAP GEL DURA CT BL AL AL X 3                                      | 11,69   | 15,68    | 13,51    | 18,05    | 14,45    | 19,26    | 14,55      | 19,39    | 14,65    | 19,52    | 15,07    | 20,06     |
| 506304002136417                                     | FLORENT (CIFARMA)                                                      | 200 MG PÓ PREP EXTEMP CT 4 ENV AL POLIET X 1 G                           | 14,58   | 19,56    | 16,85    | 22,51    | 18,02    | 24,02    | 18,14      | 24,17    | 18,27    | 24,34    | 18,80    | 25,02     |
| 507722001133413                                     | REPOFLOR (EMS S/A)                                                     | 200 MG PO OR CT 4 ENV KRAFT POLIET X 1 G                                 | 15,6    | 20,93    | 18,03    | 24,08    | 19,28    | 25,70    | 19,41      | 25,87    | 19,55    | 26,05    | 20,12    | 26,78     |
| 525404711119417                                     | FLORATIL (MERCK S/A)                                                   | 200 MG CAP GEL DURA CT BL AL AL X 6                                      | 23,38   | 31,36    | 27,02    | 36,09    | 28,89    | 38,51    | 29,10      | 38,78    | 29,30    | 39,04    | 30,15    | 40,13     |
| 507722003111417                                     | REPOFLOR (EMS S/A)                                                     | 200 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 6                                   | 19,53   | 26,20    | 22,57    | 30,15    | 24,13    | 32,16    | 24,30      | 32,38    | 24,47    | 32,60    | 25,18    | 33,52     |
| 525404706131412                                     | FLORATIL (MERCK S/A)                                                   | 200 MG/G PÓ ORAL CART 6 SACHE X 1G                                       | 20,71   | 27,78    | 23,93    | 31,97    | 25,59    | 34,11    | 25,77      | 34,34    | 25,95    | 34,57    | 26,70    | 35,54     |
| 525404705135414                                     | FLORATIL (MERCK S/A)                                                   | 200 MG/G PÓ ORAL CART 4 SACHE X 1G                                       | 16,81   | 22,55    | 19,43    | 25,95    | 20,78    | 27,70    | 20,92      | 27,88    | 21,07    | 28,07    | 21,68    | 28,86     |
| 525404707138410                                     | FLORATIL (MERCK S/A)                                                   | 200 MG/G PO OR CART 25 SACH X 1 G (EMB FRAC)                             | 86,39   | 115,89   | 99,83    | 133,35   | 106,75   | 142,29   | 107,49     | 143,24   | 108,25   | 144,22   | 111,38   | 148,25    |
| 511000101157418                                     | BLEU PATENTE V (GUERBET)                                               | 25 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 2 ML (*)                              | 131,86  |          | 152,38   |          | 162,95   |          | 164,09     |          | 165,24   |          | 170,02   |           |
| 525404721114418                                     | FLORATIL (MERCK S/A)                                                   | 200 MG + 250 MG CAP GEL DURA CT BL AL AL 3 CAP X 200 MG + 3 CAP X 250 MG | 26,28   | 35,25    | 30,37    | 40,57    | 32,47    | 43,28    | 32,70      | 43,58    | 32,93    | 43,87    | 33,88    | 45,10     |
| 525404723117414                                     | FLORATIL (MERCK S/A)                                                   | 200 MG + 250 MG CAP GEL DURA CT BL AL AL 6 CAP X 200 MG + 6 CAP X 250 MG | 52,57   | 70,52    | 60,74    | 81,14    | 64,96    | 86,59    | 65,41      | 87,17    | 65,87    | 87,76    | 67,78    | 90,22     |
| 525404717117416                                     | FLORATIL (MERCK S/A)                                                   | 250 MG CAP GEL DURA CT BL AL AL X4                                       | 19,47   | 26,12    | 22,50    | 30,06    | 24,06    | 32,07    | 24,23      | 32,29    | 24,40    | 32,51    | 25,11    | 33,42     |
| 525404718113414                                     | FLORATIL (MERCK S/A)                                                   | 250 MG CAP GEL DURA CT BL AL AL X 6                                      | 29,22   | 39,20    | 33,76    | 45,10    | 36,10    | 48,12    | 36,35      | 48,44    | 36,61    | 48,78    | 37,67    | 50,14     |
| 525404719111415                                     | FLORATIL (MERCK S/A)                                                   | 250 MG CAP GEL DURA CT BL AL AL X 8                                      | 38,98   | 52,29    | 45,04    | 60,16    | 48,16    | 64,19    | 48,50      | 64,63    | 48,84    | 65,07    | 50,25    | 66,88     |
| 525404712115415                                     | FLORATIL (MERCK S/A)                                                   | 250 MG CAP GEL DURA CT BL AL AL X 10                                     | 48,69   | 65,32    | 56,26    | 75,15    | 60,16    | 80,19    | 60,58      | 80,73    | 61,01    | 81,28    | 62,78    | 83,56     |
| 502400702132416                                     | CALCICHELL (ATIVUS)                                                    | 250 MG PO OR INST CT 15 ENV AL POLIET X 3,5 G                            | 25,92   | 34,77    | 29,95    | 40,01    | 32,03    | 42,69    | 32,25      | 42,98    | 32,48    | 43,27    | 33,42    | 44,48     |
| 516500901358417                                     | PLUSVAC SC-AP (EXTRATOS ALERGÊNICOS)                                   | 5 MCG/ML SUS INJ CT FA VD AMB X 5 ML                                     | 50,18   | 67,31    | 57,99    | 77,46    | 62,01    | 82,65    | 62,44      | 83,21    | 62,88    | 83,78    | 64,70    | 86,12     |
| 516500801353413                                     | PLUSVAC (EXTRATOS ALERGÊNICOS)                                         | 5 MCG/ML SOL INJ CX FA VD AMB X 5 ML                                     | 50,18   | 67,31    | 57,99    | 77,46    | 62,01    | 82,65    | 62,44      | 83,21    | 62,88    | 83,78    | 64,70    | 86,12     |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                                               | Medicamento (Laboratório)            | Apresentação                                            | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|-----------------------------------------------------|--------------------------------------|---------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                                     |                                      |                                                         | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: PRODUTOS SEM SUBSTÂNCIA ESPECÍFICA |                                      |                                                         |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 516501001334412                                     | PLUSVAC SL (EXTRATOS ALERGÊNICOS)    | 5 MCG/ML SOL OR CX FR PLAS GOT X 15 ML                  | 50,18   | 67,31  | 57,99    | 77,46  | 62,01    | 82,65  | 62,44      | 83,21  | 62,88    | 83,78  | 64,70    | 86,12  |
| 516500902354415                                     | PLUSVAC SC-AP (EXTRATOS ALERGÊNICOS) | 50 MCG/ML SUS INJ CT FA VD AMB X 5 ML                   | 50,18   | 67,31  | 57,99    | 77,46  | 62,01    | 82,65  | 62,44      | 83,21  | 62,88    | 83,78  | 64,70    | 86,12  |
| 516500802351414                                     | PLUSVAC (EXTRATOS ALERGÊNICOS)       | 50 MCG/ML SOL INJ CX FA VD AMB X 5 ML                   | 50,18   | 67,31  | 57,99    | 77,46  | 62,01    | 82,65  | 62,44      | 83,21  | 62,88    | 83,78  | 64,70    | 86,12  |
| 516501002330410                                     | PLUSVAC SL (EXTRATOS ALERGÊNICOS)    | 50 MCG/ML SOL OR CX FR PLAS GOT X 15 ML                 | 50,18   | 67,31  | 57,99    | 77,46  | 62,01    | 82,65  | 62,44      | 83,21  | 62,88    | 83,78  | 64,70    | 86,12  |
| 516500903350413                                     | PLUSVAC SC-AP (EXTRATOS ALERGÊNICOS) | 500 MCG/ML SUS INJ CT FA VD AMB X 5 ML                  | 50,18   | 67,31  | 57,99    | 77,46  | 62,01    | 82,65  | 62,44      | 83,21  | 62,88    | 83,78  | 64,70    | 86,12  |
| 516500803356411                                     | PLUSVAC (EXTRATOS ALERGÊNICOS)       | 500 MCG/ML SOL INJ CX FA VD AMB X 5 ML                  | 50,18   | 67,31  | 57,99    | 77,46  | 62,01    | 82,65  | 62,44      | 83,21  | 62,88    | 83,78  | 64,70    | 86,12  |
| 516501003337419                                     | PLUSVAC SL (EXTRATOS ALERGÊNICOS)    | 500 MCG/ML SOL OR CX FR PLAS GOT X 15 ML                | 50,18   | 67,31  | 57,99    | 77,46  | 62,01    | 82,65  | 62,44      | 83,21  | 62,88    | 83,78  | 64,70    | 86,12  |
| 502400703139414                                     | CALCICHELL (ATIVUS)                  | 500 MG PO OR INST CT 15 ENV AL POLIET X 7 G             | 46,24   | 62,03  | 53,43    | 71,37  | 57,14    | 76,16  | 57,54      | 76,68  | 57,94    | 77,19  | 59,62    | 79,36  |
| Princípio Ativo: PROGESTERONA                       |                                      |                                                         |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 542213020000014                                     | UTROGESTAN (BESINS)                  | 100 MG CAP GEL MOLE CX BL AL PLAS INC X 30              | 33,82   | 46,75  | 38,43    | 53,13  | 40,74    | 56,32  | 40,99      | 56,67  | 41,24    | 57,01  | 42,27    | 58,44  |
| 509003802111418                                     | UTROGESTAN (FARMOQUÍMICA)            | 100 MG CAP GEL MOLE CX BL AL PLAS INC X 30              | 30,06   | 41,56  | 34,16    | 47,22  | 36,22    | 50,07  | 36,44      | 50,38  | 36,66    | 50,68  | 37,58    | 51,95  |
| 534203102114413                                     | EVOCANIL (ZODIAC)                    | 100 MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS INC X 30              | 33,83   | 46,77  | 38,44    | 53,14  | 40,75    | 56,33  | 41,00      | 56,68  | 41,25    | 57,03  | 42,28    | 58,45  |
| 534203103110411                                     | EVOCANIL (ZODIAC)                    | 100 MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS INC X 60              | 67,64   | 93,51  | 76,87    | 106,27 | 81,50    | 112,67 | 81,99      | 113,35 | 82,49    | 114,04 | 84,55    | 116,89 |
| 542213020000114                                     | UTROGESTAN (BESINS)                  | 200 MG CAP GEL MOLE CX BL AL PLAS INC X 14              | 31,6    | 43,69  | 35,91    | 49,64  | 38,08    | 52,64  | 38,31      | 52,96  | 38,54    | 53,28  | 39,50    | 54,61  |
| 509003801115312                                     | UTROGESTAN (FARMOQUÍMICA)            | CAP GEL MOLE 200 MG CX 1 BL AL PLAS X 14                | 28,03   | 38,75  | 31,85    | 44,03  | 33,77    | 46,69  | 33,97      | 46,96  | 34,18    | 47,25  | 35,03    | 48,43  |
| 534203104117411                                     | EVOCANIL (ZODIAC)                    | 200 MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS INC X 20              | 45,08   | 62,32  | 51,23    | 70,82  | 54,32    | 75,09  | 54,65      | 75,55  | 54,98    | 76,01  | 56,35    | 77,90  |
| 542215030000603                                     | UTROGESTAN (BESINS)                  | 200 MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS INC X 42              | 94,82   | 131,08 | 107,75   | 148,96 | 114,24   | 157,93 | 114,93     | 158,88 | 115,63   | 159,85 | 118,52   | 163,85 |
| 525421602160319                                     | CRINONE (MERCK S/A)                  | 80 MG/G GEL VAG CT 7 ENV AL POLIET X 1 APLIC X 1,125 G  | 188,46  | 260,53 | 214,16   | 296,06 | 227,06   | 313,90 | 228,44     | 315,80 | 229,83   | 317,73 | 235,58   | 325,68 |
| 525421601164310                                     | CRINONE (MERCK S/A)                  | 80 MG/G GEL VAG CT 15 ENV AL POLIET X 1 APLIC X 1,125 G | 341,88  | 472,63 | 388,50   | 537,08 | 411,91   | 569,44 | 414,40     | 572,88 | 416,93   | 576,38 | 427,35   | 590,79 |
| Princípio Ativo: PROMESTRIENO                       |                                      |                                                         |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 525419401110411                                     | COLPOTROFINE (MERCK S/A)             | 10 MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS INC X 20               | 35,65   | 49,28  | 40,51    | 56,00  | 42,95    | 59,38  | 43,21      | 59,74  | 43,47    | 60,09  | 44,56    | 61,60  |
| 537512030004013                                     | COLPOTROFINE (TEVA)                  | 10 MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS INC X 20               | 40,1    | 55,44  | 45,57    | 63,00  | 48,31    | 66,79  | 48,60      | 67,19  | 48,90    | 67,60  | 50,12    | 69,29  |
| 537512030004103                                     | COLPOTROFINE (TEVA)                  | 10 MG/G CREM VAG CT BG AL X 15G + APLIC                 | 23,28   | 32,18  | 26,45    | 36,57  | 28,05    | 38,78  | 28,22      | 39,01  | 28,39    | 39,25  | 29,10    | 40,23  |
| 537515040006503                                     | COLPOTROFINE (TEVA)                  | 10 MG/G CREM VAG CT BG AL X 15G + 10 APLIC              | 23,28   | 32,18  | 26,45    | 36,57  | 28,05    | 38,78  | 28,22      | 39,01  | 28,39    | 39,25  | 29,10    | 40,23  |
| 525419402168411                                     | COLPOTROFINE (MERCK S/A)             | 10 MG/G CREM VAG CT BG AL X 30 G + APLIC                | 41,39   | 57,22  | 47,03    | 65,02  | 49,86    | 68,93  | 50,16      | 69,34  | 50,47    | 69,77  | 51,73    | 71,51  |
| 537512030004213                                     | COLPOTROFINE (TEVA)                  | 10 MG/G CREM VAG CT BG AL X 30G + APLIC                 | 46,55   | 64,35  | 52,90    | 73,13  | 56,09    | 77,54  | 56,43      | 78,01  | 56,77    | 78,48  | 58,19    | 80,44  |
| 543516020003904                                     | AVESTRIA (MOMENTA)                   | 10 MG/G CREM VAG CT BG AL X 30 G + 20 APLIC             | 39,14   | 54,11  | 44,48    | 61,49  | 47,15    | 65,18  | 47,44      | 65,58  | 47,73    | 65,98  | 48,92    | 67,63  |
| 542614030000704                                     | PROMIM (SUPERA FARMA)                | 10 MG/G CREM VAG CT BG AL X 30 G + 20 APLIC             | 46,56   | 64,37  | 52,91    | 73,14  | 56,10    | 77,55  | 56,44      | 78,02  | 56,78    | 78,50  | 58,20    | 80,46  |
| 508013120101306                                     | PROMESTRIENO (EUROFARMA)             | 10 MG/G CREM VAG CT BL AL X 30 G + 20 APLIC             | 30,27   | 41,85  | 34,39    | 47,54  | 36,47    | 50,42  | 36,69      | 50,72  | 36,91    | 51,03  | 37,83    | 52,30  |
| 508014010102404                                     | ANTROFI (EUROFARMA)                  | 10 MG/G CREM VAG CT BG AL X 30 G + 20 APLIC             | 39,14   | 54,11  | 44,48    | 61,49  | 47,15    | 65,18  | 47,44      | 65,58  | 47,73    | 65,98  | 48,92    | 67,63  |
| 537515040006603                                     | COLPOTROFINE (TEVA)                  | 10 MG/G CREM VAG CT BG AL X 30G + 20 APLIC              | 46,55   | 64,35  | 52,90    | 73,13  | 56,09    | 77,54  | 56,43      | 78,01  | 56,77    | 78,48  | 58,19    | 80,44  |
| Princípio Ativo: PROMETAZINA                        |                                      |                                                         |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 502817101169110                                     | PROMETAZINA (SANOFI-AVENTIS)         | 20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                       | 6,22    | 8,34   | 7,19     | 9,60   | 7,69     | 10,25  | 7,75       | 10,33  | 7,80     | 10,39  | 8,03     | 10,69  |
| 502803201166318                                     | CREMEFENERGAN (SANOFI-AVENTIS)       | 20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30G                        | 9,59    | 12,86  | 11,08    | 14,80  | 11,85    | 15,80  | 11,94      | 15,91  | 12,02    | 16,01  | 12,37    | 16,46  |
| 520713040087604                                     | PROFERGAN (TEUTO)                    | 20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                       | 8,44    | 11,32  | 9,76     | 13,04  | 10,43    | 13,90  | 10,51      | 14,01  | 10,58    | 14,10  | 10,89    | 14,49  |
| Princípio Ativo: PROPATILNITRATO                    |                                      |                                                         |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 509004801119316                                     | SUSTRATE (FARMOQUÍMICA)              | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 50                        | 15,6    | 21,57  | 17,72    | 24,50  | 18,79    | 25,98  | 18,90      | 26,13  | 19,02    | 26,29  | 19,50    | 26,96  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                                     | Medicamento (Laboratório)                  | Apresentação                                                     | ICMS 0%  |       | ICMS 12% |       | ICMS 17% |       | ICMS 17,5% |       | ICMS 18% |       | ICMS 20% |       |
|-------------------------------------------|--------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|------------|-------|----------|-------|----------|-------|
|                                           |                                            |                                                                  | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF         | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   |
| Princípio Ativo: PROPATILNITRATO          |                                            |                                                                  |          |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 509015110013103                           | SUSTRATE (FARMOQUÍMICA)                    | 10 MG COM CT BL AL PLAST INC X 200 (EMB HOSP) (*)                | 62,4     |       | 70,91    |       | 75,18    |       | 75,64      |       | 76,10    |       | 78,00    |       |
| Princípio Ativo: PROPIFENAZONA            |                                            |                                                                  |          |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 538912060016713                           | SARIDON (BAYER)                            | 250 MG + 150 MG + 50 MG COM CX BL AL PLAS INC X 400 (EMB MULT)   | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 538912060016513                           | SARIDON (BAYER)                            | 250 MG + 150 MG + 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20               | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 538912060016613                           | SARIDON (BAYER)                            | 250 MG + 150 MG + 50 MG COM DISP BL AL PLAS INC X 100 (EMB MULT) | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| Princípio Ativo: PROPILPARABENO           |                                            |                                                                  |          |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 533018801161410                           | TOPCOID (UNIÃO QUÍMICA)                    | 5MG/G GEL CT BG AL X 40 G                                        | 14,48    | 19,42 | 16,74    | 22,36 | 17,90    | 23,86 | 18,02      | 24,01 | 18,15    | 24,18 | 18,68    | 24,86 |
| Princípio Ativo: PROPILTIOURACILA         |                                            |                                                                  |          |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 522238801112417                           | PROPIL (PFIZER)                            | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                | 15,54    | 21,48 | 17,66    | 24,41 | 18,72    | 25,88 | 18,84      | 26,05 | 18,95    | 26,20 | 19,42    | 26,85 |
| 504104701115415                           | PROFILRACIL (BIOLAB SANUS)                 | 100 MG COM CT BL AL PLAS X 30                                    | 13,55    | 18,73 | 15,39    | 21,28 | 16,32    | 22,56 | 16,42      | 22,70 | 16,52    | 22,84 | 16,93    | 23,40 |
| Princípio Ativo: PROPIONATO DE CLOBETASOL |                                            |                                                                  |          |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 519014202169415                           | PROPIOSOL (NEO QUÍMICA)                    | 0,5 MG POM DERM CT BG AL X 30 G                                  | 14,6     | 20,18 | 16,60    | 22,95 | 17,60    | 24,33 | 17,70      | 24,47 | 17,81    | 24,62 | 18,26    | 25,24 |
| 507001002162411                           | DERMACARE (PIERRE FABRE)                   | 0,5 MG/G POM DERM CT BG AL REV X 15 G                            | 7,82     | 10,81 | 8,89     | 12,29 | 9,43     | 13,04 | 9,48       | 13,11 | 9,54     | 13,19 | 9,78     | 13,52 |
| 507001001166411                           | DERMACARE (PIERRE FABRE)                   | 0,5 MG/G CREM DERM CT BG AL REV X 15 G                           | 7,29     | 10,08 | 8,28     | 11,45 | 8,78     | 12,14 | 8,84       | 12,22 | 8,89     | 12,29 | 9,11     | 12,59 |
| 512104102166415                           | THERAPSOR (THERASKIN)                      | 0,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 25 G                               | 17,56    | 24,28 | 19,96    | 27,59 | 21,16    | 29,25 | 21,29      | 29,43 | 21,42    | 29,61 | 21,96    | 30,36 |
| 525417701168115                           | PROPIONATO DE CLOBETASOL (MERCK S/A)       | 0,5 MG/G CREM DERM CT 1 BG AL X 30 G                             | 8,94     | 12,36 | 10,16    | 14,05 | 10,77    | 14,89 | 10,83      | 14,97 | 10,90    | 15,07 | 11,17    | 15,44 |
| 519020201160117                           | PROPIONATO DE CLOBETASOL (NEO QUÍMICA)     | 0,50 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                              | 9,69     | 13,40 | 11,01    | 15,22 | 11,68    | 16,15 | 11,75      | 16,24 | 11,82    | 16,34 | 12,12    | 16,76 |
| 520725802169111                           | PROPIONATO DE CLOBETASOL (TEUTO)           | 0,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                               | 10,01    | 13,84 | 11,38    | 15,73 | 12,06    | 16,67 | 12,14      | 16,78 | 12,21    | 16,88 | 12,52    | 17,31 |
| 525010701165113                           | PROPIONATO DE CLOBETASOL (MEDLEY)          | 0,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                               | 10,03    | 13,87 | 11,40    | 15,76 | 12,08    | 16,70 | 12,16      | 16,81 | 12,23    | 16,91 | 12,54    | 17,34 |
| 508016901166111                           | PROPIONATO DE CLOBETASOL (EUROFARMA)       | 0,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                               | 9,74     | 13,46 | 11,07    | 15,30 | 11,74    | 16,23 | 11,81      | 16,33 | 11,88    | 16,42 | 12,18    | 16,84 |
| 512000301162410                           | CLOBESOL (VALEANT)                         | 0,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                               | 18,62    | 25,74 | 21,16    | 29,25 | 22,44    | 31,02 | 22,57      | 31,20 | 22,71    | 31,40 | 23,28    | 32,18 |
| 507728601175116                           | PROPIONATO DE CLOBETASOL (EMS S/A)         | 0,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                               | 12,03    | 16,63 | 13,67    | 18,90 | 14,49    | 20,03 | 14,58      | 20,16 | 14,67    | 20,28 | 15,04    | 20,79 |
| 519014201162417                           | PROPIOSOL (NEO QUÍMICA)                    | CREME 0,5MG/GR (BISN AL C/30GR)                                  | 14,02    | 19,38 | 15,93    | 22,02 | 16,89    | 23,35 | 17,00      | 23,50 | 17,10    | 23,64 | 17,53    | 24,23 |
| 528522801163114                           | PROPIONATO DE CLOBETASOL (PRATI DONADUZZI) | 0,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                               | 10,25    | 14,17 | 11,65    | 16,11 | 12,35    | 17,07 | 12,42      | 17,17 | 12,50    | 17,28 | 12,81    | 17,71 |
| 517610401161117                           | PROPIONATO DE CLOBETASOL (GLOBO)           | 0,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                               | 8,51     | 11,76 | 9,67     | 13,37 | 10,25    | 14,17 | 10,32      | 14,27 | 10,38    | 14,35 | 10,64    | 14,71 |
| 510100401162418                           | CLOB-X (GALDERMA)                          | 0,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                               | 18,85    | 26,06 | 21,42    | 29,61 | 22,71    | 31,40 | 22,85      | 31,59 | 22,99    | 31,78 | 23,56    | 32,57 |
| 510606002161311                           | PSOREX (GLAXOSMITHKLINE)                   | 0,5 MG/G CREM CT BG AL X 30G                                     | 18,59    | 25,70 | 21,12    | 29,20 | 22,40    | 30,97 | 22,53      | 31,15 | 22,67    | 31,34 | 23,24    | 32,13 |
| 525010702161111                           | PROPIONATO DE CLOBETASOL (MEDLEY)          | 0,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 30G                                 | 10,33    | 14,28 | 11,74    | 16,23 | 12,45    | 17,21 | 12,52      | 17,31 | 12,60    | 17,42 | 12,92    | 17,86 |
| 528522805169117                           | PROPIONATO DE CLOBETASOL (PRATI DONADUZZI) | 0,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G                                | 10,25    | 14,17 | 11,65    | 16,11 | 12,35    | 17,07 | 12,42      | 17,17 | 12,50    | 17,28 | 12,81    | 17,71 |
| 525306702166114                           | PROPIONATO DE CLOBETASOL (NOVA QUÍMICA)    | 0,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G                                | 12,08    | 16,70 | 13,73    | 18,98 | 14,55    | 20,11 | 14,64      | 20,24 | 14,73    | 20,36 | 15,10    | 20,87 |
| 508016902162118                           | PROPIONATO DE CLOBETASOL (EUROFARMA)       | 0,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G                                | 10       | 13,82 | 11,37    | 15,72 | 12,05    | 16,66 | 12,13      | 16,77 | 12,20    | 16,87 | 12,51    | 17,29 |
| 512000302169419                           | CLOBESOL (VALEANT)                         | 0,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G                                | 19,16    | 26,49 | 21,78    | 30,11 | 23,09    | 31,92 | 23,23      | 32,11 | 23,37    | 32,31 | 23,95    | 33,11 |
| 507728602163111                           | PROPIONATO DE CLOBETASOL (EMS S/A)         | 0,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 30G                                 | 12,34    | 17,06 | 14,02    | 19,38 | 14,87    | 20,56 | 14,96      | 20,68 | 15,05    | 20,81 | 15,43    | 21,33 |
| 526117802161112                           | PROPIONATO CLOBETASOL (GERMED)             | 0,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G                                | 9,67     | 13,37 | 10,99    | 15,19 | 11,65    | 16,11 | 11,72      | 16,20 | 11,79    | 16,30 | 12,08    | 16,70 |
| 525417702164113                           | PROPIONATO DE CLOBETASOL (MERCK S/A)       | 0,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G                                | 9,22     | 12,75 | 10,47    | 14,47 | 11,10    | 15,35 | 11,17      | 15,44 | 11,24    | 15,54 | 11,52    | 15,93 |
| 526117801165114                           | PROPIONATO CLOBETASOL (GERMED)             | 0,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G (*)                           | 9,67     |       | 10,99    |       | 11,65    |       | 11,72      |       | 11,79    |       | 12,08    |       |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

Página 556 de 798

<http://s.anvisa.gov.br/wps/s/r/f6>



PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                                      | Medicamento (Laboratório)                  | Apresentação                                                | ICMS 0% |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 17,5% |          | ICMS 18% |          | ICMS 20% |          |
|--------------------------------------------|--------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|---------|----------|----------|----------|----------|----------|------------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                                            |                                            |                                                             | PF      | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF         | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| Princípio Ativo: PROPIONATO DE CLOBETASOL  |                                            |                                                             |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 520725801162111                            | PROPIONATO DE CLOBETASOL (TEUTO)           | 0,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G (*)                       | 10,28   |          | 11,68    |          | 12,39    |          | 12,46      |          | 12,54    |          | 12,85    |          |
| 525306701161119                            | PROPIONATO DE CLOBETASOL (NOVA QUÍMICA)    | 0,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                          | 12,08   | 16,70    | 13,73    | 18,98    | 14,55    | 20,11    | 14,64      | 20,24    | 14,73    | 20,36    | 15,10    | 20,87    |
| 510100403165414                            | CLOB-X (GALDERMA)                          | 0,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G                           | 19,43   | 26,86    | 22,07    | 30,51    | 23,40    | 32,35    | 23,55      | 32,56    | 23,69    | 32,75    | 24,28    | 33,57    |
| 510606003168311                            | PSOREX (GLAXOSMITHKLINE)                   | 0,5 MG/G POM CT BG AL X 30 G                                | 19,11   | 26,42    | 21,72    | 30,03    | 23,03    | 31,84    | 23,17      | 32,03    | 23,31    | 32,22    | 23,89    | 33,03    |
| 510100402169416                            | CLOB-X (GALDERMA)                          | 0,5 MG/G GEL CT BG AL X 30 G                                | 20,93   | 28,93    | 23,79    | 32,89    | 25,22    | 34,87    | 25,38      | 35,09    | 25,53    | 35,29    | 26,17    | 36,18    |
| 525915030021903                            | TOPIREX (MULTILAB)                         | 0,5 MG/G CREM DERM CX 100 BG AL X 30 G (EMB HOSP) (*)       | 971,68  |          | 1.104,18 |          | 1.170,69 |          | 1.177,79   |          | 1.184,97 |          | 1.214,59 |          |
| 525915030021803                            | TOPIREX (MULTILAB)                         | 0,5 MG/G CREM DERM CX 50 BG AL X 30 G (EMB HOSP) (*)        | 485,83  |          | 552,08   |          | 585,34   |          | 588,89     |          | 592,48   |          | 607,29   |          |
| 525915030021703                            | TOPIREX (MULTILAB)                         | 0,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                          | 9,72    | 13,44    | 11,04    | 15,26    | 11,71    | 16,19    | 11,78      | 16,29    | 11,85    | 16,38    | 12,15    | 16,80    |
| 525912090017106                            | PROPIONATO DE CLOBETASOL (MULTILAB)        | 0,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                          | 9,72    | 13,44    | 11,04    | 15,26    | 11,71    | 16,19    | 11,78      | 16,29    | 11,85    | 16,38    | 12,15    | 16,80    |
| 525912070016606                            | PROPIONATO DE CLOBETASOL (MULTILAB)        | 0,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G                           | 9,72    | 13,44    | 11,04    | 15,26    | 11,71    | 16,19    | 11,78      | 16,29    | 11,85    | 16,38    | 12,15    | 16,80    |
| 519020203163113                            | PROPIONATO DE CLOBETASOL (NEO QUÍMICA)     | 0,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G                           | 9,83    | 13,59    | 11,17    | 15,44    | 11,85    | 16,38    | 11,92      | 16,48    | 11,99    | 16,58    | 12,29    | 16,99    |
| 525417703179114                            | PROPIONATO DE CLOBETASOL (MERCK S/A)       | 0,5 MG/G SOL CAPILAR CT FR PLAS OPC GOT X 50G               | 13,35   | 18,46    | 15,17    | 20,97    | 16,08    | 22,23    | 16,18      | 22,37    | 16,28    | 22,51    | 16,69    | 23,07    |
| 528514080126406                            | PROPIONATO DE CLOBETASOL (PRATI DONADUZZI) | 0,5 MG/G SOL CAP CX 50 FR PLAS OPC GOT X 50 G (EMB HOSP)    | 893,69  | 1.235,47 | 1.015,55 | 1.403,94 | 1.076,73 | 1.488,52 | 1.083,25   | 1.497,53 | 1.089,86 | 1.506,67 | 1.117,11 | 1.544,34 |
| 510606001173316                            | PSOREX (GLAXOSMITHKLINE)                   | 0,5 MG/G SOL TOP CT FR PLAS OPC X 50 G                      | 27,48   | 37,99    | 31,23    | 43,17    | 33,11    | 45,77    | 33,31      | 46,05    | 33,51    | 46,33    | 34,35    | 47,49    |
| 525916010032006                            | PROPIONATO DE CLOBETASOL (MULTILAB)        | 0,5 MG/G SOL CAPI CX 100 FR PLAS OPC X 50 G (EMB HOSP) (*)  | 1223,04 |          | 1.389,82 |          | 1.473,54 |          | 1.482,47   |          | 1.491,51 |          | 1.528,80 |          |
| 525916010031906                            | PROPIONATO DE CLOBETASOL (MULTILAB)        | 0,5 MG/G SOL CAPI CX 50 FR PLAS OPC X 50 G (EMB HOSP) (*)   | 611,52  |          | 694,90   |          | 736,77   |          | 741,23     |          | 745,75   |          | 764,39   |          |
| 525915030022203                            | TOPIREX (MULTILAB)                         | 0,5 MG/G SOL CAPI CX 100 FR PLAS OPC X 50 G (EMB HOSP) (*)  | 1223,04 |          | 1.389,82 |          | 1.473,54 |          | 1.482,47   |          | 1.491,51 |          | 1.528,80 |          |
| 525915030022103                            | TOPIREX (MULTILAB)                         | 0,5 MG/G SOL CAPI CX 50 FR PLAS OPC X 50 G (EMB HOSP) (*)   | 611,52  |          | 694,90   |          | 736,77   |          | 741,23     |          | 745,75   |          | 764,39   |          |
| 525912060016506                            | PROPIONATO DE CLOBETASOL (MULTILAB)        | 0,5 MG/G SOL CAPI CT FR PLAS OPC X 50 G                     | 12,23   | 16,91    | 13,90    | 19,22    | 14,74    | 20,38    | 14,83      | 20,50    | 14,92    | 20,63    | 15,29    | 21,14    |
| 507728603178112                            | PROPIONATO DE CLOBETASOL (EMS S/A)         | 0,5 MG/G SOL CAP CT FR PLAS OPC GOT X 50 G                  | 14,89   | 20,58    | 16,92    | 23,39    | 17,94    | 24,80    | 18,05      | 24,95    | 18,16    | 25,11    | 18,61    | 25,73    |
| 528513090123806                            | PROPIONATO DE CLOBETASOL (PRATI DONADUZZI) | 0,5 MG/G SOL CAP CT FR PLAS OPC GOT X 50 G                  | 17,88   | 24,72    | 20,31    | 28,08    | 21,54    | 29,78    | 21,67      | 29,96    | 21,80    | 30,14    | 22,35    | 30,90    |
| 525010703176112                            | PROPIONATO DE CLOBETASOL (MEDLEY)          | 0,5 MG/G SOL CAPIL CT FR PLAS OPC GOT X 50 G                | 14,39   | 19,89    | 16,35    | 22,60    | 17,34    | 23,97    | 17,44      | 24,11    | 17,55    | 24,26    | 17,99    | 24,87    |
| 525915030022003                            | TOPIREX (MULTILAB)                         | 0,5 MG/G SOL CAPI CT FR PLAS OPC X 50 G                     | 12,23   | 16,91    | 13,90    | 19,22    | 14,74    | 20,38    | 14,83      | 20,50    | 14,92    | 20,63    | 15,29    | 21,14    |
| 510112090005405                            | CLOB-X (GALDERMA)                          | 0,5 MG/G SOL SPR CT FR PLAST OPC X 120 ML + APLICADOR       | 71,55   | 98,91    | 81,31    | 112,41   | 86,21    | 119,18   | 86,73      | 119,90   | 87,26    | 120,63   | 89,44    | 123,65   |
| 512104101178411                            | THERAPSOR (THERASKIN)                      | 0,5 MG/ML SOL TOP CT FR PLAS OPC GOT X 25 ML                | 15,92   | 22,01    | 18,10    | 25,02    | 19,19    | 26,53    | 19,30      | 26,68    | 19,42    | 26,85    | 19,91    | 27,52    |
| 510100408167318                            | CLOB-X (GALDERMA)                          | 0,5 MG/ML LOC DERM CT FR PLAS OPC X 30 ML                   | 18,85   | 26,06    | 21,42    | 29,61    | 22,71    | 31,40    | 22,85      | 31,59    | 22,99    | 31,78    | 23,56    | 32,57    |
| 510100406131413                            | CLOB-X (GALDERMA)                          | 0,5 MG/ML LOC DERM CT FR PLAS OPC X 59 ML (*)               | 37,08   |          | 42,14    |          | 44,68    |          | 44,95      |          | 45,22    |          | 46,35    |          |
| 510100407179312                            | CLOB-X (GALDERMA)                          | 0,5 MG/ML XAMP CT FR PLAS OPC X 60 ML                       | 33,83   | 46,77    | 38,45    | 53,15    | 40,76    | 56,35    | 41,01      | 56,69    | 41,26    | 57,04    | 42,29    | 58,46    |
| 510100405133412                            | CLOB-X (GALDERMA)                          | 0,5 MG/ML XAMP CT FR PLAS OPC X 118 ML                      | 66,53   | 91,97    | 75,61    | 104,53   | 80,16    | 110,82   | 80,65      | 111,49   | 81,14    | 112,17   | 83,17    | 114,98   |
| 510100409171319                            | CLOB-X (GALDERMA)                          | 0,5 MG/ML XAMP CT FR PLAS OPC X 125 ML                      | 70,48   | 97,43    | 80,09    | 110,72   | 84,91    | 117,38   | 85,43      | 118,10   | 85,95    | 118,82   | 88,10    | 121,79   |
| Princípio Ativo: PROPIONATO DE FLUTICASONA |                                            |                                                             |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 510615040054005                            | FLIXOTIDE (GLAXOSMITHKLINE)                | 0,25MG/ML SUS P/ NEB CT 10 AMP PLAS TRANSP X 2ML + ENV      | 19,7    | 27,23    | 22,38    | 30,94    | 23,73    | 32,81    | 23,87      | 33,00    | 24,02    | 33,21    | 24,62    | 34,04    |
| 510603303160311                            | FLUTIVATE (GLAXOSMITHKLINE)                | 0,05 MG/G POM DERM CT BG AL X 15 G                          | 22,41   | 30,98    | 25,47    | 35,21    | 27,00    | 37,33    | 27,16      | 37,55    | 27,33    | 37,78    | 28,01    | 38,72    |
| 510603301168313                            | FLUTIVATE (GLAXOSMITHKLINE)                | 0,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 15 G                          | 22,41   | 30,98    | 25,47    | 35,21    | 27,00    | 37,33    | 27,16      | 37,55    | 27,33    | 37,78    | 28,01    | 38,72    |
| 510615040053905                            | FLIXOTIDE (GLAXOSMITHKLINE)                | 1MG/ML SUS P/ NEB CT 10 AMP PLAS TRANSP X 2ML + ENV         | 78,77   | 108,89   | 89,51    | 123,74   | 94,90    | 131,19   | 95,48      | 132,00   | 96,06    | 132,80   | 98,46    | 136,12   |
| 521106507170413                            | FLUTICAPS (BIOSINTÉTICA)                   | 250 MCG CAP GEL DURA PO INAL CT FR PLAS OPC X 15 C/INALADOR | 13,55   | 18,73    | 15,40    | 21,29    | 16,33    | 22,58    | 16,43      | 22,71    | 16,53    | 22,85    | 16,94    | 23,42    |
| 521106506174415                            | FLUTICAPS (BIOSINTÉTICA)                   | 250 MCG CAP GEL DURA PO INAL CT FR PLAS OPC X 15            | 10,87   | 15,03    | 12,35    | 17,07    | 13,09    | 18,10    | 13,17      | 18,21    | 13,25    | 18,32    | 13,58    | 18,77    |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                                      | Medicamento (Laboratório)       | Apresentação                                                  | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|--------------------------------------------|---------------------------------|---------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                            |                                 |                                                               | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: PROPIONATO DE FLUTICASONA |                                 |                                                               |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 510603101177319                            | FLIXOTIDE (GLAXOSMITHKLINE)     | 250 MCG PÓ INAL CT DISKUS STR X 60 DOSES                      | 60,26   | 83,31  | 68,48    | 94,67  | 72,60    | 100,37 | 73,04      | 100,97 | 73,49    | 101,60 | 75,33    | 104,14 |
| 521106501172414                            | FLUTICAPS (BIOSINTÉTICA)        | 250 MCG CAP GEL DURA PO INAL CT FR PLAS OPC X 60              | 43,51   | 60,15  | 49,44    | 68,35  | 52,42    | 72,47  | 52,74      | 72,91  | 53,06    | 73,35  | 54,39    | 75,19  |
| 521106505178417                            | FLUTICAPS (BIOSINTÉTICA)        | 250 MCG CAP GEL DURA PO INAL CT FR PLAS OPC X 60 C/INALADOR   | 54,23   | 74,97  | 61,62    | 85,19  | 65,33    | 90,31  | 65,73      | 90,87  | 66,13    | 91,42  | 67,78    | 93,70  |
| 510603103171318                            | FLIXOTIDE (GLAXOSMITHKLINE)     | 250 MCG AER CT LT X 60 DOSES C/APLIC                          | 63,68   | 88,03  | 72,36    | 100,03 | 76,72    | 106,06 | 77,19      | 106,71 | 77,66    | 107,36 | 79,60    | 110,04 |
| 510603102173317                            | FLIXOTIDE (GLAXOSMITHKLINE)     | 50 MCG PÓ INAL CT DISKUS STR X 60 DOSES                       | 44,79   | 61,92  | 50,90    | 70,37  | 53,96    | 74,60  | 54,29      | 75,05  | 54,62    | 75,51  | 55,99    | 77,40  |
| 521106504171419                            | FLUTICAPS (BIOSINTÉTICA)        | 50 MCG CAP GEL DURA PO INAL CT FR PLAS OPC X 60 C/INALADOR    | 40,3    | 55,71  | 45,80    | 63,32  | 48,56    | 67,13  | 48,85      | 67,53  | 49,15    | 67,95  | 50,38    | 69,65  |
| 521106503175410                            | FLUTICAPS (BIOSINTÉTICA)        | 50 MCG CAP GEL DURA PO INAL CT FR PLAS OPC X 60               | 32,29   | 44,64  | 36,69    | 50,72  | 38,91    | 53,79  | 39,14      | 54,11  | 39,38    | 54,44  | 40,36    | 55,80  |
| 510603105121415                            | FLIXOTIDE (GLAXOSMITHKLINE)     | 50 MCG AER CT LT X 120 DOSES C/APLIC                          | 84,92   | 117,40 | 96,50    | 133,41 | 102,31   | 141,44 | 102,93     | 142,29 | 103,56   | 143,17 | 106,15   | 146,75 |
| 521902701171411                            | FLUTICAN (GLENMARK)             | 50 MCG/DOSE SUS NAS CT FR PLAS OPC X 10 ML                    | 27,6    | 38,16  | 31,36    | 43,35  | 33,25    | 45,97  | 33,46      | 46,26  | 33,66    | 46,53  | 34,50    | 47,69  |
| 510603002179313                            | FLIXONASE (GLAXOSMITHKLINE)     | 50 MCG/DOSE SUS TOP CT FR VD AMB X 60 DOSES                   | 30,41   | 42,04  | 34,56    | 47,78  | 36,64    | 50,65  | 36,87      | 50,97  | 37,09    | 51,27  | 38,02    | 52,56  |
| 523703801172414                            | PLURAIR (LIBBS)                 | 50 MCG/DOSE SUS TOP CT FR SPR PLAS OPC X 60 DOSES             | 20,49   | 28,33  | 23,29    | 32,20  | 24,69    | 34,13  | 24,84      | 34,34  | 24,99    | 34,55  | 25,61    | 35,40  |
| 523703802136411                            | PLURAIR (LIBBS)                 | 50 MCG/DOSE SUS TOP CT FR SPR PLAS OPC X 120 DOSES            | 32,31   | 44,67  | 36,71    | 50,75  | 38,93    | 53,82  | 39,16      | 54,14  | 39,40    | 54,47  | 40,39    | 55,84  |
| 510603001172315                            | FLIXONASE (GLAXOSMITHKLINE)     | 50 MCG/DOSE SUS TOP CT FR VD AMB X 120 DOSES                  | 47,36   | 65,47  | 53,82    | 74,40  | 57,06    | 78,88  | 57,41      | 79,37  | 57,76    | 79,85  | 59,20    | 81,84  |
| Princípio Ativo: PROPIONATO DE HALOBETASOL |                                 |                                                               |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 521905801177317                            | HALOBEX (GLENMARK)              | 0,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 15                              | 3,94    | 5,29   | 4,56     | 6,09   | 4,87     | 6,49   | 4,91       | 6,54   | 4,94     | 6,58   | 5,08     | 6,76   |
| 521905802173315                            | HALOBEX (GLENMARK)              | 0,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30                              | 8,4     | 11,27  | 9,71     | 12,97  | 10,38    | 13,84  | 10,46      | 13,94  | 10,53    | 14,03  | 10,83    | 14,42  |
| Princípio Ativo: PROPOFOL                  |                                 |                                                               |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 506715010055603                            | PROPOVAN (CRISTÁLIA)            | 10 MG/ML EMU INJ CX 10 AMP VD TRANS X 10 ML (REST. HOSP.) (*) | 177,38  |        | 201,57   |        | 213,71   |        | 215,01     |        | 216,32   |        | 221,73   |        |
| 520915010013903                            | LIPURO (B. BRAUN)               | 10 MG/ML EMU INJ IV CX 10 FA VD TRANS X 50 ML (*)             | 796,15  |        | 904,71   |        | 959,21   |        | 965,03     |        | 970,91   |        | 995,18   |        |
| 520915010014003                            | LIPURO (B. BRAUN)               | 10 MG/ML EMU INJ IV CX 10 FA VD TRANS X 100 ML (*)            | 1592,29 |        | 1.809,42 |        | 1.918,42 |        | 1.930,05   |        | 1.941,82 |        | 1.990,37 |        |
| 534100206154410                            | PROVIVE (CLARIS)                | 10MG/ML EMU INJ CT 5 FA VD INC X 50 ML                        | 318,83  | 440,76 | 362,31   | 500,87 | 384,14   | 531,05 | 386,46     | 534,26 | 388,82   | 537,52 | 398,54   | 550,96 |
| 506713102153415                            | PROPOVAN (CRISTÁLIA)            | 10 MG/ML EMU INJ CX 5 AMP VD INC X 10 ML (REST. HOSP.) (*)    | 97,88   |        | 111,23   |        | 117,93   |        | 118,65     |        | 119,37   |        | 122,35   |        |
| 534100202159418                            | PROVIVE (CLARIS)                | 10MG/ML EMU INJ CT 5 FA VD INC X 10 ML                        | 116,37  | 160,87 | 132,23   | 182,80 | 140,20   | 193,82 | 141,05     | 194,99 | 141,91   | 196,18 | 145,46   | 201,09 |
| 534100203155416                            | PROVIVE (CLARIS)                | 10MG/ML EMU INJ CT FA VD INC X 10 ML                          | 21,98   | 30,39  | 24,97    | 34,52  | 26,48    | 36,61  | 26,64      | 36,83  | 26,80    | 37,05  | 27,47    | 37,98  |
| 502301301156316                            | DIPRIVAN 1% (ASTRAZENECA)       | 10 MG/ML EMU INJ CT 5 AMP VD TRANS X 20 ML (*)                | 132,6   |        | 150,68   |        | 159,76   |        | 160,73     |        | 161,71   |        | 165,75   |        |
| 504403301151415                            | PROFOLEN (BLAU)                 | 10 MG/ML EMU INJ CT 5 AMP VD INC X 20 ML (*)                  | 173,23  |        | 196,86   |        | 208,71   |        | 209,98     |        | 211,26   |        | 216,54   |        |
| 509503102151419                            | FRESOFOL (FRESENIUS)            | 10 MG/ML EMU INJ CT 5 AMP VD INC X 20 ML (*)                  | 184,95  |        | 210,17   |        | 222,83   |        | 224,18     |        | 225,55   |        | 231,19   |        |
| 506715090059203                            | PROPOVAN (CRISTÁLIA)            | 10 MG/ML EMU INJ CX 10 FA VD INC X 20 ML (REST HOSP) (*)      | 304,14  |        | 345,61   |        | 366,43   |        | 368,65     |        | 370,90   |        | 380,17   |        |
| 506713105152411                            | PROPOVAN (CRISTÁLIA)            | 10 MG/ML EMU INJ CX 5 FA VD INC X 20 ML (REST HOSP) (*)       | 175,77  |        | 199,74   |        | 211,77   |        | 213,05     |        | 214,35   |        | 219,71   |        |
| 534100204151414                            | PROVIVE (CLARIS)                | 10MG/ML EMU INJ CT 5 FA VD INC X 20 ML                        | 141,47  | 195,57 | 160,76   | 222,24 | 170,44   | 235,62 | 171,47     | 237,05 | 172,52   | 238,50 | 176,83   | 244,46 |
| 513404803151419                            | PROPOTIL (INSTITUTO BIOCHIMICO) | 10 MG/ML EMU INJ CT 5 AMP VD INC X 20 ML (*)                  | 127,95  |        | 145,40   |        | 154,16   |        | 155,09     |        | 156,04   |        | 159,94   |        |
| 520906102150412                            | LIPURO (B. BRAUN)               | 10 MG/ML EMU INJ CX 05 AMP VD INC X 20 ML (*)                 | 166,58  |        | 189,30   |        | 200,70   |        | 201,92     |        | 203,15   |        | 208,23   |        |
| 534100201152411                            | PROVIVE (CLARIS)                | 10 MG/ML EMU INJ CT FA VD INC X 20 ML                         | 33,16   | 45,84  | 37,68    | 52,09  | 39,95    | 55,23  | 40,19      | 55,56  | 40,44    | 55,91  | 41,45    | 57,30  |
| 509503104154415                            | FRESOFOL (FRESENIUS)            | 10 MG/ML EMU INJ CT FA VD INC X 50 ML (*)                     | 76,99   |        | 87,49    |        | 92,76    |        | 93,32      |        | 93,89    |        | 96,24    |        |
| 502301303159312                            | DIPRIVAN 1% (ASTRAZENECA)       | 10 MG/ML EMU INJ CT FA VD TRANS X 50 ML (*)                   | 77,76   |        | 88,36    |        | 93,69    |        | 94,26      |        | 94,83    |        | 97,20    |        |
| 520906103157410                            | LIPURO (B. BRAUN)               | 10 MG/ML EMU INJ CT 01 FA VD INC X 50 ML (*)                  | 83,29   |        | 94,64    |        | 100,35   |        | 100,95     |        | 101,57   |        | 104,11   |        |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.  
(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)  
( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.  
(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                                                                  | Medicamento (Laboratório)                          | Apresentação                                                                   | ICMS 0% |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 17,5% |          | ICMS 18% |          | ICMS 20% |          |
|------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|---------|----------|----------|----------|----------|----------|------------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                                                                        |                                                    |                                                                                | PF      | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF         | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| Princípio Ativo: PROPOFOL                                              |                                                    |                                                                                |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 534100205158412                                                        | PROVIVE (CLARIS)                                   | 10MG/ML EMU INJ CT FA VD INC X 50 ML                                           | 67,54   | 93,37    | 76,74    | 106,09   | 81,37    | 112,49   | 81,86      | 113,17   | 82,36    | 113,86   | 84,42    | 116,71   |
| 502301304155310                                                        | DIPRIVAN PFS 1% (ASTRAZENECA)                      | 10 MG/ML EMU INJ SER VD TRANS X 50 ML (*)                                      | 126,64  |          | 143,91   |          | 152,58   |          | 153,50     |          | 154,44   |          | 158,30   |          |
| 520906101154414                                                        | LIPURO (B. BRAUN)                                  | 10 MG/ML EMU INJ CT 01 FA VD INC X 100 ML (*)                                  | 166,58  |          | 189,30   |          | 200,70   |          | 201,92     |          | 203,15   |          | 208,23   |          |
| 509503103158417                                                        | FRESOFOL (FRESENIUS)                               | 10 MG/ML EMU INJ CT FA VD INC X 100 ML (*)                                     | 151,91  |          | 172,63   |          | 183,03   |          | 184,14     |          | 185,26   |          | 189,89   |          |
| 502301302152314                                                        | DIPRIVAN 1% (ASTRAZENECA)                          | 10 MG/ML EMU INJ CT FA VD TRANS X 100 ML (*)                                   | 168,1   |          | 191,02   |          | 202,53   |          | 203,76     |          | 205,00   |          | 210,13   |          |
| 534100208157417                                                        | PROVIVE (CLARIS)                                   | 10MG/ML EMU INJ CT 5 FA VD INC X 100 ML                                        | 657,23  | 908,58   | 746,85   | 1.032,48 | 791,84   | 1.094,67 | 796,64     | 1.101,31 | 801,50   | 1.108,03 | 821,54   | 1.135,73 |
| 534100207150419                                                        | PROVIVE (CLARIS)                                   | 10MG/ML EMU INJ CT FA VD INC X 100 ML                                          | 139,24  | 192,49   | 158,22   | 218,73   | 167,75   | 231,90   | 168,77     | 233,31   | 169,80   | 234,74   | 174,05   | 240,61   |
| 502301306158317                                                        | DIPRIVAN PFS2% (ASTRAZENECA)                       | 20 MG/ML EMU INJ SER VD TRANS X 50 ML (*)                                      | 253,29  |          | 287,83   |          | 305,17   |          | 307,02     |          | 308,89   |          | 316,61   |          |
| 509503101155410                                                        | FRESOFOL (FRESENIUS)                               | 20 MG/ML EMU INJ CX CT 10 FA VD INC X 50 ML (*)                                | 152,56  |          | 173,36   |          | 183,81   |          | 184,92     |          | 186,05   |          | 190,70   |          |
| 502301305151319                                                        | DIPRIVAN 2% (ASTRAZENECA)                          | 20 MG/ML EMU INJ CT FA VD TRANS X 50 ML (*)                                    | 154,33  |          | 175,38   |          | 185,94   |          | 187,07     |          | 188,21   |          | 192,92   |          |
| Princípio Ativo: PROPRANOLOL                                           |                                                    |                                                                                |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 506405801115415                                                        | PROPRAMED (CIMED)                                  | 40 MG COM CT BL AL PLAS INC X 40                                               | 4,94    | 6,83     | 5,62     | 7,77     | 5,96     | 8,24     | 5,99       | 8,28     | 6,03     | 8,34     | 6,18     | 8,54     |
| 506405804114411                                                        | PROPRAMED (CIMED)                                  | 40 MG COM CT BL AL PLAS INC X 100 ( EMB HOSP) (*)                              | 39,06   |          | 44,38    |          | 47,06    |          | 47,34      |          | 47,63    |          | 48,82    |          |
| 510004701118410                                                        | FURP-PROPRANOLOL (FURP)                            | 40 MG COM CX 25 BL AL PLAS AMB X 20 (EMB. HOSP.)                               | 33,25   | 45,97    |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| Princípio Ativo: PROTEASE PANCREÁTICA                                  |                                                    |                                                                                |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 533200401112412                                                        | ULTRASE (UNITED MEDICAL)                           | 4.500 U/USP CAP OR CT FR VD AMB X 100                                          | 112,14  | 155,03   | 127,44   | 176,18   | 135,11   | 186,78   | 135,93     | 187,92   | 136,76   | 189,06   | 140,18   | 193,79   |
| 533200501117416                                                        | ULTRASE MT 12 (UNITED MEDICAL)                     | 12.000 U/USP CAP OR CT FR VD AMB X 100                                         | 294,74  | 407,46   | 334,93   | 463,02   | 355,11   | 490,92   | 357,26     | 493,89   | 359,44   | 496,90   | 368,43   | 509,33   |
| 533200502113414                                                        | ULTRASE MT 18 (UNITED MEDICAL)                     | 18.000 U/USP CAP OR CT FR VD AMB X 100                                         | 355,86  | 491,96   | 404,38   | 559,03   | 428,74   | 592,71   | 431,34     | 596,30   | 433,97   | 599,94   | 444,82   | 614,94   |
| 533200503111415                                                        | ULTRASE MT 20 (UNITED MEDICAL)                     | 20.000 U/USP CAP OR CT FR AMB X 100                                            | 395,32  | 546,51   | 449,23   | 621,03   | 476,29   | 658,44   | 479,18     | 662,44   | 482,10   | 666,47   | 494,15   | 683,13   |
| Princípio Ativo: PROTEÍNA ANTIGÊNICA DE SUPERFÍCIE (HEP. B)            |                                                    |                                                                                |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 510615020053803                                                        | VACINA HEPATITE B (RECOMBINANTE) (GLAXOSMITHKLINE) | 20 MCG SUS INJ CT SER PRE ENC X 1 ML                                           | 57,61   | 79,64    | 65,47    | 90,51    | 69,41    | 95,96    | 69,83      | 96,54    | 70,26    | 97,13    | 72,02    | 99,56    |
| 545315070000104                                                        | VACINA RECOMBINANTE CONTRA HEPATITE B (BUTANTAN)   | 25 MCG SUSP INJ CT 20 FA VD INC X 5 ML 01                                      | 6513,19 | 8.737,21 |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| Princípio Ativo: PROTEÍNA PLASMÁTICA HUMANA COM UMA ATIVIDADE DE FEIBA |                                                    |                                                                                |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 503204901150411                                                        | FEIBA (BAXTER)                                     | 500 U PO LIOF INJ CT 1FA VD INC + 1FA DIL X 20ML + CONJ REC E INFUS (*)        | 1450,69 |          | 1.648,51 |          | 1.747,82 |          | 1.758,41   |          | 1.769,13 |          | 1.813,36 |          |
| 503204903153416                                                        | FEIBA (BAXTER)                                     | 1000 U PO LIOF INJ CT 1 FA VD INC + FA DIL X 20 ML + DISP REC + CONJ INFUS (*) | 2756,33 |          | 3.132,19 |          | 3.320,88 |          | 3.341,01   |          | 3.361,38 |          | 3.445,41 |          |
| 503204904151417                                                        | FEIBA (BAXTER)                                     | 500 U PO LIOF INJ CT 1 FA VD INC + FA DIL X 20 ML + DISP REC + CONJ INFUS (*)  | 1450,69 |          | 1.648,51 |          | 1.747,82 |          | 1.758,41   |          | 1.769,13 |          | 1.813,36 |          |
| 503212090021903                                                        | FEIBA (BAXTER)                                     | 2500 U PO LIOF INJ CT 1 FA VD INC + FA DIL X 50ML + CONJ REC INFUS (*)         | 7260,58 |          | 8.250,65 |          | 8.747,68 |          | 8.800,69   |          | 8.854,36 |          | 9.075,72 |          |
| 503212090022003                                                        | FEIBA (BAXTER)                                     | 2500 U PO LIOF INJ CT 1 FA VD INC + FA DIL X 50ML + DISP REC + CONJ INFUS (*)  | 7260,58 |          | 8.250,65 |          | 8.747,68 |          | 8.800,69   |          | 8.854,36 |          | 9.075,72 |          |
| 503216020025313                                                        | FEIBA (BAXTER)                                     | 1000 U PO LIOF INJ CT 1FA VD INC + 1FA DIL X 20ML + CONJ REC E INFUS (*)       | 2756,33 |          | 3.132,19 |          | 3.320,88 |          | 3.341,01   |          | 3.361,38 |          | 3.445,41 |          |
| Princípio Ativo: PRUCALOPRIDA                                          |                                                    |                                                                                |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 514512090025302                                                        | RESOLOR (JANSSEN-CILAG)                            | 1 MG COM REV CT BL AL AL X 14                                                  | 67,54   | 90,60    | 78,04    | 104,24   | 83,46    | 111,25   | 84,04      | 111,99   | 84,63    | 112,75   | 87,08    | 115,91   |
| 514512090025402                                                        | RESOLOR (JANSSEN-CILAG)                            | 1 MG COM REV CT BL AL AL X 28                                                  | 146,27  | 196,22   | 169,03   | 225,79   | 180,75   | 240,93   | 182,01     | 242,55   | 183,29   | 244,20   | 188,60   | 251,03   |
| 514512090025502                                                        | RESOLOR (JANSSEN-CILAG)                            | 2 MG COM REV CT BL AL AL X 14                                                  | 78,13   | 104,81   | 90,29    | 120,61   | 96,55    | 128,69   | 97,23      | 129,57   | 97,91    | 130,45   | 100,74   | 134,09   |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                                  | Medicamento (Laboratório)       | Apresentação                                             | ICMS 0% |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 17,5% |          | ICMS 18% |          | ICMS 20% |          |
|----------------------------------------|---------------------------------|----------------------------------------------------------|---------|----------|----------|----------|----------|----------|------------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                                        |                                 |                                                          | PF      | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF         | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| Princípio Ativo: PRUCALOPRIDA          |                                 |                                                          |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 514512090025602                        | RESOLOR (JANSSEN-CILAG)         | 2 MG COM REV CT BL AL AL X 28                            | 156,25  | 209,60   | 180,56   | 241,19   | 193,08   | 257,36   | 194,43     | 259,10   | 195,80   | 260,87   | 201,47   | 268,16   |
| Princípio Ativo: RABEPRAZOL SÓDICO     |                                 |                                                          |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 514512110025703                        | PARIET (JANSSEN-CILAG)          | 10 MG COM REV CT BOLS AL BL AL PLAS INC X 5              | 16,14   | 22,31    | 18,34    | 25,35    | 19,44    | 26,87    | 19,56      | 27,04    | 19,68    | 27,21    | 20,17    | 27,88    |
| 511513070057206                        | RABEPRAZOL SÓDICO (SANDOZ)      | 10 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X 14                | 29,76   | 41,14    | 33,82    | 46,75    | 35,85    | 49,56    | 36,07      | 49,86    | 36,29    | 50,17    | 37,20    | 51,43    |
| 514503301118214                        | PARIET (JANSSEN-CILAG)          | 10 MG COM REV CT BOLS AL BL AL PLAS INC X 14             | 46,4    | 64,15    | 52,72    | 72,88    | 55,90    | 77,28    | 56,24      | 77,75    | 56,58    | 78,22    | 57,99    | 80,17    |
| 511514090058703                        | INIPARET (SANDOZ)               | 10 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X 14                | 29,76   | 41,14    | 33,82    | 46,75    | 35,85    | 49,56    | 36,07      | 49,86    | 36,29    | 50,17    | 37,20    | 51,43    |
| 514512110025803                        | PARIET (JANSSEN-CILAG)          | 20 MG COM REV CT BOLS AL BL AL PLAS INC X 5              | 32      | 44,24    | 36,36    | 50,27    | 38,55    | 53,29    | 38,78      | 53,61    | 39,02    | 53,94    | 40,00    | 55,30    |
| 514512110025903                        | PARIET (JANSSEN-CILAG)          | 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 5                            | 32      | 44,24    | 36,36    | 50,27    | 38,55    | 53,29    | 38,78      | 53,61    | 39,02    | 53,94    | 40,00    | 55,30    |
| 514503305113217                        | PARIET (JANSSEN-CILAG)          | 20 MG COM REV CT BOLS AL BL AL PLAS INC X 7              | 48,72   | 67,35    | 55,37    | 76,55    | 58,70    | 81,15    | 59,06      | 81,65    | 59,42    | 82,14    | 60,91    | 84,20    |
| 514516020032203                        | PARIET (JANSSEN-CILAG)          | 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 7                            | 48,72   | 67,35    | 55,37    | 76,55    | 58,70    | 81,15    | 59,06      | 81,65    | 59,42    | 82,14    | 60,91    | 84,20    |
| 511514090058803                        | INIPARET (SANDOZ)               | 20 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X 14                | 55,66   | 76,95    | 63,25    | 87,44    | 67,06    | 92,71    | 67,47      | 93,27    | 67,88    | 93,84    | 69,58    | 96,19    |
| 514503304117219                        | PARIET (JANSSEN-CILAG)          | 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 14                           | 88,09   | 121,78   | 100,11   | 138,40   | 106,14   | 146,73   | 106,78     | 147,62   | 107,43   | 148,52   | 110,12   | 152,23   |
| 511513070057306                        | RABEPRAZOL SÓDICO (SANDOZ)      | 20 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X 14                | 57,24   | 79,13    | 65,05    | 89,93    | 68,97    | 95,35    | 69,39      | 95,93    | 69,81    | 96,51    | 71,56    | 98,93    |
| 511513070057406                        | RABEPRAZOL SÓDICO (SANDOZ)      | 20 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X 28                | 108,17  | 149,54   | 122,93   | 169,94   | 130,33   | 180,17   | 131,12     | 181,27   | 131,92   | 182,37   | 135,22   | 186,93   |
| 514503306111218                        | PARIET (JANSSEN-CILAG)          | 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 28                           | 166,43  | 230,08   | 189,12   | 261,45   | 200,51   | 277,19   | 201,73     | 278,88   | 202,96   | 280,58   | 208,03   | 287,59   |
| 511514090058903                        | INIPARET (SANDOZ)               | 20 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X 28                | 108,17  | 149,54   | 122,93   | 169,94   | 130,33   | 180,17   | 131,12     | 181,27   | 131,92   | 182,37   | 135,22   | 186,93   |
| 514512110026103                        | PARIET (JANSSEN-CILAG)          | 20 MG COM REV CT BOLS AL BL AL PLAS INC X 42             | 268,75  | 371,53   | 305,39   | 422,18   | 323,79   | 447,62   | 325,75     | 450,33   | 327,74   | 453,08   | 335,93   | 464,40   |
| 514512110026003                        | PARIET (JANSSEN-CILAG)          | 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 42                           | 268,75  | 371,53   | 305,39   | 422,18   | 323,79   | 447,62   | 325,75     | 450,33   | 327,74   | 453,08   | 335,93   | 464,40   |
| 514512110026203                        | PARIET (JANSSEN-CILAG)          | 20 MG COM REV CT BOLS AL BL AL PLAS INC X 56             | 358,32  | 495,36   | 407,18   | 562,90   | 431,71   | 596,81   | 434,32     | 600,42   | 436,97   | 604,09   | 447,89   | 619,18   |
| 514512110026303                        | PARIET (JANSSEN-CILAG)          | 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 56                           | 240,56  | 332,56   | 273,37   | 377,92   | 289,84   | 400,69   | 291,59     | 403,11   | 293,37   | 405,57   | 300,70   | 415,70   |
| Princípio Ativo: RACECADOTRILA         |                                 |                                                          |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 536500307132311                        | TIORFAN (BAGÓ)                  | 10 MG PO OR CT 2 SACH AL / PE X 1G                       | 2,81    | 3,77     | 3,25     | 4,34     | 3,47     | 4,63     | 3,50       | 4,66     | 3,52     | 4,69     | 3,62     | 4,82     |
| 536500306136313                        | TIORFAN (BAGÓ)                  | 10 MG PO OR CT 18 SACH AL / PE X 1G                      | 25,15   | 33,74    | 29,07    | 38,83    | 31,08    | 41,43    | 31,30      | 41,71    | 31,52    | 41,99    | 32,43    | 43,17    |
| 500515110062104                        | AVIDE (ACHÉ)                    | 100 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS PVDC X 6             | 14,8    | 19,85    | 17,11    | 22,86    | 18,29    | 24,38    | 18,42      | 24,55    | 18,55    | 24,71    | 19,09    | 25,41    |
| 500515110062204                        | AVIDE (ACHÉ)                    | 100 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS PVDC X 9             | 23,04   | 30,91    | 26,62    | 35,56    | 28,47    | 37,95    | 28,67      | 38,21    | 28,87    | 38,46    | 29,71    | 39,54    |
| 500516010062306                        | RACECADOTRILA (ACHÉ)            | 100 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS PVDC X 9             | 14,98   | 20,10    | 17,31    | 23,12    | 18,51    | 24,67    | 18,64      | 24,84    | 18,77    | 25,01    | 19,31    | 25,70    |
| 536500301118317                        | TIORFAN (BAGÓ)                  | 100 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 9                | 23,04   | 30,91    | 26,62    | 35,56    | 28,47    | 37,95    | 28,67      | 38,21    | 28,87    | 38,46    | 29,71    | 39,54    |
| 521115070061306                        | RACECADOTRILA (BIOSINTÉTICA)    | 100 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS PVDC X 9             | 14,98   | 20,10    | 17,31    | 23,12    | 18,51    | 24,67    | 18,64      | 24,84    | 18,77    | 25,01    | 19,31    | 25,70    |
| 536500308139311                        | TIORFAN (BAGÓ)                  | 30 MG PO OR CT 02 SACH X 3 G                             | 2,95    | 3,96     | 3,41     | 4,56     | 3,65     | 4,87     | 3,67       | 4,89     | 3,70     | 4,93     | 3,81     | 5,07     |
| 536500304176318                        | TIORFAN (BAGÓ)                  | 30 MG PO OR CT 18 SACH X 3 G                             | 26,65   | 35,75    | 30,79    | 41,13    | 32,93    | 43,89    | 33,16      | 44,19    | 33,39    | 44,49    | 34,36    | 45,73    |
| Princípio Ativo: RALTEGRAVIR           |                                 |                                                          |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 525504301117216                        | ISENTRESS (MERCK SHARP & DOHME) | 400 MG COM REV CT FR PLAS OPC HPDE X 60 PORT 344/98 L-C4 | 1438,22 | 1.988,25 | 1.634,34 | 2.259,38 | 1.732,80 | 2.395,49 | 1.743,30   | 2.410,01 | 1.753,93 | 2.424,71 | 1.797,78 | 2.485,33 |
| Princípio Ativo: RALTEGRAVIR POTÁSSICO |                                 |                                                          |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 525513090015805                        | ISENTRESS (MERCK SHARP & DOHME) | 100 MG COM MAST CT FR PLAS OPC HPDE X 60                 | 357,46  | 494,17   | 406,21   | 561,56   | 430,68   | 595,39   | 433,29     | 599,00   | 435,93   | 602,65   | 446,83   | 617,72   |
| 525513090015705                        | ISENTRESS (MERCK SHARP & DOHME) | 25 MG COM MAST CT FR PLAS OPC HPDE X 60                  | 89,36   | 123,53   | 101,54   | 140,37   | 107,66   | 148,83   | 108,31     | 149,73   | 108,97   | 150,64   | 111,69   | 154,40   |
| Princípio Ativo: RALTITREXEDE          |                                 |                                                          |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

Página 560 de 798

<http://s.anvisa.gov.br/wps/s/r/f6>



PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                         | Medicamento (Laboratório)         | Apresentação                            | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|-------------------------------|-----------------------------------|-----------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                               |                                   |                                         | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: RALTITREXEDE |                                   |                                         |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 502304301157317               | TOMUDEX (ASTRAZENECA)             | 2 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC (*)       | 725,99  |        | 824,99   |        | 874,68   |        | 879,98     |        | 885,35   |        | 907,48   |        |
| Princípio Ativo: RAMIPRIL     |                                   |                                         |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 502813301112217               | TRIA TEC PREVENT (SANOFI-AVENTIS) | 10 MG CAP GEL DURA CT FR VD AMB X 15    | 78,75   | 108,87 | 89,49    | 123,71 | 94,88    | 131,17 | 95,46      | 131,97 | 96,04    | 132,77 | 98,44    | 136,09 |
| 523702801111417               | NAPRIX (LIBBS)                    | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30        | 32,39   | 44,78  | 36,81    | 50,89  | 39,02    | 53,94  | 39,26      | 54,27  | 39,50    | 54,61  | 40,49    | 55,98  |
| 502813302119215               | TRIA TEC PREVENT (SANOFI-AVENTIS) | 10 MG CAP GEL DURA CT FR VD AMB X 30    | 157,49  | 217,72 | 178,96   | 247,40 | 189,75   | 262,32 | 190,90     | 263,91 | 192,06   | 265,51 | 196,86   | 272,15 |
| 532701905115411               | ECATOR (TORRENT)                  | 10,0 MG CAP GEL DURA CT BL AL / AL X 30 | 71,69   | 99,11  | 81,47    | 112,63 | 86,38    | 119,42 | 86,90      | 120,13 | 87,43    | 120,87 | 89,62    | 123,89 |
| 523715010031303               | NAPRIX (LIBBS)                    | 10 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS X 30      | 32,39   | 44,78  | 36,81    | 50,89  | 39,02    | 53,94  | 39,26      | 54,27  | 39,50    | 54,61  | 40,49    | 55,98  |
| 523714060030803               | NAPRIX (LIBBS)                    | 10 MG COM CT BL AL AL X 30              | 32,39   | 44,78  | 36,81    | 50,89  | 39,02    | 53,94  | 39,26      | 54,27  | 39,50    | 54,61  | 40,49    | 55,98  |
| 525072602111112               | RAMIPRIL (MEDLEY)                 | 2,5 MG COM CT BL AL/AL X 15             | 22,95   | 31,73  | 26,08    | 36,05  | 27,65    | 38,22  | 27,82      | 38,46  | 27,99    | 38,69  | 28,69    | 39,66  |
| 502813102111318               | TRIA TEC (SANOFI-AVENTIS)         | 2,5 MG COM CT BL AL/AL X 15             | 35,33   | 48,84  | 40,14    | 55,49  | 42,56    | 58,84  | 42,82      | 59,20  | 43,08    | 59,56  | 44,16    | 61,05  |
| 521120304117114               | RAMIPRIL (BIOSINTÉTICA)           | 2,5 MG COM CT STRIP AL/AL X 20          | 22,7    | 31,38  | 25,79    | 35,65  | 27,35    | 37,81  | 27,51      | 38,03  | 27,68    | 38,27  | 28,37    | 39,22  |
| 521120303110116               | RAMIPRIL (BIOSINTÉTICA)           | 2,5 MG COM CT STRIP AL/AL X 30          | 30,27   | 41,85  | 34,40    | 47,56  | 36,48    | 50,43  | 36,70      | 50,74  | 36,92    | 51,04  | 37,84    | 52,31  |
| 523702803112410               | NAPRIX (LIBBS)                    | 2,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30       | 32,39   | 44,78  | 36,81    | 50,89  | 39,02    | 53,94  | 39,26      | 54,27  | 39,50    | 54,61  | 40,49    | 55,98  |
| 523714060030603               | NAPRIX (LIBBS)                    | 2,5 MG COM CT BL AL AL X 30             | 32,39   | 44,78  | 36,81    | 50,89  | 39,02    | 53,94  | 39,26      | 54,27  | 39,50    | 54,61  | 40,49    | 55,98  |
| 502813101113317               | TRIA TEC (SANOFI-AVENTIS)         | 2,5 MG COM CT BL AL/AL X 30             | 70,64   | 97,66  | 80,28    | 110,98 | 85,11    | 117,66 | 85,63      | 118,38 | 86,15    | 119,10 | 88,30    | 122,07 |
| 525072603116118               | RAMIPRIL (MEDLEY)                 | 2,5 MG COM CT BL AL/AL X 30             | 36,21   | 50,06  | 41,15    | 56,89  | 43,63    | 60,32  | 43,89      | 60,68  | 44,16    | 61,05  | 45,26    | 62,57  |
| 502815802119113               | RAMIPRIL (SANOFI-AVENTIS)         | 2,5 MG COM CT BL AL/AL X 30             | 36,21   | 50,06  | 41,15    | 56,89  | 43,63    | 60,32  | 43,89      | 60,68  | 44,16    | 61,05  | 45,26    | 62,57  |
| 502814070066603               | TRIA TEC (SANOFI-AVENTIS)         | 2,5 MG COM CT BL AL/PLAS INC X 30       | 70,64   | 97,66  | 80,28    | 110,98 | 85,11    | 117,66 | 85,63      | 118,38 | 86,15    | 119,10 | 88,30    | 122,07 |
| 511514201115115               | RAMIPRIL (SANDOZ)                 | 2,5 MG COM CT STR AL/AL X 30            | 42,72   | 59,06  | 48,55    | 67,12  | 51,47    | 71,15  | 51,78      | 71,58  | 52,10    | 72,03  | 53,40    | 73,82  |
| 532701901111411               | ECATOR (TORRENT)                  | 2,5 MG CAP GEL DURA CT BL AL/AL X 30    | 26,25   | 36,29  | 29,83    | 41,24  | 31,62    | 43,71  | 31,82      | 43,99  | 32,01    | 44,25  | 32,81    | 45,36  |
| 529905801113118               | RAMIPRIL (RANBAXY)                | 2,5 MG COM REV CT 2 STR AL X 15         | 26,34   | 36,41  | 29,93    | 41,38  | 31,73    | 43,86  | 31,93      | 44,14  | 32,12    | 44,40  | 32,92    | 45,51  |
| 525304604116116               | RAMIPRIL (NOVA QUÍMICA)           | 2,5 MG COM REV CT STR AL X 30           | 41,53   | 57,41  | 47,20    | 65,25  | 50,04    | 69,18  | 50,34      | 69,59  | 50,65    | 70,02  | 51,92    | 71,78  |
| 504610802113112               | RAMIPRIL (BRAINFARMA)             | 2,5 MG COM REV CT 2 STR AL / AL X 15    | 26,4    | 36,50  | 30,00    | 41,47  | 31,80    | 43,96  | 31,99      | 44,22  | 32,19    | 44,50  | 32,99    | 45,61  |
| 502814090067806               | RAMIPRIL (SANOFI-AVENTIS)         | 2,5 MG COM CT BL AL/AL X 60             | 54,28   | 75,04  | 61,69    | 85,28  | 65,40    | 90,41  | 65,80      | 90,96  | 66,20    | 91,52  | 67,86    | 93,81  |
| 525072604112116               | RAMIPRIL (MEDLEY)                 | 2,5 MG COM CT BL AL/AL X 60 (EMB HOSP)  | 54,28   | 75,04  | 61,69    | 85,28  | 65,40    | 90,41  | 65,80      | 90,96  | 66,20    | 91,52  | 67,86    | 93,81  |
| 502813104112311               | TRIA TEC (SANOFI-AVENTIS)         | 5,0 MG COM CT BL AL/AL X 15             | 66,74   | 92,26  | 75,84    | 104,84 | 80,41    | 111,16 | 80,90      | 111,84 | 81,39    | 112,52 | 83,42    | 115,32 |
| 525072605119114               | RAMIPRIL (MEDLEY)                 | 5,0 MG COM CT BL AL/AL X 15             | 43,37   | 59,96  | 49,28    | 68,13  | 52,25    | 72,23  | 52,57      | 72,67  | 52,89    | 73,12  | 54,21    | 74,94  |
| 523702804119419               | NAPRIX (LIBBS)                    | 5,0 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20       | 45,76   | 63,26  | 52,00    | 71,89  | 55,14    | 76,23  | 55,47      | 76,68  | 55,81    | 77,15  | 57,21    | 79,09  |
| 521120302114118               | RAMIPRIL (BIOSINTÉTICA)           | 5,0 MG COM CT STRIP AL/AL X 20          | 42,49   | 58,74  | 48,29    | 66,76  | 51,20    | 70,78  | 51,51      | 71,21  | 51,82    | 71,64  | 53,12    | 73,44  |
| 532701902116415               | ECATOR (TORRENT)                  | 5,0 MG CAP GEL DURA CT BL AL/AL X 30    | 49,67   | 68,67  | 56,44    | 78,02  | 59,84    | 82,73  | 60,20      | 83,22  | 60,57    | 83,73  | 62,08    | 85,82  |
| 529905803116114               | RAMIPRIL (RANBAXY)                | 5 MG COM REV CT 2 STR AL X 15           | 49,69   | 68,69  | 56,47    | 78,07  | 59,87    | 82,77  | 60,23      | 83,26  | 60,60    | 83,78  | 62,12    | 85,88  |
| 504610801117114               | RAMIPRIL (BRAINFARMA)             | 5 MG COM REV CT 2 STR AL / AL X 15      | 49,68   | 68,68  | 56,46    | 78,05  | 59,86    | 82,75  | 60,22      | 83,25  | 60,59    | 83,76  | 62,10    | 85,85  |
| 502814070066703               | TRIA TEC (SANOFI-AVENTIS)         | 5,0 MG COM CT BL AL/PLAS INC X 30       | 133,44  | 184,47 | 151,63   | 209,62 | 160,77   | 222,26 | 161,74     | 223,60 | 162,73   | 224,96 | 166,80   | 230,59 |
| 502812080064103               | TRIA TEC (SANOFI-AVENTIS)         | 5 MG COM CT BL AL/AL X 30               | 133,44  | 184,47 | 151,63   | 209,62 | 160,77   | 222,26 | 161,74     | 223,60 | 162,73   | 224,96 | 166,80   | 230,59 |
| 502813103116313               | TRIA TEC (SANOFI-AVENTIS)         | 5 MG COM CT STR X 30                    | 133,44  | 184,47 | 151,63   | 209,62 | 160,77   | 222,26 | 161,74     | 223,60 | 162,73   | 224,96 | 166,80   | 230,59 |
| 511514202111113               | RAMIPRIL (SANDOZ)                 | 5 MG COM CT STR AL/AL X 30              | 80,74   | 111,62 | 91,75    | 126,84 | 97,27    | 134,47 | 97,86      | 135,29 | 98,46    | 136,12 | 100,92   | 139,52 |
| 523714060030703               | NAPRIX (LIBBS)                    | 5 MG COM CT BL AL AL X 30               | 32,39   | 44,78  | 36,81    | 50,89  | 39,02    | 53,94  | 39,26      | 54,27  | 39,50    | 54,61  | 40,49    | 55,98  |
| 523702805115417               | NAPRIX (LIBBS)                    | 5,0 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 (*)   | 32,39   |        | 36,81    |        | 39,02    |        | 39,26      |        | 39,50    |        | 40,49    |        |
| 521120301118111               | RAMIPRIL (BIOSINTÉTICA)           | 5,0 MG COM CT STRIP AL/AL X 30          | 56,79   | 78,51  | 64,54    | 89,22  | 68,43    | 94,60  | 68,84      | 95,17  | 69,26    | 95,75  | 70,99    | 98,14  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR),

Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                                  | Medicamento (Laboratório)  | Apresentação                                                             | ICMS 0%  |           | ICMS 12%  |           | ICMS 17%  |           | ICMS 17,5% |           | ICMS 18%  |           | ICMS 20%  |           |
|----------------------------------------|----------------------------|--------------------------------------------------------------------------|----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|------------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|
|                                        |                            |                                                                          | PF       | PMC       | PF        | PMC       | PF        | PMC       | PF         | PMC       | PF        | PMC       | PF        | PMC       |
| Princípio Ativo: RAMIPRIL              |                            |                                                                          |          |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 525072606115112                        | RAMIPRIL (MEDLEY)          | 5,0 MG COM CT BL AL/AL X 30                                              | 67,85    | 93,80     | 77,10     | 106,59    | 81,74     | 113,00    | 82,24      | 113,69    | 82,74     | 114,38    | 84,81     | 117,24    |
| 502815801112115                        | RAMIPRIL (SANOFI-AVENTIS)  | 5 MG COM CT BL AL/AL X 30 (*)                                            | 86,72    |           | 98,54     |           | 104,48    |           | 105,11     |           | 105,75    |           | 108,39    |           |
| 525304607115110                        | RAMIPRIL (NOVA QUÍMICA)    | 5,0 MG COM REV CT STR AL X 30                                            | 86,17    | 119,12    | 97,92     | 135,37    | 103,81    | 143,51    | 104,44     | 144,38    | 105,08    | 145,27    | 107,71    | 148,90    |
| 525072601113111                        | RAMIPRIL (MEDLEY)          | 5,0 MG COM CT BL AL/AL X 60 (EMB HOSP)                                   | 86,85    | 120,07    | 98,70     | 136,45    | 104,64    | 144,66    | 105,28     | 145,54    | 105,92    | 146,43    | 108,57    | 150,09    |
| 502815803115111                        | RAMIPRIL (SANOFI-AVENTIS)  | 5 MG COM CT BL AL/AL X 60                                                | 173,45   | 239,78    | 197,10    | 272,48    | 208,97    | 288,89    | 210,24     | 290,64    | 211,52    | 292,41    | 216,81    | 299,73    |
| Princípio Ativo: RAMUCIRUMABE          |                            |                                                                          |          |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 507616050019702                        | CYRAMZA (ELI LILLY)        | 100 MG SOL INJ CT FA VD INC X 10 ML (*)                                  | 2539,61  |           | 2.934,74  |           | 3.138,26  |           | 3.160,18   |           | 3.182,41  |           | 3.274,55  |           |
| 507616050019802                        | CYRAMZA (ELI LILLY)        | 500 MG SOL INJ CT FA VD INC X 50 ML (*)                                  | 12698,05 |           | 14.673,71 |           | 15.691,34 |           | 15.800,92  |           | 15.912,07 |           | 16.372,76 |           |
| Princípio Ativo: RANELATO DE ESTRÔNCIO |                            |                                                                          |          |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 531312050005603                        | PROTOS (SERVIER DO BRASIL) | 2000 MG PO GRAN SUSP OR CX ENV X 7                                       | 28,91    | 39,97     | 32,85     | 45,41     | 34,83     | 48,15     | 35,04      | 48,44     | 35,25     | 48,73     | 36,13     | 49,95     |
| 531302001176318                        | PROTOS (SERVIER DO BRASIL) | 2000 MG CX C/ 14 SACHÊS COM PÓ GRANULADO P/ SUSPENSÃO ORAL               | 57,79    | 79,89     | 65,67     | 90,78     | 69,63     | 96,26     | 70,05      | 96,84     | 70,48     | 97,43     | 72,24     | 99,87     |
| 531302002172316                        | PROTOS (SERVIER DO BRASIL) | 2000 MG CX C/ 28 SACHÊS COM PÓ GRANULADO P/ SUSPENSÃO ORAL               | 115,6    | 159,81    | 131,37    | 181,61    | 139,28    | 192,55    | 140,13     | 193,72    | 140,98    | 194,90    | 144,50    | 199,76    |
| 531312050005703                        | PROTOS (SERVIER DO BRASIL) | 2000 MG CX C/ 56 SACHÊS COM PÓ GRANULADO P/ SUSPENSÃO ORAL               | 205,51   | 284,11    | 233,53    | 322,84    | 247,60    | 342,29    | 249,10     | 344,37    | 250,62    | 346,47    | 256,89    | 355,14    |
| Princípio Ativo: RANIBIZUMABE          |                            |                                                                          |          |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 526529502157216                        | LUCENTIS (NOVARTIS)        | 10 MG/ML SOL INJ CT 1 FA VD INC X 0,23 ML + SER + AGULHA + FILTRO P/ INJ | 3034,22  | 4.194,63  | 3.447,98  | 4.766,63  | 3.655,69  | 5.053,78  | 3.677,84   | 5.084,40  | 3.700,27  | 5.115,41  | 3.792,78  | 5.243,30  |
| 526515080085503                        | LUCENTIS (NOVARTIS)        | 10 MG/ML SOL INJ CT 1 SER PREENC VD TRANS X 0,165 ML                     | 2176,72  | 3.009,19  | 2.473,55  | 3.419,54  | 2.622,56  | 3.625,54  | 2.638,45   | 3.647,50  | 2.654,54  | 3.669,75  | 2.720,90  | 3.761,48  |
| Princípio Ativo: RANOLAZINA            |                            |                                                                          |          |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 504116070055802                        | RISCARD (BIOLAB SANUS)     | 1000 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X 30                          | 63,42    | 85,08     | 73,29     | 97,90     | 78,37     | 104,46    | 78,91      | 105,16    | 79,47     | 105,88    | 81,77     | 108,84    |
| 504116070055902                        | RISCARD (BIOLAB SANUS)     | 1000 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X 60                          | 126,8    | 170,10    | 146,53    | 195,73    | 156,70    | 208,87    | 157,79     | 210,27    | 158,90    | 211,70    | 163,50    | 217,62    |
| 504116070056002                        | RISCARD (BIOLAB SANUS)     | 1000 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X 90                          | 190,25   | 255,21    | 219,85    | 293,67    | 235,09    | 313,36    | 236,73     | 315,47    | 238,40    | 317,62    | 245,30    | 326,50    |
| 504116070056102                        | RISCARD (BIOLAB SANUS)     | 1000 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X 120                         | 253,69   | 340,32    | 293,16    | 391,60    | 313,49    | 417,86    | 315,68     | 420,68    | 317,90    | 423,54    | 327,10    | 435,38    |
| 504116070055402                        | RISCARD (BIOLAB SANUS)     | 500 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X 30                           | 31,71    | 42,54     | 36,65     | 48,96     | 39,19     | 52,24     | 39,46      | 52,59     | 39,74     | 52,95     | 40,89     | 54,43     |
| 504116070055502                        | RISCARD (BIOLAB SANUS)     | 500 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X 60                           | 63,42    | 85,08     | 73,29     | 97,90     | 78,37     | 104,46    | 78,91      | 105,16    | 79,47     | 105,88    | 81,77     | 108,84    |
| 504116070055602                        | RISCARD (BIOLAB SANUS)     | 500 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X 90                           | 95,12    | 127,60    | 109,92    | 146,83    | 117,55    | 156,69    | 118,37     | 157,74    | 119,20    | 158,81    | 122,65    | 163,25    |
| 504116070055702                        | RISCARD (BIOLAB SANUS)     | 500 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X 120                          | 126,8    | 170,10    | 146,53    | 195,73    | 156,70    | 208,87    | 157,79     | 210,27    | 158,90    | 211,70    | 163,50    | 217,62    |
| Princípio Ativo: RASBURICASE           |                            |                                                                          |          |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 502820901154411                        | FASTURTEC (SANOFI-AVENTIS) | 1,5 MG PÓ LIOF CX 3 FA VC INC + 3 AMP VD INC X 1 ML (*)                  | 1037,1   |           | 1.178,52  |           | 1.249,51  |           | 1.257,08   |           | 1.264,75  |           | 1.296,37  |           |
| Princípio Ativo: REBOXETINA            |                            |                                                                          |          |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 522238701118413                        | PROLIFT (PFIZER)           | 4 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 20                                          | 96,06    | 128,86    | 111,01    | 148,29    | 118,71    | 158,23    | 119,54     | 159,30    | 120,38    | 160,38    | 123,87    | 164,88    |
| Princípio Ativo: REGORAFENIBE          |                            |                                                                          |          |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 538916050026901                        | STIVARGA (BAYER)           | 40 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 28                                        | 3544,43  | 4.754,73  | 4.095,90  | 5.471,24  | 4.379,95  | 5.838,14  | 4.410,54   | 5.877,57  | 4.441,56  | 5.917,53  | 4.570,15  | 6.083,02  |
| 538916050027001                        | STIVARGA (BAYER)           | 40 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 84                                        | 10633,28 | 14.264,17 | 12.287,69 | 16.413,70 | 13.139,84 | 17.514,42 | 13.231,61  | 17.632,70 | 13.324,68 | 17.752,58 | 13.710,46 | 18.249,08 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR),

Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                         | Medicamento (Laboratório)                        | Apresentação                                   | ICMS 0%  |        | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 17,5% |          | ICMS 18% |          | ICMS 20% |          |
|-------------------------------|--------------------------------------------------|------------------------------------------------|----------|--------|----------|----------|----------|----------|------------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                               |                                                  |                                                | PF       | PMC    | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF         | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| Princípio Ativo: REPAGLINIDA  |                                                  |                                                |          |        |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 525010402117419               | PRANDIN (MEDLEY)                                 | 1 MG COM CT BL AL/AL X 30                      | 53,34    | 73,74  | 60,61    | 83,79    | 64,27    | 88,85    | 64,66      | 89,39    | 65,05    | 89,93    | 66,68    | 92,18    |
| 526601202118416               | NOVONORM (NOVO NORDISK)                          | 0,5 MG COM CT BL AL/AL X 30                    | 40,66    | 56,21  | 46,21    | 63,88    | 48,99    | 67,73    | 49,29      | 68,14    | 49,59    | 68,56    | 50,83    | 70,27    |
| 526601201111418               | NOVONORM (NOVO NORDISK)                          | 1,0 MG COM CT BL AL/AL X 30                    | 50,84    | 70,28  | 57,77    | 79,86    | 61,25    | 84,67    | 61,62      | 85,19    | 62,00    | 85,71    | 63,55    | 87,85    |
| 521905106118413               | POSPRAND (GLENMARK)                              | 1 MG COM CT BL AL AL X 30                      | 36,6     | 50,60  | 41,59    | 57,50    | 44,09    | 60,95    | 44,36      | 61,33    | 44,63    | 61,70    | 45,75    | 63,25    |
| 525010401110410               | PRANDIN (MEDLEY)                                 | 0,5 MG COM CT BL AL/AL X 30                    | 42,6     | 58,89  | 48,41    | 66,92    | 51,32    | 70,95    | 51,64      | 71,39    | 51,95    | 71,82    | 53,25    | 73,62    |
| 521905103119419               | POSPRAND (GLENMARK)                              | 0,5 MG COM CT BL AL AL X 30                    | 29,63    | 40,96  | 33,68    | 46,56    | 35,70    | 49,35    | 35,92      | 49,66    | 36,14    | 49,96    | 37,04    | 51,21    |
| 521905107114411               | POSPRAND (GLENMARK)                              | 1 MG COM CT BL AL AL X 60                      | 67,32    | 93,07  | 76,50    | 105,76   | 81,11    | 112,13   | 81,60      | 112,81   | 82,10    | 113,50   | 84,15    | 116,33   |
| 526135901117111               | REPAGLINIDA (GERMED)                             | 2 MG COM CT BL AL AL X 30                      | 40       | 55,30  | 45,45    | 62,83    | 48,19    | 66,62    | 48,48      | 67,02    | 48,78    | 67,44    | 50,00    | 69,12    |
| 507745301117110               | REPAGLINIDA (EMS S/A)                            | 2 MG COM CT BL AL X 30                         | 40       | 55,30  | 45,45    | 62,83    | 48,19    | 66,62    | 48,48      | 67,02    | 48,78    | 67,44    | 50,00    | 69,12    |
| 521905110115415               | POSPRAND (GLENMARK)                              | 2,0 MG COM CT BL AL AL X 30                    | 42,7     | 59,03  | 48,52    | 67,08    | 51,44    | 71,11    | 51,75      | 71,54    | 52,07    | 71,98    | 53,37    | 73,78    |
| 525010403113417               | PRANDIN (MEDLEY)                                 | 2 MG COM CT BL AL/AL X 30                      | 61,33    | 84,79  | 69,69    | 96,34    | 73,89    | 102,15   | 74,34      | 102,77   | 74,79    | 103,39   | 76,66    | 105,98   |
| 538821001115110               | REPAGLINIDA (LEGRAND PHARMA)                     | 2,0 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30              | 40       | 55,30  | 45,45    | 62,83    | 48,19    | 66,62    | 48,48      | 67,02    | 48,78    | 67,44    | 50,00    | 69,12    |
| 526601203114414               | NOVONORM (NOVO NORDISK)                          | 2,0 MG COM CT BL AL/AL X 30                    | 58,6     | 81,01  | 66,59    | 92,06    | 70,60    | 97,60    | 71,03      | 98,19    | 71,46    | 98,79    | 73,25    | 101,26   |
| 521905111111413               | POSPRAND (GLENMARK)                              | 2,0 MG COM CT BL AL AL X 60                    | 78,58    | 108,63 | 89,30    | 123,45   | 94,68    | 130,89   | 95,25      | 131,68   | 95,83    | 132,48   | 98,23    | 135,80   |
| Princípio Ativo: RETAPAMULINA |                                                  |                                                |          |        |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 510611201169211               | ALTARGO (GLAXOSMITHKLINE)                        | 10 MG/G POM DERM CT TB AL X 5 G                | 22,14    | 29,70  | 25,59    | 34,18    | 27,37    | 36,48    | 27,56      | 36,73    | 27,75    | 36,97    | 28,55    | 38,00    |
| 510611202165211               | ALTARGO (GLAXOSMITHKLINE)                        | 10 MG/G POM DERM CT TB AL X 10 G               | 44,26    | 59,37  | 51,14    | 68,31    | 54,69    | 72,90    | 55,07      | 73,39    | 55,46    | 73,89    | 57,07    | 75,96    |
| 510611203161218               | ALTARGO (GLAXOSMITHKLINE)                        | 10 MG/G POM DERM CT TB AL X 15 G               | 66,41    | 89,09  | 76,74    | 102,51   | 82,07    | 109,39   | 82,64      | 110,13   | 83,22    | 110,87   | 85,63    | 113,98   |
| Princípio Ativo: RETINOL      |                                                  |                                                |          |        |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 505207401112417               | RETINAR (LABORATIL)                              | 50.000 UI DRG CT BL AL PLAS INC X 20           | 13,1     | 17,57  | 15,13    | 20,21    | 16,18    | 21,57    | 16,30      | 21,72    | 16,41    | 21,86    | 16,89    | 22,48    |
| Princípio Ativo: RIBAVIRINA   |                                                  |                                                |          |        |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 527304901117411               | REBETOL (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA FARMACEUTICA) | 200 MG CAP GEL DUR CT BL AL PLAS INC X 140     | 80,62    | 111,45 | 91,62    | 126,66   | 97,14    | 134,29   | 97,72      | 135,09   | 98,32    | 135,92   | 100,78   | 139,32   |
| 532904703118318               | VIRAZOLE (UCI-FARMA)                             | 250 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 60        | 75,36    | 104,18 | 85,63    | 118,38   | 90,79    | 125,51   | 91,34      | 126,27   | 91,90    | 127,05   | 94,20    | 130,23   |
| 541913070002104               | RIBAVIRINA (FIOCRUZ)                             | 250 MG CAP GEL DURA CT 50 BL AL PLAS AMB X 10. | 248,06   | 342,93 |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 504403503110418               | RIBAVIRIN (BLAU)                                 | 250 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 60        | 431,88   | 597,05 | 490,77   | 678,46   | 520,33   | 719,33   | 523,49     | 723,69   | 526,68   | 728,10   | 539,85   | 746,31   |
| 512001701156416               | VIRAMID (VALEANT)                                | 6 G PÓ LIOF FR AMP VD INC X 100 ML (*)         | 1048,88  |        | 1.191,91 |          | 1.263,71 |          | 1.271,37   |          | 1.279,12 |          | 1.311,10 |          |
| Princípio Ativo: RIBOFLAVINA  |                                                  |                                                |          |        |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 500500102114412               | ACCUVIT (ACHÉ)                                   | COM REV CT BL ALU ALU X 30                     | Liberado |        |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 511303902113412               | SUPLAN (INFAN)                                   | GEST FR. C/ 30 COMPR. VER.                     | Liberado |        |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 503200201154312               | CERNE-12 (BAXTER)                                | PO LIOF INJ IV CX 10 FA VD AMB X 5ML (*)       | 199,4    |        | 226,59   |          | 240,24   |          | 241,70     |          | 243,17   |          | 249,25   |          |
| Princípio Ativo: RIFABUTINA   |                                                  |                                                |          |        |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 522243201111319               | MYCOBUTIN (PFIZER)                               | 150 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 100       | 708,27   | 950,12 | 818,47   | 1.093,30 | 875,23   | 1.166,62 | 881,34     | 1.174,49 | 887,54   | 1.182,48 | 913,24   | 1.215,55 |
| 522243202116314               | MYCOBUTIN (PFIZER)                               | 150 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 100       | 708,27   | 950,12 | 818,47   | 1.093,30 | 875,23   | 1.166,62 | 881,34     | 1.174,49 | 887,54   | 1.182,48 | 913,24   | 1.215,55 |
| Princípio Ativo: RIFAMICINA   |                                                  |                                                |          |        |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 540401601170415               | RIFOTRAT (NATULAB)                               | 10 MG/ML SOL TOP SPRAY CT FR VD AMB X 20 ML    | 12,27    | 16,96  | 13,94    | 19,27    | 14,78    | 20,43    | 14,87      | 20,56    | 14,96    | 20,68    | 15,33    | 21,19    |
| 507732701170416               | RIFASAN (EMS S/A)                                | 10 MG / ML SOL TOP CT FR VD AMB SPRAY X 20 ML  | 10,35    | 14,31  | 11,76    | 16,26    | 12,47    | 17,24    | 12,54      | 17,34    | 12,62    | 17,45    | 12,94    | 17,89    |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

Página 563 de 798

<http://s.anvisa.gov.br/wps/s/r/f6>

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                                 | Medicamento (Laboratório)          | Apresentação                                                    | ICMS 0% |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 17,5% |          | ICMS 18% |          | ICMS 20% |          |
|---------------------------------------|------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|---------|----------|----------|----------|----------|----------|------------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                                       |                                    |                                                                 | PF      | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF         | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| Princípio Ativo: RIFAMICINA           |                                    |                                                                 |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 540416050009804                       | RIFOTRAT (NATULAB)                 | 10 MG/ML SOL TOP SPRAY CX 50 FR PLAS AMB X 20 ML (EMB HOSP) (*) | 331,84  |          | 377,09   |          | 399,80   |          | 402,23     |          | 404,68   |          | 414,80   |          |
| 508011501178111                       | RIFAMICINA (EUROFARMA)             | 10 MG/ML SOL TOP SPRAY CT FR VD AMB X 20 ML                     | 10,58   | 14,63    | 12,02    | 16,62    | 12,74    | 17,61    | 12,82      | 17,72    | 12,90    | 17,83    | 13,22    | 18,28    |
| 507729901131112                       | RIFAMICINA (EMS S/A)               | 10 MG/ML SOL TOP SPRAY CT FR VD AMB X 20 ML                     | 10,39   | 14,36    | 11,81    | 16,33    | 12,52    | 17,31    | 12,59      | 17,40    | 12,67    | 17,52    | 12,99    | 17,96    |
| 502810901178311                       | RIFOCINA (SANOFI-AVENTIS)          | 10 MG/ML SOL TOP SPRAY CT FR VD AMB X 20 ML                     | 16,07   | 22,22    | 18,26    | 25,24    | 19,36    | 26,76    | 19,48      | 26,93    | 19,60    | 27,10    | 20,09    | 27,77    |
| 526114201175114                       | RIFAMICINA (GERMED)                | 10 MG/ML SOL TOP SPRAY CT FR VD AMB X 20 ML                     | 10,03   | 13,87    | 11,40    | 15,76    | 12,08    | 16,70    | 12,16      | 16,81    | 12,23    | 16,91    | 12,54    | 17,34    |
| Princípio Ativo: RIFAMICINA SV SÓDICA |                                    |                                                                 |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 519024001174117                       | RIFAMICINA SV SÓDICA (NEO QUÍMICA) | 10 MG/ML SOL TOP SPRAY CT FR PET AMB X 20 ML                    | 9,66    | 13,35    | 10,98    | 15,18    | 11,64    | 16,09    | 11,71      | 16,19    | 11,78    | 16,29    | 12,07    | 16,69    |
| 538816301173111                       | RIFAMICINA (LEGRAND PHARMA)        | 10 MG/ML SOL TOP SPRAY CT FR VD AMB X 20 ML                     | 9,54    | 13,19    | 10,85    | 15,00    | 11,50    | 15,90    | 11,57      | 15,99    | 11,64    | 16,09    | 11,93    | 16,49    |
| 519015201174413                       | RIFAN (NEO QUÍMICA)                | SPRAY 10MG/ML (CX C/1 FRVD C/20ML)                              | 15,29   | 21,14    | 17,38    | 24,03    | 18,43    | 25,48    | 18,54      | 25,63    | 18,65    | 25,78    | 19,12    | 26,43    |
| Princípio Ativo: RIFAMPICINA          |                                    |                                                                 |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 510004801139411                       | FURP-RIFAMPICINA (FURP)            | 20 MG/ML SUS OR CX 50 FR VD AMB X 50 ML (EMB HOSP) (*)          | 162,36  |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 502810804113316                       | RIFALDIN (SANOFI-AVENTIS)          | 300 MG CAP GEL CT BL AL PLAS INC X 6                            | 10,39   | 14,36    | 11,81    | 16,33    | 12,52    | 17,31    | 12,59      | 17,40    | 12,67    | 17,52    | 12,99    | 17,96    |
| 510004802119412                       | FURP-RIFAMPICINA (FURP)            | 300 MG CAP GEL DURA CX 50 BL AL PLAS INC X 10 (EMB HOSP) (*)    | 153,09  |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| Princípio Ativo: RILMENIDINA          |                                    |                                                                 |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 531300701111311                       | HYPERIUM (SERVIER DO BRASIL)       | 1 MG COM CT BL AL/AL X 15                                       | 28,26   | 39,07    | 32,11    | 44,39    | 34,04    | 47,06    | 34,25      | 47,35    | 34,46    | 47,64    | 35,32    | 48,83    |
| 531300702118318                       | HYPERIUM (SERVIER DO BRASIL)       | 1 MG COM CT BL AL/AL X 30                                       | 56,19   | 77,68    | 63,85    | 88,27    | 67,69    | 93,58    | 68,10      | 94,14    | 68,52    | 94,72    | 70,23    | 97,09    |
| Princípio Ativo: RILUZOL              |                                    |                                                                 |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 524715070007104                       | LFM-RILUZOL (MARINHA)              | 50 MG COM REV CT BL AL AL X 500 (EMB HOSP) (*)                  | 7997,26 |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 524715070007204                       | LFM-RILUZOL (MARINHA)              | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 500 (EMB HOSP) (*)            | 7997,26 |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 524715070007304                       | LFM-RILUZOL (MARINHA)              | 50 MG COM REV CT BL AL AL X 56                                  | 895,93  | 1.238,57 |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 524715070007404                       | LFM-RILUZOL (MARINHA)              | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 56                            | 895,93  | 1.238,57 |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 532412110008804                       | RILOTOL (SUN)                      | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 28                          | 676,65  | 935,43   | 768,92   | 1.062,99 | 815,24   | 1.127,02 | 820,18     | 1.133,85 | 825,18   | 1.140,76 | 845,81   | 1.169,28 |
| 532412120009206                       | RILUZOL (SUN)                      | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 28                          | 448,35  | 619,82   | 509,49   | 704,34   | 540,18   | 746,77   | 543,46     | 751,30   | 546,77   | 755,88   | 560,44   | 774,78   |
| 532412120009306                       | RILUZOL (SUN)                      | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30                          | 480,38  | 664,10   | 545,89   | 754,66   | 578,77   | 800,12   | 582,28     | 804,97   | 585,83   | 809,88   | 600,48   | 830,13   |
| 532412110008904                       | RILOTOL (SUN)                      | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30                          | 724,99  | 1.002,26 | 823,85   | 1.138,92 | 873,48   | 1.207,53 | 878,77     | 1.214,85 | 884,13   | 1.222,26 | 906,23   | 1.252,81 |
| 524715070011306                       | RILUZOL (MARINHA)                  | 50 MG COM REV CT BL AL AL X 56                                  | 895,93  | 1.238,57 |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 524715070011406                       | RILUZOL (MARINHA)                  | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 56                            | 895,93  | 1.238,57 |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 502811101116311                       | RILUTEK (SANOFI-AVENTIS)           | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 56                            | 1379,58 | 1.907,19 | 1.567,71 | 2.167,27 | 1.662,15 | 2.297,82 | 1.672,22   | 2.311,75 | 1.682,42 | 2.325,85 | 1.724,48 | 2.383,99 |
| 506714030052606                       | RILUZOL (CRISTÁLIA)                | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 56                            | 896,73  | 1.239,68 | 1.019,01 | 1.408,72 | 1.080,39 | 1.493,58 | 1.086,94   | 1.502,63 | 1.093,57 | 1.511,80 | 1.120,91 | 1.549,59 |
| 511518501113110                       | RILUZOL (SANDOZ)                   | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60                            | 896,7   | 1.239,64 | 1.018,98 | 1.408,68 | 1.080,37 | 1.493,55 | 1.086,91   | 1.502,59 | 1.093,54 | 1.511,75 | 1.120,88 | 1.549,55 |
| 526137101118118                       | RILUZOL (GERMED)                   | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60                            | 960,79  | 1.328,24 | 1.091,80 | 1.509,35 | 1.157,57 | 1.600,27 | 1.164,59   | 1.609,98 | 1.171,69 | 1.619,79 | 1.200,98 | 1.660,28 |
| 526137201112413                       | TEKZOR (GERMED)                    | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60                            | 1478,12 | 2.043,41 | 1.679,68 | 2.322,06 | 1.780,86 | 2.461,93 | 1.791,65   | 2.476,85 | 1.802,58 | 2.491,96 | 1.847,64 | 2.554,25 |
| 541814120009606                       | RILUZOL (EMS S/A)                  | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60                            | 960,79  | 1.328,24 | 1.091,80 | 1.509,35 | 1.157,57 | 1.600,27 | 1.164,59   | 1.609,98 | 1.171,69 | 1.619,79 | 1.200,98 | 1.660,28 |
| 510014120016806                       | RILUZOL (FURP)                     | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60                            | 960,76  | 1.328,19 |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 524715070011106                       | RILUZOL (MARINHA)                  | 50 MG COM REV CT BL AL AL X 500 (EMB HOSP) (*)                  | 7997,26 |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 524715070011206                       | RILUZOL (MARINHA)                  | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 500 (EMB HOSP) (*)            | 7997,26 |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.



PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                               | Medicamento (Laboratório)           | Apresentação                                     | ICMS 0%  |           | ICMS 12%  |           | ICMS 17%  |           | ICMS 17,5% |           | ICMS 18%  |           | ICMS 20%  |           |
|-------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------------------------------|----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|------------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|
|                                     |                                     |                                                  | PF       | PMC       | PF        | PMC       | PF        | PMC       | PF         | PMC       | PF        | PMC       | PF        | PMC       |
| Princípio Ativo: RIOCIQUATE         |                                     |                                                  |          |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 538916010025301                     | ADEMPAS (BAYER)                     | 0,5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 42          | 5906,01  | 7.922,70  | 6.824,91  | 9.116,61  | 7.298,21  | 9.727,96  | 7.349,18   | 9.793,66  | 7.400,88  | 9.860,25  | 7.615,15  | 10.136,02 |
| 538916010025501                     | ADEMPAS (BAYER)                     | 1,0 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 42          | 5906,01  | 7.922,70  | 6.824,91  | 9.116,61  | 7.298,21  | 9.727,96  | 7.349,18   | 9.793,66  | 7.400,88  | 9.860,25  | 7.615,15  | 10.136,02 |
| 538916010025401                     | ADEMPAS (BAYER)                     | 0,5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 84          | 11812,01 | 15.845,39 | 13.649,81 | 18.233,20 | 14.596,43 | 19.455,94 | 14.698,37  | 19.587,33 | 14.801,76 | 19.720,51 | 15.230,30 | 20.272,04 |
| 538916010025601                     | ADEMPAS (BAYER)                     | 1,0 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 84          | 11812,01 | 15.845,39 | 13.649,81 | 18.233,20 | 14.596,43 | 19.455,94 | 14.698,37  | 19.587,33 | 14.801,76 | 19.720,51 | 15.230,30 | 20.272,04 |
| 538916010025701                     | ADEMPAS (BAYER)                     | 1,5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 42          | 5906,01  | 7.922,70  | 6.824,91  | 9.116,61  | 7.298,21  | 9.727,96  | 7.349,18   | 9.793,66  | 7.400,88  | 9.860,25  | 7.615,15  | 10.136,02 |
| 538916010025901                     | ADEMPAS (BAYER)                     | 2,0 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 42          | 5906,01  | 7.922,70  | 6.824,91  | 9.116,61  | 7.298,21  | 9.727,96  | 7.349,18   | 9.793,66  | 7.400,88  | 9.860,25  | 7.615,15  | 10.136,02 |
| 538916010026001                     | ADEMPAS (BAYER)                     | 2,0 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 84          | 11812,01 | 15.845,39 | 13.649,81 | 18.233,20 | 14.596,43 | 19.455,94 | 14.698,37  | 19.587,33 | 14.801,76 | 19.720,51 | 15.230,30 | 20.272,04 |
| 538916010025801                     | ADEMPAS (BAYER)                     | 1,5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 84          | 11812,01 | 15.845,39 | 13.649,81 | 18.233,20 | 14.596,43 | 19.455,94 | 14.698,37  | 19.587,33 | 14.801,76 | 19.720,51 | 15.230,30 | 20.272,04 |
| 538916010026101                     | ADEMPAS (BAYER)                     | 2,5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 42          | 5906,01  | 7.922,70  | 6.824,91  | 9.116,61  | 7.298,21  | 9.727,96  | 7.349,18   | 9.793,66  | 7.400,88  | 9.860,25  | 7.615,15  | 10.136,02 |
| 538916010026201                     | ADEMPAS (BAYER)                     | 2,5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 84          | 11812,01 | 15.845,39 | 13.649,81 | 18.233,20 | 14.596,43 | 19.455,94 | 14.698,37  | 19.587,33 | 14.801,76 | 19.720,51 | 15.230,30 | 20.272,04 |
| Princípio Ativo: RISEDRONATO SÓDICO |                                     |                                                  |          |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 502800105115312                     | ACTONEL (SANOFI-AVENTIS)            | 150 MG COM REV CT BL AL/PLAS INC X 1             | 96,37    | 133,23    | 109,51    | 151,39    | 116,10    | 160,50    | 116,81     | 161,48    | 117,52    | 162,46    | 120,46    | 166,53    |
| 500512050042004                     | OSTEOTRAT (ACHÉ)                    | 35 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 2              | 44,74    | 61,85     | 50,84     | 70,28     | 53,90     | 74,51     | 54,23      | 74,97     | 54,56     | 75,43     | 55,92     | 77,31     |
| 507741602112417                     | RISONATO (EMS S/A)                  | 35 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 2              | 40,98    | 56,65     | 46,57     | 64,38     | 49,38     | 68,26     | 49,68      | 68,68     | 49,98     | 69,09     | 51,23     | 70,82     |
| 507740302115110                     | RISEDRONATO SÓDICO (EMS S/A)        | 35 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 2              | 48,42    | 66,94     | 55,02     | 76,06     | 58,34     | 80,65     | 58,69      | 81,14     | 59,05     | 81,63     | 60,53     | 83,68     |
| 502800103112316                     | ACTONEL (SANOFI-AVENTIS)            | 35 MG COM REV BL AL/PVC INC X 2                  | 74,54    | 103,05    | 84,70     | 117,09    | 89,80     | 124,14    | 90,35      | 124,90    | 90,90     | 125,66    | 93,17     | 128,80    |
| 531619501113416                     | RISEDROSS (EMS SIGMA)               | 35 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 2              | 14,79    | 20,45     | 16,81     | 23,24     | 17,82     | 24,64     | 17,93      | 24,79     | 18,04     | 24,94     | 18,49     | 25,56     |
| 502813060065305                     | ACTONEL (SANOFI-AVENTIS)            | 35 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL PLAS TRANS X 2 | 50,15    | 69,33     | 56,99     | 78,79     | 60,42     | 83,53     | 60,79      | 84,04     | 61,16     | 84,55     | 62,69     | 86,67     |
| 507741601116419                     | RISONATO (EMS S/A)                  | 35 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 4              | 81,97    | 113,32    | 93,14     | 128,76    | 98,76     | 136,53    | 99,35      | 137,35    | 99,96     | 138,19    | 102,46    | 141,64    |
| 525312080037014                     | OSTEOBLOCK (NOVA QUÍMICA)           | 35 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 4              | 64,1     | 88,61     | 72,84     | 100,70    | 77,23     | 106,77    | 77,70      | 107,42    | 78,17     | 108,07    | 80,12     | 110,76    |
| 507740301119112                     | RISEDRONATO SÓDICO (EMS S/A)        | 35 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 4              | 96,86    | 133,90    | 110,07    | 152,17    | 116,70    | 161,33    | 117,40     | 162,30    | 118,12    | 163,29    | 121,07    | 167,37    |
| 521112040053906                     | RISEDRONATO SÓDICO (BIOSINTÉTICA)   | 35 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 4              | 97,12    | 134,26    | 110,36    | 152,57    | 117,01    | 161,76    | 117,72     | 162,74    | 118,44    | 163,74    | 121,40    | 167,83    |
| 538804501113117                     | RISEDRONATO SÓDICO (LEGRAND PHARMA) | 35 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 4              | 96,86    | 133,90    | 110,07    | 152,17    | 116,70    | 161,33    | 117,40     | 162,30    | 118,12    | 163,29    | 121,07    | 167,37    |
| 502813060065205                     | ACTONEL (SANOFI-AVENTIS)            | 35 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL PLAS TRANS X 4 | 100,28   | 138,63    | 113,95    | 157,53    | 120,82    | 167,03    | 121,55     | 168,04    | 122,29    | 169,06    | 125,35    | 173,29    |
| 526132801111115                     | RISEDRONATO SÓDICO (GERMED)         | 35 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 4              | 96,86    | 133,90    | 110,07    | 152,17    | 116,70    | 161,33    | 117,40     | 162,30    | 118,12    | 163,29    | 121,07    | 167,37    |
| 538806101112411                     | RISEDRONEL (LEGRAND PHARMA)         | 35 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 4              | 77,85    | 107,62    | 88,47     | 122,30    | 93,80     | 129,67    | 94,36      | 130,45    | 94,94     | 131,25    | 97,31     | 134,53    |
| 500512050042104                     | OSTEOTRAT (ACHÉ)                    | 35 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 4              | 89,49    | 123,71    | 101,70    | 140,59    | 107,83    | 149,07    | 108,48     | 149,97    | 109,14    | 150,88    | 111,87    | 154,65    |
| 531619502111417                     | RISEDROSS (EMS SIGMA)               | 35 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 4              | 29,62    | 40,95     | 33,66     | 46,53     | 35,68     | 49,33     | 35,90      | 49,63     | 36,12     | 49,93     | 37,02     | 51,18     |
| 531614080076206                     | RISEDRONATO SODICO (EMS SIGMA)      | 35 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 4              | 62,63    | 86,58     | 71,17     | 98,39     | 75,46     | 104,32    | 75,92      | 104,95    | 76,38     | 105,59    | 78,29     | 108,23    |
| 500512070043606                     | RISEDRONATO SÓDICO (ACHÉ)           | 35 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 4              | 96,88    | 133,93    | 110,09    | 152,19    | 116,73    | 161,37    | 117,43     | 162,34    | 118,15    | 163,34    | 121,10    | 167,41    |
| 502800104119314                     | ACTONEL (SANOFI-AVENTIS)            | 35 MG COM REV BL AL/PVC INC X 4                  | 96,37    | 133,23    | 109,51    | 151,39    | 116,10    | 160,50    | 116,81     | 161,48    | 117,52    | 162,46    | 120,46    | 166,53    |
| 531613050069203                     | RISEDROSS (EMS SIGMA)               | 35 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 12             | 91,22    | 126,11    | 103,66    | 143,30    | 109,90    | 151,93    | 110,57     | 152,86    | 111,24    | 153,78    | 114,02    | 157,63    |
| 525312080037114                     | OSTEOBLOCK (NOVA QUÍMICA)           | 35 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 12             | 192,27   | 265,80    | 218,49    | 302,05    | 231,65    | 320,24    | 233,06     | 322,19    | 234,48    | 324,15    | 240,34    | 332,26    |
| 502800101111312                     | ACTONEL (SANOFI-AVENTIS)            | 5 MG COM REV CT BL AL PVC OPC X 28               | 149,05   | 206,05    | 169,38    | 234,16    | 179,58    | 248,26    | 180,67     | 249,77    | 181,77    | 251,29    | 186,31    | 257,56    |
| Princípio Ativo: RISPERIDONA        |                                     |                                                  |          |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 521113507113412                     | ZARGUS (BIOSINTÉTICA)               | 1 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 6               | 10,78    | 14,90     | 12,25     | 16,93     | 12,99     | 17,96     | 13,07      | 18,07     | 13,15     | 18,18     | 13,48     | 18,64     |
| 521113508111413                     | ZARGUS (BIOSINTÉTICA)               | 1 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 7               | 12,55    | 17,35     | 14,27     | 19,73     | 15,13     | 20,92     | 15,22      | 21,04     | 15,31     | 21,17     | 15,69     | 21,69     |
| 538013070012806                     | RISPERIDONA (ACCORD)                | 1 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10            | 19,4     | 26,82     | 22,05     | 30,48     | 23,37     | 32,31     | 23,52      | 32,52     | 23,66     | 32,71     | 24,25     | 33,52     |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

Página 565 de 798

<http://s.anvisa.gov.br/wps/s/r/f6>

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

*Atualizada em 19/08/2016*

| GGREM                        | Medicamento (Laboratório)  | Apresentação                                                            | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|------------------------------|----------------------------|-------------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                              |                            |                                                                         | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: RISPERIDONA |                            |                                                                         |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 538013060011504              | RISPERAC (ACCORD)          | 1 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10                                   | 13,85   | 19,15  | 15,74    | 21,76  | 16,69    | 23,07  | 16,79      | 23,21  | 16,89    | 23,35  | 17,31    | 23,93  |
| 508025504115410              | RISS (EUROFARMA)           | 1 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                                     | 6,81    | 9,41   | 7,73     | 10,69  | 8,20     | 11,34  | 8,25       | 11,41  | 8,30     | 11,47  | 8,51     | 11,76  |
| 521113501115413              | ZARGUS (BIOSINTÉTICA)      | 1 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                                     | 35,92   | 49,66  | 40,82    | 56,43  | 43,28    | 59,83  | 43,54      | 60,19  | 43,81    | 60,56  | 44,91    | 62,09  |
| 521126001116110              | RISPERIDONA (BIOSINTÉTICA) | 1 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                                     | 38,8    | 53,64  | 44,09    | 60,95  | 46,75    | 64,63  | 47,03      | 65,02  | 47,32    | 65,42  | 48,50    | 67,05  |
| 514504201117311              | RISPERDAL (JANSSEN-CILAG)  | 1 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                                     | 59,72   | 82,56  | 67,86    | 93,81  | 71,95    | 99,47  | 72,39      | 100,07 | 72,83    | 100,68 | 74,65    | 103,20 |
| 508024403110113              | RISPERIDONA (EUROFARMA)    | 1 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                                     | 36,65   | 50,67  | 41,65    | 57,58  | 44,16    | 61,05  | 44,43      | 61,42  | 44,70    | 61,80  | 45,82    | 63,34  |
| 532700801111411              | RESPIDON (TORRENT)         | 1 MG COM REV CT 2 BL AL/AL X 10                                         | 24,83   | 34,33  | 28,22    | 39,01  | 29,92    | 41,36  | 30,10      | 41,61  | 30,28    | 41,86  | 31,04    | 42,91  |
| 508025501116416              | RISS (EUROFARMA)           | 1 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                                     | 23,65   | 32,69  | 26,87    | 37,15  | 28,49    | 39,39  | 28,67      | 39,63  | 28,84    | 39,87  | 29,56    | 40,86  |
| 511512110055903              | RISPALUM (SANDOZ)          | 1 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                                     | 14,73   | 20,36  | 16,74    | 23,14  | 17,74    | 24,52  | 17,85      | 24,68  | 17,96    | 24,83  | 18,41    | 25,45  |
| 511516101118119              | RISPERIDONA (SANDOZ)       | 1 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                                     | 36,63   | 50,64  | 41,62    | 57,54  | 44,13    | 61,01  | 44,40      | 61,38  | 44,67    | 61,75  | 45,79    | 63,30  |
| 538013060011604              | RISPERAC (ACCORD)          | 1 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20                                   | 27,72   | 38,32  | 31,50    | 43,55  | 33,39    | 46,16  | 33,60      | 46,45  | 33,80    | 46,73  | 34,65    | 47,90  |
| 538013070012906              | RISPERIDONA (ACCORD)       | 1 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20                                   | 38,82   | 53,67  | 44,11    | 60,98  | 46,77    | 64,66  | 47,05      | 65,04  | 47,34    | 65,44  | 48,52    | 67,08  |
| 529915102110117              | RISPERIDONA (RANBAXY)      | 1 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                                     | 18,88   | 26,10  | 21,45    | 29,65  | 22,74    | 31,44  | 22,88      | 31,63  | 23,02    | 31,82  | 23,60    | 32,63  |
| 500513401115110              | RISPERIDONA (ACHÉ)         | 1 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                                     | 38,8    | 53,64  | 44,09    | 60,95  | 46,75    | 64,63  | 47,03      | 65,02  | 47,32    | 65,42  | 48,50    | 67,05  |
| 506904604110414              | RISLEPTIC (ACTAVIS)        | 1 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                                     | 33,72   | 46,62  | 38,32    | 52,98  | 40,62    | 56,15  | 40,87      | 56,50  | 41,12    | 56,85  | 42,15    | 58,27  |
| 507501101119417              | RIPEVIL (DR. REDDY'S)      | 1 MG/COM REV CT BL AL PVC PVDC INC X 20                                 | 24,36   | 33,68  | 27,68    | 38,27  | 29,35    | 40,57  | 29,53      | 40,82  | 29,71    | 41,07  | 30,45    | 42,10  |
| 506713402114415              | RISPERIDON (CRISTÁLIA)     | 1 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                                     | 30,57   | 42,26  | 34,74    | 48,03  | 36,83    | 50,92  | 37,05      | 51,22  | 37,28    | 51,54  | 38,21    | 52,82  |
| 506905402112112              | RISPERIDONA (ACTAVIS)      | 1 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                                     | 38,81   | 53,65  | 44,10    | 60,97  | 46,76    | 64,64  | 47,04      | 65,03  | 47,33    | 65,43  | 48,51    | 67,06  |
| 508025506118417              | RISS (EUROFARMA)           | 1 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                                     | 21,72   | 30,03  | 24,68    | 34,12  | 26,17    | 36,18  | 26,33      | 36,40  | 26,49    | 36,62  | 27,15    | 37,53  |
| 521113506117414              | ZARGUS (BIOSINTÉTICA)      | 1 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                                     | 53,92   | 74,54  | 61,27    | 84,70  | 64,96    | 89,80  | 65,35      | 90,34  | 65,75    | 90,90  | 67,39    | 93,16  |
| 506713408112414              | RISPERIDON (CRISTÁLIA)     | 1 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                                     | 33,3    | 46,04  | 37,84    | 52,31  | 40,12    | 55,46  | 40,36      | 55,80  | 40,61    | 56,14  | 41,63    | 57,55  |
| 506905404115119              | RISPERIDONA (ACTAVIS)      | 1 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                                     | 39,74   | 54,94  | 45,16    | 62,43  | 47,88    | 66,19  | 48,17      | 66,59  | 48,46    | 66,99  | 49,67    | 68,67  |
| 532712060010403              | RESPIDON (TORRENT)         | 1 MG COM REV CT BL AL AL X 30                                           | 32,4    | 44,79  | 36,82    | 50,90  | 39,03    | 53,96  | 39,27      | 54,29  | 39,51    | 54,62  | 40,50    | 55,99  |
| 525420802115416              | ESQUIDON (MERCK S/A)       | 1 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                                     | 30,08   | 41,58  | 34,18    | 47,25  | 36,24    | 50,10  | 36,46      | 50,40  | 36,68    | 50,71  | 37,60    | 51,98  |
| 525420201111114              | RISPERIDONA (MERCK S/A)    | 1 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                                     | 35,44   | 48,99  | 40,27    | 55,67  | 42,70    | 59,03  | 42,96      | 59,39  | 43,22    | 59,75  | 44,30    | 61,24  |
| 520716070104306              | RISPERIDONA (TEUTO)        | 1 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30                                   | 58,23   | 80,50  | 66,17    | 91,48  | 70,15    | 96,98  | 70,58      | 97,57  | 71,01    | 98,17  | 72,79    | 100,63 |
| 508013010095406              | RISPERIDONA (EUROFARMA)    | 1 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                                     | 43,53   | 60,18  | 49,47    | 68,39  | 52,45    | 72,51  | 52,77      | 72,95  | 53,09    | 73,39  | 54,42    | 75,23  |
| 538013060011704              | RISPERAC (ACCORD)          | 1 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30                                   | 41,57   | 57,47  | 47,23    | 65,29  | 50,08    | 69,23  | 50,38      | 69,65  | 50,69    | 70,08  | 51,96    | 71,83  |
| 511515040059406              | RISPERIDONA (SANDOZ)       | 1 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                                     | 29,13   | 40,27  | 33,10    | 45,76  | 35,09    | 48,51  | 35,30      | 48,80  | 35,52    | 49,10  | 36,41    | 50,33  |
| 538013070013006              | RISPERIDONA (ACCORD)       | 1 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30                                   | 58,22   | 80,49  | 66,16    | 91,46  | 70,14    | 96,96  | 70,57      | 97,56  | 71,00    | 98,15  | 72,78    | 100,61 |
| 529916080052106              | RISPERIDONA (RANBAXY)      | 1 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                                     | 28,31   | 39,14  | 32,18    | 44,49  | 34,11    | 47,16  | 34,32      | 47,45  | 34,53    | 47,74  | 35,39    | 48,92  |
| 521115120062406              | RISPERIDONA (BIOSINTÉTICA) | 1 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                                     | 58,2    | 80,46  | 66,14    | 91,43  | 70,12    | 96,94  | 70,55      | 97,53  | 70,98    | 98,13  | 72,75    | 100,57 |
| 533015204111419              | VIVERDAL (UNIÃO QUÍMICA)   | 1 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                                     | 21,21   | 29,32  | 24,11    | 33,33  | 25,56    | 35,34  | 25,71      | 35,54  | 25,87    | 35,76  | 26,52    | 36,66  |
| 538013070013106              | RISPERIDONA (ACCORD)       | 1 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60                                   | 116,46  | 161,00 | 132,34   | 182,95 | 140,31   | 193,97 | 141,16     | 195,15 | 142,02   | 196,33 | 145,57   | 201,24 |
| 538013060011804              | RISPERAC (ACCORD)          | 1 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60                                   | 83,15   | 114,95 | 94,49    | 130,63 | 100,18   | 138,49 | 100,79     | 139,34 | 101,40   | 140,18 | 103,94   | 143,69 |
| 511512110056003              | RISPALUM (SANDOZ)          | 1 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60                                     | 44,19   | 61,09  | 50,22    | 69,43  | 53,24    | 73,60  | 53,56      | 74,04  | 53,89    | 74,50  | 55,24    | 76,37  |
| 511516102114117              | RISPERIDONA (SANDOZ)       | 1 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60                                     | 54,64   | 75,54  | 62,09    | 85,84  | 65,83    | 91,01  | 66,23      | 91,56  | 66,63    | 92,11  | 68,30    | 94,42  |
| 506713401118417              | RISPERIDON (CRISTÁLIA)     | 1 MG COM REV CX BL AL PLAS INC X 200 (*)                                | 308,31  |        | 350,35   |        | 371,46   |        | 373,71     |        | 375,99   |        | 385,39   |        |
| 506713010050103              | RISPERIDON (CRISTÁLIA)     | 1 MG/ML SOL OR CX 10 FR VD AMB X 30 ML + 10 SER PLAS DOS (EMB HOSP) (*) | 333,07  |        | 378,49   |        | 401,29   |        | 403,72     |        | 406,18   |        | 416,33   |        |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR),

Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                        | Medicamento (Laboratório)     | Apresentação                                                            | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|------------------------------|-------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                              |                               |                                                                         | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: RISPERIDONA |                               |                                                                         |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 526127501131114              | RISPERIDONA (GERMED)          | 1 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 30 ML + SER PLAS DOSAD                    | 62,36   | 86,21  | 70,86    | 97,96  | 75,13    | 103,86 | 75,59      | 104,50 | 76,05    | 105,13 | 77,95    | 107,76 |
| 528512050119906              | RISPERIDONA (PRATI DONADUZZI) | 1MG/ML SOL OR CX 100 FR PLAS OPC X 30ML + 100 SER DOSAD (EMB HOSP) (*)  | 5581,09 |        | 6.342,15 |        | 6.724,21 |        | 6.764,96   |        | 6.806,21 |        | 6.976,37 |        |
| 528512050119706              | RISPERIDONA (PRATI DONADUZZI) | 1MG/ML SOL OR CX 100 FR VD AMB X 30ML + 100 SER DOSAD (EMB HOSP) (*)    | 5581,09 |        | 6.342,15 |        | 6.724,21 |        | 6.764,96   |        | 6.806,21 |        | 6.976,37 |        |
| 528512050120006              | RISPERIDONA (PRATI DONADUZZI) | 1MG/ML SOL OR CX 100 FR PET AMB X 30ML + 100 SER DOSAD (EMB HOSP) (*)   | 5581,09 |        | 6.342,15 |        | 6.724,21 |        | 6.764,96   |        | 6.806,21 |        | 6.976,37 |        |
| 528512050119506              | RISPERIDONA (PRATI DONADUZZI) | 1MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC X 30ML + SER DOSAD                         | 62,4    | 86,26  | 70,91    | 98,03  | 75,18    | 103,93 | 75,64      | 104,57 | 76,10    | 105,20 | 78,00    | 107,83 |
| 528512050119406              | RISPERIDONA (PRATI DONADUZZI) | 1MG/ML SOL OR CT FR PLAS AMB X 30ML + SER DOSAD                         | 62,4    | 86,26  | 70,91    | 98,03  | 75,18    | 103,93 | 75,64      | 104,57 | 76,10    | 105,20 | 78,00    | 107,83 |
| 528512050119306              | RISPERIDONA (PRATI DONADUZZI) | 1MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 30ML + SER DOSAD                           | 62,4    | 86,26  | 70,91    | 98,03  | 75,18    | 103,93 | 75,64      | 104,57 | 76,10    | 105,20 | 78,00    | 107,83 |
| 514504203136313              | RISPERDAL (JANSSEN-CILAG)     | 1 MG/ML SOL ORAL CT FR VD AMB X 30 ML                                   | 96      | 132,71 | 109,09   | 150,81 | 115,66   | 159,89 | 116,36     | 160,86 | 117,07   | 161,84 | 120,00   | 165,89 |
| 506712080046704              | RISPERIDON (CRISTÁLIA)        | 1 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 30 ML + SER PLAS DOS                      | 33,3    | 46,04  | 37,84    | 52,31  | 40,12    | 55,46  | 40,36      | 55,80  | 40,61    | 56,14  | 41,63    | 57,55  |
| 528512050119806              | RISPERIDONA (PRATI DONADUZZI) | 1MG/ML SOL OR CX 100 FR PLAS AMB X 30ML + 100 SER DOSAD (EMB HOSP). (*) | 5581,09 |        | 6.342,15 |        | 6.724,21 |        | 6.764,96   |        | 6.806,21 |        | 6.976,37 |        |
| 507737201133113              | RISPERIDONA (EMS S/A)         | 1 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 30 ML + SER PLAS DOSAD (*)                | 62,36   |        | 70,86    |        | 75,13    |        | 75,59      |        | 76,05    |        | 77,95    |        |
| 528512050119606              | RISPERIDONA (PRATI DONADUZZI) | 1MG/ML SOL OR CT FR PET AMB X 30ML + SER DOSAD                          | 62,4    | 86,26  | 70,91    | 98,03  | 75,18    | 103,93 | 75,64      | 104,57 | 76,10    | 105,20 | 78,00    | 107,83 |
| 533013090060004              | VIVERDAL (UNIÃO QUÍMICA)      | 1 MG/ML SOL OR CT FR PLAS AMB X 30 ML + SER DOS                         | 19,97   | 27,61  | 22,69    | 31,37  | 24,06    | 33,26  | 24,20      | 33,46  | 24,35    | 33,66  | 24,96    | 34,51  |
| 521113509116419              | ZARGUS (BIOSINTÉTICA)         | 2 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 7                                      | 26,1    | 36,08  | 29,66    | 41,00  | 31,45    | 43,48  | 31,64      | 43,74  | 31,83    | 44,00  | 32,63    | 45,11  |
| 508025505111419              | RISS (EUROFARMA)              | 2 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                                     | 6,81    | 9,41   | 7,73     | 10,69  | 8,20     | 11,34  | 8,25       | 11,41  | 8,30     | 11,47  | 8,51     | 11,76  |
| 538013070013206              | RISPERIDONA (ACCORD)          | 2 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10                                   | 40,23   | 55,62  | 45,71    | 63,19  | 48,47    | 67,01  | 48,76      | 67,41  | 49,06    | 67,82  | 50,29    | 69,52  |
| 538013060011904              | RISPERAC (ACCORD)             | 2 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10                                   | 23,2    | 32,07  | 26,36    | 36,44  | 27,95    | 38,64  | 28,12      | 38,87  | 28,29    | 39,11  | 29,00    | 40,09  |
| 508025502112414              | RISS (EUROFARMA)              | 2 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                                     | 23,65   | 32,69  | 26,87    | 37,15  | 28,49    | 39,39  | 28,67      | 39,63  | 28,84    | 39,87  | 29,56    | 40,86  |
| 529915101114119              | RISPERIDONA (RANBAXY)         | 2 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                                     | 18,88   | 26,10  | 21,45    | 29,65  | 22,74    | 31,44  | 22,88      | 31,63  | 23,02    | 31,82  | 23,60    | 32,63  |
| 538013070013306              | RISPERIDONA (ACCORD)          | 2 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20                                   | 80,47   | 111,25 | 91,44    | 126,41 | 96,95    | 134,03 | 97,54      | 134,84 | 98,13    | 135,66 | 100,58   | 139,05 |
| 538013060012004              | RISPERAC (ACCORD)             | 2 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20                                   | 46,4    | 64,15  | 52,73    | 72,90  | 55,91    | 77,29  | 56,25      | 77,76  | 56,59    | 78,23  | 58,00    | 80,18  |
| 511512110056103              | RISPALUM (SANDOZ)             | 2 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                                     | 14,73   | 20,36  | 16,74    | 23,14  | 17,74    | 24,52  | 17,85      | 24,68  | 17,96    | 24,83  | 18,41    | 25,45  |
| 508024402114115              | RISPERIDONA (EUROFARMA)       | 2 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                                     | 76      | 105,07 | 86,36    | 119,39 | 91,56    | 126,58 | 92,12      | 127,35 | 92,68    | 128,12 | 95,00    | 131,33 |
| 506905406118115              | RISPERIDONA (ACTAVIS)         | 2 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                                     | 80,47   | 111,25 | 91,45    | 126,42 | 96,96    | 134,04 | 97,55      | 134,86 | 98,14    | 135,67 | 100,59   | 139,06 |
| 506904602118418              | RISLEPTIC (ACTAVIS)           | 2 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                                     | 52,15   | 72,09  | 59,26    | 81,92  | 62,83    | 86,86  | 63,21      | 87,38  | 63,60    | 87,92  | 65,19    | 90,12  |
| 511516103110115              | RISPERIDONA (SANDOZ)          | 2 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                                     | 75,96   | 105,01 | 86,32    | 119,33 | 91,52    | 126,52 | 92,08      | 127,30 | 92,64    | 128,07 | 94,96    | 131,28 |
| 507501102115415              | RIPEVIL (DR. REDDY'S)         | 2 MG/COM REV CT BL AL PVC PVDC INC X 20                                 | 34,1    | 47,14  | 38,75    | 53,57  | 41,09    | 56,80  | 41,34      | 57,15  | 41,59    | 57,50  | 42,63    | 58,93  |
| 533015202117411              | VIVERDAL (UNIÃO QUÍMICA)      | 2 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                                     | 42,96   | 59,39  | 48,82    | 67,49  | 51,76    | 71,56  | 52,07      | 71,98  | 52,39    | 72,43  | 53,70    | 74,24  |
| 514504204116316              | RISPERDAL (JANSSEN-CILAG)     | 2 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                                     | 123,82  | 171,17 | 140,70   | 194,51 | 149,18   | 206,23 | 150,08     | 207,48 | 151,00   | 208,75 | 154,78   | 213,97 |
| 521113502111411              | ZARGUS (BIOSINTÉTICA)         | 2 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                                     | 74,59   | 103,12 | 84,76    | 117,18 | 89,86    | 124,23 | 90,41      | 124,99 | 90,96    | 125,75 | 93,23    | 128,89 |
| 521126002112119              | RISPERIDONA (BIOSINTÉTICA)    | 2 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                                     | 80,48   | 111,26 | 91,46    | 126,44 | 96,97    | 134,06 | 97,56      | 134,87 | 98,15    | 135,69 | 100,60   | 139,07 |
| 500513402111119              | RISPERIDONA (ACHÉ)            | 2 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                                     | 80,48   | 111,26 | 91,46    | 126,44 | 96,97    | 134,06 | 97,56      | 134,87 | 98,15    | 135,69 | 100,60   | 139,07 |
| 532700802118418              | RESPIDON (TORRENT)            | 2 MG COM REV CT 2 BL AL/AL X 10                                         | 35,65   | 49,28  | 40,51    | 56,00  | 42,95    | 59,38  | 43,21      | 59,74  | 43,47    | 60,09  | 44,56    | 61,60  |
| 508025507114415              | RISS (EUROFARMA)              | 2 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                                     | 21,72   | 30,03  | 24,68    | 34,12  | 26,17    | 36,18  | 26,33      | 36,40  | 26,49    | 36,62  | 27,15    | 37,53  |
| 525420801119418              | ESQUIDON (MERCK S/A)          | 2 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                                     | 30,08   | 41,58  | 34,18    | 47,25  | 36,24    | 50,10  | 36,46      | 50,40  | 36,68    | 50,71  | 37,60    | 51,98  |
| 529916080052206              | RISPERIDONA (RANBAXY)         | 2 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                                     | 28,31   | 39,14  | 32,18    | 44,49  | 34,11    | 47,16  | 34,32      | 47,45  | 34,53    | 47,74  | 35,39    | 48,92  |
| 538013070013406              | RISPERIDONA (ACCORD)          | 2 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30                                   | 120,72  | 166,89 | 137,18   | 189,64 | 145,45   | 201,08 | 146,33     | 202,29 | 147,22   | 203,52 | 150,90   | 208,61 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 12% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.



**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

*Atualizada em 19/08/2016*

| GGREM                        | Medicamento (Laboratório)        | Apresentação                                                                    | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|------------------------------|----------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                              |                                  |                                                                                 | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: RISPERIDONA |                                  |                                                                                 |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 538013060012104              | RISPERAC (ACCORD)                | 2 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30                                           | 69,6    | 96,22  | 79,09    | 109,34 | 83,86    | 115,93 | 84,37      | 116,64 | 84,88    | 117,34 | 87,00    | 120,27 |
| 511515040059506              | RISPERIDONA (SANDOZ)             | 2 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                                             | 29,13   | 40,27  | 33,10    | 45,76  | 35,09    | 48,51  | 35,30      | 48,80  | 35,52    | 49,10  | 36,41    | 50,33  |
| 532712060010503              | RESPIDON (TORRENT)               | 2 MG COM REV CT BL AL AL X 30                                                   | 32,4    | 44,79  | 36,82    | 50,90  | 39,03    | 53,96  | 39,27      | 54,29  | 39,51    | 54,62  | 40,50    | 55,99  |
| 533015205116414              | VIVERDAL (UNIÃO QUÍMICA)         | 2 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                                             | 21,21   | 29,32  | 24,11    | 33,33  | 25,56    | 35,34  | 25,71      | 35,54  | 25,87    | 35,76  | 26,52    | 36,66  |
| 521115120062506              | RISPERIDONA (BIOSINTÉTICA)       | 2 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                                             | 120,72  | 166,89 | 137,18   | 189,64 | 145,45   | 201,08 | 146,33     | 202,29 | 147,22   | 203,52 | 150,90   | 208,61 |
| 521113505110416              | ZARGUS (BIOSINTÉTICA)            | 2 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                                             | 111,88  | 154,67 | 127,14   | 175,76 | 134,80   | 186,35 | 135,61     | 187,47 | 136,44   | 188,62 | 139,85   | 193,33 |
| 506713409119412              | RISPERIDON (CRISTÁLIA)           | 2 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                                             | 33,3    | 46,04  | 37,84    | 52,31  | 40,12    | 55,46  | 40,36      | 55,80  | 40,61    | 56,14  | 41,63    | 57,55  |
| 520716070104406              | RISPERIDONA (TEUTO)              | 2 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30                                           | 120,73  | 166,90 | 137,19   | 189,66 | 145,46   | 201,09 | 146,34     | 202,31 | 147,23   | 203,54 | 150,91   | 208,62 |
| 525420202118112              | RISPERIDONA (MERCK S/A)          | 2 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                                             | 74,87   | 103,50 | 85,08    | 117,62 | 90,21    | 124,71 | 90,76      | 125,47 | 91,31    | 126,23 | 93,59    | 129,38 |
| 508013010095506              | RISPERIDONA (EUROFARMA)          | 2 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                                             | 92,09   | 127,31 | 104,65   | 144,67 | 110,96   | 153,40 | 111,63     | 154,32 | 112,31   | 155,26 | 115,12   | 159,15 |
| 506905407114113              | RISPERIDONA (ACTAVIS)            | 2 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                                             | 82,46   | 114,00 | 93,70    | 129,53 | 99,35    | 137,35 | 99,95      | 138,18 | 100,56   | 139,02 | 103,07   | 142,49 |
| 538013060012204              | RISPERAC (ACCORD)                | 2 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60                                           | 139,21  | 192,45 | 158,19   | 218,69 | 167,72   | 231,86 | 168,74     | 233,27 | 169,77   | 234,70 | 174,01   | 240,56 |
| 511515040059706              | RISPERIDONA (SANDOZ)             | 2 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60                                             | 54,64   | 75,54  | 62,09    | 85,84  | 65,83    | 91,01  | 66,23      | 91,56  | 66,63    | 92,11  | 68,30    | 94,42  |
| 538013070013506              | RISPERIDONA (ACCORD)             | 2 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60                                           | 241,42  | 333,75 | 274,35   | 379,27 | 290,87   | 402,11 | 292,64     | 404,56 | 294,42   | 407,02 | 301,78   | 417,19 |
| 506713404117411              | RISPERIDON (CRISTÁLIA)           | 2 MG COM REV CX BL AL PLAS INC X 200 (*)                                        | 421,56  |        | 479,05   |        | 507,91   |        | 510,98     |        | 514,10   |        | 526,95   |        |
| 514504206151313              | RISPERDAL (JANSSEN-CILAG)        | 25 MG PO INJ IM CT FA VD INC + DIL SER VD INC X 2 ML + 3 AGU                    | 510,61  | 705,89 | 580,24   | 802,15 | 615,20   | 850,48 | 618,93     | 855,63 | 622,70   | 860,85 | 638,27   | 882,37 |
| 514507104155314              | RISPERDAL CONSTA (JANSSEN-CILAG) | 25 MG PO INJ IM CT FA VD INC + DIL SER VD INC X 2 ML + 2 AGU + 1 DISPOSITIVO    | 574,44  | 794,13 | 652,78   | 902,43 | 692,10   | 956,79 | 696,29     | 962,58 | 700,54   | 968,46 | 718,05   | 992,66 |
| 514507101156311              | RISPERDAL CONSTA (JANSSEN-CILAG) | 25 MG PO INJ IM CT FA VD INC + DIL SER VD INC X 2 ML + 1 AGULHA + 1 DISPOSITIVO | 574,44  | 794,13 | 652,78   | 902,43 | 692,10   | 956,79 | 696,29     | 962,58 | 700,54   | 968,46 | 718,05   | 992,66 |
| 514505701113313              | RISPERDAL (JANSSEN-CILAG)        | 250 MCG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                                          | 7,6     | 10,51  | 8,64     | 11,94  | 9,16     | 12,66  | 9,21       | 12,73  | 9,27     | 12,82  | 9,50     | 13,13  |
| 521113510114416              | ZARGUS (BIOSINTÉTICA)            | 3 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 7                                              | 38,72   | 53,53  | 44,00    | 60,83  | 46,65    | 64,49  | 46,93      | 64,88  | 47,22    | 65,28  | 48,40    | 66,91  |
| 538013070013606              | RISPERIDONA (ACCORD)             | 3 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10                                           | 59,9    | 82,81  | 68,07    | 94,10  | 72,17    | 99,77  | 72,61      | 100,38 | 73,05    | 100,99 | 74,88    | 103,52 |
| 538013060012304              | RISPERAC (ACCORD)                | 3 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10                                           | 30,97   | 42,81  | 35,19    | 48,65  | 37,31    | 51,58  | 37,54      | 51,90  | 37,77    | 52,21  | 38,71    | 53,51  |
| 538013060012404              | RISPERAC (ACCORD)                | 3 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20                                           | 61,93   | 85,61  | 70,38    | 97,30  | 74,62    | 103,16 | 75,07      | 103,78 | 75,53    | 104,42 | 77,42    | 107,03 |
| 532700803114416              | RESPIDON (TORRENT)               | 3 MG COM REV CT 2 BL AL/AL X 10                                                 | 46,77   | 64,66  | 53,15    | 73,48  | 56,35    | 77,90  | 56,69      | 78,37  | 57,04    | 78,85  | 58,47    | 80,83  |
| 507501103111413              | RIPEVIL (DR. REDDY'S)            | 3 MG/COM REV CT BL AL PVC PVDC INC X 20                                         | 47,75   | 66,01  | 54,26    | 75,01  | 57,53    | 79,53  | 57,88      | 80,02  | 58,23    | 80,50  | 59,69    | 82,52  |
| 506904611117410              | RISLEPTIC (ACTAVIS)              | 3 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                                             | 83,66   | 115,66 | 95,06    | 131,41 | 100,79   | 139,34 | 101,40     | 140,18 | 102,02   | 141,04 | 104,57   | 144,56 |
| 506713407116416              | RISPERIDON (CRISTÁLIA)           | 3 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                                 | 58,75   | 81,22  | 66,76    | 92,29  | 70,79    | 97,86  | 71,22      | 98,46  | 71,65    | 99,05  | 73,44    | 101,53 |
| 538013070013706              | RISPERIDONA (ACCORD)             | 3 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20                                           | 119,79  | 165,60 | 136,13   | 188,19 | 144,33   | 199,53 | 145,20     | 200,73 | 146,09   | 201,96 | 149,74   | 207,01 |
| 511516104117113              | RISPERIDONA (SANDOZ)             | 3 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                                             | 113,11  | 156,37 | 128,53   | 177,69 | 136,28   | 188,40 | 137,10     | 189,53 | 137,94   | 190,69 | 141,39   | 195,46 |
| 511512110056203              | RISPALUM (SANDOZ)                | 3 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                                             | 14,73   | 20,36  | 16,74    | 23,14  | 17,74    | 24,52  | 17,85      | 24,68  | 17,96    | 24,83  | 18,41    | 25,45  |
| 508025503119412              | RISS (EUROFARMA)                 | 3 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                                             | 13,61   | 18,82  | 15,47    | 21,39  | 16,40    | 22,67  | 16,50      | 22,81  | 16,60    | 22,95  | 17,02    | 23,53  |
| 508024401118117              | RISPERIDONA (EUROFARMA)          | 3 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                                             | 113,15  | 156,42 | 128,58   | 177,75 | 136,33   | 188,47 | 137,15     | 189,60 | 137,99   | 190,76 | 141,44   | 195,53 |
| 500513403118117              | RISPERIDONA (ACHÉ)               | 3 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                                             | 119,82  | 165,64 | 136,16   | 188,23 | 144,36   | 199,57 | 145,23     | 200,77 | 146,12   | 202,00 | 149,77   | 207,05 |
| 521126003119117              | RISPERIDONA (BIOSINTÉTICA)       | 3 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                                             | 119,82  | 165,64 | 136,16   | 188,23 | 144,36   | 199,57 | 145,23     | 200,77 | 146,12   | 202,00 | 149,77   | 207,05 |
| 521113503118411              | ZARGUS (BIOSINTÉTICA)            | 3 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                                             | 110,65  | 152,97 | 125,74   | 173,83 | 133,31   | 184,29 | 134,12     | 185,41 | 134,94   | 186,55 | 138,31   | 191,21 |
| 514504205112314              | RISPERDAL (JANSSEN-CILAG)        | 3 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                                             | 184,34  | 254,84 | 209,47   | 289,58 | 222,09   | 307,03 | 223,44     | 308,89 | 224,80   | 310,77 | 230,42   | 318,54 |
| 506905409117111              | RISPERIDONA (ACTAVIS)            | 3 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                                             | 119,8   | 165,62 | 136,14   | 188,21 | 144,34   | 199,54 | 145,21     | 200,74 | 146,10   | 201,97 | 149,75   | 207,02 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.



PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                        | Medicamento (Laboratório)        | Apresentação                                                                      | ICMS 0% |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 17,5% |          | ICMS 18% |          | ICMS 20% |          |
|------------------------------|----------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|---------|----------|----------|----------|----------|----------|------------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                              |                                  |                                                                                   | PF      | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF         | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| Princípio Ativo: RISPERIDONA |                                  |                                                                                   |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 529915103117115              | RISPERIDONA (RANBAXY)            | 3 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                                               | 18,88   | 26,10    | 21,45    | 29,65    | 22,74    | 31,44    | 22,88      | 31,63    | 23,02    | 31,82    | 23,60    | 32,63    |
| 525420803111414              | ESQUIDON (MERCK S/A)             | 3 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                                               | 30,08   | 41,58    | 34,18    | 47,25    | 36,24    | 50,10    | 36,46      | 50,40    | 36,68    | 50,71    | 37,60    | 51,98    |
| 529916080052306              | RISPERIDONA (RANBAXY)            | 3 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                                               | 28,31   | 39,14    | 32,18    | 44,49    | 34,11    | 47,16    | 34,32      | 47,45    | 34,53    | 47,74    | 35,39    | 48,92    |
| 521113504114418              | ZARGUS (BIOSINTÉTICA)            | 3 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                                               | 165,94  | 229,40   | 188,57   | 260,69   | 199,93   | 276,39   | 201,14     | 278,06   | 202,37   | 279,76   | 207,43   | 286,76   |
| 538013070013806              | RISPERIDONA (ACCORD)             | 3 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30                                             | 179,71  | 248,44   | 204,22   | 282,32   | 216,52   | 299,33   | 217,83     | 301,14   | 219,16   | 302,98   | 224,64   | 310,55   |
| 538013060012504              | RISPERAC (ACCORD)                | 3 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30                                             | 92,91   | 128,44   | 105,58   | 145,96   | 111,94   | 154,75   | 112,62     | 155,69   | 113,31   | 156,64   | 116,14   | 160,56   |
| 511515040059606              | RISPERIDONA (SANDOZ)             | 3 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                                               | 78,03   | 107,87   | 88,67    | 122,58   | 94,01    | 129,96   | 94,58      | 130,75   | 95,16    | 131,55   | 97,54    | 134,84   |
| 508025508110413              | RISS (EUROFARMA)                 | 3 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                                               | 21,72   | 30,03    | 24,68    | 34,12    | 26,17    | 36,18    | 26,33      | 36,40    | 26,49    | 36,62    | 27,15    | 37,53    |
| 508013010095606              | RISPERIDONA (EUROFARMA)          | 3 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                                               | 134,96  | 186,57   | 153,36   | 212,01   | 162,60   | 224,78   | 163,58     | 226,14   | 164,58   | 227,52   | 168,69   | 233,20   |
| 533015206112412              | VIVERDAL (UNIÃO QUÍMICA)         | 3 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                                               | 21,21   | 29,32    | 24,11    | 33,33    | 25,56    | 35,34    | 25,71      | 35,54    | 25,87    | 35,76    | 26,52    | 36,66    |
| 532712060010603              | RESPIDON (TORRENT)               | 3 MG COM REV CT BL AL AL X 30                                                     | 32,4    | 44,79    | 36,82    | 50,90    | 39,03    | 53,96    | 39,27      | 54,29    | 39,51    | 54,62    | 40,50    | 55,99    |
| 525420203114110              | RISPERIDONA (MERCK S/A)          | 3 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                                               | 111,72  | 154,45   | 126,95   | 175,50   | 134,60   | 186,08   | 135,41     | 187,20   | 136,24   | 188,34   | 139,65   | 193,06   |
| 520716070104206              | RISPERIDONA (TEUTO)              | 3 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30                                             | 179,73  | 248,47   | 204,24   | 282,35   | 216,54   | 299,35   | 217,85     | 301,16   | 219,18   | 303,00   | 224,66   | 310,58   |
| 506713410117411              | RISPERIDON (CRISTÁLIA)           | 3 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                                               | 33,3    | 46,04    | 37,84    | 52,31    | 40,12    | 55,46    | 40,36      | 55,80    | 40,61    | 56,14    | 41,63    | 57,55    |
| 506905411111115              | RISPERIDONA (ACTAVIS)            | 3 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                                               | 119,23  | 164,83   | 135,49   | 187,31   | 143,65   | 198,59   | 144,52     | 199,79   | 145,40   | 201,01   | 149,04   | 206,04   |
| 538013060012604              | RISPERAC (ACCORD)                | 3 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60                                             | 185,83  | 256,90   | 211,17   | 291,93   | 223,89   | 309,51   | 225,25     | 311,39   | 226,62   | 313,29   | 232,29   | 321,13   |
| 538013070013906              | RISPERIDONA (ACCORD)             | 3 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60                                             | 359,43  | 496,89   | 408,44   | 564,64   | 433,05   | 598,67   | 435,67     | 602,29   | 438,33   | 605,97   | 449,29   | 621,12   |
| 506713406111410              | RISPERIDON (CRISTÁLIA)           | 3 MG COM REV CX BL AL PLAS INC X 200 (*)                                          | 559,38  |          | 635,66   |          | 673,95   |          | 678,04     |          | 682,17   |          | 699,22   |          |
| 514504207158311              | RISPERDAL (JANSSEN-CILAG)        | 37,5 MG PO INJ IM CT FA VD INC + DIL SER VD INC X 2 ML + 3 AGU                    | 659,08  | 911,14   | 748,95   | 1.035,38 | 794,07   | 1.097,76 | 798,88     | 1.104,40 | 803,75   | 1.111,14 | 823,84   | 1.138,91 |
| 514507102152318              | RISPERDAL CONSTA (JANSSEN-CILAG) | 37,5 MG PO INJ IM CT FA VD INC + DIL SER VD INC X 2 ML + 1 AGULHA + 1 DISPOSITIVO | 741,46  | 1.025,02 | 842,57   | 1.164,80 | 893,33   | 1.234,98 | 898,74     | 1.242,46 | 904,22   | 1.250,03 | 926,83   | 1.281,29 |
| 514507105151312              | RISPERDAL CONSTA (JANSSEN-CILAG) | 37,5 MG PO INJ IM CT FA VD INC + DIL SER VD INC X 2 ML + 2 AGU + 1 DISPOSITIVO    | 741,46  | 1.025,02 | 842,57   | 1.164,80 | 893,33   | 1.234,98 | 898,74     | 1.242,46 | 904,22   | 1.250,03 | 926,83   | 1.281,29 |
| 514507103159316              | RISPERDAL CONSTA (JANSSEN-CILAG) | 50 MG PO INJ IM CT FA VD INC + DIL SER VD INC X 2 ML + 1 AGULHA + 1 DISPOSITIVO   | 1068,75 | 1.477,48 | 1.214,48 | 1.678,95 | 1.287,65 | 1.780,10 | 1.295,45   | 1.790,88 | 1.303,35 | 1.801,80 | 1.335,93 | 1.846,84 |
| 514507106158310              | RISPERDAL CONSTA (JANSSEN-CILAG) | 50 MG PO INJ IM CT FA VD INC + DIL SER VD INC X 2 ML + 2 AGU + 1 DISPOSITIVO      | 1068,75 | 1.477,48 | 1.214,48 | 1.678,95 | 1.287,65 | 1.780,10 | 1.295,45   | 1.790,88 | 1.303,35 | 1.801,80 | 1.335,93 | 1.846,84 |
| 514505801118317              | RISPERDAL (JANSSEN-CILAG)        | 500 MCG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                                            | 15,19   | 21,00    | 17,27    | 23,87    | 18,31    | 25,31    | 18,42      | 25,46    | 18,53    | 25,62    | 18,99    | 26,25    |
| Princípio Ativo: RITONAVIR   |                                  |                                                                                   |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 543715070001617              | NORVIR (ABBVIE)                  | 100 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 30                                                | 61,11   | 84,48    |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 506717902111418              | RITOVIR (CRISTÁLIA)              | 100 MG CAP GEL MOLE CT FR PLAS OPC X 30                                           | 84,44   | 116,73   |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 500205903111316              | NORVIR (ABBOTT)                  | 100 MG CAP GEL MOLE CT FR PLAS OPC X 30                                           | 108,29  | 149,70   |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 500214060031905              | NORVIR (ABBOTT)                  | 100 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 30                                                | 61,11   | 84,48    |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 500205901117317              | NORVIR (ABBOTT)                  | 100 MG CAP GEL MOLE CT 2 FR PLAS OPC X 84                                         | 606,63  | 838,63   |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 543715070001717              | NORVIR (ABBVIE)                  | 80 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC X 240 ML                                           | 674,34  | 932,24   |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| Princípio Ativo: RITUXIMABE  |                                  |                                                                                   |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 529203301153217              | MABTHERA (ROCHE)                 | 10 MG/ML SOL DIL INFUS IV CT 2 FR VD TRANS X 10 ML                                | 2534,9  | 3.504,35 |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 529203302151218              | MABTHERA (ROCHE)                 | 10 MG/ML SOL DIL INFUS IV CT 1 FR VD TRANS X 50 ML                                | 6327,65 | 8.747,60 |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                         | Medicamento (Laboratório)                   | Apresentação                                                  | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|-------------------------------|---------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                               |                                             |                                                               | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: RITUXIMABE   |                                             |                                                               |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 529216020026403               | MABTHERA (ROCHE)                            | 1400 MG SOL INJ SC CT 1 FA VD TRANS X 11,7 ML (REST HOSP) (*) | 8265,54 |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| Princípio Ativo: RIVAROXABANA |                                             |                                                               |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 538901201110211               | XARELTO (BAYER)                             | 10 MG COM REV CT BL AL PP X 5                                 | 27,68   | 38,27  | 31,46    | 43,49  | 33,35    | 46,10  | 33,56      | 46,39  | 33,76    | 46,67  | 34,60    | 47,83  |
| 538901202117211               | XARELTO (BAYER)                             | 10 MG COM REV CT BL AL PP X 10                                | 55,37   | 76,55  | 62,93    | 87,00  | 66,72    | 92,24  | 67,12      | 92,79  | 67,53    | 93,36  | 69,22    | 95,69  |
| 538901204111219               | XARELTO (BAYER)                             | 10 MG COM REV CT BL AL PP X 30                                | 166,12  | 229,65 | 188,78   | 260,98 | 200,15   | 276,70 | 201,36     | 278,37 | 202,59   | 280,07 | 207,65   | 287,06 |
| 538901203113218               | XARELTO (BAYER)                             | 10 MG COM REV CT BL AL PP X 100                               | 553,76  | 765,54 | 629,28   | 869,94 | 667,18   | 922,34 | 671,23     | 927,94 | 675,32   | 933,59 | 692,20   | 956,93 |
| 538912030010102               | XARELTO (BAYER)                             | 15 MG COM REV CT BL AL PVC/PVDC X 14                          | 77,51   | 107,15 | 88,08    | 121,77 | 93,39    | 129,11 | 93,96      | 129,89 | 94,53    | 130,68 | 96,89    | 133,94 |
| 538912030010202               | XARELTO (BAYER)                             | 15 MG COM REV CT BL AL PP X 14                                | 77,51   | 107,15 | 88,08    | 121,77 | 93,39    | 129,11 | 93,96      | 129,89 | 94,53    | 130,68 | 96,89    | 133,94 |
| 538912030010302               | XARELTO (BAYER)                             | 15 MG COM REV CT BL AL PVC/PVDC X 28                          | 155,05  | 214,35 | 176,20   | 243,59 | 186,81   | 258,25 | 187,94     | 259,82 | 189,09   | 261,41 | 193,82   | 267,94 |
| 538912030011402               | XARELTO (BAYER)                             | 15 MG COM REV CT BL AL PP X 28                                | 155,05  | 214,35 | 176,20   | 243,59 | 186,81   | 258,25 | 187,94     | 259,82 | 189,09   | 261,41 | 193,82   | 267,94 |
| 538912030010402               | XARELTO (BAYER)                             | 15 MG COM REV CT BL AL PVC/PVDC X 42                          | 232,58  | 321,53 | 264,30   | 365,38 | 280,22   | 387,39 | 281,92     | 389,74 | 283,64   | 392,12 | 290,73   | 401,92 |
| 538912030010502               | XARELTO (BAYER)                             | 15 MG COM REV CT BL AL PP X 42                                | 232,58  | 321,53 | 264,30   | 365,38 | 280,22   | 387,39 | 281,92     | 389,74 | 283,64   | 392,12 | 290,73   | 401,92 |
| 538912030010602               | XARELTO (BAYER)                             | 15 MG COM REV CT BL AL PVC/PVDC X 98                          | 542,69  | 750,24 | 616,70   | 852,55 | 653,85   | 903,91 | 657,81     | 909,38 | 661,82   | 914,93 | 678,37   | 937,81 |
| 538912030010702               | XARELTO (BAYER)                             | 15 MG COM REV CT BL AL PP X 98                                | 542,69  | 750,24 | 616,70   | 852,55 | 653,85   | 903,91 | 657,81     | 909,38 | 661,82   | 914,93 | 678,37   | 937,81 |
| 538912030011502               | XARELTO (BAYER)                             | 20 MG COM REV CT BL AL PVC/PVDC X 14                          | 77,51   | 107,15 | 88,08    | 121,77 | 93,39    | 129,11 | 93,96      | 129,89 | 94,53    | 130,68 | 96,89    | 133,94 |
| 538912030010802               | XARELTO (BAYER)                             | 20 MG COM REV CT BL AL PP X 14                                | 77,51   | 107,15 | 88,08    | 121,77 | 93,39    | 129,11 | 93,96      | 129,89 | 94,53    | 130,68 | 96,89    | 133,94 |
| 538912030011002               | XARELTO (BAYER)                             | 20 MG COM REV CT BL AL PP X 28                                | 155,05  | 214,35 | 176,20   | 243,59 | 186,81   | 258,25 | 187,94     | 259,82 | 189,09   | 261,41 | 193,82   | 267,94 |
| 538912030010902               | XARELTO (BAYER)                             | 20 MG COM REV CT BL AL PVC/PVDC X 28                          | 155,05  | 214,35 | 176,20   | 243,59 | 186,81   | 258,25 | 187,94     | 259,82 | 189,09   | 261,41 | 193,82   | 267,94 |
| 538912030011102               | XARELTO (BAYER)                             | 20 MG COM REV CT BL AL PVC/PVDC X 42                          | 232,58  | 321,53 | 264,30   | 365,38 | 280,22   | 387,39 | 281,92     | 389,74 | 283,64   | 392,12 | 290,73   | 401,92 |
| 538912030010002               | XARELTO (BAYER)                             | 20 MG COM REV CT BL AL PP X 42                                | 232,58  | 321,53 | 264,30   | 365,38 | 280,22   | 387,39 | 281,92     | 389,74 | 283,64   | 392,12 | 290,73   | 401,92 |
| 538912030011302               | XARELTO (BAYER)                             | 20 MG COM REV CT BL AL PP X 98                                | 542,69  | 750,24 | 616,70   | 852,55 | 653,85   | 903,91 | 657,81     | 909,38 | 661,82   | 914,93 | 678,37   | 937,81 |
| 538912030011202               | XARELTO (BAYER)                             | 20 MG COM REV CT BL AL PVC/PVDC X 98                          | 542,69  | 750,24 | 616,70   | 852,55 | 653,85   | 903,91 | 657,81     | 909,38 | 661,82   | 914,93 | 678,37   | 937,81 |
| Princípio Ativo: RIVASTIGMINA |                                             |                                                               |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 526529608176311               | EXELON PATCH (NOVARTIS)                     | 18MG ADES TRANSD CT SACHE X 7 (9,5MG / 24H)                   | 43,36   | 59,94  | 49,27    | 68,11  | 52,24    | 72,22  | 52,56      | 72,66  | 52,88    | 73,10  | 54,20    | 74,93  |
| 526529606173315               | EXELON PATCH (NOVARTIS)                     | 18MG ADES TRANSD CT SACHE X 15 (9,5MG / 24H)                  | 142,7   | 197,27 | 162,15   | 224,16 | 171,92   | 237,67 | 172,97     | 239,12 | 174,02   | 240,57 | 178,37   | 246,59 |
| 526529602178312               | EXELON PATCH (NOVARTIS)                     | 18MG ADES TRANSD CT SACHE X 30 (9,5MG / 24H)                  | 370,04  | 511,56 | 420,50   | 581,32 | 445,83   | 616,33 | 448,53     | 620,07 | 451,27   | 623,85 | 462,55   | 639,45 |
| 526506002115310               | EXELON (NOVARTIS)                           | 1,5 MG CAP GEL DURA CT BL AL PVC/PE/PVDC X 14                 | 65      | 89,86  | 73,87    | 102,12 | 78,31    | 108,26 | 78,79      | 108,92 | 79,27    | 109,59 | 81,25    | 112,32 |
| 511517901118111               | HIDROGENOTARTARATO DE RIVASTIGMINA (SANDOZ) | 1,5 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 28                    | 84,48   | 116,79 | 96,00    | 132,71 | 101,78   | 140,70 | 102,40     | 141,56 | 103,02   | 142,42 | 105,60   | 145,99 |
| 526506001119312               | EXELON (NOVARTIS)                           | 1,5 MG CAP GEL DURA CT BL AL PVC/PE/PVDC X 28                 | 130     | 179,72 | 147,73   | 204,23 | 156,63   | 216,53 | 157,58     | 217,85 | 158,54   | 219,17 | 162,50   | 224,65 |
| 526506014131316               | EXELON (NOVARTIS)                           | 2 MG/ML SOL ORAL CT FR VD AMB X 50 ML + SER DOS               | 156,6   | 216,49 | 177,96   | 246,02 | 188,68   | 260,84 | 189,82     | 262,42 | 190,98   | 264,02 | 195,75   | 270,61 |
| 526506005130310               | EXELON (NOVARTIS)                           | 2 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 120 ML + SER DOS                | 375,86  | 519,60 | 427,11   | 590,45 | 452,84   | 626,02 | 455,58     | 629,81 | 458,36   | 633,66 | 469,82   | 649,50 |
| 526529609172311               | EXELON PATCH (NOVARTIS)                     | 27MG ADES TRANSD CT SACHE X 7 (13,3MG / 24H)                  | 85,47   | 118,16 | 97,12    | 134,26 | 102,97   | 142,35 | 103,60     | 143,22 | 104,23   | 144,09 | 106,84   | 147,70 |
| 526529607171316               | EXELON PATCH (NOVARTIS)                     | 27MG ADES TRANSD CT SACHE X 15 (13,3MG / 24H)                 | 185,02  | 255,78 | 210,25   | 290,66 | 222,91   | 308,16 | 224,26     | 310,03 | 225,63   | 311,92 | 231,27   | 319,72 |
| 526529604170319               | EXELON PATCH (NOVARTIS)                     | 27MG ADES TRANSD CT SACHE X 30 (13,3MG / 24H)                 | 370,04  | 511,56 | 420,50   | 581,32 | 445,83   | 616,33 | 448,53     | 620,07 | 451,27   | 623,85 | 462,55   | 639,45 |
| 526506006110313               | EXELON (NOVARTIS)                           | 3,0 MG CAP GEL DURA CT BL AL PVC/PE/PVDC X 28                 | 149,25  | 206,33 | 169,60   | 234,46 | 179,82   | 248,59 | 180,91     | 250,10 | 182,01   | 251,62 | 186,56   | 257,91 |
| 511517902114111               | HIDROGENOTARTARATO DE RIVASTIGMINA (SANDOZ) | 3,0 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 28                    | 96,99   | 134,08 | 110,22   | 152,37 | 116,85   | 161,54 | 117,56     | 162,52 | 118,28   | 163,52 | 121,24   | 167,61 |
| 526506007117311               | EXELON (NOVARTIS)                           | 3,0 MG CAP GEL DURA CT BL AL PVC/PE/PVDC X 56                 | 296,28  | 409,59 | 336,68   | 465,44 | 356,97   | 493,49 | 359,13     | 496,48 | 361,32   | 499,50 | 370,35   | 511,99 |
| 511517903110118               | HIDROGENOTARTARATO DE RIVASTIGMINA (SANDOZ) | 3,0 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 56                    | 192,56  | 266,20 | 218,82   | 302,51 | 232,00   | 320,73 | 233,41     | 322,68 | 234,83   | 324,64 | 240,70   | 332,75 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR),

Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                                  | Medicamento (Laboratório)                   | Apresentação                                  | ICMS 0% |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 17,5% |          | ICMS 18% |          | ICMS 20% |          |
|----------------------------------------|---------------------------------------------|-----------------------------------------------|---------|----------|----------|----------|----------|----------|------------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                                        |                                             |                                               | PF      | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF         | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| Princípio Ativo: RIVASTIGMINA          |                                             |                                               |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 511517904117116                        | HIDROGENOTARTARATO DE RIVASTIGMINA (SANDOZ) | 4,5 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 28    | 110,01  | 152,08   | 125,01   | 172,82   | 132,54   | 183,23   | 133,35     | 184,35   | 134,16   | 185,47   | 137,51   | 190,10   |
| 526506010118315                        | EXELON (NOVARTIS)                           | 4,5 MG CAP GEL DURA CT BL AL PVC/PE/PVDC X 28 | 169,29  | 234,03   | 192,37   | 265,94   | 203,96   | 281,96   | 205,20     | 283,68   | 206,45   | 285,41   | 211,61   | 292,54   |
| 526506012110311                        | EXELON (NOVARTIS)                           | 6,0 MG CAP GEL DURA CT BL AL PVC/PE/PVDC X 28 | 172,76  | 238,83   | 196,32   | 271,40   | 208,14   | 287,74   | 209,40     | 289,48   | 210,68   | 291,25   | 215,95   | 298,54   |
| 511517905113114                        | HIDROGENOTARTARATO DE RIVASTIGMINA (SANDOZ) | 6,0 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 28    | 112,27  | 155,21   | 127,58   | 176,37   | 135,26   | 186,99   | 136,08     | 188,12   | 136,91   | 189,27   | 140,33   | 194,00   |
| 526529601171314                        | EXELON PATCH (NOVARTIS)                     | 9MG ADES TRANSD CT SACHE X 7 (4,6MG / 24H)    | 74,08   | 102,41   | 84,18    | 116,37   | 89,25    | 123,38   | 89,79      | 124,13   | 90,34    | 124,89   | 92,60    | 128,01   |
| 526529603174310                        | EXELON PATCH (NOVARTIS)                     | 9MG ADES TRANSD CT SACHE X 30 (4,6MG / 24H)   | 317,45  | 438,86   | 360,74   | 498,70   | 382,48   | 528,76   | 384,79     | 531,95   | 387,14   | 535,20   | 396,82   | 548,58   |
| Princípio Ativo: ROFLUMILASTE          |                                             |                                               |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 501105101117214                        | DAXAS (TAKEDA PHARMA)                       | 500 MCG COM REV CT BL PVC/PVDC/AL X 30        | 131,43  | 176,31   | 151,88   | 202,88   | 162,42   | 216,49   | 163,55     | 217,95   | 164,70   | 219,43   | 169,47   | 225,57   |
| Princípio Ativo: ROMIPLOSTIM           |                                             |                                               |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 544115070000517                        | NPLATE (AMGEN BIOTECNOLOGIA)                | 250 MCG PO LIOF SOL INJ CT FA VD TRANS        | 1432,87 | 1.922,14 | 1.655,81 | 2.211,80 | 1.770,64 | 2.360,13 | 1.783,01   | 2.376,07 | 1.795,55 | 2.392,23 | 1.847,53 | 2.459,12 |
| Princípio Ativo: ROSUVASTATINA         |                                             |                                               |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 502305401112313                        | VIVACOR (ASTRAZENECA)                       | 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 10                | 22,98   | 31,77    | 26,11    | 36,10    | 27,68    | 38,27    | 27,85      | 38,50    | 28,02    | 38,74    | 28,72    | 39,70    |
| 502305402119214                        | VIVACOR (ASTRAZENECA)                       | 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                | 64,23   | 88,79    | 72,99    | 100,90   | 77,39    | 106,99   | 77,86      | 107,64   | 78,33    | 108,29   | 80,29    | 111,00   |
| 502305404111210                        | VIVACOR (ASTRAZENECA)                       | 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                | 64,23   | 88,79    | 72,99    | 100,90   | 77,39    | 106,99   | 77,86      | 107,64   | 78,33    | 108,29   | 80,29    | 111,00   |
| Princípio Ativo: ROSUVASTATINA CÁLCICA |                                             |                                               |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 532712120014106                        | ROSUVASTATINA CÁLCICA (TORRENT)             | 10 MG COMP REV CT BL AL/AL X 10               | 24,88   | 34,40    | 28,27    | 39,08    | 29,97    | 41,43    | 30,16      | 41,69    | 30,34    | 41,94    | 31,10    | 42,99    |
| 507745102114111                        | ROSUVASTATINA CÁLCICA (EMS S/A)             | 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 10                | 24,9    | 34,42    | 28,29    | 39,11    | 29,99    | 41,46    | 30,18      | 41,72    | 30,36    | 41,97    | 31,12    | 43,02    |
| 500512070043104                        | TREZOR (ACHÉ)                               | 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 10                | 30,56   | 42,25    | 34,73    | 48,01    | 36,82    | 50,90    | 37,04      | 51,21    | 37,27    | 51,52    | 38,20    | 52,81    |
| 500116080024106                        | ROSUVASTATINA CALCICA (AUROBINDO)           | 10MG COM REV CT BL AL AL X 10                 | 24,9    | 34,42    | 28,30    | 39,12    | 30,00    | 41,47    | 30,19      | 41,74    | 30,37    | 41,98    | 31,13    | 43,04    |
| 525014120108103                        | ZINPASS (MEDLEY)                            | 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 10                | 23,19   | 32,06    | 26,35    | 36,43    | 27,94    | 38,63    | 28,11      | 38,86    | 28,28    | 39,10    | 28,99    | 40,08    |
| 532703001116411                        | ROSUCOR (TORRENT)                           | 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 10                | 23,18   | 32,04    | 26,34    | 36,41    | 27,93    | 38,61    | 28,10      | 38,85    | 28,27    | 39,08    | 28,98    | 40,06    |
| 523713040027703                        | PLENANCE (LIBBS)                            | 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 10                | 13,92   | 19,24    | 15,81    | 21,86    | 16,77    | 23,18    | 16,87      | 23,32    | 16,97    | 23,46    | 17,39    | 24,04    |
| 511518601118416                        | ROSULIB (SANDOZ)                            | 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 10                | 18,93   | 26,17    | 21,51    | 29,74    | 22,80    | 31,52    | 22,94      | 31,71    | 23,08    | 31,91    | 23,66    | 32,71    |
| 538815090051506                        | RUVASCOR (LEGRAND PHARMA)                   | 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                | 88,32   | 122,10   | 100,37   | 138,76   | 106,41   | 147,11   | 107,06     | 148,00   | 107,71   | 148,90   | 110,40   | 152,62   |
| 525013020102106                        | ROSUVASTATINA CALCICA (MEDLEY)              | 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                | 69,58   | 96,19    | 79,06    | 109,30   | 83,83    | 115,89   | 84,34      | 116,60   | 84,85    | 117,30   | 86,97    | 120,23   |
| 532712120013906                        | ROSUVASTATINA CÁLCICA (TORRENT)             | 10 MG COMP REV CT BL AL/AL X 30               | 69,57   | 96,18    | 79,06    | 109,30   | 83,82    | 115,88   | 84,33      | 116,58   | 84,84    | 117,29   | 86,96    | 120,22   |
| 525014050104503                        | ZINPASS (MEDLEY)                            | 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                | 24,35   | 33,66    | 27,67    | 38,25    | 29,34    | 40,56    | 29,52      | 40,81    | 29,70    | 41,06    | 30,44    | 42,08    |
| 531623901112415                        | RUSOVAS (EMS SIGMA)                         | 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                | 100,98  | 139,60   | 114,75   | 158,64   | 121,67   | 168,20   | 122,40     | 169,21   | 123,15   | 170,25   | 126,23   | 174,51   |
| 529915080049606                        | ROSUVASTATINA CALCICA (RANBAXY)             | 10 MG COM REV CT BL AL AL X 30                | 45,94   | 63,51    | 52,21    | 72,18    | 55,35    | 76,52    | 55,69      | 76,99    | 56,03    | 77,46    | 57,43    | 79,39    |
| 532703002112411                        | ROSUCOR (TORRENT)                           | 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                | 69,58   | 96,19    | 79,06    | 109,30   | 83,83    | 115,89   | 84,34      | 116,60   | 84,85    | 117,30   | 86,97    | 120,23   |
| 500116080024206                        | ROSUVASTATINA CALCICA (AUROBINDO)           | 10MG COM REV CT BL AL AL X 30                 | 69,59   | 96,20    | 79,07    | 109,31   | 83,84    | 115,90   | 84,35      | 116,61   | 84,86    | 117,31   | 86,98    | 120,24   |
| 500116080024306                        | ROSUVASTATINA CALCICA (AUROBINDO)           | 10MG COM REV CT FR PLAS OPC X 30              | 69,59   | 96,20    | 79,07    | 109,31   | 83,84    | 115,90   | 84,35      | 116,61   | 84,86    | 117,31   | 86,98    | 120,24   |
| 538820902119118                        | ROSUVASTATINA CÁLCICA (LEGRAND PHARMA)      | 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                | 69,59   | 96,20    | 79,08    | 109,32   | 83,85    | 115,92   | 84,36      | 116,62   | 84,87    | 117,33   | 86,99    | 120,26   |
| 500513050049706                        | ROSUVASTATINA CALCICA (ACHÉ)                | 10 MG COM REV CT BL AL AL X 30                | 69,58   | 96,19    | 79,06    | 109,30   | 83,83    | 115,89   | 84,34      | 116,60   | 84,85    | 117,30   | 86,97    | 120,23   |
| 523713070028306                        | ROSUVASTATINA CALCICA (LIBBS)               | 10 MG COM REV CT BL AL AL X 30                | 69,57   | 96,18    | 79,06    | 109,30   | 83,82    | 115,88   | 84,33      | 116,58   | 84,84    | 117,29   | 86,96    | 120,22   |
| 523713020027004                        | PLENANCE (LIBBS)                            | 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                | 39,53   | 54,65    | 44,92    | 62,10    | 47,63    | 65,85    | 47,92      | 66,25    | 48,21    | 66,65    | 49,42    | 68,32    |
| 526135401114111                        | ROSUVASTATINA CÁLCICA (GERMED)              | 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                | 69,58   | 96,19    | 79,06    | 109,30   | 83,83    | 115,89   | 84,34      | 116,60   | 84,85    | 117,30   | 86,97    | 120,23   |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.



PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                                  | Medicamento (Laboratório)            | Apresentação                                  | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|----------------------------------------|--------------------------------------|-----------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                        |                                      |                                               | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: ROSUVASTATINA CÁLCICA |                                      |                                               |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 500512070043304                        | TREZOR (ACHÉ)                        | 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                | 91,68   | 126,74 | 104,18   | 144,02 | 110,45   | 152,69 | 111,12     | 153,62 | 111,80   | 154,56 | 114,60   | 158,43 |
| 507745901114414                        | ROSUVAST (EMS S/A)                   | 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                | 69,59   | 96,20  | 79,08    | 109,32 | 83,85    | 115,92 | 84,36      | 116,62 | 84,87    | 117,33 | 86,99    | 120,26 |
| 525316080046417                        | ROSUSTATIN (NOVA QUÍMICA)            | 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                | 69,57   | 96,18  | 79,06    | 109,30 | 83,82    | 115,88 | 84,33      | 116,58 | 84,84    | 117,29 | 86,96    | 120,22 |
| 532714090017203                        | ROSUCOR (TORRENT)                    | 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 60                | 139,15  | 192,37 | 158,13   | 218,61 | 167,66   | 231,78 | 168,67     | 233,18 | 169,70   | 234,60 | 173,94   | 240,46 |
| 511518602114414                        | ROSULIB (SANDOZ)                     | 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                | 52,97   | 73,23  | 60,20    | 83,22  | 63,82    | 88,23  | 64,21      | 88,77  | 64,60    | 89,31  | 66,22    | 91,55  |
| 511518301114113                        | ROSUVASTATINA CÁLCICA (SANDOZ)       | 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                | 52,18   | 72,14  | 59,30    | 81,98  | 62,87    | 86,91  | 63,25      | 87,44  | 63,64    | 87,98  | 65,23    | 90,18  |
| 507745103110111                        | ROSUVASTATINA CÁLCICA (EMS S/A)      | 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                | 69,59   | 96,20  | 79,08    | 109,32 | 83,85    | 115,92 | 84,36      | 116,62 | 84,87    | 117,33 | 86,99    | 120,26 |
| 521112030052306                        | ROSUVASTATINA CALCICA (BIOSINTÉTICA) | 10 MG COM REV CT BL AL AL X 30                | 65,75   | 90,90  | 74,71    | 103,28 | 79,21    | 109,50 | 79,69      | 110,17 | 80,18    | 110,84 | 82,18    | 113,61 |
| 525309802110115                        | ROSUVASTATINA CÁLCICA (NOVA QUÍMICA) | 10 MG COM REV CT BL AL AL X 30                | 69,57   | 96,18  | 79,06    | 109,30 | 83,82    | 115,88 | 84,33      | 116,58 | 84,84    | 117,29 | 86,96    | 120,22 |
| 526135601113410                        | ROSTATIN (GERMED)                    | 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                | 69,58   | 96,19  | 79,06    | 109,30 | 83,83    | 115,89 | 84,34      | 116,60 | 84,85    | 117,30 | 86,97    | 120,23 |
| 532712120014206                        | ROSUVASTATINA CÁLCICA (TORRENT)      | 10 MG COMP REV CT BL AL/AL X 60               | 139,15  | 192,37 | 158,13   | 218,61 | 167,66   | 231,78 | 168,67     | 233,18 | 169,70   | 234,60 | 173,94   | 240,46 |
| 500116080024406                        | ROSUVASTATINA CALCICA (AUROBINDO)    | 10MG COM REV CT BL AL AL X 60                 | 139,18  | 192,41 | 158,16   | 218,65 | 167,69   | 231,82 | 168,70     | 233,22 | 169,73   | 234,64 | 173,97   | 240,50 |
| 531613100071003                        | RUSOVAS (EMS SIGMA)                  | 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 60                | 201,97  | 279,21 | 229,52   | 317,30 | 243,34   | 336,40 | 244,82     | 338,45 | 246,31   | 340,51 | 252,47   | 349,02 |
| 523713020027104                        | PLENANCE (LIBBS)                     | 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 90 (EMB HOSP) (*) | 112,78  |        | 128,16   |        | 135,88   |        | 136,71     |        | 137,54   |        | 140,98   |        |
| 523715100033403                        | PLENANCE (LIBBS)                     | 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 90                | 82,38   | 113,89 | 93,61    | 129,41 | 99,25    | 137,21 | 99,85      | 138,04 | 100,46   | 138,88 | 102,97   | 142,35 |
| 500116080024506                        | ROSUVASTATINA CALCICA (AUROBINDO)    | 10MG COM REV CT FR PLAS OPC X 100             | 231,96  | 320,67 | 263,59   | 364,40 | 279,47   | 386,35 | 281,17     | 388,70 | 282,88   | 391,07 | 289,95   | 400,84 |
| 500116080024606                        | ROSUVASTATINA CALCICA (AUROBINDO)    | 10MG COM REV CT BL AL AL X 100 (EMB HOSP) (*) | 231,96  |        | 263,59   |        | 279,47   |        | 281,17     |        | 282,88   |        | 289,95   |        |
| 500514050057403                        | TREZOR (ACHÉ)                        | 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 5                 | 22,98   | 31,77  | 26,11    | 36,10  | 27,68    | 38,27  | 27,85      | 38,50  | 28,02    | 38,74  | 28,72    | 39,70  |
| 500514050057503                        | TREZOR (ACHÉ)                        | 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 10                | 43,48   | 60,11  | 49,40    | 68,29  | 52,38    | 72,41  | 52,70      | 72,85  | 53,02    | 73,30  | 54,35    | 75,14  |
| 531616070080003                        | RUSOVAS (EMS SIGMA)                  | 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 10                | 58,95   | 81,49  | 66,99    | 92,61  | 71,02    | 98,18  | 71,45      | 98,78  | 71,89    | 99,38  | 73,69    | 101,87 |
| 500116080024706                        | ROSUVASTATINA CALCICA (AUROBINDO)    | 20MG COM REV CT BL AL AL X 10                 | 40,61   | 56,14  | 46,15    | 63,80  | 48,93    | 67,64  | 49,23      | 68,06  | 49,53    | 68,47  | 50,77    | 70,19  |
| 526135602111411                        | ROSTATIN (GERMED)                    | 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                | 121,88  | 168,49 | 138,51   | 191,48 | 146,85   | 203,01 | 147,74     | 204,24 | 148,64   | 205,49 | 152,36   | 210,63 |
| 529915080049706                        | ROSUVASTATINA CALCICA (RANBAXY)      | 20 MG COM REV CT BL AL AL X 30                | 85,61   | 118,35 | 97,28    | 134,48 | 103,14   | 142,58 | 103,77     | 143,46 | 104,40   | 144,33 | 107,01   | 147,94 |
| 525316080046517                        | ROSUSTATIN (NOVA QUÍMICA)            | 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                | 121,88  | 168,49 | 138,51   | 191,48 | 146,85   | 203,01 | 147,74     | 204,24 | 148,64   | 205,49 | 152,36   | 210,63 |
| 525309801114117                        | ROSUVASTATINA CÁLCICA (NOVA QUÍMICA) | 20 MG COM REV CT BL AL AL X 30                | 121,88  | 168,49 | 138,51   | 191,48 | 146,85   | 203,01 | 147,74     | 204,24 | 148,64   | 205,49 | 152,36   | 210,63 |
| 511518603110412                        | ROSULIB (SANDOZ)                     | 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                | 92,82   | 128,32 | 105,47   | 145,81 | 111,83   | 154,60 | 112,50     | 155,52 | 113,19   | 156,48 | 116,02   | 160,39 |
| 511518302110111                        | ROSUVASTATINA CÁLCICA (SANDOZ)       | 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                | 91,42   | 126,38 | 103,89   | 143,62 | 110,15   | 152,28 | 110,81     | 153,19 | 111,49   | 154,13 | 114,28   | 157,99 |
| 523713070028406                        | ROSUVASTATINA CALCICA (LIBBS)        | 20 MG COM REV CT BL AL AL X 30                | 121,89  | 168,51 | 138,51   | 191,48 | 146,86   | 203,03 | 147,75     | 204,26 | 148,65   | 205,50 | 152,37   | 210,64 |
| 523713020027204                        | PLENANCE (LIBBS)                     | 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                | 65,87   | 91,06  | 74,85    | 103,48 | 79,36    | 109,71 | 79,84      | 110,37 | 80,33    | 111,05 | 82,34    | 113,83 |
| 500513050049806                        | ROSUVASTATINA CALCICA (ACHÉ)         | 20 MG COM REV CT BL AL AL X 30                | 121,9   | 168,52 | 138,52   | 191,50 | 146,87   | 203,04 | 147,76     | 204,27 | 148,66   | 205,51 | 152,38   | 210,66 |
| 500512070043204                        | TREZOR (ACHÉ)                        | 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                | 153,82  | 212,65 | 174,79   | 241,64 | 185,32   | 256,19 | 186,44     | 257,74 | 187,58   | 259,32 | 192,27   | 265,80 |
| 507745902110412                        | ROSUVAST (EMS S/A)                   | 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                | 121,88  | 168,49 | 138,51   | 191,48 | 146,85   | 203,01 | 147,74     | 204,24 | 148,64   | 205,49 | 152,36   | 210,63 |
| 507745101118113                        | ROSUVASTATINA CÁLCICA (EMS S/A)      | 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                | 121,9   | 168,52 | 138,52   | 191,50 | 146,87   | 203,04 | 147,76     | 204,27 | 148,66   | 205,51 | 152,38   | 210,66 |
| 531623902119413                        | RUSOVAS (EMS SIGMA)                  | 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                | 176,85  | 244,48 | 200,97   | 277,83 | 213,07   | 294,56 | 214,36     | 296,34 | 215,67   | 298,15 | 221,06   | 305,60 |
| 521112030052406                        | ROSUVASTATINA CALCICA (BIOSINTÉTICA) | 20 MG COM REV CT BL BL AL X 30                | 115,14  | 159,17 | 130,85   | 180,89 | 138,73   | 191,79 | 139,57     | 192,95 | 140,42   | 194,12 | 143,93   | 198,97 |
| 526135402110111                        | ROSUVASTATINA CÁLCICA (GERMED)       | 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                | 121,88  | 168,49 | 138,51   | 191,48 | 146,85   | 203,01 | 147,74     | 204,24 | 148,64   | 205,49 | 152,36   | 210,63 |
| 532703003119418                        | ROSUCOR (TORRENT)                    | 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                | 121,88  | 168,49 | 138,51   | 191,48 | 146,85   | 203,01 | 147,74     | 204,24 | 148,64   | 205,49 | 152,36   | 210,63 |
| 525014120108203                        | ZINPASS (MEDLEY)                     | 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                | 42,74   | 59,09  | 48,57    | 67,15  | 51,49    | 71,18  | 51,80      | 71,61  | 52,12    | 72,05  | 53,42    | 73,85  |
| 525013020102206                        | ROSUVASTATINA CALCICA (MEDLEY)       | 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                | 121,9   | 168,52 | 138,52   | 191,50 | 146,87   | 203,04 | 147,76     | 204,27 | 148,66   | 205,51 | 152,38   | 210,66 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 12% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.



PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                                      | Medicamento (Laboratório)                            | Apresentação                                                      | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|--------------------------------------------|------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                            |                                                      |                                                                   | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: ROSUVASTATINA CÁLCICA     |                                                      |                                                                   |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 538820901112111                            | ROSUVASTATINA CÁLCICA (LEGRAND PHARMA)               | 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                                    | 121,9   | 168,52 | 138,52   | 191,50 | 146,87   | 203,04 | 147,76     | 204,27 | 148,66   | 205,51 | 152,38   | 210,66 |
| 538815090051606                            | RUVASCOR (LEGRAND PHARMA)                            | 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                                    | 154,13  | 213,08 | 175,14   | 242,12 | 185,70   | 256,72 | 186,82     | 258,27 | 187,96   | 259,84 | 192,66   | 266,34 |
| 500116080024906                            | ROSUVASTATINA CALCICA (AUROBINDO)                    | 20MG COM REV CT FR PLAS OPC X 30                                  | 121,9   | 168,52 | 138,52   | 191,50 | 146,87   | 203,04 | 147,76     | 204,27 | 148,66   | 205,51 | 152,38   | 210,66 |
| 500116080024806                            | ROSUVASTATINA CALCICA (AUROBINDO)                    | 20MG COM REV CT BL AL AL X 30                                     | 121,9   | 168,52 | 138,52   | 191,50 | 146,87   | 203,04 | 147,76     | 204,27 | 148,66   | 205,51 | 152,38   | 210,66 |
| 532712120014006                            | ROSUVASTATINA CÁLCICA (TORRENT)                      | 20 MG COMP REV CT BL AL/AL X 30                                   | 121,88  | 168,49 | 138,51   | 191,48 | 146,85   | 203,01 | 147,74     | 204,24 | 148,64   | 205,49 | 152,36   | 210,63 |
| 532714090017303                            | ROSUCOR (TORRENT)                                    | 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 60                                    | 243,79  | 337,03 | 277,03   | 382,98 | 293,72   | 406,05 | 295,50     | 408,51 | 297,30   | 411,00 | 304,73   | 421,27 |
| 532712120014306                            | ROSUVASTATINA CÁLCICA (TORRENT)                      | 20 MG COMP REV CT BL AL/AL X 60                                   | 243,79  | 337,03 | 277,04   | 382,99 | 293,73   | 406,06 | 295,51     | 408,53 | 297,31   | 411,01 | 304,74   | 421,29 |
| 500116080025006                            | ROSUVASTATINA CALCICA (AUROBINDO)                    | 20MG COM REV CT BL AL AL X 60                                     | 243,75  | 336,97 | 276,98   | 382,91 | 293,67   | 405,98 | 295,45     | 408,44 | 297,25   | 410,93 | 304,68   | 421,20 |
| 523713020027304                            | PLENANCE (LIBBS)                                     | 20 MG COM REV CT BL AL/AL 90 (EMB HOSP) (*)                       | 187,8   |        | 213,40   |        | 226,26   |        | 227,63     |        | 229,02   |        | 234,75   |        |
| 500116080025106                            | ROSUVASTATINA CALCICA (AUROBINDO)                    | 20MG COM REV CT FR PLAS OPC X 100                                 | 406,24  | 561,60 | 461,63   | 638,18 | 489,44   | 676,62 | 492,41     | 680,73 | 495,41   | 684,88 | 507,80   | 702,00 |
| 500116080025206                            | ROSUVASTATINA CALCICA (AUROBINDO)                    | 20MG COM REV CT BL AL AL X 100 (EMB HOSP) (*)                     | 406,24  |        | 461,63   |        | 489,44   |        | 492,41     |        | 495,41   |        | 507,80   |        |
| 541815080013606                            | ROSUVASTATINA CÁLCICA (EMS S/A)                      | 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                                    | 132,61  | 183,33 | 150,69   | 208,32 | 159,77   | 220,87 | 160,74     | 222,21 | 161,72   | 223,57 | 165,76   | 229,15 |
| 531613120072003                            | RUSOVAS (EMS SIGMA)                                  | 5 MG COM REV CT BL AL AL X 10                                     | 15,35   | 21,22  | 17,44    | 24,11  | 18,49    | 25,56  | 18,61      | 25,73  | 18,72    | 25,88  | 19,19    | 26,53  |
| 526113110089903                            | ROSTATIN (GERMED)                                    | 5 MG COM REV CT BL AL AL X 10                                     | 10,87   | 15,03  | 12,36    | 17,09  | 13,10    | 18,11  | 13,18      | 18,22  | 13,26    | 18,33  | 13,59    | 18,79  |
| 525313120040403                            | ROSUSTATIN (NOVA QUÍMICA)                            | 5 MG COM REV CT BL AL AL X 10                                     | 10,87   | 15,03  | 12,36    | 17,09  | 13,10    | 18,11  | 13,18      | 18,22  | 13,26    | 18,33  | 13,59    | 18,79  |
| 502305306111313                            | CRESTOR (ASTRAZENECA)                                | 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 10                                     | 15,35   | 21,22  | 17,44    | 24,11  | 18,49    | 25,56  | 18,61      | 25,73  | 18,72    | 25,88  | 19,19    | 26,53  |
| 525313090039803                            | ROSUSTATIN (NOVA QUÍMICA)                            | 5 MG COM REV CT BL AL AL X 30                                     | 32,64   | 45,12  | 37,09    | 51,27  | 39,32    | 54,36  | 39,56      | 54,69  | 39,80    | 55,02  | 40,80    | 56,40  |
| 531613090070104                            | RUSOVAS (EMS SIGMA)                                  | 5 MG COM REV CT BL AL AL X 30                                     | 46,04   | 63,65  | 52,32    | 72,33  | 55,47    | 76,68  | 55,81      | 77,15  | 56,15    | 77,62  | 57,55    | 79,56  |
| 538815090051406                            | RUVASCOR (LEGRAND PHARMA)                            | 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                                     | 29,92   | 41,36  | 34,00    | 47,00  | 36,05    | 49,84  | 36,27      | 50,14  | 36,49    | 50,45  | 37,40    | 51,70  |
| 526113090089503                            | ROSTATIN (GERMED)                                    | 5 MG COM REV CT BL AL AL X 30                                     | 32,63   | 45,11  | 37,08    | 51,26  | 39,31    | 54,34  | 39,55      | 54,68  | 39,79    | 55,01  | 40,78    | 56,38  |
| 502305307116319                            | CRESTOR (ASTRAZENECA)                                | 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                                     | 46,04   | 63,65  | 52,32    | 72,33  | 55,47    | 76,68  | 55,81      | 77,15  | 56,15    | 77,62  | 57,55    | 79,56  |
| 541815100013806                            | ROSUVASTATINA CÁLCICA (EMS S/A)                      | 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                                     | 29,92   | 41,36  | 34,00    | 47,00  | 36,05    | 49,84  | 36,27      | 50,14  | 36,49    | 50,45  | 37,40    | 51,70  |
| 538814080049406                            | ROSUVASTATINA CÁLCICA (LEGRAND PHARMA)               | 5 MG COM REV CT BL AL AL X 30                                     | 29,92   | 41,36  | 34,00    | 47,00  | 36,05    | 49,84  | 36,27      | 50,14  | 36,49    | 50,45  | 37,40    | 51,70  |
| 525313110040303                            | ROSUSTATIN (NOVA QUÍMICA)                            | 5 MG COM REV CT BL AL AL X 60                                     | 65,26   | 90,22  | 74,16    | 102,52 | 78,63    | 108,70 | 79,11      | 109,36 | 79,59    | 110,03 | 81,58    | 112,78 |
| 502305308112317                            | CRESTOR (ASTRAZENECA)                                | 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 60                                     | 92,1    | 127,32 | 104,66   | 144,69 | 110,97   | 153,41 | 111,64     | 154,34 | 112,32   | 155,28 | 115,13   | 159,16 |
| 541815100013906                            | ROSUVASTATINA CÁLCICA (EMS S/A)                      | 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 60                                     | 59,87   | 82,77  | 68,03    | 94,05  | 72,13    | 99,72  | 72,57      | 100,32 | 73,01    | 100,93 | 74,84    | 103,46 |
| 526113110090403                            | ROSTATIN (GERMED)                                    | 5 MG COM REV CT BL AL AL X 60                                     | 65,26   | 90,22  | 74,16    | 102,52 | 78,63    | 108,70 | 79,11      | 109,36 | 79,59    | 110,03 | 81,58    | 112,78 |
| 531613100070903                            | RUSOVAS (EMS SIGMA)                                  | 5 MG COM REV CT BL AL AL X 60                                     | 92,09   | 127,31 | 104,64   | 144,66 | 110,95   | 153,38 | 111,62     | 154,31 | 112,30   | 155,25 | 115,11   | 159,13 |
| 502305309119315                            | CRESTOR (ASTRAZENECA)                                | 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 90                                     | 138,15  | 190,98 | 156,98   | 217,02 | 166,44   | 230,09 | 167,45     | 231,49 | 168,47   | 232,90 | 172,68   | 238,72 |
| Princípio Ativo: ROTAVÍRUS HUMANO ATENUADO |                                                      |                                                                   |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 541914120005107                            | VACINA ROTAVÍRUS HUMANO G1P1[8] (ATENUADA) (FIOCRUZ) | SUS ORAL CT 10 SER PREENCHIDA VD INC X 1,5 ML                     | 370,16  | 511,72 |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 510610401113319                            | ROTARIX (GLAXOSMITHKLINE)                            | PÓ LIOF ORAL CT FA MONODOSE VD INC COM ADAPTADOR + SER PREENCHIDA | 173,47  | 239,81 | 197,13   | 272,52 | 209,00   | 288,93 | 210,27     | 290,69 | 211,55   | 292,46 | 216,84   | 299,77 |
| Princípio Ativo: ROTIGOTINA                |                                                      |                                                                   |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 525215020020502                            | NEUPRO (UCB BIOPHARMA)                               | 9,0 MG ADES TRANSD CT ENV AL / PAP X 28 (4 MG / 24 H)             | 197,43  | 264,85 | 228,15   | 304,76 | 243,97   | 325,19 | 245,67     | 327,38 | 247,40   | 329,61 | 254,56   | 338,83 |
| 525215020020602                            | NEUPRO (UCB BIOPHARMA)                               | 13,5 MG ADES TRANSD CT ENV AL / PAP X 28 (6 MG / 24 H)            | 265,79  | 356,55 | 307,15   | 410,29 | 328,45   | 437,80 | 330,74     | 440,75 | 333,07   | 443,75 | 342,71   | 456,16 |
| 525215020020702                            | NEUPRO (UCB BIOPHARMA)                               | 18,0 MG ADES TRANSD CT ENV AL / PAP X 28 (8 MG / 24 H)            | 394,86  | 529,69 | 456,29   | 609,50 | 487,94   | 650,39 | 491,34     | 654,77 | 494,80   | 659,23 | 509,13   | 677,67 |
| 525215020020402                            | NEUPRO (UCB BIOPHARMA)                               | 4,5 MG ADES TRANSD CT ENV AL / PAP X 28 (2 MG / 24 H)             | 98,71   | 132,42 | 114,07   | 152,37 | 121,98   | 162,59 | 122,84     | 163,70 | 123,70   | 164,81 | 127,28   | 169,41 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR),

Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                                             | Medicamento (Laboratório)       | Apresentação                                          | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|---------------------------------------------------|---------------------------------|-------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                                   |                                 |                                                       | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: ROTIGOTINA                       |                                 |                                                       |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 525215080021002                                   | NEUPRO (UCB BIOPHARMA)          | 13,5 MG ADES TRANSD CT ENV AL / PAP X 7 (6 MG / 24 H) | 66,45   | 89,14  | 76,79    | 102,57 | 82,11    | 109,45 | 82,69      | 110,19 | 83,27    | 110,94 | 85,68    | 114,04 |
| 525215080020802                                   | NEUPRO (UCB BIOPHARMA)          | 4,5 MG ADES TRANSD CT ENV AL / PAP X 7 (2 MG / 24 H)  | 24,68   | 33,11  | 28,52    | 38,10  | 30,50    | 40,65  | 30,71      | 40,92  | 30,93    | 41,21  | 31,83    | 42,37  |
| 525215080020902                                   | NEUPRO (UCB BIOPHARMA)          | 9,0 MG ADES TRANSD CT ENV AL / PAP X 7 (4 MG / 24 H)  | 49,36   | 66,21  | 57,04    | 76,19  | 60,99    | 81,30  | 61,42      | 81,85  | 61,85    | 82,40  | 63,64    | 84,71  |
| Princípio Ativo: ROXITROMICINA                    |                                 |                                                       |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 519015301111413                                   | ROXITRAN (NEO QUÍMICA)          | 300 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 5                  | 26,81   | 37,06  | 30,46    | 42,11  | 32,30    | 44,65  | 32,49      | 44,92  | 32,69    | 45,19  | 33,51    | 46,33  |
| Princípio Ativo: RUTOSÍDEO                        |                                 |                                                       |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 526515902115413                                   | VENORUTON (NOVARTIS)            | 300 MG CAP GEL DURA CT 2 BL AL PLAS INC X 10          | 22,68   | 30,42  | 26,21    | 35,01  | 28,03    | 37,36  | 28,22      | 37,61  | 28,42    | 37,86  | 29,24    | 38,92  |
| 526515903111411                                   | VENORUTON (NOVARTIS)            | 500 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 10               | 38,47   | 51,61  | 44,46    | 59,39  | 47,54    | 63,37  | 47,87      | 63,79  | 48,21    | 64,23  | 49,61    | 66,03  |
| Princípio Ativo: SACARATO DE HIDRÓXIDO FÉRRICO    |                                 |                                                       |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 501102204152417                                   | NORIPURUM EV (TAKEDA PHARMA)    | 20 MG/ML SOL INJ EV CX 5 AMP VD INC X 5 ML (*)        | 38,52   |        | 43,77    |        | 46,40    |        | 46,69      |        | 46,97    |        | 48,14    |        |
| 534100301157413                                   | SUCROFER (CLARIS)               | 20 MG/ML SOL INJ CT AMP VD INC X 5 ML                 | 7,37    | 10,19  | 8,38     | 11,58  | 8,88     | 12,28  | 8,94       | 12,36  | 8,99     | 12,43  | 9,21     | 12,73  |
| 534100303151412                                   | SUCROFER (CLARIS)               | 20 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD INC X 5 ML              | 351,15  | 485,44 | 399,03   | 551,64 | 423,07   | 584,87 | 425,63     | 588,41 | 428,23   | 592,00 | 438,94   | 606,81 |
| 534100302153411                                   | SUCROFER (CLARIS)               | 20 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 5 ML               | 36,26   | 50,13  | 41,20    | 56,96  | 43,69    | 60,40  | 43,95      | 60,76  | 44,22    | 61,13  | 45,33    | 62,67  |
| Princípio Ativo: SACCHAROMYCES BOULARDII          |                                 |                                                       |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 504615030028504                                   | FLOMICIN (BRAINFARMA)           | 100 MG CAP GEL DURA CT FR VD INC X 12                 | 22,1    | 29,65  | 25,54    | 34,12  | 27,32    | 36,42  | 27,51      | 36,66  | 27,70    | 36,90  | 28,50    | 37,93  |
| 504615030028604                                   | FLOMICIN (BRAINFARMA)           | 200 MG PO LIOF CT 04 ENV AL POLIET X 1G               | 15,15   | 20,32  | 17,50    | 23,38  | 18,72    | 24,95  | 18,85      | 25,12  | 18,98    | 25,29  | 19,53    | 26,00  |
| Princípio Ativo: SACCHAROMYCES BOULARDII - 17     |                                 |                                                       |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 525416040047203                                   | FLORATIL (MERCK S/A)            | 250 MG / 1.25 G PO OR CT 10 ENV AL / PLAS X 1.25 G    | 35,94   | 48,21  | 41,53    | 55,48  | 44,42    | 59,21  | 44,73      | 59,61  | 45,04    | 60,01  | 46,34    | 61,68  |
| 525416040047303                                   | FLORATIL (MERCK S/A)            | 250 MG/1,25 G PO OR CT 6 SACH X 1,25 G                | 24,69   | 33,12  | 28,53    | 38,11  | 30,51    | 40,67  | 30,72      | 40,94  | 30,94    | 41,22  | 31,84    | 42,38  |
| Princípio Ativo: SALBUTAMOL                       |                                 |                                                       |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 506312020026703                                   | BRONCONAL (CIFARMA)             | 0,4 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED          | 6,24    | 8,63   | 7,09     | 9,80   | 7,52     | 10,40  | 7,56       | 10,45  | 7,61     | 10,52  | 7,80     | 10,78  |
| 517005301137414                                   | SALBUTAMOL (LAFEPE)             | CX. C/50 FRASCOS X 150 ML                             | 101,19  | 139,89 | 114,99   | 158,97 | 121,91   | 168,53 | 122,65     | 169,56 | 123,40   | 170,59 | 126,49   | 174,87 |
| 508500901179314                                   | BUTOVENT PULVINAL (CHIESI)      | 200 MCG/DOSE PO INAL CT DISP INAL CT X 100 DOSES      | 36,92   | 51,04  | 41,95    | 57,99  | 44,48    | 61,49  | 44,75      | 61,86  | 45,02    | 62,24  | 46,15    | 63,80  |
| Princípio Ativo: SALICILATO DE BISMUTO MONOBÁSICO |                                 |                                                       |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 540901101134411                                   | PEPTOZIL (COSMED)               | 17,46 MG/ML SUS OR FR PLAS TRANS X 120 ML (*)         | 11,9    |        | 13,75    |        | 14,70    |        | 14,81      |        | 14,91    |        | 15,34    |        |
| 540901102114414                                   | PEPTOZIL (COSMED)               | 262,4 MG COM MAST CT TB PLAS X 12                     | 88,63   | 118,89 | 102,42   | 136,81 | 109,52   | 145,98 | 110,28     | 146,96 | 111,06   | 147,97 | 114,28   | 152,11 |
| 528700507118419                                   | PEPTO BISMOL (PROCTER & GAMBLE) | 262,4 MG COM MAST CT STR X 24 (SBR CEREJA)            | 12,59   | 16,89  | 14,55    | 19,44  | 15,56    | 20,74  | 15,67      | 20,88  | 15,78    | 21,02  | 16,24    | 21,62  |
| 528700508114417                                   | PEPTO BISMOL (PROCTER & GAMBLE) | 262,4 MG COM MAST CT STR X 48 (SBR CEREJA)            | 25,19   | 33,79  | 29,11    | 38,88  | 31,13    | 41,49  | 31,35      | 41,78  | 31,57    | 42,06  | 32,48    | 43,23  |
| 528700509110415                                   | PEPTO BISMOL (PROCTER & GAMBLE) | 262,4 MG COM MAST CT STR X 50 (SBR ANIS)              | 26,25   | 35,21  | 30,33    | 40,51  | 32,43    | 43,23  | 32,66      | 43,52  | 32,89    | 43,82  | 33,84    | 45,04  |
| 528700506111410                                   | PEPTO BISMOL (PROCTER & GAMBLE) | 262,4 MG COM MAST CT STR X 100 (SBR ANIS)             | 52,51   | 70,44  | 60,68    | 81,06  | 64,89    | 86,49  | 65,34      | 87,07  | 65,80    | 87,67  | 67,71    | 90,12  |
| 528700510119315                                   | PEPTO BISMOL (PROCTER & GAMBLE) | 262,4 MG COM MAST CT STR X 100 (SBR CEREJA)           | 52,51   | 70,44  | 60,68    | 81,06  | 64,89    | 86,49  | 65,34      | 87,07  | 65,80    | 87,67  | 67,71    | 90,12  |
| Princípio Ativo: SALICILATO DE METILA             |                                 |                                                       |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 540915010014017                                   | GELOL (COSMED)                  | LIN CT FR PLAS OPC X 45 ML                            | 10,75   | 14,42  | 12,42    | 16,59  | 13,28    | 17,70  | 13,38      | 17,83  | 13,47    | 17,95  | 13,86    | 18,45  |
| 540915010013917                                   | GELOL (COSMED)                  | AER TB AL X 60 ML                                     | 19,39   | 26,01  | 22,41    | 29,93  | 23,96    | 31,94  | 24,13      | 32,16  | 24,30    | 32,38  | 25,00    | 33,28  |
| 541815020010203                                   | BALSAMO BENGUE (EMS S/A)        | 0,250 G+0,250 G/G POM DERM CT BG AL X 60 G            | 27,2    | 36,49  | 31,44    | 42,00  | 33,62    | 44,81  | 33,85      | 45,11  | 34,09    | 45,42  | 35,08    | 46,69  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

Página 574 de 798

http://s.anvisa.gov.br/wps/s/r/f6

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                                 | Medicamento (Laboratório)      | Apresentação                                                                        | ICMS 0%  |           | ICMS 12%  |           | ICMS 17%  |           | ICMS 17,5% |           | ICMS 18%  |           | ICMS 20%  |           |
|---------------------------------------|--------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|------------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|
|                                       |                                |                                                                                     | PF       | PMC       | PF        | PMC       | PF        | PMC       | PF         | PMC       | PF        | PMC       | PF        | PMC       |
| Princípio Ativo: SALICILATO DE METILA |                                |                                                                                     |          |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 541815020010103                       | BALSAMO BENGUE (EMS S/A)       | 0,100 G+0,150 G/G GEL CT BG AL X 60 G                                               | 26,3     | 35,28     | 30,39     | 40,59     | 32,50     | 43,32     | 32,73      | 43,62     | 32,96     | 43,91     | 33,91     | 45,14     |
| 540915010014117                       | GELOL (COSMED)                 | POM DERM CT BG AL X 20 G                                                            | 9,42     | 12,64     | 10,89     | 14,55     | 11,65     | 15,53     | 11,73      | 15,63     | 11,81     | 15,73     | 12,15     | 16,17     |
| 511700204171418                       | SALONPAS (HISAMITSU)           | 0,15 G + 0,07 G / G GEL CT TB AL X 20 G                                             | 7,55     | 10,13     | 8,72      | 11,65     | 9,33      | 12,44     | 9,39       | 12,51     | 9,46      | 12,60     | 9,73      | 12,95     |
| 533012120057804                       | GELO-BIO (UNIÃO QUÍMICA)       | 0,044 ML/G POM DERM CT BG AL X 20 G                                                 | 8,39     | 11,25     | 9,69      | 12,94     | 10,36     | 13,81     | 10,44      | 13,91     | 10,51     | 14,00     | 10,81     | 14,39     |
| 511700202177419                       | SALONPAS (HISAMITSU)           | 0,15 G/G + 0,07 G/G GEL CT TB AL X 40 G                                             | 14,8     | 19,85     | 17,11     | 22,86     | 18,29     | 24,38     | 18,42      | 24,55     | 18,55     | 24,71     | 19,09     | 25,41     |
| 533012120057704                       | GELO-BIO (UNIÃO QUÍMICA)       | SOL PROP CT TB AL X 60 ML                                                           | 12,69    | 17,02     | 14,66     | 19,58     | 15,68     | 20,90     | 15,79      | 21,04     | 15,90     | 21,18     | 16,36     | 21,78     |
| 533012120057604                       | GELO-BIO (UNIÃO QUÍMICA)       | SOL PROP CT TB AL X 150 ML                                                          | 24,36    | 32,68     | 28,14     | 37,59     | 30,10     | 40,12     | 30,31      | 40,39     | 30,52     | 40,66     | 31,40     | 41,79     |
| 511700101176417                       | EMPLASTRO SALONPAS (HISAMITSU) | 330,0 MG + 300,0 MG + 65,0 MG + 42,0 MG + 50,0 MG EMP CT ENV AL X 2 UNID TAM GRANDE | 3,98     | 5,34      | 4,60      | 6,14      | 4,92      | 6,56      | 4,96       | 6,61      | 4,99      | 6,65      | 5,13      | 6,83      |
| 511700102172415                       | EMPLASTRO SALONPAS (HISAMITSU) | 330,0MG + 300,0 MG + 65,0 MG + 42,0 MG + 50,0 MG EMP CT ENV AL X 4 UNID TAM GRANDE  | 2        | 2,68      | 2,31      | 3,09      | 2,47      | 3,29      | 2,48       | 3,30      | 2,50      | 3,33      | 2,57      | 3,42      |
| 511700205176413                       | SALONPAS (HISAMITSU)           | (12,5 + 10 + 10 + 3) MG / G EMP CT ENV AL POLIET X 3 UNID                           | 6,78     | 9,10      | 7,84      | 10,47     | 8,38      | 11,17     | 8,44       | 11,25     | 8,50      | 11,32     | 8,75      | 11,65     |
| 511700201170410                       | SALONPAS (HISAMITSU)           | (30 + 38,5 + 38,5 + 19) MG/ML AER TB AL X 80 ML                                     | 19,14    | 25,68     | 22,12     | 29,55     | 23,66     | 31,54     | 23,82      | 31,74     | 23,99     | 31,96     | 24,68     | 32,85     |
| Princípio Ativo: SAPROPTERINA         |                                |                                                                                     |          |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 525414090045202                       | KUVAN (MERCK S/A)              | 100 MG COM CT FR PLAS OPC X 30                                                      | 2408,62  | 3.231,08  | 2.783,37  | 3.717,98  | 2.976,40  | 3.967,32  | 2.997,19   | 3.994,11  | 3.018,27  | 4.021,27  | 3.105,65  | 4.133,72  |
| 525414090045302                       | KUVAN (MERCK S/A)              | 100 MG COM CT FR PLAS OPC X 120                                                     | 9634,5   | 12.924,34 | 11.133,51 | 14.871,97 | 11.905,62 | 15.869,29 | 11.988,77  | 15.976,46 | 12.073,10 | 16.085,09 | 12.422,64 | 16.534,95 |
| 525414090045402                       | KUVAN (MERCK S/A)              | 100 MG COM CT FR PLAS OPC X 240                                                     | 19268,99 | 25.848,66 | 22.267,00 | 29.743,90 | 23.811,22 | 31.738,56 | 23.977,52  | 31.952,90 | 24.146,18 | 32.170,16 | 24.845,26 | 33.069,87 |
| Princípio Ativo: SAQUINAVIR           |                                |                                                                                     |          |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 506717201113414                       | SVIR (CRISTÁLIA)               | 200 MG CAP GEL MOLE CT FR VD AMB X 180                                              | 720,33   | 995,81    |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| Princípio Ativo: SAXAGLIPTINA         |                                |                                                                                     |          |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 505108001116311                       | ONGLYZA (BRISTOL-MEYERS)       | 2,5 MG COM REV CT BL AL/AL X 28                                                     | 69,37    | 95,90     | 78,83     | 108,98    | 83,58     | 115,54    | 84,09      | 116,25    | 84,60     | 116,95    | 86,72     | 119,89    |
| 505108002112318                       | ONGLYZA (BRISTOL-MEYERS)       | 5,0 MG COM REV CT BL AL/AL X 14                                                     | 34,69    | 47,96     | 39,42     | 54,50     | 41,79     | 57,77     | 42,04      | 58,12     | 42,30     | 58,48     | 43,36     | 59,94     |
| 505108003119316                       | ONGLYZA (BRISTOL-MEYERS)       | 5,0 MG COM REV CT BL AL/AL X 28                                                     | 69,37    | 95,90     | 78,83     | 108,98    | 83,58     | 115,54    | 84,09      | 116,25    | 84,60     | 116,95    | 86,72     | 119,89    |
| Princípio Ativo: SECNIDAZOL           |                                |                                                                                     |          |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 507722401115412                       | SECNAXIDOL (EMS S/A)           | 1 G COM REV CT BL AL PLAS INC X 2                                                   | 13,53    | 18,15     | 15,63     | 20,88     | 16,71     | 22,27     | 16,83      | 22,43     | 16,95     | 22,58     | 17,44     | 23,21     |
| 500502601118411                       | DEPROZOL (ACHÉ)                | 1 G COM REV CT BL AL PLAS INC X 2                                                   | 19,89    | 26,68     | 22,99     | 30,71     | 24,58     | 32,76     | 24,76      | 33,00     | 24,93     | 33,21     | 25,65     | 34,14     |
| 502404701114417                       | TECNID (ATIVUS)                | 1000 MG COM CT BL AL PLAS INC X 2                                                   | 18,44    | 24,74     | 21,31     | 28,47     | 22,79     | 30,38     | 22,95      | 30,58     | 23,11     | 30,79     | 23,78     | 31,65     |
| 519021601111111                       | SECNIDAZOL (NEO QUÍMICA)       | 1 G COM CT BL AL PLAS INC X 2                                                       | 11,44    | 15,35     | 13,21     | 17,65     | 14,13     | 18,83     | 14,23      | 18,96     | 14,33     | 19,09     | 14,74     | 19,62     |
| 500502602114418                       | DEPROZOL (ACHÉ)                | 1 G COM REV CT BL AL PLAS INC X 4                                                   | 37,77    | 50,67     | 43,65     | 58,31     | 46,67     | 62,21     | 47,00      | 62,63     | 47,33     | 63,06     | 48,70     | 64,82     |
| 519010906110415                       | NEODAZOL (NEO QUÍMICA)         | 1 G MG COM CX 50 BL AL PLAS INC X 10 (EMB HOSP) (*)                                 | 2859,56  |           | 3.304,47  |           | 3.533,63  |           | 3.558,31   |           | 3.583,34  |           | 3.687,08  |           |
| 517104602119413                       | SECFAR (ELOFAR)                | 1000 MG COM REV CT ENV AL X 2                                                       | 12,62    | 16,93     | 14,59     | 19,49     | 15,60     | 20,79     | 15,71      | 20,94     | 15,82     | 21,08     | 16,28     | 21,67     |
| 511508401116412                       | SECNIHEXAL (SANDOZ)            | 1000 MG COM CT BL AL PLAS INC X 2                                                   | 13,42    | 18,00     | 15,51     | 20,72     | 16,59     | 22,11     | 16,70      | 22,25     | 16,82     | 22,41     | 17,31     | 23,04     |
| 511512110056303                       | SECNIHEXAL (SANDOZ)            | 1000 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 2                                                   | 13,42    | 18,00     | 15,51     | 20,72     | 16,59     | 22,11     | 16,70      | 22,25     | 16,82     | 22,41     | 17,31     | 23,04     |
| 511514050058406                       | SECNIDAZOL (SANDOZ)            | 1000 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 2                                                   | 10,49    | 14,07     | 12,12     | 16,19     | 12,96     | 17,27     | 13,05      | 17,39     | 13,14     | 17,51     | 13,52     | 18,00     |
| 510806301111416                       | SECNITEC (GREENPHARMA)         | 1000 MG COM CT BL AL PLAS INC X 2                                                   | 9,16     | 12,29     | 10,59     | 14,15     | 11,32     | 15,09     | 11,40      | 15,19     | 11,48     | 15,29     | 11,81     | 15,72     |
| 509003301112411                       | SECNI-PLUS (FARMOQUÍMICA)      | 1000 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 2                                               | 17,19    | 23,06     | 19,86     | 26,53     | 21,24     | 28,31     | 21,39      | 28,50     | 21,54     | 28,70     | 22,16     | 29,50     |
| 527901301111414                       | DECNAZOL (PHARLAB)             | 1000 MG COM CT BL AL PLAS INC X 2                                                   | 13,42    | 18,00     | 15,51     | 20,72     | 16,59     | 22,11     | 16,70      | 22,25     | 16,82     | 22,41     | 17,31     | 23,04     |
| 504914030009104                       | SECTIL (BRASTERÁPICA)          | 1000 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 2                                             | 12,27    | 16,46     | 14,17     | 18,93     | 15,16     | 20,21     | 15,26      | 20,34     | 15,37     | 20,48     | 15,81     | 21,04     |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                       | Medicamento (Laboratório)    | Apresentação                                           | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|-----------------------------|------------------------------|--------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                             |                              |                                                        | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: SECNIDAZOL |                              |                                                        |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 528527702112113             | SECNIDAZOL (PRATI DONADUZZI) | 1000 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 2                  | 11,04   | 14,81  | 12,76    | 17,04  | 13,65    | 18,19  | 13,74      | 18,31  | 13,84    | 18,44  | 14,24    | 18,95  |
| 529906001110112             | SECNIDAZOL (RANBAXY)         | 1000 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 2                  | 7,51    | 10,07  | 8,68     | 11,59  | 9,28     | 12,37  | 9,34       | 12,45  | 9,41     | 12,54  | 9,68     | 12,88  |
| 525304503115114             | SECNIDAZOL (NOVA QUÍMICA)    | 1000 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 2                  | 12,83   | 17,21  | 14,83    | 19,81  | 15,86    | 21,14  | 15,97      | 21,28  | 16,08    | 21,42  | 16,55    | 22,03  |
| 516706501118410             | SECNIDALIN (NEOLATINA)       | 1000 MG COM CT BL AL PLAS INC X 2                      | 12,9    | 17,30  | 14,90    | 19,90  | 15,94    | 21,25  | 16,05      | 21,39  | 16,16    | 21,53  | 16,63    | 22,14  |
| 533506502110413             | SECDAZOL (VITAMEDIC)         | 1000 MG COM CT ENV AL X 2                              | 13,56   | 18,19  | 15,67    | 20,93  | 16,75    | 22,33  | 16,87      | 22,48  | 16,99    | 22,64  | 17,48    | 23,27  |
| 519010903111410             | NEODAZOL (NEO QUÍMICA)       | 1 G MG COM CT BL AL PLAS INC X 2                       | 14,28   | 19,16  | 16,51    | 22,05  | 17,65    | 23,53  | 17,77      | 23,68  | 17,90    | 23,85  | 18,42    | 24,52  |
| 520725901116111             | SECNIDAZOL (TEUTO)           | 1000 MG COM CT BL AL PLAS INC X 2                      | 12,01   | 16,11  | 13,88    | 18,54  | 14,84    | 19,78  | 14,94      | 19,91  | 15,05    | 20,05  | 15,49    | 20,62  |
| 517606001111416             | SECNIMAX (GLOBO)             | 1000 MG COM CT BL AL PLAS INC X 2                      | 10,3    | 13,82  | 11,91    | 15,91  | 12,73    | 16,97  | 12,82      | 17,08  | 12,91    | 17,20  | 13,28    | 17,68  |
| 533513120024803             | SECDAZOL (VITAMEDIC)         | 1000 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 2                  | 13,56   | 18,19  | 15,67    | 20,93  | 16,75    | 22,33  | 16,87      | 22,48  | 16,99    | 22,64  | 17,48    | 23,27  |
| 532904001113413             | SECNIZOL (UCI-FARMA)         | 1000 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 2                  | 14,44   | 19,37  | 16,68    | 22,28  | 17,84    | 23,78  | 17,96      | 23,93  | 18,09    | 24,10  | 18,61    | 24,77  |
| 504914060009806             | SECNIDAZOL (BRASTERÁPICA)    | 1000 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 2                | 9,65    | 12,95  | 11,15    | 14,89  | 11,92    | 15,89  | 12,01      | 16,00  | 12,09    | 16,11  | 12,44    | 16,56  |
| 502818201116114             | SECNIDAZOL (SANOFI-AVENTIS)  | 1000 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 2                  | 12,86   | 17,25  | 14,86    | 19,85  | 15,89    | 21,18  | 16,00      | 21,32  | 16,11    | 21,46  | 16,58    | 22,07  |
| 502811601119318             | SECNIDAL (SANOFI-AVENTIS)    | 1000 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 2                  | 19,79   | 26,55  | 22,87    | 30,55  | 24,46    | 32,60  | 24,63      | 32,82  | 24,80    | 33,04  | 25,52    | 33,97  |
| 531604103117413             | UNIGYN (EMS SIGMA)           | 1000 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 2                  | 8,36    | 11,21  | 9,66     | 12,90  | 10,33    | 13,77  | 10,41      | 13,87  | 10,48    | 13,96  | 10,78    | 14,35  |
| 525011401114112             | SECNIDAZOL (MEDLEY)          | 1000 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 2                  | 12,58   | 16,88  | 14,54    | 19,42  | 15,55    | 20,73  | 15,66      | 20,87  | 15,77    | 21,01  | 16,23    | 21,60  |
| 517606101116411             | SECNITRAT (GLOBO)            | 1000 MG COM CT BL AL PLAS INC X 2                      | 10,87   | 14,58  | 12,56    | 16,78  | 13,43    | 17,90  | 13,52      | 18,02  | 13,62    | 18,15  | 14,01    | 18,65  |
| 531604104113411             | UNIGYN (EMS SIGMA)           | 1000 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 4 (*)              | 14,72   |        | 17,00    |        | 18,18    |        | 18,31      |        | 18,44    |        | 18,97    |        |
| 502811602115316             | SECNIDAL (SANOFI-AVENTIS)    | 1000 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 4                  | 37,08   | 49,74  | 42,85    | 57,24  | 45,83    | 61,09  | 46,15      | 61,50  | 46,47    | 61,91  | 47,82    | 63,65  |
| 502818202112112             | SECNIDAZOL (SANOFI-AVENTIS)  | 1000 MG COM REV CT BL AL PLAC INC X 4                  | 24,08   | 32,30  | 27,83    | 37,17  | 29,76    | 39,67  | 29,97      | 39,94  | 30,18    | 40,21  | 31,05    | 41,33  |
| 525011402110110             | SECNIDAZOL (MEDLEY)          | 1000 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 4                  | 23,3    | 31,26  | 26,93    | 35,97  | 28,79    | 38,37  | 29,00      | 38,65  | 29,20    | 38,90  | 30,05    | 40,00  |
| 509003302119411             | SECNI-PLUS (FARMOQUÍMICA)    | 1000 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 4                  | 30,74   | 41,24  | 35,52    | 47,45  | 37,99    | 50,64  | 38,25      | 50,97  | 38,52    | 51,32  | 39,64    | 52,76  |
| 504914030009304             | SECTIL (BRASTERÁPICA)        | 1000 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 4                | 24,06   | 32,28  | 27,80    | 37,13  | 29,73    | 39,63  | 29,94      | 39,90  | 30,15    | 40,17  | 31,02    | 41,29  |
| 504914060009906             | SECNIDAZOL (BRASTERÁPICA)    | 1000 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 4                | 16,4    | 22,00  | 18,95    | 25,31  | 20,26    | 27,01  | 20,41      | 27,20  | 20,55    | 27,38  | 21,14    | 28,14  |
| 528527703119111             | SECNIDAZOL (PRATI DONADUZZI) | 1000 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 4                  | 21,95   | 29,45  | 25,36    | 33,88  | 27,12    | 36,15  | 27,31      | 36,39  | 27,50    | 36,64  | 28,30    | 37,67  |
| 532904002111414             | SECNIZOL (UCI-FARMA)         | 1000 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 4                  | 26,06   | 34,96  | 30,12    | 40,23  | 32,21    | 42,93  | 32,43      | 43,22  | 32,66    | 43,51  | 33,61    | 44,74  |
| 517104601112415             | SECFAR (ELOFAR)              | 1000 MG COM REV CT ENV AL X 4                          | 23,29   | 31,24  | 26,91    | 35,95  | 28,78    | 38,36  | 28,98      | 38,62  | 29,18    | 38,88  | 30,02    | 39,96  |
| 525304502119116             | SECNIDAZOL (NOVA QUÍMICA)    | 1000 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 4                  | 24,08   | 32,30  | 27,82    | 37,16  | 29,75    | 39,65  | 29,96      | 39,93  | 30,17    | 40,20  | 31,04    | 41,32  |
| 511514050058506             | SECNIDAZOL (SANDOZ)          | 1000 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 4                      | 16,64   | 22,32  | 19,23    | 25,69  | 20,56    | 27,40  | 20,70      | 27,59  | 20,85    | 27,78  | 21,45    | 28,55  |
| 511512110056403             | SECNIHEXAL (SANDOZ)          | 1000 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 4                      | 23,87   | 32,02  | 27,58    | 36,84  | 29,50    | 39,32  | 29,70      | 39,58  | 29,91    | 39,85  | 30,78    | 40,97  |
| 511508402112410             | SECNIHEXAL (SANDOZ)          | 1000 MG COM CT BL AL PLAS INC X 4                      | 23,87   | 32,02  | 27,58    | 36,84  | 29,50    | 39,32  | 29,70      | 39,58  | 29,91    | 39,85  | 30,78    | 40,97  |
| 520725902112111             | SECNIDAZOL (TEUTO)           | 1000 MG COM CT BL AL PLAS INC X 4                      | 22,55   | 30,25  | 26,06    | 34,81  | 27,87    | 37,15  | 28,06      | 37,39  | 28,26    | 37,65  | 29,08    | 38,71  |
| 517606002118414             | SECNIMAX (GLOBO)             | 1000 MG COM CT BL AL PLAS INC X 4                      | 17,82   | 23,90  | 20,59    | 27,50  | 22,02    | 29,35  | 22,17      | 29,54  | 22,33    | 29,75  | 22,98    | 30,59  |
| 529906002117110             | SECNIDAZOL (RANBAXY)         | 1000 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 4                  | 15,02   | 20,15  | 17,36    | 23,19  | 18,56    | 24,74  | 18,69      | 24,91  | 18,82    | 25,07  | 19,36    | 25,77  |
| 528527715117119             | SECNIDAZOL (PRATI DONADUZZI) | 1000 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 70 (EMB FRAC)      | 214,59  | 287,86 | 247,98   | 331,25 | 265,18   | 353,46 | 267,03     | 355,85 | 268,91   | 358,27 | 276,70   | 368,30 |
| 528527711111116             | SECNIDAZOL (PRATI DONADUZZI) | 1000 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 100 (EMB HOSP) (*) | 286,55  |        | 331,13   |        | 354,10   |        | 356,57     |        | 359,08   |        | 369,48   |        |
| 528527714110110             | SECNIDAZOL (PRATI DONADUZZI) | 1000 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB FRAC)     | 489,24  | 656,30 | 565,36   | 755,20 | 604,57   | 805,85 | 608,79     | 811,29 | 613,07   | 816,80 | 630,82   | 839,64 |
| 533506503117411             | SECDAZOL (VITAMEDIC)         | 1000 MG COM CT 250 ENV AL X 2 (*)                      | 1239,75 |        | 1.432,64 |        | 1.531,99 |        | 1.542,69   |        | 1.553,54 |        | 1.598,52 |        |
| 533513120024903             | SECDAZOL (VITAMEDIC)         | 1000 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) (*) | 1239,75 |        | 1.432,64 |        | 1.531,99 |        | 1.542,69   |        | 1.553,54 |        | 1.598,52 |        |
| 510806303130418             | SECNITEC (GREENPHARMA)       | 30MG PSO CX C/ 1 FR X 30ML                             | 12,25   | 16,43  | 14,16    | 18,91  | 15,14    | 20,18  | 15,24      | 20,31  | 15,35    | 20,45  | 15,79    | 21,02  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR),

Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.



PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                          | Medicamento (Laboratório)          | Apresentação                                                     | ICMS 0% |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 17,5% |          | ICMS 18% |          | ICMS 20% |          |
|--------------------------------|------------------------------------|------------------------------------------------------------------|---------|----------|----------|----------|----------|----------|------------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                                |                                    |                                                                  | PF      | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF         | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| Princípio Ativo: SECNIDAZOL    |                                    |                                                                  |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 510806305176415                | SECNITEC (GREENPHARMA)             | 30 MG/ML PO PREP EXTEMP CT FR PLAS OPC X 15 ML + CP MED          | 8,51    | 11,42    | 9,84     | 13,14    | 10,52    | 14,02    | 10,60      | 14,13    | 10,67    | 14,22    | 10,98    | 14,61    |
| 507728701137119                | SECNIDAZOL (EMS S/A)               | 30 MG/ML PO P/ SUS OR CT FR VD AMB X 15 ML + CP MED              | 7,49    | 10,05    | 8,66     | 11,57    | 9,26     | 12,34    | 9,32       | 12,42    | 9,39     | 12,51    | 9,66     | 12,86    |
| 502404702137410                | TECNID (ATIVUS)                    | 30 MG/ML PO SUS OR CT FR VD AMB X 15 ML + DOSADOR                | 15,07   | 20,22    | 17,41    | 23,26    | 18,62    | 24,82    | 18,75      | 24,99    | 18,88    | 25,15    | 19,43    | 25,86    |
| 502811604134318                | SECNIDAL (SANOFI-AVENTIS)          | 30 MG/ML PO P/PREP EXTEMP CT FR VD AMB X 30 ML + COPO DOSADOR    | 15,78   | 21,17    | 18,23    | 24,35    | 19,50    | 25,99    | 19,63      | 26,16    | 19,77    | 26,34    | 20,34    | 27,07    |
| 502404703133419                | TECNID (ATIVUS)                    | 30 MG/ML PO SUS OR CT FR VD AMB X 30 ML + DOSADOR                | 20,1    | 26,96    | 23,23    | 31,03    | 24,84    | 33,11    | 25,01      | 33,33    | 25,19    | 33,56    | 25,92    | 34,50    |
| 507728702133117                | SECNIDAZOL (EMS S/A)               | 30 MG/ML PO P/ SUS OR CT FR VD AMB X 30 ML + CP MED              | 10,2    | 13,68    | 11,79    | 15,75    | 12,60    | 16,79    | 12,69      | 16,91    | 12,78    | 17,03    | 13,15    | 17,50    |
| 519010901135411                | NEODAZOL (NEO QUÍMICA)             | 450 MG PO PREP EXT CT FR VD AMB X 15 ML                          | 11,13   | 14,93    | 12,86    | 17,18    | 13,76    | 18,34    | 13,85      | 18,46    | 13,95    | 18,59    | 14,35    | 19,10    |
| 510806304110410                | SECNITEC (GREENPHARMA)             | 500 MG COM CT BL AL X 4                                          | 9,19    | 12,33    | 10,61    | 14,17    | 11,35    | 15,13    | 11,43      | 15,23    | 11,51    | 15,33    | 11,84    | 15,76    |
| 516706503110417                | SECNIDALIN (NEOLATINA)             | 500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 4                                 | 11,61   | 15,57    | 13,42    | 17,93    | 14,35    | 19,13    | 14,45      | 19,26    | 14,55    | 19,39    | 14,97    | 19,93    |
| 528527716113117                | SECNIDAZOL (PRATI DONADUZZI)       | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60 (EMB FRAC)                 | 102,19  | 137,08   | 118,08   | 157,73   | 126,27   | 168,31   | 127,16     | 169,46   | 128,05   | 170,60   | 131,76   | 175,38   |
| 528527701116115                | SECNIDAZOL (PRATI DONADUZZI)       | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP) (*)            | 300,52  |          | 347,28   |          | 371,37   |          | 373,96     |          | 376,59   |          | 387,49   |          |
| 528527713114112                | SECNIDAZOL (PRATI DONADUZZI)       | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 400 (EMB FRAC)                | 531,17  | 712,55   | 613,82   | 819,93   | 656,39   | 874,92   | 660,97     | 880,82   | 665,62   | 886,81   | 684,89   | 911,61   |
| 519010907117413                | NEODAZOL (NEO QUÍMICA)             | 500 MG COM CT 50 BL AL PLAS INC X 10 (EMB HOSP) (*)              | 1411,42 |          | 1.631,01 |          | 1.744,13 |          | 1.756,31   |          | 1.768,66 |          | 1.819,87 |          |
| 519010902131418                | NEODAZOL (NEO QUÍMICA)             | 900 MG PO PREP EXT CT FR VD AMB X 30 ML                          | 16,52   | 22,16    | 19,09    | 25,50    | 20,41    | 27,20    | 20,56      | 27,40    | 20,70    | 27,58    | 21,30    | 28,35    |
| Princípio Ativo: SECUQUINUMABE |                                    |                                                                  |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 526516050085902                | COSENTYX (NOVARTIS)                | 150 MG PO LIOF SOL INJ CT 1 FA VD TRANS                          | 2486,44 | 3.335,47 | 2.873,29 | 3.838,09 | 3.072,56 | 4.095,49 | 3.094,02   | 4.123,15 | 3.115,78 | 4.151,18 | 3.205,99 | 4.267,28 |
| 526516050086002                | COSENTYX (NOVARTIS)                | 150 MG/ML SOL INJ CT 1 SER PREENC VD TRANS X 1 ML                | 2486,44 | 3.335,47 | 2.873,29 | 3.838,09 | 3.072,56 | 4.095,49 | 3.094,02   | 4.123,15 | 3.115,78 | 4.151,18 | 3.205,99 | 4.267,28 |
| 526516050086102                | COSENTYX (NOVARTIS)                | 150 MG/ML SOL INJ CT 2 SER PREENC VD TRANS X 1 ML                | 4972,87 | 6.670,93 | 5.746,59 | 7.676,20 | 6.145,12 | 8.190,98 | 6.188,03   | 8.246,29 | 6.231,56 | 8.302,36 | 6.411,98 | 8.534,56 |
| 526516050086202                | COSENTYX (NOVARTIS)                | 150 MG/ML SOL INJ CT 1 SER PREENC VD TRANS X 1 ML + 1 CAN APLIC  | 2486,44 | 3.335,47 | 2.873,29 | 3.838,09 | 3.072,56 | 4.095,49 | 3.094,02   | 4.123,15 | 3.115,78 | 4.151,18 | 3.205,99 | 4.267,28 |
| 526516050086302                | COSENTYX (NOVARTIS)                | 150 MG/ML SOL INJ CT 2 SER PREENCH VD TRANS X 1 ML + 2 CAN APLIC | 4972,87 | 6.670,93 | 5.746,59 | 7.676,20 | 6.145,12 | 8.190,98 | 6.188,03   | 8.246,29 | 6.231,56 | 8.302,36 | 6.411,98 | 8.534,56 |
| Princípio Ativo: SEVOFLURANO   |                                    |                                                                  |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 503207101171417                | SEVONESS (BAXTER)                  | LIQ INAL CX FR AL X 250 ML (PORT 344/98 C1 REST HOSP) (*)        | 1282,88 |          | 1.457,82 |          | 1.545,64 |          | 1.555,01   |          | 1.564,49 |          | 1.603,60 |          |
| 503207102178415                | SEVONESS (BAXTER)                  | LIQ INAL CX 6 FR AL X 250 ML (PORT 344/98 C1 REST HOSP) (*)      | 7697,34 |          | 8.746,98 |          | 9.273,91 |          | 9.330,11   |          | 9.387,00 |          | 9.621,68 |          |
| 513405702179111                | SEVOFLURANO (INSTITUTO BIOCHIMICO) | 1 ML/ML SOL INAL CT FR VD AMB X 100 ML (REST HOSP) (*)           | 366,74  |          | 416,75   |          | 441,85   |          | 444,53     |          | 447,24   |          | 458,42   |          |
| 513405703175111                | SEVOFLURANO (INSTITUTO BIOCHIMICO) | 1 ML/ML SOL INAL CT FR VD AMB X 250 ML (REST HOSP) (*)           | 814,04  |          | 925,04   |          | 980,77   |          | 986,71     |          | 992,73   |          | 1.017,55 |          |
| 513405402175412                | ANESEVO (INSTITUTO BIOCHIMICO)     | 1 ML/ML SOL INAL CT FR VD AMB X 250 ML (REST HOSP) (*)           | 1203,31 |          | 1.367,40 |          | 1.449,77 |          | 1.458,56   |          | 1.467,45 |          | 1.504,14 |          |
| 543715070000617                | SEVORANE (ABBVIE)                  | INAL CT FR PLAS OPC X 100 ML (*)                                 | 578,38  |          | 657,25   |          | 696,84   |          | 701,06     |          | 705,34   |          | 722,97   |          |
| 506713501171417                | SEVOCRIS (CRISTÁLIA)               | 1 ML/ML SOL INAL CT FR VD AMB X 100 ML (*)                       | 480,45  |          | 545,97   |          | 578,86   |          | 582,37     |          | 585,92   |          | 600,57   |          |
| 543715070000717                | SEVORANE (ABBVIE)                  | INAL CT FR PLAS OPC X 250 ML (*)                                 | 1283,92 |          | 1.458,99 |          | 1.546,89 |          | 1.556,26   |          | 1.565,75 |          | 1.604,89 |          |
| 506713502178415                | SEVOCRIS (CRISTÁLIA)               | 1 ML/ML SOL INAL CT FR VD AMB X 250 ML (*)                       | 1066,38 |          | 1.211,79 |          | 1.284,79 |          | 1.292,58   |          | 1.300,46 |          | 1.332,97 |          |
| Princípio Ativo: SILIMARINA    |                                    |                                                                  |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 536214070005516                | SILIMALON (ZYDUS)                  | 100 MG + 70 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 20                        | 22,34   | 29,97    | 25,81    | 34,48    | 27,60    | 36,79    | 27,79      | 37,03    | 27,99    | 37,29    | 28,80    | 38,33    |
| Princípio Ativo: SILODOSINA    |                                    |                                                                  |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 506914030028202                | RAPAFLO (ACTAVIS)                  | 4 MG CAP GEL DURA OR CT BL AL PLAS INC X 30                      | 49,01   | 65,75    | 56,63    | 75,65    | 60,56    | 80,72    | 60,98      | 81,26    | 61,41    | 81,82    | 63,19    | 84,11    |
| 506914030028302                | RAPAFLO (ACTAVIS)                  | 8 MG CAP GEL DURA OR CT BL AL PLAS INC X 30                      | 49,01   | 65,75    | 56,63    | 75,65    | 60,56    | 80,72    | 60,98      | 81,26    | 61,41    | 81,82    | 63,19    | 84,11    |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                              | Medicamento (Laboratório)       | Apresentação                                               | ICMS 0%  |           | ICMS 12%  |           | ICMS 17%  |           | ICMS 17,5% |           | ICMS 18%  |           | ICMS 20%  |           |
|------------------------------------|---------------------------------|------------------------------------------------------------|----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|------------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|
|                                    |                                 |                                                            | PF       | PMC       | PF        | PMC       | PF        | PMC       | PF         | PMC       | PF        | PMC       | PF        | PMC       |
| Princípio Ativo: SILTUXIMABE       |                                 |                                                            |          |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 514515080027701                    | SYLVANT (JANSSEN-CILAG)         | 100 MG PO LIOF SOL INJ FA VD TRANS X 8 ML (*)              | 2238,59  |           | 2.586,89  |           | 2.766,29  |           | 2.785,61   |           | 2.805,20  |           | 2.886,42  |           |
| 514515080027801                    | SYLVANT (JANSSEN-CILAG)         | 400 MG PO LIOF SOL INJ FA VD TRANS X 30 ML (*)             | 8954,33  |           | 10.347,51 |           | 11.065,12 |           | 11.142,39  |           | 11.220,77 |           | 11.545,63 |           |
| Princípio Ativo: SIMEPREVIR SÓDICO |                                 |                                                            |          |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 514515040027602                    | OLYSIO (JANSSEN-CILAG)          | 150 MG CAP DURA CT BL AL PLAS OPC X 28                     | 28461,93 | 38.180,67 | 32.890,25 | 43.934,27 | 35.171,19 | 46.880,54 | 35.416,82  | 47.197,13 | 35.665,95 | 47.518,04 | 36.698,55 | 48.846,99 |
| Princípio Ativo: SIMETICONA        |                                 |                                                            |          |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 537114080012106                    | SIMETICONA (MARIOL)             | 75 MG /ML EMULSÃO OR CX 48 FR PLAS OPC X 15 ML (EMB HOSP)  | 349,69   | 469,10    | 404,10    | 539,79    | 432,12    | 575,98    | 435,14     | 579,88    | 438,20    | 583,82    | 450,89    | 600,15    |
| 537114080012006                    | SIMETICONA (MARIOL)             | 75 MG /ML EMULSÃO OR CX 24 FR PLAS OPC X 15 ML (EMB HOSP)  | 174,84   | 234,54    | 202,05    | 269,90    | 216,06    | 287,99    | 217,57     | 289,94    | 219,10    | 291,91    | 225,44    | 300,07    |
| 537114080012206                    | SIMETICONA (MARIOL)             | 75 MG /ML EMULSÃO OR CX 96 FR PLAS OPC X 15 ML '(EMB HOSP) | 699,39   | 938,21    | 808,20    | 1.079,58  | 864,25    | 1.151,98  | 870,29     | 1.159,77  | 876,41    | 1.167,65  | 901,78    | 1.200,30  |
| 506415060029104                    | DIMETIGASS (CIMED)              | 75 MG/ML EMU OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML                 | 5,82     | 7,81      | 6,72      | 8,98      | 7,19      | 9,58      | 7,24       | 9,65      | 7,29      | 9,71      | 7,50      | 9,98      |
| 537114080011906                    | SIMETICONA (MARIOL)             | 75 MG /ML EMULSÃO OR CT FR PLAS OPC X 15 ML                | 7,29     | 9,78      | 8,42      | 11,25     | 9,00      | 12,00     | 9,07       | 12,09     | 9,13      | 12,16     | 9,39      | 12,50     |
| 506415060029206                    | SIMETICONA (CIMED)              | 75 MG/ML EMU OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML                 | 5,82     | 7,81      | 6,72      | 8,98      | 7,19      | 9,58      | 7,24       | 9,65      | 7,29      | 9,71      | 7,50      | 9,98      |
| 500514010054003                    | FLAGASS (ACHÉ)                  | 125 MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS TRANS X 4                | 4,9      | 6,57      | 5,66      | 7,56      | 6,05      | 8,06      | 6,10       | 8,13      | 6,14      | 8,18      | 6,32      | 8,41      |
| 538815801113411                    | FLATOL MAX (LEGRAND PHARMA)     | 125 MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS INC X 10                 | 13,65    | 18,31     | 15,77     | 21,07     | 16,86     | 22,47     | 16,98      | 22,63     | 17,10     | 22,78     | 17,60     | 23,43     |
| 520709404111411                    | DIMEZIN (TEUTO)                 | 125 MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS INC X 10                 | 11,39    | 15,28     | 13,16     | 17,58     | 14,07     | 18,75     | 14,17      | 18,88     | 14,27     | 19,01     | 14,68     | 19,54     |
| 510415201119419                    | DIMEFTAL (GEOLAB)               | 125MG COM CT BL AL PVC INC X 10                            | 11,33    | 15,20     | 13,09     | 17,49     | 14,00     | 18,66     | 14,10      | 18,79     | 14,20     | 18,92     | 14,61     | 19,45     |
| 521112070056206                    | SIMETICONA (BIOSINTÉTICA)       | 125 MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS INC X 10                 | 8,66     | 11,62     | 10,01     | 13,37     | 10,70     | 14,26     | 10,77      | 14,35     | 10,85     | 14,46     | 11,16     | 14,85     |
| 501114010021614                    | LUFTAL GEL CAPS (TAKEDA PHARMA) | 125 MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS TRANS X 10               | 13,24    | 17,76     | 15,30     | 20,44     | 16,36     | 21,81     | 16,47      | 21,95     | 16,59     | 22,10     | 17,07     | 22,72     |
| 500512090046503                    | FLAGASS (ACHÉ)                  | 125 MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS INC X 10                 | 12,27    | 16,46     | 14,18     | 18,94     | 15,17     | 20,22     | 15,27      | 20,35     | 15,38     | 20,49     | 15,83     | 21,07     |
| 511512050054303                    | KLUFISAN (SANDOZ)               | 125 MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS INC X 10                 | 12,49    | 16,75     | 14,43     | 19,28     | 15,43     | 20,57     | 15,54      | 20,71     | 15,65     | 20,85     | 16,10     | 21,43     |
| 511515503115116                    | SIMETICONA (SANDOZ)             | 125 MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS INC X 10                 | 9,7      | 13,01     | 11,20     | 14,96     | 11,98     | 15,97     | 12,07      | 16,08     | 12,15     | 16,19     | 12,50     | 16,64     |
| 520712040081406                    | SIMETICONA (TEUTO)              | 125MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS INC X 10                  | 9,62     | 12,90     | 11,11     | 14,84     | 11,88     | 15,84     | 11,97      | 15,95     | 12,05     | 16,05     | 12,40     | 16,50     |
| 500515010058706                    | SIMETICONA (ACHÉ)               | 125 MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS INC X 10                 | 8,61     | 11,55     | 9,95      | 13,29     | 10,64     | 14,18     | 10,71      | 14,27     | 10,79     | 14,38     | 11,10     | 14,77     |
| 510415204118413                    | DIMEFTAL (GEOLAB)               | 125MG COM CT BL AL PVC INC X 20                            | 29,41    | 39,45     | 33,99     | 45,40     | 36,35     | 48,45     | 36,60      | 48,77     | 36,86     | 49,11     | 37,93     | 50,49     |
| 520709405118411                    | DIMEZIN (TEUTO)                 | 125 MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS INC X 80                 | 91,06    | 122,15    | 105,23    | 140,56    | 112,53    | 149,99    | 113,31     | 151,00    | 114,11    | 152,03    | 117,41    | 156,28    |
| 520713110089003                    | DIMEZIN (TEUTO)                 | 125MG CAP MOLE CX BL AL PLAS TRANS X 80 (EMB MULT)         | 91,06    | 122,15    | 105,23    | 140,56    | 112,53    | 149,99    | 113,31     | 151,00    | 114,11    | 152,03    | 117,41    | 156,28    |
| 520712040081506                    | SIMETICONA (TEUTO)              | 125MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS INC X 90 (*)              | 86,53    |           | 99,99     |           | 106,93    |           | 107,67     |           | 108,43    |           | 111,57    |           |
| 510415203111415                    | DIMEFTAL (GEOLAB)               | 125MG COM CT BL AL PVC INC X 100 (EMB HOSP /EMB MULT) (*)  | 113,82   |           | 131,53    |           | 140,65    |           | 141,63     |           | 142,63    |           | 146,76    |           |
| 510415202115417                    | DIMEFTAL (GEOLAB)               | 125 MG COM CT BL AL PVC INC X 500 (EMB HOSP) (*)           | 569,1    |           | 657,64    |           | 703,25    |           | 708,16     |           | 713,14    |           | 733,79    |           |
| 540915010014207                    | FLATEX (COSMED)                 | 150 MG COM CT TB PLAST X 12                                | 17,55    | 23,54     | 20,28     | 27,09     | 21,68     | 28,90     | 21,84      | 29,10     | 21,99     | 29,30     | 22,63     | 30,12     |
| 540915010014307                    | FLATEX (COSMED)                 | 150 MG/ML EMUL OR CT FR PLAST OPC GOT X 10 ML              | 15,31    | 20,54     | 17,70     | 23,64     | 18,92     | 25,22     | 19,06      | 25,40     | 19,19     | 25,57     | 19,75     | 26,29     |
| 520709401112417                    | DIMEZIN (TEUTO)                 | 40 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                           | 7,71     | 10,34     | 8,91      | 11,90     | 9,53      | 12,70     | 9,59       | 12,78     | 9,66      | 12,87     | 9,94      | 13,23     |
| 511515502119118                    | SIMETICONA (SANDOZ)             | 40 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                           | 7,83     | 10,50     | 9,05      | 12,09     | 9,67      | 12,89     | 9,74       | 12,98     | 9,81      | 13,07     | 10,09     | 13,43     |
| 516913070007104                    | LUFTCONA (CARESSE)              | 40 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20                         | 5,63     | 7,55      | 6,50      | 8,68      | 6,95      | 9,26      | 7,00       | 9,33      | 7,05      | 9,39      | 7,25      | 9,65      |
| 519029401111113                    | SIMETICONA (NEO QUÍMICA)        | 40 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                           | 8,32     | 11,16     | 9,61      | 12,84     | 10,28     | 13,70     | 10,35      | 13,79     | 10,42     | 13,88     | 10,72     | 14,27     |
| 525106902110411                    | LIVGAS (MEDQUÍMICA)             | 40 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                           | 8,12     | 10,89     | 9,39      | 12,54     | 10,04     | 13,38     | 10,11      | 13,47     | 10,18     | 13,56     | 10,47     | 13,94     |
| 511515801116412                    | KLUFISAN (SANDOZ)               | 40 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                           | 7,83     | 10,50     | 9,05      | 12,09     | 9,67      | 12,89     | 9,74       | 12,98     | 9,81      | 13,07     | 10,09     | 13,43     |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                         | Medicamento (Laboratório)     | Apresentação                                            | ICMS 0% |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 17,5% |          | ICMS 18% |          | ICMS 20% |          |
|-------------------------------|-------------------------------|---------------------------------------------------------|---------|----------|----------|----------|----------|----------|------------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                               |                               |                                                         | PF      | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF         | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| Princípio Ativo: SIMETICONA   |                               |                                                         |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 520729001111116               | SIMETICONA (TEUTO)            | 40 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20 (*)                    | 8,12    |          | 9,38     |          | 10,03    |          | 10,10      |          | 10,17    |          | 10,46    |          |
| 504616030037017               | NEO DIMETICON (BRAINFARMA)    | 40 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20                      | 5,95    | 7,98     | 6,88     | 9,19     | 7,36     | 9,81     | 7,41       | 9,87     | 7,46     | 9,94     | 7,68     | 10,22    |
| 538819602115415               | FLATOL (LEGRAND PHARMA)       | 40 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                        | 8,3     | 11,13    | 9,59     | 12,81    | 10,26    | 13,68    | 10,33      | 13,77    | 10,40    | 13,86    | 10,70    | 14,24    |
| 525106102114110               | SIMETICONA (MEDQUÍMICA)       | 40 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                        | 8,08    | 10,84    | 9,34     | 12,48    | 9,99     | 13,32    | 10,06      | 13,41    | 10,13    | 13,50    | 10,42    | 13,87    |
| 520713100088906               | SIMETICONA (TEUTO)            | 40 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 100 (EMB MULT)          | 35,41   | 47,50    | 40,92    | 54,66    | 43,75    | 58,32    | 44,06      | 58,72    | 44,37    | 59,11    | 45,65    | 60,76    |
| 520729002116111               | SIMETICONA (TEUTO)            | 40 MG COM CT BL AL PLAS INC X 100 (EMB HOSP) (*)        | 40,59   |          | 46,91    |          | 50,16    |          | 50,51      |          | 50,87    |          | 52,34    |          |
| 525115050024806               | SIMETICONA (MEDQUÍMICA)       | 40 MG COM CT BL AL PLAS INC X 300 (EMB HOSP)            | 106,15  | 142,40   | 122,67   | 163,86   | 131,17   | 174,84   | 132,09     | 176,03   | 133,02   | 177,22   | 136,87   | 182,18   |
| 525115050022403               | LIVGAS (MEDQUÍMICA)           | 40 MG COM CT BL AL PLAS INC X 300 (EMB HOSP) (*)        | 104,95  |          | 121,28   |          | 129,69   |          | 130,59     |          | 131,51   |          | 135,32   |          |
| 525115050022503               | LIVGAS (MEDQUÍMICA)           | 40 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) (*)        | 170,44  |          | 196,96   |          | 210,62   |          | 212,09     |          | 213,58   |          | 219,76   |          |
| 525115050024906               | SIMETICONA (MEDQUÍMICA)       | 40 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP)            | 176,92  | 237,33   | 204,45   | 273,10   | 218,62   | 291,40   | 220,15     | 293,38   | 221,70   | 295,37   | 228,12   | 303,64   |
| 538819601135412               | FLATOL (LEGRAND PHARMA)       | 75 MG/ML EMU OR FR PLAS OPC GOT X 10 ML                 | 8,55    | 11,47    | 9,88     | 13,20    | 10,56    | 14,08    | 10,64      | 14,18    | 10,71    | 14,27    | 11,02    | 14,67    |
| 504616030037117               | NEO DIMETICON (BRAINFARMA)    | 75 MG/ML EMU OR CT FR PLAS OPC GOT X 10ML               | 6,26    | 8,40     | 7,24     | 9,67     | 7,74     | 10,32    | 7,80       | 10,39    | 7,85     | 10,46    | 8,08     | 10,75    |
| 520709402135410               | DIMEZIN (TEUTO)               | 75 MG/ML EMU OR CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML              | 6,54    | 8,77     | 7,56     | 10,10    | 8,09     | 10,78    | 8,14       | 10,85    | 8,20     | 10,92    | 8,44     | 11,23    |
| 542012060001904               | DISFLAT (NATIVITA)            | 75 MG/ML EMU OR CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML              | 5,11    | 6,85     | 5,90     | 7,88     | 6,31     | 8,41     | 6,36       | 8,48     | 6,40     | 8,53     | 6,59     | 8,77     |
| 511515802139416               | KLUFISAN (SANDOZ)             | 75 MG/ML EMU OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML              | 7,83    | 10,50    | 9,05     | 12,09    | 9,67     | 12,89    | 9,74       | 12,98    | 9,81     | 13,07    | 10,09    | 13,43    |
| 542012060002004               | DISFLAT (NATIVITA)            | 75 MG/ML EMU OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML              | 6,16    | 8,26     | 7,12     | 9,51     | 7,61     | 10,14    | 7,67       | 10,22    | 7,72     | 10,29    | 7,94     | 10,57    |
| 511515501139115               | SIMETICONA (SANDOZ)           | 75 MG/ML EMU OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML              | 8,32    | 11,16    | 9,61     | 12,84    | 10,28    | 13,70    | 10,35      | 13,79    | 10,42    | 13,88    | 10,72    | 14,27    |
| 525115050025006               | SIMETICONA (MEDQUÍMICA)       | 75MG/ML EMU OR CT 100 FR PLAS OPC GOT X 15ML (EMB HOSP) | 750,31  | 1.006,51 | 867,05   | 1.158,19 | 927,18   | 1.235,86 | 933,65     | 1.244,20 | 940,22   | 1.252,66 | 967,44   | 1.287,69 |
| 525106101134118               | SIMETICONA (MEDQUÍMICA)       | 75MG/ML EMU OR CT FR PLAS OPC GOT X 15ML                | 7,51    | 10,07    | 8,68     | 11,59    | 9,28     | 12,37    | 9,34       | 12,45    | 9,41     | 12,54    | 9,68     | 12,88    |
| 533014050060503               | FOR GAS (UNIÃO QUÍMICA)       | 75 MG/ML EMU OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML              | 10,53   | 14,13    | 12,17    | 16,26    | 13,02    | 17,35    | 13,11      | 17,47    | 13,20    | 17,59    | 13,58    | 18,08    |
| 525106901130419               | LIVGAS (MEDQUÍMICA)           | 75 MG/ML EMU OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML              | 7,08    | 9,50     | 8,18     | 10,93    | 8,75     | 11,66    | 8,81       | 11,74    | 8,87     | 11,82    | 9,13     | 12,15    |
| 538816401135112               | SIMETICONA (LEGRAND PHARMA)   | 75 MG/ML EMU OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML              | 7,62    | 10,22    | 8,81     | 11,77    | 9,42     | 12,56    | 9,48       | 12,63    | 9,55     | 12,72    | 9,83     | 13,08    |
| 538819603138419               | FLATOL (LEGRAND PHARMA)       | 75 MG / ML EMU OR FR PLAS OPC GOT X 15 ML               | 9,46    | 12,69    | 10,93    | 14,60    | 11,69    | 15,58    | 11,77      | 15,68    | 11,85    | 15,79    | 12,19    | 16,23    |
| 540915010014407               | FLATEX (COSMED)               | 80 MG COM CT BL AL PLAST INC X 20                       | 14,06   | 18,86    | 16,25    | 21,71    | 17,38    | 23,17    | 17,50      | 23,32    | 17,62    | 23,48    | 18,13    | 24,13    |
| Princípio Ativo: SINVASTATINA |                               |                                                         |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 525915030023204               | MENOCOL (MULTILAB)            | 80 MG COM REV CT BL AL PLAST TRANS 30                   | 60,59   | 83,76    | 68,85    | 95,18    | 73,00    | 100,92   | 73,44      | 101,53   | 73,89    | 102,15   | 75,74    | 104,71   |
| 507300403118412               | CORDIRON (DIFFUCAP CHEMOBRÁS) | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 6                     | 6,83    | 9,44     | 7,76     | 10,73    | 8,23     | 11,38    | 8,28       | 11,45    | 8,33     | 11,52    | 8,54     | 11,81    |
| 525402502113411               | CLINFAR (MERCK S/A)           | 10 MG COM REV CT CART BL AL PLAS INC X 10               | 3,59    | 4,96     | 4,08     | 5,64     | 4,33     | 5,99     | 4,35       | 6,01     | 4,38     | 6,06     | 4,49     | 6,21     |
| 510015010028206               | SINVASTATINA (FURP)           | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10                    | 5,96    | 8,24     |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 510415100115404               | SINVAX (GEOLAB)               | 10 MG COM REV CT BL AL PVDC TRANS X 10                  | 2,92    | 4,04     | 3,32     | 4,59     | 3,52     | 4,87     | 3,54       | 4,89     | 3,56     | 4,92     | 3,65     | 5,05     |
| 504602001115116               | SINVASTATINA (BRAINFARMA)     | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                    | 14,22   | 19,66    | 16,16    | 22,34    | 17,13    | 23,68    | 17,23      | 23,82    | 17,34    | 23,97    | 17,77    | 24,57    |
| 527916020019906               | SINVASTATINA (PHARLAB)        | 10MG COMP REV CT BL AL PLAST INC X 10                   | 8,47    | 11,71    | 9,63     | 13,31    | 10,21    | 14,11    | 10,27      | 14,20    | 10,33    | 14,28    | 10,59    | 14,64    |
| 510015010028306               | SINVASTATINA (FURP)           | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 20                    | 11,94   | 16,51    |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 527903402118410               | SINVASTIN (PHARLAB)           | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30                  | 15,17   | 20,97    | 17,24    | 23,83    | 18,28    | 25,27    | 18,39      | 25,42    | 18,50    | 25,58    | 18,96    | 26,21    |
| 525916070036806               | SINVASTATINA (MULTILAB)       | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30                  | 11,83   | 16,35    | 13,45    | 18,59    | 14,26    | 19,71    | 14,34      | 19,82    | 14,43    | 19,95    | 14,79    | 20,45    |
| 531603807110418               | SINVALIP (EMS SIGMA)          | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                    | 9,97    | 13,78    | 11,33    | 15,66    | 12,01    | 16,60    | 12,09      | 16,71    | 12,16    | 16,81    | 12,46    | 17,23    |
| 517607601112411               | SINVASMAX (GLOBO)             | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30                  | 16,69   | 23,07    | 18,96    | 26,21    | 20,10    | 27,79    | 20,23      | 27,97    | 20,35    | 28,13    | 20,86    | 28,84    |
| 507722502116112               | SINVASTATINA (EMS S/A)        | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                    | 45,56   | 62,98    | 51,77    | 71,57    | 54,89    | 75,88    | 55,22      | 76,34    | 55,56    | 76,81    | 56,95    | 78,73    |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                         | Medicamento (Laboratório)     | Apresentação                                                 | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|-------------------------------|-------------------------------|--------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                               |                               |                                                              | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: SINVASTATINA |                               |                                                              |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 531614080075606               | SINVASTATINA (EMS SIGMA)      | 10MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                          | 28,58   | 39,51  | 32,47    | 44,89  | 34,43    | 47,60  | 34,64      | 47,89  | 34,85    | 48,18  | 35,72    | 49,38  |
| 525915030022304               | MENOCOL (MULTILAB)            | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30                       | 11,83   | 16,35  | 13,45    | 18,59  | 14,26    | 19,71  | 14,34      | 19,82  | 14,43    | 19,95  | 14,79    | 20,45  |
| 511508610114110               | SINVASTATINA (SANDOZ)         | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                         | 46,54   | 64,34  | 52,89    | 73,12  | 56,08    | 77,53  | 56,42      | 78,00  | 56,76    | 78,47  | 58,18    | 80,43  |
| 511508501110416               | SINVASTACOR (SANDOZ)          | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                         | 10,62   | 14,68  | 12,07    | 16,69  | 12,79    | 17,68  | 12,87      | 17,79  | 12,95    | 17,90  | 13,27    | 18,34  |
| 521001901111415               | SINVASCOR (BALDACCI)          | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                         | 38,07   | 52,63  | 43,26    | 59,80  | 45,87    | 63,41  | 46,15      | 63,80  | 46,43    | 64,19  | 47,59    | 65,79  |
| 525011703110111               | SINVASTATINA (MEDLEY)         | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                         | 45,56   | 62,98  | 51,77    | 71,57  | 54,89    | 75,88  | 55,22      | 76,34  | 55,56    | 76,81  | 56,95    | 78,73  |
| 533019901117411               | LIPTRAT (UNIÃO QUÍMICA)       | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                         | 34,64   | 47,89  | 39,36    | 54,41  | 41,73    | 57,69  | 41,98      | 58,03  | 42,24    | 58,39  | 43,30    | 59,86  |
| 506407001116413               | SINVASTAMED (CIMED)           | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                         | 17,54   | 24,25  | 19,93    | 27,55  | 21,13    | 29,21  | 21,26      | 29,39  | 21,39    | 29,57  | 21,92    | 30,30  |
| 525065501117414               | LIPOTEX (MEDLEY)              | 10 MG COM REV CT BL AL PVC/PVDC INC X 30                     | 37,64   | 52,04  | 42,77    | 59,13  | 45,35    | 62,69  | 45,62      | 63,07  | 45,90    | 63,45  | 47,05    | 65,04  |
| 540500202118418               | VASTATIL (MABRA)              | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                         | 50,88   | 70,34  | 57,82    | 79,93  | 61,30    | 84,74  | 61,67      | 85,26  | 62,05    | 85,78  | 63,60    | 87,92  |
| 504602002111114               | SINVASTATINA (BRAINFARMA)     | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                         | 42,44   | 58,67  | 48,23    | 66,68  | 51,14    | 70,70  | 51,45      | 71,13  | 51,76    | 71,56  | 53,05    | 73,34  |
| 538805002110110               | SINVASTATINA (LEGRAND PHARMA) | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                         | 75,99   | 105,05 | 86,35    | 119,37 | 91,55    | 126,56 | 92,11      | 127,34 | 92,67    | 128,11 | 94,99    | 131,32 |
| 522823309110414               | MEVILIP (LABORIS)             | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                         | 10,91   | 15,08  | 12,39    | 17,13  | 13,14    | 18,17  | 13,22      | 18,28  | 13,30    | 18,39  | 13,63    | 18,84  |
| 510415100115504               | SINVAX (GEOLAB)               | 10 MG COM REV CT BL AL PVDC TRANS X 30                       | 10,05   | 13,89  | 11,42    | 15,79  | 12,11    | 16,74  | 12,19      | 16,85  | 12,26    | 16,95  | 12,57    | 17,38  |
| 530807601113411               | SINVASTON (SANVAL)            | 10,0 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                       | 33,29   | 46,02  | 37,83    | 52,30  | 40,11    | 55,45  | 40,35      | 55,78  | 40,60    | 56,13  | 41,62    | 57,54  |
| 519015001116411               | REVASTIN (NEO QUÍMICA)        | 10 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS AMB X 10                       | 38,33   | 52,99  | 43,55    | 60,21  | 46,18    | 63,84  | 46,46      | 64,23  | 46,74    | 64,62  | 47,91    | 66,23  |
| 526133602112111               | SINVASTATINA (GERMED)         | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                         | 75,99   | 105,05 | 86,35    | 119,37 | 91,55    | 126,56 | 92,11      | 127,34 | 92,67    | 128,11 | 94,99    | 131,32 |
| 526133901111417               | LIPISTATINA (GERMED)          | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                         | 41      | 56,68  | 46,59    | 64,41  | 49,40    | 68,29  | 49,70      | 68,71  | 50,00    | 69,12  | 51,25    | 70,85  |
| 504106301114418               | VASLIP (BIOLAB SANUS)         | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                         | 35,1    | 48,52  | 39,88    | 55,13  | 42,28    | 58,45  | 42,54      | 58,81  | 42,80    | 59,17  | 43,87    | 60,65  |
| 521124001119113               | SINVASTATINA (BIOSINTÉTICA)   | 10 MG COM REV CT BL AL PVC/PVDC X 30                         | 75,2    | 103,96 | 85,46    | 118,14 | 90,61    | 125,26 | 91,15      | 126,01 | 91,71    | 126,78 | 94,00    | 129,95 |
| 510015010028406               | SINVASTATINA (FURP)           | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                         | 17,92   | 24,77  |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 507300401115416               | CORDIRON (DIFFUCAP CHEMOBRÁS) | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                         | 34,06   | 47,09  | 38,71    | 53,51  | 41,04    | 56,74  | 41,29      | 57,08  | 41,54    | 57,43  | 42,58    | 58,86  |
| 525503102110310               | ZOCOR (MERCK SHARP & DOHME)   | 10 MG COM REV CT BL AL PVC/PE/PVDC INC X 30                  | 43,97   | 60,79  | 49,96    | 69,07  | 52,97    | 73,23  | 53,30      | 73,68  | 53,62    | 74,13  | 54,96    | 75,98  |
| 525402501117411               | CLINFAR (MERCK S/A)           | 10 MG COM REV CT CART BL AL PLAS INC X 30                    | 10,75   | 14,86  | 12,22    | 16,89  | 12,95    | 17,90  | 13,03      | 18,01  | 13,11    | 18,12  | 13,44    | 18,58  |
| 527916020020006               | SINVASTATINA (PHARLAB)        | 10MG COMP REV CT BL AL PLAST INC X 30                        | 16,65   | 23,02  | 18,92    | 26,16  | 20,06    | 27,73  | 20,18      | 27,90  | 20,30    | 28,06  | 20,81    | 28,77  |
| 531614070075103               | SINVALIP (EMS SIGMA)          | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 30                        | 9,97    | 13,78  | 11,33    | 15,66  | 12,01    | 16,60  | 12,09      | 16,71  | 12,16    | 16,81  | 12,46    | 17,23  |
| 529906102111114               | SINVASTATINA (RANBAXY)        | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                             | 42,45   | 58,68  | 48,24    | 66,69  | 51,15    | 70,71  | 51,46      | 71,14  | 51,77    | 71,57  | 53,06    | 73,35  |
| 506902401115113               | SINVASTATINA (ACTAVIS)        | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                         | 51,96   | 71,83  | 59,04    | 81,62  | 62,60    | 86,54  | 62,98      | 87,07  | 63,36    | 87,59  | 64,94    | 89,78  |
| 510015010028506               | SINVASTATINA (FURP)           | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60 (EMB FRAC)              | 35,88   | 49,60  |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 510015010028606               | SINVASTATINA (FURP)           | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 90 (EMB FRAC)              | 53,83   | 74,42  |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 510415100115604               | SINVAX (GEOLAB)               | 10 MG COM REV CT BL AL PVDC TRANS X 250 (EMB HOSP) (*)       | 83,82   |        | 95,25    |        | 100,99   |        | 101,60     |        | 102,22   |        | 104,78   |        |
| 510015010028706               | SINVASTATINA (FURP)           | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 450 (EMB HOSP) (*)         | 269,21  |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 527916020020106               | SINVASTATINA (PHARLAB)        | 10MG COMP REV CT BL AL PLAST INC X 500 (EMB HOSPITALAR) (*)  | 116,41  |        | 132,28   |        | 140,25   |        | 141,10     |        | 141,96   |        | 145,51   |        |
| 530807607111410               | SINVASTON (SANVAL)            | 10,0 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) (*)       | 524,72  |        | 596,27   |        | 632,19   |        | 636,02     |        | 639,90   |        | 655,90   |        |
| 510015010028806               | SINVASTATINA (FURP)           | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 500 (EMB HOSP) (*)         | 299,12  |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 525916070036906               | SINVASTATINA (MULTILAB)       | 10 MG COM REV CX BL AL PLAS TRANS X 600 (EMB HOSP) (*)       | 396,39  |        | 450,44   |        | 477,58   |        | 480,47     |        | 483,40   |        | 495,49   |        |
| 525915030022404               | MENOCOL (MULTILAB)            | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 600 (EMB HOSP) (*)       | 344,67  |        | 391,67   |        | 415,27   |        | 417,78     |        | 420,33   |        | 430,84   |        |
| 527916020020206               | SINVASTATINA (PHARLAB)        | 10MG COMP REV CT BL AL PLAST INC X 1000 (EMB HOSPITALAR) (*) | 209,53  |        | 238,10   |        | 252,44   |        | 253,97     |        | 255,52   |        | 261,91   |        |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.



PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                         | Medicamento (Laboratório)     | Apresentação                                | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|-------------------------------|-------------------------------|---------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                               |                               |                                             | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: SINVASTATINA |                               |                                             |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 510415100115704               | SINVAX (GEOLAB)               | 20 MG COM REV CT BL AL PVDC TRANS X 10      | 7,36    | 10,17  | 8,36     | 11,56  | 8,86     | 12,25  | 8,92       | 12,33  | 8,97     | 12,40  | 9,19     | 12,70  |
| 511508616112111               | SINVASTATINA (SANDOZ)         | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10        | 24,59   | 33,99  | 27,95    | 38,64  | 29,63    | 40,96  | 29,81      | 41,21  | 29,99    | 41,46  | 30,74    | 42,50  |
| 507722603117416               | SINVATROX (EMS S/A)           | 20 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10      | 20,35   | 28,13  | 23,13    | 31,98  | 24,52    | 33,90  | 24,67      | 34,10  | 24,82    | 34,31  | 25,44    | 35,17  |
| 525402509118417               | CLINFAR (MERCK S/A)           | 20 MG COM REV CT CART BL AL PLAS INC X 10   | 6,85    | 9,47   | 7,78     | 10,76  | 8,25     | 11,41  | 8,30       | 11,47  | 8,35     | 11,54  | 8,56     | 11,83  |
| 527916020020306               | SINVASTATINA (PHARLAB)        | 20MG COMP REV CT BL AL PLAST INC X 10       | 10,64   | 14,71  | 12,09    | 16,71  | 12,81    | 17,71  | 12,89      | 17,82  | 12,97    | 17,93  | 13,29    | 18,37  |
| 510015010028906               | SINVASTATINA (FURP)           | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10        | 11,94   | 16,51  |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 510015010029006               | SINVASTATINA (FURP)           | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 20        | 23,9    | 33,04  |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 525011707116112               | SINVASTATINA (MEDLEY)         | 20 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10      | 49,8    | 68,85  | 56,59    | 78,23  | 60,00    | 82,95  | 60,36      | 83,44  | 60,73    | 83,96  | 62,25    | 86,06  |
| 525065505112417               | LIPOTEX (MEDLEY)              | 20 MG COM REV CT BL AL PVC/PVDC INC X 30    | 50,95   | 70,44  | 57,89    | 80,03  | 61,38    | 84,85  | 61,75      | 85,37  | 62,13    | 85,89  | 63,68    | 88,03  |
| 517607602119411               | SINVASMAX (GLOBO)             | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30      | 18,65   | 25,78  | 21,19    | 29,29  | 22,47    | 31,06  | 22,60      | 31,24  | 22,74    | 31,44  | 23,31    | 32,22  |
| 525402504116416               | CLINFAR (MERCK S/A)           | 20 MG COM REV CT CART BL AL PLAS INC X 30   | 20,56   | 28,42  | 23,36    | 32,29  | 24,77    | 34,24  | 24,92      | 34,45  | 25,07    | 34,66  | 25,70    | 35,53  |
| 525415070046506               | SINVASTATINA (MERCK S/A)      | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30        | 16,46   | 22,75  | 18,70    | 25,85  | 19,83    | 27,41  | 19,95      | 27,58  | 20,07    | 27,75  | 20,57    | 28,44  |
| 506902402111111               | SINVASTATINA (ACTAVIS)        | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30        | 75,35   | 104,17 | 85,62    | 118,36 | 90,78    | 125,50 | 91,33      | 126,26 | 91,89    | 127,03 | 94,19    | 130,21 |
| 510015010029106               | SINVASTATINA (FURP)           | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30        | 35,88   | 49,60  |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 525503103117319               | ZOCOR (MERCK SHARP & DOHME)   | 20 MG COM REV CT BL AL PVC/PE/PVDC INC X 30 | 55,23   | 76,35  | 62,76    | 86,76  | 66,54    | 91,99  | 66,94      | 92,54  | 67,35    | 93,11  | 69,03    | 95,43  |
| 526133601116111               | SINVASTATINA (GERMED)         | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30        | 75,99   | 105,05 | 86,35    | 119,37 | 91,55    | 126,56 | 92,11      | 127,34 | 92,67    | 128,11 | 94,99    | 131,32 |
| 526133905115417               | LIPISTATINA (GERMED)          | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30        | 30,63   | 42,34  | 34,80    | 48,11  | 36,90    | 51,01  | 37,12      | 51,32  | 37,35    | 51,63  | 38,28    | 52,92  |
| 504106302110416               | VASLIP (BIOLAB SANUS)         | 20MG COM REV CX BL AL PLAS INC X 30         | 38,2    | 52,81  | 43,41    | 60,01  | 46,03    | 63,63  | 46,31      | 64,02  | 46,59    | 64,41  | 47,75    | 66,01  |
| 540500203114416               | VASTATIL (MABRA)              | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30        | 57,39   | 79,34  | 65,22    | 90,16  | 69,15    | 95,60  | 69,57      | 96,18  | 69,99    | 96,76  | 71,74    | 99,18  |
| 526516050086406               | SINVASTATINA (NOVARTIS)       | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30      | 14,11   | 19,51  | 16,04    | 22,17  | 17,00    | 23,50  | 17,11      | 23,65  | 17,21    | 23,79  | 17,64    | 24,39  |
| 507722508114111               | SINVASTATINA (EMS S/A)        | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30        | 75,99   | 105,05 | 86,35    | 119,37 | 91,55    | 126,56 | 92,11      | 127,34 | 92,67    | 128,11 | 94,99    | 131,32 |
| 530807604112416               | SINVESTON (SANVAL)            | 20,0 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30      | 24,78   | 34,26  | 28,16    | 38,93  | 29,86    | 41,28  | 30,04      | 41,53  | 30,22    | 41,78  | 30,98    | 42,83  |
| 521001902118413               | SINVASCOR (BALDACCI)          | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30        | 38,07   | 52,63  | 43,26    | 59,80  | 45,87    | 63,41  | 46,15      | 63,80  | 46,43    | 64,19  | 47,59    | 65,79  |
| 521124002115111               | SINVASTATINA (BIOSINTÉTICA)   | 20 MG COM REV CT BL AL PVC/PVDC X 30        | 75,99   | 105,05 | 86,35    | 119,37 | 91,55    | 126,56 | 92,11      | 127,34 | 92,67    | 128,11 | 94,99    | 131,32 |
| 511508502117414               | SINVESTACOR (SANDOZ)          | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30        | 20,31   | 28,08  | 23,08    | 31,91  | 24,47    | 33,83  | 24,62      | 34,04  | 24,77    | 34,24  | 25,39    | 35,10  |
| 511508611110119               | SINVASTATINA (SANDOZ)         | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30        | 52,17   | 72,12  | 59,28    | 81,95  | 62,85    | 86,89  | 63,23      | 87,41  | 63,62    | 87,95  | 65,21    | 90,15  |
| 525915030022504               | MENOCOL (MULTILAB)            | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30      | 15,17   | 20,97  | 17,24    | 23,83  | 18,28    | 25,27  | 18,39      | 25,42  | 18,50    | 25,58  | 18,96    | 26,21  |
| 522814090008903               | MEVILIP (LABORIS)             | 20 MG COM REV CX BL AL PLAS INC X 60        | 22,5    | 31,10  | 25,57    | 35,35  | 27,11    | 37,48  | 27,27      | 37,70  | 27,44    | 37,93  | 28,13    | 38,89  |
| 525916070037006               | SINVASTATINA (MULTILAB)       | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30      | 15,17   | 20,97  | 17,24    | 23,83  | 18,28    | 25,27  | 18,39      | 25,42  | 18,50    | 25,58  | 18,96    | 26,21  |
| 526215110009506               | SINVASTATINA (ONEFARMA)       | 20 MG COM REV CT BL AL PVDC TRANS X 30      | 16,61   | 22,96  | 18,87    | 26,09  | 20,01    | 27,66  | 20,13      | 27,83  | 20,25    | 27,99  | 20,76    | 28,70  |
| 527916020020406               | SINVASTATINA (PHARLAB)        | 20MG COMP REV CT AL PLAST INC X 30          | 18,45   | 25,51  | 20,97    | 28,99  | 22,23    | 30,73  | 22,36      | 30,91  | 22,50    | 31,10  | 23,06    | 31,88  |
| 504602003118112               | SINVASTATINA (BRAINFARMA)     | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30        | 62,82   | 86,84  | 71,39    | 98,69  | 75,69    | 104,64 | 76,15      | 105,27 | 76,61    | 105,91 | 78,53    | 108,56 |
| 538805003117119               | SINVASTATINA (LEGRAND PHARMA) | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30        | 75,99   | 105,05 | 86,35    | 119,37 | 91,55    | 126,56 | 92,11      | 127,34 | 92,67    | 128,11 | 94,99    | 131,32 |
| 531603801112419               | SINVALIP (EMS SIGMA)          | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30        | 21,24   | 29,36  | 24,13    | 33,36  | 25,59    | 35,38  | 25,74      | 35,58  | 25,90    | 35,81  | 26,55    | 36,70  |
| 531614080075706               | SINVASTATINA (EMS SIGMA)      | 20MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30         | 35,89   | 49,62  | 40,79    | 56,39  | 43,24    | 59,78  | 43,50      | 60,14  | 43,77    | 60,51  | 44,86    | 62,02  |
| 529906103118112               | SINVASTATINA (RANBAXY)        | 20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30            | 17,88   | 24,72  | 20,32    | 28,09  | 21,55    | 29,79  | 21,68      | 29,97  | 21,81    | 30,15  | 22,36    | 30,91  |
| 527903404110417               | SINVESTIN (PHARLAB)           | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30      | 18,01   | 24,90  | 20,46    | 28,28  | 21,70    | 30,00  | 21,83      | 30,18  | 21,96    | 30,36  | 22,51    | 31,12  |
| 506407004115418               | SINVESTAMED (CIMED)           | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30        | 18,6    | 25,71  | 21,13    | 29,21  | 22,41    | 30,98  | 22,54      | 31,16  | 22,68    | 31,35  | 23,25    | 32,14  |
| 506415100029306               | SINVASTATINA (CIMED)          | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30      | 16,61   | 22,96  | 18,87    | 26,09  | 20,01    | 27,66  | 20,13      | 27,83  | 20,25    | 27,99  | 20,76    | 28,70  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

*Atualizada em 19/08/2016*

| GGREM                         | Medicamento (Laboratório)     | Apresentação                                              | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|-------------------------------|-------------------------------|-----------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                               |                               |                                                           | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: SINVASTATINA |                               |                                                           |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 510402504118417               | SINVAX (GEOLAB)               | 20 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10                    | 22,07   | 30,51  | 25,08    | 34,67  | 26,59    | 36,76  | 26,75      | 36,98  | 26,91    | 37,20  | 27,58    | 38,13  |
| 510415100115804               | SINVAX (GEOLAB)               | 20 MG COM REV CT BL AL PVDC TRANS X 30                    | 22,07   | 30,51  | 25,08    | 34,67  | 26,59    | 36,76  | 26,75      | 36,98  | 26,91    | 37,20  | 27,58    | 38,13  |
| 522823308114416               | MEVILIP (LABORIS)             | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                      | 11,25   | 15,55  | 12,78    | 17,67  | 13,55    | 18,73  | 13,64      | 18,86  | 13,72    | 18,97  | 14,06    | 19,44  |
| 538812601113411               | SINVATROX (LEGRAND PHARMA)    | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                      | 19,2    | 26,54  | 21,82    | 30,16  | 23,14    | 31,99  | 23,28      | 32,18  | 23,42    | 32,38  | 24,01    | 33,19  |
| 531614090076503               | SINVALIP (EMS SIGMA)          | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 30                     | 21,17   | 29,27  | 24,06    | 33,26  | 25,51    | 35,27  | 25,66      | 35,47  | 25,82    | 35,69  | 26,47    | 36,59  |
| 510015010029206               | SINVASTATINA (FURP)           | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 40                      | 47,85   | 66,15  |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 504106306116419               | VASLIP (BIOLAB SANUS)         | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60                      | 76,41   | 105,63 | 86,83    | 120,04 | 92,06    | 127,27 | 92,62      | 128,04 | 93,18    | 128,82 | 95,51    | 132,04 |
| 526133902116412               | LIPISTATINA (GERMED)          | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60                      | 73,71   | 101,90 | 83,76    | 115,79 | 88,81    | 122,77 | 89,35      | 123,52 | 89,89    | 124,27 | 92,14    | 127,38 |
| 526133604115116               | SINVASTATINA (GERMED)         | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60                      | 151,97  | 210,09 | 172,69   | 238,73 | 183,10   | 253,13 | 184,21     | 254,66 | 185,33   | 256,21 | 189,96   | 262,61 |
| 525011708112110               | SINVASTATINA (MEDLEY)         | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60 (EMB HOSP)           | 64,21   | 88,77  | 72,96    | 100,86 | 77,36    | 106,95 | 77,83      | 107,60 | 78,30    | 108,25 | 80,26    | 110,95 |
| 507722506111115               | SINVASTATINA (EMS S/A)        | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60                      | 151,97  | 210,09 | 172,69   | 238,73 | 183,10   | 253,13 | 184,21     | 254,66 | 185,33   | 256,21 | 189,96   | 262,61 |
| 531614080075806               | SINVASTATINA (EMS SIGMA)      | 20MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60                       | 71,81   | 99,27  | 81,60    | 112,81 | 86,51    | 119,59 | 87,04      | 120,33 | 87,57    | 121,06 | 89,76    | 124,09 |
| 538805004113117               | SINVASTATINA (LEGRAND PHARMA) | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60                      | 151,97  | 210,09 | 172,69   | 238,73 | 183,10   | 253,13 | 184,21     | 254,66 | 185,33   | 256,21 | 189,96   | 262,61 |
| 525916070037606               | SINVASTATINA (MULTILAB)       | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60                    | 57,32   | 79,24  | 65,13    | 90,04  | 69,06    | 95,47  | 69,48      | 96,05  | 69,90    | 96,63  | 71,65    | 99,05  |
| 525915030022604               | MENOCOL (MULTILAB)            | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60                    | 47,68   | 65,91  | 54,19    | 74,91  | 57,45    | 79,42  | 57,80      | 79,91  | 58,15    | 80,39  | 59,60    | 82,39  |
| 511508615116111               | SINVASTATINA (SANDOZ)         | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60                      | 67,31   | 93,05  | 76,48    | 105,73 | 81,09    | 112,10 | 81,58      | 112,78 | 82,08    | 113,47 | 84,13    | 116,30 |
| 511508506112417               | SINVASTACOR (SANDOZ)          | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60                      | 39,91   | 55,17  | 45,35    | 62,69  | 48,08    | 66,47  | 48,38      | 66,88  | 48,67    | 67,28  | 49,89    | 68,97  |
| 511515080060006               | SINVASTATINA (SANDOZ)         | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 150 (EMB HOSP) (*)    | 179,5   |        | 203,97   |        | 216,26   |        | 217,57     |        | 218,90   |        | 224,37   |        |
| 510415100115904               | SINVAX (GEOLAB)               | 20 MG COM REV CT BL AL PVDC TRANS X 250 (EMB HOSP) (*)    | 183,89  |        | 208,96   |        | 221,55   |        | 222,89     |        | 224,25   |        | 229,86   |        |
| 510402511114413               | SINVAX (GEOLAB)               | 20 MG COM REV CT 25 BL AL PLAS INC X 10 (EMB HOSP) (*)    | 472,23  |        | 536,62   |        | 568,95   |        | 572,40     |        | 575,89   |        | 590,29   |        |
| 510015010029406               | SINVASTATINA (FURP)           | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 450 (EMB HOSP) (*)      | 538,42  |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 530807608118419               | SINVASTON (SANVAL)            | 20,0 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) (*)    | 652,97  |        | 742,02   |        | 786,72   |        | 791,48     |        | 796,31   |        | 816,22   |        |
| 510015010029506               | SINVASTATINA (FURP)           | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 500 (EMB HOSP) (*)      | 598,26  |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 527916020020506               | SINVASTATINA (PHARLAB)        | 20MG COMP REV CT AL PLAST INC X 500 (EMB HOSPITALAR) (*)  | 129,02  |        | 146,61   |        | 155,44   |        | 156,39     |        | 157,34   |        | 161,27   |        |
| 522814090008803               | MEVILIP (LABORIS)             | 20 MG COM REV CX BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) (*)      | 201,72  |        | 229,23   |        | 243,04   |        | 244,51     |        | 246,00   |        | 252,15   |        |
| 506414120029003               | SINVASTAMED (CIMED)           | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) (*)      | 145,15  |        | 164,94   |        | 174,88   |        | 175,94     |        | 177,01   |        | 181,44   |        |
| 525915030022704               | MENOCOL (MULTILAB)            | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 600 (EMB HOSP) (*)    | 476,77  |        | 541,79   |        | 574,42   |        | 577,91     |        | 581,43   |        | 595,97   |        |
| 525916070037106               | SINVASTATINA (MULTILAB)       | 20 MG COM REV CX BL AL PLAS TRANS X 600 (EMB HOSP) (*)    | 549,32  |        | 624,22   |        | 661,83   |        | 665,84     |        | 669,90   |        | 686,65   |        |
| 506407005111416               | SINVASTAMED (CIMED)           | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 750 (EMB HOSP) (*)      | 217,71  |        | 247,40   |        | 262,30   |        | 263,89     |        | 265,50   |        | 272,14   |        |
| 527916020020606               | SINVASTATINA (PHARLAB)        | 20MG COMP REV CT AL PLAST INC X 1000 (EMB HOSPITALAR) (*) | 232,23  |        | 263,90   |        | 279,80   |        | 281,49     |        | 283,21   |        | 290,29   |        |
| 510415100116004               | SINVAX (GEOLAB)               | 40 MG COM REV CT BL AL PVDC TRANS X 10                    | 12,11   | 16,74  | 13,76    | 19,02  | 14,59    | 20,17  | 14,68      | 20,29  | 14,77    | 20,42  | 15,14    | 20,93  |
| 525011712111115               | SINVASTATINA (MEDLEY)         | 40 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                      | 22,41   | 30,98  | 25,47    | 35,21  | 27,00    | 37,33  | 27,16      | 37,55  | 27,33    | 37,78  | 28,01    | 38,72  |
| 525402507115410               | CLINFAR (MERCK S/A)           | 40 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                      | 13,87   | 19,17  | 15,77    | 21,80  | 16,72    | 23,11  | 16,82      | 23,25  | 16,92    | 23,39  | 17,34    | 23,97  |
| 506902404114118               | SINVASTATINA (ACTAVIS)        | 40 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                      | 25,01   | 34,57  | 28,42    | 39,29  | 30,13    | 41,65  | 30,32      | 41,92  | 30,50    | 42,16  | 31,26    | 43,22  |
| 525503104113317               | ZOCOR (MERCK SHARP & DOHME)   | 40 MG COM REV CT BL AL PVC/PE/PVDC INC X 10               | 25,04   | 34,62  | 28,46    | 39,34  | 30,17    | 41,71  | 30,35      | 41,96  | 30,54    | 42,22  | 31,30    | 43,27  |
| 521124003111111               | SINVASTATINA (BIOSINTÉTICA)   | 40 MG COM REV CT BL AL PVC/PVDC X 10                      | 25,23   | 34,88  | 28,67    | 39,63  | 30,40    | 42,03  | 30,58      | 42,28  | 30,77    | 42,54  | 31,54    | 43,60  |
| 527916020020706               | SINVASTATINA (PHARLAB)        | 40MG COMP REV CT BL AL PLAST INC X 10                     | 14,47   | 20,00  | 16,45    | 22,74  | 17,44    | 24,11  | 17,54      | 24,25  | 17,65    | 24,40  | 18,09    | 25,01  |
| 511508503113412               | SINVASTACOR (SANDOZ)          | 40 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                      | 25,91   | 35,82  | 29,45    | 40,71  | 31,22    | 43,16  | 31,41      | 43,42  | 31,60    | 43,69  | 32,39    | 44,78  |
| 510015010029606               | SINVASTATINA (FURP)           | 40 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10                      | 16,27   | 22,49  |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR),

Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                         | Medicamento (Laboratório)     | Apresentação                               | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|-------------------------------|-------------------------------|--------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                               |                               |                                            | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: SINVASTATINA |                               |                                            |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 540500204110414               | VASTATIL (MABRA)              | 40 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10       | 29,6    | 40,92  | 33,64    | 46,51  | 35,67    | 49,31  | 35,88      | 49,60  | 36,10    | 49,91  | 37,00    | 51,15  |
| 529906104114110               | SINVASTATINA (RANBAXY)        | 40 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10           | 20,88   | 28,87  | 23,72    | 32,79  | 25,15    | 34,77  | 25,31      | 34,99  | 25,46    | 35,20  | 26,10    | 36,08  |
| 510015010029706               | SINVASTATINA (FURP)           | 40 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 20       | 32,54   | 44,98  |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 517607603115418               | SINVASMAX (GLOBO)             | 40 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30     | 26,51   | 36,65  | 30,13    | 41,65  | 31,94    | 44,16  | 32,13      | 44,42  | 32,33    | 44,69  | 33,14    | 45,81  |
| 506415120030106               | SINVASTATINA (CIMED)          | 40 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30     | 27,58   | 38,13  | 31,35    | 43,34  | 33,23    | 45,94  | 33,44      | 46,23  | 33,64    | 46,51  | 34,48    | 47,67  |
| 506415120030206               | SINVASTAMED (CIMED)           | 40 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30     | 27,58   | 38,13  | 31,35    | 43,34  | 33,23    | 45,94  | 33,44      | 46,23  | 33,64    | 46,51  | 34,48    | 47,67  |
| 510402508113411               | SINVAX (GEOLAB)               | 40 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30       | 36,33   | 50,22  | 41,29    | 57,08  | 43,78    | 60,52  | 44,04      | 60,88  | 44,31    | 61,26  | 45,42    | 62,79  |
| 510415100116104               | SINVAX (GEOLAB)               | 40 MG COM REV CT BL AL PVDC TRANS X 30     | 36,33   | 50,22  | 41,29    | 57,08  | 43,78    | 60,52  | 44,04      | 60,88  | 44,31    | 61,26  | 45,42    | 62,79  |
| 522812030008303               | MEVILIP (LABORIS)             | 40 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30     | 14,59   | 20,17  | 16,58    | 22,92  | 17,58    | 24,30  | 17,68      | 24,44  | 17,79    | 24,59  | 18,23    | 25,20  |
| 538805001114112               | SINVASTATINA (LEGRAND PHARMA) | 40 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30       | 75,78   | 104,76 | 86,11    | 119,04 | 91,30    | 126,22 | 91,85      | 126,98 | 92,41    | 127,75 | 94,72    | 130,94 |
| 540500205117412               | VASTATIL (MABRA)              | 40 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30       | 45,28   | 62,60  | 51,45    | 71,13  | 54,55    | 75,41  | 54,89      | 75,88  | 55,22    | 76,34  | 56,60    | 78,25  |
| 527916020020806               | SINVASTATINA (PHARLAB)        | 40MG COMP REV CT BL AL PLAST INC X 30      | 25,67   | 35,49  | 29,17    | 40,33  | 30,92    | 42,75  | 31,11      | 43,01  | 31,30    | 43,27  | 32,08    | 44,35  |
| 525065506119415               | LIPOTEX (MEDLEY)              | 40 MG COM REV CT 2 BL AL PVC/PVDC INC X 15 | 61,35   | 84,81  | 69,72    | 96,38  | 73,92    | 102,19 | 74,37      | 102,81 | 74,82    | 103,43 | 76,69    | 106,02 |
| 531603802119417               | SINVALIP (EMS SIGMA)          | 40 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30 (*)   | 44,37   |        | 50,42    |        | 53,46    |        | 53,78      |        | 54,11    |        | 55,46    |        |
| 525402508111419               | CLINFAR (MERCK S/A)           | 40 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30       | 41,62   | 57,54  | 47,30    | 65,39  | 50,15    | 69,33  | 50,45      | 69,74  | 50,76    | 70,17  | 52,03    | 71,93  |
| 525415070046406               | SINVASTATINA (MERCK S/A)      | 40 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30       | 31,95   | 44,17  | 36,30    | 50,18  | 38,49    | 53,21  | 38,72      | 53,53  | 38,96    | 53,86  | 39,93    | 55,20  |
| 510015010029806               | SINVASTATINA (FURP)           | 40 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30       | 48,82   | 67,49  |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 526133605111114               | SINVASTATINA (GERMED)         | 40 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30       | 75,78   | 104,76 | 86,11    | 119,04 | 91,30    | 126,22 | 91,85      | 126,98 | 92,41    | 127,75 | 94,72    | 130,94 |
| 526133903112410               | LIPISTATINA (GERMED)          | 40 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30       | 46,92   | 64,86  | 53,32    | 73,71  | 56,53    | 78,15  | 56,87      | 78,62  | 57,22    | 79,10  | 58,65    | 81,08  |
| 526215120010306               | SINVASTATINA (ONEFARMA)       | 40 MG COM REV CT BL AL PVDC TRANS X 30     | 27,58   | 38,13  | 31,35    | 43,34  | 33,23    | 45,94  | 33,44      | 46,23  | 33,64    | 46,51  | 34,48    | 47,67  |
| 504106304113412               | VASLIP (BIOLAB SANUS)         | 40MG COM REV CX BL AL PLAS INC X 30        | 45,82   | 63,34  | 52,07    | 71,98  | 55,21    | 76,32  | 55,54      | 76,78  | 55,88    | 77,25  | 57,28    | 79,19  |
| 521124004118118               | SINVASTATINA (BIOSINTÉTICA)   | 40 MG COM REV CT BL AL PVC/PVDC X 30       | 75,77   | 104,75 | 86,10    | 119,03 | 91,29    | 126,20 | 91,84      | 126,96 | 92,40    | 127,74 | 94,71    | 130,93 |
| 526516050086506               | SINVASTATINA (NOVARTIS)       | 40 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30     | 27,99   | 38,69  | 31,80    | 43,96  | 33,72    | 46,62  | 33,92      | 46,89  | 34,13    | 47,18  | 34,98    | 48,36  |
| 525011711113114               | SINVASTATINA (MEDLEY)         | 40 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10     | 61,26   | 84,69  | 69,62    | 96,25  | 73,81    | 102,04 | 74,26      | 102,66 | 74,71    | 103,28 | 76,58    | 105,87 |
| 531614070075203               | SINVALIP (EMS SIGMA)          | 40 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 30      | 44,37   | 61,34  | 50,42    | 69,70  | 53,46    | 73,91  | 53,78      | 74,35  | 54,11    | 74,80  | 55,46    | 76,67  |
| 529912060039506               | SINVASTATINA (RANBAXY)        | 40 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30           | 25,63   | 35,43  | 29,13    | 40,27  | 30,88    | 42,69  | 31,07      | 42,95  | 31,26    | 43,22  | 32,04    | 44,29  |
| 521001903114411               | SINVASCOR (BALDACCI)          | 40 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30       | 38,21   | 52,82  | 43,42    | 60,03  | 46,04    | 63,65  | 46,32      | 64,03  | 46,60    | 64,42  | 47,77    | 66,04  |
| 511508505116419               | SINVASTACOR (SANDOZ)          | 40 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30       | 28,86   | 39,90  | 32,79    | 45,33  | 34,77    | 48,07  | 34,98      | 48,36  | 35,19    | 48,65  | 36,07    | 49,86  |
| 511508609116113               | SINVASTATINA (SANDOZ)         | 40 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30       | 61,99   | 85,70  | 70,45    | 97,39  | 74,69    | 103,25 | 75,14      | 103,88 | 75,60    | 104,51 | 77,49    | 107,13 |
| 525915030022804               | MENOCOL (MULTILAB)            | 40 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30     | 25,09   | 34,69  | 28,51    | 39,41  | 30,23    | 41,79  | 30,41      | 42,04  | 30,60    | 42,30  | 31,37    | 43,37  |
| 525916070037206               | SINVASTATINA (MULTILAB)       | 40 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30     | 25,09   | 34,69  | 28,51    | 39,41  | 30,23    | 41,79  | 30,41      | 42,04  | 30,60    | 42,30  | 31,37    | 43,37  |
| 507722509110111               | SINVASTATINA (EMS S/A)        | 40 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30       | 75,78   | 104,76 | 86,11    | 119,04 | 91,30    | 126,22 | 91,85      | 126,98 | 92,41    | 127,75 | 94,72    | 130,94 |
| 531614080075906               | SINVASTATINA (EMS SIGMA)      | 40 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30       | 48,85   | 67,53  | 55,51    | 76,74  | 58,85    | 81,36  | 59,21      | 81,85  | 59,57    | 82,35  | 61,06    | 84,41  |
| 510015010029906               | SINVASTATINA (FURP)           | 40 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 40       | 65,1    | 90,00  |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 525916070037806               | SINVASTATINA (MULTILAB)       | 40 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60     | 78,6    | 108,66 | 89,31    | 123,47 | 94,70    | 130,92 | 95,27      | 131,71 | 95,85    | 132,51 | 98,25    | 135,82 |
| 525915030022904               | MENOCOL (MULTILAB)            | 40 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60     | 68,34   | 94,48  | 77,66    | 107,36 | 82,34    | 113,83 | 82,83      | 114,51 | 83,34    | 115,21 | 85,42    | 118,09 |
| 526133904119419               | LIPISTATINA (GERMED)          | 40 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60       | 93,85   | 129,74 | 106,65   | 147,44 | 113,07   | 156,31 | 113,76     | 157,27 | 114,45   | 158,22 | 117,31   | 162,17 |
| 510015010030006               | SINVASTATINA (FURP)           | 40 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60       | 97,66   | 135,01 |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 526133603119118               | SINVASTATINA (GERMED)         | 40 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60       | 151,58  | 209,55 | 172,25   | 238,13 | 182,62   | 252,46 | 183,73     | 254,00 | 184,85   | 255,54 | 189,47   | 261,93 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 12% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.



PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                         | Medicamento (Laboratório)   | Apresentação                                                 | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|-------------------------------|-----------------------------|--------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                               |                             |                                                              | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: SINVASTATINA |                             |                                                              |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 510415100116204               | SINVAX (GEOLAB)             | 40 MG COM REV CT BL AL PVDC TRANS X 250 (EMB HOSP) (*)       | 302,81  |        | 344,10   |        | 364,83   |        | 367,04     |        | 369,28   |        | 378,51   |        |
| 527916020020906               | SINVASTATINA (PHARLAB)      | 40MG COMP REV CT BL AL PLAST INC X 500 (EMB HOSPITALAR) (*)  | 179,48  |        | 203,96   |        | 216,24   |        | 217,55     |        | 218,88   |        | 224,35   |        |
| 522814120009003               | MEVILIP (LABORIS)           | 40 MG COM REV CX BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) (*)         | 243,13  |        | 276,28   |        | 292,93   |        | 294,70     |        | 296,50   |        | 303,91   |        |
| 530807609114417               | SINVASTON (SANVAL)          | 40,0 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) (*)       | 634,43  |        | 720,95   |        | 764,38   |        | 769,01     |        | 773,70   |        | 793,04   |        |
| 525915030023004               | MENOCOL (MULTILAB)          | 40 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 600 (EMB HOSP) (*)       | 683,39  |        | 776,58   |        | 823,36   |        | 828,35     |        | 833,40   |        | 854,24   |        |
| 525916070037306               | SINVASTATINA (MULTILAB)     | 40 MG COM REV CX BL AL PLAS TRANS X 600 (EMB HOSP) (*)       | 785,89  |        | 893,05   |        | 946,85   |        | 952,59     |        | 958,40   |        | 982,36   |        |
| 527916020021006               | SINVASTATINA (PHARLAB)      | 40MG COMP REV CT BL AL PLAST INC X 1000 (EMB HOSPITALAR) (*) | 323,06  |        | 367,12   |        | 389,23   |        | 391,59     |        | 393,98   |        | 403,83   |        |
| 511508504111413               | SINVASTACOR (SANDOZ)        | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                          | 23,58   | 32,60  | 26,80    | 37,05  | 28,41    | 39,28  | 28,59      | 39,52  | 28,76    | 39,76  | 29,48    | 40,75  |
| 525011715119117               | SINVASTATINA (MEDLEY)       | 5 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10                        | 28,01   | 38,72  | 31,83    | 44,00  | 33,75    | 46,66  | 33,95      | 46,93  | 34,16    | 47,22  | 35,01    | 48,40  |
| 504602005110119               | SINVASTATINA (BRAINFARMA)   | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                          | 26,14   | 36,14  | 29,71    | 41,07  | 31,50    | 43,55  | 31,69      | 43,81  | 31,88    | 44,07  | 32,68    | 45,18  |
| 511508612117117               | SINVASTATINA (SANDOZ)       | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                          | 28,58   | 39,51  | 32,47    | 44,89  | 34,43    | 47,60  | 34,64      | 47,89  | 34,85    | 48,18  | 35,72    | 49,38  |
| 510015010029306               | SINVASTATINA (FURP)         | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60                         | 71,77   | 99,22  |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 525011717111113               | SINVASTATINA (MEDLEY)       | 80 MG COM REVEST CT 1 BL AL PLAS INC X 10                    | 22,41   | 30,98  | 25,47    | 35,21  | 27,00    | 37,33  | 27,16      | 37,55  | 27,33    | 37,78  | 28,01    | 38,72  |
| 527916020021106               | SINVASTATINA (PHARLAB)      | 80MG COMP REV CT BL AL PLAST INC X 10                        | 14,47   | 20,00  | 16,45    | 22,74  | 17,44    | 24,11  | 17,54      | 24,25  | 17,65    | 24,40  | 18,09    | 25,01  |
| 510415100116304               | SINVAX (GEOLAB)             | 80 MG COM REV CT BL AL PVDC TRANS X 10                       | 22,12   | 30,58  | 25,13    | 34,74  | 26,65    | 36,84  | 26,81      | 37,06  | 26,97    | 37,28  | 27,64    | 38,21  |
| 522823306111411               | MEVILIP (LABORIS)           | 80 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 10                         | 9,42    | 13,02  | 10,71    | 14,81  | 11,35    | 15,69  | 11,42      | 15,79  | 11,49    | 15,88  | 11,78    | 16,29  |
| 540500206113410               | VASTATIL (MABRA)            | 80 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                         | 29,6    | 40,92  | 33,64    | 46,51  | 35,67    | 49,31  | 35,88      | 49,60  | 36,10    | 49,91  | 37,00    | 51,15  |
| 529906107113115               | SINVASTATINA (RANBAXY)      | 80 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                             | 23,04   | 31,85  | 26,18    | 36,19  | 27,76    | 38,38  | 27,93      | 38,61  | 28,10    | 38,85  | 28,80    | 39,81  |
| 525916070037706               | SINVASTATINA (MULTILAB)     | 80 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10                       | 16,03   | 22,16  | 18,22    | 25,19  | 19,31    | 26,69  | 19,43      | 26,86  | 19,55    | 27,03  | 20,04    | 27,70  |
| 525915030023104               | MENOCOL (MULTILAB)          | 80 MG COM REV CT BL AL PLAST TRANS X 10                      | 20,2    | 27,93  | 22,96    | 31,74  | 24,34    | 33,65  | 24,49      | 33,86  | 24,64    | 34,06  | 25,26    | 34,92  |
| 521001905117418               | SINVASCOR (BALDACCI)        | 80 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                         | 16,98   | 23,47  | 19,30    | 26,68  | 20,46    | 28,28  | 20,58      | 28,45  | 20,71    | 28,63  | 21,23    | 29,35  |
| 507722507118113               | SINVASTATINA (EMS S/A)      | 80 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10                         | 25,26   | 34,92  | 28,71    | 39,69  | 30,44    | 42,08  | 30,62      | 42,33  | 30,81    | 42,59  | 31,58    | 43,66  |
| 525503106116313               | ZOCOR (MERCK SHARP & DOHME) | 80 MG COM REV CT BL AL PVC/PE/PVDC INC X 10                  | 25,04   | 34,62  | 28,46    | 39,34  | 30,17    | 41,71  | 30,35      | 41,96  | 30,54    | 42,22  | 31,30    | 43,27  |
| 510015010030106               | SINVASTATINA (FURP)         | 80 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10                         | 16,28   | 22,51  |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 525402506119412               | CLINFAR (MERCK S/A)         | 80 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                         | 38,84   | 53,69  | 44,14    | 61,02  | 46,80    | 64,70  | 47,08      | 65,09  | 47,37    | 65,49  | 48,55    | 67,12  |
| 510015010030206               | SINVASTATINA (FURP)         | 80 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 20                         | 32,54   | 44,98  |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 521124005114116               | SINVASTATINA (BIOSINTÉTICA) | 80 MG COM REV CT BL AL PVC/PVDC X 10                         | 25,23   | 34,88  | 28,67    | 39,63  | 30,40    | 42,03  | 30,58      | 42,28  | 30,77    | 42,54  | 31,54    | 43,60  |
| 540500201111411               | VASTATIL (MABRA)            | 80 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                         | 87,16   | 120,49 | 99,04    | 136,92 | 105,01   | 145,17 | 105,65     | 146,05 | 106,29   | 146,94 | 108,95   | 150,62 |
| 525402505112414               | CLINFAR (MERCK S/A)         | 80 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                         | 56,9    | 78,66  | 64,66    | 89,39  | 68,55    | 94,77  | 68,97      | 95,35  | 69,39    | 95,93  | 71,12    | 98,32  |
| 510415100116404               | SINVAX (GEOLAB)             | 80 MG COM REV CT BL AL PVDC TRANS X 30                       | 66,34   | 91,71  | 75,38    | 104,21 | 79,93    | 110,50 | 80,41      | 111,16 | 80,90    | 111,84 | 82,92    | 114,63 |
| 510015010030306               | SINVASTATINA (FURP)         | 80 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                         | 48,82   | 67,49  |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 511508613113115               | SINVASTATINA (SANDOZ)       | 80 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                         | 55,1    | 76,17  | 62,62    | 86,57  | 66,39    | 91,78  | 66,79      | 92,33  | 67,20    | 92,90  | 68,88    | 95,22  |
| 521001906113416               | SINVASCOR (BALDACCI)        | 80 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                         | 51,32   | 70,95  | 58,31    | 80,61  | 61,83    | 85,48  | 62,20      | 85,99  | 62,58    | 86,51  | 64,14    | 88,67  |
| 511508507119415               | SINVASTACOR (SANDOZ)        | 80 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                         | 50,8    | 70,23  | 57,73    | 79,81  | 61,20    | 84,61  | 61,57      | 85,12  | 61,95    | 85,64  | 63,50    | 87,79  |
| 529913070046806               | SINVASTATINA (RANBAXY)      | 80 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                             | 43,39   | 59,98  | 49,31    | 68,17  | 52,28    | 72,27  | 52,60      | 72,72  | 52,92    | 73,16  | 54,24    | 74,98  |
| 525415070046306               | SINVASTATINA (MERCK S/A)    | 80 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                         | 38,32   | 52,98  | 43,54    | 60,19  | 46,17    | 63,83  | 46,45      | 64,21  | 46,73    | 64,60  | 47,90    | 66,22  |
| 531603803115415               | SINVALIP (EMS SIGMA)        | 80 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30 (*)                     | 66,34   |        | 75,38    |        | 79,93    |        | 80,41      |        | 80,90    |        | 82,92    |        |
| 525916070037406               | SINVASTATINA (MULTILAB)     | 80 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30                       | 48,83   | 67,50  | 55,49    | 76,71  | 58,83    | 81,33  | 59,19      | 81,83  | 59,55    | 82,32  | 61,04    | 84,38  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 12% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.



**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                          | Medicamento (Laboratório)  | Apresentação                                                                           | ICMS 0%  |           | ICMS 12%  |           | ICMS 17%  |           | ICMS 17,5% |           | ICMS 18%  |           | ICMS 20%  |           |
|--------------------------------|----------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|------------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|
|                                |                            |                                                                                        | PF       | PMC       | PF        | PMC       | PF        | PMC       | PF         | PMC       | PF        | PMC       | PF        | PMC       |
| Princípio Ativo: SINVASTATINA  |                            |                                                                                        |          |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 527916020021206                | SINVASTATINA (PHARLAB)     | 80MG COMP REV CT BL AL PLAST INC X 30                                                  | 38,57    | 53,32     | 43,83     | 60,59     | 46,47     | 64,24     | 46,75      | 64,63     | 47,04     | 65,03     | 48,22     | 66,66     |
| 510015010030406                | SINVASTATINA (FURP)        | 80 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 40                                                   | 65,1     | 90,00     |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 510015010030506                | SINVASTATINA (FURP)        | 80 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60                                                   | 97,66    | 135,01    |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 510415100116504                | SINVAX (GEOLAB)            | 80 MG COM REV CT BL AL PVDC TRANS X 250 (EMB HOSP) (*)                                 | 552,81   |           | 628,19    |           | 666,04    |           | 670,07     |           | 674,16    |           | 691,01    |           |
| 527916020021306                | SINVASTATINA (PHARLAB)     | 80MG COMP REV CT BL AL PLAST INC X 500 (EMB HOSPITALAR) (*)                            | 269,74   |           | 306,52    |           | 324,99    |           | 326,96     |           | 328,95    |           | 337,17    |           |
| 525915030023304                | MENOCOL (MULTILAB)         | 80 MG COM REV CT BL AL PLAST TRANS 600 (EMB HOSP) (*)                                  | 1211,67  |           | 1.376,90  |           | 1.459,85  |           | 1.468,69   |           | 1.477,65  |           | 1.514,59  |           |
| 525916070037506                | SINVASTATINA (MULTILAB)    | 80 MG COM REV CX BL AL PLAS TRANS X 600 (EMB HOSP) (*)                                 | 976,67   |           | 1.109,85  |           | 1.176,71  |           | 1.183,84   |           | 1.191,06  |           | 1.220,84  |           |
| 527916020021406                | SINVASTATINA (PHARLAB)     | 80MG COMP REV CT BL AL PLAST INC X 1000 (EMB HOSPITALAR) (*)                           | 485,52   |           | 551,73    |           | 584,97    |           | 588,51     |           | 592,10    |           | 606,90    |           |
| Princípio Ativo: SIROLIMO      |                            |                                                                                        |          |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 522703101113312                | RAPAMUNE (WYETH)           | 1 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 60                                                        | 1432,59  | 1.980,47  | 1.627,94  | 2.250,53  | 1.726,01  | 2.386,11  | 1.736,47   | 2.400,57  | 1.747,06  | 2.415,21  | 1.790,74  | 2.475,59  |
| 522703102136316                | RAPAMUNE (WYETH)           | 1 MG/ML SOL OR CX C/ CT FR VD AMB X 60 ML + 1 ADAPTADOR + 30 SER PLAS AMB + 1 EST      | 1432,59  | 1.980,47  | 1.627,94  | 2.250,53  | 1.726,01  | 2.386,11  | 1.736,47   | 2.400,57  | 1.747,06  | 2.415,21  | 1.790,74  | 2.475,59  |
| 522703105119412                | RAPAMUNE (WYETH)           | 2 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 30                                                        | 1432,59  | 1.980,47  | 1.627,94  | 2.250,53  | 1.726,01  | 2.386,11  | 1.736,47   | 2.400,57  | 1.747,06  | 2.415,21  | 1.790,74  | 2.475,59  |
| Princípio Ativo: SOFOSBUVIR    |                            |                                                                                        |          |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 546815090000001                | SOVALDI (GILEAD)           | 400 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 28                                                     | 51847,84 | 69.552,03 | 59.914,71 | 80.033,11 | 64.069,81 | 85.400,22 | 64.517,27  | 85.976,94 | 64.971,09 | 86.561,53 | 66.852,13 | 88.982,41 |
| Princípio Ativo: SOMATOSTATINA |                            |                                                                                        |          |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 525415120047017                | STILAMIN (MERCK S/A)       | 3 MG PÓ LIOF INJ CT 01 AMP VD INC + SOL DIL X 1 ML (*)                                 | 641,68   |           | 729,18    |           | 773,11    |           | 777,80     |           | 782,54    |           | 802,10    |           |
| Princípio Ativo: SOMATROPINA   |                            |                                                                                        |          |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 525420501158310                | SAIZEN (MERCK S/A)         | 1,33 MG PO LIOF INJ CT 1 FA VD INC + AMP DIL X 1 ML                                    | 99,02    | 136,89    | 112,52    | 155,55    | 119,30    | 164,93    | 120,02     | 165,92    | 120,75    | 166,93    | 123,77    | 171,10    |
| 521114100060803                | BIOMATROP (BIOSINTÉTICA)   | 16 UI PO LIOF INJ CT FA + AMP DIL 1 ML                                                 | 566,29   | 782,86    | 643,51    | 889,61    | 682,28    | 943,21    | 686,41     | 948,92    | 690,60    | 954,71    | 707,87    | 978,59    |
| 526602202154410                | NORDITROPIN (NOVO NORDISK) | 10 MG SOL INJ CT 1 CARP VD INC X 1,5 ML X 1 SIST APLIC PLAST.                          | 759,65   | 1.050,17  | 863,24    | 1.193,38  | 915,24    | 1.265,27  | 920,79     | 1.272,94  | 926,40    | 1.280,69  | 949,56    | 1.312,71  |
| 526600911158411                | NORDITROPIN (NOVO NORDISK) | 10MG SOL INJ CT 1 CARP VD INC X 1,5 ML X 1 SIST APLIC PLAST                            | 1098,28  | 1.518,31  | 1.248,05  | 1.725,36  | 1.323,23  | 1.829,29  | 1.331,25   | 1.840,38  | 1.339,37  | 1.851,60  | 1.372,85  | 1.897,88  |
| 511515080060403                | OMNITROPE (SANDOZ)         | 15 MG SOL INJ CT 1 CARP VD TRANS X 1,5 ML                                              | 1177,96  | 1.628,46  | 1.338,59  | 1.850,52  | 1.419,23  | 1.962,00  | 1.427,83   | 1.973,89  | 1.436,54  | 1.985,93  | 1.472,45  | 2.035,58  |
| 519501701152410                | HORMOTROP (BERGAMO)        | 12 UI PO LIOF CT FA VD INC + DIL BACTERIOSTATICO X 2ML (*)                             | 393,99   |           | 447,71    |           | 474,68    |           | 477,56     |           | 480,47    |           | 492,48    |           |
| 519501709153416                | HORMOTROP (BERGAMO)        | 12 UI PO LIOF INJ CT FA VD INC                                                         | 374,29   | 517,43    | 425,33    | 587,99    | 450,95    | 623,41    | 453,68     | 627,19    | 456,45    | 631,02    | 467,86    | 646,79    |
| 519501708157418                | HORMOTROP (BERGAMO)        | 12 UI SOL INJ CT 1 FA VD INC X 1,5 ML (*)                                              | 378,28   |           | 429,87    |           | 455,76    |           | 458,52     |           | 461,32    |           | 472,85    |           |
| 526602203150419                | NORDITROPIN (NOVO NORDISK) | 15 MG SOL INJ CT 1 CARP VD INC X 1,5 ML X 1 SIST APLIC PLAST .                         | 1139,47  | 1.575,25  | 1.294,85  | 1.790,05  | 1.372,86  | 1.897,90  | 1.381,18   | 1.909,40  | 1.389,60  | 1.921,04  | 1.424,34  | 1.969,07  |
| 505613040037514                | EUTROPIN (ASPEN PHARMA)    | 15 UI PO LIOF CT 1 FA VD INC + 1 FA VD INC SOL DIL X 1,5 ML                            | 437,72   | 605,12    | 497,41    | 687,64    | 527,38    | 729,07    | 530,57     | 733,48    | 533,81    | 737,96    | 547,16    | 756,42    |
| 539800102158411                | EUTROPIN (DISMÉDICA)       | 15 UI PO LIOF CT 1 FA VD INC + 1 FA VD INC SOL DIL X 1,5 ML                            | 449,54   | 621,46    | 510,84    | 706,21    | 541,62    | 748,76    | 544,90     | 753,29    | 548,22    | 757,88    | 561,93    | 776,84    |
| 522236705159411                | GENOTROPIN (PFIZER)        | 16 UI PO LIOF INJ CT X 5 CANETAS PREENCHIDAS X 1 FA VD INC DUPLO COMP + SOL DIL X 1 ML | 2275,24  | 3.145,39  | 2.585,50  | 3.574,30  | 2.741,25  | 3.789,62  | 2.757,86   | 3.812,58  | 2.774,68  | 3.835,83  | 2.844,05  | 3.931,73  |
| 522236701153417                | GENOTROPIN (PFIZER)        | 16 UI PO LIOF INJ CT 1 BL PAP PLAS INC X 1 FA VD INC DUPLO COMP + SOL DIL X 1 ML       | 455,05   | 629,08    | 517,10    | 714,86    | 548,25    | 757,92    | 551,58     | 762,53    | 554,94    | 767,17    | 568,81    | 786,35    |
| 522236704152411                | GENOTROPIN (PFIZER)        | 16 UI PO LIOF INJ CT X 1 CANETA PREENCHIDA X 1 FA VD INC DUPLO COMP + SOL DIL X 1 ML   | 455,05   | 629,08    | 517,10    | 714,86    | 548,25    | 757,92    | 551,58     | 762,53    | 554,94    | 767,17    | 568,81    | 786,35    |
| 511518001153415                | OMNITROPE (SANDOZ)         | 5 MG SOL INJ CT CARP VD INC X 1,5 ML                                                   | 392,65   | 542,82    | 446,19    | 616,83    | 473,07    | 653,99    | 475,94     | 657,96    | 478,84    | 661,97    | 490,81    | 678,52    |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR),

Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                                                     | Medicamento (Laboratório)  | Apresentação                                                                           | ICMS 0%  |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 17,5% |          | ICMS 18% |          | ICMS 20% |          |
|-----------------------------------------------------------|----------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|------------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                                                           |                            |                                                                                        | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF         | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| Princípio Ativo: SOMATROPINA                              |                            |                                                                                        |          |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 522236707151416                                           | GENOTROPIN (PFIZER)        | 36 UI PO LIOF INJ CT X 5 CANETAS PREENCHIDAS X 1 FA VD INC DUPLO COMP + SOL DIL X 1 ML | 4982,68  | 6.888,26 | 5.662,14 | 7.827,58 | 6.003,23 | 8.299,11 | 6.039,61   | 8.349,41 | 6.076,44 | 8.400,32 | 6.228,35 | 8.610,33 |
| 522236702151418                                           | GENOTROPIN (PFIZER)        | 36 UI PO LIOF INJ CT 1 BL PAP PLAS INC X 1 FA VD INC DUPLO COMP + SOL DIL X 1 ML       | 996,54   | 1.377,66 | 1.132,43 | 1.565,52 | 1.200,65 | 1.659,83 | 1.207,92   | 1.669,88 | 1.215,29 | 1.680,07 | 1.245,67 | 1.722,07 |
| 522236706155418                                           | GENOTROPIN (PFIZER)        | 36 UI PO LIOF INJ CT X 1 CANETA PREENCHIDA X 1 FA VD INC DUPLO COMP + SOL DIL X 1 ML   | 996,54   | 1.377,66 | 1.132,43 | 1.565,52 | 1.200,65 | 1.659,83 | 1.207,92   | 1.669,88 | 1.215,29 | 1.680,07 | 1.245,67 | 1.722,07 |
| 521114020060004                                           | BIOMATROP (BIOSINTÉTICA)   | 4 UI PO LIOF INJ CT FA + AMP DIL 1 ML                                                  | 141,57   | 195,71   | 160,88   | 222,41   | 170,57   | 235,80   | 171,60     | 237,23   | 172,65   | 238,68   | 176,97   | 244,65   |
| 519501702159419                                           | HORMOTROP (BERGAMO)        | 4 UI PO LIOF CT FA VD INC + DIL BACTERIOSTATICO X 1ML (*)                              | 135,42   |          | 153,89   |          | 163,16   |          | 164,15     |          | 165,15   |          | 169,28   |          |
| 539800103154411                                           | EUTROPIN (DISMÉDICA)       | 4 UI PO LIOF CT 5 FA VD INC + 5 FA VD INC SOL DIL X 1 ML                               | 691,15   | 955,47   | 785,40   | 1.085,77 | 832,72   | 1.151,19 | 837,76     | 1.158,15 | 842,87   | 1.165,22 | 863,94   | 1.194,35 |
| 539800101151413                                           | EUTROPIN (DISMÉDICA)       | 4 UI PO LIOF CT 1 FA VD INC + 1 FA VD INC SOL DIL X 1 ML                               | 138,22   | 191,08   | 157,07   | 217,14   | 166,53   | 230,22   | 167,54     | 231,61   | 168,56   | 233,02   | 172,77   | 238,84   |
| 505613040037414                                           | EUTROPIN (ASPEN PHARMA)    | 4 UI PO LIOF CT 5 FA VD INC + 5 FA VD INC SOL DIL X 1 ML                               | 657,71   | 909,25   | 747,40   | 1.033,24 | 792,43   | 1.095,49 | 797,23     | 1.102,12 | 802,09   | 1.108,84 | 822,14   | 1.136,56 |
| 505613040037314                                           | EUTROPIN (ASPEN PHARMA)    | 4 UI PO LIOF CT 1 FA VD INC + 1 FA VD INC SOL DIL X 1 ML                               | 131,54   | 181,85   | 149,47   | 206,63   | 158,48   | 219,09   | 159,44     | 220,42   | 160,41   | 221,76   | 164,42   | 227,30   |
| 519501710151413                                           | HORMOTROP (BERGAMO)        | 4 UI PO LIOF INJ CT FA VD INC                                                          | 128,65   | 177,85   | 146,19   | 202,10   | 155,00   | 214,28   | 155,94     | 215,58   | 156,89   | 216,89   | 160,81   | 222,31   |
| 519501705158413                                           | HORMOTROP (BERGAMO)        | 4 UI SOL INJ CT 1 FA VD INC X 0,5 ML (*)                                               | 130,01   |          | 147,74   |          | 156,64   |          | 157,59     |          | 158,55   |          | 162,51   |          |
| 526602201158412                                           | NORDITROPIN (NOVO NORDISK) | 5 MG SOL INJ CT 1 CARP VD INC X 1,5 ML X 1 SIST APLIC PLAST.                           | 379,82   | 525,08   | 431,62   | 596,69   | 457,62   | 632,63   | 460,39     | 636,46   | 463,20   | 640,35   | 474,78   | 656,36   |
| 525414030044703                                           | SAIZEN (MERCK S/A)         | 5,83 MG/ML SOL INJ FR AMP VD INC X 1,03 ML                                             | 442,27   | 611,41   | 502,58   | 694,79   | 532,85   | 736,63   | 536,08     | 741,10   | 539,35   | 745,62   | 552,83   | 764,26   |
| 511518002151416                                           | OMNITROPE (SANDOZ)         | 10 MG SOL INJ CT CARP VD INC X 1,5 ML                                                  | 785,33   | 1.085,67 | 892,42   | 1.233,72 | 946,18   | 1.308,04 | 951,92     | 1.315,97 | 957,72   | 1.323,99 | 981,66   | 1.357,09 |
| 525420502154319                                           | SAIZEN (MERCK S/A)         | 8 MG PO LIOF INJ CT 1 FA VD INC + 1 FA VD INC DIL X 1 ML                               | 583,8    | 807,07   | 663,41   | 917,13   | 703,37   | 972,37   | 707,63     | 978,26   | 711,95   | 984,23   | 729,75   | 1.008,84 |
| 525414030044803                                           | SAIZEN (MERCK S/A)         | 8 MG/ML SOL INJ FR AMP VD INC X 1,5 ML                                                 | 884,53   | 1.222,81 | 1.005,15 | 1.389,56 | 1.065,70 | 1.473,27 | 1.072,16   | 1.482,20 | 1.078,70 | 1.491,24 | 1.105,67 | 1.528,52 |
| 525414030044903                                           | SAIZEN (MERCK S/A)         | 8 MG/ML SOL INJ FR AMP VD INC X 2,5 ML                                                 | 1474,22  | 2.038,02 | 1.675,25 | 2.315,93 | 1.776,17 | 2.455,45 | 1.786,93   | 2.470,33 | 1.797,83 | 2.485,39 | 1.842,78 | 2.547,54 |
| Princípio Ativo: SORBITOL                                 |                            |                                                                                        |          |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 503216030028403                                           | BAXTER SORBITOL (BAXTER)   | 3 MG/ML SOL IRRIG UROL CX 6 BOLS PLAS TRANS X 3000 ML (*)                              | 121,61   |          | 138,19   |          | 146,51   |          | 147,40     |          | 148,30   |          | 152,01   |          |
| 503203701158311                                           | BAXTER SORBITOL (BAXTER)   | 3 MG/ML SOL IRRIG UROL CX BOLS PLAS INC X 3000 ML (*)                                  | 20,27    |          | 23,03    |          | 24,42    |          | 24,57      |          | 24,72    |          | 25,34    |          |
| Princípio Ativo: SUBCITRATO DE BISMUTO COLOIDAL           |                            |                                                                                        |          |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 540915100016717                                           | PEPTULAN (COSMED)          | 120 MG COM REV CT ENV AL POLIET X 20                                                   | 48,8     | 67,46    | 55,45    | 76,66    | 58,79    | 81,27    | 59,15      | 81,77    | 59,51    | 82,27    | 61,00    | 84,33    |
| Princípio Ativo: SUBGALATO DE BISMUTO                     |                            |                                                                                        |          |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 529100402178427                                           | CUTISANOL (MILLET ROUX)    | 3 + 1,5 + 93,33 MG/G PO TOP FR PLAS OPC X 150 G                                        | Liberado |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 529100401163426                                           | CUTISANOL (MILLET ROUX)    | 1,5 MG/G + 45 MG/G GEL TOP TB PLAS OPC X 100 G                                         | Liberado |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| Princípio Ativo: SUCCINATO DE DESVENLAFAXINA MONOIDRATADO |                            |                                                                                        |          |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 522710305111213                                           | PRISTIQ (WYETH)            | 100 MG COM REV LIB CONT CT BL PVC/PVDC/AL X 14                                         | 54,96    | 75,98    | 62,45    | 86,33    | 66,21    | 91,53    | 66,61      | 92,08    | 67,02    | 92,65    | 68,70    | 94,97    |
| 522710303117214                                           | PRISTIQ (WYETH)            | 100 MG COM REV LIB CONT CT BL PVC/ACLAR/AL X 14                                        | 54,96    | 75,98    | 62,45    | 86,33    | 66,21    | 91,53    | 66,61      | 92,08    | 67,02    | 92,65    | 68,70    | 94,97    |
| 522710309115213                                           | PRISTIQ (WYETH)            | 100 MG COM REV LIB CONT CT BL PVC/ACLAR/AL X 28                                        | 101,97   | 140,97   | 115,87   | 160,18   | 122,85   | 169,83   | 123,60     | 170,87   | 124,35   | 171,91   | 127,46   | 176,21   |
| 522710310113210                                           | PRISTIQ (WYETH)            | 100 MG COM REV LIB CONT CT BL PVC/PVDC/AL X 28                                         | 101,97   | 140,97   | 115,87   | 160,18   | 122,85   | 169,83   | 123,60     | 170,87   | 124,35   | 171,91   | 127,46   | 176,21   |
| 522710304113212                                           | PRISTIQ (WYETH)            | 50 MG COM REV LIB CONT CT BL PVC/ACLAR/AL X 7                                          | 22,88    | 31,63    | 26,00    | 35,94    | 27,56    | 38,10    | 27,73      | 38,34    | 27,90    | 38,57    | 28,60    | 39,54    |
| 522710308119215                                           | PRISTIQ (WYETH)            | 50 MG COM REV LIB CONT CT BL PVC/PVDC/AL X 7                                           | 22,88    | 31,63    | 26,00    | 35,94    | 27,56    | 38,10    | 27,73      | 38,34    | 27,90    | 38,57    | 28,60    | 39,54    |
| 522710306116219                                           | PRISTIQ (WYETH)            | 50 MG COM REV LIB CONT CT BL PVC/PVDC/AL X 14                                          | 46,32    | 64,03    | 52,64    | 72,77    | 55,81    | 77,15    | 56,15      | 77,62    | 56,49    | 78,09    | 57,90    | 80,04    |
| 522710301114218                                           | PRISTIQ (WYETH)            | 50 MG COM REV LIB CONT CT BL PVC/ACLAR/AL X 14                                         | 46,32    | 64,03    | 52,64    | 72,77    | 55,81    | 77,15    | 56,15      | 77,62    | 56,49    | 78,09    | 57,90    | 80,04    |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                                                     | Medicamento (Laboratório)             | Apresentação                                     | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|-----------------------------------------------------------|---------------------------------------|--------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                                           |                                       |                                                  | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: SUCCINATO DE DESVENLAFAXINA MONOIDRATADO |                                       |                                                  |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 522710302110216                                           | PRISTIQ (WYETH)                       | 50 MG COM REV LIB CONT CT BL PVC/ACLAR/AL X 28   | 92,64   | 128,07 | 105,27   | 145,53 | 111,61   | 154,29 | 112,29     | 155,23 | 112,97   | 156,17 | 115,79   | 160,07 |
| 522710307112217                                           | PRISTIQ (WYETH)                       | 50 MG COM REV LIB CONT CT BL PVC/PVDC/AL X 28    | 92,64   | 128,07 | 105,27   | 145,53 | 111,61   | 154,29 | 112,29     | 155,23 | 112,97   | 156,17 | 115,79   | 160,07 |
| Princípio Ativo: SUCCINATO DE METOPROLOL                  |                                       |                                                  |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 538015090020306                                           | SUCCINATO DE METOPROLOL (ACCORD)      | 100 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 5  | 5,52    | 7,63   | 6,27     | 8,67   | 6,65     | 9,19   | 6,69       | 9,25   | 6,73     | 9,30   | 6,90     | 9,54   |
| 538015080018704                                           | EMPROL XR (ACCORD)                    | 100 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 5  | 8,07    | 11,16  | 9,17     | 12,68  | 9,72     | 13,44  | 9,78       | 13,52  | 9,84     | 13,60  | 10,09    | 13,95  |
| 538015080018804                                           | EMPROL XR (ACCORD)                    | 100 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 10 | 16,15   | 22,33  | 18,35    | 25,37  | 19,45    | 26,89  | 19,57      | 27,05  | 19,69    | 27,22  | 20,18    | 27,90  |
| 538015090020206                                           | SUCCINATO DE METOPROLOL (ACCORD)      | 100 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 10 | 11,02   | 15,23  | 12,52    | 17,31  | 13,28    | 18,36  | 13,36      | 18,47  | 13,44    | 18,58  | 13,78    | 19,05  |
| 502316020027103                                           | ZARMINE (ASTRAZENECA)                 | 100 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 10   | 14      | 19,35  | 15,91    | 21,99  | 16,86    | 23,31  | 16,97      | 23,46  | 17,07    | 23,60  | 17,50    | 24,19  |
| 502316020030103                                           | MINOLA (ASTRAZENECA)                  | 100 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 10   | 14      | 19,35  | 15,91    | 21,99  | 16,86    | 23,31  | 16,97      | 23,46  | 17,07    | 23,60  | 17,50    | 24,19  |
| 538015090020106                                           | SUCCINATO DE METOPROLOL (ACCORD)      | 100 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 20 | 22,05   | 30,48  | 25,06    | 34,64  | 26,57    | 36,73  | 26,73      | 36,95  | 26,89    | 37,17  | 27,56    | 38,10  |
| 538015080018904                                           | EMPROL XR (ACCORD)                    | 100 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 20 | 32,29   | 44,64  | 36,69    | 50,72  | 38,91    | 53,79  | 39,14      | 54,11  | 39,38    | 54,44  | 40,36    | 55,80  |
| 502316020030203                                           | MINOLA (ASTRAZENECA)                  | 100 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 20   | 27,99   | 38,69  | 31,80    | 43,96  | 33,72    | 46,62  | 33,92      | 46,89  | 34,13    | 47,18  | 34,98    | 48,36  |
| 502316020027303                                           | ZARMINE (ASTRAZENECA)                 | 100 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 20   | 27,99   | 38,69  | 31,80    | 43,96  | 33,72    | 46,62  | 33,92      | 46,89  | 34,13    | 47,18  | 34,98    | 48,36  |
| 502303604113318                                           | SELOZOK (ASTRAZENECA)                 | 100 MG COM LIB CONTROL CT BL AL PLAS INC X 30    | 50,87   | 70,32  | 57,81    | 79,92  | 61,29    | 84,73  | 61,66      | 85,24  | 62,04    | 85,77  | 63,59    | 87,91  |
| 502316020027403                                           | ZARMINE (ASTRAZENECA)                 | 100 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 30   | 41,98   | 58,03  | 47,70    | 65,94  | 50,57    | 69,91  | 50,88      | 70,34  | 51,19    | 70,77  | 52,47    | 72,54  |
| 502315040026806                                           | SUCCINATO DE METOPROLOL (ASTRAZENECA) | 100 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 30   | 33,07   | 45,72  | 37,58    | 51,95  | 39,84    | 55,08  | 40,09      | 55,42  | 40,33    | 55,75  | 41,34    | 57,15  |
| 538015090020006                                           | SUCCINATO DE METOPROLOL (ACCORD)      | 100 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 30 | 33,07   | 45,72  | 37,58    | 51,95  | 39,84    | 55,08  | 40,09      | 55,42  | 40,33    | 55,75  | 41,34    | 57,15  |
| 502316020030303                                           | MINOLA (ASTRAZENECA)                  | 100 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 30   | 41,98   | 58,03  | 47,70    | 65,94  | 50,57    | 69,91  | 50,88      | 70,34  | 51,19    | 70,77  | 52,47    | 72,54  |
| 538015080019004                                           | EMPROL XR (ACCORD)                    | 100 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 30 | 48,43   | 66,95  | 55,03    | 76,08  | 58,35    | 80,67  | 58,70      | 81,15  | 59,06    | 81,65  | 60,54    | 83,69  |
| 502313070022903                                           | SELOZOK (ASTRAZENECA)                 | 100 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 60   | 101,77  | 140,69 | 115,65   | 159,88 | 122,61   | 169,50 | 123,36     | 170,54 | 124,11   | 171,57 | 127,21   | 175,86 |
| 502315040026706                                           | SUCCINATO DE METOPROLOL (ASTRAZENECA) | 100 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 60   | 66,14   | 91,43  | 75,16    | 103,90 | 79,69    | 110,17 | 80,17      | 110,83 | 80,66    | 111,51 | 82,68    | 114,30 |
| 502316020030403                                           | MINOLA (ASTRAZENECA)                  | 100 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 60   | 83,96   | 116,07 | 95,41    | 131,90 | 101,16   | 139,85 | 101,77     | 140,69 | 102,39   | 141,55 | 104,95   | 145,09 |
| 502316020027503                                           | ZARMINE (ASTRAZENECA)                 | 100 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 60   | 83,96   | 116,07 | 95,41    | 131,90 | 101,16   | 139,85 | 101,77     | 140,69 | 102,39   | 141,55 | 104,95   | 145,09 |
| 502316020027603                                           | ZARMINE (ASTRAZENECA)                 | 100 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 90   | 125,93  | 174,09 | 143,10   | 197,83 | 151,72   | 209,74 | 152,64     | 211,02 | 153,57   | 212,30 | 157,41   | 217,61 |
| 502316020030503                                           | MINOLA (ASTRAZENECA)                  | 100 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 90   | 125,93  | 174,09 | 143,10   | 197,83 | 151,72   | 209,74 | 152,64     | 211,02 | 153,57   | 212,30 | 157,41   | 217,61 |
| 502316020030603                                           | MINOLA (ASTRAZENECA)                  | 100 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 120  | 167,91  | 232,13 | 190,81   | 263,78 | 202,30   | 279,67 | 203,53     | 281,37 | 204,77   | 283,08 | 209,89   | 290,16 |
| 502316020027203                                           | ZARMINE (ASTRAZENECA)                 | 100 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 120  | 167,9   | 232,11 | 190,80   | 263,77 | 202,29   | 279,65 | 203,52     | 281,35 | 204,76   | 283,07 | 209,88   | 290,15 |
| 538015090021006                                           | SUCCINATO DE METOPROLOL (ACCORD)      | 25 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 5   | 1,68    | 2,32   | 1,91     | 2,64   | 2,03     | 2,81   | 2,04       | 2,82   | 2,05     | 2,83   | 2,10     | 2,90   |
| 538015080017904                                           | EMPROL XR (ACCORD)                    | 25 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 5   | 2,35    | 3,25   | 2,67     | 3,69   | 2,84     | 3,93   | 2,85       | 3,94   | 2,87     | 3,97   | 2,94     | 4,06   |
| 538015090020806                                           | SUCCINATO DE METOPROLOL (ACCORD)      | 25 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 10  | 3,35    | 4,63   | 3,80     | 5,25   | 4,03     | 5,57   | 4,06       | 5,61   | 4,08     | 5,64   | 4,18     | 5,78   |
| 502316020027703                                           | ZARMINE (ASTRAZENECA)                 | 25 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 10    | 4,43    | 6,12   | 5,03     | 6,95   | 5,33     | 7,37   | 5,37       | 7,42   | 5,40     | 7,47   | 5,54     | 7,66   |
| 502316020028903                                           | MINOLA (ASTRAZENECA)                  | 25 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 10    | 4,43    | 6,12   | 5,03     | 6,95   | 5,33     | 7,37   | 5,37       | 7,42   | 5,40     | 7,47   | 5,54     | 7,66   |
| 538015080018004                                           | EMPROL XR (ACCORD)                    | 25 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 10  | 4,71    | 6,51   | 5,35     | 7,40   | 5,67     | 7,84   | 5,71       | 7,89   | 5,74     | 7,94   | 5,88     | 8,13   |
| 502316020027903                                           | ZARMINE (ASTRAZENECA)                 | 25 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 20    | 8,86    | 12,25  | 10,07    | 13,92  | 10,68    | 14,76  | 10,74      | 14,85  | 10,81    | 14,94  | 11,08    | 15,32  |
| 502316020029003                                           | MINOLA (ASTRAZENECA)                  | 25 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 20    | 8,86    | 12,25  | 10,07    | 13,92  | 10,68    | 14,76  | 10,74      | 14,85  | 10,81    | 14,94  | 11,08    | 15,32  |
| 538015090020706                                           | SUCCINATO DE METOPROLOL (ACCORD)      | 25 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 20  | 6,7     | 9,26   | 7,61     | 10,52  | 8,07     | 11,16  | 8,12       | 11,23  | 8,17     | 11,29  | 8,37     | 11,57  |
| 502303602110311                                           | SELOZOK (ASTRAZENECA)                 | 25 MG COM LIB CONT CT BL AL PLAS INC X 20        | 10,31   | 14,25  | 11,71    | 16,19  | 12,42    | 17,17  | 12,49      | 17,27  | 12,57    | 17,38  | 12,88    | 17,81  |
| 538015080018104                                           | EMPROL XR (ACCORD)                    | 25 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 20  | 9,41    | 13,01  | 10,70    | 14,79  | 11,34    | 15,68  | 11,41      | 15,77  | 11,48    | 15,87  | 11,77    | 16,27  |
| 538015080018204                                           | EMPROL XR (ACCORD)                    | 25 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 30  | 14,11   | 19,51  | 16,04    | 22,17  | 17,00    | 23,50  | 17,11      | 23,65  | 17,21    | 23,79  | 17,64    | 24,39  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR),

Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.



PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                                      | Medicamento (Laboratório)             | Apresentação                                    | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|--------------------------------------------|---------------------------------------|-------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                            |                                       |                                                 | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: SUCCINATO DE METOPROLOL   |                                       |                                                 |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 502316020029103                            | MINOLA (ASTRAZENECA)                  | 25 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 30   | 13,29   | 18,37  | 15,10    | 20,87  | 16,01    | 22,13  | 16,11      | 22,27  | 16,21    | 22,41  | 16,62    | 22,98  |
| 538015090019906                            | SUCCINATO DE METOPROLOL (ACCORD)      | 25 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 30 | 10,05   | 13,89  | 11,41    | 15,77  | 12,10    | 16,73  | 12,18      | 16,84  | 12,25    | 16,93  | 12,56    | 17,36  |
| 502316020028003                            | ZARMINE (ASTRAZENECA)                 | 25 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 30   | 13,29   | 18,37  | 15,10    | 20,87  | 16,01    | 22,13  | 16,11      | 22,27  | 16,21    | 22,41  | 16,62    | 22,98  |
| 502315040026506                            | SUCCINATO DE METOPROLOL (ASTRAZENECA) | 25 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 30   | 10,05   | 13,89  | 11,42    | 15,79  | 12,11    | 16,74  | 12,19      | 16,85  | 12,26    | 16,95  | 12,57    | 17,38  |
| 502303605111319                            | SELOZOK (ASTRAZENECA)                 | 25 MG COM LIB CONT CT BL AL PLAS INC X 30       | 15,47   | 21,39  | 17,58    | 24,30  | 18,64    | 25,77  | 18,76      | 25,93  | 18,87    | 26,09  | 19,34    | 26,74  |
| 502316020029203                            | MINOLA (ASTRAZENECA)                  | 25 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 60   | 26,59   | 36,76  | 30,22    | 41,78  | 32,04    | 44,29  | 32,23      | 44,56  | 32,43    | 44,83  | 33,24    | 45,95  |
| 502313070022703                            | SELOZOK (ASTRAZENECA)                 | 25 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 60   | 30,91   | 42,73  | 35,13    | 48,57  | 37,25    | 51,50  | 37,47      | 51,80  | 37,70    | 52,12  | 38,64    | 53,42  |
| 502315040026606                            | SUCCINATO DE METOPROLOL (ASTRAZENECA) | 25 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 60   | 20,09   | 27,77  | 22,83    | 31,56  | 24,20    | 33,46  | 24,35      | 33,66  | 24,50    | 33,87  | 25,11    | 34,71  |
| 502316020028103                            | ZARMINE (ASTRAZENECA)                 | 25 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 60   | 26,59   | 36,76  | 30,22    | 41,78  | 32,04    | 44,29  | 32,23      | 44,56  | 32,43    | 44,83  | 33,24    | 45,95  |
| 502316020029303                            | MINOLA (ASTRAZENECA)                  | 25 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 90   | 39,89   | 55,15  | 45,33    | 62,67  | 48,06    | 66,44  | 48,36      | 66,85  | 48,65    | 67,26  | 49,87    | 68,94  |
| 502316020028203                            | ZARMINE (ASTRAZENECA)                 | 25 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 90   | 39,89   | 55,15  | 45,33    | 62,67  | 48,06    | 66,44  | 48,36      | 66,85  | 48,65    | 67,26  | 49,87    | 68,94  |
| 502316020027803                            | ZARMINE (ASTRAZENECA)                 | 25 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 120  | 53,19   | 73,53  | 60,45    | 83,57  | 64,09    | 88,60  | 64,48      | 89,14  | 64,87    | 89,68  | 66,49    | 91,92  |
| 502316020029403                            | MINOLA (ASTRAZENECA)                  | 25 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 120  | 53,19   | 73,53  | 60,44    | 83,55  | 64,08    | 88,59  | 64,47      | 89,13  | 64,86    | 89,67  | 66,48    | 91,90  |
| 538015080018304                            | EMPROL XR (ACCORD)                    | 50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 5  | 4,89    | 6,76   | 5,55     | 7,67   | 5,89     | 8,14   | 5,92       | 8,18   | 5,96     | 8,24   | 6,11     | 8,45   |
| 538015090020906                            | SUCCINATO DE METOPROLOL (ACCORD)      | 50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 5  | 3,37    | 4,66   | 3,83     | 5,29   | 4,06     | 5,61   | 4,09       | 5,65   | 4,11     | 5,68   | 4,21     | 5,82   |
| 502316020028303                            | ZARMINE (ASTRAZENECA)                 | 50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 10   | 8,91    | 12,32  | 10,12    | 13,99  | 10,73    | 14,83  | 10,79      | 14,92  | 10,86    | 15,01  | 11,13    | 15,39  |
| 538015080018404                            | EMPROL XR (ACCORD)                    | 50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 10 | 9,77    | 13,51  | 11,11    | 15,36  | 11,78    | 16,29  | 11,85      | 16,38  | 11,92    | 16,48  | 12,22    | 16,89  |
| 502316020029503                            | MINOLA (ASTRAZENECA)                  | 50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 10   | 8,91    | 12,32  | 10,12    | 13,99  | 10,73    | 14,83  | 10,79      | 14,92  | 10,86    | 15,01  | 11,13    | 15,39  |
| 538015090020606                            | SUCCINATO DE METOPROLOL (ACCORD)      | 50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 10 | 6,72    | 9,29   | 7,64     | 10,56  | 8,10     | 11,20  | 8,15       | 11,27  | 8,20     | 11,34  | 8,41     | 11,63  |
| 502303603117311                            | SELOZOK (ASTRAZENECA)                 | 50 MG COM LIB CONT CT BL AL PLAS INC X 20       | 20,71   | 28,63  | 23,53    | 32,53  | 24,95    | 34,49  | 25,10      | 34,70  | 25,25    | 34,91  | 25,88    | 35,78  |
| 538015090020506                            | SUCCINATO DE METOPROLOL (ACCORD)      | 50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 20 | 13,46   | 18,61  | 15,29    | 21,14  | 16,21    | 22,41  | 16,31      | 22,55  | 16,41    | 22,69  | 16,82    | 23,25  |
| 502316020028503                            | ZARMINE (ASTRAZENECA)                 | 50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 20   | 17,8    | 24,61  | 20,23    | 27,97  | 21,45    | 29,65  | 21,58      | 29,83  | 21,71    | 30,01  | 22,25    | 30,76  |
| 502316020029603                            | MINOLA (ASTRAZENECA)                  | 50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 20   | 17,8    | 24,61  | 20,23    | 27,97  | 21,45    | 29,65  | 21,58      | 29,83  | 21,71    | 30,01  | 22,25    | 30,76  |
| 538015080018504                            | EMPROL XR (ACCORD)                    | 50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 20 | 19,56   | 27,04  | 22,22    | 30,72  | 23,56    | 32,57  | 23,71      | 32,78  | 23,85    | 32,97  | 24,45    | 33,80  |
| 502303606116314                            | SELOZOK (ASTRAZENECA)                 | 50 MG COM LIB CONTROL CT BL AL PLAS INC X 30    | 31,05   | 42,92  | 35,29    | 48,79  | 37,41    | 51,72  | 37,64      | 52,04  | 37,87    | 52,35  | 38,82    | 53,67  |
| 538015090020406                            | SUCCINATO DE METOPROLOL (ACCORD)      | 50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 30 | 20,19   | 27,91  | 22,94    | 31,71  | 24,32    | 33,62  | 24,47      | 33,83  | 24,62    | 34,04  | 25,24    | 34,89  |
| 502316020028603                            | ZARMINE (ASTRAZENECA)                 | 50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 30   | 26,7    | 36,91  | 30,34    | 41,94  | 32,17    | 44,47  | 32,36      | 44,74  | 32,56    | 45,01  | 33,37    | 46,13  |
| 502316020029703                            | MINOLA (ASTRAZENECA)                  | 50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 30   | 26,7    | 36,91  | 30,34    | 41,94  | 32,17    | 44,47  | 32,36      | 44,74  | 32,56    | 45,01  | 33,37    | 46,13  |
| 538015080018604                            | EMPROL XR (ACCORD)                    | 50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 30 | 29,34   | 40,56  | 33,34    | 46,09  | 35,35    | 48,87  | 35,56      | 49,16  | 35,78    | 49,46  | 36,67    | 50,69  |
| 502315040027006                            | SUCCINATO DE METOPROLOL (ASTRAZENECA) | 50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 30   | 20,19   | 27,91  | 22,94    | 31,71  | 24,32    | 33,62  | 24,47      | 33,83  | 24,62    | 34,04  | 25,24    | 34,89  |
| 502316020028703                            | ZARMINE (ASTRAZENECA)                 | 50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 60   | 53,41   | 73,84  | 60,69    | 83,90  | 64,35    | 88,96  | 64,74      | 89,50  | 65,13    | 90,04  | 66,76    | 92,29  |
| 502313070022803                            | SELOZOK (ASTRAZENECA)                 | 50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 60   | 62,08   | 85,82  | 70,55    | 97,53  | 74,80    | 103,41 | 75,25      | 104,03 | 75,71    | 104,66 | 77,60    | 107,28 |
| 502315040026906                            | SUCCINATO DE METOPROLOL (ASTRAZENECA) | 50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 60   | 40,35   | 55,78  | 45,85    | 63,38  | 48,62    | 67,21  | 48,91      | 67,62  | 49,21    | 68,03  | 50,44    | 69,73  |
| 502316020029803                            | MINOLA (ASTRAZENECA)                  | 50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 60   | 53,41   | 73,84  | 60,69    | 83,90  | 64,35    | 88,96  | 64,74      | 89,50  | 65,13    | 90,04  | 66,76    | 92,29  |
| 502316020028803                            | ZARMINE (ASTRAZENECA)                 | 50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 90   | 80,1    | 110,73 | 91,02    | 125,83 | 96,50    | 133,41 | 97,09      | 134,22 | 97,68    | 135,04 | 100,12   | 138,41 |
| 502316020029903                            | MINOLA (ASTRAZENECA)                  | 50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 90   | 80,1    | 110,73 | 91,02    | 125,83 | 96,50    | 133,41 | 97,09      | 134,22 | 97,68    | 135,04 | 100,12   | 138,41 |
| 502316020028403                            | ZARMINE (ASTRAZENECA)                 | 50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 120  | 106,81  | 147,66 | 121,37   | 167,79 | 128,68   | 177,89 | 129,46     | 178,97 | 130,25   | 180,06 | 133,51   | 184,57 |
| 502316020030003                            | MINOLA (ASTRAZENECA)                  | 50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 120  | 106,81  | 147,66 | 121,37   | 167,79 | 128,68   | 177,89 | 129,46     | 178,97 | 130,25   | 180,06 | 133,51   | 184,57 |
| Princípio Ativo: SUCCINATO DE SOLIFENACINA |                                       |                                                 |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

Página 588 de 798

<http://s.anvisa.gov.br/wps/s/r/f6>



PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                                               | Medicamento (Laboratório)                      | Apresentação                                                               | ICMS 0% |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 17,5% |          | ICMS 18% |          | ICMS 20% |          |
|-----------------------------------------------------|------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|---------|----------|----------|----------|----------|----------|------------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                                                     |                                                |                                                                            | PF      | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF         | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| Princípio Ativo: SUCCINATO DE SOLIFENACINA          |                                                |                                                                            |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 540315010002405                                     | VESOMNI (ASTELLAS)                             | 6MG + 0,4 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 10                             | 52,05   | 69,82    | 60,14    | 80,33    | 64,32    | 85,73    | 64,76      | 86,30    | 65,22    | 86,89    | 67,11    | 89,33    |
| 540315010002505                                     | VESOMNI (ASTELLAS)                             | 6MG + 0,4 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 30                             | 94,24   | 126,42   | 108,90   | 145,47   | 116,45   | 155,22   | 117,27     | 156,28   | 118,09   | 157,33   | 121,51   | 161,73   |
| Princípio Ativo: SUCCINATO DE SUMATRIPTANA          |                                                |                                                                            |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 506903101115116                                     | SUCCINATO DE SUMATRIPTANA (ACTAVIS)            | 100 MG COM REV CT BL AL/AL X 02                                            | 23,78   | 32,87    | 27,02    | 37,35    | 28,65    | 39,61    | 28,82      | 39,84    | 29,00    | 40,09    | 29,73    | 41,10    |
| 506904302114417                                     | SUTRIPTAN (ACTAVIS)                            | 100 MG COM REV CT BL AL AL X 02                                            | 31,59   | 43,67    | 35,89    | 49,62    | 38,06    | 52,62    | 38,29      | 52,93    | 38,52    | 53,25    | 39,48    | 54,58    |
| 510603801111310                                     | IMIGRAN (GLAXOSMITHKLINE)                      | 100 MG COM REV CT BL AL/AL X 2                                             | 49,2    | 68,02    | 55,91    | 77,29    | 59,28    | 81,95    | 59,64      | 82,45    | 60,00    | 82,95    | 61,50    | 85,02    |
| 506903102111114                                     | SUCCINATO DE SUMATRIPTANA (ACTAVIS)            | 50 MG COM REV CT BL AL/AL X 02                                             | 11,99   | 16,58    | 13,62    | 18,83    | 14,44    | 19,96    | 14,53      | 20,09    | 14,62    | 20,21    | 14,99    | 20,72    |
| 506904301118419                                     | SUTRIPTAN (ACTAVIS)                            | 50 MG COM REV CT BL AL AL X 2                                              | 12      | 16,59    | 13,64    | 18,86    | 14,46    | 19,99    | 14,55      | 20,11    | 14,64    | 20,24    | 15,01    | 20,75    |
| 510603802116316                                     | IMIGRAN (GLAXOSMITHKLINE)                      | 50 MG COM REV CT BL AL/AL X 2                                              | 18,47   | 25,53    | 20,99    | 29,02    | 22,26    | 30,77    | 22,39      | 30,95    | 22,53    | 31,15    | 23,09    | 31,92    |
| Princípio Ativo: SUCCINATO SÓDICO DE CLORANFENICOL  |                                                |                                                                            |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 526304101155117                                     | SUCCINATO SÓDICO DE CLORANFENICOL (NOVAFARMA)  | 1G PÓ LIOF P/ SOL INJ IV CX 50 FA VD INC X 10 ML (EMB HOSP) (*)            | 124,01  |          | 140,92   |          | 149,41   |          | 150,31     |          | 151,23   |          | 155,01   |          |
| 504414010040118                                     | ARIFENICOL (BLAU)                              | 1000 MG PO INJ CX 50 FA + DIL X 5 ML                                       | 190,83  | 263,81   | 216,85   | 299,78   | 229,92   | 317,85   | 231,31     | 319,77   | 232,72   | 321,72   | 238,54   | 329,77   |
| 504414010040208                                     | ARIFENICOL (BLAU)                              | 1000 MG PO INJ CX 50 FA VD INC + 50 DIL AMP PLAS X 5 ML                    | 190,83  | 263,81   | 216,85   | 299,78   | 229,92   | 317,85   | 231,31     | 319,77   | 232,72   | 321,72   | 238,54   | 329,77   |
| 504414010040318                                     | ARIFENICOL (BLAU)                              | 1000 MG PO INJ CX 100 FA VD INC                                            | 342,73  | 473,80   | 389,46   | 538,41   | 412,92   | 570,84   | 415,43     | 574,31   | 417,96   | 577,81   | 428,41   | 592,25   |
| Princípio Ativo: SUCCINATO SÓDICO DE HIDROCORTISONA |                                                |                                                                            |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 508011905155111                                     | SUCCINATO SÓDICO DE HIDROCORTISONA (EUROFARMA) | 100 MG PO LIOF P/ SOL INJ CT 50 FA VD INC + 50 AMP PLAS DIL X 2 ML         | 144,43  | 199,67   | 164,13   | 226,90   | 174,02   | 240,57   | 175,07     | 242,02   | 176,14   | 243,50   | 180,54   | 249,59   |
| 504414010040918                                     | ARISCORTEN (BLAU)                              | 100 MG PO INJ CX 50 FA VD INC + AMP DIL X 2 ML                             | 187,89  | 259,75   | 213,51   | 295,17   | 226,37   | 312,94   | 227,74     | 314,84   | 229,13   | 316,76   | 234,86   | 324,68   |
| 504414010040718                                     | ARISCORTEN (BLAU)                              | 100 MG PO INJ CX 50 FA VD INC                                              | 187,89  | 259,75   | 213,51   | 295,17   | 226,37   | 312,94   | 227,74     | 314,84   | 229,13   | 316,76   | 234,86   | 324,68   |
| 505603403150416                                     | HIDROSONE (ASPEN PHARMA)                       | 100 MG PO LIOF INJ CT 50 FA VD INC (*)                                     | 170,6   |          | 193,86   |          | 205,54   |          | 206,79     |          | 208,05   |          | 213,25   |          |
| 520726301155416                                     | ANDROCORTIL (TEUTO)                            | 100 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC + AMP DIL POLIET INC X 2 ML (EMB HOSP) (*) | 2,89    |          | 3,28     |          | 3,48     |          | 3,50       |          | 3,52     |          | 3,61     |          |
| 520726303158412                                     | ANDROCORTIL (TEUTO)                            | 100 MG PO LIOF CX 50 FA VD INC (EMB HOSP) (*)                              | 124,28  |          | 141,23   |          | 149,73   |          | 150,64     |          | 151,56   |          | 155,35   |          |
| 533021009153412                                     | SOLU-CORTEF (UNIÃO QUÍMICA)                    | 100MG PÓ LIOF INJ CT 50 FA VD INC                                          | 90,5    | 125,11   | 102,84   | 142,17   | 109,04   | 150,74   | 109,70     | 151,65   | 110,37   | 152,58   | 113,13   | 156,40   |
| 504414010040518                                     | ARISCORTEN (BLAU)                              | 100 MG PO INJ CX 100 FA VD INC                                             | 375,79  | 519,51   | 427,03   | 590,34   | 452,76   | 625,91   | 455,50     | 629,70   | 458,28   | 633,55   | 469,74   | 649,39   |
| 504413120037916                                     | SUCCINATO SODICO DE HIDROCORTISONA (BLAU)      | 100 MG PO INJ CX FA VD TRANS X 100                                         | 244,25  | 337,66   | 277,56   | 383,71   | 294,28   | 406,82   | 296,06     | 409,29   | 297,87   | 411,79   | 305,32   | 422,09   |
| 504413120038016                                     | SUCCINATO SODICO DE HIDROCORTISONA (BLAU)      | 100 MG PO INJ CX FA VD TRANS X 50                                          | 122,12  | 168,82   | 138,78   | 191,86   | 147,14   | 203,41   | 148,03     | 204,64   | 148,93   | 205,89   | 152,65   | 211,03   |
| 505603405153412                                     | HIDROSONE (ASPEN PHARMA)                       | 500 MG PO LIOF INJ CT 50 FA VD INC (*)                                     | 457,08  |          | 519,41   |          | 550,70   |          | 554,04     |          | 557,42   |          | 571,36   |          |
| 520726302151414                                     | ANDROCORTIL (TEUTO)                            | 500 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC+ AMP DIL POLIET INC X 4 ML (EMB HOSP) (*)  | 6,49    |          | 7,38     |          | 7,82     |          | 7,87       |          | 7,92     |          | 8,12     |          |
| 520726304154410                                     | ANDROCORTIL (TEUTO)                            | 500 MG PO LIOF CX 50 FA VD INC (EMB HOSP) (*)                              | 299,08  |          | 339,86   |          | 360,34   |          | 362,52     |          | 364,73   |          | 373,85   |          |
| 533021012154416                                     | SOLU-CORTEF (UNIÃO QUÍMICA)                    | 500MG PÓ LIOF INJ CT 50 FA VD INC                                          | 431,04  | 595,89   | 489,82   | 677,15   | 519,33   | 717,94   | 522,47     | 722,28   | 525,66   | 726,69   | 538,80   | 744,86   |
| 504414010041018                                     | ARISCORTEN (BLAU)                              | 500 MG PO INJ CT FA VD INC + AMP DIL X 4 ML                                | 187,89  | 259,75   | 213,51   | 295,17   | 226,37   | 312,94   | 227,74     | 314,84   | 229,13   | 316,76   | 234,86   | 324,68   |
| 508011906151111                                     | SUCCINATO SÓDICO DE HIDROCORTISONA (EUROFARMA) | 500 MG PO LIOF P/ SOL INJ CT 50 FA VD INC + 50 AMP PLAS DIL X 4 ML         | 333,13  | 460,53   | 378,55   | 523,32   | 401,36   | 554,86   | 403,79     | 558,22   | 406,25   | 561,62   | 416,41   | 575,66   |
| 504414010040618                                     | ARISCORTEN (BLAU)                              | 500 MG PO INJ CX 100 FA VD INC                                             | 862,62  | 1.192,52 | 980,25   | 1.355,14 | 1.039,31 | 1.436,79 | 1.045,60   | 1.445,48 | 1.051,98 | 1.454,30 | 1.078,28 | 1.490,66 |
| 504413120038216                                     | SUCCINATO SODICO DE HIDROCORTISONA (BLAU)      | 500 MG PO INJ CX FA VD TRANS X 50                                          | 122,12  | 168,82   | 138,78   | 191,86   | 147,14   | 203,41   | 148,03     | 204,64   | 148,93   | 205,89   | 152,65   | 211,03   |
| 504414010040818                                     | ARISCORTEN (BLAU)                              | 500 MG PO INJ CX 50 FA VD INC                                              | 431,3   | 596,25   | 490,12   | 677,56   | 519,64   | 718,37   | 522,79     | 722,73   | 525,98   | 727,14   | 539,13   | 745,32   |
| 504413120038116                                     | SUCCINATO SODICO DE HIDROCORTISONA (BLAU)      | 500 MG PO INJ CX FA VD TRANS X 100                                         | 244,25  | 337,66   | 277,56   | 383,71   | 294,28   | 406,82   | 296,06     | 409,29   | 297,87   | 411,79   | 305,32   | 422,09   |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 12% - Demais Estados; ICMS 17% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR),

Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                                                  | Medicamento (Laboratório)                         | Apresentação                                                                     | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|--------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                                        |                                                   |                                                                                  | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: SUCCINATO SÓDICO DE METILPREDNISOLONA |                                                   |                                                                                  |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 526304803151111                                        | SUCCINATO SÓDICO DE METILPREDNISOLONA (NOVAFARMA) | 1 G PÓ LIOF SOL INJ CX 25 FA VD INC + DIL AMP VD INC X 16 ML (EMB HOSP) (*)      | 1259,29 |        | 1.431,01 |        | 1.517,22 |        | 1.526,41   |        | 1.535,72 |        | 1.574,11 |        |
| 522240501155414                                        | SOLU MEDROL (PFIZER)                              | 1 G PO LIOF INJ CT FA VD INC + FA DIL VD INC X 16 ML                             | 77,5    | 107,14 | 88,07    | 121,75 | 93,37    | 129,08 | 93,94      | 129,87 | 94,51    | 130,65 | 96,87    | 133,92 |
| 519502802157416                                        | SOLUPREN (BERGAMO)                                | 125 MG PÓ LIOF INJ CX 25 FA VD INC X + 25 AMP DIL X 2 ML (*)                     | 479,89  |        | 545,33   |        | 578,18   |        | 581,68     |        | 585,23   |        | 599,86   |        |
| 526304802153110                                        | SUCCINATO SÓDICO DE METILPREDNISOLONA (NOVAFARMA) | 125 MG PÓ LIOF P/ SOL INJ CX 25 FA VD INC + DIL AMP VD INC X 2 ML (EMB HOSP) (*) | 207,43  |        | 235,71   |        | 249,91   |        | 251,43     |        | 252,96   |        | 259,28   |        |
| 519502807159417                                        | SOLUPREN (BERGAMO)                                | 125 MG PO LIOF INJ CX 50 FA VD INC + 50 AMP DIL X 2 ML (EMB HOSP) (*)            | 760,18  |        | 863,84   |        | 915,88   |        | 921,43     |        | 927,05   |        | 950,23   |        |
| 519502805156410                                        | SOLUPREN (BERGAMO)                                | 125 MG PO LIOF INJ CT 25 FA INC (EMB HOSP) (*)                                   | 443,62  |        | 504,11   |        | 534,48   |        | 537,72     |        | 541,00   |        | 554,53   |        |
| 522240502151412                                        | SOLU MEDROL (PFIZER)                              | 125 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC + AMP DIL VD INC X 2 ML                          | 13,1    | 18,11  | 14,89    | 20,58  | 15,79    | 21,83  | 15,88      | 21,95  | 15,98    | 22,09  | 16,38    | 22,64  |
| 519502806152419                                        | SOLUPREN (BERGAMO)                                | 125 MG PO LIOF INJ CT 50 FA INC (EMB HOSP) (*)                                   | 745,64  |        | 847,32   |        | 898,36   |        | 903,81     |        | 909,32   |        | 932,05   |        |
| 522240503158410                                        | SOLU MEDROL (PFIZER)                              | 40 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC + AMP DIL VD INC X 1 ML                           | 6,95    | 9,61   | 7,90     | 10,92  | 8,38     | 11,58  | 8,43       | 11,65  | 8,48     | 11,72  | 8,69     | 12,01  |
| 526304801157112                                        | SUCCINATO SÓDICO DE METILPREDNISOLONA (NOVAFARMA) | 500 MG PÓ LIOF P/ SOL INJ CX 25 FA VD INC + DIL AMP VD INC X 8 ML (EMB HOSP) (*) | 588,82  |        | 669,11   |        | 709,42   |        | 713,72     |        | 718,07   |        | 736,02   |        |
| 519502810151413                                        | SOLUPREN (BERGAMO)                                | 500 MG PO LIOF INJ CX 50 FA VD INC + 50 AMP DIL X 8 ML (EMB HOSP) (*)            | 2794,5  |        | 3.175,57 |        | 3.366,87 |        | 3.387,27   |        | 3.407,93 |        | 3.493,13 |        |
| 519502809151413                                        | SOLUPREN (BERGAMO)                                | 500 MG PO LIOF INJ CT 50 FA VD INC (EMB HOSP) (*)                                | 2736,97 |        | 3.110,19 |        | 3.297,56 |        | 3.317,54   |        | 3.337,77 |        | 3.421,21 |        |
| 519502808155415                                        | SOLUPREN (BERGAMO)                                | 500 MG PO LIOF INJ CT 25 FA VD INC (EMB HOSP) (*)                                | 1369,33 |        | 1.556,06 |        | 1.649,80 |        | 1.659,80   |        | 1.669,92 |        | 1.711,67 |        |
| 519502804151415                                        | SOLUPREN (BERGAMO)                                | 500 MG PÓ LIOF INJ CX 25 FA VD INC X + 25 AMP DIL X 8 ML (*)                     | 1481,23 |        | 1.683,22 |        | 1.784,62 |        | 1.795,43   |        | 1.806,38 |        | 1.851,54 |        |
| 505606003153412                                        | SOLU-PRED (ASPEN PHARMA)                          | 500 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC                                                  | 46,73   | 64,60  | 53,10    | 73,41  | 56,30    | 77,83  | 56,64      | 78,30  | 56,99    | 78,79  | 58,41    | 80,75  |
| 522240504154419                                        | SOLU MEDROL (PFIZER)                              | 500 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC + FA DIL VD INC X 8 ML                           | 37,16   | 51,37  | 42,23    | 58,38  | 44,77    | 61,89  | 45,05      | 62,28  | 45,32    | 62,65  | 46,45    | 64,21  |
| Princípio Ativo: SUCCINILGELATINA                      |                                                   |                                                                                  |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 520901901152318                                        | GELAFUNDIN (B. BRAUN)                             | 40 MG/ML SOL INJ IV CX 10 FA PLAS INC SIST FECH X 500 ML (*)                     | 638,29  |        | 737,60   |        | 788,75   |        | 794,26     |        | 799,85   |        | 823,01   |        |
| Princípio Ativo: SUCRALFATO                            |                                                   |                                                                                  |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 531626902111417                                        | SUCRAFILM (EMS SIGMA)                             | 1G COM MAST CT BL AL PVDC BCO LEIT X 30                                          | 31,55   | 42,32  | 36,46    | 48,70  | 38,99    | 51,97  | 39,26      | 52,32  | 39,54    | 52,68  | 40,68    | 54,15  |
| 531626901131414                                        | SUCRAFILM (EMS SIGMA)                             | 200 MG/ML SUS OR CT 20 FLAC X 10 ML                                              | 48,27   | 64,75  | 55,78    | 74,51  | 59,65    | 79,51  | 60,07      | 80,05  | 60,49    | 80,59  | 62,24    | 82,84  |
| Princípio Ativo: SUGAMADEx SÓDICO                      |                                                   |                                                                                  |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 537701002159212                                        | BRIDION (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA FARMACEUTICA)  | 100 MG/ML SOL INJ CT 10 FA VD INC X 2 ML (*)                                     | 2516,74 |        | 2.859,93 |        | 3.032,21 |        | 3.050,59   |        | 3.069,19 |        | 3.145,92 |        |
| 537701001152214                                        | BRIDION (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA FARMACEUTICA)  | 100 MG/ML SOL INJ CT 10 FA VD INC X 5 ML (*)                                     | 6023,79 |        | 6.845,21 |        | 7.257,57 |        | 7.301,56   |        | 7.346,08 |        | 7.529,73 |        |
| Princípio Ativo: SULBACTAM                             |                                                   |                                                                                  |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 540913040009714                                        | SULBAMOX (COSMED)                                 | 1000 MG +500 MG PÓ INJ CT FA VD INC + AMP DIL VD INC X 5 ML                      | 46,76   | 64,64  | 53,13    | 73,45  | 56,33    | 77,87  | 56,67      | 78,34  | 57,02    | 78,83  | 58,45    | 80,80  |
| 540913040010014                                        | SULBAMOX (COSMED)                                 | 25 MG/ML +25 MG/ML PÓ PREP EXT CT FR PLAS OPC X 30 G (CAP 60 ML) + DOSIF         | 25,58   | 35,36  | 29,07    | 40,19  | 30,82    | 42,61  | 31,01      | 42,87  | 31,20    | 43,13  | 31,98    | 44,21  |
| 540913040010214                                        | SULBAMOX (COSMED)                                 | 250 MG +250 MG COM REV CT BL AL PVC X 8                                          | 29,54   | 40,84  | 33,57    | 46,41  | 35,60    | 49,21  | 35,81      | 49,51  | 36,03    | 49,81  | 36,93    | 51,05  |
| 540913040010114                                        | SULBAMOX (COSMED)                                 | 250 MG +250 MG COM REV CT BL AL PVC X 16                                         | 56,8    | 78,52  | 64,55    | 89,24  | 68,44    | 94,61  | 68,85      | 95,18  | 69,27    | 95,76  | 71,00    | 98,15  |
| 540913040010314                                        | SULBAMOX (COSMED)                                 | 50 MG/ML +50 MG/ML PÓ PREP EXT CT FR PLAS OPC X 30 G (CAP 60 ML) + DOSIF         | 45,69   | 63,16  | 51,92    | 71,78  | 55,05    | 76,10  | 55,38      | 76,56  | 55,72    | 77,03  | 57,11    | 78,95  |
| 540913040009814                                        | SULBAMOX (COSMED)                                 | 200 MG/ML + 50 MG/ML PÓ PREP EXT FR PLAS OPC X 15 G (CAP 30 ML) + DOSIF          | 38,57   | 53,32  | 43,83    | 60,59  | 46,47    | 64,24  | 46,75      | 64,63  | 47,04    | 65,03  | 48,22    | 66,66  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

Página 590 de 798

<http://s.anvisa.gov.br/wps/s/r/f6>

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                                  | Medicamento (Laboratório)                        | Apresentação                                                            | ICMS 0% |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 17,5% |          | ICMS 18% |          | ICMS 20% |          |
|----------------------------------------|--------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|---------|----------|----------|----------|----------|----------|------------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                                        |                                                  |                                                                         | PF      | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF         | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| Princípio Ativo: SULBACTAM             |                                                  |                                                                         |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 540913040009914                        | SULBAMOX (COSMED)                                | 200 MG/ML + 50 MG/ML PÓ PREP EXT FR PLAS OPC X 30 G (CAP 60 ML) + DOSIF | 69,38   | 95,91    | 78,84    | 108,99   | 83,59    | 115,56   | 84,10      | 116,26   | 84,61    | 116,97   | 86,73    | 119,90   |
| 540913040010514                        | SULBAMOX (COSMED)                                | 500 MG +250 MG PÓ INJ CT FA VD INC + AMP DIL VD INC X 5 ML              | 24,55   | 33,94    | 27,90    | 38,57    | 29,58    | 40,89    | 29,76      | 41,14    | 29,94    | 41,39    | 30,69    | 42,43    |
| 540913040010614                        | SULBAMOX (COSMED)                                | 500 MG +500 MG COM REV CT BL AL PVC X 8                                 | 56,8    | 78,52    | 64,55    | 89,24    | 68,44    | 94,61    | 68,85      | 95,18    | 69,27    | 95,76    | 71,00    | 98,15    |
| 540913040010414                        | SULBAMOX (COSMED)                                | 500 MG + 500 MG COM REV CT BL AL PVC X 16                               | 113,7   | 157,18   | 129,21   | 178,63   | 136,99   | 189,38   | 137,82     | 190,53   | 138,66   | 191,69   | 142,13   | 196,49   |
| 540913040010714                        | SULBAMOX (COSMED)                                | 875 MG + 125 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                          | 39,38   | 54,44    | 44,75    | 61,86    | 47,44    | 65,58    | 47,73      | 65,98    | 48,02    | 66,38    | 49,22    | 68,04    |
| 540913040010814                        | SULBAMOX (COSMED)                                | 875 MG + 125 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14                          | 54,52   | 75,37    | 61,96    | 85,66    | 65,69    | 90,81    | 66,09      | 91,37    | 66,49    | 91,92    | 68,15    | 94,21    |
| 540913040012314                        | SULBAMOX (COSMED)                                | 875 MG + 125 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                          | 78,73   | 108,84   | 89,46    | 123,67   | 94,85    | 131,12   | 95,43      | 131,93   | 96,01    | 132,73   | 98,41    | 136,05   |
| Princípio Ativo: SULBACTAM SÓDICA      |                                                  |                                                                         |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 541512030000314                        | SULBACTER (MYLAN)                                | 1000 MG + 500 MG PÓ INJ CT 30 FA VD INC                                 | 570,7   | 788,96   | 648,52   | 896,54   | 687,58   | 950,54   | 691,75     | 956,30   | 695,97   | 962,14   | 713,37   | 986,19   |
| 541512030000214                        | SULBACTER (MYLAN)                                | 2000 MG + 1000 MG PÓ INJ CT 30 FA VD INC                                | 1021,27 | 1.411,85 | 1.160,53 | 1.604,36 | 1.230,44 | 1.701,01 | 1.237,90   | 1.711,32 | 1.245,45 | 1.721,76 | 1.276,59 | 1.764,81 |
| 541512030002216                        | AMPICILINA SÓDICA + SULBACTAM SÓDICA (MYLAN)     | 1G + 0,5G PÓ P/ SOL INJ CT 30 FA VD INC X 20 ML (EMB HOSP) (*)          | 538,6   |          | 612,05   |          | 648,92   |          | 652,85     |          | 656,83   |          | 673,25   |          |
| 526313100014406                        | AMPICILINA SÓDICA + SULBACTAM SÓDICO (NOVAFARMA) | 2 G + 1 G PO P/ SOL INJ CX 20 FA VD INC X 6,4 ML (EMB HOSP) (*)         | 669,77  |          | 761,10   |          | 806,95   |          | 811,84     |          | 816,79   |          | 837,21   |          |
| 541512030002316                        | AMPICILINA SÓDICA + SULBACTAM SÓDICA (MYLAN)     | 2G + 1G PÓ P/ SOL INJ CT 30 FA VD INC X 20 ML (EMB HOSP) (*)            | 949,17  |          | 1.078,60 |          | 1.143,57 |          | 1.150,50   |          | 1.157,52 |          | 1.186,46 |          |
| Princípio Ativo: SULBUTIAMINA          |                                                  |                                                                         |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 531300201119311                        | ARCALION (SERVIER DO BRASIL)                     | 200 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 20                                       | 24,49   | 32,85    | 28,30    | 37,80    | 30,26    | 40,33    | 30,48      | 40,62    | 30,69    | 40,89    | 31,58    | 42,03    |
| 531316050007503                        | ARCALION (SERVIER DO BRASIL)                     | 200 MG DRG OR CT BL AL AL X 20                                          | 24,49   | 32,85    | 28,30    | 37,80    | 30,26    | 40,33    | 30,48      | 40,62    | 30,69    | 40,89    | 31,58    | 42,03    |
| 531316050007603                        | ARCALION (SERVIER DO BRASIL)                     | 200 MG DRG OR CT BL AL AL X 30                                          | 35,47   | 47,58    | 40,99    | 54,75    | 43,83    | 58,42    | 44,14      | 58,82    | 44,45    | 59,22    | 45,74    | 60,88    |
| 531300202115311                        | ARCALION (SERVIER DO BRASIL)                     | 200 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 60                                       | 70,94   | 95,16    | 81,98    | 109,51   | 87,67    | 116,86   | 88,28      | 117,64   | 88,90    | 118,44   | 91,47    | 121,75   |
| 531316050007703                        | ARCALION (SERVIER DO BRASIL)                     | 200 MG DRG OR CT BL AL AL X 60                                          | 70,94   | 95,16    | 81,98    | 109,51   | 87,67    | 116,86   | 88,28      | 117,64   | 88,90    | 118,44   | 91,47    | 121,75   |
| Princípio Ativo: SULFADIAZINA          |                                                  |                                                                         |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 533018701165414                        | SILGLÓS (UNIÃO QUÍMICA)                          | 10 MG/G CREM DERM CT BG PLAS OPC X 30 G                                 | 17,84   | 24,66    | 20,27    | 28,02    | 21,49    | 29,71    | 21,62      | 29,89    | 21,75    | 30,07    | 22,29    | 30,81    |
| 533018702161412                        | SILGLÓS (UNIÃO QUÍMICA)                          | 10 MG/G CREM DERM CT BG PLAS OPC X 50 G                                 | 24,17   | 33,41    | 27,47    | 37,98    | 29,12    | 40,26    | 29,30      | 40,51    | 29,48    | 40,75    | 30,22    | 41,78    |
| 532312100005203                        | SULFAZINA (THEODORO)                             | 500 MG COM CT ENV KRAFT X 100 (EMB FRAC)                                | 15,62   | 21,59    | 17,75    | 24,54    | 18,82    | 26,02    | 18,93      | 26,17    | 19,05    | 26,34    | 19,53    | 27,00    |
| 532301301115419                        | SULFAZINA (THEODORO)                             | 500 MG COM CT ENV KRAFT X 100                                           | 19,54   | 27,01    | 22,21    | 30,70    | 23,54    | 32,54    | 23,69      | 32,75    | 23,83    | 32,94    | 24,43    | 33,77    |
| 516103201112414                        | SULADRIN (CATARINENSE)                           | 500 MG COM CT CX 50 ENV KRAFT POLIET X 4                                | 45,83   | 63,36    | 52,08    | 72,00    | 55,22    | 76,34    | 55,55      | 76,79    | 55,89    | 77,26    | 57,29    | 79,20    |
| 532301302111417                        | SULFAZINA (THEODORO)                             | 500 MG COM CT ENV KRAFT X 250                                           | 39,08   | 54,03    | 44,41    | 61,39    | 47,09    | 65,10    | 47,37      | 65,49    | 47,66    | 65,89    | 48,85    | 67,53    |
| 532312100005303                        | SULFAZINA (THEODORO)                             | 500 MG COM CT ENV KRAFT X 250 (EMB FRAC)                                | 39,08   | 54,03    | 44,41    | 61,39    | 47,09    | 65,10    | 47,37      | 65,49    | 47,66    | 65,89    | 48,85    | 67,53    |
| 510012110012203                        | FURP - SULFADIAZINA (FURP)                       | 500 MG COM CX BL AL PLAS AMB X 500 (EMB HOSP) (*)                       | 91,57   |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 532301303118415                        | SULFAZINA (THEODORO)                             | 500 MG COM CX ENV KRAFT X 500 (EMB HOSP) (*)                            | 72,77   |          | 82,69    |          | 87,67    |          | 88,20      |          | 88,74    |          | 90,96    |          |
| 510005101114412                        | FURP-SULFADIAZINA (FURP)                         | 500 MG COM CX BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) (*)                       | 91,57   |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 532315020008403                        | SULFAZINA (THEODORO)                             | 500 MG COM CX ENV KRAFT X 1000 (EMB HOSP) (*)                           | 145,54  |          | 165,39   |          | 175,35   |          | 176,41     |          | 177,49   |          | 181,93   |          |
| Princípio Ativo: SULFADIAZINA DE PRATA |                                                  |                                                                         |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 531714060005103                        | DERMAZINE (SILVESTRE)                            | 10 MG/G CREM DERM CX 24 BG PLAS OPC X 100 G (EMB HOSP) (*)              | 768,26  |          | 873,02   |          | 925,61   |          | 931,22     |          | 936,90   |          | 960,32   |          |
| 531714060005603                        | DERMAZINE (SILVESTRE)                            | 10 MG/G CREM DERM CX 60 BG PLAS OPC X 120 G (EMB HOSP) (*)              | 2304,77 |          | 2.619,06 |          | 2.776,84 |          | 2.793,66   |          | 2.810,70 |          | 2.880,97 |          |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

Página 591 de 798

<http://s.anvisa.gov.br/wps/s/r/f6>

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                                  | Medicamento (Laboratório)               | Apresentação                                                             | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|----------------------------------------|-----------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                        |                                         |                                                                          | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: SULFADIAZINA DE PRATA |                                         |                                                                          |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 531714060005503                        | DERMAZINE (SILVESTRE)                   | 10 MG/G CREM DERM CX 24 BG PLAS OPC X 120 G (EMB HOSP) (*)               | 921,91  |        | 1.047,62 |        | 1.110,73 |        | 1.117,47   |        | 1.124,28 |        | 1.152,39 |        |
| 531714060005403                        | DERMAZINE (SILVESTRE)                   | 10 MG/G CREM DERM CX 12 BG PLAS OPC X 120 G (EMB HOSP) (*)               | 460,95  |        | 523,81   |        | 555,37   |        | 558,73     |        | 562,14   |        | 576,19   |        |
| 531714060005203                        | DERMAZINE (SILVESTRE)                   | 10 MG/G CREM DERM CX 60 BG PLAS OPC X 100 G (EMB HOSP) (*)               | 1920,65 |        | 2.182,55 |        | 2.314,03 |        | 2.328,05   |        | 2.342,25 |        | 2.400,81 |        |
| 531714060005303                        | DERMAZINE (SILVESTRE)                   | 10 MG/G CREM DERM CT BG PLAS OPC X 120 G                                 | 38,42   | 53,11  | 43,66    | 60,36  | 46,29    | 63,99  | 46,57      | 64,38  | 46,85    | 64,77  | 48,02    | 66,38  |
| 531714060005003                        | DERMAZINE (SILVESTRE)                   | 10 MG/G CREM DERM CX 12 BG PLAS OPC X 100 G (EMB HOSP) (*)               | 384,13  |        | 436,51   |        | 462,81   |        | 465,61     |        | 468,45   |        | 480,16   |        |
| 537613070000904                        | AZICERIO (VIC PHARMA)                   | 10 MG/G + 4,00 MG/G CREM DERM CT BG PLAS X 50G                           | 28,61   | 38,38  | 33,06    | 44,16  | 35,35    | 47,12  | 35,60      | 47,44  | 35,85    | 47,76  | 36,89    | 49,10  |
| 537613070001204                        | AZICERIO (VIC PHARMA)                   | 10 MG/G + 4,00 MG/G CREM DERM PT PLAS X 400G                             | 228,89  | 307,05 | 264,50   | 353,31 | 282,84   | 377,00 | 284,82     | 379,56 | 286,82   | 382,13 | 295,12   | 392,81 |
| 537613070001304                        | AZICERIO (VIC PHARMA)                   | 10 MG/G + 4,00 MG/G CREM DERM PT PLAS X 500G                             | 286,1   | 383,79 | 330,62   | 441,64 | 353,55   | 471,26 | 356,02     | 474,44 | 358,52   | 477,66 | 368,90   | 491,02 |
| 528504808161119                        | SULFADIAZINA DE PRATA (PRATI DONADUZZI) | 10 MG/ G CREM VAG CT BG AL X 30 G + 6 APLIC                              | 16,73   | 23,13  | 19,01    | 26,28  | 20,15    | 27,86  | 20,28      | 28,04  | 20,40    | 28,20  | 20,91    | 28,91  |
| 528504812167118                        | SULFADIAZINA DE PRATA (PRATI DONADUZZI) | 10 MG/G CREM DERM CX 100 BG AL X 30 G (EMB HOSP) (*)                     | 401,7   |        | 456,48   |        | 483,98   |        | 486,91     |        | 489,88   |        | 502,13   |        |
| 528504811160111                        | SULFADIAZINA DE PRATA (PRATI DONADUZZI) | 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 120 G                                       | 27,49   | 38,00  | 31,24    | 43,19  | 33,13    | 45,80  | 33,33      | 46,08  | 33,53    | 46,35  | 34,37    | 47,51  |
| 531700501160411                        | GINO-DERMAZINE (SILVESTRE)              | 10 MG/G CREM VAG CT BG PLAS OPC X 30 G + 6 APLIC                         | 21,15   | 29,24  | 24,03    | 33,22  | 25,48    | 35,22  | 25,63      | 35,43  | 25,79    | 35,65  | 26,43    | 36,54  |
| 531700401166416                        | DERMAZINE (SILVESTRE)                   | 10 MG/G CREM DERM CT BG PLAS OPC X 30 G                                  | 16,29   | 22,52  | 18,51    | 25,59  | 19,62    | 27,12  | 19,74      | 27,29  | 19,86    | 27,46  | 20,36    | 28,15  |
| 531700407164318                        | DERMAZINE (SILVESTRE)                   | 10 MG/G CREM DERM CX 60 BG PLAS OPC X 30 G (EMB HOSP) (*)                | 488,2   |        | 554,78   |        | 588,20   |        | 591,76     |        | 595,37   |        | 610,25   |        |
| 533024304164114                        | SULFADIAZINA DE PRATA (UNIÃO QUÍMICA)   | 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                                        | 10,54   | 14,57  | 11,97    | 16,55  | 12,70    | 17,56  | 12,77      | 17,65  | 12,85    | 17,76  | 13,17    | 18,21  |
| 542013100002306                        | SULFADIAZINA DE PRATA (NATIVITA)        | 10 MG / G CREM DERM CT BG AL REV X 30 G                                  | 10,58   | 14,63  | 12,02    | 16,62  | 12,74    | 17,61  | 12,82      | 17,72  | 12,90    | 17,83  | 13,22    | 18,28  |
| 542013120003103                        | VITADIAZIN (NATIVITA)                   | 10 MG/G CREM DERM CT BG AL REV X 30 G                                    | 10,58   | 14,63  | 12,02    | 16,62  | 12,74    | 17,61  | 12,82      | 17,72  | 12,90    | 17,83  | 13,22    | 18,28  |
| 531700408160316                        | DERMAZINE (SILVESTRE)                   | 10 MG/G CREM DERM CX 60 BG PLAS OPC X 50 G (EMB HOSP) (*)                | 813,79  |        | 924,76   |        | 980,47   |        | 986,41     |        | 992,43   |        | 1.017,24 |        |
| 542013100002406                        | SULFADIAZINA DE PRATA (NATIVITA)        | 10 MG / G CREM DERM CT BG AL REV X 50 G                                  | 14,34   | 19,82  | 16,30    | 22,53  | 17,28    | 23,89  | 17,38      | 24,03  | 17,49    | 24,18  | 17,93    | 24,79  |
| 542013120003203                        | VITADIAZIN (NATIVITA)                   | 10 MG/G CREM DERM CT BG AL REV X 50 G                                    | 14,3    | 19,77  | 16,25    | 22,46  | 17,23    | 23,82  | 17,33      | 23,96  | 17,44    | 24,11  | 17,88    | 24,72  |
| 505608001166416                        | AG DERM (ASPEN PHARMA)                  | 10 MG/G CREM DERM CT 50 BG AL REV X 50 G (EMB HOSP) (*)                  | 589,71  |        | 670,13   |        | 710,50   |        | 714,80     |        | 719,16   |        | 737,14   |        |
| 516903801165412                        | ALIVIDERM (CARESSE)                     | 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 50 G                                        | 17,18   | 23,75  | 19,52    | 26,99  | 20,70    | 28,62  | 20,82      | 28,78  | 20,95    | 28,96  | 21,47    | 29,68  |
| 505608004165410                        | AG DERM (ASPEN PHARMA)                  | 10 MG/G CREM DERM CT BG AL REV X 50 G                                    | 13,21   | 18,26  | 15,01    | 20,75  | 15,92    | 22,01  | 16,01      | 22,13  | 16,11    | 22,27  | 16,51    | 22,82  |
| 531700402162414                        | DERMAZINE (SILVESTRE)                   | 10 MG/G CREM DERM CT BG PLAS OPC X 50 G                                  | 22,06   | 30,50  | 25,07    | 34,66  | 26,58    | 36,75  | 26,74      | 36,97  | 26,90    | 37,19  | 27,57    | 38,11  |
| 531700403169412                        | DERMAZINE (SILVESTRE)                   | 10 MG/G CREM DERM PT PLAS X 100 G                                        | 29,15   | 40,30  | 33,13    | 45,80  | 35,12    | 48,55  | 35,33      | 48,84  | 35,55    | 49,15  | 36,44    | 50,38  |
| 531714060004903                        | DERMAZINE (SILVESTRE)                   | 10 MG/G CREM DERM CT BG PLAS OPC X 100 G                                 | 32,01   | 44,25  | 36,38    | 50,29  | 38,57    | 53,32  | 38,80      | 53,64  | 39,04    | 53,97  | 40,02    | 55,33  |
| 505608002162414                        | AG DERM (ASPEN PHARMA)                  | 10 MG/G CREM DERM CT BG AL REV X 100 G                                   | 23,39   | 32,34  | 26,58    | 36,75  | 28,18    | 38,96  | 28,35      | 39,19  | 28,52    | 39,43  | 29,23    | 40,41  |
| 542013120003303                        | VITADIAZIN (NATIVITA)                   | 10 MG/G CREM DERM CT PT PLAS OPC X 400 G                                 | 42,01   | 58,08  | 47,74    | 66,00  | 50,61    | 69,97  | 50,92      | 70,39  | 51,23    | 70,82  | 52,51    | 72,59  |
| 542013100002506                        | SULFADIAZINA DE PRATA (NATIVITA)        | 10 MG / G CREM DERM CT PT PLAS OPC X 400 G                               | 42,01   | 58,08  | 47,74    | 66,00  | 50,61    | 69,97  | 50,92      | 70,39  | 51,23    | 70,82  | 52,51    | 72,59  |
| 531700404165410                        | DERMAZINE (SILVESTRE)                   | 10 MG/G CREM DERM PT PLAS X 400 G                                        | 64,63   | 89,35  | 73,45    | 101,54 | 77,87    | 107,65 | 78,34      | 108,30 | 78,82    | 108,96 | 80,79    | 111,69 |
| Princípio Ativo: SULFAMETOXAZOL        |                                         |                                                                          |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 532315020008103                        | BACSULFAPRIM (THEODORO)                 | 40,0 MG/ML + 8,0 MG/ML SUS OR CT 100 FR PLAS OPC X 50 ML + COP 15 ML (*) | 99,28   |        | 112,82   |        | 119,61   |        | 120,34     |        | 121,07   |        | 124,10   |        |
| 532315020007803                        | BACSULFAPRIM (THEODORO)                 | 40,0 MG/ML + 8,0 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC X 50 ML + COP 15 ML         | 1,77    | 2,45   | 2,01     | 2,78   | 2,13     | 2,94   | 2,15       | 2,97   | 2,16     | 2,99   | 2,21     | 3,06   |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR),

Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.



PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                                 | Medicamento (Laboratório)                 | Apresentação                                                                    | ICMS 0% |          | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|---------------------------------------|-------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|---------|----------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                       |                                           |                                                                                 | PF      | PMC      | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: SULFAMETOXAZOL       |                                           |                                                                                 |         |          |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 532315020008203                       | BACSULFAPRIM (THEODORO)                   | 40 MG/ML + 08 MG/ML SUS OR CT 100 FR PLAS OPC X 60 ML + COP 15 ML (*)           | 109,21  |          | 124,10   |        | 131,58   |        | 132,37     |        | 133,18   |        | 136,51   |        |
| 532315020008003                       | BACSULFAPRIM (THEODORO)                   | 40,0 MG/ML + 8,0 MG/ML SUS OR CT 01 FR PLAS OPC X 100 ML + COP 15 ML            | 3,52    | 4,87     | 4,00     | 5,53   | 4,24     | 5,86   | 4,26       | 5,89   | 4,29     | 5,93   | 4,40     | 6,08   |
| 532315020007903                       | BACSULFAPRIM (THEODORO)                   | 40 MG/ML + 08 MG/ML SUS OR CT 01 FR PLAS OPC X 60 ML + COP 15 ML                | 2,97    | 4,11     | 3,37     | 4,66   | 3,58     | 4,95   | 3,60       | 4,98   | 3,62     | 5,00   | 3,71     | 5,13   |
| 541815020009706                       | SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA (EMS S/A)   | 40 MG/ML + 8 MG/ML SUS OR CT FR PLAS AMB X 100 ML + COP                         | 7,68    | 10,62    | 8,73     | 12,07  | 9,26     | 12,80  | 9,31       | 12,87  | 9,37     | 12,95  | 9,60     | 13,27  |
| 532315020008303                       | BACSULFAPRIM (THEODORO)                   | 40,0 MG/ML + 8,0 MG/ML SUS OR CT 60 FR PLAS OPC X 100 ML + COP 15 ML (*)        | 73,58   |          | 83,61    |        | 88,65    |        | 89,19      |        | 89,73    |        | 91,97    |        |
| 517100504139417                       | BACFAR (ELOFAR)                           | 40 MG/ML + 8 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 50 ML                                  | 6,01    | 8,31     | 6,83     | 9,44   | 7,24     | 10,01  | 7,29       | 10,08  | 7,33     | 10,13  | 7,51     | 10,38  |
| 517100503132419                       | BACFAR (ELOFAR)                           | 40 MG/ML + 8 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML                                 | 8,51    | 11,76    | 9,67     | 13,37  | 10,25    | 14,17  | 10,32      | 14,27  | 10,38    | 14,35  | 10,64    | 14,71  |
| 517100505135415                       | BACFAR (ELOFAR)                           | 80 MG/ML + 16 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML                                | 15,13   | 20,92    | 17,19    | 23,76  | 18,23    | 25,20  | 18,34      | 25,35  | 18,45    | 25,51  | 18,91    | 26,14  |
| 528513120125503                       | ESPECTROPRIMA (PRATI DONADUZZI)           | 40 MG/ML + 8 MG/ML SUS OR CX 50 FR PLAS OPC X 100 ML (EMB HOSP) (*)             | 114,15  |          | 129,72   |        | 137,53   |        | 138,37     |        | 139,21   |        | 142,69   |        |
| 525113060018803                       | MEDTRIM (MEDQUÍMICA)                      | 40 MG/ML + 8 MG/ML SUS OR CT 80 FR PLAS AMB X 50 ML + 80 CP MED (EMB HOSP) (*)  | 330,12  |          | 375,14   |        | 397,74   |        | 400,15     |        | 402,59   |        | 412,65   |        |
| 528513120125404                       | ESPECTROPRIMA (PRATI DONADUZZI)           | 40 MG/ML + 8 MG/ML SUS OR CX 50 FR VD AMB X 100 ML (EMB HOSP) (*)               | 120,56  |          | 137,00   |        | 145,25   |        | 146,13     |        | 147,02   |        | 150,70   |        |
| 525113060018703                       | MEDTRIM (MEDQUÍMICA)                      | 40 MG/ML + 8 MG/ML SUS OR CT 50 FR PLAS AMB X 100 ML + 50 CP MED (EMB HOSP) (*) | 412,66  |          | 468,93   |        | 497,18   |        | 500,19     |        | 503,24   |        | 515,82   |        |
| 525113060018603                       | MEDTRIM (MEDQUÍMICA)                      | 40 MG/ML + 8 MG/ML SUS OR CT FR PLAS AMB X 100 ML + 1 CP MED                    | 8,25    | 11,41    | 9,37     | 12,95  | 9,94     | 13,74  | 10,00      | 13,82  | 10,06    | 13,91  | 10,31    | 14,25  |
| 506400901138416                       | BACTROPIN (CIMED)                         | 40 MG/ML + 8 MG/ML SUSP ORAL CT FR VD AMB X 100 ML                              | 14,18   | 19,60    | 16,11    | 22,27  | 17,08    | 23,61  | 17,19      | 23,76  | 17,29    | 23,90  | 17,72    | 24,50  |
| 506412050025803                       | BACTROPIN (CIMED)                         | 40 MG/ML + 8 MG/ML SUS ORAL CT FR PET AMB X 100 ML                              | 11,82   | 16,34    | 13,43    | 18,57  | 14,24    | 19,69  | 14,32      | 19,80  | 14,41    | 19,92  | 14,77    | 20,42  |
| 533513070024106                       | SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRIMA (VITAMEDIC)   | 40 MG/ML + 8 MG/ML SUS OR CT FR PET AMB X 100 ML                                | 7,68    | 10,62    | 8,72     | 12,05  | 9,25     | 12,79  | 9,30       | 12,86  | 9,36     | 12,94  | 9,59     | 13,26  |
| 506400902118419                       | BACTROPIN (CIMED)                         | 400 MG + 80 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                       | 14,94   | 20,65    | 16,98    | 23,47  | 18,00    | 24,88  | 18,11      | 25,04  | 18,22    | 25,19  | 18,68    | 25,82  |
| 503412030014503                       | BELFACTRIM (BELFAR)                       | 400 MG + 80 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 20                                       | 9,65    | 13,34    | 10,97    | 15,17  | 11,63    | 16,08  | 11,70      | 16,17  | 11,77    | 16,27  | 12,06    | 16,67  |
| 533512010022406                       | SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA (VITAMEDIC) | 400 MG + 80 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                       | 9,29    | 12,84    | 10,56    | 14,60  | 11,19    | 15,47  | 11,26      | 15,57  | 11,33    | 15,66  | 11,61    | 16,05  |
| 517100502111418                       | BACFAR (ELOFAR)                           | 400 MG + 80 MG COM CT ENV AL X 20                                               | 10,73   | 14,83    | 12,19    | 16,85  | 12,92    | 17,86  | 13,00      | 17,97  | 13,08    | 18,08  | 13,41    | 18,54  |
| 533512010022506                       | SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA (VITAMEDIC) | 400 MG + 80 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) (*)                       | 132,32  |          | 150,37   |        | 159,43   |        | 160,39     |        | 161,37   |        | 165,40   |        |
| 517100506115418                       | BACFAR (ELOFAR)                           | 800 MG + 160 MG COM CT ENV AL POLIET X 10                                       | 11,69   | 16,16    | 13,29    | 18,37  | 14,09    | 19,48  | 14,17      | 19,59  | 14,26    | 19,71  | 14,62    | 20,21  |
| Princípio Ativo: SULFASSALAZINA       |                                           |                                                                                 |         |          |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 501616060016003                       | AZULFIN (APSEN)                           | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                                           | 9       | 12,44    | 10,23    | 14,14  | 10,85    | 15,00  | 10,91      | 15,08  | 10,98    | 15,18  | 11,25    | 15,55  |
| 505509201116414                       | SALAZOPRIN (CAZI QUÍMICA)                 | 500 MG COM CX FR VD AMB X 20                                                    | 26,26   | 36,30    | 29,84    | 41,25  | 31,63    | 43,73  | 31,83      | 44,00  | 32,02    | 44,27  | 32,82    | 45,37  |
| 505512100020903                       | SALAZOPRIN (CAZI QUÍMICA)                 | 500 MG COM REV CT BL AL/PLAS TRANS X 20                                         | 26,26   | 36,30    | 29,84    | 41,25  | 31,63    | 43,73  | 31,83      | 44,00  | 32,02    | 44,27  | 32,82    | 45,37  |
| 501600101118319                       | AZULFIN (APSEN)                           | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60                                           | 54,03   | 74,69    | 61,40    | 84,88  | 65,10    | 90,00  | 65,49      | 90,54  | 65,89    | 91,09  | 67,54    | 93,37  |
| Princípio Ativo: SULFATO DE ABACAVIR  |                                           |                                                                                 |         |          |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 510608902135216                       | ZIAGENAVIR (GLAXOSMITHKLINE)              | 20 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC X 240 ML                                         | 221,42  | 306,10   |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 510608901112212                       | ZIAGENAVIR (GLAXOSMITHKLINE)              | 300 MG COM REV CT 6 BL AL PLAS BR OPC X 10                                      | 724,72  | 1.001,88 |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| Princípio Ativo: SULFATO DE AMICACINA |                                           |                                                                                 |         |          |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 504414010040018                       | AMICILON (BLAU)                           | 125 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 2 ML                                       | 111,95  | 154,76   | 127,22   | 175,87 | 134,89   | 186,48 | 135,70     | 187,60 | 136,53   | 188,74 | 139,94   | 193,46 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

Página 593 de 798

<http://s.anvisa.gov.br/wps/s/r/f6>

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                                  | Medicamento (Laboratório)        | Apresentação                                                   | ICMS 0% |          | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|----------------------------------------|----------------------------------|----------------------------------------------------------------|---------|----------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                        |                                  |                                                                | PF      | PMC      | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: SULFATO DE AMICACINA  |                                  |                                                                |         |          |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 526303201156117                        | SULFATO DE AMICACINA (NOVAFARMA) | 250 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 2 ML (EMB HOSP) (*)       | 604,7   |          | 687,16   |        | 728,56   |        | 732,97     |        | 737,44   |        | 755,88   |        |
| 520700903158118                        | SULFATO DE AMICACINA (TEUTO)     | 250 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD INC X 2ML (EMB HOSP) (*)        | 99,76   |          | 113,36   |        | 120,19   |        | 120,92     |        | 121,66   |        | 124,70   |        |
| 504414010039918                        | AMICILON (BLAU)                  | 250 MG/ML SOL INJ CT AMP VD INC X 2 ML                         | 4,47    | 6,18     | 5,08     | 7,02   | 5,38     | 7,44   | 5,42       | 7,49   | 5,45     | 7,53   | 5,59     | 7,73   |
| 508012102153111                        | SULFATO DE AMICACINA (EUROFARMA) | 250 MG/ML SOL INJ CT AMP VD INC X 2 ML                         | 4,72    | 6,53     | 5,36     | 7,41   | 5,68     | 7,85   | 5,72       | 7,91   | 5,75     | 7,95   | 5,89     | 8,14   |
| 504414010039718                        | AMICILON (BLAU)                  | 250 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 2 ML                      | 99,76   | 137,91   | 113,36   | 156,71 | 120,19   | 166,16 | 120,92     | 167,16 | 121,66   | 168,19 | 124,70   | 172,39 |
| 504414010039818                        | AMICILON (BLAU)                  | 50 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 2 ML                       | 30,78   | 42,55    | 34,98    | 48,36  | 37,09    | 51,27  | 37,31      | 51,58  | 37,54    | 51,90  | 38,48    | 53,20  |
| 526303203159113                        | SULFATO DE AMICACINA (NOVAFARMA) | 50 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 2 ML (EMB HOSP) (*)        | 261,06  |          | 296,66   |        | 314,53   |        | 316,44     |        | 318,37   |        | 326,33   |        |
| 510803902130410                        | KLEBICIL (GREENPHARMA)           | 50 MG/ML SOL INJ CX AMP VD INC X 2 ML                          | 2,61    | 3,61     | 2,96     | 4,09   | 3,14     | 4,34   | 3,16       | 4,37   | 3,18     | 4,40   | 3,26     | 4,51   |
| Princípio Ativo: SULFATO DE ATAZANAVIR |                                  |                                                                |         |          |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 505107902111212                        | REYATAZ (BRISTOL-MEYERS)         | 200 MG CAP CT FR PLAS OPC X 60                                 | 1426,54 | 1.972,11 |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 541915030005606                        | SULFATO DE ATAZANAVIR (FIOCRUZ)  | 200 MG CAP DURA CT FR PLAS OPC X 60 (*)                        | 713,27  |          |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 505107903116315                        | REYATAZ (BRISTOL-MEYERS)         | 300 MG CAP CT FR PLAS OPC X 30                                 | 1043,6  | 1.442,72 |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 541915030005706                        | SULFATO DE ATAZANAVIR (FIOCRUZ)  | 300 MG CAP DURA CT FR PLAS OPC X 30 (*)                        | 248,06  |          |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| Princípio Ativo: SULFATO DE ATROPINA   |                                  |                                                                |         |          |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 514315050013403                        | PASMODEX (ISOFARMA)              | 0,25 MG/ML SOL INJ CX 240 AMP PLAS TRANS X 1 ML (*)            | 75,06   |          | 85,30    |        | 90,44    |        | 90,99      |        | 91,54    |        | 93,83    |        |
| 530701801151419                        | SANTROPINA (SANTISA)             | 1/4 MG SOL INJ CX PAP 100 AMP VD AMB X 1 ML (*)                | 41,47   |          | 47,12    |        | 49,96    |        | 50,26      |        | 50,57    |        | 51,83    |        |
| 511609301151113                        | SULFATO DE ATROPINA (HIPOLABOR)  | 0,25 MG/ ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 1 ML (EMB HOSP) (*)    | 33,82   |          | 38,43    |        | 40,74    |        | 40,99      |        | 41,24    |        | 42,27    |        |
| 504414010041118                        | ATROPION (BLAU)                  | 0,25 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 1 ML                    | 52,05   | 71,96    | 59,15    | 81,77  | 62,72    | 86,71  | 63,10      | 87,23  | 63,48    | 87,76  | 65,07    | 89,96  |
| 511802701156411                        | HYTROPIN (HYPOFARMA)             | 0,25 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 1 ML (*)                | 51,89   |          | 58,97    |        | 62,52    |        | 62,90      |        | 63,28    |        | 64,86    |        |
| 508302102156414                        | ATROFARMA (FARMACE)              | 0,25 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 1 ML                    | 52,07   | 71,98    | 59,17    | 81,80  | 62,73    | 86,72  | 63,12      | 87,26  | 63,50    | 87,79  | 65,09    | 89,98  |
| 514301003159411                        | PASMODEX (ISOFARMA)              | 0,25 MG/ML SOL INJ CX 120 AMP PLAS TRANS X 1 ML (EMB HOSP) (*) | 39,85   |          | 45,29    |        | 48,01    |        | 48,31      |        | 48,60    |        | 49,82    |        |
| 530701802158417                        | SANTROPINA (SANTISA)             | 1/2 MG SOL INJ CX PAP 100 AMP VD AMB X 2 ML (*)                | 43,62   |          | 49,57    |        | 52,56    |        | 52,88      |        | 53,20    |        | 54,53    |        |
| 504414010041218                        | ATROPION (BLAU)                  | 0,5 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 1 ML                     | 52,08   | 72,00    | 59,18    | 81,81  | 62,74    | 86,73  | 63,13      | 87,27  | 63,51    | 87,80  | 65,10    | 90,00  |
| 511802702152418                        | HYTROPIN (HYPOFARMA)             | 0,50 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 1 ML (*)                | 52,45   |          | 59,60    |        | 63,19    |        | 63,57      |        | 63,96    |        | 65,56    |        |
| 501000702171313                        | ATROPINA (ALLERGAN)              | 10 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS TRANS GOT X 5 ML                   | 5,73    | 7,69     | 6,62     | 8,84   | 7,08     | 9,44   | 7,13       | 9,50   | 7,18     | 9,57   | 7,39     | 9,84   |
| 501000701173312                        | ATROPINA (ALLERGAN)              | 5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS TRANS GOT X 5 ML                    | 5,08    | 6,81     | 5,87     | 7,84   | 6,27     | 8,36   | 6,32       | 8,42   | 6,36     | 8,47   | 6,54     | 8,70   |
| Princípio Ativo: SULFATO DE BÁRIO      |                                  |                                                                |         |          |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 506700903136411                        | BARIOGEL (CRISTÁLIA)             | SUS ORAL CX 10 CP PLAST X 150 ML                               | 112,56  | 155,61   | 127,91   | 176,83 | 135,62   | 187,49 | 136,44     | 188,62 | 137,27   | 189,77 | 140,70   | 194,51 |
| 506700904132418                        | BARIOGEL (CRISTÁLIA)             | SUS ORAL CX 10 CP PLAST X 200 ML                               | 125,21  | 173,10   | 142,28   | 196,69 | 150,85   | 208,54 | 151,76     | 209,80 | 152,69   | 211,08 | 156,51   | 216,37 |
| 511000601176411                        | MICROPAQUE (GUERBET)             | 1 G/ML SUS OR/RET CX 30 FR PLAS OPC X 150 ML (*)               | 317,64  |          | 360,96   |        | 382,70   |        | 385,02     |        | 387,37   |        | 397,05   |        |
| 506700901176414                        | BARIOGEL (CRISTÁLIA)             | SUS OR CP PLAST X 150 ML                                       | 11,26   | 15,57    | 12,79    | 17,68  | 13,56    | 18,75  | 13,65      | 18,87  | 13,73    | 18,98  | 14,07    | 19,45  |
| 511000602172411                        | MICROPAQUE (GUERBET)             | 1,5% SUS CX 20 FR PLAS OPC X 150 ML CAPAC 500 ML               | 10,57   | 14,61    | 12,01    | 16,60  | 12,73    | 17,60  | 12,81      | 17,71  | 12,89    | 17,82  | 13,21    | 18,26  |
| 538400201134412                        | OPTI-BAR (ALKO DO BRASIL)        | 66,7 PCC SUS OR CX 24 FR PLAS OPC X 150 ML (*)                 | 257,81  |          | 292,96   |        | 310,61   |        | 312,49     |        | 314,40   |        | 322,26   |        |
| 538400202130410                        | OPTI-BAR (ALKO DO BRASIL)        | 66,7 PCC SUS OR CX 4 FR PLAS OPC X 1900 ML (*)                 | 544,25  |          | 618,47   |        | 655,72   |        | 659,70     |        | 663,72   |        | 680,31   |        |
| 538400203137419                        | OPTI-BAR (ALKO DO BRASIL)        | 98 PCC PO BOLSA PVC 24 CX 340 GR                               | 22,67   | 30,41    | 26,20    | 35,00  | 28,02    | 37,35  | 28,21      | 37,59  | 28,41    | 37,85  | 29,23    | 38,91  |
| Princípio Ativo: SULFATO DE BLEOMICINA |                                  |                                                                |         |          |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

Página 594 de 798

<http://s.anvisa.gov.br/wps/s/r/f6>

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                                      | Medicamento (Laboratório)            | Apresentação                                                                  | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|--------------------------------------------|--------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                            |                                      |                                                                               | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: SULFATO DE BLEOMICINA     |                                      |                                                                               |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 534201901151410                            | TECNOMICINA (ZODIAC)                 | 15 U PO LIOF INJ CX AMP VD INC + AMP DIL X 10 ML (*)                          | 150,36  |        | 170,86   |        | 181,15   |        | 182,25     |        | 183,36   |        | 187,94   |        |
| 537500601152419                            | TEVABLEO (TEVA)                      | 15 U PO LIOF INJ CT 1 FA VD INC (*)                                           | 191,78  |        | 217,93   |        | 231,06   |        | 232,46     |        | 233,88   |        | 239,73   |        |
| 521102701150314                            | BONAR (BIOSINTÉTICA)                 | 15 UI PO LIOF INJ CT FA VD INC + AMP DIL VD INC X 5 ML (*)                    | 233,81  |        | 265,69   |        | 281,69   |        | 283,40     |        | 285,13   |        | 292,26   |        |
| 525204301154414                            | CINALEO (UCB BIOPHARMA)              | 15 UI PÓ LIOF INJ CX FA VD INC (*)                                            | 191,78  |        | 217,93   |        | 231,06   |        | 232,46     |        | 233,88   |        | 239,73   |        |
| Princípio Ativo: SULFATO DE CONDROITINA    |                                      |                                                                               |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 500513060050704                            | ARTROLIVE (ACHÉ)                     | 1500MG + 1200MG GRAN CT 15 ENV AL LAM X 4G                                    | 57,98   | 80,15  | 65,89    | 91,09  | 69,86    | 96,58  | 70,28      | 97,16  | 70,71    | 97,75  | 72,48    | 100,20 |
| 500513060050804                            | ARTROLIVE (ACHÉ)                     | 1500MG + 1200MG GRAN CT 30 ENV AL LAM X 4G                                    | 115,96  | 160,31 | 131,77   | 182,16 | 139,71   | 193,14 | 140,55     | 194,30 | 141,41   | 195,49 | 144,95   | 200,38 |
| 500514040056903                            | ARTROLIVE (ACHÉ)                     | 500 MG + 400 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 10                              | 16,06   | 22,20  | 18,25    | 25,23  | 19,35    | 26,75  | 19,47      | 26,92  | 19,59    | 27,08  | 20,08    | 27,76  |
| Princípio Ativo: SULFATO DE EFEDRINA       |                                      |                                                                               |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 511613060040406                            | SULFATO DE EFEDRINA (HIPOLABOR)      | 50 MG/ML SOL INJ CT 25 AMP VD AMB X 1 ML (EMB HOSP) (*)                       | 92,05   |        | 104,61   |        | 110,91   |        | 111,58     |        | 112,26   |        | 115,07   |        |
| 511613060040506                            | SULFATO DE EFEDRINA (HIPOLABOR)      | 50 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 1 ML (EMB HOSP) (*)                       | 182,15  |        | 206,99   |        | 219,46   |        | 220,79     |        | 222,14   |        | 227,69   |        |
| 533013501151419                            | UNIFEDRINE (UNIÃO QUÍMICA)           | 50 MG/ML SOL INJ CX 25 AMP VD AMB X 1 ML (REST HOSP) (*)                      | 145,44  |        | 165,28   |        | 175,23   |        | 176,29     |        | 177,37   |        | 181,80   |        |
| 506715090059303                            | EFEDRIN (CRISTÁLIA)                  | 50 MG/ML SOL INJ CX 36 AMP VD AMB X 1 ML (EMB HOSP) (*)                       | 256,72  |        | 291,72   |        | 309,30   |        | 311,17     |        | 313,07   |        | 320,90   |        |
| 506704901154413                            | EFEDRIN (CRISTÁLIA)                  | 50 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 1 ML ( EMB HOSP) (*)                     | 713,1   |        | 810,35   |        | 859,16   |        | 864,37     |        | 869,64   |        | 891,38   |        |
| 511613060040606                            | SULFATO DE EFEDRINA (HIPOLABOR)      | 50 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 1 ML (EMB HOSP) (*)                      | 368,24  |        | 418,45   |        | 443,66   |        | 446,35     |        | 449,07   |        | 460,30   |        |
| Princípio Ativo: SULFATO DE ESTREPTOMICINA |                                      |                                                                               |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 510002601159410                            | FURP-ESTREPTOMICINA (FURP)           | 200 MG/ML PO INJ CX 50 FA VD INC + DIL CX 50 AMP VD INC X 5 ML (EMB HOSP) (*) | 229,8   |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 510015010024603                            | FURP-ESTREPTOMICINA (FURP)           | 200 MG/ ML PO INJ CX 50 FA VD TRANS (EMB HOSP) (*)                            | 221,42  |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| Princípio Ativo: SULFATO DE GENTAMICINA    |                                      |                                                                               |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 507714601161417                            | GENTAGRAN (EMS S/A)                  | POM OT BISN C/3 G                                                             | 9       | 12,44  | 10,23    | 14,14  | 10,85    | 15,00  | 10,91      | 15,08  | 10,98    | 15,18  | 11,25    | 15,55  |
| 512402301167317                            | GARAMICINA (MANTECORP)               | 1 MG/G CREM CT BG AL X 30 G                                                   | 6,12    | 8,46   | 6,95     | 9,61   | 7,37     | 10,19  | 7,41       | 10,24  | 7,46     | 10,31  | 7,65     | 10,58  |
| 530700601159418                            | GENTAMISAN (SANTISA)                 | 10 MG SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 1 ML (*)                                    | 33,38   |        | 37,93    |        | 40,22    |        | 40,46      |        | 40,71    |        | 41,73    |        |
| 512402305154317                            | GARAMICINA (MANTECORP)               | 280 MG/2 ML SOL INJ CT CAMA AMP VD INC X 2 ML + SER                           | 17,24   | 23,83  | 19,59    | 27,08  | 20,77    | 28,71  | 20,89      | 28,88  | 21,02    | 29,06  | 21,55    | 29,79  |
| 526301001151417                            | GENTAMICINA - GENTAMICIN (NOVAFARMA) | 20 MG/ ML SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 1 ML (EMB HOSP) (*)                      | 39,52   |        | 44,90    |        | 47,61    |        | 47,90      |        | 48,19    |        | 49,39    |        |
| 512402304158319                            | GARAMICINA (MANTECORP)               | 20 MG/ML SOL INJ CT CAMA 2 AMP VD INC X 1 ML                                  | 4,06    | 5,61   | 4,61     | 6,37   | 4,89     | 6,76   | 4,92       | 6,80   | 4,95     | 6,84   | 5,07     | 7,01   |
| 519009301154411                            | NEO GENTAMICIN (NEO QUÍMICA)         | 280 MG SOL INJ CT AMP VD INC X 2 ML                                           | 6,64    | 9,18   | 7,55     | 10,44  | 8,00     | 11,06  | 8,05       | 11,13  | 8,10     | 11,20  | 8,30     | 11,47  |
| 538818801165414                            | GENTAGRAN (LEGRAND PHARMA)           | 3 MG/G POM OFT CT BG AL X 3 G                                                 | 8,59    | 11,88  | 9,77     | 13,51  | 10,35    | 14,31  | 10,42      | 14,41  | 10,48    | 14,49  | 10,74    | 14,85  |
| 530700602155416                            | GENTAMISAN (SANTISA)                 | 40 MG SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 1 ML (*)                                    | 38,88   |        | 44,18    |        | 46,84    |        | 47,12      |        | 47,41    |        | 48,60    |        |
| 526301003152410                            | GENTAMICINA - GENTAMICIN (NOVAFARMA) | 40 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 1 ML (EMB HOSP) (*)                       | 43,39   |        | 49,31    |        | 52,28    |        | 52,60      |        | 52,92    |        | 54,24    |        |
| 512402306150315                            | GARAMICINA (MANTECORP)               | 40 MG/ML SOL INJ CT CAMA 2 AMP VD INC X 1 ML                                  | 4,85    | 6,70   | 5,52     | 7,63   | 5,85     | 8,09   | 5,88       | 8,13   | 5,92     | 8,18   | 6,07     | 8,39   |
| 510803303156412                            | GENTAMICIL (GREENPHARMA)             | 40 MG/ML SOL INJ CX AMP VD INC X 2 ML                                         | 2,85    | 3,94   | 3,23     | 4,47   | 3,43     | 4,74   | 3,45       | 4,77   | 3,47     | 4,80   | 3,56     | 4,92   |
| 512402308153311                            | GARAMICINA (MANTECORP)               | 80 MG/2ML SOL INJ CT CAMA 2 AMP VD INC X 2 ML                                 | 9,91    | 13,70  | 11,27    | 15,58  | 11,94    | 16,51  | 12,02      | 16,62  | 12,09    | 16,71  | 12,39    | 17,13  |
| 526301004159419                            | GENTAMICINA - GENTAMICIN (NOVAFARMA) | 40 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 2 ML (EMB HOSP) (*)                       | 50,73   |        | 57,64    |        | 61,11    |        | 61,49      |        | 61,86    |        | 63,41    |        |
| 511607901151118                            | SULFATO DE GENTAMICINA (HIPOLABOR)   | 40 MG / ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 2 ML (EMB HOSP) (*)                    | 158,09  |        | 179,65   |        | 190,47   |        | 191,62     |        | 192,79   |        | 197,61   |        |
| 512402307157313                            | GARAMICINA (MANTECORP)               | 60 MG/1,5ML SOL INJ CT CAMA 2 AMP VD INC X 1,5 ML                             | 5,83    | 8,06   | 6,63     | 9,17   | 7,02     | 9,70   | 7,07       | 9,77   | 7,11     | 9,83   | 7,29     | 10,08  |
| 511804101156415                            | HYTAMICINA (HYPOFARMA)               | 40 MG/ML 2ML CX C/100 AMPOLAS                                                 | 206,61  | 285,63 | 234,78   | 324,57 | 248,92   | 344,12 | 250,43     | 346,20 | 251,96   | 348,32 | 258,26   | 357,03 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

Página 595 de 798

<http://s.anvisa.gov.br/wps/sr/f6>

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                                              | Medicamento (Laboratório)                            | Apresentação                                            | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|----------------------------------------------------|------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                                    |                                                      |                                                         | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: SULFATO DE GENTAMICINA            |                                                      |                                                         |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 501003301168316                                    | GENTAMICINA (ALLERGAN)                               | 5 MG/G POM OFT CT BG AL X 3,5 G                         | 6,71    | 9,28   | 7,62     | 10,53  | 8,08     | 11,17  | 8,13       | 11,24  | 8,18     | 11,31  | 8,38     | 11,58  |
| 501003302172317                                    | GENTAMICINA (ALLERGAN)                               | 5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML               | 6,06    | 8,38   | 6,89     | 9,53   | 7,30     | 10,09  | 7,35       | 10,16  | 7,39     | 10,22  | 7,57     | 10,47  |
| 530700603151414                                    | GENTAMISAN (SANTISA)                                 | 80 MG SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML (*)              | 46,96   |        | 53,37    |        | 56,58    |        | 56,92      |        | 57,27    |        | 58,70    |        |
| 519009302150418                                    | NEO GENTAMICIN (NEO QUÍMICA)                         | 80 MG SOL INJ CT AMP VD INC X 2 ML                      | 3,36    | 4,65   | 3,82     | 5,28   | 4,05     | 5,60   | 4,08       | 5,64   | 4,10     | 5,67   | 4,20     | 5,81   |
| 519009303157416                                    | NEO GENTAMICIN (NEO QUÍMICA)                         | 80 MG SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 2 ML (EMB HOSP) (*)    | 168,03  |        | 190,95   |        | 202,45   |        | 203,68     |        | 204,92   |        | 210,04   |        |
| 512402303151310                                    | GARAMICINA (MANTECORP)                               | 160 MG/2 ML SOL INJ CT CAMA AMP VD INC X 2 ML           | 9,45    | 13,06  | 10,74    | 14,85  | 11,39    | 15,75  | 11,46      | 15,84  | 11,53    | 15,94  | 11,82    | 16,34  |
| 512402302155312                                    | GARAMICINA (MANTECORP)                               | 120 MG/1,5ML SOL INJ CT CAMA 2 AMP VD INC X 1,5 ML      | 13,86   | 19,16  | 15,75    | 21,77  | 16,70    | 23,09  | 16,80      | 23,23  | 16,90    | 23,36  | 17,32    | 23,94  |
| Princípio Ativo: SULFATO DE GLICOSAMINA            |                                                      |                                                         |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 533802501174414                                    | GLUCOREUMIN (ZAMBON LABORATÓRIOS)                    | 1500 MG PO SOL OR CT 10 SACH X 3,95 G                   | 40,85   | 56,47  | 46,42    | 64,17  | 49,22    | 68,04  | 49,52      | 68,46  | 49,82    | 68,87  | 51,07    | 70,60  |
| 500514901138411                                    | GLICOLIVE (ACHÉ)                                     | 1500 MG PÓ OR CT 10 ENV PAPEL PLAS AL PLAS X 4 G        | 37,83   | 52,30  | 42,99    | 59,43  | 45,58    | 63,01  | 45,86      | 63,40  | 46,14    | 63,79  | 47,29    | 65,38  |
| 511512801131417                                    | FAXIMIN (SANDOZ)                                     | 1500 MG PO P/ SOL OR CT 15 SACH X 4,0 G                 | 52,66   | 72,80  | 59,84    | 82,73  | 63,45    | 87,72  | 63,83      | 88,24  | 64,22    | 88,78  | 65,83    | 91,01  |
| 533802502170412                                    | GLUCOREUMIN (ZAMBON LABORATÓRIOS)                    | 1500 MG PO SOL OR CT 30 SACH X 3,95 G                   | 110,43  | 152,66 | 125,49   | 173,48 | 133,05   | 183,93 | 133,85     | 185,04 | 134,67   | 186,17 | 138,04   | 190,83 |
| 500514902134418                                    | GLICOLIVE (ACHÉ)                                     | 1500 MG PÓ OR CT 30 ENV PAPEL PLAS AL PLAS X 4 G        | 113,55  | 156,98 | 129,03   | 178,38 | 136,80   | 189,12 | 137,63     | 190,27 | 138,47   | 191,43 | 141,93   | 196,21 |
| 531622301138415                                    | ARTOGLICO (EMS SIGMA)                                | 1.5 G PÓ OR CT 30 SACHE X 3.95 G                        | 112,54  | 155,58 | 127,88   | 176,79 | 135,59   | 187,45 | 136,41     | 188,58 | 137,24   | 189,73 | 140,67   | 194,47 |
| 534200303135316                                    | DINAFLEX (ZODIAC)                                    | 1,5 G PO OR CT 30 SACH X 3,95 G                         | 118,84  | 164,29 | 135,05   | 186,70 | 143,18   | 197,94 | 144,05     | 199,14 | 144,93   | 200,36 | 148,55   | 205,36 |
| 525309901135418                                    | ORTOSAMIN (NOVA QUÍMICA)                             | 1,5 G PO P/ SOL OR CT 30 ENV AL PLAS X 3,95G            | 99,22   | 137,17 | 112,75   | 155,87 | 119,54   | 165,26 | 120,27     | 166,27 | 121,00   | 167,28 | 124,03   | 171,46 |
| 507744901137416                                    | SULGLIC (EMS S/A)                                    | 1,5 G PÓ P/ SOL OR CT 30 ENV AL PLAS X 3,95 G           | 129,69  | 179,29 | 147,38   | 203,74 | 156,25   | 216,01 | 157,20     | 217,32 | 158,16   | 218,65 | 162,11   | 224,11 |
| 526134401137415                                    | ORTOSAMIN (GERMED)                                   | 1,5 G PÓ P/ SOL OR CT 30 ENV AL PLAS X 3,95 G           | 122,42  | 169,24 | 139,11   | 192,31 | 147,49   | 203,90 | 148,39     | 205,14 | 149,29   | 206,38 | 153,02   | 211,54 |
| 538812080044204                                    | OSTEOGLIC (LEGRAND PHARMA)                           | 1,5 G PÓ P/ SOL OR CX 30 ENV AL POLIET X 3,95 G         | 101,52  | 140,35 | 115,37   | 159,49 | 122,32   | 169,10 | 123,06     | 170,12 | 123,81   | 171,16 | 126,91   | 175,45 |
| 531614080075306                                    | SULFATO DE GLICOSAMINA (EMS SIGMA)                   | 1,5 G PO SOL OR CT 30 ENV AL PE X 3,95 G                | 77,25   | 106,79 | 87,79    | 121,36 | 93,07    | 128,66 | 93,64      | 129,45 | 94,21    | 130,24 | 96,57    | 133,50 |
| Princípio Ativo: SULFATO DE HIDROXICLOROQUINA      |                                                      |                                                         |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 502819501113313                                    | PLAQUINOL (SANOFI-AVENTIS)                           | 400 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                   | 62,39   | 86,25  | 70,89    | 98,00  | 75,16    | 103,90 | 75,62      | 104,54 | 76,08    | 105,18 | 77,98    | 107,80 |
| 501602501113418                                    | REUQUINOL (APSEN)                                    | 400 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                   | 47,48   | 65,64  | 53,95    | 74,58  | 57,20    | 79,08  | 57,55      | 79,56  | 57,90    | 80,04  | 59,35    | 82,05  |
| 502816001111112                                    | SULFATO DE HIDROXICLOROQUINA (SANOFI-AVENTIS)        | 400 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30 (*)               | 40,52   |        | 46,05    |        | 48,82    |        | 49,12      |        | 49,42    |        | 50,66    |        |
| Princípio Ativo: SULFATO DE INDINAVIR              |                                                      |                                                         |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 525500702117311                                    | CRIXIVAN (MERCK SHARP & DOHME)                       | 400 MG CAP GEL DURA CT FR PLAST OPC X 180               | 652,65  | 902,25 |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| Princípio Ativo: SULFATO DE MAGNÉSIO               |                                                      |                                                         |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 539013100003004                                    | SULFATO DE MAGNÉSIO (SAMTEC)                         | 100MG/ML SOL INJ CX 100 AMP PLAST TRANS X 10 ML         | 62,24   | 86,04  | 70,72    | 97,77  | 74,99    | 103,67 | 75,44      | 104,29 | 75,90    | 104,93 | 77,80    | 107,55 |
| 539013100003104                                    | SULFATO DE MAGNÉSIO (SAMTEC)                         | 100 MG/ML SOL INJ CX 200 AMP PLAST TRANS X 10 ML        | 124,46  | 172,06 | 141,43   | 195,52 | 149,95   | 207,30 | 150,86     | 208,56 | 151,78   | 209,83 | 155,57   | 215,07 |
| 539013100002904                                    | SULFATO DE MAGNÉSIO (SAMTEC)                         | 100MG/ML SOL INJ CX 50 AMP PLAST TRANS X 10 ML          | 31,12   | 43,02  | 35,36    | 48,88  | 37,49    | 51,83  | 37,72      | 52,15  | 37,95    | 52,46  | 38,90    | 53,78  |
| 539013100002803                                    | SULFATO DE MAGNÉSIO (SAMTEC)                         | 123,4 MG/ML SOL INJ CX 200 AMP PLAS TRANS X 10 ML       | 128,48  | 177,62 | 146,00   | 201,84 | 154,79   | 213,99 | 155,73     | 215,29 | 156,68   | 216,60 | 160,60   | 222,02 |
| 539013100002703                                    | SULFATO DE MAGNÉSIO (SAMTEC)                         | 123,4 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP PLAS TRANS X 10 ML        | 32,12   | 44,40  | 36,50    | 50,46  | 38,70    | 53,50  | 38,93      | 53,82  | 39,17    | 54,15  | 40,15    | 55,51  |
| 539000101157119                                    | SULFATO DE MAGNÉSIO (SAMTEC)                         | 123,4 MG/ML SOL INJ CX 8 CT 100 AMP PLAST TRANS X 10 ML | 516,87  | 714,54 | 587,35   | 811,98 | 622,74   | 860,90 | 626,51     | 866,11 | 630,33   | 871,39 | 646,09   | 893,18 |
| 511803201157415                                    | HYPOMAGNE (HYPOFARMA)                                | 500 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 10 ML (*)         | 130,62  |        | 148,43   |        | 157,37   |        | 158,32     |        | 159,29   |        | 163,27   |        |
| Princípio Ativo: SULFATO DE MAGNÉSIO HEPTAIDRATADO |                                                      |                                                         |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 514300602156411                                    | ISOFARMA - SOLUÇÃO DE SULFATO DE MAGNÉSIO (ISOFARMA) | 100 MG/ML SOL INJ CX 200 AMP PLAS TRANS PE X 10 ML (*)  | 167,68  |        | 190,55   |        | 202,03   |        | 203,25     |        | 204,49   |        | 209,60   |        |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.



PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                                              | Medicamento (Laboratório)                                | Apresentação                                                            | ICMS 0% |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 17,5% |          | ICMS 18% |          | ICMS 20% |          |
|----------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|---------|----------|----------|----------|----------|----------|------------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                                                    |                                                          |                                                                         | PF      | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF         | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| Princípio Ativo: SULFATO DE MAGNÉSIO HEPTAIDRATADO |                                                          |                                                                         |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 540600201156411                                    | SULFATO DE MAGNÉSIO HEPTAIDRATADO (CASULA & VASCONCELOS) | 100 MG/ML SOL INJ IV CX 50 AMP VD INC X 10 ML (*)                       | 47,69   |          | 54,19    |          | 57,46    |          | 57,81      |          | 58,16    |          | 59,61    |          |
| 504414010048418                                    | MAGNOSTON (BLAU)                                         | 100 MG/ML SOL INJ IV CX 100 AMP VD INC X 10 ML (EMB HOSP) (*)           | 79,21   |          | 90,01    |          | 95,44    |          | 96,01      |          | 96,60    |          | 99,02    |          |
| 511204501153415                                    | HALEX ISTAR - SULFATO DE MAGNESIO (HALEX ISTAR)          | 500 MG/ML SOL INJ IV/IM CX 100 AMP VD INC X 10 ML                       | 1,21    | 1,67     | 1,37     | 1,89     | 1,45     | 2,00     | 1,46       | 2,02     | 1,47     | 2,03     | 1,51     | 2,09     |
| 504414010048518                                    | MAGNOSTON (BLAU)                                         | 500 MG/ML SOL INJ IV CX 100 AMP VD INC X 10 ML (EMB HOSP) (*)           | 93,88   |          | 106,68   |          | 113,11   |          | 113,80     |          | 114,49   |          | 117,35   |          |
| 540600202152418                                    | SULFATO DE MAGNÉSIO HEPTAIDRATADO (CASULA & VASCONCELOS) | 500 MG/ML SOL INJ IV CX 50 AMP VD INC X 10 ML (*)                       | 54,1    |          | 61,47    |          | 65,18    |          | 65,57      |          | 65,97    |          | 67,62    |          |
| 514300604159416                                    | ISOFARMA - SOLUÇÃO DE SULFATO DE MAGNÉSIO (ISOFARMA)     | 500 MG/ML SOL INJ CX 200 AMP PLAS TRANS PE X 10 ML                      | 837,75  | 1.158,14 | 951,99   | 1.316,07 | 1.009,34 | 1.395,35 | 1.015,46   | 1.403,81 | 1.021,65 | 1.412,37 | 1.047,19 | 1.447,68 |
| 514300603152418                                    | ISOFARMA - SOLUÇÃO DE SULFATO DE MAGNÉSIO (ISOFARMA)     | 500 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP PLAS TRANS PE X 10 ML                      | 416,92  | 576,37   | 473,77   | 654,96   | 502,31   | 694,41   | 505,36     | 698,63   | 508,44   | 702,89   | 521,15   | 720,46   |
| 508013110100805                                    | HEMOLENTA (EUROFARMA)                                    | 6,14 MG/ML + 0,18596 MG/ML SOL HEMO BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 2000 ML | 14      | 19,35    |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 508013110100905                                    | HEMOLENTA (EUROFARMA)                                    | 6,14 MG/ML + 0,18596 MG/ML SOL HEMO BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 2850 ML | 19,94   | 27,57    |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 508013110101005                                    | HEMOLENTA (EUROFARMA)                                    | 6,14 MG/ML + 0,18596 MG/ML SOL HEMO BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 3000 ML | 20,99   | 29,02    |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 508013110101105                                    | HEMOLENTA (EUROFARMA)                                    | 6,14 MG/ML + 0,18596 MG/ML SOL HEMO BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 5000 ML | 34,99   | 48,37    |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| Princípio Ativo: SULFATO DE MORFINA                |                                                          |                                                                         |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 506715020055903                                    | DIMORF (CRISTÁLIA)                                       | 1,0 MG/ML SOL INJ CX 36 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP) (*)                | 138,49  |          | 157,37   |          | 166,86   |          | 167,87     |          | 168,89   |          | 173,11   |          |
| 506715020056703                                    | DIMORF (CRISTÁLIA)                                       | 10,0 MG/ML SOL INJ CX 36 AMP VD AMB X 1 ML (EMB HOSP) (*)               | 91,37   |          | 103,83   |          | 110,09   |          | 110,75     |          | 111,43   |          | 114,22   |          |
| 506715010055503                                    | DIMORF (CRISTÁLIA)                                       | 0,2 MG/ML SOL INJ CX 36 AMP VD AMB X 1 ML (EMB HOSP) (*)                | 124,26  |          | 141,21   |          | 149,71   |          | 150,62     |          | 151,54   |          | 155,33   |          |
| 506704201152310                                    | DIMORF (CRISTÁLIA)                                       | 0,2 MG/ML SOL INJ CX 50 EST AMP VD AMB X 1 ML (*)                       | 172,59  |          | 196,13   |          | 207,94   |          | 209,20     |          | 210,48   |          | 215,74   |          |
| 533004804153419                                    | DOLO MOFF (UNIÃO QUÍMICA)                                | 0,2 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 1 ML (EMB HOSP) (*)                | 161,19  |          | 183,17   |          | 194,20   |          | 195,38     |          | 196,57   |          | 201,48   |          |
| 506712100049203                                    | DIMORF (CRISTÁLIA)                                       | 0,2 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 1 ML                               | 172,59  | 238,60   | 196,13   | 271,14   | 207,94   | 287,46   | 209,20     | 289,21   | 210,48   | 290,98   | 215,74   | 298,25   |
| 506704210151313                                    | DIMORF (CRISTÁLIA)                                       | 0,1 MG/ML SOL INJ CX 50 EST AMP VD AMB X 1 ML EMB HOSP                  | 84,17   |          | 95,65    |          | 101,41   |          | 102,03     |          | 102,65   |          | 105,22   |          |
| 526123502158110                                    | SULFATO DE MORFINA (GERMED)                              | 1 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP) (*)                  | 124,76  |          | 141,78   |          | 150,32   |          | 151,23     |          | 152,15   |          | 155,95   |          |
| 533004805151411                                    | DOLO MOFF (UNIÃO QUÍMICA)                                | 1 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP) (*)                  | 179,69  |          | 204,19   |          | 216,49   |          | 217,80     |          | 219,13   |          | 224,61   |          |
| 506704207150311                                    | DIMORF (CRISTÁLIA)                                       | 1,0 MG/ML SOL INJ CX 10 BL X 5 AMP VD AMB X 2 ML (*)                    | 192,35  |          | 218,58   |          | 231,74   |          | 233,15     |          | 234,57   |          | 240,43   |          |
| 506712120049903                                    | DIMORF (CRISTÁLIA)                                       | 1,0 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP) (*)                | 192,35  |          | 218,58   |          | 231,74   |          | 233,15     |          | 234,57   |          | 240,43   |          |
| 533004801111413                                    | DOLO MOFF (UNIÃO QUÍMICA)                                | 10 MG COM FR VD AMB X 50                                                | 19,05   | 26,34    | 21,65    | 29,93    | 22,95    | 31,73    | 23,09      | 31,92    | 23,23    | 32,11    | 23,81    | 32,92    |
| 506704206111310                                    | DIMORF (CRISTÁLIA)                                       | 10 MG COM CT FR VD AMB X 50 (*)                                         | 21,63   |          | 24,58    |          | 26,06    |          | 26,22      |          | 26,38    |          | 27,04    |          |
| 506704204151315                                    | DIMORF (CRISTÁLIA)                                       | 10 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 1ML (*)                             | 126,91  |          | 144,22   |          | 152,91   |          | 153,83     |          | 154,77   |          | 158,64   |          |
| 506704205158313                                    | DIMORF (CRISTÁLIA)                                       | 10,0MG/ML SOL INJ CX 5 AMP VD AMB X 1 ML                                | 14,8    | 20,46    | 16,82    | 23,25    | 17,83    | 24,65    | 17,94      | 24,80    | 18,05    | 24,95    | 18,50    | 25,58    |
| 526123503154119                                    | SULFATO DE MORFINA (GERMED)                              | 10 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD AMB X 1 ML (EMB HOSP) (*)                 | 82,49   |          | 93,74    |          | 99,39    |          | 99,99      |          | 100,60   |          | 103,12   |          |
| 533004802150412                                    | DOLO MOFF (UNIÃO QUÍMICA)                                | 10 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 1 ML                                | 109,53  | 151,42   | 124,46   | 172,06   | 131,96   | 182,43   | 132,76     | 183,53   | 133,57   | 184,65   | 136,91   | 189,27   |
| 511611102150119                                    | SULFATO DE MORFINA (HIPOLABOR)                           | 10 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 1 ML (EMB HOSP) (*)                | 164,74  |          | 187,20   |          | 198,48   |          | 199,68     |          | 200,90   |          | 205,92   |          |
| 506704203139311                                    | DIMORF (CRISTÁLIA)                                       | 10 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 60 ML + CGT                              | 22,49   | 31,09    | 25,56    | 35,34    | 27,10    | 37,46    | 27,26      | 37,69    | 27,43    | 37,92    | 28,12    | 38,87    |
| 506704301114410                                    | DIMORF LC (CRISTÁLIA)                                    | 100 MG CAP GEL CX 6 BL AL PLAS INC X 10                                 | 159,1   | 219,95   | 180,80   | 249,95   | 191,69   | 265,00   | 192,85     | 266,60   | 194,03   | 268,24   | 198,88   | 274,94   |
| 533004803114411                                    | DOLO MOFF (UNIÃO QUÍMICA)                                | 30 MG COM CT FR VD AMB X 50                                             | 51,18   | 70,75    | 58,15    | 80,39    | 61,66    | 85,24    | 62,03      | 85,75    | 62,41    | 86,28    | 63,97    | 88,43    |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR),

Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                                             | Medicamento (Laboratório)                         | Apresentação                                                   | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|---------------------------------------------------|---------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                                   |                                                   |                                                                | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: SULFATO DE MORFINA               |                                                   |                                                                |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 506712090047003                                   | DIMORF (CRISTÁLIA)                                | 30 MG COM CX BL ALU ALU X 50                                   | 58,15   | 80,39  | 66,08    | 91,35  | 70,06    | 96,85  | 70,48      | 97,43  | 70,91    | 98,03  | 72,68    | 100,48 |
| 506704302110419                                   | DIMORF LC (CRISTÁLIA)                             | 30 MG CAP GEL CT 6 BL AL PLAS INC X 10                         | 89,51   | 123,74 | 101,72   | 140,62 | 107,84   | 149,08 | 108,50     | 149,99 | 109,16   | 150,91 | 111,89   | 154,68 |
| 506704303117417                                   | DIMORF LC (CRISTÁLIA)                             | 60 MG CAP GEL CX 6 BL AL PLAS INC X 10                         | 127,67  | 176,50 | 145,07   | 200,55 | 153,81   | 212,63 | 154,75     | 213,93 | 155,69   | 215,23 | 159,58   | 220,61 |
| Princípio Ativo: SULFATO DE MORFINA PENTAIDRATADA |                                                   |                                                                |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 506712020045803                                   | DIMORF (CRISTÁLIA)                                | 10 MG COM CX BL ALU ALU X 50                                   | 21,63   | 29,90  | 24,58    | 33,98  | 26,06    | 36,03  | 26,22      | 36,25  | 26,38    | 36,47  | 27,04    | 37,38  |
| Princípio Ativo: SULFATO DE NEOMICINA             |                                                   |                                                                |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 515114040011103                                   | BACTODERM (KLEY HERTZ)                            | 5,0 MG/G + 250 UI/G POM DERM CT BG AL X 50 G                   | 10,71   | 14,37  | 12,38    | 16,54  | 13,23    | 17,63  | 13,33      | 17,76  | 13,42    | 17,88  | 13,81    | 18,38  |
| 514004101164413                                   | NEOMICIN (DELTA)                                  | 3,5 MG POM DERM CT BG AL X 20 G                                | 10,45   | 14,02  | 12,08    | 16,14  | 12,92    | 17,22  | 13,01      | 17,34  | 13,10    | 17,45  | 13,48    | 17,94  |
| 506405101164413                                   | NEOMED (CIMED)                                    | 3,5 MG/G POM CT TB AL X 10 G                                   | 8,79    | 11,79  | 10,15    | 13,56  | 10,86    | 14,48  | 10,93      | 14,57  | 11,01    | 14,67  | 11,33    | 15,08  |
| 512015120006217                                   | NEMICINA (VALEANT)                                | 3.5MG/G POM DERM CT BG AL X 20G                                | 10,49   | 14,07  | 12,12    | 16,19  | 12,96    | 17,27  | 13,05      | 17,39  | 13,14    | 17,51  | 13,52    | 18,00  |
| 528527801161112                                   | SULFATO DE NEOMICINA (PRATI DONADUZZI)            | 3,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 20 G                              | 6,94    | 9,31   | 8,02     | 10,71  | 8,58     | 11,44  | 8,64       | 11,51  | 8,70     | 11,59  | 8,95     | 11,91  |
| 505206001161412                                   | NEMICINA (LABORATIL)                              | 3.5 MG/G POM DERM CT BG PLAS X 20 G                            | 10,49   | 14,07  | 12,12    | 16,19  | 12,96    | 17,27  | 13,05      | 17,39  | 13,14    | 17,51  | 13,52    | 18,00  |
| 506306001161414                                   | NEOMICON (CIFARMA)                                | 5MG/G POM DERM CT BG AL X 10 G                                 | 9,4     | 12,61  | 10,86    | 14,51  | 11,62    | 15,49  | 11,70      | 15,59  | 11,78    | 15,69  | 12,12    | 16,13  |
| 522101101166411                                   | LOMICINA (OSÓRIO DE MORAES)                       | 5 MG/G POM DERM CT BG AL X 10 G (*)                            | 5,47    |        | 6,33     |        | 6,76     |        | 6,81       |        | 6,86     |        | 7,06     |        |
| 510804501164411                                   | NEODERMICINA (GREENPHARMA)                        | 5 MG/G POM DERM CT BG AL X 10 G                                | 5,85    | 7,85   | 6,76     | 9,03   | 7,23     | 9,64   | 7,28       | 9,70   | 7,33     | 9,77   | 7,54     | 10,04  |
| 503405301169412                                   | POMICINA (BELFAR)                                 | 5,0 MG/G POM DERM CT TB AL X 20 G                              | 10,65   | 14,29  | 12,31    | 16,44  | 13,16    | 17,54  | 13,26      | 17,67  | 13,35    | 17,79  | 13,74    | 18,29  |
| Princípio Ativo: SULFATO DE POLIMIXINA B          |                                                   |                                                                |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 508020001158119                                   | SULFATO POLIMIXINA B (EUROFARMA)                  | 500.000 UI PÓ LIOF P/ SOL INJ CT 5 FA VD INC (*)               | 328,61  |        | 373,42   |        | 395,91   |        | 398,31     |        | 400,74   |        | 410,76   |        |
| 529614060000303                                   | POLIXIL B (HALLER)                                | 500.000 UI PO LIOF CT 25 FA VD INC (*)                         | 1642,95 |        | 1.866,99 |        | 1.979,46 |        | 1.991,46   |        | 2.003,60 |        | 2.053,69 |        |
| 535415070001304                                   | BEDFORDPOLY B (OPEM)                              | 500.000 UI PO LIOF CT 10 FA VD INC (*)                         | 681,46  |        | 774,39   |        | 821,04   |        | 826,01     |        | 831,05   |        | 851,83   |        |
| 529613090000004                                   | POLIXIL B (HALLER)                                | 500.000 UI PO LIOF CT FA VD INC (*)                            | 65,71   |        | 74,67    |        | 79,16    |        | 79,64      |        | 80,13    |        | 82,13    |        |
| 535415070001404                                   | BEDFORDPOLY B (OPEM)                              | 500.000 UI PO LIOF CT FA VD INC (*)                            | 68,14   |        | 77,43    |        | 82,10    |        | 82,60      |        | 83,10    |        | 85,18    |        |
| Princípio Ativo: SULFATO DE QUININA               |                                                   |                                                                |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 519703601116411                                   | LQFEX SULFATO DE QUININA (COMANDANTE DO EXERCITO) | 500MG COM CX 50 BL AL PVC X 10                                 | 399,37  | 552,11 |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| Princípio Ativo: SULFATO DE SALBUTAMOL            |                                                   |                                                                |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 533514080026706                                   | SULFATO DE SALBUTAMOL (VITAMEDIC)                 | 2 MG/5 ML XPE CT 50 FR PET AMB X 100 ML (EMB HOSP)             | 162,94  | 225,25 | 185,16   | 255,97 | 196,32   | 271,40 | 197,51     | 273,05 | 198,71   | 274,70 | 203,68   | 281,58 |
| 533514080026606                                   | SULFATO DE SALBUTAMOL (VITAMEDIC)                 | 2 MG/5 ML XPE CT FR PET AMB X 100 ML                           | 3,26    | 4,51   | 3,70     | 5,12   | 3,92     | 5,42   | 3,95       | 5,46   | 3,97     | 5,49   | 4,07     | 5,63   |
| 525115050021203                                   | AEROMED (MEDQUÍMICA)                              | 0,4 MG/ML SOL OR CT 50 FR VD AMB X 100 ML (*)                  | 179,33  |        | 203,79   |        | 216,07   |        | 217,37     |        | 218,70   |        | 224,17   |        |
| 519014401137416                                   | PULMOFLUX (NEO QUÍMICA)                           | 2 MG/5 ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML                            | 5,72    | 7,91   | 6,50     | 8,99   | 6,90     | 9,54   | 6,94       | 9,59   | 6,98     | 9,65   | 7,15     | 9,88   |
| 511609408132116                                   | SULFATO DE SALBUTAMOL (HIPOLABOR)                 | 0,4 MG/ML XPE CX 50 FR VD AMB X 100 ML (EMB HOSP) (*)          | 144,14  |        | 163,79   |        | 173,66   |        | 174,71     |        | 175,78   |        | 180,17   |        |
| 511609407136118                                   | SULFATO DE SALBUTAMOL (HIPOLABOR)                 | 0,4 MG/ML XPE CX 50 FR PLAS AMB X 100 ML (EMB HOSP) (*)        | 144,14  |        | 163,79   |        | 173,66   |        | 174,71     |        | 175,78   |        | 180,17   |        |
| 529700402136412                                   | SALBULIM (QUIMIFAR)                               | 2 MG/ 5 ML XPE CT 50 FR VD AMB X 100 ML (EMB HOSP) (*)         | 93,34   |        | 106,07   |        | 112,46   |        | 113,14     |        | 113,83   |        | 116,68   |        |
| 529700401131417                                   | SALBULIM (QUIMIFAR)                               | 2 MG/5ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML                             | 3,13    | 4,33   | 3,56     | 4,92   | 3,77     | 5,21   | 3,80       | 5,25   | 3,82     | 5,28   | 3,92     | 5,42   |
| 508303116134114                                   | SULFATO DE SALBUTAMOL (FARMACE)                   | 0,4 MG/ML XPE CX 50 FR VD AMB X 100 ML + 50 COP (EMB HOSP) (*) | 123,67  |        | 140,54   |        | 149,00   |        | 149,91     |        | 150,82   |        | 154,59   |        |
| 503404601134411                                   | NEUTOSS (BELFAR)                                  | 0,48MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 100 ML                         | 7,28    | 10,06  | 8,27     | 11,43  | 8,77     | 12,12  | 8,83       | 12,21  | 8,88     | 12,28  | 9,10     | 12,58  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                                  | Medicamento (Laboratório)               | Apresentação                                                        | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|----------------------------------------|-----------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                        |                                         |                                                                     | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: SULFATO DE SALBUTAMOL |                                         |                                                                     |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 503412030014603                        | NEUTOSS (BELFAR)                        | 0,48MG/ML SOL OR CT FR PLAS AMB X 100 ML                            | 7,27    | 10,05  | 8,27     | 11,43  | 8,76     | 12,11  | 8,82       | 12,19  | 8,87     | 12,26  | 9,09     | 12,57  |
| 508303113135111                        | SULFATO DE SALBUTAMOL (FARMACE)         | 0,4 MG/ML XPE CX 50 FR PET AMB X 100 ML + 50 COP (EMB HOSP) (*)     | 123,67  |        | 140,54   |        | 149,00   |        | 149,91     |        | 150,82   |        | 154,59   |        |
| 510800202138414                        | AEROGREEN (GREENPHARMA)                 | 0,4 MG/ML XPE CX FR VD AMB X 100 ML                                 | 4,67    | 6,46   | 5,31     | 7,34   | 5,63     | 7,78   | 5,67       | 7,84   | 5,70     | 7,88   | 5,84     | 8,07   |
| 508303111132113                        | SULFATO DE SALBUTAMOL (FARMACE)         | 0,4 MG/ML XPE CX 60 FR PET AMB X 100 ML + 60 COP (EMB HOSP) (*)     | 148,48  |        | 168,72   |        | 178,89   |        | 179,97     |        | 181,07   |        | 185,60   |        |
| 508303107135111                        | SULFATO DE SALBUTAMOL (FARMACE)         | 0,4 MG/ML XPE CT FR PET AMB X 100 ML + COP                          | 3       | 4,15   | 3,41     | 4,71   | 3,62     | 5,00   | 3,64       | 5,03   | 3,66     | 5,06   | 3,75     | 5,18   |
| 532312100006206                        | SULFATO DE SALBUTAMOL (THEODORO)        | 0,4 MG/ML XPE CX 60 FR PLAS AMB X 100 ML + CP MED (EMB HOSP) (*)    | 111,75  |        | 126,99   |        | 134,64   |        | 135,45     |        | 136,28   |        | 139,69   |        |
| 532312100006106                        | SULFATO DE SALBUTAMOL (THEODORO)        | 0,4 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 100 ML + CP MED                      | 3,18    | 4,40   | 3,62     | 5,00   | 3,83     | 5,29   | 3,86       | 5,34   | 3,88     | 5,36   | 3,98     | 5,50   |
| 537112020009006                        | SULFATO DE SALBUTAMOL (MARIOL)          | 0,4 MG/ML XPE CX 96 FR PET AMB X 100 ML + 96 CP MED (EMB HOSP) (*)  | 253     |        | 287,50   |        | 304,82   |        | 306,67     |        | 308,54   |        | 316,25   |        |
| 537112020008806                        | SULFATO DE SALBUTAMOL (MARIOL)          | 0,4 MG/ML XPE CX 48 FR PET AMB X 100 ML + 48 CP MED (EMB HOSP) (*)  | 126,5   |        | 143,75   |        | 152,41   |        | 153,33     |        | 154,27   |        | 158,13   |        |
| 537112020008606                        | SULFATO DE SALBUTAMOL (MARIOL)          | 0,4 MG/ML XPE CT FR PET AMB X 100 ML + CP MED                       | 2,63    | 3,64   | 2,99     | 4,13   | 3,17     | 4,38   | 3,19       | 4,41   | 3,21     | 4,44   | 3,29     | 4,55   |
| 540400901138411                        | BUTALAB (NATULAB)                       | 0,4 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML                                 | 4,03    | 5,57   | 4,58     | 6,33   | 4,86     | 6,72   | 4,89       | 6,76   | 4,92     | 6,80   | 5,04     | 6,97   |
| 533010301133110                        | SULFATO DE SALBUTAMOL (UNIÃO QUÍMICA)   | 0,4 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML                                 | 3,03    | 4,19   | 3,44     | 4,76   | 3,65     | 5,05   | 3,67       | 5,07   | 3,69     | 5,10   | 3,78     | 5,23   |
| 540414050008503                        | BUTALAB (NATULAB)                       | 0,4 MG/ML XPE OR CX 50 FR PLAS AMB X 100 ML (EMB HOSP) (*)          | 137,42  |        | 156,16   |        | 165,57   |        | 166,57     |        | 167,59   |        | 171,78   |        |
| 525905501133413                        | BRONCOFEDRIN (MULTILAB)                 | 2 MG/5ML XPE CT FR PET AMB X 100 ML + CP MED                        | 3,97    | 5,49   | 4,51     | 6,23   | 4,78     | 6,61   | 4,81       | 6,65   | 4,84     | 6,69   | 4,96     | 6,86   |
| 525905601138115                        | SULFATO DE SALBUTAMOL (MULTILAB)        | 2 MG/5ML XPE CT FR PET AMB X 100 ML + CP MED                        | 3,11    | 4,30   | 3,53     | 4,88   | 3,74     | 5,17   | 3,77       | 5,21   | 3,79     | 5,24   | 3,88     | 5,36   |
| 525915120029403                        | SULFATO DE SALBUTAMOL (MULTILAB)        | 2 MG/5ML XPE CX 50 FR PET AMB X 100 ML + 50 CP MED (EMB HOSP) (*)   | 155,44  |        | 176,64   |        | 187,28   |        | 188,41     |        | 189,56   |        | 194,30   |        |
| 528512040115306                        | SULFATO DE SALBUTAMOL (PRATI DONADUZZI) | 0,48MG/ML XPE CT FR PLAS OPC X 100ML + CP MED                       | 2,82    | 3,90   | 3,21     | 4,44   | 3,40     | 4,70   | 3,42       | 4,73   | 3,44     | 4,76   | 3,53     | 4,88   |
| 528504918135112                        | SULFATO DE SALBUTAMOL (PRATI DONADUZZI) | 0,48MG/ML XPE CT 50 FR PLAS OPC X 100ML + 50 CP MED (*)             | 75,02   |        | 85,25    |        | 90,39    |        | 90,94      |        | 91,49    |        | 93,78    |        |
| 519014402133414                        | PULMOFLUX (NEO QUÍMICA)                 | 2 MG/5 ML XPE CX 50 FR VD AMB X 100 (EMB HOSP) (*)                  | 285,57  |        | 324,51   |        | 344,06   |        | 346,15     |        | 348,26   |        | 356,97   |        |
| 528504915136118                        | SULFATO DE SALBUTAMOL (PRATI DONADUZZI) | 0,4 MG/ML XPE CX 50 FR VD AMB X 100 ML + 50 CP MED (EMB HOSP) (*)   | 75,02   |        | 85,25    |        | 90,39    |        | 90,94      |        | 91,49    |        | 93,78    |        |
| 505209601135115                        | SULFATO DE SALBUTAMOL (LABORATIL)       | 0,4 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML                                 | 3,25    | 4,49   | 3,69     | 5,10   | 3,91     | 5,41   | 3,94       | 5,45   | 3,96     | 5,47   | 4,06     | 5,61   |
| 505207601138411                        | SALBUTAM (LABORATIL)                    | 0,4 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML                                 | 6,32    | 8,74   | 7,18     | 9,93   | 7,62     | 10,53  | 7,66       | 10,59  | 7,71     | 10,66  | 7,90     | 10,92  |
| 528504913133111                        | SULFATO DE SALBUTAMOL (PRATI DONADUZZI) | 0,4 MG/ML XPE CX 50 FR PLAS OPC X 100 ML + 50 CP MED (EMB HOSP) (*) | 75,02   |        | 85,25    |        | 90,39    |        | 90,94      |        | 91,49    |        | 93,78    |        |
| 505500301134410                        | AEROTRAT (CAZI QUÍMICA)                 | 0,4MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML                                  | 5,72    | 7,91   | 6,49     | 8,97   | 6,89     | 9,53   | 6,93       | 9,58   | 6,97     | 9,64   | 7,14     | 9,87   |
| 528512040115506                        | SULFATO DE SALBUTAMOL (PRATI DONADUZZI) | 0,48MG/ML XPE CX 50 FR PLAS OPC X 100ML + 50 COP MED                | 75,21   | 103,97 | 85,47    | 118,16 | 90,61    | 125,26 | 91,16      | 126,02 | 91,72    | 126,80 | 94,01    | 129,96 |
| 537112020009106                        | SULFATO DE SALBUTAMOL (MARIOL)          | 0,4 MG/ML XPE CX 96 FR PET AMB X 120 ML + 96 CP MED (EMB HOSP) (*)  | 280,65  |        | 318,91   |        | 338,13   |        | 340,18     |        | 342,25   |        | 350,81   |        |
| 537112020008906                        | SULFATO DE SALBUTAMOL (MARIOL)          | 0,4 MG/ML XPE CX 48 FR PET AMB X 120 ML + 48 CP MED (EMB HOSP) (*)  | 140,33  |        | 159,46   |        | 169,07   |        | 170,09     |        | 171,13   |        | 175,41   |        |
| 537112020008706                        | SULFATO DE SALBUTAMOL (MARIOL)          | 0,4 MG/ML XPE CT FR PET AMB X 120 ML + CP MED                       | 2,92    | 4,04   | 3,32     | 4,59   | 3,52     | 4,87   | 3,54       | 4,89   | 3,56     | 4,92   | 3,65     | 5,05   |
| 510408004133114                        | SULFATO DE SALBUTAMOL (GEOLAB)          | 0,48 MG/ML XPE CX 60 FR PEAD X 120 ML + 60 CP MED (EMB HOSP) (*)    | 230,85  |        | 262,33   |        | 278,13   |        | 279,81     |        | 281,52   |        | 288,56   |        |
| 530200105136411                        | AEROTAMOL (ROYTON)                      | 0,4 MG/ML XPE CT 50 FR VD AMB X 120ML (EMB HOSP) (*)                | 189,76  |        | 215,64   |        | 228,63   |        | 230,02     |        | 231,42   |        | 237,21   |        |
| 510408003137116                        | SULFATO DE SALBUTAMOL (GEOLAB)          | 0,48 MG/ML XPE CT FR PEAD X 120 ML + CP MED                         | 3,85    | 5,32   | 4,37     | 6,04   | 4,63     | 6,40   | 4,66       | 6,44   | 4,69     | 6,48   | 4,81     | 6,65   |
| 508303114131118                        | SULFATO DE SALBUTAMOL (FARMACE)         | 0,4 MG/ML XPE CX 50 FR VD AMB X 120 ML + 50 COP (EMB HOSP) (*)      | 132,77  |        | 150,88   |        | 159,97   |        | 160,94     |        | 161,92   |        | 165,97   |        |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

Página 599 de 798

<http://s.anvisa.gov.br/wps/s/r/f6>

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                                  | Medicamento (Laboratório)               | Apresentação                                                        | ICMS 0% |       | ICMS 12% |       | ICMS 17% |       | ICMS 17,5% |       | ICMS 18% |       | ICMS 20% |       |
|----------------------------------------|-----------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|---------|-------|----------|-------|----------|-------|------------|-------|----------|-------|----------|-------|
|                                        |                                         |                                                                     | PF      | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF         | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   |
| Princípio Ativo: SULFATO DE SALBUTAMOL |                                         |                                                                     |         |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 508303115138116                        | SULFATO DE SALBUTAMOL (FARMACE)         | 0,4 MG/ML XPE CX 50 FR PET AMB X 120 ML + 50 COP (EMB HOSP) (*)     | 132,77  |       | 150,88   |       | 159,97   |       | 160,94     |       | 161,92   |       | 165,97   |       |
| 511609404137113                        | SULFATO DE SALBUTAMOL (HIPOLABOR)       | 0,4 MG/ML XPE CX 50 FR VD AMB X 120 ML + 50 CP MED (EMB HOSP) (*)   | 194,96  |       | 221,55   |       | 234,90   |       | 236,32     |       | 237,76   |       | 243,70   |       |
| 508303112139111                        | SULFATO DE SALBUTAMOL (FARMACE)         | 0,4 MG/ML XPE CX 60 FR PET AMB X 120 ML + 60 COP (EMB HOSP) (*)     | 159,35  |       | 181,08   |       | 191,99   |       | 193,15     |       | 194,33   |       | 199,19   |       |
| 528504911130115                        | SULFATO DE SALBUTAMOL (PRATI DONADUZZI) | 0,4 MG/ML XPE CT FR PLAS OPC X 120 ML + CP MED                      | 3,37    | 4,66  | 3,83     | 5,29  | 4,06     | 5,61  | 4,09       | 5,65  | 4,11     | 5,68  | 4,21     | 5,82  |
| 513003501136413                        | IQUEGO - SALBUTAMOL (IQUEGO)            | 0,4 MG/ML XPE CX 50 FR VD AMB X 120 ML (EMB HOSP) (*)               | 100,82  |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 540414050008603                        | BUTALAB (NATULAB)                       | 0,4 MG/ML XPE OR CX 50 FR PLAS AMB X 120 ML (EMB HOSP) (*)          | 145,39  |       | 165,21   |       | 175,16   |       | 176,23     |       | 177,30   |       | 181,73   |       |
| 510408001134111                        | SULFATO DE SALBUTAMOL (GEOLAB)          | 0,48 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120ML + CP MED                        | 3,85    | 5,32  | 4,37     | 6,04  | 4,63     | 6,40  | 4,66       | 6,44  | 4,69     | 6,48  | 4,81     | 6,65  |
| 528504919131110                        | SULFATO DE SALBUTAMOL (PRATI DONADUZZI) | 0,48MG/ML XPE CT 50 FR PLAS OPC X 120ML + 50 CP MED (*)             | 100,34  |       | 114,03   |       | 120,90   |       | 121,63     |       | 122,37   |       | 125,43   |       |
| 528504917139114                        | SULFATO DE SALBUTAMOL (PRATI DONADUZZI) | 0,48 MG/ML XPE CT FR PLAS OPC X 120 ML + CP MED                     | 3,37    | 4,66  | 3,83     | 5,29  | 4,06     | 5,61  | 4,09       | 5,65  | 4,11     | 5,68  | 4,21     | 5,82  |
| 528504916132116                        | SULFATO DE SALBUTAMOL (PRATI DONADUZZI) | 0,4 MG/ML XPE CX 50 FR VD AMB X 120 ML + 50 CP MED (EMB HOSP) (*)   | 100,35  |       | 114,04   |       | 120,91   |       | 121,64     |       | 122,38   |       | 125,44   |       |
| 528504914131112                        | SULFATO DE SALBUTAMOL (PRATI DONADUZZI) | 0,4 MG/ML XPE CX 50 FR PLAS OPC X 120 ML + 50 CP MED (EMB HOSP) (*) | 100,34  |       | 114,03   |       | 120,90   |       | 121,63     |       | 122,37   |       | 125,43   |       |
| 528504912137113                        | SULFATO DE SALBUTAMOL (PRATI DONADUZZI) | 0,4 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                        | 3,37    | 4,66  | 3,83     | 5,29  | 4,06     | 5,61  | 4,09       | 5,65  | 4,11     | 5,68  | 4,21     | 5,82  |
| 511609403130115                        | SULFATO DE SALBUTAMOL (HIPOLABOR)       | 0,4 MG/ML XPE CX 50 FR PLAS AMB X 120 ML + 50 CP MED (EMB HOSP) (*) | 183,16  |       | 208,13   |       | 220,67   |       | 222,01     |       | 223,36   |       | 228,94   |       |
| 530200102137417                        | AEROTAMOL (ROYTON)                      | 0,4 MG/ML XPE CX FR VD AMB X 120ML                                  | 5,81    | 8,03  | 6,61     | 9,14  | 7,00     | 9,68  | 7,05       | 9,75  | 7,09     | 9,80  | 7,27     | 10,05 |
| 507723301130116                        | SULFATO SALBUTAMOL (EMS S/A)            | 0,4 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                     | 3,39    | 4,69  | 3,85     | 5,32  | 4,08     | 5,64  | 4,10       | 5,67  | 4,13     | 5,71  | 4,23     | 5,85  |
| 520718901130111                        | SULFATO DE SALBUTAMOL (TEUTO)           | 0,4 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 120 ML                              | 3,07    | 4,24  | 3,48     | 4,81  | 3,69     | 5,10  | 3,72       | 5,14  | 3,74     | 5,17  | 3,83     | 5,29  |
| 510004902131414                        | FURP-SALBUTAMOL (FURP)                  | 0,4 MG/ML SOL OR CX 50 FR VD AMB X 120 ML (EMB HOSP) (*)            | 169,13  |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 525115050021303                        | AEROMED (MEDQUÍMICA)                    | 0,4 MG /ML SOL OR CT 40 FR VD AMB X 120 ML (*)                      | 143,47  |       | 163,03   |       | 172,85   |       | 173,90     |       | 174,96   |       | 179,33   |       |
| 525100102139416                        | AEROMED (MEDQUÍMICA)                    | 0,4 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 120 ML                              | 6,01    | 8,31  | 6,83     | 9,44  | 7,24     | 10,01 | 7,29       | 10,08 | 7,33     | 10,13 | 7,51     | 10,38 |
| 520718904131119                        | SULFATO DE SALBUTAMOL (TEUTO)           | 0,4 MG/ML SOL OR CT FR PET AMB X 120 ML                             | 3,07    | 4,24  | 3,48     | 4,81  | 3,69     | 5,10  | 3,72       | 5,14  | 3,74     | 5,17  | 3,83     | 5,29  |
| 520718903133118                        | SULFATO DE SALBUTAMOL (TEUTO)           | 0,4 MG/ML SOL OR CT 50 FR PET AMB X 120 ML (EMB HOSP) (*)           | 126,68  |       | 143,96   |       | 152,63   |       | 153,55     |       | 154,49   |       | 158,35   |       |
| 520718902137111                        | SULFATO DE SALBUTAMOL (TEUTO)           | 0,4 MG/ML SOL OR CT 50 FR VD AMB X 120 ML (EMB HOSP) (*)            | 126,68  |       | 143,96   |       | 152,63   |       | 153,55     |       | 154,49   |       | 158,35   |       |
| 510600207136311                        | AEROLIN (GLAXOSMITHKLINE)               | 0,4MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML                                  | 6       | 8,29  | 6,82     | 9,43  | 7,23     | 10,00 | 7,28       | 10,06 | 7,32     | 10,12 | 7,50     | 10,37 |
| 528112060013203                        | AEROFRIN (PHARMASCIENCE)                | 0,4 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120 ML                               | 6,29    | 8,70  | 7,15     | 9,88  | 7,58     | 10,48 | 7,62       | 10,53 | 7,67     | 10,60 | 7,86     | 10,87 |
| 519015701134119                        | SULFATO DE SALBUTAMOL (NEO QUÍMICA)     | 0,4 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                        | 3,07    | 4,24  | 3,48     | 4,81  | 3,69     | 5,10  | 3,72       | 5,14  | 3,74     | 5,17  | 3,83     | 5,29  |
| 511609406156115                        | SULFATO DE SALBUTAMOL (HIPOLABOR)       | 0,5 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 1 ML (EMB HOSP) (*)           | 109,21  |       | 124,10   |       | 131,58   |       | 132,37     |       | 133,18   |       | 136,51   |       |
| 510600203157312                        | AEROLIN (GLAXOSMITHKLINE)               | 0,5 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 1 ML                            | 8,41    | 11,63 | 9,55     | 13,20 | 10,13    | 14,00 | 10,19      | 14,09 | 10,25    | 14,17 | 10,51    | 14,53 |
| 510612002178316                        | AEROLIN NEBULES (GLAXOSMITHKLINE)       | 1 MG/ML SOL P/NEBUL CT 10 AMP PLAS TRANS X 2,5 ML + ENV             | 4,84    | 6,69  | 5,50     | 7,60  | 5,83     | 8,06  | 5,86       | 8,10  | 5,90     | 8,16  | 6,05     | 8,36  |
| 510612003174314                        | AEROLIN NEBULES (GLAXOSMITHKLINE)       | 1,0 MG/ML SOL P/NEBUL CT 20 AMP PLAS TRANS X 2,5 ML + ENV           | 9,68    | 13,38 | 11,00    | 15,21 | 11,66    | 16,12 | 11,73      | 16,22 | 11,80    | 16,31 | 12,10    | 16,73 |
| 510600206172312                        | AEROLIN (GLAXOSMITHKLINE)               | 100 MCG AER CT LATA AL 200 DOSES C/ APLICADOR                       | 22,46   | 31,05 | 25,52    | 35,28 | 27,06    | 37,41 | 27,22      | 37,63 | 27,39    | 37,87 | 28,07    | 38,81 |
| 510612601179311                        | AEROLIN SPRAY (GLAXOSMITHKLINE)         | 100 MCG AER CT LATA AL 200 DOSES C/ APLIC + ESPAÇ                   | 22,46   | 31,05 | 25,52    | 35,28 | 27,06    | 37,41 | 27,22      | 37,63 | 27,39    | 37,87 | 28,07    | 38,81 |
| 521903102174411                        | AEROGOLD (GLENMARK)                     | 100 MCG/DOSE PO AER INAL CT FR AL X 200 DOSES + INAL + ESPAÇ        | 19,75   | 27,30 | 22,45    | 31,04 | 23,80    | 32,90 | 23,94      | 33,10 | 24,09    | 33,30 | 24,69    | 34,13 |
| 521903101178411                        | AEROGOLD (GLENMARK)                     | 100 MCG/DOSE PO AER INAL CT FR SPR AL X 200 DOSES                   | 19,75   | 27,30 | 22,45    | 31,04 | 23,80    | 32,90 | 23,94      | 33,10 | 24,09    | 33,30 | 24,69    | 34,13 |
| 520700203131411                        | AERODINI (TEUTO)                        | 100 MCG/DOSE AER CT TB AL X 200 DOSES                               | 21,31   | 29,46 | 24,22    | 33,48 | 25,68    | 35,50 | 25,83      | 35,71 | 25,99    | 35,93 | 26,64    | 36,83 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.



PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                                   | Medicamento (Laboratório)                         | Apresentação                                                | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|-----------------------------------------|---------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                         |                                                   |                                                             | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: SULFATO DE SALBUTAMOL  |                                                   |                                                             |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 520700204179418                         | AERODINI (TEUTO)                                  | 100 MCG/DOSE AER CT TB AL + ESPAÇ X 200 DOSES               | 21,31   | 29,46  | 24,22    | 33,48  | 25,68    | 35,50  | 25,83      | 35,71  | 25,99    | 35,93  | 26,64    | 36,83  |
| 510800201115410                         | AEROGREEN (GREENPHARMA)                           | 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                             | 1,95    | 2,70   | 2,22     | 3,07   | 2,35     | 3,25   | 2,37       | 3,28   | 2,38     | 3,29   | 2,44     | 3,37   |
| 505500302114413                         | AEROTRAT (CAZI QUÍMICA)                           | 2,0 MG COMP CT ENV AL X 20                                  | 2,91    | 4,02   | 3,31     | 4,58   | 3,51     | 4,85   | 3,53       | 4,88   | 3,55     | 4,91   | 3,64     | 5,03   |
| 510600201111315                         | AEROLIN (GLAXOSMITHKLINE)                         | 2 MG COM CT BL AL/AL X 20                                   | 2,86    | 3,95   | 3,25     | 4,49   | 3,45     | 4,77   | 3,47       | 4,80   | 3,49     | 4,82   | 3,58     | 4,95   |
| 510800205110413                         | AEROGREEN (GREENPHARMA)                           | 2 MG COM CX BL AL PLAS INC X 500                            | 2,39    | 3,30   | 2,71     | 3,75   | 2,87     | 3,97   | 2,89       | 4,00   | 2,91     | 4,02   | 2,98     | 4,12   |
| 510612004170312                         | AEROLIN NEBULES (GLAXOSMITHKLINE)                 | 2 MG/ML SOL P/NEBUL CT 20 AMP PLAS TRANS X 2,5 ML + ENV     | 19,34   | 26,74  | 21,97    | 30,37  | 23,30    | 32,21  | 23,44      | 32,40  | 23,58    | 32,60  | 24,17    | 33,41  |
| 510612001171318                         | AEROLIN NEBULES (GLAXOSMITHKLINE)                 | 2 MG/ML SOL P/NEBUL CT 10 AMP PLAS TRANS X 2,5 ML + ENV     | 9,68    | 13,38  | 11,00    | 15,21  | 11,66    | 16,12  | 11,73      | 16,22  | 11,80    | 16,31  | 12,10    | 16,73  |
| 510600202118313                         | AEROLIN (GLAXOSMITHKLINE)                         | 4 MG COM CT BL AL/AL X 20                                   | 4,21    | 5,82   | 4,78     | 6,61   | 5,07     | 7,01   | 5,10       | 7,05   | 5,13     | 7,09   | 5,26     | 7,27   |
| 510600205176314                         | AEROLIN (GLAXOSMITHKLINE)                         | 5 MG/ML SOL P/NEBUL CT FR VD AMB X 10 ML                    | 9,68    | 13,38  | 11,00    | 15,21  | 11,66    | 16,12  | 11,73      | 16,22  | 11,80    | 16,31  | 12,10    | 16,73  |
| Princípio Ativo: SULFATO DE TERBUTALINA |                                                   |                                                             |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 525012001136117                         | SULFATO DE TERBUTALINA (MEDLEY)                   | 0,3 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED                | 6,46    | 8,93   | 7,34     | 10,15  | 7,79     | 10,77  | 7,83       | 10,82  | 7,88     | 10,89  | 8,08     | 11,17  |
| 525417201130119                         | SULFATO DE TERBUTALINA (MERCK S/A)                | 0,3 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED                | 5,81    | 8,03   | 6,60     | 9,12   | 6,99     | 9,66   | 7,04       | 9,73   | 7,08     | 9,79   | 7,26     | 10,04  |
| 507738101132113                         | SULFATO DE TERBUTALINA (EMS S/A)                  | 0,3 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED                | 6,55    | 9,05   | 7,45     | 10,30  | 7,89     | 10,91  | 7,94       | 10,98  | 7,99     | 11,05  | 8,19     | 11,32  |
| 502300801139315                         | BRICANYL (ASTRAZENECA)                            | 0,3 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML                         | 10,1    | 13,96  | 11,48    | 15,87  | 12,17    | 16,82  | 12,25      | 16,93  | 12,32    | 17,03  | 12,63    | 17,46  |
| 528505001138115                         | SULFATO DE TERBUTALINA (PRATI DONADUZZI)          | 0,3 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML C/ CP MED               | 6,5     | 8,99   | 7,39     | 10,22  | 7,83     | 10,82  | 7,88       | 10,89  | 7,93     | 10,96  | 8,13     | 11,24  |
| 532900104139412                         | ADRENYL (UCI-FARMA)                               | 0,3 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML                         | 9,26    | 12,80  | 10,52    | 14,54  | 11,15    | 15,41  | 11,22      | 15,51  | 11,29    | 15,61  | 11,57    | 15,99  |
| 511612501156119                         | SULFATO DE TERBUTALINA (HIPOLABOR)                | 0,5 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 1 ML (EMB HOSP) (*)    | 112,5   |        | 127,85   |        | 135,55   |        | 136,37     |        | 137,20   |        | 140,63   |        |
| 511612502152117                         | SULFATO DE TERBUTALINA (HIPOLABOR)                | 0,5 MG/ML SOL INJ CT 06 AMP VD AMB X 1 ML                   | 13,05   | 18,04  | 14,83    | 20,50  | 15,73    | 21,75  | 15,82      | 21,87  | 15,92    | 22,01  | 16,32    | 22,56  |
| 511612503159115                         | SULFATO DE TERBUTALINA (HIPOLABOR)                | 0,5 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 1 ML (EMB HOSP) (*)   | 225,01  |        | 255,69   |        | 271,09   |        | 272,74     |        | 274,40   |        | 281,26   |        |
| 510808202153117                         | SULFATO DE TERBUTALINA (GREENPHARMA)              | 0,5 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 1 ML                   | 99,35   | 137,35 | 112,90   | 156,08 | 119,70   | 165,48 | 120,43     | 166,49 | 121,16   | 167,50 | 124,19   | 171,69 |
| 533010601153419                         | TERBUTIL (UNIÃO QUÍMICA)                          | 0,5 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD INC X 1 ML                   | 176,75  | 244,35 | 200,85   | 277,66 | 212,95   | 294,39 | 214,24     | 296,17 | 215,55   | 297,99 | 220,94   | 305,44 |
| 533020201158119                         | SULFATO DE TERBUTALINA (UNIÃO QUÍMICA)            | 0,5 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD INC X 1 ML                   | 117,51  | 162,45 | 133,53   | 184,60 | 141,57   | 195,71 | 142,43     | 196,90 | 143,30   | 198,10 | 146,88   | 203,05 |
| 531613090070206                         | SULFATO DE TERBUTALINA + GUAIFENESINA (EMS SIGMA) | 0,3 MG/ML + 13,3 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED   | 8,68    | 12,00  | 9,86     | 13,63  | 10,45    | 14,45  | 10,52      | 14,54  | 10,58    | 14,63  | 10,84    | 14,99  |
| 502300901133319                         | BRICANYL COMPOSTO EXPECTORANTE (ASTRAZENECA)      | 0,3 MG/ML + 13,3 MG/ML XPE CX FR VD AMB X 100 ML            | 13,33   | 18,43  | 15,15    | 20,94  | 16,06    | 22,20  | 16,16      | 22,34  | 16,26    | 22,48  | 16,67    | 23,05  |
| Princípio Ativo: SULFATO DE TOBRAMICINA |                                                   |                                                             |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 501300502151318                         | TOBRAMINA (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL)                | 50 MG/ML SOL INJ CT 2 AMP VD INC X 1,5 ML                   | 49,19   | 68,00  | 55,90    | 77,28  | 59,27    | 81,94  | 59,63      | 82,43  | 59,99    | 82,93  | 61,49    | 85,01  |
| 501315070019403                         | TOBRAMINA (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL)                | 50 MG/ML SOL INJ CT 40 AMP VD TRANS X 1,5 ML (EMB HOSP) (*) | 983,75  |        | 1.117,90 |        | 1.185,25 |        | 1.192,43   |        | 1.199,70 |        | 1.229,69 |        |
| 501315070019303                         | TOBRAMINA (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL)                | 50 MG/ML SOL INJ CT 30 AMP VD TRANS X 1,5 ML (EMB HOSP) (*) | 737,82  |        | 838,43   |        | 888,94   |        | 894,33     |        | 899,78   |        | 922,27   |        |
| 501315070019103                         | TOBRAMINA (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL)                | 50 MG/ML SOL INJ CT 10 AMP VD TRANS X 1,5 ML (EMB HOSP) (*) | 245,94  |        | 279,48   |        | 296,32   |        | 298,11     |        | 299,93   |        | 307,43   |        |
| 501315070019203                         | TOBRAMINA (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL)                | 50 MG/ML SOL INJ CT 20 AMP VD TRANS X 1,5 ML (EMB HOSP) (*) | 491,88  |        | 558,95   |        | 592,62   |        | 596,21     |        | 599,85   |        | 614,85   |        |
| Princípio Ativo: SULFATO DE VIMBLASTINA |                                                   |                                                             |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 523715010031203                         | FAULBLASTINA (LIBBS)                              | 1 MG/ML SOL INJ CT 5 FA VD AMB X 10 ML (*)                  | 292,49  |        | 332,38   |        | 352,40   |        | 354,54     |        | 356,70   |        | 365,62   |        |
| 523708001158310                         | FAULBLASTINA (LIBBS)                              | 1 MG/ML SOL INJ CT 5 FA VD INC X 10 ML (*)                  | 292,49  |        | 332,38   |        | 352,40   |        | 354,54     |        | 356,70   |        | 365,62   |        |
| 525204401159418                         | VINATIN (UCB BIOPHARMA)                           | 1MG/ ML SOL INJ IV CT FA VD INC X 10 ML (*)                 | 58,5    |        | 66,48    |        | 70,48    |        | 70,91      |        | 71,34    |        | 73,12    |        |
| 501301501157418                         | VELBAN (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL)                   | 10 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC (*)                          | 65,95   |        | 74,95    |        | 79,46    |        | 79,94      |        | 80,43    |        | 82,44    |        |
| 509508101153419                         | RABINEFIL (FRESENIUS)                             | 10 MG PO LIOF INJ CX FA X 10 ML (*)                         | 60,97   |        | 69,28    |        | 73,45    |        | 73,90      |        | 74,35    |        | 76,21    |        |
| Princípio Ativo: SULFATO DE VINCRISTINA |                                                   |                                                             |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                                           | Medicamento (Laboratório)               | Apresentação                                                             | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|-------------------------------------------------|-----------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                                 |                                         |                                                                          | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: SULFATO DE VINCRISTINA         |                                         |                                                                          |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 501301401152414                                 | ONCOVIN (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL)        | 1 MG PÓ LIOF INJ CT FA VD AMB + DIL (*)                                  | 33,8    |        | 38,41    |        | 40,72    |        | 40,97      |        | 41,22    |        | 42,25    |        |
| 523713120029803                                 | FAULDVINCRI (LIBBS)                     | 1 MG / ML SOL INJ CT 5 FA VD AMB X 1 ML (*)                              | 177,79  |        | 202,04   |        | 214,21   |        | 215,51     |        | 216,82   |        | 222,24   |        |
| 523707802157411                                 | FAULDVINCRI (LIBBS)                     | 1 MG / ML SOL INJ CT 5 FA VD INC X 1 ML (*)                              | 177,79  |        | 202,04   |        | 214,21   |        | 215,51     |        | 216,82   |        | 222,24   |        |
| 534201601156417                                 | TECNOCRIS (ZODIAC)                      | 1 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 1 ML (EMB HOSP) (*)                       | 28,76   |        | 32,68    |        | 34,65    |        | 34,86      |        | 35,07    |        | 35,95    |        |
| 538002101156415                                 | DABAZ (ACCORD)                          | 1 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 2 ML                                      | 37,37   | 51,66  | 42,46    | 58,70  | 45,02    | 62,24  | 45,29      | 62,61  | 45,57    | 63,00  | 46,71    | 64,57  |
| 538001601155118                                 | SULFATO DE VINCRISTINA (ACCORD)         | 1 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 2 ML (*)                                  | 37,37   |        | 42,46    |        | 45,02    |        | 45,29      |        | 45,57    |        | 46,71    |        |
| Princípio Ativo: SULFATO DE ZINCO               |                                         |                                                                          |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 504612100014004                                 | COLÍRIO NEO BRASIL (BRAINFARMA)         | 0,15MG/ML + 0,30MG/ML SOL OFT CT FR PLAS X 20ML                          | 7,8     | 10,46  | 9,01     | 12,04  | 9,63     | 12,84  | 9,70       | 12,93  | 9,77     | 13,02  | 10,05    | 13,38  |
| 542515120000504                                 | NESH ZINCO (NUNESFARMA)                 | 20 MG COM SUS CT BL AL PLAS TRANS X 30                                   | 23,57   | 31,62  | 27,23    | 36,37  | 29,12    | 38,81  | 29,32      | 39,07  | 29,53    | 39,34  | 30,38    | 40,44  |
| 542515120000604                                 | NESH ZINCO (NUNESFARMA)                 | 20 MG COM SUS CT BL AL PLAS TRANS X 100                                  | 72,72   | 97,55  | 84,03    | 112,25 | 89,86    | 119,78 | 90,48      | 120,58 | 91,12    | 121,40 | 93,76    | 124,80 |
| Princípio Ativo: SULFATO DE ZINCO HEPTAIDRATADO |                                         |                                                                          |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 509514090029007                                 | SMOFKABIVEN (FRESENIUS)                 | EMUL INJ IV BOLS PLAS INC X 1904 ML SIST FECH (*)                        | 664,67  |        | 768,09   |        | 821,36   |        | 827,09     |        | 832,91   |        | 857,02   |        |
| 509514090028507                                 | SMOFKABIVEN (FRESENIUS)                 | EMUL INJ IV BOLS PLAS INC X 1477 ML SIST FECH (*)                        | 513,43  |        | 593,31   |        | 634,46   |        | 638,89     |        | 643,38   |        | 662,01   |        |
| 509514090029107                                 | SMOFKABIVEN (FRESENIUS)                 | EMUL INJ IV BOLS PLAS INC X 1206 ML SIST FECH (*)                        | 421     |        | 486,50   |        | 520,24   |        | 523,87     |        | 527,56   |        | 542,83   |        |
| 509514090028707                                 | SMOFKABIVEN (FRESENIUS)                 | EMUL INJ IV BOLS PLAS INC X 2463 ML SIST FECH (*)                        | 859,88  |        | 993,67   |        | 1.062,58 |        | 1.070,00   |        | 1.077,53 |        | 1.108,73 |        |
| 509514090028807                                 | SMOFKABIVEN (FRESENIUS)                 | EMUL INJ IV BOLS PLAS INC X 986 ML SIST FECH (*)                         | 346,15  |        | 400,01   |        | 427,75   |        | 430,74     |        | 433,77   |        | 446,33   |        |
| 509514090028907                                 | SMOFKABIVEN (FRESENIUS)                 | EMUL INJ IV BOLS PLAS INC X 1448 ML SIST FECH (*)                        | 505,49  |        | 584,13   |        | 624,64   |        | 629,01     |        | 633,43   |        | 651,77   |        |
| 509514090028607                                 | SMOFKABIVEN (FRESENIUS)                 | EMUL INJ IV BOLS PLAS INC X 1970 ML SIST FECH (*)                        | 686,66  |        | 793,49   |        | 848,52   |        | 854,45     |        | 860,46   |        | 885,37   |        |
| 510415901171413                                 | COLÍRIO GEOLAB (GEOLAB)                 | 0,15 MG + 0,3 MG SOL OFT CT FR PLAS TRANS GOT X 20 ML                    | 6,82    | 9,15   | 7,88     | 10,53  | 8,42     | 11,22  | 8,48       | 11,30  | 8,54     | 11,38  | 8,79     | 11,70  |
| 510415902176419                                 | COLÍRIO GEOLAB (GEOLAB)                 | 0,15 MG + 0,3 MG SOL OFT CX 100 FR PLAS TRANS GOT X 20 ML (EMB HOSP) (*) | 779,88  |        | 901,21   |        | 963,71   |        | 970,44     |        | 977,27   |        | 1.005,56 |        |
| 510415903172417                                 | COLÍRIO GEOLAB (GEOLAB)                 | 0,15 MG + 0,3 MG SOL OFT CX 50 FR PLAS TRANS GOT X 20 ML (EMB HOSP) (*)  | 389,93  |        | 450,59   |        | 481,84   |        | 485,21     |        | 488,62   |        | 502,77   |        |
| 513216020001104                                 | NEO-ZINCTRACE (INPHARMA)                | 0,2 MG/ML SOL INJ IV CX 25 FA VD INC X 5 ML (*)                          | 145,06  |        | 167,62   |        | 179,25   |        | 180,50     |        | 181,77   |        | 187,03   |        |
| 540600501151316                                 | SULFATO DE ZINCO (CASULA & VASCONCELOS) | 200 MCG/ML SOL INJ IV CX 50 AMP VD INC X 5 ML                            | 298,1   | 412,11 | 338,75   | 468,30 | 359,16   | 496,52 | 361,34     | 499,53 | 363,54   | 502,57 | 372,63   | 515,14 |
| Princípio Ativo: SULFATO FERROSO                |                                         |                                                                          |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 522101004136414                                 | LOMFER (OSÓRIO DE MORAES)               | 10 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML                                       | 6,8     | 9,12   | 7,86     | 10,50  | 8,40     | 11,20  | 8,46       | 11,27  | 8,52     | 11,35  | 8,77     | 11,67  |
| 507724701116410                                 | VITAFER (EMS S/A)                       | 109 MG COM REV CT FR VD AMB X 50                                         | 9,29    | 12,46  | 10,73    | 14,33  | 11,48    | 15,30  | 11,56      | 15,41  | 11,64    | 15,51  | 11,98    | 15,95  |
| 541814070008703                                 | VITAFER (EMS S/A)                       | 109 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 50                                       | 9,29    | 12,46  | 10,73    | 14,33  | 11,48    | 15,30  | 11,56      | 15,41  | 11,64    | 15,51  | 11,98    | 15,95  |
| 528503301118415                                 | HEMATOFER (PRATI DONADUZZI)             | 40 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) (*)                     | 14      |        | 16,17    |        | 17,30    |        | 17,42      |        | 17,54    |        | 18,05    |        |
| 503405805116411                                 | SULFERBEL (BELFAR)                      | 40 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 50                                     | 7,77    | 10,42  | 8,98     | 12,00  | 9,60     | 12,80  | 9,67       | 12,89  | 9,74     | 12,98  | 10,02    | 13,34  |
| 503405802133410                                 | SULFERBEL (BELFAR)                      | 25 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC X 30ML                                    | 6,23    | 8,36   | 7,20     | 9,62   | 7,70     | 10,26  | 7,76       | 10,34  | 7,81     | 10,41  | 8,04     | 10,70  |
| 511605901136414                                 | FERSIL (HIPOLABOR)                      | 125 MG/ML SOL OR CX 200 FR PLAS OPC GOT X 30 ML (EMB HOSP) (*)           | 17,87   |        | 20,65    |        | 22,08    |        | 22,23      |        | 22,39    |        | 23,04    |        |
| 503405801137412                                 | SULFERBEL (BELFAR)                      | 5MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 100ML                                        | 6,55    | 8,79   | 7,57     | 10,11  | 8,10     | 10,80  | 8,15       | 10,86  | 8,21     | 10,94  | 8,45     | 11,25  |
| 522101003131419                                 | LOMFER (OSÓRIO DE MORAES)               | 25 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 30 ML                                     | 5,47    | 7,34   | 6,33     | 8,46   | 6,76     | 9,01   | 6,81       | 9,08   | 6,86     | 9,14   | 7,06     | 9,40   |
| 505207903134417                                 | SULFERROL (LABORATIL)                   | 25 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML                                       | 8,59    | 11,52  | 9,92     | 13,25  | 10,61    | 14,14  | 10,68      | 14,23  | 10,76    | 14,34  | 11,07    | 14,73  |
| 522101006112415                                 | LOMFER (OSÓRIO DE MORAES)               | 60 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 50                                         | 7,28    | 9,77   | 8,41     | 11,23  | 8,99     | 11,98  | 9,06       | 12,07  | 9,12     | 12,15  | 9,38     | 12,49  |
| 522101007119413                                 | LOMFER (OSÓRIO DE MORAES)               | 60 MG DRG CX 250 BL AL PLAS INC X 10 (EMB HOSP) (*)                      | 363,9   |        | 420,52   |        | 449,68   |        | 452,82     |        | 456,01   |        | 469,21   |        |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                                          | Medicamento (Laboratório)   | Apresentação                                                              | ICMS 0%  |       | ICMS 12% |       | ICMS 17% |       | ICMS 17,5% |       | ICMS 18% |       | ICMS 20% |       |
|------------------------------------------------|-----------------------------|---------------------------------------------------------------------------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|------------|-------|----------|-------|----------|-------|
|                                                |                             |                                                                           | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF         | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   |
| Princípio Ativo: SULFATO FERROSO               |                             |                                                                           |          |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 542515090000203                                | NESH FERRO (NUNESFARMA)     | 40 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 30                                      | 5,21     | 6,99  | 6,02     | 8,04  | 6,44     | 8,58  | 6,48       | 8,64  | 6,53     | 8,70  | 6,72     | 8,94  |
| 520710601111418                                | FERRONIL (TEUTO)            | 40 MG COM REV CT BL AL PVDC INC X 50                                      | 8,95     | 12,01 | 10,35    | 13,83 | 11,06    | 14,74 | 11,14      | 14,85 | 11,22    | 14,95 | 11,54    | 15,36 |
| 528503304117411                                | HEMATOFER (PRATI DONADUZZI) | 40 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 50                                      | 2,24     | 3,00  | 2,59     | 3,46  | 2,77     | 3,69  | 2,79       | 3,72  | 2,81     | 3,74  | 2,89     | 3,85  |
| 542514020000104                                | NESH FERRO (NUNESFARMA)     | (40 MG DE FERRO ELEMENTAR) COM REV CT BL AL PLAS AMB X 100 (EMB HOSP) (*) | 17,36    |       | 20,07    |       | 21,46    |       | 21,61      |       | 21,76    |       | 22,39    |       |
| 505207901115415                                | SULFERROL (LABORATIL)       | 250 MG DRG CT FR VD AMB X 50                                              | 8,15     | 10,93 | 9,42     | 12,58 | 10,07    | 13,42 | 10,14      | 13,51 | 10,21    | 13,60 | 10,51    | 13,99 |
| 505207902138419                                | SULFERROL (LABORATIL)       | 68 MG/ML SOL OR GTS CT FR PLAS OPC X 30 ML                                | 5,66     | 7,59  | 6,54     | 8,74  | 6,99     | 9,32  | 7,04       | 9,38  | 7,09     | 9,45  | 7,30     | 9,72  |
| Princípio Ativo: SULFATO FERROSO HEPTAIDRATADO |                             |                                                                           |          |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 525112030017304                                | MEDTOM (MEDQUÍMICA)         | 0,91 MG/ML SOL OR FR PLAS INC X 420ML                                     | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 528112060013503                                | ANEMIFER (PHARMASCIENCE)    | 10 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 100 ML                                      | 6,32     | 8,48  | 7,30     | 9,75  | 7,81     | 10,41 | 7,86       | 10,47 | 7,92     | 10,55 | 8,15     | 10,85 |
| 540413050007303                                | MASFEROL (NATULAB)          | 125 MG/ML SOL OR CX 100 FR PLAS OPC GOT X 30 ML                           | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 528112060013403                                | ANEMIFER (PHARMASCIENCE)    | 25 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC X 30ML                                     | 5,51     | 7,39  | 6,37     | 8,51  | 6,81     | 9,08  | 6,86       | 9,14  | 6,91     | 9,21  | 7,11     | 9,46  |
| 540413050007403                                | MASFEROL (NATULAB)          | 25 MG/ML XPE CX 50 FR PLAS AMB X 100 ML (EMB HOSP) (*)                    | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 540400202132414                                | MASFEROL (NATULAB)          | 25 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML                                        | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 540400201136416                                | MASFEROL (NATULAB)          | 25 MG/ML XPE FR PLAS TRANS X 400 ML                                       | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 540412110005704                                | MASFEROL (NATULAB)          | 40 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 40                                      | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 540413050007503                                | MASFEROL (NATULAB)          | 40 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) (*)                      | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 510005203111412                                | FURP-SULFATO FERROSO (FURP) | 40 MG COM REV CX FR PE X 600 (EMB HOSP) (*)                               | 51,62    |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 510005202115414                                | FURP-SULFATO FERROSO (FURP) | 40 MG COM REV CX FR PE X 1000 (EMB HOSP) (*)                              | 86,04    |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 528112060013303                                | ANEMIFER (PHARMASCIENCE)    | 60 MG DRG CT BL AL/PLAS INC X 50                                          | 7,69     | 10,32 | 8,89     | 11,88 | 9,51     | 12,68 | 9,57       | 12,75 | 9,64     | 12,84 | 9,92     | 13,20 |
| 540413050007203                                | MASFEROL (NATULAB)          | 68 MG/ML SOL OR CX 50 FR PLAS OPC GOT X 30 ML                             | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 510005201135411                                | FURP-SULFATO FERROSO (FURP) | 68 MG/ML SOL OR CX 50 FR VD AMB X 30 ML (EMB HOSP) (*)                    | 116,28   |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| Princípio Ativo: SULFETO DE SELÊNIO            |                             |                                                                           |          |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 505502301174419                                | CASPACIL (CAZI QUÍMICA)     | 25 MG/ML XAMP FR PLAS OPC X 100 ML                                        | 45,53    | 61,08 | 52,62    | 70,29 | 56,27    | 75,00 | 56,66      | 75,51 | 57,06    | 76,02 | 58,71    | 78,14 |
| 516901401178413                                | SELEN HAIR OURO (CARESSE)   | 25 MG/ML XAMP FR PLAS OPC X 120 ML                                        | 32,18    | 43,17 | 37,18    | 49,66 | 39,76    | 53,00 | 40,04      | 53,36 | 40,32    | 53,72 | 41,49    | 55,22 |
| 531612040066614                                | NATIVIT (EMS SIGMA)         | COM REV CT FR PLAS OPC X 30                                               | 23,05    | 30,92 | 26,64    | 35,59 | 28,49    | 37,98 | 28,69      | 38,23 | 28,89    | 38,49 | 29,73    | 39,57 |
| Princípio Ativo: SULFIRAM                      |                             |                                                                           |          |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 502304201179319                                | TETMOSOL (ASTRAZENECA)      | 0,25 G/G SOL TOP CT FR VD AMB X 100 ML                                    | 14,24    | 19,10 | 16,45    | 21,97 | 17,59    | 23,45 | 17,72      | 23,61 | 17,84    | 23,77 | 18,36    | 24,44 |
| 530808101173111                                | SULFIRAM (SANVAL)           | 250 MG/ML SOL TOP CT FR VD AMB X 100 ML                                   | 7,21     | 9,67  | 8,33     | 11,13 | 8,90     | 11,86 | 8,97       | 11,95 | 9,03     | 12,03 | 9,29     | 12,37 |
| 530808102171112                                | SULFIRAM (SANVAL)           | 250 MG/ML SOL TOP CX 50 FR VD AMB X 100 ML (EMB HOSP) (*)                 | 361,63   |       | 417,89   |       | 446,87   |       | 449,99     |       | 453,16   |       | 466,28   |       |
| 502304202175317                                | TETMOSOL (ASTRAZENECA)      | 4 G SAB CX 1 UND X 80 G                                                   | 11,18    | 15,10 | 12,86    | 17,32 | 13,72    | 18,45 | 13,82      | 18,58 | 13,91    | 18,69 | 14,30    | 19,20 |
| Princípio Ativo: SULPIRIDA                     |                             |                                                                           |          |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 502814070066803                                | DOGMATIL (SANOFI-AVENTIS)   | 20 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB CGT PEBD X 30 ML                             | 8,33     | 11,52 | 9,47     | 13,09 | 10,04    | 13,88 | 10,10      | 13,96 | 10,16    | 14,05 | 10,41    | 14,39 |
| 502818902130415                                | DOGMATIL (SANOFI-AVENTIS)   | 20 MG/ML SOL OR CT FR VD CGT X 30 ML                                      | 8,33     | 11,52 | 9,47     | 13,09 | 10,04    | 13,88 | 10,10      | 13,96 | 10,16    | 14,05 | 10,41    | 14,39 |
| 502818901118411                                | DOGMATIL (SANOFI-AVENTIS)   | 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                         | 15,98    | 22,09 | 18,16    | 25,11 | 19,26    | 26,63 | 19,37      | 26,78 | 19,49    | 26,94 | 19,98    | 27,62 |
| 502804101114314                                | EQUILID (SANOFI-AVENTIS)    | 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                         | 14,56    | 20,13 | 16,54    | 22,87 | 17,54    | 24,25 | 17,64      | 24,39 | 17,75    | 24,54 | 18,19    | 25,15 |
| 502818903110418                                | DOGMATIL (SANOFI-AVENTIS)   | 50 MG CAP GEL DURA CT BL AL/PLAS INC X 20                                 | 11,17    | 15,44 | 12,69    | 17,54 | 13,46    | 18,61 | 13,54      | 18,72 | 13,62    | 18,83 | 13,96    | 19,30 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                         | Medicamento (Laboratório) | Apresentação                                                                                            | ICMS 0% |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 17,5% |          | ICMS 18% |          | ICMS 20% |          |
|-------------------------------|---------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|----------|----------|----------|----------|----------|------------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                               |                           |                                                                                                         | PF      | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF         | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| Princípio Ativo: SULPIRIDA    |                           |                                                                                                         |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 502804102110312               | EQUILID (SANOFI-AVENTIS)  | 50 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 20                                                               | 7,72    | 10,67    | 8,78     | 12,14    | 9,31     | 12,87    | 9,36       | 12,94    | 9,42     | 13,02    | 9,66     | 13,35    |
| Princípio Ativo: SUMATRIPTANA |                           |                                                                                                         |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 523705001114416               | SUMAX (LIBBS)             | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 2                                                                    | 32,24   | 44,57    | 36,64    | 50,65    | 38,85    | 53,71    | 39,08      | 54,03    | 39,32    | 54,36    | 40,30    | 55,71    |
| 523705006175413               | SUMAX (LIBBS)             | 100 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS OPC SPRAY X 0,2 ML                                                         | 32,91   | 45,50    | 37,39    | 51,69    | 39,65    | 54,81    | 39,89      | 55,15    | 40,13    | 55,48    | 41,13    | 56,86    |
| 523705002110414               | SUMAX (LIBBS)             | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 4                                                                     | 16,33   | 22,58    | 18,55    | 25,64    | 19,67    | 27,19    | 19,79      | 27,36    | 19,91    | 27,52    | 20,41    | 28,22    |
| 523705004156411               | SUMAX (LIBBS)             | 6,0 MG/0,5 ML SOL INJ CT SER X 0,5 ML                                                                   | 33,46   | 46,26    | 38,02    | 52,56    | 40,31    | 55,73    | 40,55      | 56,06    | 40,80    | 56,40    | 41,82    | 57,81    |
| 523705003117412               | SUMAX (LIBBS)             | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 2                                                                     | 16,33   | 22,58    | 18,55    | 25,64    | 19,67    | 27,19    | 19,79      | 27,36    | 19,91    | 27,52    | 20,41    | 28,22    |
| Princípio Ativo: TACROLIMO    |                           |                                                                                                         |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 540300401168315               | PROTOPIC (ASTELLAS)       | 0,3 MG/G POM DER CT BG PLAS LAM X 10 G                                                                  | 67,7    | 93,59    | 76,93    | 106,35   | 81,57    | 112,77   | 82,06      | 113,44   | 82,56    | 114,13   | 84,62    | 116,98   |
| 540300402164313               | PROTOPIC (ASTELLAS)       | 0,3 MG/G POM DER CT BG PLAS LAM X 30 G                                                                  | 203,1   | 280,77   | 230,79   | 319,05   | 244,70   | 338,28   | 246,18     | 340,33   | 247,68   | 342,40   | 253,87   | 350,96   |
| 518001501113112               | TACROLIMO (ALAGOAS)       | 1 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 10 CO SACHE DE SILICA EM EMBALAGEM DE ALUMINIO(FLOW PACK)         | 39,75   | 54,95    | 45,17    | 62,44    | 47,89    | 66,21    | 48,18      | 66,61    | 48,47    | 67,01    | 49,68    | 68,68    |
| 510014120018606               | TACROLIMO (FURP)          | 1 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 10 COM SACHE DE SILICA EM EMBALAGEM DE ALUMÍNIO (FLOW PACK)10 (*) | 48,71   |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 510014120018706               | TACROLIMO (FURP)          | 1 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 50 COM SACHE DE SILICA EM EMBALAGEM DE ALUMÍNIO (FLOW PACK) (*)   | 243,6   |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 525205702111412               | TACROFORT (UCB BIOPHARMA) | 1 MG CAP GEL DURA CT BL AL X 50                                                                         | 337,29  | 466,28   | 383,28   | 529,86   | 406,37   | 561,78   | 408,84     | 565,20   | 411,33   | 568,64   | 421,61   | 582,85   |
| 518001503116119               | TACROLIMO (ALAGOAS)       | 1 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 50 COM SACHE DE SILICAEM EMBALAGEM DE ALUMINIO (FLOW PACK) (*)    | 198,74  |          | 225,84   |          | 239,44   |          | 240,89     |          | 242,36   |          | 248,42   |          |
| 518001206111414               | LIFALTACROLIMUS (ALAGOAS) | 1 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 50 COM SACHE DE SILICA EM EMBALAGEM DE ALUMINIO(FLOW PACK) (*)    | 30,65   |          | 34,83    |          | 36,93    |          | 37,15      |          | 37,38    |          | 38,31    |          |
| 518001205115416               | LIFALTACROLIMUS (ALAGOAS) | 1 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 100 COM SACHE DE SILICA EM EMBALAGEM DE ALUMINIO (FLOW PACK) (*)  | 66,24   |          | 75,27    |          | 79,81    |          | 80,29      |          | 80,78    |          | 82,80    |          |
| 518001502111113               | TACROLIMO (ALAGOAS)       | 1 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 100 COM SACHE DE SILICA EM EMBALAGEM DE ALUMINIO (FLOW PACK) (*)  | 397,47  |          | 451,67   |          | 478,88   |          | 481,78     |          | 484,72   |          | 496,84   |          |
| 541912040000006               | TACROLIMO (FIOCRUZ)       | 1MG CAP GEL DURA CT BL AL AL X 100                                                                      | 316,55  | 437,61   | 359,72   | 497,29   | 381,39   | 527,25   | 383,70     | 530,44   | 386,04   | 533,68   | 395,69   | 547,02   |
| 510014120018806               | TACROLIMO (FURP)          | 1 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 100 COM SACHE DE SILICA EM EMBALAGEM DE ALUMÍNIO (FLOW PACK) (*)  | 487,2   |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 507745701115417               | TACROLIL (EMS S/A)        | 1 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 100 ENV AL (EMB. HOSP) (*)                                        | 749,53  |          | 851,74   |          | 903,05   |          | 908,52     |          | 914,06   |          | 936,91   |          |
| 507746801113112               | TACROLIMO (EMS S/A)       | 1 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 100 COM SACHE DE SILICA EM EMBALAGEM DE ALUMÍNIO (FLOW PACK)      | 487,21  | 673,54   | 553,65   | 765,39   | 587,00   | 811,49   | 590,56     | 816,41   | 594,16   | 821,39   | 609,01   | 841,92   |
| 523712030025404               | TARFIC (LIBBS)            | 1 MG CAP GEL DURA CT BL AL AL X 100                                                                     | 748,79  | 1.035,16 | 850,90   | 1.176,32 | 902,16   | 1.247,18 | 907,63     | 1.254,75 | 913,16   | 1.262,39 | 935,99   | 1.293,95 |
| 540300403160311               | PROTOPIC (ASTELLAS)       | 1,0 MG/G POM DER CT BG PLAS LAM X 10 G                                                                  | 70,46   | 97,41    | 80,07    | 110,69   | 84,89    | 117,36   | 85,41      | 118,07   | 85,93    | 118,79   | 88,08    | 121,77   |
| 540300404167311               | PROTOPIC (ASTELLAS)       | 1,0 MG/G POM DER CT BG PLAS LAM X 30 G                                                                  | 84,94   | 117,42   | 96,53    | 133,45   | 102,34   | 141,48   | 102,96     | 142,34   | 103,59   | 143,21   | 106,18   | 146,79   |
| 525205701113411               | TACROFORT (UCB BIOPHARMA) | 5 MG CAP GEL DURA CT BL AL X 50                                                                         | 1686,48 | 2.331,46 | 1.916,45 | 2.649,38 | 2.031,90 | 2.808,98 | 2.044,21   | 2.826,00 | 2.056,68 | 2.843,24 | 2.108,10 | 2.914,32 |
| 518001207118412               | LIFALTACROLIMUS (ALAGOAS) | 5 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 50 ENV AL (EMB HOSP) (*)                                          | 82,8    |          | 94,09    |          | 99,76    |          | 100,37     |          | 100,98   |          | 103,50   |          |
| 507746802111113               | TACROLIMO (EMS S/A)       | 5 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 50 ENV AL                                                         | 1218,01 | 1.683,83 | 1.384,10 | 1.913,44 | 1.467,48 | 2.028,71 | 1.476,38   | 2.041,01 | 1.485,38 | 2.053,45 | 1.522,51 | 2.104,78 |
| 518001504112117               | TACROLIMO (ALAGOAS)       | 5 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 50 ENV AL (EMB. HOSP). (*)                                        | 993,73  |          | 1.129,24 |          | 1.197,27 |          | 1.204,52   |          | 1.211,87 |          | 1.242,17 |          |
| 507745702111415               | TACROLIL (EMS S/A)        | 5 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 50 ENV AL (EMB. HOSP) (*)                                         | 1873,86 |          | 2.129,39 |          | 2.257,67 |          | 2.271,35   |          | 2.285,20 |          | 2.342,33 |          |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR),

Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.



PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                                   | Medicamento (Laboratório)    | Apresentação                                                    | ICMS 0% |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 17,5% |          | ICMS 18% |          | ICMS 20% |          |
|-----------------------------------------|------------------------------|-----------------------------------------------------------------|---------|----------|----------|----------|----------|----------|------------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                                         |                              |                                                                 | PF      | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF         | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| Princípio Ativo: TACROLIMO              |                              |                                                                 |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 510014120018906                         | TACROLIMO (FURP)             | 5 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 50 ENV AL (*)             | 1218    |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 541912040000106                         | TACROLIMO (FIOCRUZ)          | 5 MG CAP GEL DURA CT BL AL AL X 50                              | 791,4   | 1.094,06 | 899,32   | 1.243,26 | 953,49   | 1.318,14 | 959,27     | 1.326,13 | 965,12   | 1.334,22 | 989,25   | 1.367,58 |
| 523712030025504                         | TARFIC (LIBBS)               | 5 MG CAP GEL DURA CT BL AL AL X 50                              | 1686,44 | 2.331,40 | 1.916,41 | 2.649,32 | 2.031,86 | 2.808,93 | 2.044,17   | 2.825,95 | 2.056,64 | 2.843,18 | 2.108,06 | 2.914,27 |
| 510014120019006                         | TACROLIMO (FURP)             | 5 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 100 ENV AL (EMB HOSP) (*) | 2436,01 |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| Princípio Ativo: TACROLIMO MONOIDRATADO |                              |                                                                 |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 523713080029204                         | TARFIC (LIBBS)               | 0,3 MG/G POM DERM CT BG PLAS OPC X 10 G                         | 41,87   | 57,88    | 47,58    | 65,78    | 50,44    | 69,73    | 50,75      | 70,16    | 51,06    | 70,59    | 52,34    | 72,36    |
| 523713110029406                         | TACROLIMO (LIBBS)            | 0,3 MG/G POM DERM CT BG PLAS OPC X 10 G                         | 43,99   | 60,81    | 49,99    | 69,11    | 53,00    | 73,27    | 53,32      | 73,71    | 53,65    | 74,17    | 54,99    | 76,02    |
| 523713110029506                         | TACROLIMO (LIBBS)            | 0,3 MG/G POM DERM CT BG PLAS OPC X 30 G                         | 132,01  | 182,50   | 150,01   | 207,38   | 159,05   | 219,88   | 160,01     | 221,20   | 160,99   | 222,56   | 165,01   | 228,12   |
| 523713080029304                         | TARFIC (LIBBS)               | 0,3 MG/G POM DERM CT BG PLAS OPC X 30 MG                        | 113,07  | 156,31   | 128,49   | 177,63   | 136,23   | 188,33   | 137,05     | 189,46   | 137,89   | 190,62   | 141,34   | 195,39   |
| 540315030003117                         | PROGRAF (ASTELLAS)           | 1MG CAP DURA LIB PROL CT ENV AL BL AL PLAS TRANS X 50           | 364,73  | 489,27   | 421,48   | 563,01   | 450,71   | 600,76   | 453,86     | 604,82   | 457,05   | 608,93   | 470,28   | 625,96   |
| 540315030002917                         | PROGRAF (ASTELLAS)           | 1MG CAP DURA CT ENV AL BL AL PLAS TRANS X100                    | 729,45  | 978,53   | 842,94   | 1.125,99 | 901,40   | 1.201,50 | 907,70     | 1.209,62 | 914,08   | 1.217,84 | 940,54   | 1.251,89 |
| 523713110029606                         | TACROLIMO (LIBBS)            | 1 MG/G POM DERM CT BG PLAS OPC X 10 G                           | 45,78   | 63,29    | 52,02    | 71,91    | 55,16    | 76,26    | 55,49      | 76,71    | 55,83    | 77,18    | 57,23    | 79,12    |
| 523713080029004                         | TARFIC (LIBBS)               | 1 MG/G POM DERM CT BG PLAS OPC X 10 G                           | 44,59   | 61,64    | 50,67    | 70,05    | 53,72    | 74,26    | 54,05      | 74,72    | 54,38    | 75,18    | 55,74    | 77,06    |
| 523713110029706                         | TACROLIMO (LIBBS)            | 1 MG/G POM DERM CT BG PLAS OPC X 30 G                           | 137,4   | 189,95   | 156,14   | 215,85   | 165,54   | 228,85   | 166,54     | 230,23   | 167,56   | 231,64   | 171,75   | 237,43   |
| 523713080029104                         | TARFIC (LIBBS)               | 1 MG/G POM DERM CT BG PLAS OPC X 30 G                           | 118,42  | 163,71   | 134,56   | 186,02   | 142,67   | 197,23   | 143,53     | 198,42   | 144,41   | 199,64   | 148,02   | 204,63   |
| 540315030003217                         | PROGRAF (ASTELLAS)           | 5MG CAP DURA LIB PROL CT ENV AL BL AL PLAS TRANS X 50           | 1823,62 | 2.446,32 | 2.107,35 | 2.814,96 | 2.253,50 | 3.003,75 | 2.269,24   | 3.024,03 | 2.285,20 | 3.044,59 | 2.351,36 | 3.129,74 |
| 540315030003017                         | PROGRAF (ASTELLAS)           | 5MG CAP DURA CT ENV AL BL AL PLAS TRANS X 50                    | 1823,62 | 2.446,32 | 2.107,35 | 2.814,96 | 2.253,50 | 3.003,75 | 2.269,24   | 3.024,03 | 2.285,20 | 3.044,59 | 2.351,36 | 3.129,74 |
| 540315030002817                         | PROGRAF (ASTELLAS)           | 5 MG/ML SOL INJ CT 10 AMP VD INC X 1 ML                         | 3585,41 | 4.809,70 | 4.143,26 | 5.534,50 | 4.430,59 | 5.905,64 | 4.461,54   | 5.945,53 | 4.492,92 | 5.985,95 | 4.623,00 | 6.153,37 |
| Princípio Ativo: TADALAFILA             |                              |                                                                 |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 528515070128006                         | TADALAFILA (PRATI DONADUZZI) | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS PVC X 2                       | 40,47   | 55,95    | 45,99    | 63,58    | 48,76    | 67,41    | 49,05      | 67,81    | 49,35    | 68,22    | 50,58    | 69,92    |
| 508015120109506                         | TADALAFILA (EUROFARMA)       | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 1                             | 20,24   | 27,98    | 23,00    | 31,80    | 24,38    | 33,70    | 24,53      | 33,91    | 24,68    | 34,12    | 25,30    | 34,98    |
| 504616040037906                         | TADALAFILA (BRAINFARMA)      | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 1                           | 20,24   | 27,98    | 23,00    | 31,80    | 24,38    | 33,70    | 24,53      | 33,91    | 24,68    | 34,12    | 25,30    | 34,98    |
| 525014110106206                         | TADALAFILA (MEDLEY)          | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 1                           | 19,27   | 26,64    | 21,90    | 30,28    | 23,22    | 32,10    | 23,36      | 32,29    | 23,50    | 32,49    | 24,09    | 33,30    |
| 507612090017303                         | CIALIS (ELI LILLY)           | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 1                             | 31,14   | 43,05    | 35,38    | 48,91    | 37,51    | 51,86    | 37,74      | 52,17    | 37,97    | 52,49    | 38,92    | 53,80    |
| 507614120018406                         | TADALAFILA (ELI LILLY)       | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 1                             | 20,24   | 27,98    | 23,00    | 31,80    | 24,38    | 33,70    | 24,53      | 33,91    | 24,68    | 34,12    | 25,30    | 34,98    |
| 541816040014906                         | TADALAFILA (EMS S/A)         | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 1                             | 17,99   | 24,87    | 20,44    | 28,26    | 21,68    | 29,97    | 21,81      | 30,15    | 21,94    | 30,33    | 22,49    | 31,09    |
| 521115020060906                         | TADALAFILA (BIOSINTÉTICA)    | 20 MG COM REV BL AL PLAS TRANS X 1                              | 20,24   | 27,98    | 23,00    | 31,80    | 24,38    | 33,70    | 24,53      | 33,91    | 24,68    | 34,12    | 25,30    | 34,98    |
| 500515090060906                         | TADALAFILA (ACHÉ)            | 20 MG COM REV BL AL PLAS TRANS X 1                              | 20,24   | 27,98    | 23,00    | 31,80    | 24,38    | 33,70    | 24,53      | 33,91    | 24,68    | 34,12    | 25,30    | 34,98    |
| 500515080060104                         | ZYAD (ACHÉ)                  | 20 MG COM REV BL AL PLAS TRANS X 1                              | 30,77   | 42,54    | 34,96    | 48,33    | 37,07    | 51,25    | 37,29      | 51,55    | 37,52    | 51,87    | 38,46    | 53,17    |
| 525014110106306                         | TADALAFILA (MEDLEY)          | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 2                           | 38,54   | 53,28    | 43,80    | 60,55    | 46,43    | 64,19    | 46,72      | 64,59    | 47,00    | 64,97    | 48,18    | 66,61    |
| 542615100005904                         | DALÍ (SUPERA FARMA)          | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 2                           | 49,19   | 68,00    | 55,90    | 77,28    | 59,27    | 81,94    | 59,63      | 82,43    | 59,99    | 82,93    | 61,49    | 85,01    |
| 507600502111210                         | CIALIS (ELI LILLY)           | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 2                             | 62,26   | 86,07    | 70,75    | 97,81    | 75,02    | 103,71   | 75,47      | 104,33   | 75,93    | 104,97   | 77,83    | 107,60   |
| 508015020106904                         | TADALAFILA (EUROFARMA)       | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 2                             | 40,47   | 55,95    | 45,99    | 63,58    | 48,76    | 67,41    | 49,05      | 67,81    | 49,35    | 68,22    | 50,58    | 69,92    |
| 508015050107303                         | TADA (EUROFARMA)             | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 2                             | 40,47   | 55,95    | 45,99    | 63,58    | 48,76    | 67,41    | 49,05      | 67,81    | 49,35    | 68,22    | 50,58    | 69,92    |
| 521115020061006                         | TADALAFILA (BIOSINTÉTICA)    | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 2                           | 40,47   | 55,95    | 45,99    | 63,58    | 48,76    | 67,41    | 49,05      | 67,81    | 49,35    | 68,22    | 50,58    | 69,92    |
| 507614120018106                         | TADALAFILA (ELI LILLY)       | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 2                             | 40,47   | 55,95    | 45,99    | 63,58    | 48,76    | 67,41    | 49,05      | 67,81    | 49,35    | 68,22    | 50,58    | 69,92    |
| 541816040015006                         | TADALAFILA (EMS S/A)         | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 2                             | 35,97   | 49,73    | 40,88    | 56,51    | 43,34    | 59,92    | 43,60      | 60,27    | 43,87    | 60,65    | 44,97    | 62,17    |
| 504616040038006                         | TADALAFILA (BRAINFARMA)      | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 2                           | 40,47   | 55,95    | 45,99    | 63,58    | 48,76    | 67,41    | 49,05      | 67,81    | 49,35    | 68,22    | 50,58    | 69,92    |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR),

Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                       | Medicamento (Laboratório)    | Apresentação                                         | ICMS 0% |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 17,5% |          | ICMS 18% |          | ICMS 20% |          |
|-----------------------------|------------------------------|------------------------------------------------------|---------|----------|----------|----------|----------|----------|------------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                             |                              |                                                      | PF      | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF         | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| Princípio Ativo: TADALAFILA |                              |                                                      |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 500515090061006             | TADALAFILA (ACHÉ)            | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 2                | 40,47   | 55,95    | 45,99    | 63,58    | 48,76    | 67,41    | 49,05      | 67,81    | 49,35    | 68,22    | 50,58    | 69,92    |
| 500515080060204             | ZYAD (ACHÉ)                  | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 2                | 61,53   | 85,06    | 69,92    | 96,66    | 74,14    | 102,49   | 74,59      | 103,12   | 75,04    | 103,74   | 76,92    | 106,34   |
| 504616040038106             | TADALAFILA (BRAINFARMA)      | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 4                | 80,93   | 111,88   | 91,97    | 127,14   | 97,51    | 134,80   | 98,10      | 135,62   | 98,70    | 136,45   | 101,17   | 139,86   |
| 525014110106406             | TADALAFILA (MEDLEY)          | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 4                | 77,07   | 106,54   | 87,58    | 121,07   | 92,86    | 128,37   | 93,42      | 129,15   | 93,99    | 129,94   | 96,34    | 133,18   |
| 507614120018206             | TADALAFILA (ELI LILLY)       | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 4                  | 80,93   | 111,88   | 91,97    | 127,14   | 97,51    | 134,80   | 98,10      | 135,62   | 98,70    | 136,45   | 101,17   | 139,86   |
| 541816040015106             | TADALAFILA (EMS S/A)         | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 4                  | 71,94   | 99,45    | 81,75    | 113,01   | 86,67    | 119,82   | 87,20      | 120,55   | 87,73    | 121,28   | 89,92    | 124,31   |
| 500515080060304             | ZYAD (ACHÉ)                  | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 4                | 123,05  | 170,11   | 139,83   | 193,31   | 148,25   | 204,95   | 149,15     | 206,19   | 150,06   | 207,45   | 153,81   | 212,63   |
| 500515090061106             | TADALAFILA (ACHÉ)            | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 4                | 80,93   | 111,88   | 91,97    | 127,14   | 97,51    | 134,80   | 98,10      | 135,62   | 98,70    | 136,45   | 101,17   | 139,86   |
| 508015120110006             | TADALAFILA (EUROFARMA)       | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 4                  | 80,93   | 111,88   | 91,97    | 127,14   | 97,51    | 134,80   | 98,10      | 135,62   | 98,70    | 136,45   | 101,17   | 139,86   |
| 528515070128106             | TADALAFILA (PRATI DONADUZZI) | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS PVC X 4            | 46,13   | 63,77    | 52,41    | 72,45    | 55,57    | 76,82    | 55,91      | 77,29    | 56,25    | 77,76    | 57,66    | 79,71    |
| 521115020061106             | TADALAFILA (BIOSINTÉTICA)    | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 4                | 80,93   | 111,88   | 91,97    | 127,14   | 97,51    | 134,80   | 98,10      | 135,62   | 98,70    | 136,45   | 101,17   | 139,86   |
| 507600501115212             | CIALIS (ELI LILLY)           | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 4                  | 124,51  | 172,13   | 141,49   | 195,60   | 150,01   | 207,38   | 150,92     | 208,64   | 151,84   | 209,91   | 155,64   | 215,16   |
| 507614120018306             | TADALAFILA (ELI LILLY)       | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 8                  | 161,88  | 223,79   | 183,96   | 254,31   | 195,04   | 269,63   | 196,22     | 271,26   | 197,42   | 272,92   | 202,36   | 279,75   |
| 507600503118219             | CIALIS (ELI LILLY)           | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 8                  | 249,05  | 344,30   | 283,01   | 391,24   | 300,06   | 414,82   | 301,88     | 417,33   | 303,72   | 419,88   | 311,31   | 430,37   |
| 525014110106506             | TADALAFILA (MEDLEY)          | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 8                | 161,88  | 223,79   | 183,96   | 254,31   | 195,04   | 269,63   | 196,22     | 271,26   | 197,42   | 272,92   | 202,36   | 279,75   |
| 507600505110312             | CIALIS (ELI LILLY)           | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 12                 | 373,55  | 516,41   | 424,49   | 586,83   | 450,06   | 622,18   | 452,79     | 625,96   | 455,55   | 629,77   | 466,94   | 645,52   |
| 507614120018506             | TADALAFILA (ELI LILLY)       | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 12                 | 242,8   | 335,66   | 275,91   | 381,43   | 292,53   | 404,41   | 294,31     | 406,87   | 296,10   | 409,34   | 303,50   | 419,57   |
| 525014110106606             | TADALAFILA (MEDLEY)          | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 12               | 242,8   | 335,66   | 275,91   | 381,43   | 292,53   | 404,41   | 294,31     | 406,87   | 296,10   | 409,34   | 303,50   | 419,57   |
| 504114110053104             | CIAVOR (BIOLAB SANUS)        | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 8                  | 249,04  | 344,28   | 283,00   | 391,23   | 300,05   | 414,80   | 301,87     | 417,32   | 303,71   | 419,86   | 311,30   | 430,35   |
| 504114110052804             | CIAVOR (BIOLAB SANUS)        | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 1                  | 31,14   | 43,05    | 35,38    | 48,91    | 37,51    | 51,86    | 37,74      | 52,17    | 37,97    | 52,49    | 38,92    | 53,80    |
| 504114110052904             | CIAVOR (BIOLAB SANUS)        | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 2                  | 62,26   | 86,07    | 70,75    | 97,81    | 75,02    | 103,71   | 75,47      | 104,33   | 75,93    | 104,97   | 77,83    | 107,60   |
| 504114110053004             | CIAVOR (BIOLAB SANUS)        | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 4                  | 124,51  | 172,13   | 141,49   | 195,60   | 150,01   | 207,38   | 150,92     | 208,64   | 151,84   | 209,91   | 155,64   | 215,16   |
| 507604701119311             | ADCIRCA (ELI LILLY)          | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                 | 850,29  | 1.175,48 | 966,24   | 1.335,77 | 1.024,45 | 1.416,24 | 1.030,66   | 1.424,83 | 1.036,94 | 1.433,51 | 1.062,86 | 1.469,34 |
| 528515070128206             | TADALAFILA (PRATI DONADUZZI) | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS PVC X 60 EMB FRAC  | 1023,98 | 1.415,59 | 1.163,61 | 1.608,62 | 1.233,71 | 1.705,53 | 1.241,18   | 1.715,86 | 1.248,75 | 1.726,32 | 1.279,97 | 1.769,48 |
| 507604702115311             | ADCIRCA (ELI LILLY)          | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60                 | 1700,56 | 2.350,92 | 1.932,45 | 2.671,50 | 2.048,86 | 2.832,43 | 2.061,28   | 2.849,60 | 2.073,85 | 2.866,98 | 2.125,70 | 2.938,66 |
| 528515070128306             | TADALAFILA (PRATI DONADUZZI) | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS PVC X 150 EMB FRAC | 2553,02 | 3.529,40 | 2.901,16 | 4.010,68 | 3.075,93 | 4.252,29 | 3.094,57   | 4.278,06 | 3.113,44 | 4.304,15 | 3.191,28 | 4.411,76 |
| 508015020106804             | TADALAFILA (EUROFARMA)       | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                  | 151,76  | 209,80   | 172,45   | 238,40   | 182,84   | 252,77   | 183,95     | 254,30   | 185,07   | 255,85   | 189,70   | 262,25   |
| 525014110105706             | TADALAFILA (MEDLEY)          | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 7                 | 35,42   | 48,97    | 40,25    | 55,64    | 42,67    | 58,99    | 42,93      | 59,35    | 43,19    | 59,71    | 44,27    | 61,20    |
| 507614120018606             | TADALAFILA (ELI LILLY)       | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 7                   | 35,42   | 48,97    | 40,25    | 55,64    | 42,67    | 58,99    | 42,93      | 59,35    | 43,19    | 59,71    | 44,27    | 61,20    |
| 525014110105806             | TADALAFILA (MEDLEY)          | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 14                | 70,83   | 97,92    | 80,49    | 111,27   | 85,34    | 117,98   | 85,86      | 118,70   | 86,38    | 119,42   | 88,54    | 122,40   |
| 507614120018706             | TADALAFILA (ELI LILLY)       | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14                  | 70,83   | 97,92    | 80,49    | 111,27   | 85,34    | 117,98   | 85,86      | 118,70   | 86,38    | 119,42   | 88,54    | 122,40   |
| 525014110105906             | TADALAFILA (MEDLEY)          | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 15                | 75,88   | 104,90   | 86,23    | 119,21   | 91,43    | 126,40   | 91,98      | 127,16   | 92,54    | 127,93   | 94,85    | 131,12   |
| 504116030054803             | CIAVOR (BIOLAB SANUS)        | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 15                  | 116,46  | 161,00   | 132,34   | 182,95   | 140,31   | 193,97   | 141,16     | 195,15   | 142,02   | 196,33   | 145,57   | 201,24   |
| 507614120018806             | TADALAFILA (ELI LILLY)       | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 15                  | 75,88   | 104,90   | 86,23    | 119,21   | 91,43    | 126,40   | 91,98      | 127,16   | 92,54    | 127,93   | 94,85    | 131,12   |
| 507612050016903             | CIALIS (ELI LILLY)           | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 15                  | 116,74  | 161,39   | 132,66   | 183,39   | 140,65   | 194,44   | 141,51     | 195,63   | 142,37   | 196,82   | 145,93   | 201,74   |
| 507614120018906             | TADALAFILA (ELI LILLY)       | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28                  | 141,64  | 195,81   | 160,95   | 222,50   | 170,65   | 235,91   | 171,68     | 237,34   | 172,73   | 238,79   | 177,05   | 244,76   |
| 507600504114217             | CIALIS (ELI LILLY)           | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28                  | 217,92  | 301,26   | 247,63   | 342,33   | 262,55   | 362,96   | 264,14     | 365,16   | 265,75   | 367,38   | 272,39   | 376,56   |
| 525014110106006             | TADALAFILA (MEDLEY)          | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 28                | 141,64  | 195,81   | 160,95   | 222,50   | 170,65   | 235,91   | 171,68     | 237,34   | 172,73   | 238,79   | 177,05   | 244,76   |
| 504616040037806             | TADALAFILA (BRAINFARMA)      | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 28                | 141,64  | 195,81   | 160,95   | 222,50   | 170,65   | 235,91   | 171,68     | 237,34   | 172,73   | 238,79   | 177,05   | 244,76   |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 12% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

Página 606 de 798

<http://s.anvisa.gov.br/wps/s/r/f6>

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                                     | Medicamento (Laboratório)              | Apresentação                                                                | ICMS 0% |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 17,5% |          | ICMS 18% |          | ICMS 20% |          |
|-------------------------------------------|----------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|---------|----------|----------|----------|----------|----------|------------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                                           |                                        |                                                                             | PF      | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF         | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| Princípio Ativo: TADALAFILA               |                                        |                                                                             |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 504115030053503                           | ClAVOR (BIOLAB SANUS)                  | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28                                         | 217,91  | 301,25   | 247,62   | 342,32   | 262,54   | 362,95   | 264,13     | 365,14   | 265,74   | 367,37   | 272,38   | 376,55   |
| 542615100006004                           | DALÍ (SUPERA FARMA)                    | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30                                       | 172,19  | 238,04   | 195,67   | 270,50   | 207,46   | 286,80   | 208,72     | 288,54   | 209,99   | 290,30   | 215,24   | 297,56   |
| 508015050107403                           | TADA (EUROFARMA)                       | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                                         | 151,76  | 209,80   | 172,45   | 238,40   | 182,84   | 252,77   | 183,95     | 254,30   | 185,07   | 255,85   | 189,70   | 262,25   |
| 541816040014806                           | TADALAFILA (EMS S/A)                   | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                                         | 134,91  | 186,51   | 153,30   | 211,93   | 162,54   | 224,70   | 163,52     | 226,06   | 164,52   | 227,44   | 168,63   | 233,12   |
| 504116030054903                           | ClAVOR (BIOLAB SANUS)                  | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                                         | 233,47  | 322,76   | 265,31   | 366,78   | 281,29   | 388,87   | 282,99     | 391,22   | 284,72   | 393,61   | 291,84   | 403,45   |
| 507612050017003                           | CIALIS (ELI LILLY)                     | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                                         | 233,49  | 322,79   | 265,33   | 366,80   | 281,31   | 388,89   | 283,01     | 391,24   | 284,74   | 393,64   | 291,86   | 403,48   |
| 525014110106106                           | TADALAFILA (MEDLEY)                    | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30                                       | 144,53  | 199,80   | 164,24   | 227,05   | 174,14   | 240,74   | 175,19     | 242,19   | 176,26   | 243,67   | 180,67   | 249,77   |
| 507614120019006                           | TADALAFILA (ELI LILLY)                 | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                                         | 151,76  | 209,80   | 172,45   | 238,40   | 182,84   | 252,77   | 183,95     | 254,30   | 185,07   | 255,85   | 189,70   | 262,25   |
| 504114110053204                           | ClAVOR (BIOLAB SANUS)                  | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 12                                        | 373,55  | 516,41   | 424,49   | 586,83   | 450,06   | 622,18   | 452,79     | 625,96   | 455,55   | 629,77   | 466,94   | 645,52   |
| Princípio Ativo: TAFLUPROSTA              |                                        |                                                                             |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 525505102134313                           | SAFLUTAN (MERCK SHARP & DOHME)         | 15 MCG/ML SOL OFT CT 90 FLAC X 0,3 ML                                       | 187,37  | 251,35   | 216,53   | 289,24   | 231,54   | 308,63   | 233,16     | 310,71   | 234,80   | 312,83   | 241,60   | 321,58   |
| 525505101138315                           | SAFLUTAN (MERCK SHARP & DOHME)         | 15 MCG/ML SOL OFT CT 30 FLAC X 0,3 ML                                       | 62,46   | 83,79    | 72,18    | 96,42    | 77,18    | 102,88   | 77,72      | 103,57   | 78,27    | 104,28   | 80,54    | 107,20   |
| Princípio Ativo: TALIDOMIDA               |                                        |                                                                             |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 509903501118410                           | FUNED - TALIDOMIDA (EZEQUIEL DIAS)     | 100 MG COM CT ENV AL POLIET X 30                                            | 193,17  | 267,05   |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| Princípio Ativo: TARTARATO DE METOPROLOL  |                                        |                                                                             |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 531614080076306                           | TARTARATO DE METOPROLOL (EMS SIGMA)    | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 20                                       | 9,75    | 13,48    | 11,08    | 15,32    | 11,75    | 16,24    | 11,82      | 16,34    | 11,89    | 16,44    | 12,19    | 16,85    |
| 531614080076406                           | TARTARATO DE METOPROLOL (EMS SIGMA)    | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                                       | 14,63   | 20,23    | 16,62    | 22,98    | 17,63    | 24,37    | 17,73      | 24,51    | 17,84    | 24,66    | 18,29    | 25,28    |
| 526509101114317                           | LOPRESSOR (NOVARTIS)                   | 100 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 10                                     | 15,34   | 21,21    | 17,43    | 24,10    | 18,48    | 25,55    | 18,60      | 25,71    | 18,71    | 25,87    | 19,18    | 26,52    |
| 507740401113116                           | TARTARATO DE METOPROLOL (EMS S/A)      | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 20                                       | 9,97    | 13,78    | 11,33    | 15,66    | 12,01    | 16,60    | 12,09      | 16,71    | 12,16    | 16,81    | 12,46    | 17,23    |
| 526131002118110                           | TARTARATO DE METOPROLOL (GERMED)       | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                                       | 14,94   | 20,65    | 16,98    | 23,47    | 18,00    | 24,88    | 18,11      | 25,04    | 18,22    | 25,19    | 18,68    | 25,82    |
| 521112901111115                           | TARTARATO DE METOPROLOL (BIOSINTÉTICA) | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                                       | 15,04   | 20,79    | 17,09    | 23,63    | 18,12    | 25,05    | 18,23      | 25,20    | 18,34    | 25,35    | 18,80    | 25,99    |
| 507740402111117                           | TARTARATO DE METOPROLOL (EMS S/A)      | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                                       | 14,37   | 19,87    | 16,33    | 22,58    | 17,32    | 23,94    | 17,42      | 24,08    | 17,53    | 24,23    | 17,97    | 24,84    |
| 525904501113112                           | TARTARATO DE METOPROLOL (MULTILAB)     | 100 MG COM REV CT BL AL/PVC X 30                                            | 13,96   | 19,30    | 15,86    | 21,93    | 16,81    | 23,24    | 16,92      | 23,39    | 17,02    | 23,53    | 17,45    | 24,12    |
| 525905301118410                           | MICLOX (MULTILAB)                      | 100 MG COM REV CT BL AL PVC INC X 30                                        | 13,96   | 19,30    | 15,86    | 21,93    | 16,81    | 23,24    | 16,92      | 23,39    | 17,02    | 23,53    | 17,45    | 24,12    |
| 502315030025103                           | SELOKEN (ASTRAZENECA)                  | 100 MG COM CT BL AL/AL X 30                                                 | 22,5    | 31,10    | 25,57    | 35,35    | 27,11    | 37,48    | 27,27      | 37,70    | 27,44    | 37,93    | 28,13    | 38,89    |
| 502315030025203                           | SELOKEN (ASTRAZENECA)                  | 100 MG COM CT BL AL/AL X 60                                                 | 44,99   | 62,20    | 51,13    | 70,68    | 54,21    | 74,94    | 54,54      | 75,40    | 54,87    | 75,85    | 56,24    | 77,75    |
| 525916010031606                           | TARTARATO DE METOPROLOL (MULTILAB)     | 100 MG COM REV CX BL AL PVC/PVDC INC X 200 (EMB HOSP) (*)                   | 93,05   |          | 105,74   |          | 112,11   |          | 112,79     |          | 113,48   |          | 116,32   |          |
| 525916010031506                           | TARTARATO DE METOPROLOL (MULTILAB)     | 100 MG COM REV CX BL AL PVC/PVDC INC X 500 (EMB HOSP) (*)                   | 232,63  |          | 264,35   |          | 280,27   |          | 281,97     |          | 283,69   |          | 290,78   |          |
| Princípio Ativo: TARTARATO DE TOLTERODINA |                                        |                                                                             |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 522235703111314                           | DETRUSITOL LA (PFIZER)                 | 4 MG CAP LIB PROL CT FR PLAS OPC X 30                                       | 247,14  | 331,53   | 285,59   | 381,49   | 305,39   | 407,06   | 307,53     | 409,82   | 309,69   | 412,60   | 318,66   | 424,15   |
| Princípio Ativo: TARTARATO DE VARENICLINA |                                        |                                                                             |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 522241810119216                           | CHAMPIX (PFIZER)                       | 0,5 MG + 1,0 MG COM REV CT CART BL AL PLAS INC X 11 (0,5 MG) + 42 (1,0 MG)  | 287,8   | 397,87   | 327,05   | 452,13   | 346,75   | 479,36   | 348,85     | 482,26   | 350,98   | 485,21   | 359,75   | 497,33   |
| 522241816117215                           | CHAMPIX (PFIZER)                       | 0,5 MG + 1,0 MG COM REV CT CART BL AL PLAS INC X 11 (0,5 MG) + 154 (1,0 MG) | 863,39  | 1.193,59 | 981,12   | 1.356,34 | 1.040,22 | 1.438,04 | 1.046,53   | 1.446,77 | 1.052,91 | 1.455,59 | 1.079,23 | 1.491,97 |
| 522241820114217                           | CHAMPIX (PFIZER)                       | 0,5 MG + 1,0 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 11 (0,5 MG) + 154 (1,0 MG)      | 863,39  | 1.193,59 | 981,12   | 1.356,34 | 1.040,22 | 1.438,04 | 1.046,53   | 1.446,77 | 1.052,91 | 1.455,59 | 1.079,23 | 1.491,97 |
| 522241804119218                           | CHAMPIX (PFIZER)                       | 1,0 MG COM REV CART BL AL PLAS INC X 28                                     | 143,91  | 198,95   | 163,53   | 226,07   | 173,39   | 239,70   | 174,44     | 241,15   | 175,50   | 242,62   | 179,89   | 248,69   |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 12% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR),

Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                                     | Medicamento (Laboratório)                    | Apresentação                                                                                              | ICMS 0% |           | ICMS 12%  |           | ICMS 17%  |           | ICMS 17,5% |           | ICMS 18%  |           | ICMS 20%  |           |
|-------------------------------------------|----------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|------------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|
|                                           |                                              |                                                                                                           | PF      | PMC       | PF        | PMC       | PF        | PMC       | PF         | PMC       | PF        | PMC       | PF        | PMC       |
| Princípio Ativo: TARTARATO DE VARENICLINA |                                              |                                                                                                           |         |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 522213120056603                           | CHAMPIX (PFIZER)                             | 1,0 MG COM REV CART BL AL PLAS INC X 56                                                                   | 287,79  | 397,85    | 327,03    | 452,10    | 346,73    | 479,33    | 348,83     | 482,24    | 350,96    | 485,18    | 359,73    | 497,31    |
| 522241821110215                           | CHAMPIX (PFIZER)                             | 1,0 MG COM REV CT CART BL AL PLAS INC X 112                                                               | 575,57  | 795,69    | 654,05    | 904,19    | 693,45    | 958,65    | 697,66     | 964,47    | 701,91    | 970,35    | 719,46    | 994,61    |
| 522241817113213                           | CHAMPIX (PFIZER)                             | 1,0 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 112                                                                    | 575,57  | 795,69    | 654,05    | 904,19    | 693,45    | 958,65    | 697,66     | 964,47    | 701,91    | 970,35    | 719,46    | 994,61    |
| 522241818111214                           | CHAMPIX (PFIZER)                             | 1,0 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 168                                                                    | 863,39  | 1.193,59  | 981,12    | 1.356,34  | 1.040,22  | 1.438,04  | 1.046,53   | 1.446,77  | 1.052,91  | 1.455,59  | 1.079,23  | 1.491,97  |
| 522241819116211                           | CHAMPIX (PFIZER)                             | 1,0 MG COM REV CT CART BL AL PLAS INC X 168                                                               | 863,39  | 1.193,59  | 981,12    | 1.356,34  | 1.040,22  | 1.438,04  | 1.046,53   | 1.446,77  | 1.052,91  | 1.455,59  | 1.079,23  | 1.491,97  |
| Princípio Ativo: TAURINA                  |                                              |                                                                                                           |         |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 509513050027704                           | SMOFKABIVEN LIVRE DE ELETRÓLITOS (FRESENIUS) | EMUL INJ IV BOLS PLAS X 986 ML SIST FECH                                                                  | 346,15  | 464,35    | 400,01    | 534,33    | 427,75    | 570,16    | 430,74     | 574,01    | 433,77    | 577,92    | 446,33    | 594,08    |
| 509513050027804                           | SMOFKABIVEN LIVRE DE ELETRÓLITOS (FRESENIUS) | EMUL INJ IV BOLS PLAS X 1477 ML SIST FECH                                                                 | 513,43  | 688,75    | 593,31    | 792,53    | 634,46    | 845,69    | 638,89     | 851,40    | 643,38    | 857,18    | 662,01    | 881,16    |
| 509513050027904                           | SMOFKABIVEN LIVRE DE ELETRÓLITOS (FRESENIUS) | EMUL INJ IV BOLS PLAS X 1970 ML SIST FECH                                                                 | 686,66  | 921,13    | 793,49    | 1.059,93  | 848,52    | 1.131,01  | 854,45     | 1.138,66  | 860,46    | 1.146,40  | 885,37    | 1.178,46  |
| 509513050028004                           | SMOFKABIVEN LIVRE DE ELETRÓLITOS (FRESENIUS) | EMUL INJ IV BOLS PLAS X 2463 ML SIST FECH                                                                 | 859,88  | 1.153,50  | 993,67    | 1.327,33  | 1.062,58  | 1.416,34  | 1.070,00   | 1.425,90  | 1.077,53  | 1.435,60  | 1.108,73  | 1.475,76  |
| Princípio Ativo: TECLOZANA                |                                              |                                                                                                           |         |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 502822801130310                           | FALMONOX (SANOFI-AVENTIS)                    | 10 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 90 ML                                                                      | 8,05    | 10,80     | 9,30      | 12,42     | 9,95      | 13,26     | 10,02      | 13,35     | 10,09     | 13,44     | 10,38     | 13,82     |
| 502822802110313                           | FALMONOX (SANOFI-AVENTIS)                    | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 15                                                                         | 9,2     | 12,34     | 10,63     | 14,20     | 11,37     | 15,16     | 11,45      | 15,26     | 11,53     | 15,36     | 11,86     | 15,79     |
| 502822803117311                           | FALMONOX (SANOFI-AVENTIS)                    | 500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 3                                                                          | 10,09   | 13,54     | 11,67     | 15,59     | 12,47     | 16,62     | 12,56      | 16,74     | 12,65     | 16,85     | 13,02     | 17,33     |
| Princípio Ativo: TEGASERODE               |                                              |                                                                                                           |         |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 526516703116213                           | ZELMAC (NOVARTIS)                            | 6 MG COM CT BL AL /AL X 30                                                                                | 111,2   | 149,17    | 128,50    | 171,65    | 137,41    | 183,16    | 138,37     | 184,39    | 139,34    | 185,64    | 143,37    | 190,83    |
| 526516704112211                           | ZELMAC (NOVARTIS)                            | 6 MG COM CT BL AL /AL X 60                                                                                | 222,35  | 298,27    | 256,95    | 343,23    | 274,76    | 366,23    | 276,68     | 368,71    | 278,63    | 371,22    | 286,70    | 381,61    |
| Princípio Ativo: TEICOPLANINA             |                                              |                                                                                                           |         |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 504414010047718                           | TEICOSTON (BLAU)                             | 133,33 MG/ML PO INJ CT FA VD AMB + AMP DIL X 3 ML                                                         | 416,95  | 576,41    | 473,80    | 655,00    | 502,34    | 694,46    | 505,39     | 698,67    | 508,47    | 702,93    | 521,18    | 720,50    |
| 504414010048018                           | TEICOSTON (BLAU)                             | 133,33 MG/ML PO INJ CX 10 FA VD AMB + 10 AMP DIL X 3 ML                                                   | 4169,54 | 5.764,14  | 4.738,11  | 6.550,16  | 5.023,54  | 6.944,75  | 5.053,98   | 6.986,83  | 5.084,80  | 7.029,44  | 5.211,92  | 7.205,17  |
| 504414010048118                           | TEICOSTON (BLAU)                             | 133,33 MG/ML PO INJ CX 25 FA VD AMB + 25 AMP DIL X 3 ML                                                   | 10423,9 | 14.410,43 | 11.845,34 | 16.375,49 | 12.558,91 | 17.361,96 | 12.635,02  | 17.467,17 | 12.712,07 | 17.573,69 | 13.029,87 | 18.013,03 |
| 501316080023406                           | TEICOPLANINA (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL)        | 200 MG PO LIOF P/ SOL INJ CX 10 FA VD TRANS X 15 ML                                                       | 1460,44 | 2.018,97  | 1.659,60  | 2.294,30  | 1.759,57  | 2.432,50  | 1.770,24   | 2.447,25  | 1.781,03  | 2.462,17  | 1.825,56  | 2.523,73  |
| 513415120025806                           | TEICOPLANINA (INSTITUTO BIOQUIMICO)          | 200 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC + DIL X 3 ML (*)                                                          | 146,05  |           | 165,97    |           | 175,96    |           | 177,03     |           | 178,11    |           | 182,56    |           |
| 506700802151413                           | BACTOMAX (CRISTÁLIA)                         | 66,66 MG/ML PO LIOF INJ CT FA VD INC + AMP DIL X 3 ML (*)                                                 | 221,38  |           | 251,56    |           | 266,72    |           | 268,33     |           | 269,97    |           | 276,72    |           |
| 506700804154411                           | BACTOMAX (CRISTÁLIA)                         | 66,66 MG/ML PO LIOF INJ CX 10 FA VD INC + 10 AMP DIL X 3 ML (*)                                           | 2213,72 |           | 2.515,59  |           | 2.667,13  |           | 2.683,30   |           | 2.699,66  |           | 2.767,15  |           |
| 508022801151115                           | TEICOPLANINA (EUROFARMA)                     | 200 MG PO LIOF P/ SOL INJ CT 5 FA VD INC + 5 DIL AMP PLAS X 3 ML                                          | 730,21  | 1.009,47  | 829,78    | 1.147,12  | 879,77    | 1.216,23  | 885,10     | 1.223,60  | 890,50    | 1.231,06  | 912,76    | 1.261,84  |
| 526312020013003                           | KOPLAN (NOVAFARMA)                           | 200 MG PO LIOF SOL INJ IV CT FA VD TRANS + BOLS PLAS TRANS SIST FECH COM CONECTOR X 100 ML (EMB HOSP) (*) | 202,41  |           | 230,01    |           | 243,87    |           | 245,34     |           | 246,84    |           | 253,01    |           |
| 526305501157417                           | KOPLAN (NOVAFARMA)                           | 200 MG PO LIOF SOL INJ CT FA VD TRANS + DIL AMP VD TRANS X 3 ML                                           | 212,53  | 293,81    | 241,51    | 333,87    | 256,06    | 353,99    | 257,61     | 356,13    | 259,18    | 358,30    | 265,66    | 367,26    |
| 513415120025506                           | TEICOPLANINA (INSTITUTO BIOQUIMICO)          | 200 MG PO LIOF INJ CT 10 FA VD INC (*)                                                                    | 1460,51 |           | 1.659,67  |           | 1.759,65  |           | 1.770,31   |           | 1.781,11  |           | 1.825,64  |           |
| 501316080023506                           | TEICOPLANINA (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL)        | 200 MG PO LIOF P/ SOL INJ CX 25 FA VD TRANS X 15 ML                                                       | 3651,08 | 5.047,40  | 4.148,96  | 5.735,69  | 4.398,90  | 6.081,22  | 4.425,55   | 6.118,06  | 4.452,54  | 6.155,38  | 4.563,85  | 6.309,25  |
| 513415120025606                           | TEICOPLANINA (INSTITUTO BIOQUIMICO)          | 200 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC (*)                                                                       | 146,05  |           | 165,97    |           | 175,96    |           | 177,03     |           | 178,11    |           | 182,56    |           |
| 501316080023306                           | TEICOPLANINA (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL)        | 200 MG PO LIOF P/ SOL INJ CX 5 FA VD TRANS X 15 ML                                                        | 730,22  | 1.009,49  | 829,79    | 1.147,14  | 879,78    | 1.216,24  | 885,11     | 1.223,61  | 890,51    | 1.231,08  | 912,77    | 1.261,85  |
| 501316080023206                           | TEICOPLANINA (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL)        | 200 MG PO LIOF P/ SOL INJ CT FA VD TRANS X 15 ML                                                          | 146,04  | 201,89    | 165,96    | 229,43    | 175,95    | 243,24    | 177,02     | 244,72    | 178,10    | 246,21    | 182,55    | 252,36    |
| 526315080014903                           | KOPLAN (NOVAFARMA)                           | 200 MG PO LIOF SOL INJ IM IV CT 01 FA VD INC X 14 ML (EMB HOSP) (*)                                       | 213,06  |           | 242,11    |           | 256,70    |           | 258,26     |           | 259,83    |           | 266,33    |           |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.



PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                         | Medicamento (Laboratório)             | Apresentação                                                                                  | ICMS 0%  |           | ICMS 12%  |           | ICMS 17%  |           | ICMS 17,5% |           | ICMS 18%  |           | ICMS 20%  |           |
|-------------------------------|---------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|------------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|
|                               |                                       |                                                                                               | PF       | PMC       | PF        | PMC       | PF        | PMC       | PF         | PMC       | PF        | PMC       | PF        | PMC       |
| Princípio Ativo: TEICOPLANINA |                                       |                                                                                               |          |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 501302402152114               | TEICOPLANINA (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL) | 200 MG PO LIOF P/ SOL INJ CT FA VD INC X 15 ML + DIL AMP PLAS INC X 3 ML                      | 146,04   | 201,89    | 165,96    | 229,43    | 175,95    | 243,24    | 177,02     | 244,72    | 178,10    | 246,21    | 182,55    | 252,36    |
| 526312030013403               | KOPLAN (NOVAFARMA)                    | 200 MG PO LIOF SOL INJ IM IV CT 01 FA VD INC X 14 ML + DIL AMP PLAS INC X 3 ML (EMB HOSP) (*) | 213,06   |           | 242,11    |           | 256,70    |           | 258,26     |           | 259,83    |           | 266,33    |           |
| 502812402152313               | TARGOCID (SANOFI-AVENTIS)             | 66,66 MG/ML PO LIOF INJ CX FA VD INC + AMP DIL X 3 ML (200MG/3ML)                             | 224,7    | 310,63    | 255,34    | 352,99    | 270,72    | 374,25    | 272,36     | 376,52    | 274,02    | 378,82    | 280,87    | 388,29    |
| 513415120025906               | TEICOPLANINA (INSTITUTO BIOQUIMICO)   | 200 MG PO LIOF INJ CX 25 FA VD INC (*)                                                        | 3651,26  |           | 4.149,16  |           | 4.399,11  |           | 4.425,77   |           | 4.452,76  |           | 4.564,08  |           |
| 513415120025406               | TEICOPLANINA (INSTITUTO BIOQUIMICO)   | 200 MG PO LIOF INJ CX 50 FA VD INC (*)                                                        | 7302,53  |           | 8.298,33  |           | 8.798,24  |           | 8.851,55   |           | 8.905,53  |           | 9.128,17  |           |
| 533024402158410               | TEIPLAN (UNIÃO QUÍMICA)               | 200 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC + SOL DIL X 3 ML (*)                                          | 210,75   |           | 239,49    |           | 253,91    |           | 255,45     |           | 257,01    |           | 263,44    |           |
| 501302401156116               | TEICOPLANINA (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL) | 200 MG PO LIOF P/ SOL INJ CX 10 FA VD INC X 15 ML + 10 DIL AMP PLAS INC X 3 ML                | 1460,44  | 2.018,97  | 1.659,60  | 2.294,30  | 1.759,57  | 2.432,50  | 1.770,24   | 2.447,25  | 1.781,03  | 2.462,17  | 1.825,56  | 2.523,73  |
| 537501402153413               | TEVAMICINA (TEVA)                     | 200 MG PÓ LIOF INJ CT FA VD INC + 1 AMP DIL X 3 ML                                            | 210,08   | 290,42    | 238,72    | 330,02    | 253,10    | 349,90    | 254,64     | 352,02    | 256,19    | 354,17    | 262,59    | 363,02    |
| 513402801151415               | TEICONIN (INSTITUTO BIOCHIMICO)       | 200 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC + DIL X 3 ML (*)                                              | 204,33   |           | 232,19    |           | 246,18    |           | 247,67     |           | 249,18    |           | 255,41    |           |
| 513412070019403               | TEICONIN (INSTITUTO BIOCHIMICO)       | 200 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC                                                               | 204,33   | 282,47    | 232,19    | 320,99    | 246,18    | 340,33    | 247,67     | 342,39    | 249,18    | 344,48    | 255,41    | 353,09    |
| 513412070019503               | TEICONIN (INSTITUTO BIOCHIMICO)       | 200 MG PO LIOF INJ CT 10 FA VD INC                                                            | 2043,41  | 2.824,89  | 2.322,05  | 3.210,10  | 2.461,94  | 3.403,49  | 2.476,86   | 3.424,11  | 2.491,96  | 3.444,99  | 2.554,26  | 3.531,11  |
| 513412070019603               | TEICONIN (INSTITUTO BIOCHIMICO)       | 200 MG PO LIOF INJ CX 25 FA VD INC                                                            | 5108,53  | 7.062,24  | 5.805,14  | 8.025,27  | 6.154,85  | 8.508,72  | 6.192,15   | 8.560,28  | 6.229,91  | 8.612,49  | 6.385,66  | 8.827,80  |
| 513412070019703               | TEICONIN (INSTITUTO BIOCHIMICO)       | 200 MG PO LIOF INJ CX 50 FA VD INC                                                            | 10217,06 | 14.124,49 | 11.610,29 | 16.050,54 | 12.309,71 | 17.017,45 | 12.384,31  | 17.120,58 | 12.459,83 | 17.224,98 | 12.771,33 | 17.655,61 |
| 508022802158113               | TEICOPLANINA (EUROFARMA)              | 400 MG PO LIOF P/ SOL INJ CT 5 FA VD INC + 5 DIL AMP PLAS X 3 ML                              | 1460,56  | 2.019,14  | 1.659,73  | 2.294,48  | 1.759,71  | 2.432,70  | 1.770,37   | 2.447,43  | 1.781,17  | 2.462,36  | 1.825,70  | 2.523,92  |
| 506700803158411               | BACTOMAX (CRISTÁLIA)                  | 133,33 MG/ML PO LIOF INJ CX 10 FA VD INC + 10 AMP DIL X 3 ML (*)                              | 4253,28  |           | 4.833,27  |           | 5.124,44  |           | 5.155,49   |           | 5.186,93  |           | 5.316,60  |           |
| 506700801155415               | BACTOMAX (CRISTÁLIA)                  | 133,33 MG/ML PO LIOF INJ CT FA VD INC + AMP DIL X 3 ML (*)                                    | 445,88   |           | 506,68    |           | 537,20    |           | 540,45     |           | 543,75    |           | 557,34    |           |
| 525204701152419               | TOPLANINA (UCB BIOPHARMA)             | 400 MG PÓ LIOF INJ IV/IM CT FA VD INC                                                         | 391,88   | 541,75    | 445,32    | 615,63    | 472,14    | 652,71    | 475,00     | 656,66    | 477,90    | 660,67    | 489,85    | 677,19    |
| 533024401151412               | TEIPLAN (UNIÃO QUÍMICA)               | 400 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC + SOL DIL X 3 ML (*)                                          | 423,14   |           | 480,85    |           | 509,81    |           | 512,90     |           | 516,03    |           | 528,93    |           |
| 526305502153415               | KOPLAN (NOVAFARMA)                    | 400 MG PO LIOF SOL INJ CT FA VD TRANS + DIL AMP VD TRANS X 3 ML                               | 425,17   | 587,77    | 483,15    | 667,93    | 512,25    | 708,16    | 515,36     | 712,45    | 518,50    | 716,80    | 531,46    | 734,71    |
| 501316080023706               | TEICOPLANINA (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL) | 400 MG PO LIOF P/ SOL INJ CX 5 FA VD TRANS X 30 ML                                            | 1460,61  | 2.019,21  | 1.659,78  | 2.294,55  | 1.759,77  | 2.432,78  | 1.770,43   | 2.447,52  | 1.781,23  | 2.462,45  | 1.825,76  | 2.524,01  |
| 501316080023906               | TEICOPLANINA (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL) | 400 MG PO LIOF P/ SOL INJ CX 25 FA VD TRANS X 30 ML                                           | 7303,03  | 10.096,01 | 8.298,89  | 11.472,73 | 8.798,83  | 12.163,87 | 8.852,15   | 12.237,58 | 8.906,13  | 12.312,20 | 9.128,78  | 12.620,00 |
| 513415120026206               | TEICOPLANINA (INSTITUTO BIOCHIMICO)   | 400 MG PO LIOF INJ CX 25 FA VD INC (*)                                                        | 7303,13  |           | 8.299,01  |           | 8.798,96  |           | 8.852,28   |           | 8.906,26  |           | 9.128,92  |           |
| 501316080023806               | TEICOPLANINA (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL) | 400 MG PO LIOF P/ SOL INJ CX 10 FA VD TRANS X 30 ML                                           | 2921,17  | 4.038,35  | 3.319,51  | 4.589,03  | 3.519,48  | 4.865,47  | 3.540,81   | 4.894,96  | 3.562,40  | 4.924,81  | 3.651,46  | 5.047,93  |
| 501316080023606               | TEICOPLANINA (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL) | 400 MG PO LIOF P/ SOL INJ CT FA VD TRANS X 30 ML                                              | 292,13   | 403,85    | 331,96    | 458,92    | 351,96    | 486,56    | 354,09     | 489,51    | 356,25    | 492,49    | 365,16    | 504,81    |
| 537501401157415               | TEVAMICINA (TEVA)                     | 400 MG PÓ LIOF INJ CT FA VD INC + 1 AMP DIL X 3 ML                                            | 415,07   | 573,81    | 471,67    | 652,06    | 500,08    | 691,33    | 503,11     | 695,52    | 506,18    | 699,76    | 518,83    | 717,25    |
| 502812401156315               | TARGOCID (SANOFI-AVENTIS)             | 133,33 MG/ML PO LIOF INJ CX FA VD AMB + AMP DIL X 3 ML (400MG/3 ML)                           | 449,43   | 621,31    | 510,71    | 706,03    | 541,48    | 748,56    | 544,76     | 753,10    | 548,08    | 757,69    | 561,78    | 776,63    |
| 501302405151119               | TEICOPLANINA (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL) | 400 MG PO LIOF P/ SOL INJ CT FA VD INC X 30 ML + DIL AMP PLAS INC X 3 ML                      | 292,13   | 403,85    | 331,96    | 458,92    | 351,96    | 486,56    | 354,09     | 489,51    | 356,25    | 492,49    | 365,16    | 504,81    |
| 501302406158117               | TEICOPLANINA (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL) | 400 MG PO LIOF P/ SOL INJ CX 10 FA VD INC X 30 ML + 10 DIL AMP PLAS INC X 3 ML                | 2921,17  | 4.038,35  | 3.319,51  | 4.589,03  | 3.519,48  | 4.865,47  | 3.540,81   | 4.894,96  | 3.562,40  | 4.924,81  | 3.651,46  | 5.047,93  |
| 513415120026106               | TEICOPLANINA (INSTITUTO BIOCHIMICO)   | 400 MG PO LIOF INJ CT 10 FA VD INC (*)                                                        | 2921,25  |           | 3.319,60  |           | 3.519,58  |           | 3.540,91   |           | 3.562,50  |           | 3.651,56  |           |
| 526315080015003               | KOPLAN (NOVAFARMA)                    | 400 MG PO LIOF SOL INJ IM IV CT 01 FA VD INC X 20 ML (EMB HOSP) (*)                           | 425,17   |           | 483,15    |           | 512,25    |           | 515,36     |           | 518,50    |           | 531,46    |           |
| 513402802156410               | TEICONIN (INSTITUTO BIOCHIMICO)       | 400 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC + DIL X 3 ML (*)                                              | 406,18   |           | 461,57    |           | 489,37    |           | 492,34     |           | 495,34    |           | 507,72    |           |
| 513412070019903               | TEICONIN (INSTITUTO BIOCHIMICO)       | 400 MG PO LIOF INJ CT 10 FA VD INC                                                            | 4061,99  | 5.615,46  | 4.615,90  | 6.381,21  | 4.893,97  | 6.765,63  | 4.923,63   | 6.806,63  | 4.953,65  | 6.848,13  | 5.077,49  | 7.019,33  |
| 513412070020003               | TEICONIN (INSTITUTO BIOCHIMICO)       | 400 MG PO LIOF INJ CX 25 FA VD INC                                                            | 10155    | 14.038,69 | 11.539,77 | 15.953,06 | 12.234,95 | 16.914,10 | 12.309,09  | 17.016,59 | 12.384,15 | 17.120,36 | 12.693,75 | 17.548,36 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 12% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR),

Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                         | Medicamento (Laboratório)           | Apresentação                                                                                  | ICMS 0%  |           | ICMS 12%  |           | ICMS 17%  |           | ICMS 17,5% |           | ICMS 18%  |           | ICMS 20%  |           |
|-------------------------------|-------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|------------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|
|                               |                                     |                                                                                               | PF       | PMC       | PF        | PMC       | PF        | PMC       | PF         | PMC       | PF        | PMC       | PF        | PMC       |
| Princípio Ativo: TEICOPLANINA |                                     |                                                                                               |          |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 513412070020103               | TEICONIN (INSTITUTO BIOCHIMICO)     | 400 MG PO LIOF INJ CX 50 FA VD INC                                                            | 20310,01 | 28.077,40 | 23.079,56 | 31.906,14 | 24.469,90 | 33.828,20 | 24.618,19  | 34.033,20 | 24.768,31 | 34.240,74 | 25.387,52 | 35.096,76 |
| 513412070019803               | TEICONIN (INSTITUTO BIOCHIMICO)     | 400 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC                                                               | 406,18   | 561,52    | 461,57    | 638,09    | 489,37    | 676,53    | 492,34     | 680,63    | 495,34    | 684,78    | 507,72    | 701,89    |
| 513415120025306               | TEICOPLANINA (INSTITUTO BIOCHIMICO) | 400 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC (*)                                                           | 292,13   |           | 331,96    |           | 351,96    |           | 354,09     |           | 356,25    |           | 365,16    |           |
| 513415120025706               | TEICOPLANINA (INSTITUTO BIOCHIMICO) | 400 MG PO LIOF INJ CX 50 FA VD INC (*)                                                        | 14606,26 |           | 16.598,02 |           | 17.597,90 |           | 17.704,55  |           | 17.812,51 |           | 18.257,82 |           |
| 513415120026006               | TEICOPLANINA (INSTITUTO BIOCHIMICO) | 400 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC + DIL X 3 ML (*)                                              | 292,13   |           | 331,96    |           | 351,96    |           | 354,09     |           | 356,25    |           | 365,16    |           |
| 526312030013503               | KOPLAN (NOVAFARMA)                  | 400 MG PO LIOF SOL INJ IM IV CT 01 FA VD INC X 20 ML + DIL AMP PLAS INC X 3 ML (EMB HOSP) (*) | 425,17   |           | 483,15    |           | 512,25    |           | 515,36     |           | 518,50    |           | 531,46    |           |
| 504414010047918               | TEICOSTON (BLAU)                    | 66,66 MG/ML PO INJ CX 25 FA VD AMB + 25 AMP DIL X 3 ML                                        | 5206,41  | 7.197,56  | 5.916,37  | 8.179,03  | 6.272,78  | 8.671,75  | 6.310,80   | 8.724,31  | 6.349,28  | 8.777,51  | 6.508,01  | 8.996,94  |
| 504414010047818               | TEICOSTON (BLAU)                    | 66,66 MG/ML PO INJ CX 10 FA VD AMB + 10 AMP DIL X 3 ML                                        | 2082,56  | 2.879,02  | 2.366,55  | 3.271,62  | 2.509,11  | 3.468,70  | 2.524,32   | 3.489,72  | 2.539,71  | 3.511,00  | 2.603,20  | 3.598,77  |
| 504414010047618               | TEICOSTON (BLAU)                    | 66,66 MG/ML PO INJ CX FA VD AMB + AMP DIL X 3 ML                                              | 208,26   | 287,91    | 236,66    | 327,17    | 250,92    | 346,88    | 252,44     | 348,98    | 253,98    | 351,11    | 260,33    | 359,89    |
| Princípio Ativo: TELAPREVIR   |                                     |                                                                                               |          |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 514508501115211               | INCIVO (JANSSEN-CILAG)              | 375 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 168                                                           | 28461,11 | 38.179,57 | 32.889,31 | 43.933,02 | 35.170,19 | 46.879,21 | 35.415,81  | 47.195,78 | 35.664,93 | 47.516,68 | 36.697,50 | 48.845,59 |
| Princípio Ativo: TELMISARTANA |                                     |                                                                                               |          |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 504502905111311               | MICARDIS (BOEHRINGER INGELHEIM)     | 40 MG COM CT BL AL/AL X 10                                                                    | 30,06    | 41,56     | 34,16     | 47,22     | 36,22     | 50,07     | 36,44      | 50,38     | 36,66     | 50,68     | 37,58     | 51,95     |
| 504502901114217               | MICARDIS (BOEHRINGER INGELHEIM)     | 40 MG COM CT BL AL/AL X 14                                                                    | 32,4     | 44,79     | 36,82     | 50,90     | 39,03     | 53,96     | 39,27      | 54,29     | 39,51     | 54,62     | 40,50     | 55,99     |
| 529913060045804               | TELBOX (RANBAXY)                    | 40 MG COM CT BL AL AL X 15                                                                    | 42,21    | 58,35     | 47,96     | 66,30     | 50,85     | 70,30     | 51,16      | 70,73     | 51,47     | 71,15     | 52,76     | 72,94     |
| 529913090046906               | TELMISARTANA (RANBAXY)              | 40 MG COM CT BL AL/AL X 15                                                                    | 27,88    | 38,54     | 31,68     | 43,80     | 33,59     | 46,44     | 33,79      | 46,71     | 34,00     | 47,00     | 34,85     | 48,18     |
| 504502902110215               | MICARDIS (BOEHRINGER INGELHEIM)     | 40 MG COM CT BL AL/AL X 28                                                                    | 58,84    | 81,34     | 66,86     | 92,43     | 70,89     | 98,00     | 71,32      | 98,60     | 71,75     | 99,19     | 73,54     | 101,66    |
| 529913060045904               | TELBOX (RANBAXY)                    | 40 MG COM CT BL AL AL X 30                                                                    | 84,41    | 116,69    | 95,92     | 132,60    | 101,70    | 140,59    | 102,32     | 141,45    | 102,94    | 142,31    | 105,51    | 145,86    |
| 529913060045406               | TELMISARTANA (RANBAXY)              | 40 MG COM CT BL AL/AL X 30                                                                    | 27,51    | 38,03     | 31,26     | 43,22     | 33,15     | 45,83     | 33,35      | 46,10     | 33,55     | 46,38     | 34,39     | 47,54     |
| 538812070043306               | TELMISARTANA (LEGRAND PHARMA)       | 40 MG COM CT BL AL AL X 30                                                                    | 55,78    | 77,11     | 63,38     | 87,62     | 67,20     | 92,90     | 67,61      | 93,47     | 68,02     | 94,03     | 69,72     | 96,38     |
| 526112080086406               | TELMISARTANA (GERMED)               | 40 MG COM CT BL AL AL X 30                                                                    | 55,78    | 77,11     | 63,38     | 87,62     | 67,20     | 92,90     | 67,61      | 93,47     | 68,02     | 94,03     | 69,72     | 96,38     |
| 526114020090903               | MISACARDIO (GERMED)                 | 40 MG COM CT BL AL AL X 30                                                                    | 55,78    | 77,11     | 63,38     | 87,62     | 67,20     | 92,90     | 67,61      | 93,47     | 68,02     | 94,03     | 69,72     | 96,38     |
| 541812080003306               | TELMISARTANA (EMS S/A)              | 40 MG COM CT BL AL AL X 30                                                                    | 55,78    | 77,11     | 63,38     | 87,62     | 67,20     | 92,90     | 67,61      | 93,47     | 68,02     | 94,03     | 69,72     | 96,38     |
| 504502906116315               | MICARDIS (BOEHRINGER INGELHEIM)     | 40 MG COM CT BL AL/AL X 30                                                                    | 85,8     | 118,61    | 97,51     | 134,80    | 103,38    | 142,92    | 104,01     | 143,79    | 104,64    | 144,66    | 107,26    | 148,28    |
| 525312090037406               | TELMISARTANA (NOVA QUÍMICA)         | 40 MG COM CT BL AL AL X 30                                                                    | 55,78    | 77,11     | 63,38     | 87,62     | 67,20     | 92,90     | 67,61      | 93,47     | 68,02     | 94,03     | 69,72     | 96,38     |
| 529913090047006               | TELMISARTANA (RANBAXY)              | 40 MG COM CT BL AL/AL X 60                                                                    | 108,01   | 149,32    | 122,74    | 169,68    | 130,13    | 179,90    | 130,92     | 180,99    | 131,72    | 182,10    | 135,01    | 186,64    |
| 529913060046004               | TELBOX (RANBAXY)                    | 40 MG COM CT BL AL AL X 60                                                                    | 165,04   | 228,16    | 187,55    | 259,28    | 198,85    | 274,90    | 200,05     | 276,56    | 201,27    | 278,24    | 206,30    | 285,20    |
| 529913060046104               | TELBOX (RANBAXY)                    | 40 MG COM CT BL AL AL X 90                                                                    | 237,71   | 328,62    | 270,12    | 373,43    | 286,40    | 395,93    | 288,13     | 398,32    | 289,89    | 400,76    | 297,14    | 410,78    |
| 529913090047106               | TELMISARTANA (RANBAXY)              | 40 MG COM CT BL AL/AL X 90                                                                    | 156,91   | 216,92    | 178,30    | 246,49    | 189,04    | 261,34    | 190,19     | 262,93    | 191,35    | 264,53    | 196,13    | 271,14    |
| 504502907112313               | MICARDIS (BOEHRINGER INGELHEIM)     | 80 MG COM CT BL AL/AL X 10                                                                    | 33,53    | 46,35     | 38,10     | 52,67     | 40,40     | 55,85     | 40,64      | 56,18     | 40,89     | 56,53     | 41,91     | 57,94     |
| 504502903117213               | MICARDIS (BOEHRINGER INGELHEIM)     | 80 MG COM CT BL AL/AL X 14                                                                    | 36,15    | 49,98     | 41,08     | 56,79     | 43,56     | 60,22     | 43,82      | 60,58     | 44,09     | 60,95     | 45,19     | 62,47     |
| 529913060046204               | TELBOX (RANBAXY)                    | 80 MG COM CT BL AL AL X 15                                                                    | 47,13    | 65,15     | 53,56     | 74,04     | 56,79     | 78,51     | 57,13      | 78,98     | 57,48     | 79,46     | 58,92     | 81,45     |
| 529913090047206               | TELMISARTANA (RANBAXY)              | 80 MG COM CT BL AL/AL X 15                                                                    | 31,11    | 43,01     | 35,35     | 48,87     | 37,48     | 51,81     | 37,71      | 52,13     | 37,94     | 52,45     | 38,89     | 53,76     |
| 504502904113211               | MICARDIS (BOEHRINGER INGELHEIM)     | 80 MG COM CT BL AL/AL X 28                                                                    | 65,64    | 90,74     | 74,59     | 103,12    | 79,09     | 109,34    | 79,56      | 109,99    | 80,05     | 110,66    | 82,05     | 113,43    |
| 529913060045506               | TELMISARTANA (RANBAXY)              | 80 MG COM CT BL AL/AL X 30                                                                    | 31,13    | 43,04     | 35,37     | 48,90     | 37,50     | 51,84     | 37,73      | 52,16     | 37,96     | 52,48     | 38,91     | 53,79     |
| 529913060046304               | TELBOX (RANBAXY)                    | 80 MG COM CT BL AL AL X 30                                                                    | 94,27    | 130,32    | 107,12    | 148,09    | 113,57    | 157,00    | 114,26     | 157,96    | 114,96    | 158,93    | 117,83    | 162,89    |
| 525314090043703               | MISACOR (NOVA QUÍMICA)              | 80 MG COM CT BL AL AL X 30                                                                    | 61,79    | 85,42     | 70,21     | 97,06     | 74,44     | 102,91    | 74,89      | 103,53    | 75,35     | 104,17    | 77,23     | 106,77    |
| 538812070043406               | TELMISARTANA (LEGRAND PHARMA)       | 80 MG COM CT BL AL AL X 30                                                                    | 62,23    | 86,03     | 70,72     | 97,77     | 74,98     | 103,66    | 75,43      | 104,28    | 75,89     | 104,91    | 77,79     | 107,54    |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                         | Medicamento (Laboratório)                             | Apresentação                                         | ICMS 0% |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 17,5% |          | ICMS 18% |          | ICMS 20% |          |
|-------------------------------|-------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|---------|----------|----------|----------|----------|----------|------------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                               |                                                       |                                                      | PF      | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF         | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| Princípio Ativo: TELMISARTANA |                                                       |                                                      |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 526112080086506               | TELMISARTANA (GERMED)                                 | 80 MG COM CT BL AL AL X 30                           | 62,23   | 86,03    | 70,72    | 97,77    | 74,98    | 103,66   | 75,43      | 104,28   | 75,89    | 104,91   | 77,79    | 107,54   |
| 526114020091003               | MISACARDIO (GERMED)                                   | 80 MG COM CT BL AL AL X 30                           | 62,23   | 86,03    | 70,72    | 97,77    | 74,98    | 103,66   | 75,43      | 104,28   | 75,89    | 104,91   | 77,79    | 107,54   |
| 541812080003406               | TELMISARTANA (EMS S/A)                                | 80 MG COM CT BL AL AL X 30                           | 62,23   | 86,03    | 70,72    | 97,77    | 74,98    | 103,66   | 75,43      | 104,28   | 75,89    | 104,91   | 77,79    | 107,54   |
| 504502908119311               | MICARDIS (BOEHRINGER INGELHEIM)                       | 80 MG COM CT BL AL/AL X 30                           | 95,74   | 132,35   | 108,79   | 150,40   | 115,34   | 159,45   | 116,04     | 160,42   | 116,75   | 161,40   | 119,67   | 165,44   |
| 525312090037506               | TELMISARTANA (NOVA QUÍMICA)                           | 80 MG COM CT BL AL AL X 30                           | 61,79   | 85,42    | 70,21    | 97,06    | 74,44    | 102,91   | 74,89      | 103,53   | 75,35    | 104,17   | 77,23    | 106,77   |
| 529913060046404               | TELBAX (RANBAXY)                                      | 80 MG COM CT BL AL AL X 60                           | 184,16  | 254,59   | 209,27   | 289,30   | 221,87   | 306,72   | 223,22     | 308,59   | 224,58   | 310,47   | 230,19   | 318,22   |
| 529913090047306               | TELMISARTANA (RANBAXY)                                | 80 MG COM CT BL AL/AL X 60                           | 120,52  | 166,61   | 136,95   | 189,33   | 145,20   | 200,73   | 146,08     | 201,95   | 146,97   | 203,18   | 150,64   | 208,25   |
| 529913090047406               | TELMISARTANA (RANBAXY)                                | 80 MG COM CT BL AL/AL X 90                           | 175,07  | 242,02   | 198,94   | 275,02   | 210,93   | 291,60   | 212,21     | 293,37   | 213,50   | 295,15   | 218,84   | 302,53   |
| 529913060046504               | TELBAX (RANBAXY)                                      | 80 MG COM CT BL AL AL X 90                           | 265,29  | 366,75   | 301,46   | 416,75   | 319,62   | 441,86   | 321,56     | 444,54   | 323,52   | 447,25   | 331,61   | 458,43   |
| Princípio Ativo: TEMOZOLOMIDA |                                                       |                                                      |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 519515070025706               | TEMOZOLOMIDA (BERGAMO)                                | 100 MG PO LIOF P/ SOL INJ CT 5 FA VD INC X 42 ML (*) | 1591,98 |          | 1.809,07 |          | 1.918,05 |          | 1.929,67   |          | 1.941,44 |          | 1.989,98 |          |
| 527315050016406               | TEMOZOLOMIDA (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA FARMACEUTICA) | 100 MG CAP CT SACH X 5                               | 1572,88 | 2.174,41 | 1.787,37 | 2.470,93 | 1.895,04 | 2.619,78 | 1.906,52   | 2.635,65 | 1.918,15 | 2.651,73 | 1.966,10 | 2.718,02 |
| 519515070025804               | TEMOLIDA (BERGAMO)                                    | 100 MG PO LIOF INJ CT 1 FA VD INC X 42 ML (*)        | 489,85  |          | 556,65   |          | 590,18   |          | 593,76     |          | 597,38   |          | 612,31   |          |
| 527315050016306               | TEMOZOLOMIDA (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA FARMACEUTICA) | 20 MG CAP CT SACH X 5                                | 314,57  | 434,87   | 357,46   | 494,17   | 379,00   | 523,95   | 381,29     | 527,11   | 383,62   | 530,33   | 393,21   | 543,59   |
| 519515070025606               | TEMOZOLOMIDA (BERGAMO)                                | 100 MG PO LIOF P/ SOL INJ CT 1 FA VD INC X 42 ML (*) | 318,41  |          | 361,83   |          | 383,63   |          | 385,96     |          | 388,31   |          | 398,02   |          |
| 527315050016706               | TEMOZOLOMIDA (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA FARMACEUTICA) | 250 MG CAP CT SACH X 5                               | 3853,61 | 5.327,39 | 4.379,11 | 6.053,86 | 4.642,91 | 6.418,55 | 4.671,05   | 6.457,45 | 4.699,53 | 6.496,82 | 4.817,02 | 6.659,25 |
| 527315050016606               | TEMOZOLOMIDA (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA FARMACEUTICA) | 180 MG CAP CT SACH X 5                               | 2817,41 | 3.894,90 | 3.201,61 | 4.426,04 | 3.394,47 | 4.692,66 | 3.415,05   | 4.721,11 | 3.435,87 | 4.749,89 | 3.521,77 | 4.868,64 |
| 527315050016506               | TEMOZOLOMIDA (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA FARMACEUTICA) | 140 MG CAP CT SACH X 5                               | 2191,33 | 3.029,39 | 2.490,14 | 3.442,47 | 2.640,15 | 3.649,85 | 2.656,15   | 3.671,97 | 2.672,35 | 3.694,37 | 2.739,16 | 3.786,73 |
| 527315050016206               | TEMOZOLOMIDA (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA FARMACEUTICA) | 5 MG CAP CT SACH X 5                                 | 78,62   | 108,69   | 89,34    | 123,51   | 94,72    | 130,94   | 95,30      | 131,75   | 95,88    | 132,55   | 98,28    | 135,87   |
| 519515070025904               | TEMOLIDA (BERGAMO)                                    | 100 MG PO LIOF INJ CT 5 FA VD INC X 42 ML (*)        | 2449,2  |          | 2.783,18 |          | 2.950,84 |          | 2.968,73   |          | 2.986,83 |          | 3.061,50 |          |
| 537700105159314               | TEMODAL (SCHERING-PLOUGH)                             | 100 MG PÓ LIOF INJ CT 01 FA VD INC X 40 ML           | 401,69  | 555,31   | 456,46   | 631,03   | 483,96   | 669,05   | 486,89     | 673,10   | 489,86   | 677,20   | 502,11   | 694,14   |
| 527313070009914               | TEMODAL (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA FARMACEUTICA)      | 100 MG CAP EST FR VD AMB X 5                         | 2449,2  | 3.385,88 | 2.783,18 | 3.847,58 | 2.950,84 | 4.079,36 | 2.968,73   | 4.104,10 | 2.986,83 | 4.129,12 | 3.061,50 | 4.232,34 |
| 527314090014603               | TEMODAL (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA FARMACEUTICA)      | 100 MG CAP CT SACH X 5                               | 2449,2  | 3.385,88 | 2.783,18 | 3.847,58 | 2.950,84 | 4.079,36 | 2.968,73   | 4.104,10 | 2.986,83 | 4.129,12 | 3.061,50 | 4.232,34 |
| 532415060012806               | TEMOZOLOMIDA (SUN)                                    | 100 MG CAP GEL DURA CT FR VD AMB X 5                 | 1591,97 | 2.200,81 | 1.809,06 | 2.500,92 | 1.918,04 | 2.651,58 | 1.929,66   | 2.667,64 | 1.941,43 | 2.683,91 | 1.989,97 | 2.751,02 |
| 532415090014003               | TEMOZOD (SUN)                                         | 100 MG CAP GEL DURA CT FR VD AMB X 5                 | 1591,97 | 2.200,81 | 1.809,06 | 2.500,92 | 1.918,04 | 2.651,58 | 1.929,66   | 2.667,64 | 1.941,43 | 2.683,91 | 1.989,97 | 2.751,02 |
| 537700101110310               | TEMODAL (SCHERING-PLOUGH)                             | 100 MG CAP EST FR VD AMB X 5                         | 2008,34 | 2.776,41 | 2.282,21 | 3.155,02 | 2.419,69 | 3.345,08 | 2.434,36   | 3.365,36 | 2.449,20 | 3.385,88 | 2.510,43 | 3.470,52 |
| 527313070010314               | TEMODAL (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA FARMACEUTICA)      | 100 MG PÓ LIOF INJ CT FA VD INC X 40 ML              | 489,85  | 677,19   | 556,65   | 769,54   | 590,18   | 815,89   | 593,76     | 820,84   | 597,38   | 825,84   | 612,31   | 846,48   |
| 537700106155312               | TEMODAL (SCHERING-PLOUGH)                             | 100 MG PÓ LIOF INJ CT 05 FA VD INC X 40 ML           | 2008,34 | 2.776,41 | 2.282,21 | 3.155,02 | 2.419,69 | 3.345,08 | 2.434,36   | 3.365,36 | 2.449,20 | 3.385,88 | 2.510,43 | 3.470,52 |
| 527314090014703               | TEMODAL (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA FARMACEUTICA)      | 140 MG CAP CT SACH X 5                               | 3411,53 | 4.716,24 | 3.876,74 | 5.359,37 | 4.110,28 | 5.682,22 | 4.135,18   | 5.716,64 | 4.160,40 | 5.751,51 | 4.264,41 | 5.895,30 |
| 532415090014103               | TEMOZOD (SUN)                                         | 140 MG CAP GEL DURA CT FR VD AMB X 5                 | 2217,49 | 3.065,55 | 2.519,88 | 3.483,59 | 2.671,68 | 3.693,44 | 2.687,87   | 3.715,82 | 2.704,26 | 3.738,48 | 2.771,87 | 3.831,95 |
| 532415060012906               | TEMOZOLOMIDA (SUN)                                    | 140 MG CAP GEL DURA CT FR VD AMB X 5                 | 2217,49 | 3.065,55 | 2.519,88 | 3.483,59 | 2.671,68 | 3.693,44 | 2.687,87   | 3.715,82 | 2.704,26 | 3.738,48 | 2.771,87 | 3.831,95 |
| 527313070010004               | TEMODAL (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA FARMACEUTICA)      | 140 MG CAP CT FR VD AMB X 5                          | 3411,53 | 4.716,24 | 3.876,74 | 5.359,37 | 4.110,28 | 5.682,22 | 4.135,18   | 5.716,64 | 4.160,40 | 5.751,51 | 4.264,41 | 5.895,30 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                         | Medicamento (Laboratório)                        | Apresentação                                                                     | ICMS 0% |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 17,5% |           | ICMS 18% |           | ICMS 20% |           |
|-------------------------------|--------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------|---------|----------|----------|----------|----------|----------|------------|-----------|----------|-----------|----------|-----------|
|                               |                                                  |                                                                                  | PF      | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF         | PMC       | PF       | PMC       | PF       | PMC       |
| Princípio Ativo: TEMOZOLOMIDA |                                                  |                                                                                  |         |          |          |          |          |          |            |           |          |           |          |           |
| 527314090014803               | TEMODAL (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA FARMACEUTICA) | 180 MG CAP CT SACH X 5                                                           | 4386,25 | 6.063,73 | 4.984,37 | 6.890,60 | 5.284,63 | 7.305,69 | 5.316,66   | 7.349,97  | 5.349,08 | 7.394,79  | 5.482,81 | 7.579,66  |
| 527313070010104               | TEMODAL (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA FARMACEUTICA) | 180 MG CAP CT FR VD AMB X 5                                                      | 4386,25 | 6.063,73 | 4.984,37 | 6.890,60 | 5.284,63 | 7.305,69 | 5.316,66   | 7.349,97  | 5.349,08 | 7.394,79  | 5.482,81 | 7.579,66  |
| 527313070009814               | TEMODAL (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA FARMACEUTICA) | 20 MG CAP EST FR VD AMB X 5                                                      | 489,83  | 677,16   | 556,62   | 769,49   | 590,15   | 815,85   | 593,73     | 820,80    | 597,35   | 825,80    | 612,28   | 846,44    |
| 527314090014503               | TEMODAL (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA FARMACEUTICA) | 20 MG CAP CT SACH X 5                                                            | 489,83  | 677,16   | 556,62   | 769,49   | 590,15   | 815,85   | 593,73     | 820,80    | 597,35   | 825,80    | 612,28   | 846,44    |
| 532415060012706               | TEMOZOLOMIDA (SUN)                               | 20 MG CAP GEL DURA CT FR VD AMB X 5                                              | 314,57  | 434,87   | 357,46   | 494,17   | 379,00   | 523,95   | 381,29     | 527,11    | 383,62   | 530,33    | 393,21   | 543,59    |
| 532415090013903               | TEMOZOD (SUN)                                    | 20 MG CAP GEL DURA CT FR VD AMB X 5                                              | 314,57  | 434,87   | 357,46   | 494,17   | 379,00   | 523,95   | 381,29     | 527,11    | 383,62   | 530,33    | 393,21   | 543,59    |
| 537700102117319               | TEMODAL (SCHERING-PLOUGH)                        | 20 MG CAP EST FR VD AMB X 5                                                      | 401,67  | 555,29   | 456,44   | 631,00   | 483,94   | 669,02   | 486,87     | 673,07    | 489,84   | 677,18    | 502,09   | 694,11    |
| 532415060013006               | TEMOZOLOMIDA (SUN)                               | 250 MG CAP GEL DURA CT FR VD AMB X 5                                             | 3900,41 | 5.392,09 | 4.432,29 | 6.127,38 | 4.699,29 | 6.496,49 | 4.727,77   | 6.535,86  | 4.756,60 | 6.575,72  | 4.875,52 | 6.740,12  |
| 537700103113317               | TEMODAL (SCHERING-PLOUGH)                        | 250 MG CAP EST FR VD AMB X 5                                                     | 4920,52 | 6.802,33 | 5.591,50 | 7.729,92 | 5.928,34 | 8.195,58 | 5.964,27   | 8.245,25  | 6.000,64 | 8.295,53  | 6.150,66 | 8.502,93  |
| 527314090014903               | TEMODAL (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA FARMACEUTICA) | 250 MG CAP CT SACH X 5                                                           | 6000,65 | 8.295,55 | 6.818,91 | 9.426,74 | 7.229,69 | 9.994,62 | 7.273,51   | 10.055,20 | 7.317,86 | 10.116,51 | 7.500,81 | 10.369,43 |
| 527313070010214               | TEMODAL (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA FARMACEUTICA) | 250 MG CAP EST FR VD AMB X 5                                                     | 6000,65 | 8.295,55 | 6.818,91 | 9.426,74 | 7.229,69 | 9.994,62 | 7.273,51   | 10.055,20 | 7.317,86 | 10.116,51 | 7.500,81 | 10.369,43 |
| 532415090014203               | TEMOZOD (SUN)                                    | 250 MG CAP GEL DURA CT FR VD AMB X 5                                             | 3900,41 | 5.392,09 | 4.432,29 | 6.127,38 | 4.699,29 | 6.496,49 | 4.727,77   | 6.535,86  | 4.756,60 | 6.575,72  | 4.875,52 | 6.740,12  |
| 527313070009714               | TEMODAL (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA FARMACEUTICA) | 5 MG CAP EST FR VD AMB X 5                                                       | 122,43  | 169,25   | 139,13   | 192,34   | 147,51   | 203,92   | 148,41     | 205,17    | 149,31   | 206,41    | 153,04   | 211,57    |
| 537700104111318               | TEMODAL (SCHERING-PLOUGH)                        | 5 MG CAP EST FR VD AMB X 5                                                       | 100,39  | 138,78   | 114,08   | 157,71   | 120,95   | 167,21   | 121,69     | 168,23    | 122,43   | 169,25    | 125,49   | 173,48    |
| 527314090014403               | TEMODAL (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA FARMACEUTICA) | 5 MG CAP CT SACH X 5                                                             | 122,43  | 169,25   | 139,13   | 192,34   | 147,51   | 203,92   | 148,41     | 205,17    | 149,31   | 206,41    | 153,04   | 211,57    |
| Princípio Ativo: TENECTEPLASE |                                                  |                                                                                  |         |          |          |          |          |          |            |           |          |           |          |           |
| 504502701158318               | METALYSE (BOEHRINGER INGELHEIM)                  | 40 MG PO LIOF INJ CT FA + SER INJ DIL X 8 ML + ADAPTADOR + AGULHA (*)            | 4482,5  |          |          |          |          |          |            |           |          |           |          |           |
| 504502702154316               | METALYSE (BOEHRINGER INGELHEIM)                  | 50 MG PO LIOF INJ CT FA + SER INJ DIL X 10 ML + ADAPTADOR + AGULHA (*)           | 5539,79 |          |          |          |          |          |            |           |          |           |          |           |
| Princípio Ativo: TENIPOSÍDEO  |                                                  |                                                                                  |         |          |          |          |          |          |            |           |          |           |          |           |
| 505107101151313               | VUMON (BRISTOL-MEYERS)                           | 10 MG/ML SOL INJ CT 10 AMP VD INC X 5 ML (*)                                     | 801,6   |          | 910,91   |          | 965,78   |          | 971,64     |           | 977,56   |           | 1.002,00 |           |
| Princípio Ativo: TENOXICAM    |                                                  |                                                                                  |         |          |          |          |          |          |            |           |          |           |          |           |
| 506719201153110               | TENOXICAM (CRISTÁLIA)                            | 20 MG PO LIOF P/ SOL INJ CX 50 FA VD INC + AMP DIL X 2 ML (*)                    | 239,86  |          | 272,57   |          | 288,99   |          | 290,74     |           | 292,51   |           | 299,82   |           |
| 533010503151411               | TEFLAN (UNIÃO QUÍMICA)                           | 20 MG PÓ LIÓF SOL INJ CT 50 FA VD INC                                            | 340,1   | 470,17   | 386,48   | 534,29   | 409,76   | 566,47   | 412,25     | 569,91    | 414,76   | 573,38    | 425,13   | 587,72    |
| 508012603152118               | TENOXICAM (EUROFARMA)                            | 20 MG PÓ LIOF P/ SOL INJ CX 50 FA VD INC + 50 AMP PLAS DIL X 2 ML (EMB HOSP) (*) | 271,31  |          | 308,30   |          | 326,87   |          | 328,85     |           | 330,86   |           | 339,13   |           |
| 533012100056703               | TEFLAN (UNIÃO QUÍMICA)                           | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 5                                              | 10,19   | 14,09    | 11,58    | 16,01    | 12,28    | 16,98    | 12,35      | 17,07     | 12,43    | 17,18     | 12,74    | 17,61     |
| 525112030017204               | TENOXIL (MEDQUÍMICA)                             | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                                             | 11,86   | 16,40    | 13,47    | 18,62    | 14,29    | 19,76    | 14,37      | 19,87     | 14,46    | 19,99     | 14,82    | 20,49     |
| 511517401115113               | TENOXICAM (SANDOZ)                               | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                                             | 19,46   | 26,90    | 22,11    | 30,57    | 23,44    | 32,40    | 23,59      | 32,61     | 23,73    | 32,81     | 24,32    | 33,62     |
| 511509002118411               | TILOXICAN (SANDOZ)                               | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                                             | 21,22   | 29,34    | 24,12    | 33,34    | 25,57    | 35,35    | 25,72      | 35,56     | 25,88    | 35,78     | 26,53    | 36,68     |
| 533010501116414               | TEFLAN (UNIÃO QUÍMICA)                           | 20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                                                 | 20,39   | 28,19    | 23,16    | 32,02    | 24,56    | 33,95    | 24,71      | 34,16     | 24,86    | 34,37     | 25,48    | 35,22     |
| 500507001119416               | TENOTEC (ACHÉ)                                   | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                                             | 24,85   | 34,35    | 28,24    | 39,04    | 29,94    | 41,39    | 30,13      | 41,65     | 30,31    | 41,90     | 31,07    | 42,95     |
| 507723602114111               | TENOXICAM (EMS S/A)                              | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                                             | 20,2    | 27,93    | 22,95    | 31,73    | 24,33    | 33,63    | 24,48      | 33,84     | 24,63    | 34,05     | 25,25    | 34,91     |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR),

Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.



PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                          | Medicamento (Laboratório)   | Apresentação                                                                     | ICMS 0% |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 17,5% |          | ICMS 18% |          | ICMS 20% |          |
|--------------------------------|-----------------------------|----------------------------------------------------------------------------------|---------|----------|----------|----------|----------|----------|------------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                                |                             |                                                                                  | PF      | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF         | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| Princípio Ativo: TENOXICAM     |                             |                                                                                  |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 533506301115418                | REUMOTEC (VITAMEDIC)        | 20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                                                 | 12,66   | 17,50    | 14,39    | 19,89    | 15,25    | 21,08    | 15,35      | 21,22    | 15,44    | 21,34    | 15,83    | 21,88    |
| 519028201119112                | TENOXICAM (NEO QUÍMICA)     | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                                             | 21,84   | 30,19    | 24,81    | 34,30    | 26,31    | 36,37    | 26,47      | 36,59    | 26,63    | 36,81    | 27,30    | 37,74    |
| 525114050019906                | TENOXICAM (MEDQUÍMICA)      | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                                             | 18,88   | 26,10    | 21,45    | 29,65    | 22,74    | 31,44    | 22,88      | 31,63    | 23,02    | 31,82    | 23,60    | 32,63    |
| 543916040000417                | TILATIL (MEDA PHARMA)       | 20 MG COM REV CT 1 BL AL PLAS INC X 10                                           | 35,67   | 47,85    | 41,22    | 55,06    | 44,08    | 58,76    | 44,39      | 59,15    | 44,70    | 59,55    | 45,99    | 61,21    |
| 510414070107606                | TENOXICAM (GEOLAB)          | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10                                           | 23,83   | 32,94    | 27,08    | 37,44    | 28,71    | 39,69    | 28,88      | 39,92    | 29,06    | 40,17    | 29,79    | 41,18    |
| 510402901117417                | TITENIL (GEOLAB)            | 20 MG COM REV CT 01 BL AL PLAS INC X 10                                          | 19,36   | 26,76    | 22,00    | 30,41    | 23,33    | 32,25    | 23,47      | 32,45    | 23,61    | 32,64    | 24,20    | 33,46    |
| 519028101114410                | TILOXINEO (NEO QUÍMICA)     | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                                             | 20,87   | 28,85    | 23,71    | 32,78    | 25,14    | 34,75    | 25,30      | 34,98    | 25,45    | 35,18    | 26,09    | 36,07    |
| 525114050020006                | TENOXICAM (MEDQUÍMICA)      | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                                             | 56,62   | 78,27    | 64,34    | 88,95    | 68,22    | 94,31    | 68,63      | 94,88    | 69,05    | 95,46    | 70,78    | 97,85    |
| 510414070107706                | TENOXICAM (GEOLAB)          | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30                                           | 71,48   | 98,82    | 81,23    | 112,30   | 86,12    | 119,06   | 86,64      | 119,77   | 87,17    | 120,51   | 89,35    | 123,52   |
| 507723603110118                | TENOXICAM (EMS S/A)         | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60 (EMB FRAC)                                  | 121,24  | 167,61   | 137,77   | 190,46   | 146,07   | 201,93   | 146,95     | 203,15   | 147,85   | 204,39   | 151,55   | 209,51   |
| 525114050020106                | TENOXICAM (MEDQUÍMICA)      | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) (*)                             | 943,84  |          | 1.072,54 |          | 1.137,15 |          | 1.144,04   |          | 1.151,02 |          | 1.179,80 |          |
| 510414070107806                | TENOXICAM (GEOLAB)          | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 500 (EMB HOSP) (*)                           | 1191,25 |          | 1.353,69 |          | 1.435,24 |          | 1.443,93   |          | 1.452,74 |          | 1.489,06 |          |
| 533010505154418                | TEFLAN (UNIÃO QUÍMICA)      | 40 MG PÓ LIÓF SOL INJ CT 5 FA VD INC + 5 AMP DIL X 2 ML                          | 75,38   | 104,21   | 85,66    | 118,42   | 90,82    | 125,55   | 91,37      | 126,31   | 91,93    | 127,09   | 94,23    | 130,27   |
| 506719202151111                | TENOXICAM (CRISTÁLIA)       | 40 MG PO LIOF P/ SOL INJ CX 50 FA VD INC + AMP DIL X 2 ML (*)                    | 480,76  |          | 546,32   |          | 579,23   |          | 582,74     |          | 586,29   |          | 600,95   |          |
| 508012604159116                | TENOXICAM (EUROFARMA)       | 40 MG PO LIOF P/ SOL INJ CX 50 FA VD INC + 50 AMP PLAS DIL X 2 ML (EMB HOSP) (*) | 503,98  |          | 572,70   |          | 607,21   |          | 610,88     |          | 614,61   |          | 629,98   |          |
| 533010506150416                | TEFLAN (UNIÃO QUÍMICA)      | 40 MG PÓ LIÓF SOL INJ CT 50 FA VD INC                                            | 503,98  | 696,72   | 572,70   | 791,72   | 607,21   | 839,43   | 610,88     | 844,51   | 614,61   | 849,66   | 629,98   | 870,91   |
| Princípio Ativo: TENSIROLIMO   |                             |                                                                                  |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 522710501156216                | TORISEL (WYETH)             | 25 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 1,2 ML + FA VD INC DIL X 1,8 ML                  | 2603,59 | 3.599,31 | 2.958,62 | 4.090,12 | 3.136,86 | 4.336,52 | 3.155,87   | 4.362,81 | 3.175,11 | 4.389,40 | 3.254,49 | 4.499,14 |
| Princípio Ativo: TEOFILINA     |                             |                                                                                  |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 500208701119310                | TEOLONG (ABBOTT)            | 100 MG CAP GEL MICROG CT BL AL PLAS AMB X 30                                     | 10,36   | 14,32    | 11,77    | 16,27    | 12,48    | 17,25    | 12,55      | 17,35    | 12,63    | 17,46    | 12,95    | 17,90    |
| 500208702115319                | TEOLONG (ABBOTT)            | 200 MG CAP GEL MICROG CT BL AL PLAS AMB X 30                                     | 16,42   | 22,70    | 18,66    | 25,80    | 19,79    | 27,36    | 19,91      | 27,52    | 20,03    | 27,69    | 20,53    | 28,38    |
| Princípio Ativo: TERBINAFINA   |                             |                                                                                  |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 526531704160317                | LAMISILATE (NOVARTIS)       | 10 MG/G GEL CT BG AL X 20 G                                                      | 17,37   | 23,30    | 20,08    | 26,82    | 21,47    | 28,62    | 21,62      | 28,81    | 21,77    | 29,00    | 22,40    | 29,82    |
| Princípio Ativo: TERCONAZOL    |                             |                                                                                  |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 526132201165117                | TERCONAZOL (GERMED)         | 8 MG/G CREM VAG CT BG AL X 30 G + 5 APLIC                                        | 24,01   | 32,21    | 27,75    | 37,07    | 29,67    | 39,55    | 29,88      | 39,82    | 30,09    | 40,09    | 30,96    | 41,21    |
| 507742201162411                | TERCONAN (EMS S/A)          | 8 MG/G CREM VAG CT BG AL X 30 G + 5 APLIC (*)                                    | 33,88   |          | 39,16    |          | 41,87    |          | 42,16      |          | 42,46    |          | 43,69    |          |
| 514501101162418                | GYNO-FUNGIX (JANSSEN-CILAG) | 8 MG/G CREM VAG CT BG X 30 G + 5 APLIC                                           | 36,96   | 49,58    | 42,71    | 57,05    | 45,67    | 60,87    | 45,99      | 61,29    | 46,31    | 61,70    | 47,65    | 63,42    |
| 511302101168415                | GINCONAZOL (INFAN)          | 40 MG/5G CREM VAG CT BG AL X 30 G + 5 APLIC X 5 G                                | 30      | 40,24    | 34,66    | 46,30    | 37,07    | 49,41    | 37,33      | 49,75    | 37,59    | 50,08    | 38,68    | 51,48    |
| 507743801163115                | TERCONAZOL (EMS S/A)        | 8 MG/G CREM VAG CT BG AL X 30 G + 5 APLIC (*)                                    | 24,02   |          | 27,76    |          | 29,68    |          | 29,89      |          | 30,10    |          | 30,97    |          |
| 505209901163416                | TECOMAX (LABORATIL)         | 8,0 MG/G CREM VAG CT BG AL X 30 G + 5 APLIC                                      | 35,81   | 48,04    | 41,39    | 55,29    | 44,26    | 59,00    | 44,57      | 59,39    | 44,88    | 59,79    | 46,18    | 61,47    |
| Princípio Ativo: TERIFLUNOMIDA |                             |                                                                                  |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 524014090001802                | AUBAGIO (GENZYME)           | 14 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                                                   | 4238,04 | 5.685,18 | 4.897,43 | 6.541,91 | 5.237,07 | 6.980,62 | 5.273,64   | 7.027,75 | 5.310,74 | 7.075,54 | 5.464,50 | 7.273,43 |
| Princípio Ativo: TERIPARATIDA  |                             |                                                                                  |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 507603501159214                | FORTÉO (ELI LILLY)          | 250 MCG/ML SOL INJ CT CARP VD INC X 3 ML X SIST APLIC PLAS                       | 1991,87 | 2.753,64 | 2.263,49 | 3.129,14 | 2.399,84 | 3.317,64 | 2.414,39   | 3.337,75 | 2.429,11 | 3.358,10 | 2.489,84 | 3.442,06 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR),

Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                                                                                   | Medicamento (Laboratório) | Apresentação                                                                 | ICMS 0% |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 17,5% |          | ICMS 18% |          | ICMS 20% |          |
|-----------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|------------------------------------------------------------------------------|---------|----------|----------|----------|----------|----------|------------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                                                                                         |                           |                                                                              | PF      | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF         | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| Princípio Ativo: TERIPARATIDA                                                           |                           |                                                                              |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 507612110017403                                                                         | FORTEO (ELI LILLY)        | 250 MCG /ML SOL INJ CT CARP VD INC X 2,4 ML X SIST APLIC PLAS                | 1991,87 | 2.753,64 | 2.263,49 | 3.129,14 | 2.399,84 | 3.317,64 | 2.414,39   | 3.337,75 | 2.429,11 | 3.358,10 | 2.489,84 | 3.442,06 |
| Princípio Ativo: TERLIPRESSINA                                                          |                           |                                                                              |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 521400302157318                                                                         | GLYPRESSIN (FERRING)      | 1 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC + DIL AMP VD INC X 5 ML                        | 219,11  | 302,91   | 248,99   | 344,21   | 263,99   | 364,95   | 265,59     | 367,16   | 267,21   | 369,40   | 273,89   | 378,64   |
| Princípio Ativo: TESTOSTERONA                                                           |                           |                                                                              |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 542214120000505                                                                         | ANDROGEL (BESINS)         | 10 MG/G GEL TOP CT 30 ENV AL/PLAS X 5G                                       | 138,57  | 185,89   | 160,13   | 213,90   | 171,23   | 228,24   | 172,43     | 229,78   | 173,64   | 231,34   | 178,67   | 237,82   |
| 542214120000405                                                                         | ANDROGEL (BESINS)         | 10 MG/G GEL TOP CT 30 ENV AL/PLAS X 2,5G                                     | 69,28   | 92,94    | 80,06    | 106,94   | 85,62    | 114,13   | 86,21      | 114,89   | 86,82    | 115,67   | 89,33    | 118,90   |
| 507613060017902                                                                         | AXERON (ELI LILLY)        | 3 MG/1,5 ML SOL TOP CT FR PLASC 110 ML + APLIC                               | 203,3   | 272,72   | 234,93   | 313,82   | 251,23   | 334,87   | 252,98     | 337,13   | 254,76   | 339,42   | 262,14   | 348,92   |
| Princípio Ativo: TETAEOETINA                                                            |                           |                                                                              |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 537515020005602                                                                         | EPORATIO (TEVA)           | 10.000 UI SOL INJ CT 1 SER PREENC VD INC X 1,0 ML + DISPOSITIVO DE SEGURANÇA | 254,45  | 341,34   | 294,04   | 392,77   | 314,44   | 419,12   | 316,63     | 421,95   | 318,86   | 424,82   | 328,09   | 436,70   |
| 537515020005502                                                                         | EPORATIO (TEVA)           | 10.000 UI SOL INJ CT 6 SER PREENC VD INC X 1,0 ML                            | 1526,72 | 2.048,04 | 1.764,26 | 2.356,67 | 1.886,61 | 2.514,71 | 1.899,79   | 2.531,70 | 1.913,15 | 2.548,91 | 1.968,54 | 2.620,19 |
| 537515020005302                                                                         | EPORATIO (TEVA)           | 10.000 UI SOL INJ CT 1 SER PREENC VD INC X 1,0 ML                            | 254,45  | 341,34   | 294,04   | 392,77   | 314,44   | 419,12   | 316,63     | 421,95   | 318,86   | 424,82   | 328,09   | 436,70   |
| 537515020005702                                                                         | EPORATIO (TEVA)           | 10.000 UI SOL INJ CT 4 SER PREENC VD INC X 1,0 ML + DISPOSITIVO DE SEGURANÇA | 1017,82 | 1.365,37 | 1.176,18 | 1.571,12 | 1.257,75 | 1.676,49 | 1.266,53   | 1.687,80 | 1.275,44 | 1.699,28 | 1.312,37 | 1.746,81 |
| 537515020005402                                                                         | EPORATIO (TEVA)           | 10.000 UI SOL INJ CT 4 SER PREENC VD INC X 1,0 ML                            | 1017,56 | 1.365,02 | 1.175,87 | 1.570,71 | 1.257,42 | 1.676,05 | 1.266,20   | 1.687,36 | 1.275,11 | 1.698,84 | 1.312,03 | 1.746,36 |
| 537515020005802                                                                         | EPORATIO (TEVA)           | 10.000 UI SOL INJ CT 6 SER PREENC VD INC X 1,0 ML + DISPOSITIVO DE SEGURANÇA | 1526,72 | 2.048,04 | 1.764,26 | 2.356,67 | 1.886,61 | 2.514,71 | 1.899,79   | 2.531,70 | 1.913,15 | 2.548,91 | 1.968,54 | 2.620,19 |
| 537515020005902                                                                         | EPORATIO (TEVA)           | 30.000 UI SOL INJ CT 1 SER PREENC VD INC X 1,0 ML                            | 806,76  | 1.082,24 | 932,28   | 1.245,32 | 996,94   | 1.328,85 | 1.003,90   | 1.337,82 | 1.010,96 | 1.346,91 | 1.040,23 | 1.384,58 |
| 537515020006202                                                                         | EPORATIO (TEVA)           | 30.000 UI SOL INJ CT 1 SER PREENC VD INC X 1,0 ML + DISPOSITIVO DE SEGURANÇA | 806,76  | 1.082,24 | 932,28   | 1.245,32 | 996,94   | 1.328,85 | 1.003,90   | 1.337,82 | 1.010,96 | 1.346,91 | 1.040,23 | 1.384,58 |
| 537515020006302                                                                         | EPORATIO (TEVA)           | 30.000 UI SOL INJ CT 4 SER PREENC VD INC X 1,0 ML + DISPOSITIVO DE SEGURANÇA | 3227,04 | 4.328,96 | 3.729,13 | 4.981,31 | 3.987,74 | 5.315,36 | 4.015,59   | 5.351,25 | 4.043,84 | 5.387,64 | 4.160,92 | 5.538,32 |
| 537515020006002                                                                         | EPORATIO (TEVA)           | 30.000 UI SOL INJ CT 4 SER PREENC VD INC X 1,0 ML                            | 3227,04 | 4.328,96 | 3.729,13 | 4.981,31 | 3.987,74 | 5.315,36 | 4.015,59   | 5.351,25 | 4.043,84 | 5.387,64 | 4.160,92 | 5.538,32 |
| 537515020006102                                                                         | EPORATIO (TEVA)           | 30.000 UI SOL INJ CT 6 SER PREENC VD INC X 1,0 ML                            | 4840,55 | 6.493,43 | 5.593,68 | 7.471,95 | 5.981,61 | 7.973,03 | 6.023,38   | 8.026,87 | 6.065,75 | 8.081,45 | 6.241,37 | 8.307,47 |
| 537515020006402                                                                         | EPORATIO (TEVA)           | 30.000 UI SOL INJ CT 6 SER PREENC VD INC X 1,0 ML + DISPOSITIVO DE SEGURANÇA | 4840,55 | 6.493,43 | 5.593,68 | 7.471,95 | 5.981,61 | 7.973,03 | 6.023,38   | 8.026,87 | 6.065,75 | 8.081,45 | 6.241,37 | 8.307,47 |
| Princípio Ativo: TETRACICLINA                                                           |                           |                                                                              |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 525000501139413                                                                         | AMBRA-SINTO T (MEDLEY)    | 20 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 30 ML                                         | 6,11    | 8,45     | 6,94     | 9,59     | 7,36     | 10,17    | 7,40       | 10,23    | 7,45     | 10,30    | 7,64     | 10,56    |
| 525000502135411                                                                         | AMBRA-SINTO T (MEDLEY)    | 20 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 60 ML                                         | 9,82    | 13,58    | 11,16    | 15,43    | 11,84    | 16,37    | 11,91      | 16,46    | 11,98    | 16,56    | 12,28    | 16,98    |
| Princípio Ativo: TETRAFLUOROBORATO DE COBRE (I) TETRACIS (2-METOXI-ISOBUTIL-ISONITRILA) |                           |                                                                              |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 526305802157416                                                                         | NOVAMIBI (NOVAFARMA)      | 1 MG PÓ LIOF SOL INJ CT 05 FA VD INC X 7,5 ML (EMB HOSP) (*)                 | 5025,37 |          | 5.807,25 |          | 6.209,98 |          | 6.253,35   |          | 6.297,34 |          | 6.479,66 |          |
| 526305801150418                                                                         | NOVAMIBI (NOVAFARMA)      | 1 MG PÓ LIOF SOL INJ CT 02 FA VD INC X 7,5 ML (EMB HOSP) (*)                 | 2012,03 |          | 2.325,08 |          | 2.486,32 |          | 2.503,69   |          | 2.521,30 |          | 2.594,30 |          |
| Princípio Ativo: TIABENDAZOL                                                            |                           |                                                                              |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 504614110026417                                                                         | NEOVERMIN (BRAINFARMA)    | 100 MG + 166 MG COM CT BL AL PLAS INC X 6                                    | 7,52    | 10,40    | 8,54     | 11,81    | 9,06     | 12,52    | 9,11       | 12,59    | 9,17     | 12,68    | 9,40     | 12,99    |
| 504614110026517                                                                         | NEOVERMIN (BRAINFARMA)    | 20 MG/ML + 33,20 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 30 ML                           | 11,59   | 16,02    | 13,18    | 18,22    | 13,97    | 19,31    | 14,05      | 19,42    | 14,14    | 19,55    | 14,49    | 20,03    |
| 504614110026317                                                                         | NEOVERMIN (BRAINFARMA)    | 100 MG + 166 MG COM CT BL AL PLAS INC X 12                                   | 10,83   | 14,97    | 12,31    | 17,02    | 13,05    | 18,04    | 13,13      | 18,15    | 13,21    | 18,26    | 13,54    | 18,72    |
| 514006002171418                                                                         | TIAPLEX (DELTA)           | 3,25 G/G SAB CT PAPEL KRAFT X 65 G                                           | 14,83   | 19,89    | 17,13    | 22,88    | 18,32    | 24,42    | 18,45      | 24,59    | 18,58    | 24,75    | 19,12    | 25,45    |
| 512016050006718                                                                         | TIADOL (VALEANT)          | 50 MG/G SAB CT SACO PLAS X 65 G                                              | 16,15   | 22,33    | 18,36    | 25,38    | 19,46    | 26,90    | 19,58      | 27,07    | 19,70    | 27,23    | 20,19    | 27,91    |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                        | Medicamento (Laboratório)      | Apresentação                                      | ICMS 0%  |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|------------------------------|--------------------------------|---------------------------------------------------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                              |                                |                                                   | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: TIABENDAZOL |                                |                                                   |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 514006001167417              | TIAPLEX (DELTA)                | 50 MG/G POM DERM CT BG AL X 20 G                  | 10,88    | 14,60  | 12,58    | 16,80  | 13,45    | 17,93  | 13,54      | 18,04  | 13,64    | 18,17  | 14,03    | 18,67  |
| 505208201168417              | TIADOL (LABORATIL)             | 50 MG/G POM DERM CT BG X 20 G                     | 14,37    | 19,87  | 16,33    | 22,58  | 17,32    | 23,94  | 17,42      | 24,08  | 17,53    | 24,23  | 17,97    | 24,84  |
| 532904302164416              | THIABENA (UCI-FARMA)           | 50MG/G POM DERM CT BG AL X 20G                    | 6,8      | 9,12   | 7,86     | 10,50  | 8,40     | 11,20  | 8,46       | 11,27  | 8,52     | 11,35  | 8,77     | 11,67  |
| 512016050006618              | TIADOL (VALEANT)               | 50 MG/G POM DERM CT BG X 20 G                     | 12,78    | 17,67  | 14,53    | 20,09  | 15,40    | 21,29  | 15,50      | 21,43  | 15,59    | 21,55  | 15,98    | 22,09  |
| 503404401161415              | MICOSBEL (BELFAR)              | 50 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G                  | 12,49    | 17,27  | 14,19    | 19,62  | 15,05    | 20,81  | 15,14      | 20,93  | 15,23    | 21,05  | 15,61    | 21,58  |
| 505510101162418              | THIANAX (CAZI QUÍMICA)         | 50 MG/G POM DERM CT BG PLAS OPC X 45 G            | 19       | 26,27  | 21,59    | 29,85  | 22,89    | 31,64  | 23,03      | 31,84  | 23,17    | 32,03  | 23,75    | 32,83  |
| 532904303160414              | THIABENA (UCI-FARMA)           | 50MG/G POM DERM CT BG AL X 45G                    | 13,41    | 17,99  | 15,50    | 20,70  | 16,58    | 22,10  | 16,69      | 22,24  | 16,81    | 22,40  | 17,30    | 23,03  |
| 532912010018006              | TIOABENDAZOL (UCI-FARMA)       | 50 MG/G POM DERM CT BG AL X 45 G                  | 10,53    | 14,13  | 12,17    | 16,26  | 13,02    | 17,35  | 13,11      | 17,47  | 13,20    | 17,59  | 13,58    | 18,08  |
| 507731302167111              | TIABENDAZOL (EMS S/A)          | 50 MG/G POM DERM CT BG AL X 45 G                  | 11,48    | 15,40  | 13,26    | 17,71  | 14,18    | 18,90  | 14,28      | 19,03  | 14,38    | 19,16  | 14,80    | 19,70  |
| 533006101168419              | FOLDAN (UNIÃO QUÍMICA)         | 50 MG/G POM DERM CT BG X 45 G                     | 17,67    | 23,70  | 20,42    | 27,28  | 21,83    | 29,10  | 21,99      | 29,30  | 22,14    | 29,50  | 22,78    | 30,32  |
| 505208202172418              | TIADOL (LABORATIL)             | 50 MG/G SAB CT SACO PLAS X 65 G                   | 18,17    | 25,12  | 20,65    | 28,55  | 21,89    | 30,26  | 22,03      | 30,46  | 22,16    | 30,63  | 22,71    | 31,40  |
| 533006102172411              | FOLDAN (UNIÃO QUÍMICA)         | 50 MG/G SAB CT SACO PLAST X 70 G                  | 10,33    | 13,86  | 11,93    | 15,94  | 12,76    | 17,01  | 12,85      | 17,12  | 12,94    | 17,24  | 13,31    | 17,72  |
| 503404402174413              | MICOSBEL (BELFAR)              | 50 MG/G SAB CT SAC PLAS X 75 G                    | 12,49    | 17,27  | 14,19    | 19,62  | 15,05    | 20,81  | 15,14      | 20,93  | 15,23    | 21,05  | 15,61    | 21,58  |
| 503412040015003              | MICOSBEL (BELFAR)              | 50 MG/ML LOC CT FR PLAS OPC X 30 ML               | 5,73     | 7,69   | 6,62     | 8,84   | 7,08     | 9,44   | 7,13       | 9,50   | 7,18     | 9,57   | 7,39     | 9,84   |
| 503404403170411              | MICOSBEL (BELFAR)              | 50 MG/ML LOC CT FR VD AMB X 30 ML                 | 6,21     | 8,58   | 7,05     | 9,75   | 7,48     | 10,34  | 7,52       | 10,40  | 7,57     | 10,47  | 7,76     | 10,73  |
| 532904202135414              | THIABEN (UCI-FARMA)            | 50 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 40 ML              | 10,32    | 14,27  | 11,73    | 16,22  | 12,44    | 17,20  | 12,51      | 17,29  | 12,59    | 17,40  | 12,90    | 17,83  |
| 530807908138415              | DAZOTIL (SANVAL)               | 250 MG/5 ML SUS OR CT FR VD AMB X 40 ML           | 6,72     | 9,29   | 7,64     | 10,56  | 8,10     | 11,20  | 8,15       | 11,27  | 8,20     | 11,34  | 8,41     | 11,63  |
| 533006103179418              | FOLDAN (UNIÃO QUÍMICA)         | 50 MG/ML LOCAO CT FR VD AMB X 50 ML               | 11,57    | 15,52  | 13,37    | 17,86  | 14,30    | 19,06  | 14,40      | 19,19  | 14,50    | 19,32  | 14,92    | 19,86  |
| 503404404134419              | MICOSBEL (BELFAR)              | 50 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 60 ML              | 7,49     | 10,35  | 8,52     | 11,78  | 9,03     | 12,48  | 9,08       | 12,55  | 9,14     | 12,64  | 9,37     | 12,95  |
| 507731301111112              | TIABENDAZOL (EMS S/A)          | 500 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 6                 | 7,12     | 9,84   | 8,09     | 11,18  | 8,58     | 11,86  | 8,63       | 11,93  | 8,68     | 12,00  | 8,90     | 12,30  |
| 530807902113410              | DAZOTIL (SANVAL)               | 500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 06                 | 9,69     | 13,40  | 11,01    | 15,22  | 11,68    | 16,15  | 11,75      | 16,24  | 11,82    | 16,34  | 12,12    | 16,76  |
| 532904201112410              | THIABEN (UCI-FARMA)            | 500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 6                  | 11,03    | 15,25  | 12,53    | 17,32  | 13,29    | 18,37  | 13,37      | 18,48  | 13,45    | 18,59  | 13,79    | 19,06  |
| 530807906119413              | DAZOTIL (SANVAL)               | 500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 420 (EMB HOSP) (*) | 706,65   |        | 803,01   |        | 851,39   |        | 856,55     |        | 861,77   |        | 883,31   |        |
| Princípio Ativo: TIAMAZOL    |                                |                                                   |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 504111401113411              | TAPAZOL (BIOLAB SANUS)         | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 50                  | 15,38    | 21,26  | 17,47    | 24,15  | 18,52    | 25,60  | 18,64      | 25,77  | 18,75    | 25,92  | 19,22    | 26,57  |
| 504104606112412              | TAPAZOL (BIOLAB SANUS)         | 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 100                  | 15,52    | 21,46  | 17,64    | 24,39  | 18,70    | 25,85  | 18,82      | 26,02  | 18,93    | 26,17  | 19,40    | 26,82  |
| Princípio Ativo: TIAMINA     |                                |                                                   |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 506404402111426              | LARVITAN (CIMED)               | 65MG + 10MG + 10MG DRG FR C/30                    | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 506404401113425              | LARVITAN (CIMED)               | 65MG + 10MG + 10MG DRG FR C/ 50                   | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| Princípio Ativo: TIANEPTINA  |                                |                                                   |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 531301301117319              | STABLON (SERVIER DO BRASIL)    | 12,5 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 30                | 56,31    | 77,85  | 63,99    | 88,46  | 67,84    | 93,78  | 68,25      | 94,35  | 68,67    | 94,93  | 70,39    | 97,31  |
| 531301302113317              | STABLON (SERVIER DO BRASIL)    | 12,5 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 60                | 108,22   | 149,61 | 122,97   | 170,00 | 130,38   | 180,24 | 131,17     | 181,33 | 131,97   | 182,44 | 135,27   | 187,00 |
| Princípio Ativo: TIANFENICOL |                                |                                                   |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 533800701133413              | GLITISOL (ZAMBON LABORATÓRIOS) | 2,5 G GRAN CT 2 ENV AL POLIET X 8 G               | 20,93    | 28,93  | 23,79    | 32,89  | 25,22    | 34,87  | 25,38      | 35,09  | 25,53    | 35,29  | 26,17    | 36,18  |
| 533800702113416              | GLITISOL (ZAMBON LABORATÓRIOS) | 500 MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS INC X 20        | 42,38    | 58,59  | 48,16    | 66,58  | 51,06    | 70,59  | 51,37      | 71,02  | 51,68    | 71,44  | 52,97    | 73,23  |
| Princípio Ativo: TIBOLONA    |                                |                                                   |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 509013110012303              | REDUCLIM (FARMOQUÍMICA)        | 1,25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 14                | 13,65    | 18,87  | 15,51    | 21,44  | 16,45    | 22,74  | 16,55      | 22,88  | 16,65    | 23,02  | 17,07    | 23,60  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                                  | Medicamento (Laboratório)                       | Apresentação                                                                                                | ICMS 0% |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 17,5% |          | ICMS 18% |          | ICMS 20% |          |
|----------------------------------------|-------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|----------|----------|----------|----------|----------|------------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                                        |                                                 |                                                                                                             | PF      | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF         | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| Princípio Ativo: TIBOLONA              |                                                 |                                                                                                             |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 523702101118419                        | LIBIAM (LIBBS)                                  | 1,25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28                                                                      | 27,31   | 37,75    | 31,03    | 42,90    | 32,90    | 45,48    | 33,10      | 45,76    | 33,30    | 46,04    | 34,13    | 47,18    |
| 504103601117418                        | LIVOLON (BIOLAB SANUS)                          | 1,25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                                                          | 29,05   | 40,16    | 33,01    | 45,63    | 35,00    | 48,39    | 35,22      | 48,69    | 35,43    | 48,98    | 36,32    | 50,21    |
| 509003204117412                        | REDUCLIM (FARMOQUÍMICA)                         | 1,25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 35                                                                          | 45,12   | 62,38    | 51,27    | 70,88    | 54,36    | 75,15    | 54,69      | 75,61    | 55,02    | 76,06    | 56,40    | 77,97    |
| 504103603111417                        | LIVOLON (BIOLAB SANUS)                          | 1,25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 90                                                                          | 83,42   | 115,32   | 94,79    | 131,04   | 100,50   | 138,94   | 101,11     | 139,78   | 101,73   | 140,64   | 104,27   | 144,15   |
| 504613010015306                        | TIBOLONA (BRAINFARMA)                           | 2,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 28                                                                         | 31,92   | 44,13    | 36,28    | 50,15    | 38,46    | 53,17    | 38,69      | 53,49    | 38,93    | 53,82    | 39,90    | 55,16    |
| 504612110014614                        | TIBIAL (BRAINFARMA)                             | 2,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 28                                                                           | 46,48   | 64,26    | 52,82    | 73,02    | 56,00    | 77,42    | 56,34      | 77,89    | 56,68    | 78,36    | 58,10    | 80,32    |
| 523702102114417                        | LIBIAM (LIBBS)                                  | 2,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 28                                                                           | 43,17   | 59,68    | 49,06    | 67,82    | 52,02    | 71,91    | 52,33      | 72,34    | 52,65    | 72,79    | 53,97    | 74,61    |
| 519019101115418                        | TIBIAL (NEO QUÍMICA)                            | 2,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 28                                                                           | 46,48   | 64,26    | 52,82    | 73,02    | 56,00    | 77,42    | 56,34      | 77,89    | 56,68    | 78,36    | 58,10    | 80,32    |
| 540500601111417                        | KLIMATER (MABRA)                                | 2,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 28                                                                           | 46,78   | 64,67    | 53,16    | 73,49    | 56,36    | 77,91    | 56,70      | 78,38    | 57,05    | 78,87    | 58,48    | 80,85    |
| 527302002115310                        | LIVIAL (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA FARMACEUTICA) | 2,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 28                                                                           | 49,09   | 67,86    | 55,78    | 77,11    | 59,14    | 81,76    | 59,50      | 82,26    | 59,86    | 82,75    | 61,36    | 84,83    |
| 531612090068004                        | CLINDELLA (EMS SIGMA)                           | 2,5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30                                                                           | 48,08   | 66,47    | 54,64    | 75,54    | 57,93    | 80,08    | 58,28      | 80,57    | 58,64    | 81,07    | 60,11    | 83,10    |
| 541812090003904                        | TIBOCLIN (EMS S/A)                              | 2,5 COM CT BL AL PLAS OPC X 30                                                                              | 48,08   | 66,47    | 54,64    | 75,54    | 57,93    | 80,08    | 58,28      | 80,57    | 58,64    | 81,07    | 60,11    | 83,10    |
| 504103602113416                        | LIVOLON (BIOLAB SANUS)                          | 2,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                                                           | 46,36   | 64,09    | 52,68    | 72,83    | 55,86    | 77,22    | 56,20      | 77,69    | 56,54    | 78,16    | 57,95    | 80,11    |
| 526113020088703                        | TILOGER (GERMED)                                | 2,5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30                                                                           | 33,83   | 46,77    | 38,44    | 53,14    | 40,75    | 56,33    | 41,00      | 56,68    | 41,25    | 57,03    | 42,28    | 58,45    |
| 526112100087406                        | TIBOLONA (GERMED)                               | 2,5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30                                                                           | 33,83   | 46,77    | 38,44    | 53,14    | 40,75    | 56,33    | 41,00      | 56,68    | 41,25    | 57,03    | 42,28    | 58,45    |
| 541812100004006                        | TIBOLONA (EMS S/A)                              | 2,5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30                                                                           | 33,83   | 46,77    | 38,44    | 53,14    | 40,75    | 56,33    | 41,00      | 56,68    | 41,25    | 57,03    | 42,28    | 58,45    |
| 538812090044504                        | TILOGRAN (LEGRAND PHARMA)                       | 2,5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30                                                                           | 48,08   | 66,47    | 54,64    | 75,54    | 57,93    | 80,08    | 58,28      | 80,57    | 58,64    | 81,07    | 60,11    | 83,10    |
| 538812100045206                        | TIBOLONA (LEGRAND PHARMA)                       | 2,5 COM CT BL AL PLAS OPC X 30                                                                              | 33,83   | 46,77    | 38,44    | 53,14    | 40,75    | 56,33    | 41,00      | 56,68    | 41,25    | 57,03    | 42,28    | 58,45    |
| 525312120037606                        | TIBOLONA (NOVA QUÍMICA)                         | 2,5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30                                                                           | 34,19   | 47,27    | 38,86    | 53,72    | 41,20    | 56,96    | 41,45      | 57,30    | 41,70    | 57,65    | 42,74    | 59,09    |
| 509003206111411                        | REDUCLIM (FARMOQUÍMICA)                         | 2,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 35                                                                           | 60,29   | 83,35    | 68,51    | 94,71    | 72,63    | 100,41   | 73,07      | 101,01   | 73,52    | 101,64   | 75,36    | 104,18   |
| 531614080076103                        | CLINDELLA (EMS SIGMA)                           | 2,5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 60                                                                           | 96,16   | 132,94   | 109,27   | 151,06   | 115,86   | 160,17   | 116,56     | 161,14   | 117,27   | 162,12   | 120,20   | 166,17   |
| 527302001119312                        | LIVIAL (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA FARMACEUTICA) | 2,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 84                                                                           | 140,27  | 193,92   | 159,40   | 220,36   | 169,00   | 233,63   | 170,02     | 235,04   | 171,06   | 236,48   | 175,34   | 242,40   |
| 509003202114416                        | REDUCLIM (FARMOQUÍMICA)                         | 2,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 84                                                                           | 144,71  | 200,05   | 164,44   | 227,33   | 174,34   | 241,01   | 175,40     | 242,48   | 176,47   | 243,96   | 180,88   | 250,06   |
| Princípio Ativo: TICAGRELOR            |                                                 |                                                                                                             |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 502306401116211                        | BRILINTA (ASTRAZENECA)                          | 90 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                                                                        | 61,6    | 85,16    | 70,00    | 96,77    | 74,21    | 102,59   | 74,66      | 103,21   | 75,12    | 103,85   | 77,00    | 106,45   |
| 502306402112218                        | BRILINTA (ASTRAZENECA)                          | 90 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                                                                        | 92,4    | 127,74   | 105,00   | 145,16   | 111,32   | 153,89   | 112,00     | 154,83   | 112,68   | 155,77   | 115,50   | 159,67   |
| 502306403119216                        | BRILINTA (ASTRAZENECA)                          | 90 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60                                                                        | 184,79  | 255,46   | 209,99   | 290,30   | 222,63   | 307,77   | 223,98     | 309,64   | 225,35   | 311,53   | 230,98   | 319,32   |
| Princípio Ativo: TICARCILINA DISSÓDICA |                                                 |                                                                                                             |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 526314030014603                        | TIOXIN (NOVAFARMA)                              | 3 G + 0,1 G PÓ SOL INJ IV CT FA VD INC + BOLS PLAS PVC TRANS SIST FECH COM CONECTOR X 100 ML (EMB HOSP) (*) | 30,3    |          | 34,43    |          | 36,50    |          | 36,73      |          | 36,95    |          | 37,87    |          |
| Princípio Ativo: TIGECICLINA           |                                                 |                                                                                                             |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 552816070000004                        | TYZEL (PFIZER)                                  | 50 MG PO LIOF INJ CT 10 FA VD INC                                                                           | 1470,69 | 2.033,14 | 1.671,23 | 2.310,38 | 1.771,91 | 2.449,56 | 1.782,65   | 2.464,41 | 1.793,52 | 2.479,44 | 1.838,36 | 2.541,42 |
| 522710001153315                        | TYGACIL (WYETH)                                 | 50 MG PO LIOF INJ CT 10 FA VD INC                                                                           | 1470,69 | 2.033,14 | 1.671,23 | 2.310,38 | 1.771,91 | 2.449,56 | 1.782,65   | 2.464,41 | 1.793,52 | 2.479,44 | 1.838,36 | 2.541,42 |
| Princípio Ativo: TIMOMODULINA          |                                                 |                                                                                                             |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 500504901135413                        | LEUCOGEN (ACHÉ)                                 | 200 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML                                                                         | 64,81   | 89,60    | 73,65    | 101,82   | 78,09    | 107,95   | 78,56      | 108,60   | 79,04    | 109,27   | 81,02    | 112,01   |
| 500504902115416                        | LEUCOGEN (ACHÉ)                                 | 80 MG CAP GEL MICROG CT BL AL PLAS INC X 20                                                                 | 82,24   | 113,69   | 93,45    | 129,19   | 99,08    | 136,97   | 99,68      | 137,80   | 100,29   | 138,65   | 102,80   | 142,11   |
| Princípio Ativo: TIMOSTIMULINA         |                                                 |                                                                                                             |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.



PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                             | Medicamento (Laboratório)       | Apresentação                                             | ICMS 0% |       | ICMS 12% |       | ICMS 17% |       | ICMS 17,5% |       | ICMS 18% |       | ICMS 20% |       |
|-----------------------------------|---------------------------------|----------------------------------------------------------|---------|-------|----------|-------|----------|-------|------------|-------|----------|-------|----------|-------|
|                                   |                                 |                                                          | PF      | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF         | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   |
| Princípio Ativo: TIMOSTIMULINA    |                                 |                                                          |         |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 516501101150410                   | TIMULINA (EXTRATOS ALERGÊNICOS) | 2 MG/ML PO LIOF INJ CT FA VD AMB X 1 ML + DIL AMP X 1 ML | 30,08   | 40,35 | 34,76    | 46,43 | 37,17    | 49,54 | 37,43      | 49,88 | 37,69    | 50,21 | 38,78    | 51,62 |
| Princípio Ativo: TINIDAZOL        |                                 |                                                          |         |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 525005803117413                   | FACYL 500 (MEDLEY)              | 500 MG COMP REV CX C/4 ( 1 BL X 4 )                      | 7,2     | 9,66  | 8,32     | 11,11 | 8,89     | 11,85 | 8,96       | 11,94 | 9,02     | 12,02 | 9,28     | 12,35 |
| 525067401111119                   | TINIDAZOL (MEDLEY)              | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 4                     | 5,83    | 7,82  | 6,74     | 9,00  | 7,21     | 9,61  | 7,26       | 9,67  | 7,31     | 9,74  | 7,52     | 10,01 |
| 526128301118112                   | TINIDAZOL (GERMED)              | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 4                    | 5,87    | 7,87  | 6,79     | 9,07  | 7,26     | 9,68  | 7,31       | 9,74  | 7,36     | 9,81  | 7,57     | 10,08 |
| 507738002118112                   | TINIDAZOL (EMS S/A)             | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 4                    | 5,87    | 7,87  | 6,79     | 9,07  | 7,26     | 9,68  | 7,31       | 9,74  | 7,36     | 9,81  | 7,57     | 10,08 |
| 540900501112115                   | TINIDAZOL (COSMED)              | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 4                     | 5,59    | 7,50  | 6,46     | 8,63  | 6,90     | 9,20  | 6,95       | 9,26  | 7,00     | 9,33  | 7,20     | 9,58  |
| 540901902110413                   | AMPLIUM (COSMED)                | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 4                   | 5,59    | 7,50  | 6,46     | 8,63  | 6,90     | 9,20  | 6,95       | 9,26  | 7,00     | 9,33  | 7,20     | 9,58  |
| 522238601113411                   | PLETIL (PFIZER)                 | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 4                     | 9,05    | 12,14 | 10,46    | 13,97 | 11,18    | 14,90 | 11,26      | 15,01 | 11,34    | 15,11 | 11,67    | 15,53 |
| 507738001111114                   | TINIDAZOL (EMS S/A)             | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 8                    | 9,78    | 13,12 | 11,31    | 15,11 | 12,09    | 16,12 | 12,17      | 16,22 | 12,26    | 16,33 | 12,61    | 16,78 |
| 525014040104203                   | FACYL 500 (MEDLEY)              | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 8                     | 11,77   | 15,79 | 13,60    | 18,17 | 14,55    | 19,39 | 14,65      | 19,52 | 14,75    | 19,65 | 15,18    | 20,21 |
| 540901901114415                   | AMPLIUM (COSMED)                | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 8                   | 9,3     | 12,48 | 10,75    | 14,36 | 11,50    | 15,33 | 11,58      | 15,43 | 11,66    | 15,53 | 12,00    | 15,97 |
| 540900502119113                   | TINIDAZOL (COSMED)              | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 8                     | 9,3     | 12,48 | 10,75    | 14,36 | 11,50    | 15,33 | 11,58      | 15,43 | 11,66    | 15,53 | 12,00    | 15,97 |
| 525005801114417                   | FACYL 500 (MEDLEY)              | 500MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 8                      | 11,77   | 15,79 | 13,60    | 18,17 | 14,55    | 19,39 | 14,65      | 19,52 | 14,75    | 19,65 | 15,18    | 20,21 |
| 525067402116114                   | TINIDAZOL (MEDLEY)              | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 8                     | 9,78    | 13,12 | 11,30    | 15,09 | 12,08    | 16,10 | 12,16      | 16,20 | 12,25    | 16,32 | 12,60    | 16,77 |
| 526128302114110                   | TINIDAZOL (GERMED)              | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 8                    | 9,79    | 13,13 | 11,32    | 15,12 | 12,10    | 16,13 | 12,18      | 16,23 | 12,27    | 16,35 | 12,63    | 16,81 |
| 522238602111410                   | PLETIL (PFIZER)                 | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 8                     | 15,11   | 20,27 | 17,46    | 23,32 | 18,67    | 24,89 | 18,80      | 25,05 | 18,93    | 25,22 | 19,48    | 25,93 |
| Princípio Ativo: TIOCOLCHICOSÍDEO |                                 |                                                          |         |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 504414010039316                   | TIOCOLCHICOSIDEO (BLAU)         | 2 MG / ML SOL INJ CX 3 AMP VD INC X 2 ML                 | 5,16    | 6,92  | 5,97     | 7,97  | 6,38     | 8,50  | 6,42       | 8,56  | 6,47     | 8,62  | 6,66     | 8,86  |
| 504414010039616                   | TIOCOLCHICOSIDEO (BLAU)         | 2 MG / ML SOL INJ CX 6 AMP VD INC X 2 ML                 | 10,34   | 13,87 | 11,95    | 15,96 | 12,78    | 17,03 | 12,87      | 17,15 | 12,96    | 17,27 | 13,34    | 17,76 |
| 504414010039216                   | TIOCOLCHICOSIDEO (BLAU)         | 2 MG / ML SOL INJ CX 12 AMP VD INC X 2 ML (EMB HOSP) (*) | 20,68   |       | 23,89    |       | 25,55    |       | 25,73      |       | 25,91    |       | 26,66    |       |
| 504414010039116                   | TIOCOLCHICOSIDEO (BLAU)         | 2 MG / ML SOL INJ CX AMP VD INC X 2 ML                   | 1,72    | 2,31  | 1,99     | 2,66  | 2,13     | 2,84  | 2,14       | 2,85  | 2,16     | 2,88  | 2,22     | 2,95  |
| 502802901156317                   | COLTRAX INJ (SANOFI-AVENTIS)    | 2 MG/ML SOL INJ CT 3 AMP VD INC X 2 ML                   | 7,96    | 10,68 | 9,19     | 12,28 | 9,83     | 13,10 | 9,90       | 13,19 | 9,97     | 13,28 | 10,26    | 13,66 |
| 502812060063403                   | COLTRAX (SANOFI-AVENTIS)        | 4 MG COM CT BL AL PLAS LARANJA X 4                       | 5,76    | 7,73  | 6,66     | 8,90  | 7,12     | 9,49  | 7,17       | 9,55  | 7,22     | 9,62  | 7,43     | 9,89  |
| 502802903116312                   | COLTRAX (SANOFI-AVENTIS)        | 4 MG COM CT BL AL PLAS LARANJA X 20                      | 28,79   | 38,62 | 33,27    | 44,44 | 35,58    | 47,43 | 35,83      | 47,75 | 36,08    | 48,07 | 37,12    | 49,41 |
| Princípio Ativo: TIOCONAZOL       |                                 |                                                          |         |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 522203803178315                   | TRALEN (PFIZER)                 | 1% PO DERM CT FR PLAS OPC X 30 G                         | 25,78   | 34,58 | 29,79    | 39,79 | 31,85    | 42,45 | 32,07      | 42,74 | 32,30    | 43,03 | 33,24    | 44,24 |
| 522203801167316                   | TRALEN (PFIZER)                 | 1% CREM DERM CT BG AL X 30G                              | 25,78   | 34,58 | 29,79    | 39,79 | 31,85    | 42,45 | 32,07      | 42,74 | 32,30    | 43,03 | 33,24    | 44,24 |
| 525913050018003                   | COSELEN (MULTILAB)              | 10 MG/G LOC DERM CT FR PLAS OPC GOT X 30 ML              | 15,17   | 20,35 | 17,53    | 23,42 | 18,75    | 24,99 | 18,88      | 25,16 | 19,01    | 25,33 | 19,56    | 26,04 |
| 505510201167411                   | TIONAZEN (CAZI QUÍMICA)         | 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                        | 31,39   | 42,11 | 36,28    | 48,46 | 38,79    | 51,70 | 39,07      | 52,07 | 39,34    | 52,41 | 40,48    | 53,88 |
| 507725601069117                   | TIOCONAZOL (EMS S/A)            | 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G (*)                    | 16,73   |       | 19,34    |       | 20,68    |       | 20,82      |       | 20,97    |       | 21,58    |       |
| 538506601160416                   | NEO TIONAZOL (HYPERMARCAS)      | 10 MG/G CR DERM CT BG PLAS OPC X 30 G                    | 21,55   | 28,91 | 24,90    | 33,26 | 26,63    | 35,50 | 26,81      | 35,73 | 27,00    | 35,97 | 27,78    | 36,98 |
| 525012401169111                   | TIOCONAZOL (MEDLEY)             | 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                        | 19,05   | 25,55 | 22,01    | 29,40 | 23,54    | 31,38 | 23,70      | 31,58 | 23,87    | 31,80 | 24,56    | 32,69 |
| 525012402173110                   | TIOCONAZOL (MEDLEY)             | 10 MG/G LOC CT FR PLAS OPC GOT X 30 G                    | 19,05   | 25,55 | 22,01    | 29,40 | 23,54    | 31,38 | 23,70      | 31,58 | 23,87    | 31,80 | 24,56    | 32,69 |
| 514006101161410                   | TIOCONAX (DELTA)                | 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                        | 27,55   | 36,96 | 31,83    | 42,52 | 34,04    | 45,37 | 34,28      | 45,68 | 34,52    | 45,99 | 35,52    | 47,28 |
| 525913040017606                   | TIOCONAZOL (MULTILAB)           | 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30G                         | 15,17   | 20,35 | 17,53    | 23,42 | 18,75    | 24,99 | 18,88      | 25,16 | 19,01    | 25,33 | 19,56    | 26,04 |
| 514006102176411                   | TIOCONAX (DELTA)                | 10 MG/G LOC DERM CT FR PLAS OPC X 30 G                   | 27,55   | 36,96 | 31,83    | 42,52 | 34,04    | 45,37 | 34,28      | 45,68 | 34,52    | 45,99 | 35,52    | 47,28 |
| 505510202139411                   | TIONAZEN (CAZI QUÍMICA)         | 10 MG/ML LOC EMUL CT FR PLAS OPC X 30 G                  | 26,46   | 35,50 | 30,58    | 40,85 | 32,70    | 43,59 | 32,93      | 43,88 | 33,16    | 44,18 | 34,12    | 45,41 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

Página 617 de 798

<http://s.anvisa.gov.br/wps/s/r/f6>

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                             | Medicamento (Laboratório)      | Apresentação                                               | ICMS 0%  |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 17,5% |          | ICMS 18% |          | ICMS 20% |          |
|-----------------------------------|--------------------------------|------------------------------------------------------------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|------------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                                   |                                |                                                            | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF         | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| Princípio Ativo: TIOCONAZOL       |                                |                                                            |          |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 525913040017506                   | TIOCONAZOL (MULTILAB)          | 10 MG/ML LOC DERM CT FR PLAS OPC X 30 ML                   | 15,17    | 20,35    | 17,53    | 23,42    | 18,75    | 24,99    | 18,88      | 25,16    | 19,01    | 25,33    | 19,56    | 26,04    |
| 522203804174313                   | TRALEN (PFIZER)                | 28% SOL TOP CT FR VD AMB X 12 ML                           | 130,59   | 175,18   | 150,90   | 201,57   | 161,37   | 215,09   | 162,50     | 216,55   | 163,64   | 218,02   | 168,38   | 224,12   |
| 525913050017903                   | COSELEN (MULTILAB)             | 280 MG/ML SOL TOP CT FR VD AMB X 10 ML                     | 43,32    | 58,11    | 50,06    | 66,87    | 53,54    | 71,36    | 53,91      | 71,84    | 54,29    | 72,33    | 55,86    | 74,35    |
| 505510203178410                   | TIONAZEN (CAZI QUÍMICA)        | 280 MG/ML SOL TOP CT FR PLAS OPC X 12 ML                   | 113,32   | 152,01   | 130,95   | 174,92   | 140,03   | 186,65   | 141,01     | 187,91   | 142,00   | 189,19   | 146,11   | 194,48   |
| Princípio Ativo: TIOGUANINA       |                                |                                                            |          |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 505613090039712                   | LANVIS (ASPEN PHARMA)          | 40 MG COM CT FR VD AMB X 25                                | 159,09   | 219,93   | 180,78   | 249,92   | 191,67   | 264,97   | 192,83     | 266,58   | 194,01   | 268,21   | 198,86   | 274,91   |
| Princípio Ativo: TIOPENTAL SÓDICO |                                |                                                            |          |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 506714101150410                   | THIOPENTAX (CRISTÁLIA)         | 0,5 G PO SOL INJ CX 25 FA VD INC + 25 DIL (EMB HOSP) (*)   | 418,72   |          | 475,81   |          | 504,48   |          | 507,54     |          | 510,63   |          | 523,40   |          |
| 506714102157419                   | THIOPENTAX (CRISTÁLIA)         | 1 G PO SOL INJ CX 25 FA VD INC (EMB HOSP) (*)              | 549,82   |          | 624,79   |          | 662,43   |          | 666,45     |          | 670,51   |          | 687,27   |          |
| Princípio Ativo: TIPRANAVIR       |                                |                                                            |          |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 504505301134211                   | ELODIUS (BOEHRINGER INGELHEIM) | 100 MG/ML SOL OR CR FR VD AMB X 95 + SER DOS               | 489,21   | 676,30   | 555,92   | 768,53   | 589,41   | 814,82   | 592,98     | 819,76   | 596,60   | 824,76   | 611,52   | 845,39   |
| 504505302114214                   | ELODIUS (BOEHRINGER INGELHEIM) | 250 MG CAP GEL MOLE CT FR PLAS OPC X 120                   | 1052,26  | 1.454,69 | 1.195,75 | 1.653,05 | 1.267,78 | 1.752,63 | 1.275,46   | 1.763,25 | 1.283,24 | 1.774,00 | 1.315,32 | 1.818,35 |
| Princípio Ativo: TIROFIBANA       |                                |                                                            |          |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 505609401151317                   | AGRASTAT (ASPEN PHARMA)        | 0,25MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 50ML (*)                  | 704,31   |          | 800,36   |          | 848,57   |          | 853,71     |          | 858,92   |          | 880,39   |          |
| Princípio Ativo: TIOTRICINA       |                                |                                                            |          |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 532902201174411                   | LACTO-VAGIN (UCI-FARMA)        | SOL GIN CT FR VD AMB X 150 ML                              | 11,22    | 15,05    | 12,97    | 17,33    | 13,86    | 18,47    | 13,96      | 18,60    | 14,06    | 18,73    | 14,47    | 19,26    |
| 516312030002603                   | MALVATRICIN (DAUDT)            | 0,1 MG / ML + 1 MG / ML SOL TOP CT FR PLAS OPC X 100 ML    | Liberado |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| Princípio Ativo: TOBRAMICINA      |                                |                                                            |          |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 526514020078805                   | ZOTEON PÓ (NOVARTIS)           | 28 MG CAP DURA PÓ INAL OR CT BL AL AL X 224 + 5 INALADORES | 5149,85  | 7.119,37 | 5.852,11 | 8.090,20 | 6.204,64 | 8.577,55 | 6.242,25   | 8.629,54 | 6.280,31 | 8.682,16 | 6.437,32 | 8.899,22 |
| 523401601162411                   | TOBRACIN (LATINOFARMA)         | 3 MG/G POM OFT CT BG AL X 3,5 G                            | 20,59    | 28,46    | 23,40    | 32,35    | 24,81    | 34,30    | 24,96      | 34,51    | 25,11    | 34,71    | 25,74    | 35,58    |
| 500903701164311                   | TOBREX (NOVARTIS)              | 3 MG/G POM OFT CT BG AL X 3,5 G                            | 20,2     | 27,93    | 22,95    | 31,73    | 24,33    | 33,63    | 24,48      | 33,84    | 24,63    | 34,05    | 25,25    | 34,91    |
| 533011001168413                   | TOBRANOM (UNIÃO QUÍMICA)       | 3 MG/G POM OFT CT BG AL X 3,5 G                            | 16,74    | 23,14    | 19,02    | 26,29    | 20,16    | 27,87    | 20,29      | 28,05    | 20,41    | 28,22    | 20,92    | 28,92    |
| 531613080069906                   | TOBRAMICINA (EMS SIGMA)        | 3 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML                  | 10,34    | 14,29    | 11,75    | 16,24    | 12,46    | 17,23    | 12,53      | 17,32    | 12,61    | 17,43    | 12,93    | 17,87    |
| 521120201172112                   | TOBRAMICINA (BIOSINTÉTICA)     | 3 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML                  | 10,3     | 14,24    | 11,70    | 16,17    | 12,41    | 17,16    | 12,48      | 17,25    | 12,56    | 17,36    | 12,87    | 17,79    |
| 526131801177118                   | TOBRAMICINA (GERMED)           | 3 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML                  | 10,34    | 14,29    | 11,75    | 16,24    | 12,46    | 17,23    | 12,53      | 17,32    | 12,61    | 17,43    | 12,93    | 17,87    |
| 533011002172414                   | TOBRANOM (UNIÃO QUÍMICA)       | 3 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC X 5 ML                      | 13,18    | 18,22    | 14,97    | 20,70    | 15,88    | 21,95    | 15,97      | 22,08    | 16,07    | 22,22    | 16,47    | 22,77    |
| 506714401170115                   | TOBRAMICINA (CRISTÁLIA)        | 3 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML                  | 10,63    | 14,70    | 12,08    | 16,70    | 12,80    | 17,70    | 12,88      | 17,81    | 12,96    | 17,92    | 13,28    | 18,36    |
| 538802601171112                   | TOBRAMICINA (LEGRAND PHARMA)   | 3 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML                  | 10,34    | 14,29    | 11,75    | 16,24    | 12,46    | 17,23    | 12,53      | 17,32    | 12,61    | 17,43    | 12,93    | 17,87    |
| 507743001175410                   | TOBRALOX (EMS S/A)             | 3 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML                  | 13,72    | 18,97    | 15,59    | 21,55    | 16,53    | 22,85    | 16,63      | 22,99    | 16,73    | 23,13    | 17,15    | 23,71    |
| 500903702179310                   | TOBREX (NOVARTIS)              | 3 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS TRANS GOT X 5 ML                | 15,92    | 22,01    | 18,10    | 25,02    | 19,19    | 26,53    | 19,30      | 26,68    | 19,42    | 26,85    | 19,91    | 27,52    |
| 523401602177410                   | TOBRACIN (LATINOFARMA)         | 3 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS TRANS GOT X 5 ML                | 15,96    | 22,06    | 18,13    | 25,06    | 19,23    | 26,58    | 19,34      | 26,74    | 19,46    | 26,90    | 19,95    | 27,58    |
| 501005401178417                   | TOBRAGAN (ALLERGAN)            | 3 MG/ML SOL OCU FR PLAS OPC GOT X 5 ML                     | 15,74    | 21,76    | 17,88    | 24,72    | 18,96    | 26,21    | 19,07      | 26,36    | 19,19    | 26,53    | 19,67    | 27,19    |
| 538803201175410                   | TOBRACULAR (LEGRAND PHARMA)    | 3,0 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5ML                 | 10,3     | 14,24    | 11,70    | 16,17    | 12,41    | 17,16    | 12,48      | 17,25    | 12,56    | 17,36    | 12,87    | 17,79    |
| 504612070013506                   | TOBRAMICINA (BRAINFARMA)       | 3 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC X 5 ML                      | 10,35    | 14,31    | 11,76    | 16,26    | 12,47    | 17,24    | 12,54      | 17,34    | 12,62    | 17,45    | 12,94    | 17,89    |
| 526513030077514                   | TOBI (NOVARTIS)                | 300 MG/5 ML SOL NEBULIZ CT ENV AL X 56 AMP PE              | 5149,85  | 7.119,37 | 5.852,11 | 8.090,20 | 6.204,64 | 8.577,55 | 6.242,25   | 8.629,54 | 6.280,31 | 8.682,16 | 6.437,32 | 8.899,22 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                         | Medicamento (Laboratório)   | Apresentação                                                   | ICMS 0% |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 17,5% |          | ICMS 18% |          | ICMS 20% |          |
|-------------------------------|-----------------------------|----------------------------------------------------------------|---------|----------|----------|----------|----------|----------|------------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                               |                             |                                                                | PF      | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF         | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| Princípio Ativo: TOBRAMICINA  |                             |                                                                |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 537514010004704               | TOBRAZOL (TEVA)             | 300 MG/5ML SOL INAL CT 14 ENV AL X 4 AMP PLAS TRANS X 5 ML (*) | 5149,85 |          | 5.852,11 |          | 6.204,64 |          | 6.242,25   |          | 6.280,31 |          | 6.437,32 |          |
| 533200801171319               | TOBI (UNITED MEDICAL)       | 300 MG/5 ML SOL NEBULIZ CT ENV AL X 56 AMP POLIET              | 5149,85 | 7.119,37 | 5.852,11 | 8.090,20 | 6.204,64 | 8.577,55 | 6.242,25   | 8.629,54 | 6.280,31 | 8.682,16 | 6.437,32 | 8.899,22 |
| 535415090001506               | TOBRAMICINA (OPEM)          | 300 MG/5ML SOL NEBULIZ CT ENV AL X 56 AMP PE                   | 3347,4  | 4.627,58 | 3.803,87 | 5.258,63 | 4.033,02 | 5.575,41 | 4.057,46   | 5.609,20 | 4.082,20 | 5.643,40 | 4.184,26 | 5.784,49 |
| 508503903131313               | BRAMITOB (CHIESI)           | 75 MG/ML SOL INAL CT 56 FLAC PLAS X 4 ML                       | 5379,04 | 7.436,21 | 6.112,55 | 8.450,24 | 6.480,78 | 8.959,30 | 6.520,05   | 9.013,59 | 6.559,81 | 9.068,55 | 6.723,81 | 9.295,27 |
| 508503901137314               | BRAMITOB (CHIESI)           | 75 MG/ML SOL INAL CT 16 FLAC PLAS X 4 ML                       | 1536,88 | 2.124,65 | 1.746,45 | 2.414,36 | 1.851,66 | 2.559,81 | 1.862,88   | 2.575,32 | 1.874,24 | 2.591,03 | 1.921,10 | 2.655,81 |
| 508503902133312               | BRAMITOB (CHIESI)           | 75 MG/ML SOL INAL CT 28 FLAC PLAS X 4 ML                       | 2689,51 | 3.718,09 | 3.056,26 | 4.225,10 | 3.240,37 | 4.479,62 | 3.260,01   | 4.506,77 | 3.279,89 | 4.534,26 | 3.361,89 | 4.647,62 |
| Princípio Ativo: TOCILIZUMABE |                             |                                                                |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 529215110026203               | ACTEMRA SC (ROCHE)          | 162 MG SOL INJ SC CT 1 SER PREENC VD TRANS X 0,9 ML (*)        | 835,07  |          | 948,94   |          | 1.006,11 |          | 1.012,21   |          | 1.018,38 |          | 1.043,84 |          |
| 529215110026303               | ACTEMRA SC (ROCHE)          | 162 MG SOL INJ SC CT 4 SER PREENC VD TRANS X 0,9 ML (*)        | 3340,3  |          | 3.795,80 |          | 4.024,46 |          | 4.048,85   |          | 4.073,54 |          | 4.175,38 |          |
| 529208501150212               | ACTEMRA (ROCHE)             | 20 MG/ML SOL DIL INFUS IV CT FA VD TRANS X 4 ML (*)            | 497,14  |          | 564,93   |          | 598,97   |          | 602,60     |          | 606,27   |          | 621,43   |          |
| 529208502157210               | ACTEMRA (ROCHE)             | 20 MG/ML SOL DIL INFUS IV CT FA VD TRANS X 10 ML (*)           | 1242,86 |          | 1.412,34 |          | 1.497,42 |          | 1.506,49   |          | 1.515,68 |          | 1.553,57 |          |
| Princípio Ativo: TOLCAPONA    |                             |                                                                |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 512003001119311               | TASMAR (VALEANT)            | 100MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                           | 126,94  | 175,49   | 144,25   | 199,42   | 152,93   | 211,42   | 153,86     | 212,70   | 154,80   | 214,00   | 158,67   | 219,35   |
| Princípio Ativo: TOLTERODINA  |                             |                                                                |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 522235601112419               | DETRUSITOL (PFIZER)         | 1 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28                            | 73,4    | 98,46    | 84,82    | 113,30   | 90,70    | 120,90   | 91,34      | 121,72   | 91,98    | 122,55   | 94,64    | 125,97   |
| 522235602119417               | DETRUSITOL (PFIZER)         | 2 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28                            | 100,28  | 134,52   | 115,88   | 154,79   | 123,92   | 165,18   | 124,78     | 166,28   | 125,66   | 167,42   | 129,30   | 172,10   |
| 522235603115415               | DETRUSITOL (PFIZER)         | 2 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 60                               | 156,48  | 209,91   | 180,83   | 241,55   | 193,37   | 257,75   | 194,72     | 259,49   | 196,09   | 261,25   | 201,77   | 268,56   |
| Princípio Ativo: TOPIRAMATO   |                             |                                                                |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 500514030056403               | VIDMAX (ACHÉ)               | 100 MG COM REV CT BL AL/AL X 10                                | 39,55   | 54,68    | 44,94    | 62,13    | 47,65    | 65,87    | 47,94      | 66,27    | 48,23    | 66,68    | 49,44    | 68,35    |
| 538002402113111               | TOPIRAMATO (ACCORD)         | 100 MG COM REV CT BL AL/AL X 10                                | 39,54   | 54,66    | 44,93    | 62,11    | 47,64    | 65,86    | 47,93      | 66,26    | 48,22    | 66,66    | 49,43    | 68,33    |
| 538002309113417               | ARASID (ACCORD)             | 100 MG COM REV CT BL AL/AL X 10                                | 12,05   | 16,66    | 13,70    | 18,94    | 14,52    | 20,07    | 14,61      | 20,20    | 14,70    | 20,32    | 15,07    | 20,83    |
| 511511402111414               | TOPTIL (SANDOZ)             | 100 MG COM REV CT BL AL/AL X 10                                | 17,3    | 23,92    | 19,66    | 27,18    | 20,85    | 28,82    | 20,97      | 28,99    | 21,10    | 29,17    | 21,63    | 29,90    |
| 508022404111419               | AMATO (EUROFARMA)           | 100 MG COM REV CT BL AL AL X 12                                | 18,11   | 25,04    | 20,57    | 28,44    | 21,81    | 30,15    | 21,95      | 30,34    | 22,08    | 30,52    | 22,63    | 31,28    |
| 538002310111414               | ARASID (ACCORD)             | 100 MG COM REV CT BL AL/AL X 20                                | 89,32   | 123,48   | 101,50   | 140,32   | 107,62   | 148,78   | 108,27     | 149,68   | 108,93   | 150,59   | 111,65   | 154,35   |
| 538002403111112               | TOPIRAMATO (ACCORD)         | 100 MG COM REV CT BL AL/AL X 20                                | 79,09   | 109,34   | 89,87    | 124,24   | 95,29    | 131,73   | 95,87      | 132,53   | 96,45    | 133,34   | 98,86    | 136,67   |
| 511511408118410               | TOPTIL (SANDOZ)             | 100 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                                | 52,02   | 71,91    | 59,11    | 81,72    | 62,68    | 86,65    | 63,06      | 87,18    | 63,44    | 87,70    | 65,03    | 89,90    |
| 538820502110113               | TOPIRAMATO (LEGRAND PHARMA) | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 60                         | 201,35  | 278,35   | 228,81   | 316,32   | 242,59   | 335,37   | 244,06     | 337,40   | 245,55   | 339,46   | 251,69   | 347,95   |
| 538002311118412               | ARASID (ACCORD)             | 100 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                                | 134,02  | 185,27   | 152,30   | 210,55   | 161,47   | 223,22   | 162,45     | 224,58   | 163,44   | 225,95   | 167,53   | 231,60   |
| 525013060102703               | TOPIT (MEDLEY)              | 100 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                                | 45,28   | 62,60    | 51,45    | 71,13    | 54,55    | 75,41    | 54,89      | 75,88    | 55,22    | 76,34    | 56,60    | 78,25    |
| 538002404116118               | TOPIRAMATO (ACCORD)         | 100 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                                | 118,62  | 163,99   | 134,80   | 186,35   | 142,92   | 197,58   | 143,78     | 198,77   | 144,66   | 199,98   | 148,28   | 204,99   |
| 538002312114410               | ARASID (ACCORD)             | 100 MG COM REV CT BL AL/AL X 60                                | 72,41   | 100,10   | 82,29    | 113,76   | 87,25    | 120,62   | 87,77      | 121,34   | 88,31    | 122,08   | 90,52    | 125,14   |
| 508022301116116               | TOPIRAMATO (EUROFARMA)      | 100 MG COM REV CT BL AL/AL X 60                                | 229,58  | 317,38   | 260,88   | 360,65   | 276,60   | 382,38   | 278,27     | 384,69   | 279,97   | 387,04   | 286,97   | 396,72   |
| 500514030056503               | VIDMAX (ACHÉ)               | 100 MG COM REV CT BL AL/AL X 60                                | 237,25  | 327,98   | 269,60   | 372,71   | 285,84   | 395,16   | 287,58     | 397,56   | 289,33   | 399,98   | 296,56   | 409,98   |
| 500513302117115               | TOPIRAMATO (ACHÉ)           | 100 MG COM REV CT BL AL/AL X 60                                | 237,25  | 327,98   | 269,60   | 372,71   | 285,84   | 395,16   | 287,58     | 397,56   | 289,33   | 399,98   | 296,56   | 409,98   |
| 507735001110113               | TOPIRAMATO (EMS S/A)        | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 60                         | 234,09  | 323,62   | 266,02   | 367,76   | 282,04   | 389,90   | 283,75     | 392,27   | 285,48   | 394,66   | 292,62   | 404,53   |
| 521125602116117               | TOPIRAMATO (BIOSINTÉTICA)   | 100 MG COM REV CT BL AL/AL X 60                                | 237,25  | 327,98   | 269,60   | 372,71   | 285,84   | 395,16   | 287,58     | 397,56   | 289,33   | 399,98   | 296,56   | 409,98   |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                       | Medicamento (Laboratório)   | Apresentação                           | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|-----------------------------|-----------------------------|----------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                             |                             |                                        | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: TOPIRAMATO |                             |                                        |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 514504901119317             | TOPAMAX (JANSSEN-CILAG)     | 100 MG COM REV CT BL AL/AL X 60        | 345,41  | 477,51 | 392,51   | 542,62 | 416,16   | 575,32 | 418,68     | 578,80 | 421,23   | 582,33 | 431,76   | 596,88 |
| 526125901114113             | TOPIRAMATO (GERMED)         | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 60 | 173,7   | 240,13 | 197,39   | 272,88 | 209,28   | 289,32 | 210,55     | 291,07 | 211,83   | 292,84 | 217,13   | 300,17 |
| 520733902118410             | TEMAX (TEUTO)               | 100 MG COM REV CT BL AL/AL X 60        | 212,04  | 293,13 | 240,95   | 333,10 | 255,46   | 353,16 | 257,01     | 355,30 | 258,58   | 357,47 | 265,04   | 366,40 |
| 520733402115110             | TOPIRAMATO (TEUTO)          | 100 MG COM REV CT BL AL/AL X 60        | 112,27  | 155,21 | 127,58   | 176,37 | 135,26   | 186,99 | 136,08     | 188,12 | 136,91   | 189,27 | 140,33   | 194,00 |
| 525013010102006             | TOPIRAMATO (MEDLEY)         | 100 MG COM REV CT BL AL/AL X 60        | 237,27  | 328,01 | 269,62   | 372,73 | 285,86   | 395,18 | 287,60     | 397,59 | 289,35   | 400,01 | 296,58   | 410,00 |
| 523709302119411             | ÉGIDE (LIBBS)               | 100 MG COM REV CT BL AL AL X 60        | 136,5   | 188,70 | 155,11   | 214,43 | 164,45   | 227,34 | 165,45     | 228,72 | 166,46   | 230,12 | 170,62   | 235,87 |
| 511511401113413             | TOPTIL (SANDOZ)             | 100 MG COM REV CT BL AL/AL X 60        | 104,11  | 143,93 | 118,30   | 163,54 | 125,43   | 173,40 | 126,19     | 174,45 | 126,96   | 175,51 | 130,13   | 179,90 |
| 538002412119112             | TOPIRAMATO (ACCORD)         | 100 MG COM REV CT BL AL/AL X 60        | 237,27  | 328,01 | 269,62   | 372,73 | 285,86   | 395,18 | 287,60     | 397,59 | 289,35   | 400,01 | 296,58   | 410,00 |
| 511511303111114             | TOPIRAMATO (SANDOZ)         | 100 MG COM REV CT BL AL/AL X 60        | 231,75  | 320,38 | 263,35   | 364,07 | 279,21   | 385,99 | 280,91     | 388,34 | 282,62   | 390,71 | 289,69   | 400,48 |
| 508022401110411             | AMATO (EUROFARMA)           | 100 MG COM REV CT BL AL AL X 60        | 90,54   | 125,17 | 102,89   | 142,24 | 109,09   | 150,81 | 109,75     | 151,72 | 110,42   | 152,65 | 113,18   | 156,46 |
| 525013060102803             | TOPIT (MEDLEY)              | 100 MG COM REV CT BL AL/AL X 60        | 90,54   | 125,17 | 102,89   | 142,24 | 109,09   | 150,81 | 109,75     | 151,72 | 110,42   | 152,65 | 113,18   | 156,46 |
| 514504904118311             | TOPAMAX (JANSSEN-CILAG)     | 15 MG CAP GEL CT FR PLAS X 60          | 62,93   | 87,00  | 71,51    | 98,86  | 75,82    | 104,82 | 76,27      | 105,44 | 76,74    | 106,09 | 78,66    | 108,74 |
| 538002302119411             | ARASID (ACCORD)             | 25 MG COM REV CT BL AL/AL X 10         | 2,98    | 4,12   | 3,38     | 4,67   | 3,59     | 4,96   | 3,61       | 4,99   | 3,63     | 5,02   | 3,72     | 5,14   |
| 538002401117113             | TOPIRAMATO (ACCORD)         | 25 MG COM REV CT BL AL/AL X 10         | 9,86    | 13,63  | 11,21    | 15,50  | 11,89    | 16,44  | 11,96      | 16,53  | 12,03    | 16,63  | 12,33    | 17,05  |
| 511511406115414             | TOPTIL (SANDOZ)             | 25 MG COM REV CT BL AL/AL X10          | 4,27    | 5,90   | 4,85     | 6,70   | 5,15     | 7,12   | 5,18       | 7,16   | 5,21     | 7,20   | 5,34     | 7,38   |
| 523714060030403             | ÉGIDE (LIBBS)               | 25 MG COM REV CT BL AL AL X 10         | 5,44    | 7,52   | 6,19     | 8,56   | 6,56     | 9,07   | 6,60       | 9,12   | 6,64     | 9,18   | 6,81     | 9,41   |
| 500514030056003             | VIDMAX (ACHÉ)               | 25 MG COM REV CT BL AL/AL X 10         | 9,88    | 13,66  | 11,23    | 15,52  | 11,90    | 16,45  | 11,98      | 16,56  | 12,05    | 16,66  | 12,35    | 17,07  |
| 508022405116414             | AMATO (EUROFARMA)           | 25 MG COM REV CT BL AL AL X 12         | 4,48    | 6,19   | 5,09     | 7,04   | 5,39     | 7,45   | 5,43       | 7,51   | 5,46     | 7,55   | 5,60     | 7,74   |
| 538002303115418             | ARASID (ACCORD)             | 25 MG COM REV CT BL AL/AL X 20         | 10,98   | 15,18  | 12,48    | 17,25  | 13,23    | 18,29  | 13,31      | 18,40  | 13,39    | 18,51  | 13,72    | 18,97  |
| 531612020065403             | SIGMAX (EMS SIGMA)          | 25 MG COM REV BL AL PVDC LEIT X 20     | 7,55    | 10,44  | 8,58     | 11,86  | 9,10     | 12,58  | 9,15       | 12,65  | 9,21     | 12,73  | 9,44     | 13,05  |
| 538002405112116             | TOPIRAMATO (ACCORD)         | 25 MG COM REV CT BL AL/AL X 20         | 19,75   | 27,30  | 22,45    | 31,04  | 23,80    | 32,90  | 23,94      | 33,10  | 24,09    | 33,30  | 24,69    | 34,13  |
| 523709301112411             | ÉGIDE (LIBBS)               | 25 MG COM REV CT BL AL AL X 30         | 16,33   | 22,58  | 18,55    | 25,64  | 19,67    | 27,19  | 19,79      | 27,36  | 19,91    | 27,52  | 20,41    | 28,22  |
| 525013060102303             | TOPIT (MEDLEY)              | 25 MG COM REV CT BL AL/AL X 30         | 11,21   | 15,50  | 12,74    | 17,61  | 13,51    | 18,68  | 13,59      | 18,79  | 13,67    | 18,90  | 14,01    | 19,37  |
| 511511409114419             | TOPTIL (SANDOZ)             | 25 MG COM REV CT BL AL/AL X 30         | 12,84   | 17,75  | 14,59    | 20,17  | 15,47    | 21,39  | 15,57      | 21,52  | 15,66    | 21,65  | 16,05    | 22,19  |
| 538002304111416             | ARASID (ACCORD)             | 25 MG COM REV CT BL AL/AL X 30         | 34,21   | 47,29  | 38,88    | 53,75  | 41,22    | 56,98  | 41,47      | 57,33  | 41,72    | 57,68  | 42,76    | 59,11  |
| 538002406119114             | TOPIRAMATO (ACCORD)         | 25 MG COM REV CT BL AL/AL X 30         | 29,63   | 40,96  | 33,68    | 46,56  | 35,70    | 49,35  | 35,92      | 49,66  | 36,14    | 49,96  | 37,04    | 51,21  |
| 508022302112114             | TOPIRAMATO (EUROFARMA)      | 25 MG COM REV CT BL AL/AL X 60         | 54,45   | 75,27  | 61,87    | 85,53  | 65,60    | 90,69  | 66,00      | 91,24  | 66,40    | 91,79  | 68,06    | 94,09  |
| 523709303115418             | ÉGIDE (LIBBS)               | 25 MG COM REV CT BL AL AL X 60         | 32,67   | 45,16  | 37,12    | 51,32  | 39,36    | 54,41  | 39,60      | 54,74  | 39,84    | 55,08  | 40,84    | 56,46  |
| 511511403116411             | TOPTIL (SANDOZ)             | 25 MG COM REV CT BL AL/AL X 60         | 25,73   | 35,57  | 29,24    | 40,42  | 31,00    | 42,86  | 31,19      | 43,12  | 31,38    | 43,38  | 32,16    | 44,46  |
| 538002305118414             | ARASID (ACCORD)             | 25 MG COM REV CT BL AL/AL X 60         | 17,91   | 24,76  | 20,35    | 28,13  | 21,58    | 29,83  | 21,71      | 30,01  | 21,84    | 30,19  | 22,39    | 30,95  |
| 538002407115112             | TOPIRAMATO (ACCORD)         | 25 MG COM REV CT BL AL/AL X 60         | 59,25   | 81,91  | 67,33    | 93,08  | 71,39    | 98,69  | 71,82      | 99,29  | 72,26    | 99,90  | 74,07    | 102,40 |
| 525013060102403             | TOPIT (MEDLEY)              | 25 MG COM REV CT BL AL/AL X 60         | 22,4    | 30,97  | 25,46    | 35,20  | 26,99    | 37,31  | 27,15      | 37,53  | 27,32    | 37,77  | 28,00    | 38,71  |
| 508022402117411             | AMATO (EUROFARMA)           | 25 MG COM REV CT BL AL AL X 60         | 22,4    | 30,97  | 25,46    | 35,20  | 26,99    | 37,31  | 27,15      | 37,53  | 27,32    | 37,77  | 28,00    | 38,71  |
| 511511304118112             | TOPIRAMATO (SANDOZ)         | 25 MG COM REV CT BL AL/AL X 60         | 58,65   | 81,08  | 66,64    | 92,13  | 70,66    | 97,68  | 71,09      | 98,28  | 71,52    | 98,87  | 73,31    | 101,35 |
| 526125902110111             | TOPIRAMATO (GERMED)         | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 60  | 51,45   | 71,13  | 58,46    | 80,82  | 61,98    | 85,68  | 62,36      | 86,21  | 62,74    | 86,73  | 64,31    | 88,90  |
| 525013010101806             | TOPIRAMATO (MEDLEY)         | 25 MG COM REV CT BL AL/AL X 60         | 59,26   | 81,92  | 67,34    | 93,09  | 71,40    | 98,71  | 71,83      | 99,30  | 72,27    | 99,91  | 74,08    | 102,41 |
| 538820501114115             | TOPIRAMATO (LEGRAND PHARMA) | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 60  | 55,33   | 76,49  | 62,87    | 86,91  | 66,66    | 92,15  | 67,06      | 92,71  | 67,47    | 93,27  | 69,16    | 95,61  |
| 531612020065603             | SIGMAX (EMS SIGMA)          | 25 MG COM REV BL AL PVDC LEIT X 60     | 22,65   | 31,31  | 25,74    | 35,58  | 27,29    | 37,73  | 27,45      | 37,95  | 27,62    | 38,18  | 28,31    | 39,14  |
| 514504905114311             | TOPAMAX (JANSSEN-CILAG)     | 25 MG CAP GEL CT FR PLAS X 60          | 104,89  | 145,00 | 119,19   | 164,77 | 126,37   | 174,70 | 127,13     | 175,75 | 127,91   | 176,83 | 131,11   | 181,25 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.



**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

*Atualizada em 19/08/2016*

| GGREM                       | Medicamento (Laboratório)   | Apresentação                          | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|-----------------------------|-----------------------------|---------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                             |                             |                                       | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: TOPIRAMATO |                             |                                       |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 520733901111412             | TEMAX (TEUTO)               | 25 MG COM REV CT BL AL/AL X 60        | 57,01   | 78,81  | 64,79    | 89,57  | 68,69    | 94,96  | 69,11      | 95,54  | 69,53    | 96,12  | 71,27    | 98,53  |
| 500514030056103             | VIDMAX (ACHÉ)               | 25 MG COM REV CT BL AL/AL X 60        | 59,25   | 81,91  | 67,33    | 93,08  | 71,39    | 98,69  | 71,82      | 99,29  | 72,26    | 99,90  | 74,07    | 102,40 |
| 521125601111111             | TOPIRAMATO (BIOSINTÉTICA)   | 25 MG COM REV CT BL AL/AL X 60        | 59,25   | 81,91  | 67,32    | 93,07  | 71,38    | 98,68  | 71,81      | 99,27  | 72,25    | 99,88  | 74,06    | 102,38 |
| 507735002117111             | TOPIRAMATO (EMS S/A)        | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 60 | 59,25   | 81,91  | 67,33    | 93,08  | 71,39    | 98,69  | 71,82      | 99,29  | 72,26    | 99,90  | 74,07    | 102,40 |
| 520733401119112             | TOPIRAMATO (TEUTO)          | 25 MG COM REV CT BL AL/AL X 60        | 45,4    | 62,76  | 51,59    | 71,32  | 54,70    | 75,62  | 55,03      | 76,08  | 55,37    | 76,55  | 56,75    | 78,45  |
| 500513303113113             | TOPIRAMATO (ACHÉ)           | 25 MG COM REV CT BL AL/AL X 60        | 59,25   | 81,91  | 67,32    | 93,07  | 71,38    | 98,68  | 71,81      | 99,27  | 72,25    | 99,88  | 74,06    | 102,38 |
| 538002306114412             | ARASID (ACCORD)             | 50 MG COM REV CT BL AL/AL X 10        | 5,96    | 8,24   | 6,77     | 9,36   | 7,18     | 9,93   | 7,23       | 10,00  | 7,27     | 10,05  | 7,45     | 10,30  |
| 511511407111412             | TOPTIL (SANDOZ)             | 50 MG COM REV CT BL AL/AL X 10        | 8,55    | 11,82  | 9,72     | 13,44  | 10,30    | 14,24  | 10,37      | 14,34  | 10,43    | 14,42  | 10,69    | 14,78  |
| 538002408111110             | TOPIRAMATO (ACCORD)         | 50 MG COM REV CT BL AL/AL X 10        | 19,62   | 27,12  | 22,30    | 30,83  | 23,64    | 32,68  | 23,78      | 32,87  | 23,93    | 33,08  | 24,53    | 33,91  |
| 523714060030503             | ÉGIDE (LIBBS)               | 50 MG COM REV CT BL AL AL X 10        | 11,14   | 15,40  | 12,66    | 17,50  | 13,43    | 18,57  | 13,51      | 18,68  | 13,59    | 18,79  | 13,93    | 19,26  |
| 500514030056203             | VIDMAX (ACHÉ)               | 50 MG COM REV CT BL AL/AL X 10        | 19,64   | 27,15  | 22,32    | 30,86  | 23,66    | 32,71  | 23,80      | 32,90  | 23,95    | 33,11  | 24,55    | 33,94  |
| 508022406112412             | AMATO (EUROFARMA)           | 50 MG COM REV CT BL AL AL X 12        | 8,98    | 12,41  | 10,20    | 14,10  | 10,82    | 14,96  | 10,88      | 15,04  | 10,95    | 15,14  | 11,22    | 15,51  |
| 538002307110410             | ARASID (ACCORD)             | 50 MG COM REV CT BL AL/AL X 20        | 45,01   | 62,22  | 51,15    | 70,71  | 54,23    | 74,97  | 54,56      | 75,43  | 54,89    | 75,88  | 56,26    | 77,78  |
| 538002409118119             | TOPIRAMATO (ACCORD)         | 50 MG COM REV CT BL AL/AL X 20        | 39,28   | 54,30  | 44,63    | 61,70  | 47,32    | 65,42  | 47,61      | 65,82  | 47,90    | 66,22  | 49,10    | 67,88  |
| 525013060102503             | TOPIT (MEDLEY)              | 50 MG COM REV CT BL AL/AL X 30        | 22,4    | 30,97  | 25,46    | 35,20  | 26,99    | 37,31  | 27,15      | 37,53  | 27,32    | 37,77  | 28,00    | 38,71  |
| 538002308117419             | ARASID (ACCORD)             | 50 MG COM REV CT BL AL/AL X 30        | 67,51   | 93,33  | 76,72    | 106,06 | 81,34    | 112,45 | 81,83      | 113,13 | 82,33    | 113,82 | 84,39    | 116,66 |
| 511511404112418             | TOPTIL (SANDOZ)             | 50 MG COM REV CT BL AL/AL X 30        | 25,73   | 35,57  | 29,24    | 40,42  | 31,00    | 42,86  | 31,19      | 43,12  | 31,38    | 43,38  | 32,16    | 44,46  |
| 523713010026803             | ÉGIDE (LIBBS)               | 50 MG COM REV CT BL AL AL X 30        | 34,46   | 47,64  | 39,16    | 54,14  | 41,52    | 57,40  | 41,78      | 57,76  | 42,03    | 58,10  | 43,08    | 59,56  |
| 538002410116116             | TOPIRAMATO (ACCORD)         | 50 MG COM REV CT BL AL/AL X 30        | 58,92   | 81,45  | 66,95    | 92,55  | 70,98    | 98,13  | 71,41      | 98,72  | 71,85    | 99,33  | 73,65    | 101,82 |
| 500513301110117             | TOPIRAMATO (ACHÉ)           | 50 MG COM REV CT BL AL/AL X 60        | 117,83  | 162,89 | 133,90   | 185,11 | 141,97   | 196,27 | 142,83     | 197,45 | 143,70   | 198,66 | 147,29   | 203,62 |
| 523709304111416             | ÉGIDE (LIBBS)               | 50 MG COM REV CT BL AL AL X 60        | 64,84   | 89,64  | 73,68    | 101,86 | 78,12    | 108,00 | 78,59      | 108,65 | 79,07    | 109,31 | 81,05    | 112,05 |
| 507735003113111             | TOPIRAMATO (EMS S/A)        | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 60 | 117,81  | 162,87 | 133,87   | 185,07 | 141,94   | 196,22 | 142,80     | 197,41 | 143,67   | 198,62 | 147,26   | 203,58 |
| 521125603112115             | TOPIRAMATO (BIOSINTÉTICA)   | 50 MG COM REV CT BL AL/AL X 60        | 117,83  | 162,89 | 133,90   | 185,11 | 141,97   | 196,27 | 142,83     | 197,45 | 143,70   | 198,66 | 147,29   | 203,62 |
| 500514030056303             | VIDMAX (ACHÉ)               | 50 MG COM REV CT BL AL/AL X 60        | 117,83  | 162,89 | 133,90   | 185,11 | 141,97   | 196,27 | 142,83     | 197,45 | 143,70   | 198,66 | 147,29   | 203,62 |
| 508022403113418             | AMATO (EUROFARMA)           | 50 MG COM REV CT BL AL AL X 60        | 44,8    | 61,93  | 50,91    | 70,38  | 53,97    | 74,61  | 54,30      | 75,07  | 54,63    | 75,52  | 56,00    | 77,42  |
| 511511305114110             | TOPIRAMATO (SANDOZ)         | 50 MG COM REV CT BL AL/AL X 60        | 116,6   | 161,19 | 132,50   | 183,17 | 140,48   | 194,21 | 141,33     | 195,38 | 142,19   | 196,57 | 145,74   | 201,48 |
| 511511405119416             | TOPTIL (SANDOZ)             | 50 MG COM REV CT BL AL/AL X 60        | 51,5    | 71,20  | 58,52    | 80,90  | 62,04    | 85,77  | 62,42      | 86,29  | 62,80    | 86,82  | 64,37    | 88,99  |
| 538002301112411             | ARASID (ACCORD)             | 50 MG COM REV CT BL AL/AL X 60        | 35,84   | 49,55  | 40,73    | 56,31  | 43,18    | 59,69  | 43,45      | 60,07  | 43,71    | 60,43  | 44,80    | 61,93  |
| 538002411112114             | TOPIRAMATO (ACCORD)         | 50 MG COM REV CT BL AL/AL X 60        | 117,85  | 162,92 | 133,92   | 185,14 | 141,99   | 196,29 | 142,85     | 197,48 | 143,72   | 198,68 | 147,31   | 203,65 |
| 526125903117111             | TOPIRAMATO (GERMED)         | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 60 | 93,33   | 129,02 | 106,06   | 146,62 | 112,45   | 155,46 | 113,13     | 156,40 | 113,82   | 157,35 | 116,67   | 161,29 |
| 520733903114419             | TEMAX (TEUTO)               | 50 MG COM REV CT BL AL/AL X 60        | 112,39  | 155,37 | 127,71   | 176,55 | 135,41   | 187,20 | 136,23     | 188,33 | 137,06   | 189,48 | 140,49   | 194,22 |
| 508022303119112             | TOPIRAMATO (EUROFARMA)      | 50 MG COM REV CT BL AL/AL X 60        | 115,53  | 159,71 | 131,28   | 181,49 | 139,19   | 192,42 | 140,04     | 193,60 | 140,89   | 194,77 | 144,41   | 199,64 |
| 531612020065503             | SIGMAX (EMS SIGMA)          | 50 MG COM REV BL AL PVDC LEIT X 60    | 45,26   | 62,57  | 51,44    | 71,11  | 54,53    | 75,38  | 54,87      | 75,85  | 55,20    | 76,31  | 56,58    | 78,22  |
| 514504903111313             | TOPAMAX (JANSSEN-CILAG)     | 50 MG COM REV CT BL AL/AL X 60        | 171,3   | 236,81 | 194,66   | 269,11 | 206,38   | 285,31 | 207,63     | 287,04 | 208,90   | 288,79 | 214,12   | 296,01 |
| 525013060102603             | TOPIT (MEDLEY)              | 50 MG COM REV CT BL AL/AL X 60        | 44,8    | 61,93  | 50,91    | 70,38  | 53,97    | 74,61  | 54,30      | 75,07  | 54,63    | 75,52  | 56,00    | 77,42  |
| 520733403111119             | TOPIRAMATO (TEUTO)          | 50 MG COM REV CT BL AL/AL X 60        | 66,57   | 92,03  | 75,64    | 104,57 | 80,20    | 110,87 | 80,69      | 111,55 | 81,18    | 112,23 | 83,21    | 115,03 |
| 525013010101906             | TOPIRAMATO (MEDLEY)         | 50 MG COM REV CT BL AL/AL X 60        | 117,87  | 162,95 | 133,94   | 185,16 | 142,01   | 196,32 | 142,87     | 197,51 | 143,74   | 198,71 | 147,33   | 203,68 |
| 536202801112110             | TOPIRAMATO (ZYDUS)          | 50 MG COM REV CT BL AL/AL X 60        | 44,8    | 61,93  | 50,91    | 70,38  | 53,97    | 74,61  | 54,30      | 75,07  | 54,63    | 75,52  | 56,00    | 77,42  |
| 538820503117111             | TOPIRAMATO (LEGRAND PHARMA) | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 60 | 106,99  | 147,91 | 121,58   | 168,08 | 128,91   | 178,21 | 129,69     | 179,29 | 130,48   | 180,38 | 133,74   | 184,89 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                                      | Medicamento (Laboratório)  | Apresentação                                                                                                            | ICMS 0%  |           | ICMS 12%  |           | ICMS 17%  |           | ICMS 17,5% |           | ICMS 18%  |           | ICMS 20%  |           |
|--------------------------------------------|----------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|------------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|
|                                            |                            |                                                                                                                         | PF       | PMC       | PF        | PMC       | PF        | PMC       | PF         | PMC       | PF        | PMC       | PF        | PMC       |
| Princípio Ativo: TOPOTECANA                |                            |                                                                                                                         |          |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 510603701158218                            | HYCANTIN (GLAXOSMITHKLINE) | 4 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC (*)                                                                                       | 1086,95  |           | 1.235,17  |           | 1.309,58  |           | 1.317,52   |           | 1.325,55  |           | 1.358,69  |           |
| Princípio Ativo: TOSILATO DE SORAFENIBE    |                            |                                                                                                                         |          |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 538912050012113                            | NEXAVAR (BAYER)            | 200 MG COM REV CT BL AL / AL X 60                                                                                       | 5168,19  | 7.144,72  | 5.872,94  | 8.119,00  | 6.226,74  | 8.608,10  | 6.264,47   | 8.660,26  | 6.302,67  | 8.713,07  | 6.460,24  | 8.930,90  |
| Princípio Ativo: TOSILATO DE SULTAMICILINA |                            |                                                                                                                         |          |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 522215080057703                            | UNASYN (PFIZER)            | 375 MG COM REV CT BL PVC/ACLAR/AL X 10                                                                                  | 82,86    | 114,55    | 94,16     | 130,17    | 99,83     | 138,01    | 100,44     | 138,85    | 101,05    | 139,70    | 103,58    | 143,19    |
| Princípio Ativo: TOXINA BOTULÍNICA A       |                            |                                                                                                                         |          |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 501001201158312                            | BOTOX (ALLERGAN)           | 100 U PO LIOF INJ CT FA VD INC                                                                                          | 1327,71  | 1.835,48  | 1.508,76  | 2.085,77  | 1.599,65  | 2.211,42  | 1.609,35   | 2.224,83  | 1.619,16  | 2.238,39  | 1.659,64  | 2.294,35  |
| 506713201151410                            | PROSIGNE (CRISTÁLIA)       | 100 U PÓ LIOF INJ CT 1 FA VD INC (*)                                                                                    | 1064,17  |           | 1.209,29  |           | 1.282,13  |           | 1.289,90   |           | 1.297,77  |           | 1.330,21  |           |
| 504114201158414                            | XEOMIN (BIOLAB SANUS)      | 100 U PO LIOF INJ CT 1 FA VD INC (*)                                                                                    | 1285,18  |           | 1.460,43  |           | 1.548,41  |           | 1.557,79   |           | 1.567,29  |           | 1.606,47  |           |
| 504114204157419                            | XEOMIN (BIOLAB SANUS)      | 100 U PO LIOF INJ CT 6 FA VD INC (*)                                                                                    | 7711,09  |           | 8.762,60  |           | 9.290,47  |           | 9.346,77   |           | 9.403,77  |           | 9.638,86  |           |
| 504114203150410                            | XEOMIN (BIOLAB SANUS)      | 100 U PO LIOF INJ CT 3 FA VD INC (*)                                                                                    | 3855,54  |           | 4.381,30  |           | 4.645,23  |           | 4.673,38   |           | 4.701,88  |           | 4.819,43  |           |
| 504114202154412                            | XEOMIN (BIOLAB SANUS)      | 100 U PO LIOF INJ CT 2 FA VD INC (*)                                                                                    | 2570,36  |           | 2.920,86  |           | 3.096,81  |           | 3.115,58   |           | 3.134,58  |           | 3.212,94  |           |
| 519508601153412                            | BOTULIFT (BERGAMO)         | 100 U PO LIOF INJ CT 1 FA VD INC                                                                                        | 1226,55  | 1.695,63  | 1.393,80  | 1.926,85  | 1.477,77  | 2.042,93  | 1.486,72   | 2.055,30  | 1.495,79  | 2.067,84  | 1.533,18  | 2.119,53  |
| 519508602151413                            | BOTULIFT (BERGAMO)         | 100 U PO LIOF INJ CT 5 FA VD INC                                                                                        | 6132,78  | 8.478,21  | 6.969,07  | 9.634,33  | 7.388,89  | 10.214,71 | 7.433,67   | 10.276,61 | 7.479,00  | 10.339,28 | 7.665,98  | 10.597,77 |
| 519513070020803                            | BOTULIFT (BERGAMO)         | 200 U PO LIOF INJ CT 5 FA VD INC                                                                                        | 12265,46 | 16.956,28 | 13.938,02 | 19.268,49 | 14.777,67 | 20.429,26 | 14.867,22  | 20.553,06 | 14.957,88 | 20.678,39 | 15.331,83 | 21.195,36 |
| 519513070020703                            | BOTULIFT (BERGAMO)         | 200 U PO LIOF INJ CT 1 FA VD INC                                                                                        | 2453,09  | 3.391,25  | 2.787,60  | 3.853,69  | 2.955,53  | 4.085,85  | 2.973,44   | 4.110,61  | 2.991,57  | 4.135,67  | 3.066,36  | 4.239,06  |
| 501001202154418                            | BOTOX (ALLERGAN)           | 200 U PÓ LIOF INJ CT FA VD INC                                                                                          | 2655,42  | 3.670,96  | 3.017,52  | 4.171,54  | 3.199,30  | 4.422,84  | 3.218,69   | 4.449,65  | 3.238,32  | 4.476,79  | 3.319,28  | 4.588,71  |
| 539212040000503                            | DYSPORT (BEAUFOUR IPSEN)   | 300 U PO LIOF INJ CT 2 FA VD INC                                                                                        | 1664,17  | 2.300,62  | 1.891,10  | 2.614,33  | 2.005,02  | 2.771,82  | 2.017,17   | 2.788,62  | 2.029,47  | 2.805,62  | 2.080,21  | 2.875,77  |
| 539212040000403                            | DYSPORT (BEAUFOUR IPSEN)   | 300 U PO LIOF INJ CT FA VD INC                                                                                          | 832,08   | 1.150,30  | 945,54    | 1.307,15  | 1.002,50  | 1.385,90  | 1.008,58   | 1.394,30  | 1.014,73  | 1.402,80  | 1.040,10  | 1.437,88  |
| 519513070020603                            | BOTULIFT (BERGAMO)         | 50 U PO LIOF INJ CT 5 FA VD INC                                                                                         | 3066,37  | 4.239,08  | 3.484,51  | 4.817,13  | 3.694,42  | 5.107,32  | 3.716,81   | 5.138,27  | 3.739,47  | 5.169,60  | 3.832,96  | 5.298,84  |
| 519513070020503                            | BOTULIFT (BERGAMO)         | 50 U PO LIOF INJ CT 1 FA VD INC                                                                                         | 613,27   | 847,81    | 696,90    | 963,42    | 738,88    | 1.021,46  | 743,36     | 1.027,65  | 747,89    | 1.033,91  | 766,59    | 1.059,77  |
| 501012080012003                            | BOTOX (ALLERGAN)           | 50 U PO LIOF INJ CT FA VD INC                                                                                           | 663,86   | 917,75    | 754,38    | 1.042,89  | 799,83    | 1.105,72  | 804,67     | 1.112,41  | 809,58    | 1.119,20  | 829,82    | 1.147,18  |
| 506713202158419                            | PROSIGNE (CRISTÁLIA)       | 50 U PÓ LIOF INJ CT FA VD INC (*)                                                                                       | 532,1    |           | 604,66    |           | 641,08    |           | 644,97     |           | 648,90    |           | 665,12    |           |
| 539200201155412                            | DYSPORT (BEAUFOUR IPSEN)   | 500 U PO LIOF INJ CT FA VD INC                                                                                          | 1383,33  | 1.912,37  | 1.571,97  | 2.173,16  | 1.666,67  | 2.304,07  | 1.676,77   | 2.318,04  | 1.686,99  | 2.332,16  | 1.729,16  | 2.390,46  |
| Princípio Ativo: TRABECTEDINA              |                            |                                                                                                                         |          |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 514508001155311                            | YONDELIS (JANSSEN-CILAG)   | 1,0 MG PO LIOFINJ CT FA VD INC                                                                                          | 1347,16  | 1.807,17  | 1.556,76  | 2.079,50  | 1.664,72  | 2.218,95  | 1.676,35   | 2.233,94  | 1.688,14  | 2.249,12  | 1.737,02  | 2.312,03  |
| Princípio Ativo: TRANILCIPROMINA           |                            |                                                                                                                         |          |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 510612110048403                            | PARNATE (GLAXOSMITHKLINE)  | 10 MG COM REV CT BL AL AL X 20                                                                                          | 18,28    | 25,27     | 20,77     | 28,71     | 22,02     | 30,44     | 22,15      | 30,62     | 22,29     | 30,81     | 22,85     | 31,59     |
| 510605501113411                            | PARNATE (GLAXOSMITHKLINE)  | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                                                                                    | 18,28    | 25,27     | 20,77     | 28,71     | 22,02     | 30,44     | 22,15      | 30,62     | 22,29     | 30,81     | 22,85     | 31,59     |
| Princípio Ativo: TRASTUZUMABE              |                            |                                                                                                                         |          |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 529213020024503                            | HERCEPTIN (ROCHE)          | 150 MG PO LIOF SOL INJ CT FA VD INC (*)                                                                                 | 3192,18  |           | 3.627,47  |           | 3.846,00  |           | 3.869,31   |           | 3.892,90  |           | 3.990,22  |           |
| 529202401154314                            | HERCEPTIN (ROCHE)          | 440 MG PO LIOF CT FA VD INC + DIL FA VD INC X 20 ML (*)                                                                 | 9363,71  |           | 10.640,58 |           | 11.281,58 |           | 11.349,95  |           | 11.419,16 |           | 11.704,64 |           |
| 529214020025305                            | PERJETA HER (ROCHE)        | 420 MG SOL DIL INFUS IV CT FA VD TRANS X 14 ML + 440 MG PO LIOF SOL INJ IV CT FA VD TRANS + DIL FA VD TRANS X 20 ML (*) | 18540,56 |           | 21.425,24 |           | 22.911,09 |           | 23.071,09  |           | 23.233,38 |           | 23.906,03 |           |
| 529216070026503                            | HERCEPTIN (ROCHE)          | 600 MG SOL INJ SC CT FA VD TRANS X 5 ML (*)                                                                             | 7958,29  |           | 9.043,51  |           | 9.588,30  |           | 9.646,41   |           | 9.705,23  |           | 9.947,86  |           |
| Princípio Ativo: TRASTUZUMABE ENTANSINA    |                            |                                                                                                                         |          |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR),

Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                                    | Medicamento (Laboratório)              | Apresentação                                                              | ICMS 0% |          | ICMS 12% |          | ICMS 17%  |          | ICMS 17,5% |          | ICMS 18%  |          | ICMS 20%  |          |
|------------------------------------------|----------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------|---------|----------|----------|----------|-----------|----------|------------|----------|-----------|----------|-----------|----------|
|                                          |                                        |                                                                           | PF      | PMC      | PF       | PMC      | PF        | PMC      | PF         | PMC      | PF        | PMC      | PF        | PMC      |
| Princípio Ativo: TRASTUZUMABE ENTANSINA  |                                        |                                                                           |         |          |          |          |           |          |            |          |           |          |           |          |
| 529214040025801                          | KADCYLA (ROCHE)                        | 100 MG PO LIOF SOL INJ IV CT FA VD TRANS (*)                              | 5144,84 |          | 5.945,31 |          | 6.357,62  |          | 6.402,02   |          | 6.447,05  |          | 6.633,70  |          |
| 529214040025701                          | KADCYLA (ROCHE)                        | 160 MG PO LIOF SOL INJ IV CT FA VD TRANS (*)                              | 8231,73 |          | 9.512,48 |          | 10.172,18 |          | 10.243,22  |          | 10.315,27 |          | 10.613,92 |          |
| Princípio Ativo: TRAVOPROSTA             |                                        |                                                                           |         |          |          |          |           |          |            |          |           |          |           |          |
| 525014070104703                          | TEGASER (MEDLEY)                       | 0,04 MG/ML SOL OFT CT ENV AL FR PLAS TRANS GOT X 2,5 ML                   | 46,41   | 64,16    | 52,74    | 72,91    | 55,92     | 77,31    | 56,26      | 77,78    | 56,60     | 78,25    | 58,02     | 80,21    |
| 510414060106706                          | TRAVOPROSTA (GEOLAB)                   | 0,04 MG/ML SOL OFT CT 50 ENV AL FR PLAS TRANS GOT X 2,5 ML (EMB HOSP) (*) | 2320,74 |          | 2.637,20 |          | 2.796,07  |          | 2.813,02   |          | 2.830,17  |          | 2.900,92  |          |
| 510414060106606                          | TRAVOPROSTA (GEOLAB)                   | 0,04 MG/ML SOL OFT CT ENV AL FR PLAS TRANS GOT X 2,5 ML                   | 46,41   | 64,16    | 52,74    | 72,91    | 55,92     | 77,31    | 56,26      | 77,78    | 56,60     | 78,25    | 58,02     | 80,21    |
| 510414040106204                          | TRAVOPTIC (GEOLAB)                     | 0,04 MG/ML SOL OFT CT 50 ENV AL FR PLAS TRANS GOT X 2,5 ML (EMB HOSP) (*) | 3248,54 |          | 3.691,53 |          | 3.913,91  |          | 3.937,63   |          | 3.961,64  |          | 4.060,68  |          |
| 510414040106104                          | TRAVOPTIC (GEOLAB)                     | 0,04 MG/ML SOL OFT CT ENV AL FR PLAS TRANS GOT X 2,5 ML                   | 64,96   | 89,80    | 73,82    | 102,05   | 78,27     | 108,20   | 78,74      | 108,85   | 79,22     | 109,52   | 81,20     | 112,25   |
| 520715110096406                          | TRAVOPROSTA (TEUTO)                    | 0,04 MG/ML SOL OFT CT FR GOT PLAS OPC BRANCO POLIETILENO GOT X 2,5 ML     | 46,42   | 64,17    | 52,75    | 72,92    | 55,93     | 77,32    | 56,27      | 77,79    | 56,61     | 78,26    | 58,03     | 80,22    |
| 500912110006403                          | TRAVATAN (NOVARTIS)                    | 0,04 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS TRANS GOT X 5,0 ML                          | 142,82  | 197,44   | 162,29   | 224,36   | 172,07    | 237,88   | 173,11     | 239,31   | 174,17    | 240,78   | 178,52    | 246,79   |
| 507744201178111                          | TRAVOPROSTA (EMS S/A)                  | 0,04 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 2,5 ML                            | 46,4    | 64,15    | 52,73    | 72,90    | 55,91     | 77,29    | 56,25      | 77,76    | 56,59     | 78,23    | 58,00     | 80,18    |
| 531612030066503                          | ANTIGLAU (EMS SIGMA)                   | 0,04 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 2,5 ML                            | 46,4    | 64,15    | 52,73    | 72,90    | 55,91     | 77,29    | 56,25      | 77,76    | 56,59     | 78,23    | 58,00     | 80,18    |
| 525312040034006                          | TRAVOPROSTA (NOVA QUÍMICA)             | 0,04 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 2,5 ML                            | 44,94   | 62,13    | 51,07    | 70,60    | 54,15     | 74,86    | 54,48      | 75,32    | 54,81     | 75,77    | 56,18     | 77,67    |
| 538812030039906                          | TRAVOPROSTA (LEGRAND PHARMA)           | 0,04 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 2,5 ML 1                          | 46,41   | 64,16    | 52,74    | 72,91    | 55,92     | 77,31    | 56,26      | 77,78    | 56,60     | 78,25    | 58,02     | 80,21    |
| 541812070002803                          | TRAVOP (EMS S/A)                       | 0,04 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 2,5 ML                            | 46,4    | 64,15    | 52,73    | 72,90    | 55,91     | 77,29    | 56,25      | 77,76    | 56,59     | 78,23    | 58,00     | 80,18    |
| 538812030040103                          | TRAVAPRESS (LEGRAND PHARMA)            | 0,04 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 2,5 ML                            | 46,54   | 64,34    | 52,89    | 73,12    | 56,08     | 77,53    | 56,42      | 78,00    | 56,76     | 78,47    | 58,18     | 80,43    |
| 526136501171417                          | TRAVAMED (GERMED)                      | 0,04 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 2,5 ML                            | 71,41   | 98,72    | 81,14    | 112,17   | 86,03     | 118,93   | 86,55      | 119,65   | 87,08     | 120,38   | 89,26     | 123,40   |
| 525013090103106                          | TRAVOPROSTA (MEDLEY)                   | 0,04 MG/ML SOL OFT CT ENV AL FR PLAS TRANS GOT X 2,5 ML                   | 46,41   | 64,16    | 52,74    | 72,91    | 55,92     | 77,31    | 56,26      | 77,78    | 56,60     | 78,25    | 58,02     | 80,21    |
| 526112030083106                          | TRAVOPROSTA (GERMED)                   | 0,04 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 2,5 ML                            | 46,41   | 64,16    | 52,74    | 72,91    | 55,92     | 77,31    | 56,26      | 77,78    | 56,60     | 78,25    | 58,02     | 80,21    |
| 500903801177316                          | TRAVATAN (NOVARTIS)                    | 0,04 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS TRANS GOT X 2,5 ML                          | 71,41   | 98,72    | 81,15    | 112,19   | 86,04     | 118,95   | 86,56      | 119,66   | 87,09     | 120,40   | 89,27     | 123,41   |
| Princípio Ativo: TRETINOÍNA              |                                        |                                                                           |         |          |          |          |           |          |            |          |           |          |           |          |
| 512105201168414                          | VITACID (THERASKIN)                    | 0,25 MG/G GEL CT BG AL X 25 G                                             | 17,58   | 24,30    | 19,98    | 27,62    | 21,18     | 29,28    | 21,31      | 29,46    | 21,44     | 29,64    | 21,98     | 30,39    |
| 522603504161416                          | VITANOL-A (STIEFEL)                    | 0,1 MG/G GEL CT BG AL X 30 G                                              | 13,91   | 19,23    | 15,80    | 21,84    | 16,76     | 23,17    | 16,86      | 23,31    | 16,96     | 23,45    | 17,38     | 24,03    |
| 522603501160419                          | VITANOL-A (STIEFEL)                    | 0,25 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                                       | 22,6    | 31,24    | 25,68    | 35,50    | 27,23     | 37,64    | 27,39      | 37,87    | 27,56     | 38,10    | 28,25     | 39,05    |
| 522603505166411                          | VITANOL-A (STIEFEL)                    | 0,25 MG/G GEL CT BG AL X 30 G                                             | 20,24   | 27,98    | 23,00    | 31,80    | 24,38     | 33,70    | 24,53      | 33,91    | 24,68     | 34,12    | 25,30     | 34,98    |
| 539600701163411                          | RETIN-A (JOHNSON & JOHNSON INDUSTRIAL) | 1 MG/G GEL CT BG AL X 20 G                                                | 49,14   | 67,93    | 55,84    | 77,20    | 59,21     | 81,85    | 59,57      | 82,35    | 59,93     | 82,85    | 61,43     | 84,92    |
| 512105801165416                          | VITACID XT (THERASKIN)                 | 1,00 MG/G CREME DERM CT BG AL X 25 G                                      | 48,05   | 66,43    | 54,60    | 75,48    | 57,89     | 80,03    | 58,24      | 80,51    | 58,60     | 81,01    | 60,07     | 83,04    |
| 512105202164412                          | VITACID (THERASKIN)                    | 0,5MG/G CREME DERM CT BG AL X 25 G                                        | 25,12   | 34,73    | 28,54    | 39,45    | 30,26     | 41,83    | 30,44      | 42,08    | 30,63     | 42,34    | 31,40     | 43,41    |
| 522603506162411                          | VITANOL-A (STIEFEL)                    | 0,5 MG/G GEL CT BG AL X 30 G                                              | 21,99   | 30,40    | 24,99    | 34,55    | 26,50     | 36,63    | 26,66      | 36,86    | 26,82     | 37,08    | 27,49     | 38,00    |
| 522603503163415                          | VITANOL-A (STIEFEL)                    | 1 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                                          | 28,44   | 39,32    | 32,32    | 44,68    | 34,26     | 47,36    | 34,47      | 47,65    | 34,68     | 47,94    | 35,55     | 49,15    |
| 522603502167417                          | VITANOL-A (STIEFEL)                    | 0,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                                        | 24,47   | 33,83    | 27,81    | 38,45    | 29,48     | 40,75    | 29,66      | 41,00    | 29,84     | 41,25    | 30,59     | 42,29    |
| 529206501110311                          | VESANOID (ROCHE)                       | 10 MG CAP GEL CT FR VD AMB X 100                                          | 904,71  | 1.250,71 | 1.028,08 | 1.421,26 | 1.090,02  | 1.506,89 | 1.096,62   | 1.516,01 | 1.103,31  | 1.525,26 | 1.130,89  | 1.563,39 |
| Princípio Ativo: TRIANCINOLONA ACETONIDA |                                        |                                                                           |         |          |          |          |           |          |            |          |           |          |           |          |
| 507741001119417                          | ONCILEG-A (EMS S/A)                    | 1 MG/G PAST CT BG AL X 10 G                                               | 6,78    | 9,37     | 7,71     | 10,66    | 8,17      | 11,29    | 8,22       | 11,36    | 8,27      | 11,43    | 8,48      | 11,72    |
| 506411701161411                          | COLUJET (CIMED)                        | 1 MG/G PASTA CT BG AL X 10                                                | 8,45    | 11,68    | 9,60     | 13,27    | 10,18     | 14,07    | 10,24      | 14,16    | 10,30     | 14,24    | 10,56     | 14,60    |
| 543515120002417                          | MUD ORAL (MOMENTA)                     | 1MG/G POM BUC CT BG AL X 10G                                              | 9,35    | 12,93    | 10,62    | 14,68    | 11,26     | 15,57    | 11,33      | 15,66    | 11,40     | 15,76    | 11,69     | 16,16    |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                                       | Medicamento (Laboratório)                    | Apresentação                                                     | ICMS 0% |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 17,5% |          | ICMS 18% |          | ICMS 20% |          |
|---------------------------------------------|----------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|---------|----------|----------|----------|----------|----------|------------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                                             |                                              |                                                                  | PF      | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF         | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| Princípio Ativo: TRIANCINOLONA ACETONIDA    |                                              |                                                                  |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 508028801161411                             | MUD ORAL (EUROFARMA)                         | 1 MG/G POM BUCAL CT BG AL X 10 G                                 | 9,35    | 12,93    | 10,62    | 14,68    | 11,26    | 15,57    | 11,33      | 15,66    | 11,40    | 15,76    | 11,69    | 16,16    |
| 507727701168113                             | ACETONIDA DE TRIANCINOLONA (EMS S/A)         | 1 MG/G POM BUCAL CT BG AL X 10 G                                 | 6,95    | 9,61     | 7,90     | 10,92    | 8,38     | 11,58    | 8,43       | 11,65    | 8,48     | 11,72    | 8,69     | 12,01    |
| 508030102161112                             | TRIANCINOLONA ACETONIDA (EUROFARMA)          | 1 MG/G POM BUCAL CT BG AL X 10 G                                 | 6,88    | 9,51     | 7,82     | 10,81    | 8,29     | 11,46    | 8,34       | 11,53    | 8,39     | 11,60    | 8,60     | 11,89    |
| 526118001162119                             | ACETONIDA TRIANCINOLONA (GERMED)             | 1 MG/G POM BUCAL CT BG AL X 10 G (*)                             | 6,93    |          | 7,87     |          | 8,35     |          | 8,40       |          | 8,45     |          | 8,66     |          |
| 528524101169116                             | ACETONIDO DE TRIANCINOLONA (PRATI DONADUZZI) | 1 MG/G POM BUCAL CT BG AL X 10 G                                 | 6,84    | 9,46     | 7,77     | 10,74    | 8,24     | 11,39    | 8,29       | 11,46    | 8,34     | 11,53    | 8,55     | 11,82    |
| 508030101163111                             | TRIANCINOLONA ACETONIDA (EUROFARMA)          | 1 MG/G POM BUCAL CT BG PLAS LAM X 10 G                           | 6,88    | 9,51     | 7,82     | 10,81    | 8,29     | 11,46    | 8,34       | 11,53    | 8,39     | 11,60    | 8,60     | 11,89    |
| 505104501165317                             | OMCILON-A ORABASE (BRISTOL-MEYERS)           | 1,0 MG/G PAS CT 01 BG AL X 10 G (OMCILON - A ORABASE)            | 10,75   | 14,86    | 12,22    | 16,89    | 12,95    | 17,90    | 13,03      | 18,01    | 13,11    | 18,12    | 13,44    | 18,58    |
| 517113110013804                             | ORALSEPT (ELOFAR)                            | 1 MG/G PAST CT BG AL X 10G                                       | 8,99    | 12,43    | 10,21    | 14,11    | 10,83    | 14,97    | 10,89      | 15,05    | 10,96    | 15,15    | 11,23    | 15,52    |
| 538820601161115                             | ACETONIDA DE TRIANCINOLONA (LEGRAND PHARMA)  | 1 MG/G POM BUCAL CT BG AL X 10 G                                 | 6,88    | 9,51     | 7,82     | 10,81    | 8,29     | 11,46    | 8,34       | 11,53    | 8,39     | 11,60    | 8,60     | 11,89    |
| 538808701168414                             | ONCILEG-A (LEGRAND PHARMA)                   | 1 MG/G PAST CT BG AL X 10 G                                      | 6,78    | 9,37     | 7,71     | 10,66    | 8,17     | 11,29    | 8,22       | 11,36    | 8,27     | 11,43    | 8,48     | 11,72    |
| 510411101160414                             | ONCICREM A (GEOLAB)                          | 1,0 MG/G POM BUC CT BG AL X 10G                                  | 10,12   | 13,99    | 11,50    | 15,90    | 12,19    | 16,85    | 12,27      | 16,96    | 12,34    | 17,06    | 12,65    | 17,49    |
| 510411401164113                             | ACETONIDA DE TRIANCINOLONA (GEOLAB)          | 1 MG/G POM BUCAL CT BG AL X 10 G                                 | 7,83    | 10,82    | 8,90     | 12,30    | 9,43     | 13,04    | 9,49       | 13,12    | 9,55     | 13,20    | 9,79     | 13,53    |
| 500510601172415                             | AIRCLIN (ACHÉ)                               | 0,5 MG/ML SOL NAS CT FR PET AMB SPR X 15 ML                      | 39,27   | 54,29    | 44,62    | 61,68    | 47,31    | 65,40    | 47,60      | 65,80    | 47,89    | 66,21    | 49,09    | 67,86    |
| 527200502151313                             | OPHTHAAC 40 (OPHTHALMOS)                     | 40 MG/ML SUSP INJ CT FA VD AMB X 1 ML                            | 43,62   | 60,30    | 49,56    | 68,51    | 52,55    | 72,65    | 52,87      | 73,09    | 53,19    | 73,53    | 54,52    | 75,37    |
| 502807801176414                             | NASACORT (SANOFI-AVENTIS)                    | 550 MCG/ML SUS NAS CT FR PLAS OPC SPRAY X 16,5 ML                | 43,26   | 59,80    | 49,15    | 67,95    | 52,11    | 72,04    | 52,43      | 72,48    | 52,75    | 72,92    | 54,07    | 74,75    |
| Princípio Ativo: TRIANCINOLONA HEXACETONIDA |                                              |                                                                  |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 501614100015303                             | TRIANCIL (APSEN)                             | 20 MG/ML SUS INJ CT 1 FA VD INC X 1 ML                           | 10,91   | 15,08    | 12,39    | 17,13    | 13,14    | 18,17    | 13,22      | 18,28    | 13,30    | 18,39    | 13,63    | 18,84    |
| 501613070015203                             | TRIANCIL (APSEN)                             | 20 MG/ML SUS INJ CT 5 FA VD INC X 1 ML                           | 54,49   | 75,33    | 61,92    | 85,60    | 65,65    | 90,76    | 66,05      | 91,31    | 66,45    | 91,86    | 68,11    | 94,16    |
| 501603001157317                             | TRIANCIL (APSEN)                             | 20 MG/ML SUS INJ CT 1 FA VD INC X 5 ML                           | 54,49   | 75,33    | 61,92    | 85,60    | 65,65    | 90,76    | 66,05      | 91,31    | 66,45    | 91,86    | 68,11    | 94,16    |
| Princípio Ativo: TRIBENOSÍDEO               |                                              |                                                                  |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 526507201111410                             | GLYVENOL (NOVARTIS)                          | 200 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 40                                | 32,31   | 43,34    | 37,34    | 49,88    | 39,93    | 53,22    | 40,21      | 53,58    | 40,49    | 53,95    | 41,66    | 55,45    |
| Princípio Ativo: TRIFENATATO DE VILANTEROL  |                                              |                                                                  |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 510614060051902                             | RELVAR ELLIPTA (GLAXOSMITHKLINE)             | 92 MCG + 22 MCG PÓ INAL OR CT STR X 14 DOSES + BAND              | 40,29   | 54,05    | 46,56    | 62,19    | 49,79    | 66,37    | 50,14      | 66,82    | 50,49    | 67,27    | 51,95    | 69,15    |
| 510614060052002                             | RELVAR ELLIPTA (GLAXOSMITHKLINE)             | 92 MCG + 22 MCG PÓ INAL OR CT STR X 30 DOSES + BAND              | 86,35   | 115,84   | 99,79    | 133,30   | 106,71   | 142,24   | 107,45     | 143,19   | 108,21   | 144,17   | 111,34   | 148,20   |
| 510614060052102                             | RELVAR ELLIPTA (GLAXOSMITHKLINE)             | 184 MCG + 22 MCG PÓ INAL OR CT STR X 14 DOSES + BAND             | 65,45   | 87,80    | 75,64    | 101,04   | 80,88    | 107,81   | 81,45      | 108,54   | 82,02    | 109,28   | 84,39    | 112,33   |
| 510614060052202                             | RELVAR ELLIPTA (GLAXOSMITHKLINE)             | 184 MCG + 22 MCG PÓ INAL OR CT STR X 30 DOSES + BAND             | 140,27  | 188,17   | 162,09   | 216,52   | 173,33   | 231,04   | 174,54     | 232,60   | 175,77   | 234,18   | 180,86   | 240,73   |
| Princípio Ativo: TRIFLUSAL                  |                                              |                                                                  |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 521105701119314                             | DISGREN (BIOSINTÉTICA)                       | 300 MG CAP GEL DURA CT STR AL/AL X 20                            | 37,19   | 51,41    | 42,26    | 58,42    | 44,80    | 61,93    | 45,08      | 62,32    | 45,35    | 62,69    | 46,48    | 64,26    |
| Princípio Ativo: TRIÓXIDO DE ARSÊNIO        |                                              |                                                                  |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 534204301153311                             | TRISENOX (ZODIAC)                            | 1 MG/ML SOL INJ IV CT 10 AMP VD INC X 10 ML (*)                  | 7010,27 |          | 8.100,98 |          | 8.662,79 |          | 8.723,29   |          | 8.784,65 |          | 9.038,98 |          |
| Princípio Ativo: TRIPTORRELINA              |                                              |                                                                  |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 500511701154311                             | NEO DECAPEPTYL LP (ACHÉ)                     | 11,25 MG PÓ LIOF INJ CT FA VD INC + SOL DIL X 2 ML               | 1645,41 | 2.274,68 | 1.869,79 | 2.584,87 | 1.982,42 | 2.740,58 | 1.994,44   | 2.757,20 | 2.006,60 | 2.774,01 | 2.056,77 | 2.843,36 |
| 500515050059703                             | NEO DECAPEPTYL LP (ACHÉ)                     | 22,5 MG PÓ LIOF SUS INJ LIB PROL CT FA VD TRANS + SOL DIL X 2 ML | 3290,88 | 4.549,45 | 3.739,64 | 5.169,83 | 3.964,92 | 5.481,27 | 3.988,95   | 5.514,49 | 4.013,27 | 5.548,11 | 4.113,60 | 5.686,81 |
| 500505401152414                             | NEO DECAPEPTYL (ACHÉ)                        | 3,75 MG PÓ LIOF INJ CT FA VD INC + SOL DIL AMP X 2 ML            | 548,49  | 758,26   | 623,28   | 861,65   | 660,83   | 913,56   | 664,84     | 919,10   | 668,89   | 924,70   | 685,61   | 947,82   |
| Princípio Ativo: TROMETAMOL CETOROLACO      |                                              |                                                                  |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR),

Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.



PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                                  | Medicamento (Laboratório)                | Apresentação                                                | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|----------------------------------------|------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                        |                                          |                                                             | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: TROMETAMOL CETOROLACO |                                          |                                                             |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 506702101177110                        | CETOROLACO TROMETAMOL (CRISTÁLIA)        | 0,5 PCC SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML                   | 22,62   | 31,27  | 25,71    | 35,54  | 27,26    | 37,69  | 27,42      | 37,91  | 27,59    | 38,14  | 28,28    | 39,10  |
| 51507300502116418                      | DEOCIL (DIFFUCAP CHEMOBRÁS)              | 10 MG COM SUB-LING CT BL PVC ACLAR ALU X 4                  | 6,78    | 9,37   | 7,71     | 10,66  | 8,17     | 11,29  | 8,22       | 11,36  | 8,27     | 11,43  | 8,48     | 11,72  |
| 51507300501111412                      | DEOCIL (DIFFUCAP CHEMOBRÁS)              | 10 MG COM SUB-LING CT BL PVC ACLAR AL X 10                  | 16,96   | 23,45  | 19,27    | 26,64  | 20,43    | 28,24  | 20,55      | 28,41  | 20,68    | 28,59  | 21,20    | 29,31  |
| 531613202114411                        | TORAGESIC (EMS SIGMA)                    | 10 MG COM SUB-LING CT FR VD AMB X 10 (*)                    | 19,89   |        | 22,61    |        | 23,97    |        | 24,11      |        | 24,26    |        | 24,87    |        |
| 538816501113110                        | TROMETAMOL CETOROLACO (LEGRAND PHARMA)   | 10 MG COM SUB-LING CT FR VD AMB X 10                        | 12,57   | 17,38  | 14,28    | 19,74  | 15,15    | 20,94  | 15,24      | 21,07  | 15,33    | 21,19  | 15,71    | 21,72  |
| 526126101111118                        | TROMETAMOL CETOROLACO (GERMED)           | 10 MG COM SUB-LING CT FR VD AMB X 10                        | 12,72   | 17,58  | 14,45    | 19,98  | 15,32    | 21,18  | 15,42      | 21,32  | 15,51    | 21,44  | 15,90    | 21,98  |
| 531613201134419                        | TORAGESIC (EMS SIGMA)                    | 20 MG/ML SOL OR CT FR VD CGT X 10 ML                        | 28,7    | 39,68  | 32,61    | 45,08  | 34,58    | 47,80  | 34,79      | 48,10  | 35,00    | 48,39  | 35,88    | 49,60  |
| 529206002157312                        | TORADOL (ROCHE)                          | 30 MG/ML SOL INJ CT 10 AMP VD INC X 1 ML                    | 66,27   | 91,61  | 75,31    | 104,11 | 79,85    | 110,39 | 80,33      | 111,05 | 80,82    | 111,73 | 82,84    | 114,52 |
| 526102202155113                        | CETOROLACO TROMETAMINA (GERMED)          | 30 MG/ML SOL INJ CT 3 AMP VD AMB X 1ML                      | 12,92   | 17,86  | 14,68    | 20,29  | 15,56    | 21,51  | 15,65      | 21,64  | 15,75    | 21,77  | 16,14    | 22,31  |
| 531613204151411                        | TORAGESIC (EMS SIGMA)                    | 30 MG/ML SOL INJ CT 3 AMP VD AMB X 2 ML                     | 39,74   | 54,94  | 45,16    | 62,43  | 47,88    | 66,19  | 48,17      | 66,59  | 48,46    | 66,99  | 49,67    | 68,67  |
| 531613203153410                        | TORAGESIC (EMS SIGMA)                    | 30 MG/ML SOL INJ CT 3 AMP VD AMB X 1 ML                     | 19,86   | 27,46  | 22,57    | 31,20  | 23,93    | 33,08  | 24,07      | 33,28  | 24,22    | 33,48  | 24,83    | 34,33  |
| 501006201131318                        | ACULAR LS (ALLERGAN)                     | 4 MG/ML SOL OFT ESTERIL CT FR PLAS GOT X 5 ML               | 29,76   | 41,14  | 33,82    | 46,75  | 35,85    | 49,56  | 36,07      | 49,86  | 36,29    | 50,17  | 37,20    | 51,43  |
| 501006202136313                        | ACULAR LS (ALLERGAN)                     | 4 MG/ML SOL OFT ESTERIL CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML          | 59,49   | 82,24  | 67,60    | 93,45  | 71,68    | 99,09  | 72,11      | 99,69  | 72,55    | 100,30 | 74,36    | 102,80 |
| 533014060060603                        | CETROLAC MD (UNIÃO QUÍMICA)              | 4 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML                  | 48,5    | 67,05  | 55,12    | 76,20  | 58,44    | 80,79  | 58,79      | 81,27  | 59,15    | 81,77  | 60,63    | 83,82  |
| 501007302177311                        | ACULAR CMC (ALLERGAN)                    | 4,5 MG/ML SOL OFT ESTERIL CT 10 FLAC PLAS INC X 0,4 ML      | 26,77   | 37,01  | 30,42    | 42,05  | 32,26    | 44,60  | 32,45      | 44,86  | 32,65    | 45,14  | 33,47    | 46,27  |
| 501007303173311                        | ACULAR CMC (ALLERGAN)                    | 4,5 MG/ML SOL OFT ESTERIL CT 30 FLAC PLAS INC X 0,4 ML      | 80,34   | 111,07 | 91,29    | 126,20 | 96,79    | 133,81 | 97,38      | 134,62 | 97,97    | 135,44 | 100,42   | 138,82 |
| 501007304171310                        | ACULAR CMC (ALLERGAN)                    | 4,5 MG/ML SOL OFT ESTERIL CT 5 FLAC PLAS INC X 0,4 ML       | 13,4    | 18,52  | 15,23    | 21,05  | 16,14    | 22,31  | 16,24      | 22,45  | 16,34    | 22,59  | 16,75    | 23,16  |
| 501007301170313                        | ACULAR CMC (ALLERGAN)                    | 4,5 MG/ML SOL OFT ESTERIL CT 20 FLAC PLAS INC X 0,4 ML      | 53,56   | 74,04  | 60,87    | 84,15  | 64,53    | 89,21  | 64,92      | 89,75  | 65,32    | 90,30  | 66,95    | 92,55  |
| 506715100059503                        | TEROLAC (CRISTÁLIA)                      | 0,5 PCC SOL OFT CX 25 FR PLAS OPC GOT X 5 ML (EMB HOSP) (*) | 565,5   |        | 642,61   |        | 681,32   |        | 685,45     |        | 689,63   |        | 706,87   |        |
| 540916030019004                        | SOFTALM (COSMED)                         | 5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML                   | 29,1    | 40,23  | 33,07    | 45,72  | 35,06    | 48,47  | 35,27      | 48,76  | 35,49    | 49,06  | 36,38    | 50,29  |
| 521123001174116                        | TROMETAMINA DE CETOROLACO (BIOSINTÉTICA) | 5 MG/ML SOL OFT ESTÉRIL CT FR PLAS OPC GOT X 5ML            | 21,05   | 29,10  | 23,92    | 33,07  | 25,36    | 35,06  | 25,51      | 35,27  | 25,67    | 35,49  | 26,31    | 36,37  |
| 507706101171110                        | CETOROLACO DE TROMETAMINA (EMS S/A)      | 5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML                   | 22,44   | 31,02  | 25,50    | 35,25  | 27,04    | 37,38  | 27,20      | 37,60  | 27,37    | 37,84  | 28,05    | 38,78  |
| 506715100059603                        | TEROLAC (CRISTÁLIA)                      | 0,5 PCC SOL OFT CX 50 FR PLAS OPC GOT X 5 ML (EMB HOSP) (*) | 1130,99 |        | 1.285,21 |        | 1.362,63 |        | 1.370,89   |        | 1.379,25 |        | 1.413,73 |        |
| 501000101176310                        | ACULAR (ALLERGAN)                        | 5 MG/ML SOL OFT ESTERIL CT FR PLAS GOT X 5 ML               | 37,2    | 51,43  | 42,27    | 58,44  | 44,81    | 61,95  | 45,09      | 62,33  | 45,36    | 62,71  | 46,49    | 64,27  |
| 519028401177116                        | CETOROLACO DE TROMETAMOL (NEO QUÍMICA)   | 5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML                   | 21,83   | 30,18  | 24,80    | 34,28  | 26,30    | 36,36  | 26,46      | 36,58  | 26,62    | 36,80  | 27,29    | 37,73  |
| 510412501170113                        | CETOROLACO TROMETAMOL (GEOLAB)           | 5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS INC GOT X 5 ML                   | 22,78   | 31,49  | 25,89    | 35,79  | 27,45    | 37,95  | 27,61      | 38,17  | 27,78    | 38,40  | 28,47    | 39,36  |
| 510412801174416                        | OPTILAR (GEOLAB)                         | 5 MG/ML SOL OFT EST CT FR BAT CONT GOT X 5 ML               | 28,25   | 39,05  | 32,10    | 44,38  | 34,03    | 47,04  | 34,24      | 47,33  | 34,45    | 47,63  | 35,31    | 48,81  |
| 519028001179413                        | NEOCULAR (NEO QUÍMICA)                   | 5MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML                    | 28,41   | 39,28  | 32,29    | 44,64  | 34,23    | 47,32  | 34,44      | 47,61  | 34,65    | 47,90  | 35,52    | 49,10  |
| 538809601175115                        | TROMETAMOL CETOROLACO (LEGRAND PHARMA)   | 5 MG/ML SOL OFT ESTERIL CT FR PLAS OPC GOT X 5ML            | 15,37   | 21,25  | 17,46    | 24,14  | 18,51    | 25,59  | 18,63      | 25,75  | 18,74    | 25,91  | 19,21    | 26,56  |
| 533002001177413                        | CETROLAC (UNIÃO QUÍMICA)                 | 5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML                   | 30,32   | 41,92  | 34,45    | 47,63  | 36,52    | 50,49  | 36,75      | 50,80  | 36,97    | 51,11  | 37,89    | 52,38  |
| 506715100059403                        | TEROLAC (CRISTÁLIA)                      | 0,5 PCC SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML                   | 22,62   | 31,27  | 25,71    | 35,54  | 27,26    | 37,69  | 27,42      | 37,91  | 27,59    | 38,14  | 28,28    | 39,10  |
| Princípio Ativo: TROPICAMIDA           |                                          |                                                             |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 533011501179414                        | TROPINOM (UNIÃO QUÍMICA)                 | 10 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML                  | 8,48    | 11,38  | 9,80     | 13,09  | 10,48    | 13,97  | 10,56      | 14,07  | 10,63    | 14,16  | 10,94    | 14,56  |
| 523400301173418                        | CICLOMIDRIN (LATINOFARMA)                | 10 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS TRANS GOT X 5 ML                | 9,19    | 12,33  | 10,62    | 14,19  | 11,36    | 15,14  | 11,44      | 15,25  | 11,52    | 15,35  | 11,85    | 15,77  |
| 500902901178316                        | MYDRIACYL (NOVARTIS)                     | 10 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS TRANS GOT X 5 ML                | 9,19    | 12,33  | 10,62    | 14,19  | 11,36    | 15,14  | 11,44      | 15,25  | 11,52    | 15,35  | 11,85    | 15,77  |
| Princípio Ativo: UBIDECARENONA         |                                          |                                                             |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 524802801111419                        | VINOCARD Q10 (MARJAN)                    | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                        | 26,64   | 35,74  | 30,78    | 41,12  | 32,92    | 43,88  | 33,15      | 44,18  | 33,38    | 44,47  | 34,35    | 45,72  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                                       | Medicamento (Laboratório)                         | Apresentação                                                                        | ICMS 0%  |           | ICMS 12%  |           | ICMS 17%  |           | ICMS 17,5% |           | ICMS 18%  |           | ICMS 20%  |           |
|---------------------------------------------|---------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|------------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|
|                                             |                                                   |                                                                                     | PF       | PMC       | PF        | PMC       | PF        | PMC       | PF         | PMC       | PF        | PMC       | PF        | PMC       |
| Princípio Ativo: UBIDECARENONA              |                                                   |                                                                                     |          |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 524802802116414                             | VINOCARD Q10 (MARJAN)                             | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                                                | 32,72    | 43,89     | 37,81     | 50,51     | 40,43     | 53,89     | 40,71      | 54,25     | 41,00     | 54,62     | 42,19     | 56,16     |
| 524802803112412                             | VINOCARD Q10 (MARJAN)                             | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                                                | 63,48    | 85,16     | 73,36     | 97,99     | 78,45     | 104,57    | 78,99      | 105,26    | 79,55     | 105,99    | 81,85     | 108,95    |
| Princípio Ativo: UDENAFILA                  |                                                   |                                                                                     |          |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 519513100021702                             | ZYDENA (BERGAMO)                                  | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 1                                                | 34,95    | 46,88     | 40,38     | 53,94     | 43,18     | 57,56     | 43,48      | 57,94     | 43,79     | 58,34     | 45,06     | 59,98     |
| 519513100021802                             | ZYDENA (BERGAMO)                                  | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 2                                                | 69,89    | 93,75     | 80,76     | 107,88    | 86,37     | 115,12    | 86,97      | 115,90    | 87,58     | 116,68    | 90,12     | 119,95    |
| 519513100021902                             | ZYDENA (BERGAMO)                                  | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 4                                                | 139,78   | 187,51    | 161,53    | 215,77    | 172,73    | 230,24    | 173,94     | 231,80    | 175,16    | 233,37    | 180,23    | 239,89    |
| 519513100022002                             | ZYDENA (BERGAMO)                                  | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 8                                                | 279,57   | 375,03    | 323,07    | 431,55    | 345,47    | 460,49    | 347,88     | 463,59    | 350,33    | 466,75    | 360,47    | 479,80    |
| 519513100022102                             | ZYDENA (BERGAMO)                                  | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 12                                               | 419,36   | 562,56    | 484,60    | 647,32    | 518,21    | 690,73    | 521,83     | 695,40    | 525,50    | 700,13    | 540,71    | 719,70    |
| Princípio Ativo: UNDECILATO DE TESTOSTERONA |                                                   |                                                                                     |          |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 538912050015813                             | NEBIDO (BAYER)                                    | 250 MG/ML SOL INJ CT AMP VD AMB X 4 ML                                              | 337,95   | 467,20    | 384,03    | 530,90    | 407,16    | 562,87    | 409,63     | 566,29    | 412,13    | 569,75    | 422,43    | 583,98    |
| 527300101116319                             | ANDROXON (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA FARMACEUTICA) | 40 MG CAP GEL MOLE CT 01 FR PLAS OPC X 30                                           | 44,34    | 61,30     | 50,38     | 69,65     | 53,42     | 73,85     | 53,74      | 74,29     | 54,07     | 74,75     | 55,42     | 76,61     |
| Princípio Ativo: URÉIA                      |                                                   |                                                                                     |          |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 510101201167414                             | NUTRAPLUS (GALDERMA)                              | 0,1 G/G CREM DERM CT BG PLAS OPC X 60 G                                             | 18,7     | 25,09     | 21,61     | 28,87     | 23,10     | 30,79     | 23,27      | 31,01     | 23,43     | 31,22     | 24,11     | 32,09     |
| 510101202171415                             | NUTRAPLUS (GALDERMA)                              | 0,1 G/G LOÇÃO DERM CT FR PLAS OPC X 120 ML                                          | 19,09    | 25,61     | 22,06     | 29,47     | 23,59     | 31,44     | 23,75      | 31,65     | 23,92     | 31,87     | 24,61     | 32,76     |
| 510112110005503                             | NUTRAPLUS (GALDERMA)                              | 0,1 G/G LOÇÃO DERM FR PLAS OPC X 300 ML                                             | 47,77    | 64,08     | 55,20     | 73,74     | 59,03     | 78,68     | 59,44      | 79,21     | 59,86     | 79,75     | 61,59     | 81,98     |
| 525012901171415                             | UREADIN (MEDLEY)                                  | 100 MG/ML LOÇÃO FR PLAS OPC X 150 ML 10%                                            | 25,4     | 34,07     | 29,35     | 39,21     | 31,39     | 41,84     | 31,61      | 42,12     | 31,83     | 42,41     | 32,75     | 43,59     |
| 522601501163411                             | HIDRAPEL (STIEFEL)                                | 100 MG/G CREM DERM CT BG AL PLAS TRANS X 60 G                                       | 19,44    | 26,08     | 22,46     | 30,00     | 24,02     | 32,02     | 24,19      | 32,24     | 24,36     | 32,46     | 25,07     | 33,37     |
| 522601502178412                             | HIDRAPEL (STIEFEL)                                | 100 MG/ML LOC CREM CT FR PLAS OPC X 120 ML                                          | 23,01    | 30,87     | 26,60     | 35,53     | 28,44     | 37,91     | 28,64      | 38,17     | 28,84     | 38,42     | 29,67     | 39,49     |
| 510102202167416                             | NUTRAPLUS 20 (GALDERMA)                           | 200 MG/G CREM DERM CT BG PLAS OPC X 10G                                             | 6,22     | 8,34      | 7,19      | 9,60      | 7,69      | 10,25     | 7,75       | 10,33     | 7,80      | 10,39     | 8,03      | 10,69     |
| 521905003165419                             | UREATIV 20 (GLENMARK)                             | 200 MG/G CREM DERM CT FR PLAS OPC X 50 G                                            | 27,16    | 36,43     | 31,39     | 41,93     | 33,57     | 44,75     | 33,80      | 45,04     | 34,04     | 45,35     | 35,03     | 46,63     |
| 525012902168418                             | UREADIN (MEDLEY)                                  | 200 MG/G CREM DERM CT BG PLAS OPC X 50 G                                            | 34,32    | 46,04     | 39,66     | 52,98     | 42,41     | 56,53     | 42,71      | 56,92     | 43,01     | 57,30     | 44,26     | 58,91     |
| 510102201160418                             | NUTRAPLUS 20 (GALDERMA)                           | 200 MG/G CREM DERM CT BG PLAS OPC X 60 G                                            | 37,39    | 50,16     | 43,21     | 57,72     | 46,21     | 61,59     | 46,53      | 62,01     | 46,86     | 62,43     | 48,22     | 64,18     |
| Princípio Ativo: UROFOLITROPINA             |                                                   |                                                                                     |          |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 525213050018704                             | FOSTIMON-M (UCB BIOPHARMA)                        | 150 UI PO LIOF INJ CX FA VD INC + DIL AMP VD INC X 1 ML                             | 231,14   | 319,54    | 262,66    | 363,11    | 278,48    | 384,98    | 280,17     | 387,32    | 281,88    | 389,68    | 288,93    | 399,43    |
| 525213050018804                             | FOSTIMON-M (UCB BIOPHARMA)                        | 150 UI PO LIOF INJ CX FA VD INC                                                     | 208,05   | 287,62    | 236,42    | 326,84    | 250,66    | 346,52    | 252,18     | 348,62    | 253,72    | 350,75    | 260,06    | 359,52    |
| 525213050019004                             | FOSTIMON-M (UCB BIOPHARMA)                        | 150 UI PO LIOF INJ CX FA VD INC + DIL SER PREENCH VD INC X 1 ML + AGU REC + AGU APL | 277,48   | 383,60    | 315,32    | 435,91    | 334,31    | 462,16    | 336,34     | 464,97    | 338,39    | 467,80    | 346,85    | 479,50    |
| 521401602154411                             | BRAVELLE (FERRING)                                | 75 UI PO LIOF INJ CT 1 FA VD INC + 1 AMP DIL X 1 ML                                 | 110,57   | 152,86    | 125,65    | 173,70    | 133,22    | 184,17    | 134,02     | 185,27    | 134,84    | 186,41    | 138,21    | 191,07    |
| 525213050018604                             | FOSTIMON-M (UCB BIOPHARMA)                        | 75 UI PO LIOF INJ CX FA VD INC + DIL AMP VD INC X 1 ML                              | 107,94   | 149,22    | 122,66    | 169,57    | 130,05    | 179,79    | 130,84     | 180,88    | 131,64    | 181,98    | 134,93    | 186,53    |
| 525213050018904                             | FOSTIMON-M (UCB BIOPHARMA)                        | 75 UI PO LIOF INJ CX FA VD INC                                                      | 97,15    | 134,30    | 110,40    | 152,62    | 117,05    | 161,81    | 117,76     | 162,80    | 118,48    | 163,79    | 121,44    | 167,88    |
| 525213050019104                             | FOSTIMON-M (UCB BIOPHARMA)                        | 75 UI PO LIOF INJ CX FA VD INC + DIL SER PREENCH VD INC X 1 ML + AGU REC + AGU APL  | 129,57   | 179,12    | 147,24    | 203,55    | 156,11    | 215,81    | 157,05     | 217,11    | 158,01    | 218,44    | 161,96    | 223,90    |
| 521401601158411                             | BRAVELLE (FERRING)                                | 75 UI PO LIOF INJ CT 5 FA VD INC + 5 AMP DIL X 1 ML                                 | 552,9    | 764,35    | 628,30    | 868,59    | 666,15    | 920,91    | 670,18     | 926,48    | 674,27    | 932,14    | 691,13    | 955,45    |
| Princípio Ativo: USTEQUINUMABE              |                                                   |                                                                                     |          |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 514515100028003                             | STELARA (JANSSEN-CILAG)                           | 90 MG SOL INJ CT 1 SER PREENC VD TRANS DISP SEGURANÇA X 1 ML                        | 19111,63 | 26.420,71 | 21.717,76 | 30.023,53 | 23.026,07 | 31.832,19 | 23.165,61  | 32.025,10 | 23.306,87 | 32.220,38 | 23.889,54 | 33.025,89 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

Página 626 de 798

<http://s.anvisa.gov.br/wps/s/r/f6>

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                                                                                                                                                                       | Medicamento (Laboratório)                                                                                                                        | Apresentação                                                   | ICMS 0% |           | ICMS 12%  |           | ICMS 17%  |           | ICMS 17,5% |           | ICMS 18%  |           | ICMS 20%  |           |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|---------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|------------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|
|                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                  |                                                                | PF      | PMC       | PF        | PMC       | PF        | PMC       | PF         | PMC       | PF        | PMC       | PF        | PMC       |
| Princípio Ativo: USTEQUINUMABE                                                                                                                                              |                                                                                                                                                  |                                                                |         |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 514515100027903                                                                                                                                                             | STELARA (JANSSEN-CILAG)                                                                                                                          | 45 MG SOL INJ CT 1 SER PREENC VD TRANS DISP SEGURANÇA X 0,5 ML | 9555,82 | 13.210,36 | 10.858,89 | 15.011,78 | 11.513,04 | 15.916,10 | 11.582,81  | 16.012,56 | 11.653,44 | 16.110,20 | 11.944,78 | 16.512,96 |
| 514507901152211                                                                                                                                                             | STELARA (JANSSEN-CILAG)                                                                                                                          | 45 MG SOL INJ CT 1 FA VD INC X 0,5 ML                          | 9555,82 | 13.210,36 | 10.858,89 | 15.011,78 | 11.513,04 | 15.916,10 | 11.582,81  | 16.012,56 | 11.653,44 | 16.110,20 | 11.944,78 | 16.512,96 |
| Princípio Ativo: VACINA ADSORVIDA CONTRA DIFTERIA, TÉTANO, COQUELUCHE ACELULAR, POLIOMIELITE INATIVADA, HEPATITE B (RECOMBINANTE) E HAEMOPHILUS INFLUENZAE TIPO B CONJUGADO |                                                                                                                                                  |                                                                |         |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 510610801154314                                                                                                                                                             | VACINA COMBINADA CONTRA DIFTERIA, TÉTANO, PERTUSSIS ACELULAR, HEPATITE B R-DNA, POLIO INATIVADA (VACINA COMBINADA DTPA-HB-IVP) (GLAXOSMITHKLINE) | SUS INJ CT SER VD INC PREENCHIDA X 0,5 ML                      | 93,6    | 125,56    | 108,16    | 144,48    | 115,66    | 154,17    | 116,47     | 155,21    | 117,29    | 156,27    | 120,69    | 160,64    |
| Princípio Ativo: VACINA ADSORVIDA DIFTERIA, TÉTANO E PERTUSSIS (ACELULAR)                                                                                                   |                                                                                                                                                  |                                                                |         |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 510606301150311                                                                                                                                                             | VACINA ADSORVIDA DIFTERIA, TÉTANO E PERTUSSIS (ACELULAR) (GLAXOSMITHKLINE)                                                                       | SUS INJ CT SER PREENCHIDA VD INC X 0,5 ML                      | 80,98   | 111,95    | 92,02     | 127,21    | 97,56     | 134,87    | 98,15      | 135,69    | 98,75     | 136,52    | 101,22    | 139,93    |
| 510604001151316                                                                                                                                                             | VACINA ADSORVIDA DIFTERIA, TÉTANO E PERTUSSIS (ACELULAR) (GLAXOSMITHKLINE)                                                                       | SUS INJ CT SER PREENCH VD INC X 0,5 ML PED                     | 78,39   | 108,37    | 89,08     | 123,15    | 94,45     | 130,57    | 95,02      | 131,36    | 95,60     | 132,16    | 97,99     | 135,47    |
| Princípio Ativo: VACINA ADSORVIDA DIFTERIA, TÉTANO, PERTUSSIS (ACELULAR) E HAEMOPHILUS INFLUENZAE B (CONJUGADA)                                                             |                                                                                                                                                  |                                                                |         |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 510610302158314                                                                                                                                                             | VACINA ADSORVIDA DIFTERIA, TÉTANO, PERTUSSIS (ACELULAR), HAEMOPHILUS INFLUENZAE B (CONJUGADA) (GLAXOSMITHKLINE)                                  | PO LIOF INJ CT FA VD INC + SER VD INC DIL X 0,5 ML             | 85,95   | 118,82    | 97,67     | 135,02    | 103,56    | 143,17    | 104,18     | 144,02    | 104,82    | 144,91    | 107,44    | 148,53    |
| Princípio Ativo: VACINA ADSORVIDA DIFTERIA, TÉTANO, PERTUSSIS (ACELULAR), POLIOMIELITE 1, 2 E 3 (INATIVADA)                                                                 |                                                                                                                                                  |                                                                |         |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 502818103157411                                                                                                                                                             | VACINA ADSORVIDA DIFTERIA, TÉTANO, PERTUSSIS ACELULAR E POLIOMIELITE 1,2 E 3 (INATIVADA) (SANOFI-AVENTIS)                                        | SUS INJ CT SER PREENCH VD INC + 2 AGULHAS X 0,5 ML             | 60,2    | 83,22     | 68,41     | 94,57     | 72,54     | 100,28    | 72,98      | 100,89    | 73,42     | 101,50    | 75,26     | 104,04    |
| 510612901156412                                                                                                                                                             | VACINA COMBINADA CONTRA DIFTERIA, TÉTANO, PERTUSSIS ACELULAR E IPV (DTPA - IPV) (GLAXOSMITHKLINE)                                                | SUS INJ CT SER PREENCH VD INC X 0,5 ML                         | 92,55   | 127,94    | 105,17    | 145,39    | 111,51    | 154,16    | 112,19     | 155,10    | 112,87    | 156,04    | 115,69    | 159,93    |
| 510612902152410                                                                                                                                                             | VACINA COMBINADA CONTRA DIFTERIA, TÉTANO, PERTUSSIS ACELULAR E IPV (DTPA - IPV) (GLAXOSMITHKLINE)                                                | SUS INJ CT 100 SER PREENCH VD INC X 0,5 ML                     | 9256,27 | 12.796,25 | 10.518,49 | 14.541,20 | 11.152,14 | 15.417,18 | 11.219,72  | 15.510,60 | 11.288,14 | 15.605,19 | 11.570,34 | 15.995,32 |
| 510612903159419                                                                                                                                                             | VACINA COMBINADA CONTRA DIFTERIA, TÉTANO, PERTUSSIS ACELULAR E IPV (DTPA - IPV) (GLAXOSMITHKLINE)                                                | SUS INJ CT 10 SER PREENCH VD INC X 0,5 ML                      | 925,62  | 1.279,62  | 1.051,84  | 1.454,11  | 1.115,20  | 1.541,70  | 1.121,96   | 1.551,04  | 1.128,80  | 1.560,50  | 1.157,02  | 1.599,51  |
| 502818102150411                                                                                                                                                             | VACINA ADSORVIDA DIFTERIA, TÉTANO, PERTUSSIS ACELULAR E POLIOMIELITE 1,2 E 3 (INATIVADA) (SANOFI-AVENTIS)                                        | SUS INJ CT FA VD INC X 0,5 ML                                  | 60,2    | 83,22     | 68,41     | 94,57     | 72,54     | 100,28    | 72,98      | 100,89    | 73,42     | 101,50    | 75,26     | 104,04    |
| 502818101154413                                                                                                                                                             | VACINA ADSORVIDA DIFTERIA, TÉTANO, PERTUSSIS ACELULAR E POLIOMIELITE 1,2 E 3 (INATIVADA) (SANOFI-AVENTIS)                                        | SUS INJ CT SER PREENC VD TRANS X 0,5 ML C/ AGU ACOPLADA        | 63,16   | 87,31     | 71,77     | 99,22     | 76,09     | 105,19    | 76,55      | 105,83    | 77,02     | 106,48    | 78,95     | 109,14    |
| Princípio Ativo: VACINA ADSORVIDA HEPATITE A (INATIVADA)                                                                                                                    |                                                                                                                                                  |                                                                |         |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 510603501159318                                                                                                                                                             | VACINA ADSORVIDA HEPATITE A (INATIVADA) (GLAXOSMITHKLINE)                                                                                        | 1440 UEL/ML SUS INJ CT SER VD INC X 1 ML                       | 107,81  | 149,04    | 122,51    | 169,36    | 129,89    | 179,57    | 130,67     | 180,64    | 131,47    | 181,75    | 134,76    | 186,30    |
| 510603502155316                                                                                                                                                             | VACINA ADSORVIDA HEPATITE A (INATIVADA) (GLAXOSMITHKLINE)                                                                                        | 720 UEL/0,5 ML SUS INJ CT 1 SER VD INC X 0,5 ML                | 70,36   | 97,27     | 79,95     | 110,53    | 84,77     | 117,19    | 85,28      | 117,89    | 85,80     | 118,61    | 87,95     | 121,59    |
| 502813050065113                                                                                                                                                             | AVAXIM (SANOFI-AVENTIS)                                                                                                                          | 160 U/ML SUS INJ CT 10 FA VD INC X 5 ML                        | 6180,31 | 8.543,92  | 7.023,07  | 9.708,98  | 7.446,15  | 10.293,87 | 7.491,28   | 10.356,26 | 7.536,96  | 10.419,41 | 7.725,38  | 10.679,88 |
| 502823102155411                                                                                                                                                             | AVAXIM (SANOFI-AVENTIS)                                                                                                                          | 160 U/ML SUS INJ CT SER PRE-ENCH C/ AGU ACOPLADA X 0,5 ML      | 60,65   | 83,85     | 68,92     | 95,28     | 73,07     | 101,01    | 73,51      | 101,62    | 73,96     | 102,25    | 75,81     | 104,80    |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

Página 627 de 798

<http://s.anvisa.gov.br/wps/s/r/f6>

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                                                                                                                 | Medicamento (Laboratório)                                                       | Apresentação                                                            | ICMS 0% |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 17,5% |          | ICMS 18% |          | ICMS 20% |          |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|---------|----------|----------|----------|----------|----------|------------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                                                                                                                       |                                                                                 |                                                                         | PF      | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF         | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| Princípio Ativo: VACINA ADSORVIDA HEPATITE A (INATIVADA)                                                              |                                                                                 |                                                                         |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 510608202151316                                                                                                       | VACINA ADSORVIDA HEPATITE A E HEPATITE B (RECOMBINANTE) (GLAXOSMITHKLINE)       | 720 UEL + 20 MCG SUS INJ ADU CT SER VD INC X 1 ML                       | 111,42  | 154,03   | 126,62   | 175,04   | 134,24   | 185,58   | 135,06     | 186,71   | 135,88   | 187,85   | 139,28   | 192,55   |
| 525502501151411                                                                                                       | VACINA CONTRA HEPATITE A (MERCK SHARP & DOHME)                                  | 25 U SUS INJ IM CT FA VD INC X 0,5 ML                                   | 49,39   | 68,28    | 56,12    | 77,58    | 59,50    | 82,26    | 59,86      | 82,75    | 60,23    | 83,26    | 61,74    | 85,35    |
| 502823101159411                                                                                                       | AVAXIM (SANOFI-AVENTIS)                                                         | 320 U/ML SUS INJ CT 1 SER PRE-ENCH C/ AGU ACOPLADA X 0,5 ML             | 82,7    | 114,33   | 93,97    | 129,91   | 99,63    | 137,73   | 100,24     | 138,58   | 100,85   | 139,42   | 103,37   | 142,90   |
| 525502502158411                                                                                                       | VACINA CONTRA HEPATITE A (MERCK SHARP & DOHME)                                  | 50 U SUS INJ IM CT FA VD INC X 1,0 ML                                   | 73,44   | 101,53   | 83,45    | 115,36   | 88,48    | 122,32   | 89,02      | 123,06   | 89,56    | 123,81   | 91,80    | 126,91   |
| Princípio Ativo: VACINA BCG                                                                                           |                                                                                 |                                                                         |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 509700101158418                                                                                                       | VACINA BCG (ATAULPHO DE PAIVA)                                                  | 1 MG PÓ LIOF INJ CX 01 AMP VD AMB + 1 AMP DIL X 1 ML (*)                | 43,06   |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 509700202159411                                                                                                       | IMUNO BCG (ATAULPHO DE PAIVA)                                                   | 40 MG PÓ LIOFILIZADO CX CT 02 AMP AMB                                   | 511,77  | 707,49   |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 509700201152411                                                                                                       | IMUNO BCG (ATAULPHO DE PAIVA)                                                   | 40 MG PÓ LIOFILIZADO CX CT 01 AMP AMB                                   | 255,88  | 353,74   |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 502824302158410                                                                                                       | IMMUCYST (SANOFI-AVENTIS)                                                       | 81 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC (*)                                      | 1100,24 |          | 1.250,27 |          | 1.325,58 |          | 1.333,62   |          | 1.341,75 |          | 1.375,29 |          |
| 502824301151412                                                                                                       | IMMUCYST (SANOFI-AVENTIS)                                                       | 81 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC + FA DIL X 3 ML (*)                      | 1100,24 |          | 1.250,27 |          | 1.325,58 |          | 1.333,62   |          | 1.341,75 |          | 1.375,29 |          |
| Princípio Ativo: VACINA COMBINADA CONTRA DIFTERIA, TÉTANO, COQUELUCHE, POLIOINATIVADO E HAEMOPHILUS INFLUENZAE TIPO B |                                                                                 |                                                                         |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 502824101152415                                                                                                       | PEDIACEL (SANOFI-AVENTIS)                                                       | SUS INJ [IM] CT FA VD INC X 0,5 ML                                      | 88,21   | 121,95   | 100,24   | 138,58   | 106,27   | 146,91   | 106,92     | 147,81   | 107,57   | 148,71   | 110,26   | 152,43   |
| Princípio Ativo: VACINA CONJUGADA CONTRA HAEMOPHILUS INFLUENZA TIPO B (PROTEÍNA DIFTÉRICA CRM 197)                    |                                                                                 |                                                                         |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 502817901157419                                                                                                       | VACINA HAEMOPHILUS INFLUENZAE B (CONJUGADA) (SANOFI-AVENTIS)                    | PÓ LIOF INJ CT FA VD INC + SER DIL X 0,5 ML                             | 25,26   | 34,92    | 28,70    | 39,68    | 30,43    | 42,07    | 30,61      | 42,32    | 30,80    | 42,58    | 31,57    | 43,64    |
| Princípio Ativo: VACINA CONTRA DIFTERIA, TÉTANO E COQUELUCHE                                                          |                                                                                 |                                                                         |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 502823001154418                                                                                                       | VACINA ADSORVIDA DIFTERIA, TÉTANO E PERTUSIS (ACELULAR) (SANOFI-AVENTIS)        | 1 DOSE IMU SUS INJ CT FR VD INC X 0,5 ML                                | 41,05   | 56,75    | 46,65    | 64,49    | 49,46    | 68,38    | 49,76      | 68,79    | 50,06    | 69,21    | 51,31    | 70,93    |
| Princípio Ativo: VACINA CONTRA HAEMOPHILUS INFLUENZAE TIPO B                                                          |                                                                                 |                                                                         |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 510610701151313                                                                                                       | VACINA HAEMOPHILUS INFLUENZAE B E MENINGOCÓCICA C (CONJUGADA) (GLAXOSMITHKLINE) | PÓ LIOF INJ CT FA VD INC + SOL DIL SER PREENCHIDA VD INC X 0,5 ML       | 222,63  | 298,65   | 257,27   | 343,66   | 275,11   | 366,70   | 277,03     | 369,18   | 278,98   | 371,69   | 287,06   | 382,09   |
| 510610702156319                                                                                                       | VACINA HAEMOPHILUS INFLUENZAE B E MENINGOCÓCICA C (CONJUGADA) (GLAXOSMITHKLINE) | PÓ LIOF INJ CT 10 FA VD INC + SOL DIL 10 SER PREENCHIDA VD INC X 0,5 ML | 2226,39 | 2.986,62 | 2.572,79 | 3.436,69 | 2.751,21 | 3.667,16 | 2.770,42   | 3.691,91 | 2.789,91 | 3.717,02 | 2.870,68 | 3.820,97 |
| 510603601153311                                                                                                       | VACINA HAEMOPHILUS INFLUENZAE B (CONJUGADA) (GLAXOSMITHKLINE)                   | 30-50 MCG PRP-T PO LIOF INJ CT FA VD INC + FA DIL X 0,5 ML              | 68,11   | 94,16    | 77,40    | 107,00   | 82,06    | 113,44   | 82,56      | 114,13   | 83,06    | 114,83   | 85,14    | 117,70   |
| Princípio Ativo: VACINA CONTRA MENINGITE C                                                                            |                                                                                 |                                                                         |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 503204001151411                                                                                                       | VACINA MENINGOCOCICA C (CONJUGADA) (BAXTER)                                     | SUS INJ CX BL SER PRE-ENCH X 0.5 ML (*)                                 | 158,59  |          | 180,21   |          | 191,07   |          | 192,23     |          | 193,40   |          | 198,24   |          |
| 503204002156415                                                                                                       | VACINA MENINGOCOCICA C (CONJUGADA) (BAXTER)                                     | SUS INJ CX BL 10 SER PRE-ENCH X 0.5 ML                                  | 1585,99 | 2.192,54 | 1.802,26 | 2.491,52 | 1.910,83 | 2.641,61 | 1.922,41   | 2.657,62 | 1.934,13 | 2.673,82 | 1.982,48 | 2.740,66 |
| 526531501154411                                                                                                       | VACINA ADSORVIDA MENINGOCÓCICA C (CONJUGADA - CRM197) (NOVARTIS)                | 10 MCG PO LIOF INJ CT FA VD INC + SER PREENC X 0,6 ML                   | 152,23  | 210,45   | 172,99   | 239,15   | 183,41   | 253,55   | 184,52     | 255,09   | 185,65   | 256,65   | 190,29   | 263,06   |
| 522703702151316                                                                                                       | MENINGITEC (WYETH)                                                              | 10 MCG SUS INJ CT 1 EST 1 SER PREENCH X 0,5 ML + 1 AGU                  | 162,99  | 225,32   | 185,22   | 256,06   | 196,38   | 271,48   | 197,57     | 273,13   | 198,77   | 274,79   | 203,74   | 281,66   |
| Princípio Ativo: VACINA CONTRA PNEUMOCOCOS                                                                            |                                                                                 |                                                                         |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 502823901155410                                                                                                       | VACINA PNEUMOCÓCICA 23-VALENTE (POLISSACARÍDICA) (SANOFI-AVENTIS)               | 1 DOSE IMUNIZ SOL INJ CT SER VD INC PRE-ENCH X 0,5 ML                   | 35,78   | 49,46    | 40,66    | 56,21    | 43,11    | 59,60    | 43,38      | 59,97    | 43,64    | 60,33    | 44,73    | 61,84    |
| 510611401151316                                                                                                       | VACINA PNEUMOCÓCICA 10-VALENTE (CONJUGADA) (GLAXOSMITHKLINE)                    | SUS INJ CT 1 SER VD INC X 0,5 ML                                        | 141,82  | 196,06   | 161,16   | 222,79   | 170,87   | 236,22   | 171,90     | 237,64   | 172,95   | 239,09   | 177,27   | 245,07   |
| 522703901152312                                                                                                       | VACINA PNEUMOCÓCICA CONJUGADA 7 - VALENTE (WYETH)                               | SUS INJ CT EST FA VD INC X 0.5 ML + SER + 2 AGULHAS + 2 LENÇOS          | 227,44  | 314,42   | 258,45   | 357,29   | 274,02   | 378,82   | 275,68     | 381,11   | 277,36   | 383,43   | 284,29   | 393,01   |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 12% - Demais Estados; ICMS 17% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.



PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

Atualizada em 19/08/2016

CMED

| GGREM                                                | Medicamento (Laboratório)                                                                                                                                                | Apresentação                                                      | ICMS 0%  |           | ICMS 12%  |           | ICMS 17%  |           | ICMS 17,5% |           | ICMS 18%  |           | ICMS 20%  |           |
|------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|------------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|
|                                                      |                                                                                                                                                                          |                                                                   | PF       | PMC       | PF        | PMC       | PF        | PMC       | PF         | PMC       | PF        | PMC       | PF        | PMC       |
| Princípio Ativo: VACINA CONTRA PNEUMOCOCOS           |                                                                                                                                                                          |                                                                   |          |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 510611402156311                                      | VACINA PNEUMOCÓCICA 10-VALENTE (CONJUGADA) (GLAXOSMITHKLINE)                                                                                                             | SUS INJ CT 10 FA VD INC X 0,5 ML                                  | 1418,16  | 1.960,52  | 1.611,54  | 2.227,86  | 1.708,62  | 2.362,07  | 1.718,98   | 2.376,39  | 1.729,46  | 2.390,88  | 1.772,70  | 2.450,65  |
| 510611404159318                                      | VACINA PNEUMOCÓCICA 10-VALENTE (CONJUGADA) (GLAXOSMITHKLINE)                                                                                                             | SUS INJ CT 100 FA VD INC X 0,5 ML                                 | 14181,75 | 19.605,44 | 16.115,62 | 22.278,90 | 17.086,45 | 23.621,01 | 17.190,00  | 23.764,17 | 17.294,82 | 23.909,07 | 17.727,19 | 24.506,80 |
| 510611403152311                                      | VACINA PNEUMOCÓCICA 10-VALENTE (CONJUGADA) (GLAXOSMITHKLINE)                                                                                                             | SUS INJ CT 10 SER VD INC X 0,5 ML                                 | 1418,16  | 1.960,52  | 1.611,54  | 2.227,86  | 1.708,62  | 2.362,07  | 1.718,98   | 2.376,39  | 1.729,46  | 2.390,88  | 1.772,70  | 2.450,65  |
| 510611405155316                                      | VACINA PNEUMOCÓCICA 10-VALENTE (CONJUGADA) (GLAXOSMITHKLINE)                                                                                                             | SUS INJ CT 1 FA VD INC X 0,5 ML                                   | 141,82   | 196,06    | 161,16    | 222,79    | 170,87    | 236,22    | 171,90     | 237,64    | 172,95    | 239,09    | 177,27    | 245,07    |
| 541912100000204                                      | VACINA PNEUMOCÓCICA 10-VALENTE (CONJUGADA) (FIOCRUZ)                                                                                                                     | SUS INJ CT 10 FA VD INC X 0,5 ML                                  | 466,9    | 645,46    | 530,57    | 733,48    | 562,53    | 777,66    | 565,94     | 782,38    | 569,39    | 787,15    | 583,62    | 806,82    |
| 541912100000304                                      | VACINA PNEUMOCÓCICA 10-VALENTE (CONJUGADA) (FIOCRUZ)                                                                                                                     | SUS INJ CT 12 FA VD INC X 0,5 ML                                  | 560,28   | 774,55    | 636,68    | 880,17    | 675,04    | 933,20    | 679,13     | 938,86    | 683,27    | 944,58    | 700,35    | 968,19    |
| Princípio Ativo: VACINA CONTRA POLIOMELITE INATIVADA |                                                                                                                                                                          |                                                                   |          |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 510612503150414                                      | VACINA POLIOMIELITE 1, 2 E 3 INATIVADA (GLAXOSMITHKLINE)                                                                                                                 | SOL INJ CT 10 FA VD INC MULTIDOSE X 2 DOSES X 1 ML                | 173,73   | 240,17    | 197,42    | 272,92    | 209,32    | 289,37    | 210,59     | 291,13    | 211,87    | 292,90    | 217,17    | 300,22    |
| 510612505153410                                      | VACINA POLIOMIELITE 1, 2 E 3 INATIVADA (GLAXOSMITHKLINE)                                                                                                                 | SOL INJ CT 100 FA VD INC MULTIDOSE X 2 DOSES X 1 ML               | 1737,38  | 2.401,83  | 1.974,30  | 2.729,35  | 2.093,23  | 2.893,77  | 2.105,92   | 2.911,31  | 2.118,76  | 2.929,06  | 2.171,73  | 3.002,29  |
| 510612502154416                                      | VACINA POLIOMIELITE 1, 2 E 3 INATIVADA (GLAXOSMITHKLINE)                                                                                                                 | SOL INJ CT 1 FA VD INC MULTIDOSE X 2 DOSES X 1 ML                 | 17,37    | 24,01     | 19,74     | 27,29     | 20,92     | 28,92     | 21,05      | 29,10     | 21,18     | 29,28     | 21,71     | 30,01     |
| 510612504157412                                      | VACINA POLIOMIELITE 1, 2 E 3 INATIVADA (GLAXOSMITHKLINE)                                                                                                                 | SOL INJ CT 10 FA VD INC X 0,5 ML                                  | 86,85    | 120,07    | 98,70     | 136,45    | 104,64    | 144,66    | 105,28     | 145,54    | 105,92    | 146,43    | 108,57    | 150,09    |
| 510612501158418                                      | VACINA POLIOMIELITE 1, 2 E 3 INATIVADA (GLAXOSMITHKLINE)                                                                                                                 | SOL INJ CT 1 FA VD INC X 0,5 ML                                   | 8,68     | 12,00     | 9,87      | 13,64     | 10,46     | 14,46     | 10,53      | 14,56     | 10,59     | 14,64     | 10,85     | 15,00     |
| 510604201159310                                      | VACINA ADSORVIDA DIFTERIA, TÉTANO, PERTUSSIS (ACELULAR), POLIOMIELITE 1,2,3 (INATIVADA) E HAEMOPHILUS INFLUENZA B (CONJUGADA) (GLAXOSMITHKLINE)                          | PO LIOF INJ CT FA VD INC + SER VD INC DIL X 0,5 ML + 2 AGU        | 96,18    | 132,96    | 109,29    | 151,09    | 115,88    | 160,20    | 116,58     | 161,17    | 117,29    | 162,15    | 120,22    | 166,20    |
| 510604101154317                                      | VACINA ADSORVIDA DIFTERIA, TÉTANO, PERTUSSIS(ACELULAR),HEPATITE B (RECOMBINANTE), POLIOMIELITE 1,2,3(INATIVADA) E HAEMOPHILUS INFLUENZAE B (CONJUGADA) (GLAXOSMITHKLINE) | PO LIOF INJ CT FA VD INC + SUS DIL SER VD INC X 0.5 ML            | 148,67   | 205,53    | 168,95    | 233,56    | 179,13    | 247,64    | 180,21     | 249,13    | 181,31    | 250,65    | 185,84    | 256,91    |
| Princípio Ativo: VACINA CONTRA RAIVA                 |                                                                                                                                                                          |                                                                   |          |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 502823401152412                                      | VACINA RAIVA (INATIVADA) (SANOFI-AVENTIS)                                                                                                                                | 2,5 UI PO LIOF INJ CT FR VD INC + SER DIL X 0,5 ML                | 68,49    | 94,68     | 77,83     | 107,60    | 82,52     | 114,08    | 83,02      | 114,77    | 83,53     | 115,48    | 85,62     | 118,36    |
| 545315080000604                                      | VACINA CONTRA RAIVA USO HUMANO (BUTANTAN)                                                                                                                                | 2,50 UI SUS INJ CT 10 FA VD INC X 1,0 ML                          | 685,01   | 918,92    |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| Princípio Ativo: VACINA CONTRA VARICELA              |                                                                                                                                                                          |                                                                   |          |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 525502702157417                                      | VACINA VARICELA (ATENUADA) (MERCK SHARP & DOHME)                                                                                                                         | 1350 UFP PO LIOF INJ CT FA VD INC + CT FA DIL X 0,7 ML            | 86,58    | 119,69    | 98,38     | 136,00    | 104,31    | 144,20    | 104,94     | 145,07    | 105,58    | 145,96    | 108,22    | 149,61    |
| 502823701156413                                      | VACINA VARICELA (ATENUADA) (SANOFI-AVENTIS)                                                                                                                              | 1000 UFP PO LIOF INJ CT FA VD INC 1 DOSE X FA DIL X 0,7 ML        | 99,24    | 137,19    | 112,77    | 155,90    | 119,56    | 165,28    | 120,29     | 166,29    | 121,02    | 167,30    | 124,05    | 171,49    |
| 510608501157316                                      | VACINA VARICELA (ATENUADA) (GLAXOSMITHKLINE)                                                                                                                             | PO LIOF INJ CT FA VD INC + SER DIL X 0,5 ML                       | 114,76   | 158,65    | 130,41    | 180,28    | 138,26    | 191,14    | 139,10     | 192,30    | 139,95    | 193,47    | 143,45    | 198,31    |
| 510611706155412                                      | VACINA SARAMPO, CAXUMBA, RUBÉOLA E VARICELA (ATENUADA) (GLAXOSMITHKLINE)                                                                                                 | PO LIOF INJ CT FA VD INC + AMP VD INC DIL X 0,5 ML                | 140,64   | 194,43    | 159,82    | 220,94    | 169,44    | 234,24    | 170,47     | 235,66    | 171,51    | 237,10    | 175,80    | 243,03    |
| 510611705159414                                      | VACINA SARAMPO, CAXUMBA, RUBÉOLA E VARICELA (ATENUADA) (GLAXOSMITHKLINE)                                                                                                 | PO LIOF INJ CT 100 FA VD INC + 100 SER PREENC VD INC DIL X 0,5 ML | 14063,82 | 19.442,41 | 15.981,61 | 22.093,64 | 16.944,36 | 23.424,58 | 17.047,05  | 23.566,55 | 17.151,00 | 23.710,25 | 17.579,78 | 24.303,01 |
| 510611704152416                                      | VACINA SARAMPO, CAXUMBA, RUBÉOLA E VARICELA (ATENUADA) (GLAXOSMITHKLINE)                                                                                                 | PO LIOF INJ CT 100 FA VD INC + 100 AMP VD INC DIL X 0,5 ML        | 14063,82 | 19.442,41 | 15.981,61 | 22.093,64 | 16.944,36 | 23.424,58 | 17.047,05  | 23.566,55 | 17.151,00 | 23.710,25 | 17.579,78 | 24.303,01 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

Página 629 de 798

<http://s.anvisa.gov.br/wps/s/r/f6>

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                                                                   | Medicamento (Laboratório)                                                | Apresentação                                                                | ICMS 0%  |           | ICMS 12%  |           | ICMS 17%  |           | ICMS 17,5% |           | ICMS 18%  |           | ICMS 20%  |           |
|-------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|------------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|
|                                                                         |                                                                          |                                                                             | PF       | PMC       | PF        | PMC       | PF        | PMC       | PF         | PMC       | PF        | PMC       | PF        | PMC       |
| Princípio Ativo: VACINA CONTRA VARICELA                                 |                                                                          |                                                                             |          |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 510611703156418                                                         | VACINA SARAMPO, CAXUMBA, RUBÉOLA E VARICELA (ATENUADA) (GLAXOSMITHKLINE) | PO LIOF INJ CT 10 FA VD INC + 10 SER PREENC VD INC DIL X 0,5 ML             | 1406,38  | 1.944,24  | 1.598,16  | 2.209,36  | 1.694,44  | 2.342,46  | 1.704,70   | 2.356,65  | 1.715,10  | 2.371,03  | 1.757,98  | 2.430,30  |
| 510611702151412                                                         | VACINA SARAMPO, CAXUMBA, RUBÉOLA E VARICELA (ATENUADA) (GLAXOSMITHKLINE) | PO LIOF INJ CT 10 FA VD INC + 10 AMP VD INC DIL X 0,5 ML                    | 1406,38  | 1.944,24  | 1.598,16  | 2.209,36  | 1.694,44  | 2.342,46  | 1.704,70   | 2.356,65  | 1.715,10  | 2.371,03  | 1.757,98  | 2.430,30  |
| 510608502153411                                                         | VACINA VARICELA (ATENUADA) (GLAXOSMITHKLINE)                             | PO LIOF INJ CT FA VD INC + AMP DIL X 0,5 ML                                 | 114,76   | 158,65    | 130,41    | 180,28    | 138,26    | 191,14    | 139,10     | 192,30    | 139,95    | 193,47    | 143,45    | 198,31    |
| 510611701153411                                                         | VACINA SARAMPO, CAXUMBA, RUBÉOLA E VARICELA (ATENUADA) (GLAXOSMITHKLINE) | PO LIOF INJ CT FA VD INC + SER PREENC VD INC DIL X 0,5 ML                   | 140,64   | 194,43    | 159,82    | 220,94    | 169,44    | 234,24    | 170,47     | 235,66    | 171,51    | 237,10    | 175,80    | 243,03    |
| Princípio Ativo: VACINA FEBRE AMARELA (ATENUADA)                        |                                                                          |                                                                             |          |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 541915010005304                                                         | VACINA FEBRE AMARELA (ATENUADA) (FIOCRUZ)                                | PO LIOF INJ CT 5 BL 10 FA VD INC + 50 AMP VD INC DIL X 2,5 ML               | 38,51    | 53,24     | 43,76     | 60,50     | 46,39     | 64,13     | 46,68      | 64,53     | 46,96     | 64,92     | 48,13     | 66,54     |
| 541915010005404                                                         | VACINA FEBRE AMARELA (ATENUADA) (FIOCRUZ)                                | PO LIOF INJ CT 5 BL 10 FA VD INC + 50 FR VD INC DIL X 25 ML                 | 385,03   | 532,28    | 437,54    | 604,87    | 463,89    | 641,30    | 466,70     | 645,19    | 469,55    | 649,13    | 481,29    | 665,36    |
| 502823501157416                                                         | VACINA CONTRA FEBRE AMARELA (VÍRUS ATENUADOS) (SANOFI-AVENTIS)           | PÓ LIOF INJ IM/SC X 1 DOSE CT 1 FA VD INC + DIL INJ 1 SER PRE-ENCH X 0,5 ML | 50,97    | 70,46     | 57,92     | 80,07     | 61,41     | 84,90     | 61,78      | 85,41     | 62,16     | 85,93     | 63,71     | 88,08     |
| 541912100000804                                                         | VACINA FEBRE AMARELA (ATENUADA) (FIOCRUZ)                                | PO LIOF INJ CT BL 10 FA VD INC + 10 FR VD INC DIL X 25 ML                   | 790,84   | 1.093,29  | 898,68    | 1.242,37  | 952,82    | 1.317,22  | 958,59     | 1.325,19  | 964,44    | 1.333,28  | 988,55    | 1.366,61  |
| 541912100000704                                                         | VACINA FEBRE AMARELA (ATENUADA) (FIOCRUZ)                                | PO LIOF INJ CT BL 10 FA VD INC + 10 AMP VD INC DIL X 2,5 ML                 | 79,09    | 109,34    | 89,87     | 124,24    | 95,29     | 131,73    | 95,87      | 132,53    | 96,45     | 133,34    | 98,86     | 136,67    |
| 541915010005504                                                         | VACINA FEBRE AMARELA (ATENUADA) (FIOCRUZ)                                | PO LIOF INJ CT 10 FA VD AMB X 10 DOS + BL 10 AMP VD INC DIL X 5,0 ML        | 154,01   | 212,91    | 175,01    | 241,94    | 185,56    | 256,53    | 186,68     | 258,07    | 187,82    | 259,65    | 192,52    | 266,15    |
| Princípio Ativo: VACINA FEBRE TIFOIDE (POLISSACARÍDICA)                 |                                                                          |                                                                             |          |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 502818001151412                                                         | VACINA FEBRE TIFÓIDE (POLISSACARÍDICA) (SANOFI-AVENTIS)                  | SOL INJ CT SER PREENC VD INC C/ AGU ACOPLADA X 0,5 ML                       | 32,48    | 44,90     | 36,91     | 51,03     | 39,13     | 54,09     | 39,37      | 54,43     | 39,61     | 54,76     | 40,60     | 56,13     |
| Princípio Ativo: VACINA HEPATITE B (RECOMBINANTE)                       |                                                                          |                                                                             |          |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 539400301153414                                                         | IVHEBEX (LFB)                                                            | 5000 UI PO LIOF INJ CT FA VD INC + FA DIL X 100ML + EQUIPO (*)              | 5031,63  |           | 5.717,77  |           | 6.062,21  |           | 6.098,95   |           | 6.136,14  |           | 6.289,54  |           |
| 525502601156415                                                         | VACINA HEPATITE B (RECOMBINANTE) (MERCK SHARP & DOHME)                   | 10 MCG / 1,0 ML SUS INJ CT FA VD INC X 1,0 ML                               | 49,96    | 69,07     | 56,78     | 78,50     | 60,20     | 83,22     | 60,56      | 83,72     | 60,93     | 84,23     | 62,45     | 86,33     |
| 525502602152413                                                         | VACINA HEPATITE B (RECOMBINANTE) (MERCK SHARP & DOHME)                   | 5 MCG/0,5 ML SUS INJ CT FA VD INC X 0,5 ML                                  | 26,86    | 37,13     | 30,53     | 42,21     | 32,37     | 44,75     | 32,56      | 45,01     | 32,76     | 45,29     | 33,58     | 46,42     |
| 502823204152411                                                         | EUVAX B (SANOFI-AVENTIS)                                                 | 20 MCG/ML SUS INJ CT FA VD INC X 0,5 ML                                     | 24,21    | 33,47     | 27,51     | 38,03     | 29,16     | 40,31     | 29,34      | 40,56     | 29,52     | 40,81     | 30,26     | 41,83     |
| 502823201153415                                                         | EUVAX B (SANOFI-AVENTIS)                                                 | 20 MCG/ML SUS INJ CT FA VD INC X 1,0 ML                                     | 34,73    | 48,01     | 39,46     | 54,55     | 41,84     | 57,84     | 42,09      | 58,19     | 42,35     | 58,55     | 43,41     | 60,01     |
| 502823203156411                                                         | EUVAX B (SANOFI-AVENTIS)                                                 | 20 MCG/ML SUS INJ CT 20 FA VD INC X 1,0 ML                                  | 1043,76  | 1.442,94  | 1.186,09  | 1.639,70  | 1.257,54  | 1.738,48  | 1.265,17   | 1.749,02  | 1.272,88  | 1.759,68  | 1.304,70  | 1.803,67  |
| 502823202151416                                                         | EUVAX B (SANOFI-AVENTIS)                                                 | 20 MCG/ML SUS INJ CT 20 FA VD INC X 0,5 ML                                  | 521,86   | 721,44    | 593,03    | 819,83    | 628,75    | 869,21    | 632,56     | 874,48    | 636,42    | 879,81    | 652,33    | 901,81    |
| 502812020062403                                                         | EUVAX B (SANOFI-AVENTIS)                                                 | 20MCG/ML SUS INJ CT 50 FA VD INC X 10 ML                                    | 26313,77 | 36.377,24 | 29.902,00 | 41.337,76 | 31.703,34 | 43.828,01 | 31.895,46  | 44.093,60 | 32.089,96 | 44.362,49 | 32.892,21 | 45.471,55 |
| 502812020062203                                                         | EUVAX B (SANOFI-AVENTIS)                                                 | 20MCG/ML SUS INJ CT FA VD INC X 10 ML                                       | 526,28   | 727,55    | 598,05    | 826,77    | 634,08    | 876,58    | 637,92     | 881,89    | 641,81    | 887,26    | 657,86    | 909,45    |
| 502812020062303                                                         | EUVAX B (SANOFI-AVENTIS)                                                 | 20MCG/ML SUS INJ CT 20 FA VD INC X 10 ML                                    | 10525,51 | 14.550,90 | 11.960,81 | 16.535,12 | 12.681,34 | 17.531,21 | 12.758,19  | 17.637,45 | 12.835,99 | 17.745,00 | 13.156,89 | 18.188,63 |
| Princípio Ativo: VACINA INFLUENZA TETRAVALENTE (FRAGMENTADA, INATIVADA) |                                                                          |                                                                             |          |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 510615020053202                                                         | FLUARIX TETRA (GLAXOSMITHKLINE)                                          | SUS INJ CT SER PREENC VD TRANS X 0,5 ML + AGU                               | 32,75    | 45,27     | 37,22     | 51,45     | 39,46     | 54,55     | 39,70      | 54,88     | 39,94     | 55,21     | 40,94     | 56,60     |
| 510615020053302                                                         | FLUARIX TETRA (GLAXOSMITHKLINE)                                          | SUS INJ CT 10 SER PREENC VD TRANS X 0,5 ML + AGU                            | 327,51   | 452,76    | 372,17    | 514,50    | 394,59    | 545,50    | 396,98     | 548,80    | 399,40    | 552,15    | 409,39    | 565,96    |
| 510615020053402                                                         | FLUARIX TETRA (GLAXOSMITHKLINE)                                          | SUS INJ CT SER PREENC VD TRANS X 0,5 ML S/ AGU                              | 32,75    | 45,27     | 37,22     | 51,45     | 39,46     | 54,55     | 39,70      | 54,88     | 39,94     | 55,21     | 40,94     | 56,60     |
| 510615020053502                                                         | FLUARIX TETRA (GLAXOSMITHKLINE)                                          | SUS INJ CT 10 SER PREENC VD TRANS X 0,5 ML S/ AGU                           | 327,51   | 452,76    | 372,17    | 514,50    | 394,59    | 545,50    | 396,98     | 548,80    | 399,40    | 552,15    | 409,39    | 565,96    |
| 510615110054302                                                         | FLUARIX TETRA (GLAXOSMITHKLINE)                                          | SUS INJ CT SER PREENC VD TRANS X 0,5 ML + AGU REMOVÍVEL                     | 32,75    | 45,27     | 37,22     | 51,45     | 39,46     | 54,55     | 39,70      | 54,88     | 39,94     | 55,21     | 40,94     | 56,60     |
| Princípio Ativo: VACINA INFLUENZA TRIVALENTE (FRAGMENTADA, INATIVADA)   |                                                                          |                                                                             |          |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

Página 630 de 798

http://s.anvisa.gov.br/wps/s/r/f6

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                                                                              | Medicamento (Laboratório)                                                                  | Apresentação                                                           | ICMS 0% |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 17,5% |          | ICMS 18% |          | ICMS 20% |          |
|------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|---------|----------|----------|----------|----------|----------|------------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                                                                                    |                                                                                            |                                                                        | PF      | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF         | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| Princípio Ativo: VACINA INFLUENZA TRIVALENTE (FRAGMENTADA, INATIVADA)              |                                                                                            |                                                                        |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 525203101151413                                                                    | VACINA INFLUENZA (FRAGMENTADA, INATIVADA) (UCB BIOPHARMA)                                  | SUS INJ CT 10 SER VD INC PRE-ENCH X 0,5ML                              | 388,61  | 537,23   | 441,60   | 610,49   | 468,20   | 647,26   | 471,04     | 651,19   | 473,91   | 655,15   | 485,76   | 671,53   |
| 510603203158313                                                                    | VACINA INFLUENZA TRIVALENTE (FRAGMENTADA, INATIVADA) (GLAXOSMITHKLINE)                     | SUS INJ CT SER PREENCHIDA X 0,5 ML                                     | 32,62   | 45,10    | 37,07    | 51,25    | 39,30    | 54,33    | 39,54      | 54,66    | 39,78    | 54,99    | 40,77    | 56,36    |
| 510603206157415                                                                    | VACINA INFLUENZA TRIVALENTE (FRAGMENTADA, INATIVADA) (GLAXOSMITHKLINE)                     | SUS INJ CT 10 SER PREENCHIDA X 0,5 ML                                  | 252,17  | 348,61   | 286,55   | 396,14   | 303,81   | 420,00   | 305,66     | 422,56   | 307,52   | 425,13   | 315,21   | 435,76   |
| 510603201155317                                                                    | VACINA INFLUENZA TRIVALENTE (FRAGMENTADA, INATIVADA) (GLAXOSMITHKLINE)                     | SUS INJ CT 10 AMP VD INC X 0,5 ML                                      | 252,17  | 348,61   | 286,55   | 396,14   | 303,81   | 420,00   | 305,66     | 422,56   | 307,52   | 425,13   | 315,21   | 435,76   |
| 502821601154412                                                                    | VACINA INFLUENZA (FRAGMENTADA E INATIVADA) (SANOFI-AVENTIS)                                | 15 MCG SUS INJ ID CT SER PREENC VD INC X 0,1 ML                        | 37,71   | 52,13    | 42,85    | 59,24    | 45,44    | 62,82    | 45,71      | 63,19    | 45,99    | 63,58    | 47,14    | 65,17    |
| 502821602150410                                                                    | VACINA INFLUENZA (FRAGMENTADA E INATIVADA) (SANOFI-AVENTIS)                                | 9 MCG SUS INJ ID CT SER PREENC VD INC X 0,1 ML                         | 25,43   | 35,16    | 28,90    | 39,95    | 30,64    | 42,36    | 30,82      | 42,61    | 31,01    | 42,87    | 31,79    | 43,95    |
| Princípio Ativo: VACINA INFLUENZA TRIVALENTE (INATIVADA, SUBUNITÁRIA)              |                                                                                            |                                                                        |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 526531901152317                                                                    | VACINA INFLUENZA (SUBUNITÁRIA, INATIVADA) (NOVARTIS)                                       | SUS INJ CT 1 SER PREENCH VD INC X 0,5 ML                               | 35,83   | 49,53    | 40,72    | 56,29    | 43,17    | 59,68    | 43,44      | 60,05    | 43,70    | 60,41    | 44,79    | 61,92    |
| Princípio Ativo: VACINA INFLUENZA TRIVALENTE (INATIVADA, SUBUNITÁRIA, ADJUVADA)    |                                                                                            |                                                                        |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 526532201154412                                                                    | VACINA INFLUENZA (INATIVADA, SUBUNITÁRIA, ADJUVADA) (NOVARTIS)                             | SUS INJ CT 1 SER VD INC PREENCH X 0,5 ML                               | 35,83   | 49,53    | 40,72    | 56,29    | 43,17    | 59,68    | 43,44      | 60,05    | 43,70    | 60,41    | 44,79    | 61,92    |
| Princípio Ativo: VACINA MENINGOCÓCICA CONJUGADA DO GRUPO C                         |                                                                                            |                                                                        |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 510616060055507                                                                    | MENJUGATE (GLAXOSMITHKLINE)                                                                | 10 MCG SUS INJ CT 01 SER PREENCH VD TRANS X 0,5ML (01 DOSE) SEM AGU    | 152,23  | 210,45   | 172,99   | 239,15   | 183,41   | 253,55   | 184,52     | 255,09   | 185,65   | 256,65   | 190,29   | 263,06   |
| 510616060055607                                                                    | MENJUGATE (GLAXOSMITHKLINE)                                                                | 10 MCG SUS INJ CT 10 SER PREENCH VD TRANS X 0,5ML (10 DOSES) SEM AGU   | 1522,33 | 2.104,53 | 1.729,92 | 2.391,51 | 1.834,13 | 2.535,58 | 1.845,25   | 2.550,95 | 1.856,50 | 2.566,50 | 1.902,91 | 2.630,66 |
| 503216070028703                                                                    | VACINA MENINGOCOCICA C (CONJUGADA) (BAXTER)                                                | SUS INJ CX BL 20 SER PRE-ENCH X 0.5 ML (*)                             | 3171,87 |          | 3.604,39 |          | 3.821,53 |          | 3.844,69   |          | 3.868,13 |          | 3.964,83 |          |
| 503216070028803                                                                    | VACINA MENINGOCOCICA C (CONJUGADA) (BAXTER)                                                | SUS INJ CX BL 5 SER PRE-ENCH X 0.5 ML (*)                              | 792,96  |          | 901,10   |          | 955,38   |          | 961,17     |          | 967,03   |          | 991,21   |          |
| Princípio Ativo: VACINA PAPILOMAVÍRUS HUMANO 16 E 18 (RECOMBINANTE)                |                                                                                            |                                                                        |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 525513090015903                                                                    | VACINA PAPILOMAVÍRUS HUMANO 6, 11, 16 E 18 (RECOMBINANTE) (MERCK SHARP & DOHME)            | SUS INJ CT 10 FA VD INC TAMPA FLUROTEC X 0,5 ML                        | 3747,77 | 5.181,07 | 4.258,83 | 5.887,58 | 4.515,39 | 6.242,26 | 4.542,75   | 6.280,09 | 4.570,45 | 6.318,38 | 4.684,71 | 6.476,34 |
| 525503601151314                                                                    | VACINA PAPILOMAVÍRUS HUMANO 6, 11, 16 E 18 (RECOMBINANTE) (MERCK SHARP & DOHME)            | SUS INJ CT 01 SER PREENCH VD INC X 0,5 ML                              | 374,78  | 518,11   | 425,89   | 588,77   | 451,54   | 624,23   | 454,28     | 628,02   | 457,05   | 631,84   | 468,48   | 647,65   |
| Princípio Ativo: VACINA PAPILOMAVÍRUS HUMANO 6, 11, 16 E 18 (RECOMBINANTE)         |                                                                                            |                                                                        |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 510611010150311                                                                    | VACINA CONTRA HPV ONCOGÊNICO (16 E 18, RECOMBINANTE, COM ADJUVANTE AS04) (GLAXOSMITHKLINE) | 20 MCG SUS INJ CT SER PREENCH VD INC X 0,5 ML                          | 279,05  | 374,34   | 322,47   | 430,75   | 344,83   | 459,63   | 347,24     | 462,74   | 349,68   | 465,88   | 359,80   | 478,91   |
| Princípio Ativo: VACINA ROTAVÍRUS HUMANO/BOVINO G1, G2, G3, G4 E P1 [8] (ATENUADA) |                                                                                            |                                                                        |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 525504401138411                                                                    | VACINA CONTRA ROTAVÍRUS, VIVO, ORAL, PENTAVALENTE (MERCK SHARP & DOHME)                    | SOL ORAL X TUBO PLAS INC X 2 ML                                        | 115,64  | 159,87   | 131,40   | 181,65   | 139,32   | 192,60   | 140,17     | 193,78   | 141,02   | 194,95   | 144,55   | 199,83   |
| 525504402134418                                                                    | VACINA CONTRA ROTAVÍRUS, VIVO, ORAL, PENTAVALENTE (MERCK SHARP & DOHME)                    | SOL ORAL X 10 TUBO PLAS INC X 2 ML                                     | 1156,46 | 1.598,74 | 1.314,16 | 1.816,75 | 1.393,33 | 1.926,20 | 1.401,77   | 1.937,86 | 1.410,32 | 1.949,68 | 1.445,58 | 1.998,43 |
| Princípio Ativo: VACINA SARAMPO (ATENUADA)                                         |                                                                                            |                                                                        |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 541913080002804                                                                    | VACINA SARAMPO, CAXUMA, RUBÉOLA (FIOCRUZ)                                                  | PO LIOF INJ CT 20 FA VD AMB X 10 DOSES + 2 CT 10 AMP VD INC DIL X 5 ML | 2060,73 | 2.848,84 | 2.341,74 | 3.237,32 | 2.482,81 | 3.432,34 | 2.497,86   | 3.453,14 | 2.513,09 | 3.474,20 | 2.575,92 | 3.561,06 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

Página 631 de 798

<http://s.anvisa.gov.br/wps/s/r/f6>

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

*Atualizada em 19/08/2016*

| GGREM                                             | Medicamento (Laboratório)                          | Apresentação                                                         | ICMS 0% |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 17,5% |          | ICMS 18% |          | ICMS 20% |          |
|---------------------------------------------------|----------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|---------|----------|----------|----------|----------|----------|------------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                                                   |                                                    |                                                                      | PF      | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF         | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| Princípio Ativo: VACINA SARAMPO (ATENUADA)        |                                                    |                                                                      |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 541913080002704                                   | VACINA SARAMPO, CAXUMA, RUBÉOLA (FIOCRUZ)          | PO LIOF INJ CT 10 FA VD AMB X 10 DOSES + CT 10 AMP VD INC DIL X 5 ML | 1030,36 | 1.424,41 | 1.170,87 | 1.618,66 | 1.241,40 | 1.716,16 | 1.248,92   | 1.726,56 | 1.256,54 | 1.737,09 | 1.287,95 | 1.780,52 |
| Princípio Ativo: VACINA SARAMPO, CAXUMBA, RUBÉOLA |                                                    |                                                                      |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 510605701155312                                   | VACINA SARAMPO, CAXUMBA, RUBÉOLA (GLAXOSMITHKLINE) | PO LIOF INJ CT FA VD INC MONODOSE + SER DIL 0,5 ML                   | 25,85   | 35,74    | 29,37    | 40,60    | 31,14    | 43,05    | 31,33      | 43,31    | 31,52    | 43,57    | 32,31    | 44,67    |
| Princípio Ativo: VACINA TÉTANO (INATIVADA)        |                                                    |                                                                      |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 502823301158419                                   | VACINA TÉTANO (SANOFI-AVENTIS)                     | SUS INJ CT 1 SER PREENCH X 0,5 ML                                    | 8,69    | 12,01    | 9,88     | 13,66    | 10,47    | 14,47    | 10,54      | 14,57    | 10,60    | 14,65    | 10,87    | 15,03    |
| Princípio Ativo: VALACICLOVIR                     |                                                    |                                                                      |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 510608401111314                                   | VALTREX (GLAXOSMITHKLINE)                          | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                                | 95,64   | 132,22   | 108,69   | 150,26   | 115,23   | 159,30   | 115,93     | 160,27   | 116,64   | 161,25   | 119,56   | 165,28   |
| 510608402116311                                   | VALTREX (GLAXOSMITHKLINE)                          | 500 MG COM REV CT 07 BL AL PLAS INC X 06                             | 360,72  | 498,67   | 409,91   | 566,68   | 434,60   | 600,81   | 437,23     | 604,44   | 439,90   | 608,14   | 450,90   | 623,34   |
| Princípio Ativo: VALERATO DE BETAMETASONA         |                                                    |                                                                      |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 525914060019106                                   | VALERATO DE BETAMETASONA (MULTILAB)                | 1 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G                                      | 14,32   | 19,21    | 16,54    | 22,09    | 17,69    | 23,58    | 17,81      | 23,73    | 17,94    | 23,90    | 18,46    | 24,57    |
| 525914070019804                                   | BETACORTINE (MULTILAB)                             | 1 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G                                      | 15,4    | 20,66    | 17,80    | 23,78    | 19,03    | 25,37    | 19,17      | 25,55    | 19,30    | 25,71    | 19,86    | 26,43    |
| 525914070019606                                   | VALERATO DE BETAMETASONA (MULTILAB)                | 1 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                                     | 13,65   | 18,31    | 15,77    | 21,07    | 16,86    | 22,47    | 16,98      | 22,63    | 17,10    | 22,78    | 17,60    | 23,43    |
| 525914070019704                                   | BETACORTINE (MULTILAB)                             | 1 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                                     | 14,64   | 19,64    | 16,92    | 22,60    | 18,10    | 24,13    | 18,22      | 24,28    | 18,35    | 24,45    | 18,88    | 25,13    |
| 533506002169419                                   | QUADRINEO (VITAMEDIC)                              | 0,5 MG/G+1,0MG/G+10 MG/G+10 MG/G POM DERM CX BG AL X 15 G            | 8,55    | 11,47    | 9,89     | 13,21    | 10,57    | 14,09    | 10,65      | 14,19    | 10,72    | 14,28    | 11,03    | 14,68    |
| 525013005161114                                   | VALERATO DE BETAMETASONA (MEDLEY)                  | 1 MG/G POM DERM CT BG AL X 15 G                                      | 7,89    | 10,58    | 9,12     | 12,18    | 9,75     | 13,00    | 9,82       | 13,09    | 9,89     | 13,18    | 10,18    | 13,55    |
| 510601604163311                                   | BETNOVATE (GLAXOSMITHKLINE)                        | 1 MG/G POM CT BG AL X 15 G                                           | 13,41   | 17,99    | 15,49    | 20,69    | 16,57    | 22,09    | 16,68      | 22,23    | 16,80    | 22,38    | 17,29    | 23,01    |
| 533506001162410                                   | QUADRINEO (VITAMEDIC)                              | 0,5 MG/G+1,0MG/G+10 MG/G+10 MG/G CREM DERM CX BG AL X 15 G           | 10,47   | 14,05    | 12,10    | 16,16    | 12,94    | 17,25    | 13,03      | 17,36    | 13,12    | 17,48    | 13,50    | 17,97    |
| 525013001164119                                   | VALERATO DE BETAMETASONA (MEDLEY)                  | 1,0 MG/G CREM DERM CT BG AL X 15 G                                   | 7,53    | 10,10    | 8,71     | 11,63    | 9,31     | 12,41    | 9,37       | 12,49    | 9,44     | 12,58    | 9,71     | 12,92    |
| 510601601164317                                   | BETNOVATE (GLAXOSMITHKLINE)                        | 1 MG/G CREM CT BG AL X 15 G                                          | 12,77   | 17,13    | 14,75    | 19,70    | 15,78    | 21,03    | 15,89      | 21,18    | 16,00    | 21,32    | 16,46    | 21,91    |
| 528523601168110                                   | VALERATO DE BETAMETASONA (PRATI DONADUZZI)         | 1,0 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                                   | 13,47   | 18,07    | 15,57    | 20,80    | 16,65    | 22,19    | 16,76      | 22,33    | 16,88    | 22,49    | 17,37    | 23,12    |
| 528523605163113                                   | VALERATO DE BETAMETASONA (PRATI DONADUZZI)         | 1,0 MG/G POM DERM CT BG AL X 30G                                     | 13,53   | 18,15    | 15,63    | 20,88    | 16,71    | 22,27    | 16,83      | 22,43    | 16,95    | 22,58    | 17,44    | 23,21    |
| 519001102160414                                   | BETSONA (NEO QUÍMICA)                              | 1 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G (*)                                  | 14,02   |          | 16,20    |          | 17,33    |          | 17,45      |          | 17,57    |          | 18,08    |          |
| 507725401061112                                   | VALERATO BETAMETASONA (EMS S/A)                    | 1 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30G                                      | 12,51   | 16,78    | 14,46    | 19,32    | 15,46    | 20,61    | 15,57      | 20,75    | 15,68    | 20,89    | 16,13    | 21,47    |
| 527901401165419                                   | DERMOVAT (PHARLAB)                                 | 1 MG/G CREM CT BG AL REV X 30 G                                      | 18,06   | 24,97    | 20,53    | 28,38    | 21,76    | 30,08    | 21,90      | 30,28    | 22,03    | 30,46    | 22,58    | 31,22    |
| 510601605161312                                   | BETNOVATE (GLAXOSMITHKLINE)                        | 1 MG/G POM CT BG AL X 30 G                                           | 22,03   | 29,55    | 25,46    | 34,01    | 27,23    | 36,30    | 27,42      | 36,54    | 27,61    | 36,79    | 28,41    | 37,81    |
| 527916020022106                                   | VALERATO DE BETAMETASONA (PHARLAB)                 | 1 MG/G POM CT BG AL REV X 30 G                                       | 14,32   | 19,21    | 16,54    | 22,09    | 17,69    | 23,58    | 17,81      | 23,73    | 17,94    | 23,90    | 18,46    | 24,57    |
| 527901402161417                                   | DERMOVAT (PHARLAB)                                 | 1 MG/G POM CT BG AL REV X 30 G                                       | 18,06   | 24,97    | 20,53    | 28,38    | 21,76    | 30,08    | 21,90      | 30,28    | 22,03    | 30,46    | 22,58    | 31,22    |
| 507725301065116                                   | VALERATO BETAMETASONA (EMS S/A)                    | 1MG/G POM DERM CT BG AL X 30G                                        | 13,09   | 17,56    | 15,12    | 20,20    | 16,17    | 21,55    | 16,29      | 21,71    | 16,40    | 21,85    | 16,87    | 22,45    |
| 519016503166111                                   | VALERATO DE BETAMETASONA (NEO QUÍMICA)             | 1 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G                                      | 12,38   | 16,61    | 14,30    | 19,10    | 15,29    | 20,38    | 15,40      | 20,52    | 15,51    | 20,66    | 15,96    | 21,24    |
| 525013006166111                                   | VALERATO DE BETAMETASONA (MEDLEY)                  | 1 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G                                      | 13,07   | 17,53    | 15,11    | 20,18    | 16,15    | 21,53    | 16,27      | 21,68    | 16,38    | 21,82    | 16,85    | 22,43    |
| 528523603160117                                   | VALERATO DE BETAMETASONA (PRATI DONADUZZI)         | 1,0 MG/G CREM DERM CX 100 BG AL X 30 G (EMB HOSP) (*)                | 805,05  |          | 930,31   |          | 994,83   |          | 1.001,77   |          | 1.008,82 |          | 1.038,03 |          |
| 526119102116110                                   | VALERATO DE BETAMETASONA (GERMED)                  | 1MG/G CREM DERM CT BG ALX30G                                         | 11,22   | 15,05    | 12,97    | 17,33    | 13,86    | 18,47    | 13,96      | 18,60    | 14,06    | 18,73    | 14,47    | 19,26    |
| 519016502161114                                   | VALERATO DE BETAMETASONA (NEO QUÍMICA)             | 1 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                                     | 11,51   | 15,44    | 13,30    | 17,77    | 14,22    | 18,95    | 14,32      | 19,08    | 14,42    | 19,21    | 14,84    | 19,75    |
| 520703201162411                                   | BENEVAT (TEUTO)                                    | 1 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                                     | 14,62   | 19,61    | 16,89    | 22,56    | 18,07    | 24,09    | 18,19      | 24,24    | 18,32    | 24,41    | 18,85    | 25,09    |
| 525013002160117                                   | VALERATO DE BETAMETASONA (MEDLEY)                  | 1,0 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                                   | 12,45   | 16,70    | 14,39    | 19,22    | 15,38    | 20,50    | 15,49      | 20,64    | 15,60    | 20,78    | 16,05    | 21,36    |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.



PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                                       | Medicamento (Laboratório)                 | Apresentação                                                      | ICMS 0% |           | ICMS 12% |           | ICMS 17% |           | ICMS 17,5% |           | ICMS 18%  |           | ICMS 20%  |           |
|---------------------------------------------|-------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|---------|-----------|----------|-----------|----------|-----------|------------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|
|                                             |                                           |                                                                   | PF      | PMC       | PF       | PMC       | PF       | PMC       | PF         | PMC       | PF        | PMC       | PF        | PMC       |
| Princípio Ativo: VALERATO DE BETAMETASONA   |                                           |                                                                   |         |           |          |           |          |           |            |           |           |           |           |           |
| 538810701161111                             | VALERATO DE BETAMETASONA (LEGRAND PHARMA) | 1 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                                  | 10,57   | 14,18     | 12,21    | 16,31     | 13,06    | 17,41     | 13,15      | 17,52     | 13,24     | 17,64     | 13,62     | 18,13     |
| 527916020022006                             | VALERATO DE BETAMETASONA (PHARLAB)        | 1 MG/G CREM CT BG AL REV X 30 G                                   | 13,64   | 18,30     | 15,76    | 21,05     | 16,85    | 22,46     | 16,97      | 22,61     | 17,09     | 22,77     | 17,58     | 23,40     |
| 519001101164416                             | BETSONA (NEO QUÍMICA)                     | 1 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                                  | 14,17   | 19,01     | 16,38    | 21,88     | 17,51    | 23,34     | 17,64      | 23,51     | 17,76     | 23,66     | 18,27     | 24,32     |
| 514006601164419                             | VALBET (DELTA)                            | 1 MG/G CREM DERM CT BG PLAS OPC X 30 G                            | 16,5    | 22,13     | 19,07    | 25,47     | 20,39    | 27,18     | 20,54      | 27,37     | 20,68     | 27,55     | 21,28     | 28,32     |
| 510601602160315                             | BETNOVATE (GLAXOSMITHKLINE)               | 1 MG/G CREM CT BG AL X 30 G                                       | 20,98   | 28,14     | 24,24    | 32,38     | 25,93    | 34,56     | 26,11      | 34,79     | 26,29     | 35,03     | 27,05     | 36,00     |
| 514006602160417                             | VALBET (DELTA)                            | 1 MG/G POM DERM CT BG PLAS OPC X 30 G                             | 17,01   | 22,82     | 19,66    | 26,26     | 21,02    | 28,02     | 21,17      | 28,21     | 21,32     | 28,40     | 21,94     | 29,20     |
| 525013003175118                             | VALERATO DE BETAMETASONA (MEDLEY)         | 1,0 MG/G SOL CAPILAR CT FR PLAS OPC GOT X 50 G                    | 21,26   | 28,52     | 24,57    | 32,82     | 26,27    | 35,02     | 26,45      | 35,25     | 26,64     | 35,49     | 27,41     | 36,48     |
| 507724501176118                             | VALERATO BETAMETASONA (EMS S/A)           | 1 MG/G LOC DERM CT FR PLAS OPC GOT X 50 G                         | 21,24   | 28,49     | 24,55    | 32,79     | 26,25    | 34,99     | 26,43      | 35,22     | 26,62     | 35,47     | 27,39     | 36,46     |
| 507724502172116                             | VALERATO BETAMETASONA (EMS S/A)           | 1 MG/G SOL CAPIL CT FR PLAS OPC GOT X 50 G                        | 21,31   | 28,59     | 24,62    | 32,89     | 26,33    | 35,10     | 26,51      | 35,33     | 26,70     | 35,57     | 27,47     | 36,56     |
| 525013004171116                             | VALERATO DE BETAMETASONA (MEDLEY)         | 1,0 MG/G LOC DERM CT FR PLAS OPC GOT X 50 G                       | 22,47   | 30,14     | 25,97    | 34,69     | 27,77    | 37,02     | 27,96      | 37,26     | 28,16     | 37,52     | 28,98     | 38,57     |
| 522600301179413                             | BETADERM (STIEFEL)                        | 1,0 MG/G SOL TOP CT FR PLAS TRANS GOT X 60 ML                     | 28,45   | 38,16     | 32,88    | 43,92     | 35,16    | 46,87     | 35,40      | 47,17     | 35,65     | 47,50     | 36,68     | 48,82     |
| 519016505177119                             | VALERATO DE BETAMETASONA (NEO QUÍMICA)    | 1 MG/G SOL TOP CAPIL CT FR PLAS OPC GOT X 50 ML                   | 20,13   | 27,00     | 23,26    | 31,07     | 24,87    | 33,15     | 25,04      | 33,37     | 25,22     | 33,60     | 25,95     | 34,54     |
| Princípio Ativo: VALERATO DE DIFLUCORTOLONA |                                           |                                                                   |         |           |          |           |          |           |            |           |           |           |           |           |
| 538913030021913                             | ICACORT (BAYER)                           | 1 MG/G + 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                        | 17,82   | 23,90     | 20,59    | 27,50     | 22,02    | 29,35     | 22,17      | 29,54     | 22,33     | 29,75     | 22,98     | 30,59     |
| 538912050015513                             | NERISONA (BAYER)                          | 1 MG/G CREM DERM CT BG AL X 15G                                   | 14,91   | 20,00     | 17,23    | 23,02     | 18,42    | 24,55     | 18,55      | 24,72     | 18,68     | 24,89     | 19,22     | 25,58     |
| 538912050015613                             | NERISONA (BAYER)                          | 1 MG/G POM DERM CT BG AL X 15G                                    | 14,91   | 20,00     | 17,23    | 23,02     | 18,42    | 24,55     | 18,55      | 24,72     | 18,68     | 24,89     | 19,22     | 25,58     |
| 538912120021013                             | BI-NERISONA (BAYER)                       | 1,0 MG + 10 MG CREAM DERM CT BG AL X 15 G                         | 16,57   | 22,23     | 19,14    | 25,57     | 20,47    | 27,28     | 20,61      | 27,47     | 20,76     | 27,66     | 21,36     | 28,43     |
| Princípio Ativo: VALERATO DE ESTRADIOL      |                                           |                                                                   |         |           |          |           |          |           |            |           |           |           |           |           |
| 538912050014113                             | CICLOPRIMOGYNA (BAYER)                    | 2 MG DRG / 2 MG + 0,25 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 11 + 10         | 6,03    | 8,34      | 6,85     | 9,47      | 7,26     | 10,04     | 7,31       | 10,11     | 7,35      | 10,16     | 7,53      | 10,41     |
| 538912050012213                             | CLIMENE (BAYER)                           | 2 MG DRG / 2 MG + 1 MG DRG CT BL CALEND X 11 + 10                 | 16,97   | 23,46     | 19,28    | 26,65     | 20,44    | 28,26     | 20,56      | 28,42     | 20,69     | 28,60     | 21,21     | 29,32     |
| 538902501118313                             | PRIMOGYNA (BAYER)                         | 1 MG DRG CT BL CALEND AL PLAS INC X 28                            | 21,1    | 29,17     | 23,98    | 33,15     | 25,42    | 35,14     | 25,57      | 35,35     | 25,73     | 35,57     | 26,37     | 36,45     |
| 538902502114311                             | PRIMOGYNA (BAYER)                         | 2 MG DRG CT BL CALEND AL PLAS INC X 28                            | 42,18   | 58,31     | 47,93    | 66,26     | 50,82    | 70,26     | 51,13      | 70,68     | 51,44     | 71,11     | 52,73     | 72,90     |
| 540512070003904                             | NOREGYNA (MABRA)                          | 50MG/ML + 5MG/ML SOL INJ CT AMP VD AMB X 1 ML + SERINGA           | 16,08   | 22,23     | 18,27    | 25,26     | 19,37    | 26,78     | 19,49      | 26,94     | 19,61     | 27,11     | 20,10     | 27,79     |
| Princípio Ativo: VALGANCICLOVIR             |                                           |                                                                   |         |           |          |           |          |           |            |           |           |           |           |           |
| 529207001111317                             | VALCYTE (ROCHE)                           | 450 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 60                                | 8294,09 | 11.466,09 | 9.425,10 | 13.029,65 | 9.992,88 | 13.814,57 | 10.053,43  | 13.898,28 | 10.114,74 | 13.983,03 | 10.367,61 | 14.332,61 |
| Princípio Ativo: VALPROATO DE SÓDIO         |                                           |                                                                   |         |           |          |           |          |           |            |           |           |           |           |           |
| 500209201152317                             | DEPACON (ABBOTT)                          | 100MG/ML SOL INJ CT 10 FA VD INC X 5ML                            | 113,15  | 156,42    | 128,58   | 177,75    | 136,33   | 188,47    | 137,15     | 189,60    | 137,99    | 190,76    | 141,44    | 195,53    |
| 502816080071803                             | VALPAKINE (SANOFI-AVENTIS)                | 200 MG/ML SOL ORAL CT FR VD AMB X 40 ML + SER DOS                 | 8,63    | 11,93     | 9,80     | 13,55     | 10,39    | 14,36     | 10,46      | 14,46     | 10,52     | 14,54     | 10,78     | 14,90     |
| 504102601113414                             | EPILENIL (BIOLAB SANUS)                   | 250 MG CAP GEL MOLE CT FR VD AMB X 25                             | 11,34   | 15,68     | 12,89    | 17,82     | 13,66    | 18,88     | 13,75      | 19,01     | 13,83     | 19,12     | 14,18     | 19,60     |
| 528512070121206                             | VALPROATO DE SODIO (PRATI DONADUZZI)      | 50 MG/ML XPE CX 50 FR VD AMB X 100 ML + 50 CP MED (EMB HOSP) (*)  | 325,93  |           | 370,37   |           | 392,68   |           | 395,06     |           | 397,47    |           | 407,41    |           |
| 528512070121306                             | VALPROATO DE SODIO (PRATI DONADUZZI)      | 50 MG/ML XPE CX 50 FR PET AMB X 100 ML + 50 CP MED (EMB HOSP) (*) | 325,93  |           | 370,37   |           | 392,68   |           | 395,06     |           | 397,47    |           | 407,41    |           |
| 528512070121106                             | VALPROATO DE SODIO (PRATI DONADUZZI)      | 50 MG/ML XPE FR PET AMB X 100 ML + CP MED                         | 6,5     | 8,99      | 7,39     | 10,22     | 7,83     | 10,82     | 7,88       | 10,89     | 7,93      | 10,96     | 8,13      | 11,24     |
| 528512070121006                             | VALPROATO DE SODIO (PRATI DONADUZZI)      | 50 MG/ML XPE FR PLAS OPC X 100 ML + CP MED                        | 6,03    | 8,34      | 6,85     | 9,47      | 7,26     | 10,04     | 7,31       | 10,11     | 7,35      | 10,16     | 7,53      | 10,41     |
| 528512070120906                             | VALPROATO DE SODIO (PRATI DONADUZZI)      | 50 MG/ML XPE FR VD AMB X 100 ML + CP MED                          | 6,5     | 8,99      | 7,39     | 10,22     | 7,83     | 10,82     | 7,88       | 10,89     | 7,93      | 10,96     | 8,13      | 11,24     |
| 507730001139110                             | VALPROATO DE SÓDIO (EMS S/A)              | 50MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML                                 | 6,04    | 8,35      | 6,87     | 9,50      | 7,28     | 10,06     | 7,33       | 10,13     | 7,37      | 10,19     | 7,55      | 10,44     |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                               | Medicamento (Laboratório)                   | Apresentação                                                        | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|-------------------------------------|---------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                     |                                             |                                                                     | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: VALPROATO DE SÓDIO |                                             |                                                                     |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 511609703134116                     | VALPROATO DE SÓDIO (HIPOLABOR)              | 50 MG/ ML XPE CX 50 FR PLAS AMB X 100 ML + 50 CP MED (EMB HOSP) (*) | 225,04  |        | 255,73   |        | 271,13   |        | 272,78     |        | 274,44   |        | 281,30   |        |
| 520726002131116                     | VALPROATO DE SÓDIO (TEUTO)                  | 50 MG/ML XPE CX 50 FR VD AMB X 100 ML + 50 CP MED (EMB HOSP) (*)    | 327,22  |        | 371,84   |        | 394,24   |        | 396,63     |        | 399,05   |        | 409,03   |        |
| 520726001135118                     | VALPROATO DE SÓDIO (TEUTO)                  | 50 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED                         | 6,54    | 9,04   | 7,43     | 10,27  | 7,87     | 10,88  | 7,92       | 10,95  | 7,97     | 11,02  | 8,17     | 11,29  |
| 528512070121406                     | VALPROATO DE SODIO (PRATI DONADUZZI)        | 50 MG/ML XPE CX 50 FR PLAS OPC X 100 ML +50 CP MED (EMB HOSP) (*)   | 325,93  |        | 370,37   |        | 392,68   |        | 395,06     |        | 397,47   |        | 407,41   |        |
| 504102603116410                     | EPILENIL (BIOLAB SANUS)                     | 576 MG COM REV CT FR VD AMB X 50                                    | 38,5    | 53,22  | 43,75    | 60,48  | 46,38    | 64,12  | 46,67      | 64,52  | 46,95    | 64,91  | 48,12    | 66,52  |
| Princípio Ativo: VALSARTANA         |                                             |                                                                     |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 532712120014906                     | VALSARTANA + HIDROCLOROTIAZIDA (TORRENT)    | 80 + 12,5 COM REV CT BL AL/AL X 14                                  | 27,27   | 37,70  | 30,99    | 42,84  | 32,86    | 45,43  | 33,06      | 45,70  | 33,26    | 45,98  | 34,09    | 47,13  |
| 532712120015106                     | VALSARTANA + HIDROCLOROTIAZIDA (TORRENT)    | 160 + 12,5 COM REV CT BL AL/AL X 14                                 | 27,27   | 37,70  | 30,99    | 42,84  | 32,86    | 45,43  | 33,06      | 45,70  | 33,26    | 45,98  | 34,09    | 47,13  |
| 532712120015306                     | VALSARTANA + HIDROCLOROTIAZIDA (TORRENT)    | 160 + 25 COM REV CT BL AL/AL X 28                                   | 60,4    | 83,50  | 68,64    | 94,89  | 72,77    | 100,60 | 73,21      | 101,21 | 73,66    | 101,83 | 75,50    | 104,37 |
| 532712120015006                     | VALSARTANA + HIDROCLOROTIAZIDA (TORRENT)    | 80 + 12,5 COM REV CT BL AL/AL X 28                                  | 52,5    | 72,58  | 59,65    | 82,46  | 63,25    | 87,44  | 63,63      | 87,96  | 64,02    | 88,50  | 65,62    | 90,72  |
| 532712120015206                     | VALSARTANA + HIDROCLOROTIAZIDA (TORRENT)    | 160 + 12,5 COM REV CT BL AL/AL X 28                                 | 52,5    | 72,58  | 59,65    | 82,46  | 63,25    | 87,44  | 63,63      | 87,96  | 64,02    | 88,50  | 65,62    | 90,72  |
| 532712120014406                     | VALSARTANA + HIDROCLOROTIAZIDA (TORRENT)    | 80 + 12,5 COM REV CT BL AL/AL X 30                                  | 56,26   | 77,78  | 63,93    | 88,38  | 67,78    | 93,70  | 68,19      | 94,27  | 68,61    | 94,85  | 70,33    | 97,23  |
| 532712120014606                     | VALSARTANA + HIDROCLOROTIAZIDA (TORRENT)    | 160 + 25 COM REV CT BL AL/AL X 30                                   | 64,71   | 89,46  | 73,53    | 101,65 | 77,96    | 107,78 | 78,43      | 108,42 | 78,91    | 109,09 | 80,88    | 111,81 |
| 532712120014506                     | VALSARTANA + HIDROCLOROTIAZIDA (TORRENT)    | 160 + 12,5 COM REV CT BL AL/AL X 30                                 | 56,26   | 77,78  | 63,93    | 88,38  | 67,78    | 93,70  | 68,19      | 94,27  | 68,61    | 94,85  | 70,33    | 97,23  |
| 532712120014806                     | VALSARTANA + HIDROCLOROTIAZIDA (TORRENT)    | 320 + 25 COM REV CT BL AL/AL X 30                                   | 64,71   | 89,46  | 73,53    | 101,65 | 77,96    | 107,78 | 78,43      | 108,42 | 78,91    | 109,09 | 80,88    | 111,81 |
| 532712120014706                     | VALSARTANA + HIDROCLOROTIAZIDA (TORRENT)    | 320 + 12,5 COM REV CT BL AL/AL X 30                                 | 56,26   | 77,78  | 63,93    | 88,38  | 67,78    | 93,70  | 68,19      | 94,27  | 68,61    | 94,85  | 70,33    | 97,23  |
| 532703503111416                     | BRATOR H (TORRENT)                          | 160 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL/AL X 10                           | 18,75   | 25,92  | 21,30    | 29,45  | 22,58    | 31,22  | 22,72      | 31,41  | 22,86    | 31,60  | 23,43    | 32,39  |
| 532703501119411                     | BRATOR H (TORRENT)                          | 80 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL/AL X 10                            | 18,75   | 25,92  | 21,30    | 29,45  | 22,58    | 31,22  | 22,72      | 31,41  | 22,86    | 31,60  | 23,43    | 32,39  |
| 532703507117419                     | BRATOR H (TORRENT)                          | 320 MG + 25 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                             | 64,71   | 89,46  | 73,53    | 101,65 | 77,96    | 107,78 | 78,43      | 108,42 | 78,91    | 109,09 | 80,88    | 111,81 |
| 532703506110410                     | BRATOR H (TORRENT)                          | 320 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                           | 56,26   | 77,78  | 63,93    | 88,38  | 67,78    | 93,70  | 68,19      | 94,27  | 68,61    | 94,85  | 70,33    | 97,23  |
| 532703505114412                     | BRATOR H (TORRENT)                          | 160 MG + 25 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                             | 64,71   | 89,46  | 73,53    | 101,65 | 77,96    | 107,78 | 78,43      | 108,42 | 78,91    | 109,09 | 80,88    | 111,81 |
| 532703504118414                     | BRATOR H (TORRENT)                          | 160 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                           | 56,26   | 77,78  | 63,93    | 88,38  | 67,78    | 93,70  | 68,19      | 94,27  | 68,61    | 94,85  | 70,33    | 97,23  |
| 532703502115418                     | BRATOR H (TORRENT)                          | 80 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                            | 56,26   | 77,78  | 63,93    | 88,38  | 67,78    | 93,70  | 68,19      | 94,27  | 68,61    | 94,85  | 70,33    | 97,23  |
| 526513030077104                     | EXFORGE HCT (NOVARTIS)                      | 320 MG + 25 MG + 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 14                     | 47,22   | 65,28  | 53,66    | 74,18  | 56,90    | 78,66  | 57,24      | 79,13  | 57,59    | 79,61  | 59,03    | 81,61  |
| 526513030076904                     | EXFORGE HCT (NOVARTIS)                      | 160 MG + 25 MG + 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 14                     | 47,22   | 65,28  | 53,66    | 74,18  | 56,90    | 78,66  | 57,24      | 79,13  | 57,59    | 79,61  | 59,03    | 81,61  |
| 526513030077304                     | EXFORGE HCT (NOVARTIS)                      | 160 MG + 12,5 MG + 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 14                   | 47,22   | 65,28  | 53,66    | 74,18  | 56,90    | 78,66  | 57,24      | 79,13  | 57,59    | 79,61  | 59,03    | 81,61  |
| 526513030077204                     | EXFORGE HCT (NOVARTIS)                      | 320 MG + 25 MG + 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 28                     | 94,43   | 130,54 | 107,31   | 148,35 | 113,77   | 157,28 | 114,46     | 158,23 | 115,16   | 159,20 | 118,04   | 163,18 |
| 526513030077404                     | EXFORGE HCT (NOVARTIS)                      | 160 MG + 12,5 MG + 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 28                   | 94,43   | 130,54 | 107,31   | 148,35 | 113,77   | 157,28 | 114,46     | 158,23 | 115,16   | 159,20 | 118,04   | 163,18 |
| 526513030077004                     | EXFORGE HCT (NOVARTIS)                      | 160 MG + 25 MG + 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 28                     | 94,43   | 130,54 | 107,31   | 148,35 | 113,77   | 157,28 | 114,46     | 158,23 | 115,16   | 159,20 | 118,04   | 163,18 |
| 526114060093006                     | VALSARTANA+HIDROCLOROTIAZIDA (GERMED)       | 320 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL AL X 30                           | 56,26   | 77,78  | 63,93    | 88,38  | 67,78    | 93,70  | 68,19      | 94,27  | 68,61    | 94,85  | 70,33    | 97,23  |
| 525314070043603                     | ARACOR HCT (NOVA QUÍMICA)                   | 320 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL AL X 30                           | 23,56   | 32,57  | 26,77    | 37,01  | 28,38    | 39,23  | 28,56      | 39,48  | 28,73    | 39,72  | 29,45    | 40,71  |
| 525314060042806                     | VALSARTANA+HIDROCLOROTIAZIDA (NOVA QUÍMICA) | 320 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL AL X 30                           | 56,26   | 77,78  | 63,93    | 88,38  | 67,78    | 93,70  | 68,19      | 94,27  | 68,61    | 94,85  | 70,33    | 97,23  |
| 541814060008606                     | VALSARTANA+HIDROCLOROTIAZIDA (EMS S/A)      | 320 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL AL X 30                           | 56,26   | 77,78  | 63,93    | 88,38  | 67,78    | 93,70  | 68,19      | 94,27  | 68,61    | 94,85  | 70,33    | 97,23  |
| 526114070093703                     | COSARTAN HCT (GERMED)                       | 320 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL AL X 30                           | 56,26   | 77,78  | 63,93    | 88,38  | 67,78    | 93,70  | 68,19      | 94,27  | 68,61    | 94,85  | 70,33    | 97,23  |
| 505613070037704                     | DOPCOR HCT (ASPEN PHARMA)                   | 80 + 12,5 MG COM REV CT BL AL/AL X 10                               | 18,75   | 25,92  | 21,30    | 29,45  | 22,58    | 31,22  | 22,72      | 31,41  | 22,86    | 31,60  | 23,43    | 32,39  |
| 505613070038104                     | DOPCOR HCT (ASPEN PHARMA)                   | 160 + 12,5 MG COM REV CT BL AL/AL X 10                              | 18,74   | 25,91  | 21,29    | 29,43  | 22,57    | 31,20  | 22,71      | 31,40  | 22,85    | 31,59  | 23,42    | 32,38  |
| 505613070038904                     | DOPCOR HCT (ASPEN PHARMA)                   | 320 + 12,5 MG COM REV CT BL AL/AL X 10                              | 18,75   | 25,92  | 21,30    | 29,45  | 22,58    | 31,22  | 22,72      | 31,41  | 22,86    | 31,60  | 23,43    | 32,39  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                       | Medicamento (Laboratório)                   | Apresentação                              | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|-----------------------------|---------------------------------------------|-------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                             |                                             |                                           | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: VALSARTANA |                                             |                                           |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 505613070038204             | DOPCOR HCT (ASPEN PHARMA)                   | 160 + 12,5 MG COM REV CT BL AL/AL X 14    | 26,25   | 36,29  | 29,83    | 41,24  | 31,62    | 43,71  | 31,82      | 43,99  | 32,01    | 44,25  | 32,81    | 45,36  |
| 505613070039004             | DOPCOR HCT (ASPEN PHARMA)                   | 320 + 12,5 MG COM REV CT BL AL/AL X 14    | 26,25   | 36,29  | 29,83    | 41,24  | 31,62    | 43,71  | 31,82      | 43,99  | 32,01    | 44,25  | 32,81    | 45,36  |
| 505613070037804             | DOPCOR HCT (ASPEN PHARMA)                   | 80 + 12,5 MG COM REV CT BL AL/AL X 14     | 26,25   | 36,29  | 29,83    | 41,24  | 31,62    | 43,71  | 31,82      | 43,99  | 32,01    | 44,25  | 32,81    | 45,36  |
| 505613070038304             | DOPCOR HCT (ASPEN PHARMA)                   | 160 + 12,5 MG COM REV CT BL AL/AL X 28    | 52,5    | 72,58  | 59,65    | 82,46  | 63,25    | 87,44  | 63,63      | 87,96  | 64,02    | 88,50  | 65,62    | 90,72  |
| 505613070037904             | DOPCOR HCT (ASPEN PHARMA)                   | 80 + 12,5 MG COM REV CT BL AL/AL X 28     | 52,5    | 72,58  | 59,65    | 82,46  | 63,25    | 87,44  | 63,63      | 87,96  | 64,02    | 88,50  | 65,62    | 90,72  |
| 505613070039204             | DOPCOR HCT (ASPEN PHARMA)                   | 320 + 12,5 MG COM REV CT BL AL/AL X 28    | 52,5    | 72,58  | 59,65    | 82,46  | 63,25    | 87,44  | 63,63      | 87,96  | 64,02    | 88,50  | 65,62    | 90,72  |
| 541812070002504             | ROVELAN HCT (EMS S/A)                       | 160 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL AL X 30 | 86,62   | 119,75 | 98,43    | 136,07 | 104,36   | 144,27 | 104,99     | 145,14 | 105,63   | 146,03 | 108,27   | 149,68 |
| 541812070001006             | VALSARTANA+HIDROCLOROTIAZIDA (EMS S/A)      | 160 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL AL X 30 | 56,26   | 77,78  | 63,93    | 88,38  | 67,78    | 93,70  | 68,19      | 94,27  | 68,61    | 94,85  | 70,33    | 97,23  |
| 541812070000906             | VALSARTANA+HIDROCLOROTIAZIDA (EMS S/A)      | 80 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL AL X 30  | 56,26   | 77,78  | 63,93    | 88,38  | 67,78    | 93,70  | 68,19      | 94,27  | 68,61    | 94,85  | 70,33    | 97,23  |
| 526112090087103             | COSARTAN HCT (GERMED)                       | 160 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL AL X 30 | 56,26   | 77,78  | 63,93    | 88,38  | 67,78    | 93,70  | 68,19      | 94,27  | 68,61    | 94,85  | 70,33    | 97,23  |
| 526112090087003             | COSARTAN HCT (GERMED)                       | 80 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL AL X 30  | 56,26   | 77,78  | 63,93    | 88,38  | 67,78    | 93,70  | 68,19      | 94,27  | 68,61    | 94,85  | 70,33    | 97,23  |
| 526112050084106             | VALSARTANA+HIDROCLOROTIAZIDA (GERMED)       | 160 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL/AL X 30 | 56,26   | 77,78  | 63,93    | 88,38  | 67,78    | 93,70  | 68,19      | 94,27  | 68,61    | 94,85  | 70,33    | 97,23  |
| 526112050084006             | VALSARTANA+HIDROCLOROTIAZIDA (GERMED)       | 80 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL/AL X 30  | 56,26   | 77,78  | 63,93    | 88,38  | 67,78    | 93,70  | 68,19      | 94,27  | 68,61    | 94,85  | 70,33    | 97,23  |
| 505613070039304             | DOPCOR HCT (ASPEN PHARMA)                   | 320 + 12,5 MG COM REV CT BL AL/AL X 30    | 56,24   | 77,75  | 63,91    | 88,35  | 67,76    | 93,67  | 68,17      | 94,24  | 68,59    | 94,82  | 70,30    | 97,19  |
| 505613070038404             | DOPCOR HCT (ASPEN PHARMA)                   | 160 + 12,5 MG COM REV CT BL AL/AL X 30    | 56,24   | 77,75  | 63,91    | 88,35  | 67,76    | 93,67  | 68,17      | 94,24  | 68,59    | 94,82  | 70,30    | 97,19  |
| 505613070038004             | DOPCOR HCT (ASPEN PHARMA)                   | 80 + 12,5 MG COM REV CT BL AL/AL X 30     | 56,24   | 77,75  | 63,91    | 88,35  | 67,76    | 93,67  | 68,17      | 94,24  | 68,59    | 94,82  | 70,30    | 97,19  |
| 531612060066904             | BRASART HCT (EMS SIGMA)                     | 160 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL AL X 30 | 86,78   | 119,97 | 98,61    | 136,32 | 104,55   | 144,53 | 105,19     | 145,42 | 105,83   | 146,30 | 108,48   | 149,97 |
| 525312040034106             | VALSARTANA+HIDROCLOROTIAZIDA (NOVA QUÍMICA) | 160 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL AL X 30 | 23,56   | 32,57  | 26,77    | 37,01  | 28,38    | 39,23  | 28,56      | 39,48  | 28,73    | 39,72  | 29,45    | 40,71  |
| 525312040034206             | VALSARTANA+HIDROCLOROTIAZIDA (NOVA QUÍMICA) | 80 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL AL X 30  | 23,56   | 32,57  | 26,77    | 37,01  | 28,38    | 39,23  | 28,56      | 39,48  | 28,73    | 39,72  | 29,45    | 40,71  |
| 525312060035604             | ARACOR HCT (NOVA QUÍMICA)                   | 80 MG +12,5 MG COM REV CT BL AL AL X 30   | 23,56   | 32,57  | 26,77    | 37,01  | 28,38    | 39,23  | 28,56      | 39,48  | 28,73    | 39,72  | 29,45    | 40,71  |
| 525312060035404             | ARACOR HCT (NOVA QUÍMICA)                   | 160 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL AL X 30 | 23,56   | 32,57  | 26,77    | 37,01  | 28,38    | 39,23  | 28,56      | 39,48  | 28,73    | 39,72  | 29,45    | 40,71  |
| 541812070002404             | ROVELAN HCT (EMS S/A)                       | 80 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL AL X 30  | 86,62   | 119,75 | 98,43    | 136,07 | 104,36   | 144,27 | 104,99     | 145,14 | 105,63   | 146,03 | 108,27   | 149,68 |
| 531612060066804             | BRASART HCT (EMS SIGMA)                     | 80 MG + 12,5 COM REV CT BL AL AL X 30     | 86,78   | 119,97 | 98,61    | 136,32 | 104,55   | 144,53 | 105,19     | 145,42 | 105,83   | 146,30 | 108,48   | 149,97 |
| 525314040041804             | ARACOR A (NOVA QUÍMICA)                     | 320 MG + 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 60   | 199,27  | 275,48 | 226,44   | 313,04 | 240,08   | 331,90 | 241,54     | 333,91 | 243,01   | 335,95 | 249,09   | 344,35 |
| 526114040092104             | COSARTAN ALP (GERMED)                       | 320 MG + 10 MG COM REV CT BL AL AL X 30   | 99,63   | 137,73 | 113,22   | 156,52 | 120,04   | 165,95 | 120,76     | 166,94 | 121,50   | 167,97 | 124,54   | 172,17 |
| 526114040091704             | COSARTAN ALP (GERMED)                       | 160 MG + 10 MG COM REV CT BL AL AL X 30   | 99,63   | 137,73 | 113,22   | 156,52 | 120,04   | 165,95 | 120,76     | 166,94 | 121,50   | 167,97 | 124,54   | 172,17 |
| 500512080044704             | BRAVAN (ACHÉ)                               | 160 MG COM REV CT BL AL/AL X 10           | 25,82   | 35,69  | 29,34    | 40,56  | 31,11    | 43,01  | 31,30      | 43,27  | 31,49    | 43,53  | 32,28    | 44,63  |
| 532703403117412             | BRATOR (TORRENT)                            | 160 MG COM REV CT BL AL/AL INC X 10       | 18,79   | 25,98  | 21,35    | 29,52  | 22,63    | 31,28  | 22,77      | 31,48  | 22,91    | 31,67  | 23,48    | 32,46  |
| 526504803110310             | DIOVAN (NOVARTIS)                           | 160 MG COM REV CT BL AL/AL X 14           | 27,85   | 38,50  | 31,64    | 43,74  | 33,55    | 46,38  | 33,75      | 46,66  | 33,96    | 46,95  | 34,81    | 48,12  |
| 525073702118419             | ANGIO II (MEDLEY)                           | 160 MG COM REV CT BL AL/AL X 15           | 28,76   | 39,76  | 32,68    | 45,18  | 34,65    | 47,90  | 34,86      | 48,19  | 35,07    | 48,48  | 35,95    | 49,70  |
| 502824602119410             | TAMCORE (SANOFI-AVENTIS)                    | 160 MG COM REV CT BL AL/AL X 15           | 42,8    | 59,17  | 48,64    | 67,24  | 51,57    | 71,29  | 51,88      | 71,72  | 52,20    | 72,16  | 53,51    | 73,97  |
| 525073102110115             | VALSARTANA (MEDLEY)                         | 160 MG COM REV CT BL AL/AL X 15           | 28,76   | 39,76  | 32,68    | 45,18  | 34,65    | 47,90  | 34,86      | 48,19  | 35,07    | 48,48  | 35,95    | 49,70  |
| 526504804117319             | DIOVAN (NOVARTIS)                           | 160 MG COM REV CT BL AL/AL X 28           | 53,6    | 74,10  | 60,90    | 84,19  | 64,57    | 89,26  | 64,96      | 89,80  | 65,36    | 90,36  | 66,99    | 92,61  |
| 511518702119116             | VALSARTANA (SANDOZ)                         | 160 MG COM REV CT BL AL/AL X 28           | 35,77   | 49,45  | 40,65    | 56,20  | 43,09    | 59,57  | 43,36      | 59,94  | 43,62    | 60,30  | 44,71    | 61,81  |
| 504613120018504             | NEOSARTAN (BRAINFARMA)                      | 160 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30   | 77,29   | 106,85 | 87,83    | 121,42 | 93,12    | 128,73 | 93,69      | 129,52 | 94,26    | 130,31 | 96,62    | 133,57 |
| 525312040034506             | VALSARTANA+HIDROCLOROTIAZIDA (NOVA QUÍMICA) | 160 MG + 25 MG COM REV CT BL AL AL X 30   | 23,56   | 32,57  | 26,77    | 37,01  | 28,38    | 39,23  | 28,56      | 39,48  | 28,73    | 39,72  | 29,45    | 40,71  |
| 525309702116111             | VALSARTANA (NOVA QUÍMICA)                   | 160 MG COM REV. CT BL AL/AL X 30          | 42,21   | 58,35  | 47,96    | 66,30  | 50,85    | 70,30  | 51,16      | 70,73  | 51,47    | 71,15  | 52,76    | 72,94  |
| 508014010101504             | VARTAZ (EUROFARMA)                          | 160 MG COM REV CT BL AL /AL X 30          | 21,64   | 29,92  | 24,59    | 33,99  | 26,07    | 36,04  | 26,23      | 36,26  | 26,39    | 36,48  | 27,05    | 37,40  |
| 500512080044804             | BRAVAN (ACHÉ)                               | 160 MG COM REV CT BL AL/AL X 30           | 77,47   | 107,10 | 88,04    | 121,71 | 93,34    | 129,04 | 93,91      | 129,83 | 94,48    | 130,61 | 96,84    | 133,88 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 12% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.



PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                       | Medicamento (Laboratório)                   | Apresentação                               | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|-----------------------------|---------------------------------------------|--------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                             |                                             |                                            | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: VALSARTANA |                                             |                                            |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 507744403110117             | VALSARTANA (EMS S/A)                        | 160 MG COM REV CT BL AL AL X 30            | 56,42   | 78,00  | 64,11    | 88,63  | 67,97    | 93,96  | 68,38      | 94,53  | 68,80    | 95,11  | 70,52    | 97,49  |
| 507722303113415             | ROVELAN (EMS S/A)                           | 160 MG COM REV CT BL AL/AL X 30            | 56,42   | 78,00  | 64,11    | 88,63  | 67,97    | 93,96  | 68,38      | 94,53  | 68,80    | 95,11  | 70,52    | 97,49  |
| 521112070056006             | VALSARTANA (BIOSINTÉTICA)                   | 160 MG COM REV CT BL AL/AL X 30            | 54,37   | 75,16  | 61,78    | 85,41  | 65,50    | 90,55  | 65,90      | 91,10  | 66,30    | 91,66  | 67,96    | 93,95  |
| 538807102112413             | VALSACOR (LEGRAND PHARMA)                   | 160 MG COM REV CT BL AL/AL X 30            | 86,82   | 120,02 | 98,66    | 136,39 | 104,60   | 144,60 | 105,24     | 145,49 | 105,88   | 146,37 | 108,53   | 150,04 |
| 538806701111114             | VALSARTANA (LEGRAND PHARMA)                 | 160 MG COM REV CT BL AL AL X 30            | 56,42   | 78,00  | 64,11    | 88,63  | 67,97    | 93,96  | 68,38      | 94,53  | 68,80    | 95,11  | 70,52    | 97,49  |
| 502824603115419             | TAMCORE (SANOFI-AVENTIS)                    | 160 MG COM REV CT BL AL/AL X 30            | 29,91   | 41,35  | 33,99    | 46,99  | 36,04    | 49,82  | 36,26      | 50,13  | 36,48    | 50,43  | 37,39    | 51,69  |
| 526135002112417             | COSARTAN (GERMED)                           | 160 MG COM REV CT BL AL AL X 30            | 86,82   | 120,02 | 98,66    | 136,39 | 104,60   | 144,60 | 105,24     | 145,49 | 105,88   | 146,37 | 108,53   | 150,04 |
| 531623502110419             | BRASART (EMS SIGMA)                         | 160 MG COM REV CT BL AL AL X 30            | 81,91   | 113,24 | 93,08    | 128,68 | 98,69    | 136,43 | 99,28      | 137,25 | 99,89    | 138,09 | 102,39   | 141,55 |
| 504614020019106             | VALSARTANA (BRAINFARMA)                     | 160 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30    | 53,31   | 73,70  | 60,58    | 83,75  | 64,23    | 88,79  | 64,62      | 89,33  | 65,01    | 89,87  | 66,64    | 92,13  |
| 526134601111118             | VALSARTANA (GERMED)                         | 160 MG COM REV CT BL AL AL X 30            | 55,12   | 76,20  | 62,64    | 86,60  | 66,41    | 91,81  | 66,81      | 92,36  | 67,22    | 92,93  | 68,90    | 95,25  |
| 542614020000304             | AVAL (SUPERA FARMA)                         | 160 MG COM REV CT BL AL /AL X 30           | 63,57   | 87,88  | 72,23    | 99,85  | 76,59    | 105,88 | 77,05      | 106,52 | 77,52    | 107,17 | 79,46    | 109,85 |
| 506912120025603             | BLOSSOM (ACTAVIS)                           | 160 MG COM REV CT BL AL AL X 30            | 36,66   | 50,68  | 41,66    | 57,59  | 44,17    | 61,06  | 44,44      | 61,44  | 44,71    | 61,81  | 45,83    | 63,36  |
| 506912060025206             | VALSARTANA (ACTAVIS)                        | 160 MG COM REV CT BL AL AL X 30            | 35,65   | 49,28  | 40,51    | 56,00  | 42,95    | 59,38  | 43,21      | 59,74  | 43,47    | 60,09  | 44,56    | 61,60  |
| 532703404113410             | BRATOR (TORRENT)                            | 160 MG COM REV CT BL AL/AL X 30            | 56,42   | 78,00  | 64,12    | 88,64  | 67,98    | 93,98  | 68,39      | 94,55  | 68,81    | 95,13  | 70,53    | 97,50  |
| 543514060000104             | VALTANA (MOMENTA)                           | 160 MG COM REV CT BL AL PLAS AL AL X 30    | 21,64   | 29,92  | 24,59    | 33,99  | 26,07    | 36,04  | 26,23      | 36,26  | 26,39    | 36,48  | 27,05    | 37,40  |
| 525073703114417             | ANGIO II (MEDLEY)                           | 160 MG COM REV CT BL AL/AL X 30            | 57,49   | 79,48  | 65,33    | 90,31  | 69,27    | 95,76  | 69,69      | 96,34  | 70,11    | 96,92  | 71,86    | 99,34  |
| 525073103117113             | VALSARTANA (MEDLEY)                         | 160 MG COM REV CT BL AL/AL X 30            | 57,49   | 79,48  | 65,33    | 90,31  | 69,27    | 95,76  | 69,69      | 96,34  | 70,11    | 96,92  | 71,86    | 99,34  |
| 525073704110415             | ANGIO II (MEDLEY)                           | 160 MG COM REV CT BL AL/AL X 60            | 114,98  | 158,95 | 130,66   | 180,63 | 138,53   | 191,51 | 139,37     | 192,67 | 140,22   | 193,85 | 143,73   | 198,70 |
| 542614020000404             | AVAL (SUPERA FARMA)                         | 160 MG COM REV CT BL AL /AL X 60           | 127,14  | 175,76 | 144,48   | 199,74 | 153,18   | 211,76 | 154,11     | 213,05 | 155,05   | 214,35 | 158,93   | 219,71 |
| 525073104113111             | VALSARTANA (MEDLEY)                         | 160 MG COM REV CT BL AL/AL X 60            | 105,68  | 146,10 | 120,09   | 166,02 | 127,33   | 176,03 | 128,10     | 177,09 | 128,88   | 178,17 | 132,10   | 182,62 |
| 502824604111417             | TAMCORE (SANOFI-AVENTIS)                    | 160 MG COM REV CT BL AL/AL X 60            | 171,17  | 236,63 | 194,51   | 268,90 | 206,23   | 285,10 | 207,47     | 286,82 | 208,74   | 288,57 | 213,96   | 295,79 |
| 525073111111110             | VALSARTANA (MEDLEY)                         | 160 MG COM REV CT BL AL/AL X 90 (EMB FRAC) | 172,47  | 238,43 | 195,99   | 270,94 | 207,80   | 287,27 | 209,06     | 289,01 | 210,33   | 290,77 | 215,59   | 298,04 |
| 525073705117413             | ANGIO II (MEDLEY)                           | 160 MG COM REV CT BL AL/AL X 90 (EMB FRAC) | 172,47  | 238,43 | 195,99   | 270,94 | 207,80   | 287,27 | 209,06     | 289,01 | 210,33   | 290,77 | 215,59   | 298,04 |
| 542614020000504             | AVAL (SUPERA FARMA)                         | 160 MG COM REV CT BL AL /AL X 90           | 190,72  | 263,66 | 216,72   | 299,60 | 229,78   | 317,66 | 231,17     | 319,58 | 232,58   | 321,53 | 238,39   | 329,56 |
| 505613070038504             | DOPCOR HCT (ASPEN PHARMA)                   | 160 + 25 MG COM REV CT BL AL/AL X 10       | 21,57   | 29,82  | 24,52    | 33,90  | 25,99    | 35,93  | 26,15      | 36,15  | 26,31    | 36,37  | 26,97    | 37,28  |
| 505613070039404             | DOPCOR HCT (ASPEN PHARMA)                   | 320 + 25 MG COM REV CT BL AL/AL X 10       | 21,57   | 29,82  | 24,52    | 33,90  | 25,99    | 35,93  | 26,15      | 36,15  | 26,31    | 36,37  | 26,97    | 37,28  |
| 505613070038604             | DOPCOR HCT (ASPEN PHARMA)                   | 160 + 25 MG COM REV CT BL AL/AL X 14       | 30,21   | 41,76  | 34,33    | 47,46  | 36,40    | 50,32  | 36,62      | 50,63  | 36,84    | 50,93  | 37,76    | 52,20  |
| 505613070039504             | DOPCOR HCT (ASPEN PHARMA)                   | 320 + 25 MG COM REV CT BL AL/AL X 14       | 30,21   | 41,76  | 34,33    | 47,46  | 36,40    | 50,32  | 36,62      | 50,63  | 36,84    | 50,93  | 37,76    | 52,20  |
| 505613070039604             | DOPCOR HCT (ASPEN PHARMA)                   | 320 + 25 MG COM REV CT BL AL/AL X 28       | 60,42   | 83,53  | 68,66    | 94,92  | 72,79    | 100,63 | 73,23      | 101,24 | 73,68    | 101,86 | 75,52    | 104,40 |
| 505613070038704             | DOPCOR HCT (ASPEN PHARMA)                   | 160 + 25 MG COM REV CT BL AL/AL X 28       | 60,42   | 83,53  | 68,66    | 94,92  | 72,79    | 100,63 | 73,23      | 101,24 | 73,68    | 101,86 | 75,52    | 104,40 |
| 505613070039704             | DOPCOR HCT (ASPEN PHARMA)                   | 320 + 25 MG COM REV CT BL AL/AL X 30       | 64,72   | 89,47  | 73,55    | 101,68 | 77,98    | 107,80 | 78,45      | 108,45 | 78,93    | 109,12 | 80,90    | 111,84 |
| 525312040034606             | VALSARTANA+HIDROCLOROTIAZIDA (NOVA QUÍMICA) | 320 MG + 25 MG COM REV CT BL AL AL X 30    | 23,56   | 32,57  | 26,77    | 37,01  | 28,38    | 39,23  | 28,56      | 39,48  | 28,73    | 39,72  | 29,45    | 40,71  |
| 526112090087303             | COSARTAN HCT (GERMED)                       | 320 MG + 25 MG COM REV CT BL AL AL X 30    | 64,74   | 89,50  | 73,57    | 101,71 | 78,00    | 107,83 | 78,47      | 108,48 | 78,95    | 109,14 | 80,92    | 111,87 |
| 541812070002704             | ROVELAN HCT (EMS S/A)                       | 320 MG + 25 MG COM REV CT BL AL AL X 30    | 99,58   | 137,66 | 113,16   | 156,44 | 119,98   | 165,87 | 120,70     | 166,86 | 121,44   | 167,88 | 124,48   | 172,09 |
| 541812070002604             | ROVELAN HCT (EMS S/A)                       | 160 MG + 25 MG COM REV CT BL AL AL X 30    | 99,58   | 137,66 | 113,16   | 156,44 | 119,98   | 165,87 | 120,70     | 166,86 | 121,44   | 167,88 | 124,48   | 172,09 |
| 541812070001206             | VALSARTANA+HIDROCLOROTIAZIDA (EMS S/A)      | 320 MG + 25 MG COM REV CT BL AL AL X 30    | 64,74   | 89,50  | 73,57    | 101,71 | 78,00    | 107,83 | 78,47      | 108,48 | 78,95    | 109,14 | 80,92    | 111,87 |
| 525312060035504             | ARACOR HCT (NOVA QUÍMICA)                   | 320 MG + 25 MG COM REV CT BL AL AL X 30    | 23,56   | 32,57  | 26,77    | 37,01  | 28,38    | 39,23  | 28,56      | 39,48  | 28,73    | 39,72  | 29,45    | 40,71  |
| 541812070001106             | VALSARTANA+HIDROCLOROTIAZIDA (EMS S/A)      | 160 MG + 25 MG COM REV CT BL AL AL X 30    | 64,74   | 89,50  | 73,57    | 101,71 | 78,00    | 107,83 | 78,47      | 108,48 | 78,95    | 109,14 | 80,92    | 111,87 |
| 525312060035704             | ARACOR HCT (NOVA QUÍMICA)                   | 160 MG + 25 MG COM REV CT BL AL AL X 30    | 23,56   | 32,57  | 26,77    | 37,01  | 28,38    | 39,23  | 28,56      | 39,48  | 28,73    | 39,72  | 29,45    | 40,71  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 12% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

Página 636 de 798

<http://s.anvisa.gov.br/wps/s/r/f6>



PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                       | Medicamento (Laboratório)             | Apresentação                            | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|-----------------------------|---------------------------------------|-----------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                             |                                       |                                         | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: VALSARTANA |                                       |                                         |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 526112090087203             | COSARTAN HCT (GERMED)                 | 160 MG + 25 MG COM REV CT BL AL AL X 30 | 64,74   | 89,50  | 73,57    | 101,71 | 78,00    | 107,83 | 78,47      | 108,48 | 78,95    | 109,14 | 80,92    | 111,87 |
| 526112050084206             | VALSARTANA+HIDROCLOROTIAZIDA (GERMED) | 160 + 25 MG COM REV CT BL AL/AL X 30    | 64,74   | 89,50  | 73,57    | 101,71 | 78,00    | 107,83 | 78,47      | 108,48 | 78,95    | 109,14 | 80,92    | 111,87 |
| 505613070038804             | DOPCOR HCT (ASPEN PHARMA)             | 160 + 25 MG COM REV CT BL AL/AL X 30    | 64,72   | 89,47  | 73,55    | 101,68 | 77,98    | 107,80 | 78,45      | 108,45 | 78,93    | 109,12 | 80,90    | 111,84 |
| 531612060067104             | BRASART HCT (EMS SIGMA)               | 320 MG + 25 MG COM REV CT BL AL AL X 30 | 99,57   | 137,65 | 113,15   | 156,42 | 119,97   | 165,85 | 120,69     | 166,85 | 121,43   | 167,87 | 124,47   | 172,07 |
| 531612060067004             | BRASART HCT (EMS SIGMA)               | 160 MG + 25 MG COM REV CT BL AL AL X 30 | 99,57   | 137,65 | 113,15   | 156,42 | 119,97   | 165,85 | 120,69     | 166,85 | 121,43   | 167,87 | 124,47   | 172,07 |
| 526112050084306             | VALSARTANA+HIDROCLOROTIAZIDA (GERMED) | 320 + 25 MG COM REV CT BL AL/AL X 30    | 64,74   | 89,50  | 73,57    | 101,71 | 78,00    | 107,83 | 78,47      | 108,48 | 78,95    | 109,14 | 80,92    | 111,87 |
| 532703405111411             | BRATOR (TORRENT)                      | 320 MG COM REV CT BL AL/AL X 10         | 18,79   | 25,98  | 21,35    | 29,52  | 22,63    | 31,28  | 22,77      | 31,48  | 22,91    | 31,67  | 23,48    | 32,46  |
| 500512080044904             | BRAVAN (ACHÉ)                         | 320 MG COM REV CT BL AL/AL X 10         | 25,68   | 35,50  | 29,18    | 40,34  | 30,94    | 42,77  | 31,13      | 43,04  | 31,32    | 43,30  | 32,10    | 44,38  |
| 526504812111316             | DIOVAN (NOVARTIS)                     | 320 MG COM REV CT BL AL/AL X 14         | 26,79   | 37,04  | 30,44    | 42,08  | 32,28    | 44,63  | 32,47      | 44,89  | 32,67    | 45,16  | 33,49    | 46,30  |
| 525073706113411             | ANGIO II (MEDLEY)                     | 320 MG COM REV CT BL AL/AL X 15         | 28,17   | 38,94  | 32,01    | 44,25  | 33,94    | 46,92  | 34,14      | 47,20  | 34,35    | 47,49  | 35,21    | 48,68  |
| 502824605118415             | TAMCORE (SANOFI-AVENTIS)              | 320 MG COM REV CT BL AL/AL X 15         | 42,99   | 59,43  | 48,86    | 67,55  | 51,80    | 71,61  | 52,11      | 72,04  | 52,43    | 72,48  | 53,74    | 74,29  |
| 525073101114117             | VALSARTANA (MEDLEY)                   | 320 MG COM REV CT BL AL/AL X 15         | 28,17   | 38,94  | 32,01    | 44,25  | 33,94    | 46,92  | 34,14      | 47,20  | 34,35    | 47,49  | 35,21    | 48,68  |
| 526504811113315             | DIOVAN (NOVARTIS)                     | 320 MG COM REV CT BL AL/AL X 28         | 53,6    | 74,10  | 60,90    | 84,19  | 64,57    | 89,26  | 64,96      | 89,80  | 65,36    | 90,36  | 66,99    | 92,61  |
| 511518703115114             | VALSARTANA (SANDOZ)                   | 320 MG COM REV CT BL AL/AL X 28         | 35,77   | 49,45  | 40,65    | 56,20  | 43,09    | 59,57  | 43,36      | 59,94  | 43,62    | 60,30  | 44,71    | 61,81  |
| 508014010101604             | VARTAZ (EUROFARMA)                    | 320 MG COM REV CT BL AL /AL X 30        | 21,64   | 29,92  | 24,59    | 33,99  | 26,07    | 36,04  | 26,23      | 36,26  | 26,39    | 36,48  | 27,05    | 37,40  |
| 531614040073704             | BRASART BCC (EMS SIGMA)               | 320 MG + 10 MG COM REV CT BL AL AL X 30 | 99,63   | 137,73 | 113,22   | 156,52 | 120,04   | 165,95 | 120,76     | 166,94 | 121,50   | 167,97 | 124,54   | 172,17 |
| 525309703112111             | VALSARTANA (NOVA QUÍMICA)             | 320 MG COM REV. CT BL AL/AL X 30        | 47,14   | 65,17  | 53,57    | 74,06  | 56,80    | 78,52  | 57,14      | 78,99  | 57,49    | 79,48  | 58,93    | 81,47  |
| 500512080045004             | BRAVAN (ACHÉ)                         | 320 MG COM REV CT BL AL/AL X 30         | 77,09   | 106,57 | 87,60    | 121,10 | 92,88    | 128,40 | 93,44      | 129,18 | 94,01    | 129,96 | 96,36    | 133,21 |
| 507744402114119             | VALSARTANA (EMS S/A)                  | 320 MG COM REV. CT BL AL/AL X 30        | 56,42   | 78,00  | 64,11    | 88,63  | 67,97    | 93,96  | 68,38      | 94,53  | 68,80    | 95,11  | 70,52    | 97,49  |
| 507722304111416             | ROVELAN (EMS S/A)                     | 320 MG COM REV CT BL AL/AL X 30 (*)     | 56,42   |        | 64,11    |        | 67,97    |        | 68,38      |        | 68,80    |        | 70,52    |        |
| 521112070056106             | VALSARTANA (BIOSINTÉTICA)             | 320 MG COM REV CT BL AL/AL X 30         | 53,3    | 73,68  | 60,57    | 83,73  | 64,22    | 88,78  | 64,61      | 89,32  | 65,00    | 89,86  | 66,63    | 92,11  |
| 526135003119415             | COSARTAN (GERMED)                     | 320 MG COM REV CT BL AL AL X 30         | 86,81   | 120,01 | 98,64    | 136,36 | 104,58   | 144,58 | 105,22     | 145,46 | 105,86   | 146,35 | 108,51   | 150,01 |
| 526134602116113             | VALSARTANA (GERMED)                   | 320 MG COM REV CT BL AL AL X 30         | 56,42   | 78,00  | 64,11    | 88,63  | 67,97    | 93,96  | 68,38      | 94,53  | 68,80    | 95,11  | 70,52    | 97,49  |
| 542614020000604             | AVAL (SUPERA FARMA)                   | 320 MG COM REV CT BL AL /AL X 30        | 64,11   | 88,63  | 72,85    | 100,71 | 77,24    | 106,78 | 77,71      | 107,43 | 78,18    | 108,08 | 80,13    | 110,78 |
| 506912120025703             | BLOSSOM (ACTAVIS)                     | 320 MG COM REV CT BL AL AL X 30         | 41,9    | 57,92  | 47,62    | 65,83  | 50,48    | 69,79  | 50,79      | 70,21  | 51,10    | 70,64  | 52,38    | 72,41  |
| 506912060025306             | VALSARTANA (ACTAVIS)                  | 320 MG COM REV CT BL AL AL X 30         | 39,61   | 54,76  | 45,01    | 62,22  | 47,72    | 65,97  | 48,01      | 66,37  | 48,30    | 66,77  | 49,51    | 68,44  |
| 502824606114413             | TAMCORE (SANOFI-AVENTIS)              | 320 MG COM REV CT BL AL/AL X 30         | 29,91   | 41,35  | 33,99    | 46,99  | 36,04    | 49,82  | 36,26      | 50,13  | 36,48    | 50,43  | 37,39    | 51,69  |
| 532703406116417             | BRATOR (TORRENT)                      | 320 MG COM REV CT BL AL/AL X 30         | 56,42   | 78,00  | 64,12    | 88,64  | 67,98    | 93,98  | 68,39      | 94,55  | 68,81    | 95,13  | 70,53    | 97,50  |
| 531623503117417             | BRASART (EMS SIGMA)                   | 320 MG COM REV CT BL AL AL X 30         | 81,89   | 113,21 | 93,05    | 128,64 | 98,66    | 136,39 | 99,25      | 137,21 | 99,86    | 138,05 | 102,36   | 141,51 |
| 538806703112118             | VALSARTANA (LEGRAND PHARMA)           | 320 MG COM REV CT BL AL AL X 30         | 56,42   | 78,00  | 64,11    | 88,63  | 67,97    | 93,96  | 68,38      | 94,53  | 68,80    | 95,11  | 70,52    | 97,49  |
| 538807103119411             | VALSACOR (LEGRAND PHARMA)             | 320 MG COM REV CT BL AL/AL X 30         | 86,81   | 120,01 | 98,64    | 136,36 | 104,58   | 144,58 | 105,22     | 145,46 | 105,86   | 146,35 | 108,51   | 150,01 |
| 504613120018604             | NEOSARTAN (BRAINFARMA)                | 320 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30   | 77,41   | 107,01 | 87,96    | 121,60 | 93,26    | 128,93 | 93,83      | 129,71 | 94,40    | 130,50 | 96,76    | 133,77 |
| 504614020019206             | VALSARTANA (BRAINFARMA)               | 320 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30 | 53,31   | 73,70  | 60,58    | 83,75  | 64,23    | 88,79  | 64,62      | 89,33  | 65,01    | 89,87  | 66,64    | 92,13  |
| 525073110113111             | VALSARTANA (MEDLEY)                   | 320 MG COM REV CT BL AL/AL X 30         | 56,37   | 77,93  | 64,05    | 88,55  | 67,91    | 93,88  | 68,32      | 94,45  | 68,74    | 95,03  | 70,46    | 97,41  |
| 525073707111412             | ANGIO II (MEDLEY)                     | 320 MG COM REV CT BL AL/AL X 30         | 56,37   | 77,93  | 64,05    | 88,55  | 67,91    | 93,88  | 68,32      | 94,45  | 68,74    | 95,03  | 70,46    | 97,41  |
| 543514060000204             | VALTANA (MOMENTA)                     | 320 MG COM REV CT BL AL PLAS AL AL X 30 | 21,64   | 29,92  | 24,59    | 33,99  | 26,07    | 36,04  | 26,23      | 36,26  | 26,39    | 36,48  | 27,05    | 37,40  |
| 502824607110411             | TAMCORE (SANOFI-AVENTIS)              | 320 MG COM REV CT BL AL/AL X 60         | 171,9   | 237,64 | 195,35   | 270,06 | 207,11   | 286,32 | 208,37     | 288,06 | 209,64   | 289,82 | 214,88   | 297,06 |
| 525073108119114             | VALSARTANA (MEDLEY)                   | 320 MG COM REV CT BL AL/AL X 60         | 112,73  | 155,84 | 128,11   | 177,10 | 135,82   | 187,76 | 136,65     | 188,91 | 137,48   | 190,06 | 140,92   | 194,81 |
| 525073708116418             | ANGIO II (MEDLEY)                     | 320 MG COM REV CT BL AL/AL X 60         | 112,73  | 155,84 | 128,11   | 177,10 | 135,82   | 187,76 | 136,65     | 188,91 | 137,48   | 190,06 | 140,92   | 194,81 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

*Atualizada em 19/08/2016*

| GGREM                       | Medicamento (Laboratório) | Apresentação                                     | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|-----------------------------|---------------------------|--------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                             |                           |                                                  | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: VALSARTANA |                           |                                                  |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 525073109115112             | VALSARTANA (MEDLEY)       | 320 MG COM REV CT BL AL/AL X 90 (EMB FRAC)       | 169,09  | 233,76 | 192,15   | 265,64 | 203,73   | 281,64 | 204,96     | 283,35 | 206,21   | 285,07 | 211,37   | 292,21 |
| 525073709112416             | ANGIO II (MEDLEY)         | 320 MG COM REV CT BL AL/AL X 90 (EMB FRAC)       | 169,09  | 233,76 | 192,15   | 265,64 | 203,73   | 281,64 | 204,96     | 283,35 | 206,21   | 285,07 | 211,37   | 292,21 |
| 526504810117211             | DIOVAN (NOVARTIS)         | 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 14                   | 27,85   | 38,50  | 31,64    | 43,74  | 33,55    | 46,38  | 33,75      | 46,66  | 33,96    | 46,95  | 34,81    | 48,12  |
| 526504809119212             | DIOVAN (NOVARTIS)         | 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 28                   | 53,6    | 74,10  | 60,90    | 84,19  | 64,57    | 89,26  | 64,96      | 89,80  | 65,36    | 90,36  | 66,99    | 92,61  |
| 506912060025006             | VALSARTANA (ACTAVIS)      | 40 MG COM REV CT BL AL AL X 30                   | 26,94   | 37,24  | 30,61    | 42,32  | 32,45    | 44,86  | 32,65      | 45,14  | 32,85    | 45,41  | 33,67    | 46,55  |
| 507744401118110             | VALSARTANA (EMS S/A)      | 40 MG COM REV CT BL AL AL X 30                   | 56,42   | 78,00  | 64,11    | 88,63  | 67,97    | 93,96  | 68,38      | 94,53  | 68,80    | 95,11  | 70,52    | 97,49  |
| 526134603112111             | VALSARTANA (GERMED)       | 40 MG COM REV CT BL AL AL X 30                   | 56,42   | 78,00  | 64,11    | 88,63  | 67,97    | 93,96  | 68,38      | 94,53  | 68,80    | 95,11  | 70,52    | 97,49  |
| 507722305116411             | ROVELAN (EMS S/A)         | 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                   | 56,42   | 78,00  | 64,11    | 88,63  | 67,97    | 93,96  | 68,38      | 94,53  | 68,80    | 95,11  | 70,52    | 97,49  |
| 526513030076704             | EXFORGE HCT (NOVARTIS)    | 160 MG + 25 MG + 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 14   | 40,11   | 55,45  | 45,58    | 63,01  | 48,33    | 66,81  | 48,62      | 67,21  | 48,92    | 67,63  | 50,14    | 69,32  |
| 526513030077604             | EXFORGE HCT (NOVARTIS)    | 160 MG + 12,5 MG + 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 14 | 40,11   | 55,45  | 45,58    | 63,01  | 48,33    | 66,81  | 48,62      | 67,21  | 48,92    | 67,63  | 50,14    | 69,32  |
| 526513030076804             | EXFORGE HCT (NOVARTIS)    | 160 MG + 25 MG + 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 28   | 80,22   | 110,90 | 91,16    | 126,02 | 96,65    | 133,61 | 97,24      | 134,43 | 97,83    | 135,24 | 100,28   | 138,63 |
| 526513030077704             | EXFORGE HCT (NOVARTIS)    | 160 MG + 12,5 MG + 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 28 | 80,22   | 110,90 | 91,16    | 126,02 | 96,65    | 133,61 | 97,24      | 134,43 | 97,83    | 135,24 | 100,28   | 138,63 |
| 525314040041404             | ARACOR A (NOVA QUÍMICA)   | 80 MG + 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 30            | 84,4    | 116,68 | 95,91    | 132,59 | 101,69   | 140,58 | 102,31     | 141,44 | 102,93   | 142,29 | 105,50   | 145,85 |
| 525314040041504             | ARACOR A (NOVA QUÍMICA)   | 160 MG + 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 10           | 28,13   | 38,89  | 31,96    | 44,18  | 33,89    | 46,85  | 34,09      | 47,13  | 34,30    | 47,42  | 35,16    | 48,61  |
| 525314040041604             | ARACOR A (NOVA QUÍMICA)   | 160 MG + 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 30           | 84,4    | 116,68 | 95,91    | 132,59 | 101,69   | 140,58 | 102,31     | 141,44 | 102,93   | 142,29 | 105,50   | 145,85 |
| 525314040041704             | ARACOR A (NOVA QUÍMICA)   | 320 MG + 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 60           | 168,79  | 233,34 | 191,81   | 265,17 | 203,36   | 281,13 | 204,59     | 282,83 | 205,84   | 284,56 | 210,99   | 291,68 |
| 531614040073204             | BRASART BCC (EMS SIGMA)   | 160 MG + 5 MG COM REV CT BL AL AL X 10           | 28,13   | 38,89  | 31,96    | 44,18  | 33,89    | 46,85  | 34,09      | 47,13  | 34,30    | 47,42  | 35,16    | 48,61  |
| 526114040091404             | COSARTAN ALP (GERMED)     | 160 MG + 5 MG COM REV CT BL AL AL X 10           | 28,13   | 38,89  | 31,97    | 44,20  | 33,90    | 46,86  | 34,10      | 47,14  | 34,31    | 47,43  | 35,17    | 48,62  |
| 526114040091804             | COSARTAN ALP (GERMED)     | 320 MG + 5 MG COM REV CT BL AL AL X 10           | 28,13   | 38,89  | 31,97    | 44,20  | 33,90    | 46,86  | 34,10      | 47,14  | 34,31    | 47,43  | 35,17    | 48,62  |
| 526114040091904             | COSARTAN ALP (GERMED)     | 320 MG + 5 MG COM REV CT BL AL AL X 30           | 84,4    | 116,68 | 95,91    | 132,59 | 101,69   | 140,58 | 102,31     | 141,44 | 102,93   | 142,29 | 105,50   | 145,85 |
| 531614040073304             | BRASART BCC (EMS SIGMA)   | 160 MG + 5 MG COM REV CT BL AL AL X 30           | 84,4    | 116,68 | 95,91    | 132,59 | 101,69   | 140,58 | 102,31     | 141,44 | 102,93   | 142,29 | 105,50   | 145,85 |
| 526114040091304             | COSARTAN ALP (GERMED)     | 80 MG + 5 MG COM REV CT BL AL AL X 30            | 84,4    | 116,68 | 95,91    | 132,59 | 101,69   | 140,58 | 102,31     | 141,44 | 102,93   | 142,29 | 105,50   | 145,85 |
| 531614040073504             | BRASART BCC (EMS SIGMA)   | 320 MG + 5 MG COM REV CT BL AL AL X 30           | 84,4    | 116,68 | 95,91    | 132,59 | 101,69   | 140,58 | 102,31     | 141,44 | 102,93   | 142,29 | 105,50   | 145,85 |
| 526114040091504             | COSARTAN ALP (GERMED)     | 160 MG + 5 MG COM REV CT BL AL AL X 30           | 84,4    | 116,68 | 95,91    | 132,59 | 101,69   | 140,58 | 102,31     | 141,44 | 102,93   | 142,29 | 105,50   | 145,85 |
| 531614040073404             | BRASART BCC (EMS SIGMA)   | 160 MG + 5 MG COM REV CT BL AL AL X 60           | 168,79  | 233,34 | 191,81   | 265,17 | 203,36   | 281,13 | 204,59     | 282,83 | 205,84   | 284,56 | 210,99   | 291,68 |
| 531614040073604             | BRASART BCC (EMS SIGMA)   | 320 MG + 5 MG COM REV CT BL AL AL X 60           | 168,79  | 233,34 | 191,81   | 265,17 | 203,36   | 281,13 | 204,59     | 282,83 | 205,84   | 284,56 | 210,99   | 291,68 |
| 526114040091604             | COSARTAN ALP (GERMED)     | 160 MG + 5 MG COM REV CT BL AL AL X 60           | 168,79  | 233,34 | 191,81   | 265,17 | 203,36   | 281,13 | 204,59     | 282,83 | 205,84   | 284,56 | 210,99   | 291,68 |
| 526114040092004             | COSARTAN ALP (GERMED)     | 320 MG + 5 MG COM REV CT BL AL AL X 60           | 168,79  | 233,34 | 191,81   | 265,17 | 203,36   | 281,13 | 204,59     | 282,83 | 205,84   | 284,56 | 210,99   | 291,68 |
| 532703401114416             | BRATOR (TORRENT)          | 80 MG COM REV CT BL AL/AL INC X 10               | 18,79   | 25,98  | 21,35    | 29,52  | 22,63    | 31,28  | 22,77      | 31,48  | 22,91    | 31,67  | 23,48    | 32,46  |
| 500512080044504             | BRAVAN (ACHÉ)             | 80 MG COM REV CT BL AL/AL X 10                   | 25,99   | 35,93  | 29,53    | 40,82  | 31,31    | 43,28  | 31,50      | 43,55  | 31,69    | 43,81  | 32,48    | 44,90  |
| 526504808112311             | DIOVAN (NOVARTIS)         | 80 MG COM REV CT BL AL/AL X 14                   | 27,85   | 38,50  | 31,64    | 43,74  | 33,55    | 46,38  | 33,75      | 46,66  | 33,96    | 46,95  | 34,81    | 48,12  |
| 525073105111112             | VALSARTANA (MEDLEY)       | 80 MG COM REV CT BL AL/AL X 15                   | 28,76   | 39,76  | 32,68    | 45,18  | 34,65    | 47,90  | 34,86      | 48,19  | 35,07    | 48,48  | 35,95    | 49,70  |
| 525073701111410             | ANGIO II (MEDLEY)         | 80 MG COM REV CT BL AL/AL X 15                   | 28,76   | 39,76  | 32,68    | 45,18  | 34,65    | 47,90  | 34,86      | 48,19  | 35,07    | 48,48  | 35,95    | 49,70  |
| 502824601112412             | TAMCORE (SANOFI-AVENTIS)  | 80 MG COM REV CT BL AL/AL X 15                   | 42,94   | 59,36  | 48,79    | 67,45  | 51,73    | 71,51  | 52,04      | 71,94  | 52,36    | 72,38  | 53,67    | 74,20  |
| 507722306112411             | ROVELAN (EMS S/A)         | 80 MG COM REV CT BL AL/AL X 15                   | 28,23   | 39,03  | 32,08    | 44,35  | 34,02    | 47,03  | 34,22      | 47,31  | 34,43    | 47,60  | 35,29    | 48,79  |
| 526504807116313             | DIOVAN (NOVARTIS)         | 80 MG COM REV CT BL AL/AL X 28                   | 53,6    | 74,10  | 60,90    | 84,19  | 64,57    | 89,26  | 64,96      | 89,80  | 65,36    | 90,36  | 66,99    | 92,61  |
| 511518701112118             | VALSARTANA (SANDOZ)       | 80 MG COM REV CT BL AL/AL X 28                   | 35,77   | 49,45  | 40,65    | 56,20  | 43,09    | 59,57  | 43,36      | 59,94  | 43,62    | 60,30  | 44,71    | 61,81  |
| 507722307119418             | ROVELAN (EMS S/A)         | 80 MG COM REV CT BL AL/AL X 30 (*)               | 56,42   |        | 64,11    |        | 67,97    |        | 68,38      |        | 68,80    |        | 70,52    |        |
| 506912120025503             | BLOSSOM (ACTAVIS)         | 80 MG COM REV CT BL AL AL X 30                   | 36,66   | 50,68  | 41,66    | 57,59  | 44,17    | 61,06  | 44,44      | 61,44  | 44,71    | 61,81  | 45,83    | 63,36  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                             | Medicamento (Laboratório)        | Apresentação                                        | ICMS 0%  |           | ICMS 12%  |           | ICMS 17%  |           | ICMS 17,5% |           | ICMS 18%  |           | ICMS 20%  |           |
|-----------------------------------|----------------------------------|-----------------------------------------------------|----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|------------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|
|                                   |                                  |                                                     | PF       | PMC       | PF        | PMC       | PF        | PMC       | PF         | PMC       | PF        | PMC       | PF        | PMC       |
| Princípio Ativo: VALSARTANA       |                                  |                                                     |          |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 542614020000204                   | AVAL (SUPERA FARMA)              | 80 MG COM REV CT BL AL / AL X 30                    | 62,72    | 86,71     | 71,27     | 98,53     | 75,57     | 104,47    | 76,03      | 105,11    | 76,49     | 105,74    | 78,40     | 108,38    |
| 526134604119111                   | VALSARTANA (GERMED)              | 80 MG COM REV CT BL AL AL X 30                      | 56,42    | 78,00     | 64,11     | 88,63     | 67,97     | 93,96     | 68,38      | 94,53     | 68,80     | 95,11     | 70,52     | 97,49     |
| 526135001116419                   | COSARTAN (GERMED)                | 80 MG COM REV CT BL AL AL X 30 (*)                  | 86,82    |           | 98,66     |           | 104,60    |           | 105,24     |           | 105,88    |           | 108,53    |           |
| 525309701111116                   | VALSARTANA (NOVA QUÍMICA)        | 80 MG COM REV. CT BL AL/AL X 30                     | 35,65    | 49,28     | 40,52     | 56,02     | 42,96     | 59,39     | 43,22      | 59,75     | 43,48     | 60,11     | 44,57     | 61,62     |
| 508014010101404                   | VARTAZ (EUROFARMA)               | 80 MG COM REV CT BL AL / AL X 30                    | 21,64    | 29,92     | 24,59     | 33,99     | 26,07     | 36,04     | 26,23      | 36,26     | 26,39     | 36,48     | 27,05     | 37,40     |
| 507744404117115                   | VALSARTANA (EMS S/A)             | 80 MG COM REV CT BL AL AL X 30                      | 56,42    | 78,00     | 64,11     | 88,63     | 67,97     | 93,96     | 68,38      | 94,53     | 68,80     | 95,11     | 70,52     | 97,49     |
| 506912060025106                   | VALSARTANA (ACTAVIS)             | 80 MG COM REV CT BL AL AL X 30                      | 26,94    | 37,24     | 30,61     | 42,32     | 32,45     | 44,86     | 32,65      | 45,14     | 32,85     | 45,41     | 33,67     | 46,55     |
| 500512080044604                   | BRAVAN (ACHÉ)                    | 80 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                      | 78       | 107,83    | 88,63     | 122,53    | 93,97     | 129,91    | 94,54      | 130,70    | 95,12     | 131,50    | 97,50     | 134,79    |
| 538806702116111                   | VALSARTANA (LEGRAND PHARMA)      | 80 MG COM REV CT BL AL AL X 30                      | 56,42    | 78,00     | 64,11     | 88,63     | 67,97     | 93,96     | 68,38      | 94,53     | 68,80     | 95,11     | 70,52     | 97,49     |
| 521112070055906                   | VALSARTANA (BIOSINTÉTICA)        | 80 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                      | 54,37    | 75,16     | 61,78     | 85,41     | 65,50     | 90,55     | 65,90      | 91,10     | 66,30     | 91,66     | 67,96     | 93,95     |
| 532703402110414                   | BRATOR (TORRENT)                 | 80 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                      | 56,42    | 78,00     | 64,12     | 88,64     | 67,98     | 93,98     | 68,39      | 94,55     | 68,81     | 95,13     | 70,53     | 97,50     |
| 543514060000004                   | VALTANA (MOMENTA)                | 80 MG COM REV CT BL AL PLAS AL AL X 30              | 21,64    | 29,92     | 24,59     | 33,99     | 26,07     | 36,04     | 26,23      | 36,26     | 26,39     | 36,48     | 27,05     | 37,40     |
| 525073710110413                   | ANGIO II (MEDLEY)                | 80 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                      | 57,49    | 79,48     | 65,33     | 90,31     | 69,27     | 95,76     | 69,69      | 96,34     | 70,11     | 96,92     | 71,86     | 99,34     |
| 525073106116118                   | VALSARTANA (MEDLEY)              | 80 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                      | 57,49    | 79,48     | 65,33     | 90,31     | 69,27     | 95,76     | 69,69      | 96,34     | 70,11     | 96,92     | 71,86     | 99,34     |
| 504614020019006                   | VALSARTANA (BRAINFARMA)          | 80 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30              | 53,31    | 73,70     | 60,58     | 83,75     | 64,23     | 88,79     | 64,62      | 89,33     | 65,01     | 89,87     | 66,64     | 92,13     |
| 538807101116415                   | VALSACOR (LEGRAND PHARMA)        | 80 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                      | 86,82    | 120,02    | 98,66     | 136,39    | 104,60    | 144,60    | 105,24     | 145,49    | 105,88    | 146,37    | 108,53    | 150,04    |
| 502824608117411                   | TAMCORE (SANOFI-AVENTIS)         | 80 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                      | 29,91    | 41,35     | 33,99     | 46,99     | 36,04     | 49,82     | 36,26      | 50,13     | 36,48     | 50,43     | 37,39     | 51,69     |
| 531623501114410                   | BRASART (EMS SIGMA)              | 80 MG COM REV CT BL AL AL X 30                      | 81,91    | 113,24    | 93,08     | 128,68    | 98,69     | 136,43    | 99,28      | 137,25    | 99,89     | 138,09    | 102,39    | 141,55    |
| 504613120018404                   | NEOSARTAN (BRAINFARMA)           | 80 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30              | 55,25    | 76,38     | 62,79     | 86,80     | 66,57     | 92,03     | 66,97      | 92,58     | 67,38     | 93,15     | 69,06     | 95,47     |
| 525073711117411                   | ANGIO II (MEDLEY)                | 80 MG COM REV CT BL AL/AL X 60                      | 114,98   | 158,95    | 130,66    | 180,63    | 138,53    | 191,51    | 139,37     | 192,67    | 140,22    | 193,85    | 143,73    | 198,70    |
| 502824609113418                   | TAMCORE (SANOFI-AVENTIS)         | 80 MG COM REV CT BL AL/AL X 60                      | 171,71   | 237,38    | 195,12    | 269,74    | 206,88    | 286,00    | 208,13     | 287,73    | 209,40    | 289,48    | 214,64    | 296,73    |
| 525073107112116                   | VALSARTANA (MEDLEY)              | 80 MG COM REV CT BL AL/AL X 60                      | 101,45   | 140,25    | 115,28    | 159,37    | 122,23    | 168,98    | 122,97     | 170,00    | 123,72    | 171,04    | 126,81    | 175,31    |
| 525073112116116                   | VALSARTANA (MEDLEY)              | 80 MG COM REV CT BL AL/AL X 90 (EMB FRAC)           | 172,47   | 238,43    | 195,99    | 270,94    | 207,80    | 287,27    | 209,06     | 289,01    | 210,33    | 290,77    | 215,59    | 298,04    |
| 525073712113411                   | ANGIO II (MEDLEY)                | 80 MG COM REV CT BL AL/AL X 90 (EMB FRAC)           | 172,47   | 238,43    | 195,99    | 270,94    | 207,80    | 287,27    | 209,06     | 289,01    | 210,33    | 290,77    | 215,59    | 298,04    |
| Princípio Ativo: VANDETANIBE      |                                  |                                                     |          |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 502313020022601                   | CAPRELSA (ASTRAZENECA)           | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30             | 5755,68  | 7.956,89  | 6.540,54  | 9.041,91  | 6.934,55  | 9.586,61  | 6.976,58   | 9.644,71  | 7.019,12  | 9.703,52  | 7.194,60  | 9.946,11  |
| 502313020022501                   | CAPRELSA (ASTRAZENECA)           | 300 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30             | 15287,28 | 21.133,77 | 17.371,91 | 24.015,65 | 18.418,42 | 25.462,39 | 18.530,03  | 25.616,68 | 18.643,03 | 25.772,90 | 19.109,11 | 26.417,22 |
| Princípio Ativo: VARFARINA SÓDICA |                                  |                                                     |          |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 533015050061506                   | VARFARINA SÓDICA (UNIÃO QUÍMICA) | 5 MG COM CT BL AL AL X 30                           | 7,86     | 10,87     | 8,94      | 12,36     | 9,47      | 13,09     | 9,53       | 13,17     | 9,59      | 13,26     | 9,83      | 13,59     |
| 505101501113312                   | COUMADIN (BRISTOL-MEYERS)        | 1 MG COM CT BL AL/AL X 30                           | 5,12     | 7,08      | 5,81      | 8,03      | 6,16      | 8,52      | 6,20       | 8,57      | 6,24      | 8,63      | 6,40      | 8,85      |
| 505101502111313                   | COUMADIN (BRISTOL-MEYERS)        | 2,5 MG COM CT BL AL/AL X 30                         | 12,77    | 17,65     | 14,51     | 20,06     | 15,38     | 21,26     | 15,48      | 21,40     | 15,57     | 21,52     | 15,96     | 22,06     |
| 509002608117319                   | MAREVAN (FARMOQUÍMICA)           | 2,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60                   | 13,97    | 19,31     | 15,88     | 21,95     | 16,83     | 23,27     | 16,94      | 23,42     | 17,04     | 23,56     | 17,47     | 24,15     |
| 520716020099703                   | MARFARIN (TEUTO)                 | 5 MG COM CT BL AL PLAS PVDC 250/120 OPC BRANCO X 10 | 3,44     | 4,76      | 3,91      | 5,41      | 4,15      | 5,74      | 4,17       | 5,76      | 4,20      | 5,81      | 4,31      | 5,96      |
| 520722601111411                   | MARFARIN (TEUTO)                 | 5 MG COM CT BL AL PVDC LEIT X 10                    | 4,29     | 5,93      | 4,87      | 6,73      | 5,17      | 7,15      | 5,20       | 7,19      | 5,23      | 7,23      | 5,36      | 7,41      |
| 509002602119311                   | MAREVAN (FARMOQUÍMICA)           | 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                     | 4,64     | 6,41      | 5,27      | 7,29      | 5,59      | 7,73      | 5,63       | 7,78      | 5,66      | 7,82      | 5,80      | 8,02      |
| 533015501114412                   | WARFARIN (UNIÃO QUÍMICA)         | 5MG COM CT STR AL/AL X 10                           | 3,53     | 4,88      | 4,01      | 5,54      | 4,25      | 5,88      | 4,27       | 5,90      | 4,30      | 5,94      | 4,41      | 6,10      |
| 520728701118115                   | VARFARINA SÓDICA (TEUTO)         | 5 MG COM CT BL AL PVDC OPC X 30                     | 9,04     | 12,50     | 10,28     | 14,21     | 10,90     | 15,07     | 10,96      | 15,15     | 11,03     | 15,25     | 11,31     | 15,64     |
| 533020404113111                   | VARFARINA SÓDICA (UNIÃO QUÍMICA) | 5 MG COM CT STR AL X 30                             | 7,86     | 10,87     | 8,94      | 12,36     | 9,47      | 13,09     | 9,53       | 13,17     | 9,59      | 13,26     | 9,83      | 13,59     |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.



PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                             | Medicamento (Laboratório) | Apresentação                                                       | ICMS 0%  |           | ICMS 12%  |           | ICMS 17%  |           | ICMS 17,5% |           | ICMS 18%  |           | ICMS 20%  |           |
|-----------------------------------|---------------------------|--------------------------------------------------------------------|----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|------------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|
|                                   |                           |                                                                    | PF       | PMC       | PF        | PMC       | PF        | PMC       | PF         | PMC       | PF        | PMC       | PF        | PMC       |
| Princípio Ativo: VARFARINA SÓDICA |                           |                                                                    |          |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 533012120058503                   | WARFARIN (UNIÃO QUÍMICA)  | 5MG COM CT STR AL X 30                                             | 7,86     | 10,87     | 8,94      | 12,36     | 9,47      | 13,09     | 9,53       | 13,17     | 9,59      | 13,26     | 9,83      | 13,59     |
| 509002601112311                   | MAREVAN (FARMOQUÍMICA)    | 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                    | 13,99    | 19,34     | 15,90     | 21,98     | 16,85     | 23,29     | 16,96      | 23,45     | 17,06     | 23,58     | 17,49     | 24,18     |
| 520716020099503                   | MARFARIN (TEUTO)          | 5 MG COM CT BL AL PLAS PVDC 250/120 OPC BRANCO X 30                | 10,33    | 14,28     | 11,74     | 16,23     | 12,45     | 17,21     | 12,52      | 17,31     | 12,60     | 17,42     | 12,92     | 17,86     |
| 505101503116319                   | COUMADIN (BRISTOL-MEYERS) | 5 MG COM CT BL AL/AL X 30                                          | 25,58    | 35,36     | 29,07     | 40,19     | 30,82     | 42,61     | 31,01      | 42,87     | 31,20     | 43,13     | 31,98     | 44,21     |
| 520716020099603                   | MARFARIN (TEUTO)          | 5 MG COM CT BL AL PLAS PVDC 250/120 OPC BRANCO X 50 (EMB HOSP) (*) | 15,15    |           | 17,22     |           | 18,26     |           | 18,37      |           | 18,48     |           | 18,94     |           |
| 520728702114113                   | VARFARINA SÓDICA (TEUTO)  | 5 MG COM CT BL AL PVDC OPC X 50 (EMB HOSP) (*)                     | 15,15    |           | 17,22     |           | 18,26     |           | 18,37      |           | 18,48     |           | 18,94     |           |
| 509013050012003                   | MAREVAN (FARMOQUÍMICA)    | 5 MG COM CT BL AL PVC X 150                                        | 69,91    | 96,65     | 79,45     | 109,83    | 84,23     | 116,44    | 84,74      | 117,15    | 85,26     | 117,87    | 87,39     | 120,81    |
| 509002605118314                   | MAREVAN (FARMOQUÍMICA)    | 7,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                  | 20,95    | 28,96     | 23,81     | 32,92     | 25,24     | 34,89     | 25,40      | 35,11     | 25,55     | 35,32     | 26,19     | 36,21     |
| Princípio Ativo: VEDOLIZUMABE     |                           |                                                                    |          |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 501115100024902                   | ENTYVIO (TAKEDA PHARMA)   | 300 MG PO LIOF INJ CT 1 FA VD TRANS                                | 10736,86 | 14.403,12 | 12.407,38 | 16.573,58 | 13.267,83 | 17.685,02 | 13.360,49  | 17.804,44 | 13.454,47 | 17.925,50 | 13.844,00 | 18.426,83 |
| Princípio Ativo: VEMURAFENIBE     |                           |                                                                    |          |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 529212050024102                   | ZELBORAF (ROCHE)          | 240 MG COM REV CT BL AL AL X 56                                    | 6023,02  | 8.079,67  | 6.960,13  | 9.297,23  | 7.442,81  | 9.920,70  | 7.494,79   | 9.987,70  | 7.547,51  | 10.055,61 | 7.766,03  | 10.336,84 |
| Princípio Ativo: VERTEPORFINA     |                           |                                                                    |          |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 526516402175210                   | VISUDYNE (NOVARTIS)       | 15 MG PÓ LIOF CT FA VD INC X 826 MG (*)                            | 5083,95  |           | 5.777,22  |           | 6.125,24  |           | 6.162,36   |           | 6.199,94  |           | 6.354,94  |           |
| Princípio Ativo: VIGABATRINA      |                           |                                                                    |          |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 502812100064203                   | SABRIL (SANOFI-AVENTIS)   | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS AZUL X 60                             | 175,24   | 242,26    | 199,14    | 275,30    | 211,14    | 291,89    | 212,41     | 293,64    | 213,71    | 295,44    | 219,05    | 302,82    |
| Princípio Ativo: VILDAGLIPTINA    |                           |                                                                    |          |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 525412030043304                   | JALRA MET (MERCK S/A)     | 50 MG + 1000 MG COM REV CT BL AL/AL X 14                           | 29,97    | 41,43     | 34,06     | 47,09     | 36,11     | 49,92     | 36,33      | 50,22     | 36,55     | 50,53     | 37,46     | 51,79     |
| 525412030043404                   | JALRA MET (MERCK S/A)     | 50 MG + 1000 MG COM REV CT BL AL/AL X 56                           | 119,88   | 165,73    | 136,22    | 188,32    | 144,43    | 199,67    | 145,30     | 200,87    | 146,19    | 202,10    | 149,84    | 207,15    |
| 525421401114417                   | JALRA (MERCK S/A)         | 50 MG COM CT BL AL/AL X 14                                         | 29,97    | 41,43     | 34,06     | 47,09     | 36,11     | 49,92     | 36,33      | 50,22     | 36,55     | 50,53     | 37,46     | 51,79     |
| 526528904111212                   | GALVUS (NOVARTIS)         | 50 MG COM CT BL AL/AL X 14                                         | 33,72    | 46,62     | 38,32     | 52,98     | 40,62     | 56,15     | 40,87      | 56,50     | 41,12     | 56,85     | 42,15     | 58,27     |
| 525421402110415                   | JALRA (MERCK S/A)         | 50 MG COM CT BL AL/AL X 28                                         | 59,93    | 82,85     | 68,11     | 94,16     | 72,21     | 99,83     | 72,65      | 100,43    | 73,09     | 101,04    | 74,92     | 103,57    |
| 526528901112315                   | GALVUS (NOVARTIS)         | 50 MG COM CT BL AL/AL X 28                                         | 67,43    | 93,22     | 76,62     | 105,92    | 81,24     | 112,31    | 81,73      | 112,99    | 82,23     | 113,68    | 84,29     | 116,53    |
| 525421403117413                   | JALRA (MERCK S/A)         | 50 MG COM CT BL AL/AL X 56                                         | 119,88   | 165,73    | 136,22    | 188,32    | 144,43    | 199,67    | 145,30     | 200,87    | 146,19    | 202,10    | 149,84    | 207,15    |
| 526528903115311                   | GALVUS (NOVARTIS)         | 50 MG COM CT BL AL/AL X 56                                         | 134,86   | 186,44    | 153,25    | 211,86    | 162,48    | 224,62    | 163,46     | 225,97    | 164,46    | 227,36    | 168,57    | 233,04    |
| 525412030042904                   | JALRA MET (MERCK S/A)     | 50 MG + 500 MG COM REV CT BL AL/AL X 14                            | 29,97    | 41,43     | 34,06     | 47,09     | 36,11     | 49,92     | 36,33      | 50,22     | 36,55     | 50,53     | 37,46     | 51,79     |
| 525412030043004                   | JALRA MET (MERCK S/A)     | 50 MG + 500 MG COM REV CT BL AL/AL X 56                            | 119,88   | 165,73    | 136,22    | 188,32    | 144,43    | 199,67    | 145,30     | 200,87    | 146,19    | 202,10    | 149,84    | 207,15    |
| 525412030043104                   | JALRA MET (MERCK S/A)     | 50 MG + 850 MG COM REV CT BL AL/AL X 14                            | 29,97    | 41,43     | 34,06     | 47,09     | 36,11     | 49,92     | 36,33      | 50,22     | 36,55     | 50,53     | 37,46     | 51,79     |
| 525412030043204                   | JALRA MET (MERCK S/A)     | 50 MG + 850 MG COM REV CT BL AL/AL X 56                            | 119,88   | 165,73    | 136,22    | 188,32    | 144,43    | 199,67    | 145,30     | 200,87    | 146,19    | 202,10    | 149,84    | 207,15    |
| Princípio Ativo: VIMPOCETINA      |                           |                                                                    |          |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 524813010008003                   | VICOG (MARJAN)            | 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                                    | 4,55     | 6,10      | 5,26      | 7,03      | 5,62      | 7,49      | 5,66       | 7,54      | 5,70      | 7,59      | 5,87      | 7,81      |
| 524803501111314                   | VICOG (MARJAN)            | 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                    | 13,65    | 18,31     | 15,78     | 21,08     | 16,87     | 22,49     | 16,99      | 22,64     | 17,11     | 22,80     | 17,61     | 23,44     |
| Princípio Ativo: VINFLUNINA       |                           |                                                                    |          |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 507012050007002                   | JAVLOR (PIERRE FABRE)     | 25 MG/ML SOL DIL INFUS CT FA VD INC X 2 ML                         | 511,37   | 685,98    | 590,93    | 789,35    | 631,91    | 842,29    | 636,32     | 847,97    | 640,80    | 853,74    | 659,35    | 877,62    |
| 507012050007102                   | JAVLOR (PIERRE FABRE)     | 25 MG/ML SOL DIL INFUS CT FA VD INC X 4 ML                         | 1131,49  | 1.517,85  | 1.307,53  | 1.746,58  | 1.398,21  | 1.863,71  | 1.407,98   | 1.876,30  | 1.417,88  | 1.889,05  | 1.458,93  | 1.941,88  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

Página 640 de 798

<http://s.anvisa.gov.br/wps/s/r/f6>



PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                                                     | Medicamento (Laboratório)                                     | Apresentação                                          | ICMS 0% |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 17,5% |          | ICMS 18% |          | ICMS 20% |          |
|-----------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|---------|----------|----------|----------|----------|----------|------------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                                                           |                                                               |                                                       | PF      | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF         | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| Princípio Ativo: VINFLUNINA                               |                                                               |                                                       |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 507012050007202                                           | JAVLOR (PIERRE FABRE)                                         | 25 MG/ML SOL DIL INFUS CT FA VD INC X 10 ML           | 2494,45 | 3.346,22 | 2.882,55 | 3.850,46 | 3.082,46 | 4.108,69 | 3.103,99   | 4.136,44 | 3.125,82 | 4.164,56 | 3.216,32 | 4.281,03 |
| Princípio Ativo: VINOELBINA                               |                                                               |                                                       |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 508009802158418                                           | NORELBIN (EUROFARMA)                                          | 10 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 5 ML (*)              | 811,51  |          | 922,17   |          | 977,73   |          | 983,65     |          | 989,65   |          | 1.014,39 |          |
| Princípio Ativo: VÍRUS DA HEPATITE A PURIFICADO INATIVADO |                                                               |                                                       |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 525513100016103                                           | VACINA ADSORVIDA HEPATITE A (INATIVADA) (MERCK SHARP & DOHME) | 50 U SUS INJ IM CT 10 FA VD INC X 1,0 ML              | 734,38  | 1.015,24 | 834,52   | 1.153,67 | 884,79   | 1.223,17 | 890,15     | 1.230,58 | 895,58   | 1.238,09 | 917,97   | 1.269,04 |
| 525513100016003                                           | VACINA ADSORVIDA HEPATITE A (INATIVADA) (MERCK SHARP & DOHME) | 25 U SUS INJ IM CT 10 FA VD INC X 0,5 ML              | 493,85  | 682,72   | 561,20   | 775,83   | 595,00   | 822,55   | 598,61     | 827,54   | 602,26   | 832,59   | 617,32   | 853,41   |
| Princípio Ativo: VÍRUS DA VARICELA -ZOSTER                |                                                               |                                                       |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 525514020016502                                           | VACINA HERPES ZOSTER (ATENUADA) (MERCK SHARP & DOHME)         | PO LIOF INJ CT FA VD INC + FA VD INC DIL X 3 ML       | 313,64  | 433,59   | 356,41   | 492,72   | 377,88   | 522,40   | 380,17     | 525,56   | 382,49   | 528,77   | 392,05   | 541,99   |
| Princípio Ativo: VÍRUS RÁBICO INATIVADO                   |                                                               |                                                       |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 545315080000704                                           | VACINA RAIVA (INATIVADA) (BUTANTAN)                           | 2,5 UI PO LIOF INJ CT 5 FA VD INC+ 5 AMP DIL X 0,5 ML | 342,51  | 459,46   |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| Princípio Ativo: VITELINATO DE PRATA                      |                                                               |                                                       |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 501000601179319                                           | ARGIROL OCULUM (ALLERGAN)                                     | 10 PCC SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML              | 6,38    | 8,56     | 7,38     | 9,86     | 7,89     | 10,52    | 7,94       | 10,58    | 8,00     | 10,66    | 8,23     | 10,95    |
| Princípio Ativo: VORICONAZOL                              |                                                               |                                                       |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 522715080046706                                           | VORICONAZOL (WYETH)                                           | 200 MG PO LIOF SOL INJ INFUS IV CT 1 FA VD INC        | 633,63  | 875,96   | 720,03   | 995,40   | 763,41   | 1.055,37 | 768,04     | 1.061,77 | 772,72   | 1.068,24 | 792,04   | 1.094,95 |
| 511516080062604                                           | VELENAXOL (SANDOZ)                                            | 200 MG PO LIOF SOL INJ CT FA VD TRANS                 | 955,31  | 1.320,66 | 1.085,58 | 1.500,75 | 1.150,97 | 1.591,15 | 1.157,95   | 1.600,80 | 1.165,01 | 1.610,56 | 1.194,14 | 1.650,83 |
| 522204001156210                                           | VFEND (PFIZER)                                                | 200 MG PO LIOF SOL INJ INFUS IV CT 1 FA VD INC        | 974,81  | 1.347,62 | 1.107,74 | 1.531,39 | 1.174,47 | 1.623,64 | 1.181,58   | 1.633,47 | 1.188,79 | 1.643,43 | 1.218,51 | 1.684,52 |
| 538015020016906                                           | VORICONAZOL (ACCORD)                                          | 200 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 2                  | 372,71  | 515,25   | 423,54   | 585,52   | 449,05   | 620,79   | 451,78     | 624,56   | 454,53   | 628,36   | 465,89   | 644,07   |
| 506715110060503                                           | VORI (CRISTÁLIA)                                              | 200 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 2                | 372,73  | 515,28   | 423,56   | 585,55   | 449,07   | 620,81   | 451,79     | 624,57   | 454,55   | 628,39   | 465,91   | 644,09   |
| 506715080058306                                           | VORICONAZOL (CRISTÁLIA)                                       | 200 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 2                | 372,73  | 515,28   | 423,56   | 585,55   | 449,07   | 620,81   | 451,79     | 624,57   | 454,55   | 628,39   | 465,91   | 644,09   |
| 538015020017006                                           | VORICONAZOL (ACCORD)                                          | 200 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 5                  | 931,82  | 1.288,19 | 1.058,88 | 1.463,84 | 1.122,67 | 1.552,03 | 1.129,47   | 1.561,43 | 1.136,36 | 1.570,95 | 1.164,77 | 1.610,23 |
| 538015020017106                                           | VORICONAZOL (ACCORD)                                          | 200 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 7                  | 1304,55 | 1.803,46 | 1.482,44 | 2.049,39 | 1.571,74 | 2.172,84 | 1.581,27   | 2.186,01 | 1.590,91 | 2.199,34 | 1.630,68 | 2.254,32 |
| 506715110060603                                           | VORI (CRISTÁLIA)                                              | 200 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10               | 2031,53 | 2.808,47 | 2.308,56 | 3.191,45 | 2.447,63 | 3.383,70 | 2.462,46   | 3.404,21 | 2.477,48 | 3.424,97 | 2.539,42 | 3.510,60 |
| 506715080058406                                           | VORICONAZOL (CRISTÁLIA)                                       | 200 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10               | 1863,64 | 2.576,37 | 2.117,77 | 2.927,69 | 2.245,35 | 3.104,06 | 2.258,95   | 3.122,87 | 2.272,73 | 3.141,92 | 2.329,55 | 3.220,47 |
| 521916050019506                                           | VORICONAZOL (GLENMARK)                                        | 200 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10               | 1863,62 | 2.576,35 | 2.117,75 | 2.927,67 | 2.245,33 | 3.104,04 | 2.258,94   | 3.122,85 | 2.272,71 | 3.141,89 | 2.329,53 | 3.220,44 |
| 538015020017206                                           | VORICONAZOL (ACCORD)                                          | 200 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                 | 1863,62 | 2.576,35 | 2.117,75 | 2.927,67 | 2.245,33 | 3.104,04 | 2.258,94   | 3.122,85 | 2.272,71 | 3.141,89 | 2.329,53 | 3.220,44 |
| 538015020017306                                           | VORICONAZOL (ACCORD)                                          | 200 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14                 | 2609,08 | 3.606,90 | 2.964,86 | 4.098,75 | 3.143,47 | 4.345,66 | 3.162,52   | 4.372,00 | 3.181,80 | 4.398,65 | 3.261,35 | 4.508,63 |
| 506715080058506                                           | VORICONAZOL (CRISTÁLIA)                                       | 200 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 14               | 2609,08 | 3.606,90 | 2.964,86 | 4.098,75 | 3.143,47 | 4.345,66 | 3.162,52   | 4.372,00 | 3.181,80 | 4.398,65 | 3.261,35 | 4.508,63 |
| 506715110060703                                           | VORI (CRISTÁLIA)                                              | 200 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 14               | 2609,09 | 3.606,91 | 2.964,88 | 4.098,77 | 3.143,49 | 4.345,69 | 3.162,53   | 4.372,01 | 3.181,82 | 4.398,68 | 3.261,37 | 4.508,65 |
| 522204002111210                                           | VFEND (PFIZER)                                                | 200 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14                 | 4013,97 | 5.549,08 | 4.561,33 | 6.305,77 | 4.836,11 | 6.685,64 | 4.865,42   | 6.726,16 | 4.895,09 | 6.767,17 | 5.017,47 | 6.936,36 |
| 522715080046806                                           | VORICONAZOL (WYETH)                                           | 200 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14                 | 2609,08 | 3.606,90 | 2.964,86 | 4.098,75 | 3.143,47 | 4.345,66 | 3.162,52   | 4.372,00 | 3.181,80 | 4.398,65 | 3.261,35 | 4.508,63 |
| 511516040061506                                           | VORICONAZOL (SANDOZ)                                          | 200MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14                  | 2609,08 | 3.606,90 | 2.964,86 | 4.098,75 | 3.143,47 | 4.345,66 | 3.162,52   | 4.372,00 | 3.181,80 | 4.398,65 | 3.261,35 | 4.508,63 |
| 538015020017406                                           | VORICONAZOL (ACCORD)                                          | 200 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                 | 5590,89 | 7.729,08 | 6.353,28 | 8.783,04 | 6.736,01 | 9.312,14 | 6.776,84   | 9.368,58 | 6.818,16 | 9.425,71 | 6.988,61 | 9.661,34 |
| 506715110060803                                           | VORI (CRISTÁLIA)                                              | 200 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30               | 5590,62 | 7.728,70 | 6.352,98 | 8.782,62 | 6.735,69 | 9.311,70 | 6.776,51   | 9.368,13 | 6.817,83 | 9.425,25 | 6.988,28 | 9.660,89 |
| 506715080058606                                           | VORICONAZOL (CRISTÁLIA)                                       | 200 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30               | 5590,89 | 7.729,08 | 6.353,28 | 8.783,04 | 6.736,01 | 9.312,14 | 6.776,84   | 9.368,58 | 6.818,16 | 9.425,71 | 6.988,61 | 9.661,34 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 12% - Demais Estados; ICMS 17% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                                                              | Medicamento (Laboratório)                      | Apresentação                                                  | ICMS 0%  |          | ICMS 12%  |          | ICMS 17%  |          | ICMS 17,5% |          | ICMS 18%  |          | ICMS 20%  |          |
|--------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|----------|----------|-----------|----------|-----------|----------|------------|----------|-----------|----------|-----------|----------|
|                                                                    |                                                |                                                               | PF       | PMC      | PF        | PMC      | PF        | PMC      | PF         | PMC      | PF        | PMC      | PF        | PMC      |
| Princípio Ativo: VORICONAZOL                                       |                                                |                                                               |          |          |           |          |           |          |            |          |           |          |           |          |
| 538015020017506                                                    | VORICONAZOL (ACCORD)                           | 200 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 100 (EMB HOSP) (*)         | 18636,32 |          | 21.177,63 |          | 22.453,40 |          | 22.589,47  |          | 22.727,22 |          | 23.295,40 |          |
| 538015020017606                                                    | VORICONAZOL (ACCORD)                           | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 2                           | 93,18    | 128,82   | 105,89    | 146,39   | 112,27    | 155,21   | 112,95     | 156,15   | 113,64    | 157,10   | 116,48    | 161,03   |
| 538015020016506                                                    | VORICONAZOL (ACCORD)                           | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 5                           | 232,96   | 322,05   | 264,73    | 365,97   | 280,68    | 388,02   | 282,38     | 390,37   | 284,10    | 392,75   | 291,20    | 402,57   |
| 538015020017706                                                    | VORICONAZOL (ACCORD)                           | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 7                           | 326,14   | 450,87   | 370,61    | 512,35   | 392,94    | 543,22   | 395,32     | 546,51   | 397,73    | 549,84   | 407,67    | 563,58   |
| 538015020016606                                                    | VORICONAZOL (ACCORD)                           | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                          | 465,91   | 644,09   | 529,44    | 731,92   | 561,33    | 776,01   | 564,74     | 780,72   | 568,18    | 785,48   | 582,38    | 805,11   |
| 522204003116216                                                    | VFEND (PFIZER)                                 | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14                          | 1003,5   | 1.387,28 | 1.140,34  | 1.576,45 | 1.209,04  | 1.671,43 | 1.216,36   | 1.681,55 | 1.223,78  | 1.691,80 | 1.254,37  | 1.734,09 |
| 538015020016706                                                    | VORICONAZOL (ACCORD)                           | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14                          | 652,27   | 901,73   | 741,21    | 1.024,68 | 785,87    | 1.086,42 | 790,63     | 1.093,00 | 795,45    | 1.099,66 | 815,34    | 1.127,16 |
| 538015020016806                                                    | VORICONAZOL (ACCORD)                           | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                          | 1397,72  | 1.932,27 | 1.588,32  | 2.195,76 | 1.684,00  | 2.328,03 | 1.694,21   | 2.342,15 | 1.704,54  | 2.356,43 | 1.747,15  | 2.415,33 |
| 538015020017806                                                    | VORICONAZOL (ACCORD)                           | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 100 (EMB HOSP) (*)          | 4659,09  |          | 5.294,42  |          | 5.613,37  |          | 5.647,38   |          | 5.681,82  |          | 5.823,87  |          |
| Princípio Ativo: XINAFOATO DE SALMETEROL                           |                                                |                                                               |          |          |           |          |           |          |            |          |           |          |           |          |
| 510607104170318                                                    | SEREVENT (GLAXOSMITHKLINE)                     | 50 MCG/DOSE PO INAL CT BL AL/PVC X 60 DOSES                   | 63,35    | 87,58    | 71,98     | 99,51    | 76,32     | 105,51   | 76,78      | 106,14   | 77,25     | 106,79   | 79,18     | 109,46   |
| Princípio Ativo: ZAFIRLUCAST                                       |                                                |                                                               |          |          |           |          |           |          |            |          |           |          |           |          |
| 502300103113310                                                    | ACCOLATE (ASTRAZENECA)                         | 20 MG COM REV CT 2 BL AL/AL X 14                              | 60,3     | 83,36    | 68,53     | 94,74    | 72,65     | 100,43   | 73,09      | 101,04   | 73,54     | 101,66   | 75,38     | 104,21   |
| Princípio Ativo: ZANAMIVIR                                         |                                                |                                                               |          |          |           |          |           |          |            |          |           |          |           |          |
| 510606401171310                                                    | RELENZA (GLAXOSMITHKLINE)                      | 5 MG PO INAL CT BL AL /AL X 20 DOSES + APLICADOR              | 71,91    | 99,41    | 81,71     | 112,96   | 86,63     | 119,76   | 87,16      | 120,49   | 87,69     | 121,23   | 89,88     | 124,25   |
| Princípio Ativo: ZIDOVUDINA                                        |                                                |                                                               |          |          |           |          |           |          |            |          |           |          |           |          |
| 541913070002604                                                    | FAR-MANGUINHOS ZIDOVUDINA (FIOCRUZ)            | 100 MG CAP GEL DURA CX 35 FR PLAS OPC X 100                   | 5581,41  | 7.715,97 |           |          |           |          |            |          |           |          |           |          |
| 541913070002504                                                    | FAR-MANGUINHOS-LAMIVUDINA+ZIDOVUDINA (FIOCRUZ) | (150 + 300)MG COM REV CX 35 FR PLAS OPC X 60                  | 6151,95  | 8.504,71 |           |          |           |          |            |          |           |          |           |          |
| Princípio Ativo: ZOLMITRIPTANA                                     |                                                |                                                               |          |          |           |          |           |          |            |          |           |          |           |          |
| 502305201113219                                                    | ZOMIG/ZOMIG OD (ASTRAZENECA)                   | 2,5 MG COM ORODISPER CT BL AL LAMIN DESTAC X 2                | 29,52    | 40,81    | 33,55     | 46,38    | 35,57     | 49,17    | 35,78      | 49,46    | 36,00     | 49,77    | 36,90     | 51,01    |
| 502305202111211                                                    | ZOMIG/ZOMIG OD (ASTRAZENECA)                   | 2,5 MG COMP REV CT BL AL/AL X 2                               | 29,52    | 40,81    | 33,55     | 46,38    | 35,57     | 49,17    | 35,78      | 49,46    | 36,00     | 49,77    | 36,90     | 51,01    |
| Princípio Ativo: ZOPICLONA                                         |                                                |                                                               |          |          |           |          |           |          |            |          |           |          |           |          |
| 502806201116315                                                    | IMOVANE (SANOFI-AVENTIS)                       | 7,5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                         | 31,73    | 43,86    | 36,05     | 49,84    | 38,22     | 52,84    | 38,46      | 53,17    | 38,69     | 53,49    | 39,66     | 54,83    |
| 502815101110111                                                    | ZOPICLONA (SANOFI-AVENTIS)                     | 7,5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                         | 20,63    | 28,52    | 23,44     | 32,40    | 24,86     | 34,37    | 25,01      | 34,57    | 25,16     | 34,78    | 25,79     | 35,65    |
| Princípio Ativo: ZUCLOPENTIXOL                                     |                                                |                                                               |          |          |           |          |           |          |            |          |           |          |           |          |
| 524200201114412                                                    | CLOPIXOL (LUNDBECK)                            | 10 MG COM REV CT 2 BL AL PLAST INC X 10                       | 23,03    | 31,84    | 26,17     | 36,18    | 27,75     | 38,36    | 27,92      | 38,60    | 28,09     | 38,83    | 28,79     | 39,80    |
| 524200204156418                                                    | CLOPIXOL (LUNDBECK)                            | 200 MG/ML SOL INJ DEPOT CT AMP VD INC X 1 ML                  | 46,17    | 63,83    | 52,47     | 72,54    | 55,63     | 76,91    | 55,97      | 77,38    | 56,31     | 77,85    | 57,72     | 79,79    |
| 524200202110410                                                    | CLOPIXOL (LUNDBECK)                            | 25 MG COM REV CT 2 BL AL PLAST INC X 10                       | 50,33    | 69,58    | 57,19     | 79,06    | 60,64     | 83,83    | 61,01      | 84,34    | 61,38     | 84,85    | 62,91     | 86,97    |
| 524200203151412                                                    | CLOPIXOL (LUNDBECK)                            | 50 MG/ML SOL INJ ACUPHASE CT AMP VD INC X 1 ML                | 23,15    | 32,00    | 26,31     | 36,37    | 27,89     | 38,56    | 28,06      | 38,79    | 28,23     | 39,03    | 28,94     | 40,01    |
| Princípio Ativo: ACETATO DE NORETISTERONA;ESTRADIOL HEMI-HIDRATADO |                                                |                                                               |          |          |           |          |           |          |            |          |           |          |           |          |
| 514504806175418                                                    | SYSTEM SEQUI (JANSSEN-CILAG)                   | 3,2 MG ADES CT 4 ENV X 1 / 3,2 MG + 11,2 MG ADES CT 4 ENV X 1 | 62,21    | 86,00    | 70,69     | 97,72    | 74,95     | 103,61   | 75,40      | 104,24   | 75,86     | 104,87   | 77,76     | 107,50   |
| 514504805179411                                                    | SYSTEM CONTI (JANSSEN-CILAG)                   | 3,2 MG + 11,2 MG ADES TRANSD CT 8 SACHE X 1                   | 67,9     | 93,87    | 77,15     | 106,66   | 81,80     | 113,08   | 82,30      | 113,77   | 82,80     | 114,47   | 84,87     | 117,33   |
| Princípio Ativo: ACICLOVIR SÓDICO;ACICLOVIR                        |                                                |                                                               |          |          |           |          |           |          |            |          |           |          |           |          |
| 520710101119411                                                    | EZOPEN (TEUTO)                                 | 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 25 (*)                         | 59,86    |          | 68,02     |          | 72,12     |          | 72,56      |          | 73,00     |          | 74,83     |          |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                                                                  | Medicamento (Laboratório)                                | Apresentação                                                   | ICMS 0%  |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                                                        |                                                          |                                                                | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: ACICLOVIR SÓDICO;ACICLOVIR                            |                                                          |                                                                |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 507702501114413                                                        | ANTIVIRAX (EMS S/A)                                      | 200 MG 3 BL X 10 COMP                                          | 74,67    | 103,23 | 84,85    | 117,30 | 89,96    | 124,36 | 90,51      | 125,12 | 91,06    | 125,89 | 93,34    | 129,04 |
| 520710102166411                                                        | EZOPEN (TEUTO)                                           | 50MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G (*)                           | 15,42    |        | 17,82    |        | 19,05    |        | 19,19      |        | 19,32    |        | 19,88    |        |
| 507702502161415                                                        | ANTIVIRAX (EMS S/A)                                      | 50 MG/G CREM CT BG AL X 10 G                                   | 16,29    | 21,85  | 18,82    | 25,14  | 20,13    | 26,83  | 20,27      | 27,01  | 20,41    | 27,19  | 21,00    | 27,95  |
| Princípio Ativo: ÁCIDO ACETILSALICÍLICO;BISSULFATO DE CLOPIDOGREL      |                                                          |                                                                |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 502821301118313                                                        | DUOPLAVIX (SANOFI-AVENTIS)                               | 75 MG + 100 MG COM REV CT BL AL/AL X 7                         | 57,14    | 78,99  | 64,93    | 89,76  | 68,84    | 95,17  | 69,26      | 95,75  | 69,68    | 96,33  | 71,42    | 98,73  |
| 502821302114311                                                        | DUOPLAVIX (SANOFI-AVENTIS)                               | 75 MG + 100 MG COM REV CT BL AL/AL X 14                        | 114,27   | 157,97 | 129,85   | 179,51 | 137,67   | 190,32 | 138,51     | 191,48 | 139,35   | 192,64 | 142,83   | 197,45 |
| 502817202119313                                                        | PLAVIX PROTECT (SANOFI-AVENTIS)                          | 75MG COM REV CT BL AL/AL X 14 + 100MG COM REV CT BL AL/AL X 14 | 82,97    | 114,70 | 94,28    | 130,34 | 99,96    | 138,19 | 100,57     | 139,03 | 101,18   | 139,88 | 103,71   | 143,37 |
| 502821303110311                                                        | DUOPLAVIX (SANOFI-AVENTIS)                               | 75 MG + 100 MG COM REV CT BL AL/AL X 28                        | 228,55   | 315,96 | 259,72   | 359,05 | 275,36   | 380,67 | 277,03     | 382,98 | 278,72   | 385,31 | 285,69   | 394,95 |
| 502817201112315                                                        | PLAVIX PROTECT (SANOFI-AVENTIS)                          | 75MG COM REV CT BL AL/AL X 28 + 100MG COM REV CT BL AL/AL X 28 | 158,56   | 219,20 | 180,19   | 249,10 | 191,04   | 264,10 | 192,20     | 265,71 | 193,37   | 267,32 | 198,20   | 274,00 |
| Princípio Ativo: ÁCIDO ACETILSALICÍLICO;CAFEÍNA                        |                                                          |                                                                |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 516100501115422                                                        | ALICURA (CATARINENSE)                                    | CX 50X4 COMP.                                                  | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 531402101113411                                                        | CALMADOR (SAÚDE)                                         | 500 MG + 50 MG COM CT 25 ENV KRAFT X 4                         | 0,8      | 1,07   | 0,92     | 1,23   | 0,99     | 1,32   | 0,99       | 1,32   | 1,00     | 1,33   | 1,03     | 1,37   |
| 538902201114411                                                        | CAFIASPIRINA (BAYER)                                     | 650 MG + 65 MG COM CT BL AL/AL X 20                            | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 538902202110418                                                        | CAFIASPIRINA (BAYER)                                     | 650 MG + 65 MG COM CT BL AL/AL X 100                           | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 533026301111318                                                        | FONTOL (UNIÃO QUÍMICA)                                   | 650 MG + 65 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                  | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 533026302118316                                                        | FONTOL (UNIÃO QUÍMICA)                                   | 650 MG + 65 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 100                 | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| Princípio Ativo: ÁCIDO ACETILSALICÍLICO;DIPROPIONATO DE BETAMETASONA   |                                                          |                                                                |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 525005301162110                                                        | DIPROPIONATO DE BETAMETASONA + ACIDO SALICILICO (MEDLEY) | POM DERM CT BG X 30 G                                          | 11,57    | 15,52  | 13,37    | 17,86  | 14,30    | 19,06  | 14,40      | 19,19  | 14,50    | 19,32  | 14,92    | 19,86  |
| 507725901062118                                                        | DIPROP.BETA+AC.SALIC. (EMS S/A)                          | POM 30 G                                                       | 11,58    | 15,53  | 13,38    | 17,87  | 14,31    | 19,07  | 14,41      | 19,20  | 14,51    | 19,33  | 14,93    | 19,87  |
| Princípio Ativo: ÁCIDO ACETILSALICÍLICO;ENXOFRE                        |                                                          |                                                                |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 525011201174413                                                        | SALDER S (MEDLEY)                                        | 0,03 G/G + 0,1 G/G SAB CT 1 UND X 80 G                         | 11,71    | 15,82  | 13,47    | 18,14  | 14,37    | 19,32  | 14,47      | 19,45  | 14,57    | 19,58  | 14,98    | 20,12  |
| Princípio Ativo: ÁCIDO ACETILSALICÍLICO;MONONITRATO DE ISOSSORBIDA     |                                                          |                                                                |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 523705202111317                                                        | VASCLIN (LIBBS)                                          | 60 MG + 100 MG CAP GEL MICROG CT 2 BL AL PLAS INC X 15         | 54,73    | 75,66  | 62,19    | 85,97  | 65,94    | 91,16  | 66,34      | 91,71  | 66,74    | 92,26  | 68,41    | 94,57  |
| 523705201113219                                                        | VASCLIN (LIBBS)                                          | 40 MG + 100 MG CAP GEL MICROG CT FR PLAST X 30                 | 38,4     | 53,09  | 43,64    | 60,33  | 46,27    | 63,97  | 46,55      | 64,35  | 46,83    | 64,74  | 48,00    | 66,36  |
| Princípio Ativo: ÁCIDO ACETILSALICÍLICO;NAPSILATO DE DEXTROPROPOXIFENO |                                                          |                                                                |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 501302001115412                                                        | DOLOXENE - A (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL)                    | 50 MG + 325 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 20             | 13,41    | 17,99  | 15,49    | 20,69  | 16,57    | 22,09  | 16,68      | 22,23  | 16,80    | 22,38  | 17,29    | 23,01  |
| Princípio Ativo: ÁCIDO ACETILSALICÍLICO;SINVASTATINA                   |                                                          |                                                                |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 525064701112310                                                        | PREVENCOR (MEDLEY)                                       | 100 MG COM + 10 MG COM REV CT BL AL PVC/PVDC INC X 30 + 30     | 35,94    | 48,21  | 41,53    | 55,48  | 44,42    | 59,21  | 44,73      | 59,61  | 45,04    | 60,01  | 46,34    | 61,68  |
| 525064702119319                                                        | PREVENCOR (MEDLEY)                                       | 100 MG COM + 20 MG COM REV CT BL AL PVC/PVDC INC X 30 + 30     | 49,01    | 65,75  | 56,64    | 75,66  | 60,57    | 80,74  | 60,99      | 81,28  | 61,42    | 81,83  | 63,20    | 84,12  |
| 525064703115317                                                        | PREVENCOR (MEDLEY)                                       | 100 MG COM + 40 MG COM REV CT BL AL PVC/PVDC INC X 30 + 30     | 65,41    | 87,75  | 75,59    | 100,97 | 80,83    | 107,74 | 81,40      | 108,48 | 81,97    | 109,21 | 84,34    | 112,26 |
| Princípio Ativo: ÁCIDO ASCÓRBICO;ÁCIDO ACETILSALICÍLICO                |                                                          |                                                                |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                                                       | Medicamento (Laboratório)       | Apresentação                                       | ICMS 0%  |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|-------------------------------------------------------------|---------------------------------|----------------------------------------------------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                                             |                                 |                                                    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: ÁCIDO ASCÓRBICO;ÁCIDO ACETILSALICÍLICO     |                                 |                                                    |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 538916030026617                                             | ASPIRINA C EFERVESCENTE (BAYER) | 400 MG + 240 MG COM EFERV CT 5 ENV AL POLIET X 2   | 15,03    | 20,16  | 17,37    | 23,20  | 18,58    | 24,77  | 18,71      | 24,93  | 18,84    | 25,10  | 19,39    | 25,81  |
| 538916030026717                                             | ASPIRINA C EFERVESCENTE (BAYER) | 400 MG + 240 MG COM EFERV CT 25 ENV AL POLIET X 2  | 70,69    | 94,83  | 81,69    | 109,12 | 87,35    | 116,43 | 87,96      | 117,22 | 88,58    | 118,02 | 91,14    | 121,31 |
| 538916030026517                                             | ASPIRINA C EFERVESCENTE (BAYER) | 400 MG + 240 MG COM EFERV CT 50 ENV AL POLIET X 2  | 175,56   | 235,51 | 202,88   | 271,00 | 216,95   | 289,18 | 218,46     | 291,12 | 220,00   | 293,11 | 226,37   | 301,31 |
| Princípio Ativo: ÁCIDO ASCÓRBICO;ASCORBATO DE SÓDIO         |                                 |                                                    |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 525401505119410                                             | CEBION (MERCK S/A)              | 1G COM EFERV EST CART TB PLAS X 10                 | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 525401506115419                                             | CEBION (MERCK S/A)              | 1G COM EFERV EST TB PLAS X 10 - SABOR ACEROLA      | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 525401510112410                                             | CEBION (MERCK S/A)              | 1G COM EFERV SEM AÇÚCAR EST CART TB PLAS X 10      | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 525401504112412                                             | CEBION (MERCK S/A)              | 1 G COM EFERV EST CART 3 TB PLAS X 10 SABOR LARANJ | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 525401511135414                                             | CEBION (MERCK S/A)              | 100 MG/ML SOL OR EST CART FR PLAS OPC GOT X 30 ML  | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 525401503116414                                             | CEBION (MERCK S/A)              | 1 G COM EFERV EST CART 3 TB PLAS X 10 SABOR ACEROL | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 525401508118415                                             | CEBION (MERCK S/A)              | 2 G COM EFERV EST CART TB PLAS X 10                | 12,12    | 16,26  | 14,01    | 18,71  | 14,98    | 19,97  | 15,08      | 20,10  | 15,19    | 20,24  | 15,63    | 20,80  |
| 525401512131412                                             | CEBION (MERCK S/A)              | 200 MG/ML SOL OR EST CART FR VD AMB X 30 ML GOTAS  | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 525401517117418                                             | CEBION (MERCK S/A)              | 500 MG COM LIB MOD CT BL AL/AL X 30                | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| Princípio Ativo: ÁCIDO ASCÓRBICO;ASPARTATO DE ARGININA      |                                 |                                                    |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 540400101131412                                             | STARFOR C (NATULAB)             | 1 G + 1 G COM EFEV CT TB PLAS X 10                 | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 525403401116411                                             | DINAVITAL (MERCK S/A)           | 1G + 1G COM EFER CT TB PLAS INC X 10               | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 502812301119310                                             | TARGIFOR C (SANOFI-AVENTIS)     | 1 G + 1 G COM EFV CT TB PLAS X 16                  | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 538807001138417                                             | CENEVIT ARG (LEGRAND PHARMA)    | 1000 MG + 1000 MG COM EFEV CT TB PLAS X 16         | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 507738601135413                                             | ENERGIL C AMINO (EMS S/A)       | 1000 MG + 1000 MG COM EFEV CT TB PLAS X 16         | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 502812302115319                                             | TARGIFOR C (SANOFI-AVENTIS)     | 500 MG + 500 MG COM EFEV CT STR X 16               | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| Princípio Ativo: ÁCIDO ASCÓRBICO;BETACAROTENO               |                                 |                                                    |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 502406502119423                                             | ZIRVIT PLUS (ATIVUS)            | COM REV CT 5 BL AL PLAS INC X 6 (*)                | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| Princípio Ativo: ÁCIDO ASCÓRBICO;CARBONATO DE CÁLCIO        |                                 |                                                    |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 525401601118411                                             | CEBION CALCIO (MERCK S/A)       | 500 MG + 600 MG COM EFEV EST CART TB PLAS X 10     | 10,39    | 13,94  | 12,01    | 16,04  | 12,84    | 17,11  | 12,93      | 17,23  | 13,02    | 17,35  | 13,40    | 17,84  |
| 540501501119414                                             | VITERCAL C (MABRA)              | 500 MG + 600 MG COM EFEV CT TB PLAS X 10           | 10,54    | 14,14  | 12,18    | 16,27  | 13,03    | 17,37  | 13,12      | 17,48  | 13,21    | 17,60  | 13,59    | 18,09  |
| Princípio Ativo: ÁCIDO ASCÓRBICO;CITRATO DE SÓDIO           |                                 |                                                    |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 538801201135412                                             | CENEVIT ZINCO (LEGRAND PHARMA)  | 1 G + 10 MG COM EFEV CT TB PLAS X 30               | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 538801202131410                                             | CENEVIT ZINCO (LEGRAND PHARMA)  | 1 G + 10 MG COM EFEV CT TB PLAS X 10               | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| Princípio Ativo: ÁCIDO ASCÓRBICO;CITRATO DE ZINCO           |                                 |                                                    |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 507744002132411                                             | ENERGIL ZINCO (EMS S/A)         | 1 G + 10 MG COM EFEV CT TB PLAS X 10               | 10,06    | 13,50  | 11,63    | 15,54  | 12,44    | 16,58  | 12,52      | 16,68  | 12,61    | 16,80  | 12,98    | 17,28  |
| 507744001136413                                             | ENERGIL ZINCO (EMS S/A)         | 1 G + 10 MG COM EFEV CT TB PLAS X 30               | 24,2     | 32,46  | 27,97    | 37,36  | 29,91    | 39,87  | 30,12      | 40,14  | 30,33    | 40,41  | 31,21    | 41,54  |
| Princípio Ativo: ÁCIDO ASCÓRBICO;FOSFATO DE CÁLCIO DIBÁSICO |                                 |                                                    |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 507714701113422                                             | GEROVITAL (EMS S/A)             | CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS INC X 60                | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| Princípio Ativo: ÁCIDO ASCÓRBICO;GLICOSE                    |                                 |                                                    |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 525401701139410                                             | CEBION GLICOSE (MERCK S/A)      | 100 MG + 500 MG GRAN CT CART 10 ENV AL POLIET X 10 | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR),

Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.



PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                                                  | Medicamento (Laboratório)                           | Apresentação                                                                     | ICMS 0%  |       | ICMS 12% |       | ICMS 17% |       | ICMS 17,5% |       | ICMS 18% |       | ICMS 20% |       |
|--------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|------------|-------|----------|-------|----------|-------|
|                                                        |                                                     |                                                                                  | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF         | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   |
| Princípio Ativo: ÁCIDO ASCÓRBICO;GLICOSE               |                                                     |                                                                                  |          |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 525401702119413                                        | CEBION GLICOSE (MERCK S/A)                          | 100 MG + 500 MG GRAN CT CART 50 ENV AL POLIET X 10                               | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| Princípio Ativo: ÁCIDO BENZÓICO;IODETO DE POTÁSSIO     |                                                     |                                                                                  |          |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 512801801171418                                        | MICOSARIM (SANTA TEREZINHA)                         | 5 MG/ML + 20 MG/ML SOL TOP FR VD AMB CT X 30 ML                                  | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 500400101175411                                        | MICOSNAT (AIRELA)                                   | 33,3 MG/ML + 8,66 MG/ML + 3,33 MG/ML SOL TOP CT FR VD AMB X 30 ML                | 11,48    | 15,40 | 13,26    | 17,71 | 14,18    | 18,90 | 14,28      | 19,03 | 14,38    | 19,16 | 14,80    | 19,70 |
| Princípio Ativo: ÁCIDO BÓRICO;CLORETO DE BENZALCÔNIO   |                                                     |                                                                                  |          |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 501002201178311                                        | DINILL (ALLERGAN)                                   | 0,1 MG + 17 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS TRANS GOT X 10 ML                           | 5,83     | 7,82  | 6,73     | 8,99  | 7,20     | 9,60  | 7,25       | 9,66  | 7,30     | 9,73  | 7,51     | 10,00 |
| 523402001177414                                        | HIGICLER (LATINOFARMA)                              | 0,1 MG/ML + 17 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS TRANS GOT X 10 ML                        | 8,97     | 12,03 | 10,37    | 13,85 | 11,08    | 14,77 | 11,16      | 14,87 | 11,24    | 14,98 | 11,57    | 15,40 |
| 533014901178411                                        | VISIONOM (UNIÃO QUÍMICA)                            | 0,1 MG/ML + 17 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS TRANS X 10 ML                            | 9,48     | 12,72 | 10,96    | 14,64 | 11,72    | 15,62 | 11,80      | 15,72 | 11,88    | 15,83 | 12,22    | 16,27 |
| Princípio Ativo: ÁCIDO ESTEÁRICO;BENZOATO DE BENZILA   |                                                     |                                                                                  |          |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 521100101172418                                        | ACARSAN (BIOSINTÉTICA)                              | 250 MG/ML EMUL TOP CT FR VD AMB X 80                                             | 6,8      | 9,12  | 7,86     | 10,50 | 8,40     | 11,20 | 8,46       | 11,27 | 8,52     | 11,35 | 8,77     | 11,67 |
| Princípio Ativo: ÁCIDO FÓLICO;ÁCIDO ASCÓRBICO          |                                                     |                                                                                  |          |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 502406904111419                                        | ENFOL (ATIVUS)                                      | 5 MG + 100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                                     | 10,05    | 13,48 | 11,61    | 15,51 | 12,42    | 16,55 | 12,50      | 16,66 | 12,59    | 16,77 | 12,95    | 17,24 |
| Princípio Ativo: ÁCIDO FÓLICO;BISGLICINATO FERROSO     |                                                     |                                                                                  |          |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 510012080011004                                        | FURP-FERRO AMINOÁCIDO QUELATO + ÁCIDO FÓLICO (FURP) | 15 MG/ML + 0,5 MG/ML SOL OR CX 50 FR VD AMB X 30 ML + COP X 10 ML (EMB HOSP) (*) | 330,76   |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 510012080010904                                        | FURP-FERRO AMINOÁCIDO QUELATO + ÁCIDO FÓLICO (FURP) | 150 MG + 5 MG COM REV CX BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) (*)                     | 482,49   |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| Princípio Ativo: ÁCIDO FÓLICO;DEXTROALFATOCOFEROL      |                                                     |                                                                                  |          |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 504113501115313                                        | DTN-FOL (BIOLAB SANUS)                              | 400 MCG + 10 MG CAP GEL MOLE CT FR PLAS X 90                                     | 36,96    | 49,58 | 42,72    | 57,06 | 45,68    | 60,89 | 46,00      | 61,30 | 46,32    | 61,71 | 47,66    | 63,44 |
| Princípio Ativo: ÁCIDO FÓLICO;FERRIPOLIMALTOSE         |                                                     |                                                                                  |          |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 501102208131414                                        | NORIPURUM XAROPE (TAKEDA PHARMA)                    | 10 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120 ML                                             | 14,6     | 19,59 | 16,87    | 22,53 | 18,04    | 24,05 | 18,16      | 24,20 | 18,29    | 24,37 | 18,82    | 25,05 |
| 501102201110411                                        | NORIPURUM (TAKEDA PHARMA)                           | 100 MG COM MAST CT 4 BL AL/AL X 5                                                | 20,38    | 27,34 | 23,55    | 31,46 | 25,19    | 33,58 | 25,36      | 33,80 | 25,54    | 34,03 | 26,28    | 34,98 |
| 501102202117411                                        | NORIPURUM FÓLICO (TAKEDA PHARMA)                    | 100 MG + 0,35 MG COM MAST CT BL AL/AL X 20                                       | 20,92    | 28,06 | 24,18    | 32,30 | 25,86    | 34,47 | 26,04      | 34,70 | 26,22    | 34,93 | 26,98    | 35,91 |
| 501102209111417                                        | NORIPURUM (TAKEDA PHARMA)                           | 100 MG COM MAST CT BL AL/AL X 30                                                 | 30,56    | 41,00 | 35,32    | 47,18 | 37,77    | 50,34 | 38,03      | 50,68 | 38,30    | 51,03 | 39,41    | 52,46 |
| 501104301112412                                        | NORIPURUM FÓLICO (TAKEDA PHARMA)                    | 100 MG + 0,35 MG COM MAST CT BL AL/AL X 30 (*)                                   | 31,39    |       | 36,28    |       | 38,79    |       | 39,07      |       | 39,34    |       | 40,48    |       |
| 501102203156419                                        | NORIPURUM IM (TAKEDA PHARMA)                        | 50 MG/ML SOL INJ IM CX 5 AMP VD INC X 2 ML + 5 AGU                               | 40,33    | 54,10 | 46,61    | 62,26 | 49,84    | 66,43 | 50,19      | 66,88 | 50,54    | 67,33 | 52,00    | 69,21 |
| 501102210136411                                        | NORIPURUM SOLUÇÃO ORAL (TAKEDA PHARMA)              | 50 MG/ML SOL OR CT FR PLAS AMB GOT X 30 ML                                       | 19,22    | 25,78 | 22,21    | 29,67 | 23,75    | 31,66 | 23,91      | 31,86 | 24,08    | 32,08 | 24,78    | 32,98 |
| Princípio Ativo: ÁCIDO FÓLICO;FERRO AMINOACIDO QUELATO |                                                     |                                                                                  |          |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 502401702136411                                        | FERRINI FÓLICO (ATIVUS)                             | 30 MG/ML + 0,2 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB CGT X 30 ML                             | 20,09    | 26,95 | 23,21    | 31,00 | 24,82    | 33,08 | 24,99      | 33,30 | 25,17    | 33,53 | 25,90    | 34,47 |
| 502402102132411                                        | FOLIFER (ATIVUS)                                    | 30 MG/ML + 0,2 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB CGT X 30 ML                             | 19,13    | 25,66 | 22,10    | 29,52 | 23,64    | 31,51 | 23,80      | 31,72 | 23,97    | 31,94 | 24,66    | 32,82 |
| 502402103139411                                        | FOLIFER (ATIVUS)                                    | 15 MG/ML + 0,5 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 100 ML                                | 21,58    | 28,95 | 24,94    | 33,31 | 26,66    | 35,54 | 26,85      | 35,78 | 27,04    | 36,03 | 27,82    | 37,03 |
| 502401703132418                                        | FERRINI FÓLICO (ATIVUS)                             | 15 MG/ML + 0,5 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 100 ML                                | 22,66    | 30,40 | 26,19    | 34,98 | 28,01    | 37,34 | 28,20      | 37,58 | 28,40    | 37,84 | 29,22    | 38,89 |
| 502402101111410                                        | FOLIFER (ATIVUS)                                    | 150 MG + 5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                                     | 33,96    | 45,56 | 39,25    | 52,43 | 41,97    | 55,94 | 42,26      | 56,32 | 42,56    | 56,70 | 43,79    | 58,29 |
| 502401701113416                                        | FERRINI FÓLICO (ATIVUS)                             | 150 MG + 5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                                     | 33,96    | 45,56 | 39,25    | 52,43 | 41,97    | 55,94 | 42,26      | 56,32 | 42,56    | 56,70 | 43,79    | 58,29 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                                                          | Medicamento (Laboratório)                                  | Apresentação                                                    | ICMS 0%  |       | ICMS 12% |       | ICMS 17% |       | ICMS 17,5% |       | ICMS 18% |       | ICMS 20% |       |
|----------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|------------|-------|----------|-------|----------|-------|
|                                                                |                                                            |                                                                 | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF         | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   |
| Princípio Ativo: ÁCIDO FÓLICO;FERRO AMINOACIDO QUELATO         |                                                            |                                                                 |          |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 502402104135418                                                | FOLIFER (ATIVUS)                                           | 15 MG/ML + 0,5 MG/ML SOL OR CT FR PET AMB X 30 ML               | 6,46     | 8,67  | 7,47     | 9,98  | 7,99     | 10,65 | 8,04       | 10,71 | 8,10     | 10,79 | 8,33     | 11,09 |
| 502402105131416                                                | FOLIFER (ATIVUS)                                           | 15 MG/ML + 0,5 MG/ML SOL OR CT FR PET AMB X 100 ML              | 22,66    | 30,40 | 26,19    | 34,98 | 28,01    | 37,34 | 28,20      | 37,58 | 28,40    | 37,84 | 29,22    | 38,89 |
| 502402106138414                                                | FOLIFER (ATIVUS)                                           | 30 MG/ML + 0,2 MG/ML SOL OR CT FR PET AMB CGT X 15 ML           | 9,56     | 12,82 | 11,05    | 14,76 | 11,81    | 15,74 | 11,90      | 15,86 | 11,98    | 15,96 | 12,33    | 16,41 |
| 502402107134412                                                | FOLIFER (ATIVUS)                                           | 30 MG/ML + 0,2 MG/ML SOL OR CT FR PET AMB CGT X 30 ML           | 20,09    | 26,95 | 23,21    | 31,00 | 24,82    | 33,08 | 24,99      | 33,30 | 25,17    | 33,53 | 25,90    | 34,47 |
| Princípio Ativo: ÁCIDO FÓLICO;FERROCOLINATO                    |                                                            |                                                                 |          |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 517105104139410                                                | VI-FERRIN (ELOFAR)                                         | 150 MG/ML + 0.25 MG/ML + 7.5 MCG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 20 ML | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 517105101113410                                                | VI-FERRIN (ELOFAR)                                         | 300 MG + 5 MG + 15 MCG COM REV CT FR PLAS OPC X 60 (*)          | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 517105103132412                                                | VI-FERRIN (ELOFAR)                                         | 20 MG/ML + 0.333 MG/ML + 1.0 MCG/ML ELX CT FR VD AMB X 150 ML   | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| Princípio Ativo: ÁCIDO FOSFÓRICO;FOSFATO DE SÓDIO DIBÁSICO     |                                                            |                                                                 |          |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 539900101137417                                                | FLEET ENEMA (TOMMASI)                                      | 0,06G/ML + 1,6G/ML FR PLAS INC X 133 ML                         | 8,73     | 11,71 | 10,09    | 13,48 | 10,79    | 14,38 | 10,86      | 14,47 | 10,94    | 14,58 | 11,26    | 14,99 |
| Princípio Ativo: ÁCIDO FOSFÓRICO;SULFATO FERROSO               |                                                            |                                                                 |          |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 512801401130412                                                | FORTIFICANTE (SANTA TEREZINHA)                             | 0,83 MG/ML + 4,67 MG/ML SOL OR FR VD AMB X 200 ML               | 12,68    | 17,01 | 14,65    | 19,57 | 15,67    | 20,89 | 15,78      | 21,03 | 15,89    | 21,17 | 16,35    | 21,76 |
| 517606403139412                                                | TÔNICO VITAL (GLOBO)                                       | 0,9067 MG/ML + 0,4 MG/ML SOL OR CT FR PLAS AMB X 400 ML         | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 512801402137410                                                | FORTIFICANTE (SANTA TEREZINHA)                             | 0,83 MG/ML + 4,67 MG/ML SOL OR FR PLAS TRANS X 500 ML           | 15,64    | 20,98 | 18,07    | 24,14 | 19,33    | 25,77 | 19,46      | 25,93 | 19,60    | 26,11 | 20,17    | 26,85 |
| 517606402132414                                                | TÔNICO VITAL (GLOBO)                                       | 0,4 MG/ML + 0,9067 MG/ML SOL OR CT FR PLAS AMB X 250 ML         | 11,52    | 15,45 | 13,32    | 17,79 | 14,24    | 18,98 | 14,34      | 19,11 | 14,44    | 19,24 | 14,86    | 19,78 |
| 517606401136416                                                | TÔNICO VITAL (GLOBO)                                       | 0,4 MG/ML + 0,9067 MG/ML SOL OR CT FR PLAS AMB X 500 ML         | 8,32     | 11,16 | 9,61     | 12,84 | 10,28    | 13,70 | 10,35      | 13,79 | 10,42    | 13,88 | 10,72    | 14,27 |
| 528104601134419                                                | FORTONICO (PHARMASCIENCE)                                  | (0,83 + 4,67) MG/ML SOL OR FR PLAS AMB X 400 ML                 | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 538820001138414                                                | VITÔNICO (LEGRAND PHARMA)                                  | SOL OR CT FR PLAS INC X 500 ML                                  | 14,99    | 20,11 | 17,33    | 23,15 | 18,53    | 24,70 | 18,66      | 24,87 | 18,79    | 25,03 | 19,33    | 25,73 |
| Princípio Ativo: ÁCIDO FOSFÓRICO;SULFATO FERROSO HEPTAIDRATADO |                                                            |                                                                 |          |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 524307601136417                                                | TONICO BLUMEN (LUPER)                                      | 250 ML                                                          | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 524307602132415                                                | TONICO BLUMEN (LUPER)                                      | 500 ML                                                          | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 540401701132418                                                | TRIOFORMA (NATULAB)                                        | (1,5 + 4,13) MG/ML SOL OR CT FR PLAS TRANS X 500 ML             | 13       | 17,44 | 15,02    | 20,06 | 16,06    | 21,41 | 16,18      | 21,56 | 16,29    | 21,70 | 16,76    | 22,31 |
| 540915120017817                                                | BIOTÔNICO FONTOURA N (COSMED)                              | (0,833 + 4,666) MG/ML SOL OR FR PLAS TRANS X 400 ML             | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| Princípio Ativo: ÁCIDO FUSÍDICO;ACETATO DE HIDROCORTISONA      |                                                            |                                                                 |          |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 541116080001205                                                | VERUTEX H (LEO)                                            | 20 MG/G + 10 MG/G CREM DERM CT BG ALX 5 G                       | 4,21     | 5,65  | 4,86     | 6,49  | 5,20     | 6,93  | 5,23       | 6,97  | 5,27     | 7,02  | 5,42     | 7,21  |
| 541116080001305                                                | VERUTEX H (LEO)                                            | 20 MG/G + 10 MG/G CREM DERM CT BG ALX 15 G                      | 12,62    | 16,93 | 14,59    | 19,49 | 15,60    | 20,79 | 15,71      | 20,94 | 15,82    | 21,08 | 16,28    | 21,67 |
| 541116080001405                                                | VERUTEX H (LEO)                                            | 20 MG/G + 10 MG/G CREM DERM CT BG ALX 30 G                      | 25,24    | 33,86 | 29,17    | 38,96 | 31,19    | 41,57 | 31,41      | 41,86 | 31,63    | 42,14 | 32,55    | 43,33 |
| 541116080001505                                                | VERUTEX H (LEO)                                            | 20 MG/G + 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 60 G                     | 50,5     | 67,74 | 58,36    | 77,96 | 62,40    | 83,17 | 62,84      | 83,74 | 63,28    | 84,31 | 65,11    | 86,66 |
| Princípio Ativo: ÁCIDO FUSÍDICO;VALERATO DE BETAMETASONA       |                                                            |                                                                 |          |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 507742101168418                                                | DERMORUTEX B (EMS S/A)                                     | 20 MG/G + 1 MG/G CREM DERM CT BG AL X 15 G                      | 41,94    | 56,26 | 48,46    | 64,73 | 51,82    | 69,07 | 52,18      | 69,54 | 52,55    | 70,01 | 54,07    | 71,97 |
| 538806001169411                                                | VERUDERM B (LEGRAND PHARMA)                                | 20 MG/G + 1 MG/G CREM DERM CT BG AL X 15 G                      | 41,94    | 56,26 | 48,46    | 64,73 | 51,82    | 69,07 | 52,18      | 69,54 | 52,55    | 70,01 | 54,07    | 71,97 |
| 525308401163112                                                | ÁCIDO FUSÍDICO + VALERATO DE BETAMETASONA (NOVA QUÍMICA)   | 20 MG/G + 1.0 MG/G CREM DERM CT BG AL X 15 G                    | 27,27    | 36,58 | 31,51    | 42,09 | 33,70    | 44,92 | 33,93      | 45,22 | 34,17    | 45,52 | 35,16    | 46,80 |
| 538804601169114                                                | ÁCIDO FUSÍDICO + VALERATO DE BETAMETASONA (LEGRAND PHARMA) | 20 MG/G + 1 MG/G CREM DERM CT BG AL X 15 G                      | 27,27    | 36,58 | 31,51    | 42,09 | 33,70    | 44,92 | 33,93      | 45,22 | 34,17    | 45,52 | 35,16    | 46,80 |
| 507743101161111                                                | ÁCIDO FUSÍDICO+VALERATO DE BETAMETASONA (EMS S/A)          | 20 MG/G + 1 MG/G CREM DERM CT BG AL X 15 G                      | 27,27    | 36,58 | 31,51    | 42,09 | 33,70    | 44,92 | 33,93      | 45,22 | 34,17    | 45,52 | 35,16    | 46,80 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR),

Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                                                          | Medicamento (Laboratório)                                         | Apresentação                                                    | ICMS 0%  |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 17,5% |          | ICMS 18% |          | ICMS 20% |          |
|----------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|------------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                                                                |                                                                   |                                                                 | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF         | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| Princípio Ativo: ÁCIDO FUSÍDICO;VALERATO DE BETAMETASONA       |                                                                   |                                                                 |          |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 541100101169319                                                | VERUTEX B (LEO)                                                   | 20 MG/G + 1 MG/G BG CREM CT DERM AL X 5 G                       | 13,97    | 18,74    | 16,14    | 21,56    | 17,26    | 23,01    | 17,38      | 23,16    | 17,50    | 23,32    | 18,01    | 23,97    |
| 541100102165317                                                | VERUTEX B (LEO)                                                   | 20 MG/G + 1 MG/G BG CREM CT DERM AL X 15 G                      | 41,95    | 56,27    | 48,48    | 64,76    | 51,84    | 69,10    | 52,20      | 69,56    | 52,57    | 70,04    | 54,09    | 72,00    |
| Princípio Ativo: ÁCIDO GLICÓLICO;HIDROQUINONA                  |                                                                   |                                                                 |          |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 512002802169414                                                | GLYQUIN XM (VALEANT)                                              | 40 MG/G + 100 MG/G CREM DERM CT 28 SACH X 1 G                   | 47,79    | 64,11    | 55,22    | 73,76    | 59,05    | 78,71    | 59,46      | 79,24    | 59,88    | 79,78    | 61,61    | 82,00    |
| Princípio Ativo: ÁCIDO IBANDRÔNICO;IBANDRONATO DE SÓDIO        |                                                                   |                                                                 |          |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 529207801118219                                                | BONVIVA (ROCHE)                                                   | 150 MG COM REV CT BL AL/AL X 1                                  | 133,13   | 184,04   | 151,28   | 209,14   | 160,39   | 221,73   | 161,37     | 223,08   | 162,35   | 224,44   | 166,41   | 230,05   |
| Princípio Ativo: ÁCIDO IOXÁGLICO;MEGLUMINA                     |                                                                   |                                                                 |          |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 511000402157417                                                | HEXABRIX 320 (GUERBET)                                            | 320 MG/ML IODO SOL INJ CT FA X 50 ML (*)                        | 142,78   |          | 162,25   |          | 172,02   |          | 173,06     |          | 174,12   |          | 178,47   |          |
| 511000404151416                                                | HEXABRIX 320 (GUERBET)                                            | 320 MG/ML IODO SOL INJ CX 25 FA VD INC X 50 ML (*)              | 3569,78  |          | 4.056,57 |          | 4.300,94 |          | 4.327,00   |          | 4.353,39 |          | 4.462,22 |          |
| 511000401150419                                                | HEXABRIX 320 (GUERBET)                                            | 320 MG/ML IODO SOL INJ CT FA X 100 ML + SUP. ESP. + EQUIP (*)   | 264,55   |          | 300,62   |          | 318,73   |          | 320,66     |          | 322,62   |          | 330,69   |          |
| 511000403153415                                                | HEXABRIX 320 (GUERBET)                                            | 320 MG/ML IODO SOL INJ CX 10 FA X 100 ML                        | 2702,61  | 3.736,20 | 3.071,14 | 4.245,67 | 3.256,15 | 4.501,44 | 3.275,88   | 4.528,71 | 3.295,86 | 4.556,33 | 3.378,26 | 4.670,25 |
| Princípio Ativo: ÁCIDO IOXITALÂMICO;MEGLUMINA                  |                                                                   |                                                                 |          |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 511000705151415                                                | TELEBRIX 30 MEGLUMINA (GUERBET)                                   | 66,03 G/100 ML SOL INJ CX 25 FA VD INC X 30 ML (USO PROFS) (*)  | 411,67   |          | 467,81   |          | 495,99   |          | 499,00     |          | 502,04   |          | 514,59   |          |
| 511000702150418                                                | TELEBRIX 30 MEGLUMINA (GUERBET)                                   | 66,03 G/100 ML SOL INJ CX 25 FA VD INC X 50 ML (USO PROFS) (*)  | 686,43   |          | 780,03   |          | 827,02   |          | 832,04     |          | 837,11   |          | 858,04   |          |
| 511000706156410                                                | TELEBRIX 30 MEGLUMINA (GUERBET)                                   | 66,03 G/100 ML SOL INJ CX FA VD INC X 50 ML (USO PROFS) (*)     | 27,46    |          | 31,21    |          | 33,09    |          | 33,29      |          | 33,49    |          | 34,33    |          |
| 511000701154411                                                | TELEBRIX 30 MEGLUMINA (GUERBET)                                   | 66,03 G/100 ML SOL INJ CX 10 FA VD INC X 100 ML (USO PROFS) (*) | 549,01   |          | 623,88   |          | 661,46   |          | 665,47     |          | 669,53   |          | 686,27   |          |
| 511000808153410                                                | TELEBRIX 35 (GUERBET)                                             | 650,90 MG/ML + 96,60 MG/ML SOL INJ CX 50 FA VD INC X 20 ML (*)  | 891,07   |          | 1.012,58 |          | 1.073,58 |          | 1.080,08   |          | 1.086,67 |          | 1.113,84 |          |
| 511000805154416                                                | TELEBRIX 35 (GUERBET)                                             | 650,90 MG/ML + 96,60 MG/ML SOL INJ CX 25 FA VD INC X 30 ML (*)  | 668,46   |          | 759,61   |          | 805,37   |          | 810,25     |          | 815,19   |          | 835,57   |          |
| 511000807157412                                                | TELEBRIX 35 (GUERBET)                                             | 650,90 MG/ML + 96,60 MG/ML SOL INJ CX 25 FA VD INC X 50 ML (*)  | 1114,61  |          | 1.266,60 |          | 1.342,90 |          | 1.351,04   |          | 1.359,28 |          | 1.393,26 |          |
| 511000804158418                                                | TELEBRIX 35 (GUERBET)                                             | 650,90MG/ML + 96,60 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 50 ML (*)      | 44,58    |          | 50,66    |          | 53,71    |          | 54,04      |          | 54,37    |          | 55,73    |          |
| 511000806150414                                                | TELEBRIX 35 (GUERBET)                                             | 650,90 MG/ML + 96,60 MG/ML SOL INJ CX 10 FA VD INC X 100 ML (*) | 892,16   |          | 1.013,82 |          | 1.074,89 |          | 1.081,41   |          | 1.088,00 |          | 1.115,20 |          |
| Princípio Ativo: ÁCIDO SALICÍLICO;ÁCIDO LÁCTICO                |                                                                   |                                                                 |          |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 522601101173312                                                | DUOFILM (STIEFEL)                                                 | 165 MG/ML + 145,20 MG/ML SOL TOP CT FR PET AMB X 15 ML + APLIC  | 19,48    | 26,13    | 22,51    | 30,07    | 24,07    | 32,08    | 24,24      | 32,30    | 24,41    | 32,52    | 25,12    | 33,44    |
| 516901001171411                                                | KALOCAR (CARESSE)                                                 | 2,475 + 2,178 PCC COLODIO CT FR VD AMB X 15 ML                  | Liberado |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| Princípio Ativo: ÁCIDO SALICÍLICO;DIPROPIONATO DE BETAMETASONA |                                                                   |                                                                 |          |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 528522901133111                                                | DIPROPIONATO DE BETAMETASONA + ÁCIDO SALICÍLICO (PRATI DONADUZZI) | 0, 64 MG/ML + 20 MG/ML SOL TOP CT FR PLAS OPC GOT X 30 ML       | 14,28    | 19,16    | 16,51    | 22,05    | 17,65    | 23,53    | 17,77      | 23,68    | 17,90    | 23,85    | 18,42    | 24,52    |
| 512401503165317                                                | DIPROSALIC (MANTECORP)                                            | 0,64 MG/G + 30 MG/G POM CT BG AL X 10 G                         | 5,91     | 7,93     | 6,83     | 9,12     | 7,31     | 9,74     | 7,36       | 9,81     | 7,41     | 9,87     | 7,62     | 10,14    |
| 520726601167118                                                | DIPROPIONATO DE BETAMETASONA + ÁCIDO SALICÍLICO (TEUTO)           | 0,5 MG/G + 30 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G                     | 11,55    | 15,49    | 13,34    | 17,82    | 14,27    | 19,02    | 14,37      | 19,15    | 14,47    | 19,28    | 14,89    | 19,82    |
| 525417401164114                                                | DIPROPIONATO DE BETAMETASONA + ÁCIDO SALICÍLICO (MERCK S/A)       | 0,5 MG/G + 30 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G                     | 10,25    | 13,75    | 11,84    | 15,82    | 12,66    | 16,87    | 12,75      | 16,99    | 12,84    | 17,11    | 13,21    | 17,58    |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

Página 647 de 798

<http://s.anvisa.gov.br/wps/s/r/f6>

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                                                          | Medicamento (Laboratório)                                         | Apresentação                                               | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|----------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                                                |                                                                   |                                                            | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: ÁCIDO SALICÍLICO;DIPROPIONATO DE BETAMETASONA |                                                                   |                                                            |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 528522902164116                                                | DIPROPIONATO DE BETAMETASONA + ÁCIDO SALICÍLICO (PRATI DONADUZZI) | 0,5 MG/G + 30 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G                | 11,5    | 15,43  | 13,29    | 17,75  | 14,21    | 18,94  | 14,31      | 19,07  | 14,41    | 19,20  | 14,83    | 19,74  |
| 526121302178111                                                | DIPROPIONATO DE BETAMETASONA + ÁCIDO SALICÍLICO (GERMED)          | 0,64 MG/ML + 20,00 MG/ML SOL TOP CT FR PLAS OPC X 30 ML    | 14      | 18,78  | 16,17    | 21,60  | 17,30    | 23,06  | 17,42      | 23,21  | 17,54    | 23,37  | 18,05    | 24,03  |
| 514001901161414                                                | DIPRO AS (DELTA)                                                  | 0,64 MG/G + 30 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G               | 17,51   | 23,49  | 20,23    | 27,02  | 21,64    | 28,84  | 21,79      | 29,04  | 21,94    | 29,23  | 22,58    | 30,05  |
| 514001902174412                                                | DIPRO AS (DELTA)                                                  | 0,64 MG/ML + 20 MG/ML SOL TOP CT FR PLAS OPC CGT X 30 ML   | 17,55   | 23,54  | 20,28    | 27,09  | 21,68    | 28,90  | 21,84      | 29,10  | 21,99    | 29,30  | 22,63    | 30,12  |
| 512401504171310                                                | DIPROSALIC (MANTECORP)                                            | 0,64 MG/ML + 20 MG/ML SOL TOP CT FR PLAS OPC X 10 ML       | 7,37    | 9,89   | 8,51     | 11,37  | 9,10     | 12,13  | 9,17       | 12,22  | 9,23     | 12,30  | 9,50     | 12,64  |
| 512401502134310                                                | DIPROSALIC (MANTECORP)                                            | 0,64 MG/ML + 20 MG/ML SOL TOP CT FR PLAS OPC X 30 ML       | 22,1    | 29,65  | 25,54    | 34,12  | 27,32    | 36,42  | 27,51      | 36,66  | 27,70    | 36,90  | 28,50    | 37,93  |
| 512015120006417                                                | DERMOSALIC (VALEANT)                                              | 0,64 MG + 20 MG SOL TOP CT FR PLAS OPC GOT X 30 ML         | 20,72   | 27,80  | 23,94    | 31,98  | 25,60    | 34,12  | 25,78      | 34,35  | 25,96    | 34,59  | 26,71    | 35,55  |
| 512015120006517                                                | DERMOSALIC (VALEANT)                                              | 0,64 MG + 30 MG POM DERM CT BG AL X 30 G                   | 17,75   | 23,81  | 20,51    | 27,40  | 21,93    | 29,23  | 22,08      | 29,42  | 22,24    | 29,63  | 22,88    | 30,45  |
| Princípio Ativo: ÁCIDO SALICÍLICO;ENXOFRE                      |                                                                   |                                                            |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 522603001176413                                                | SASTID (STIEFEL)                                                  | 30 MG/G + 100 MG/G SAB CT UND X 100 G                      | 10,62   | 14,35  | 12,22    | 16,46  | 13,04    | 17,53  | 13,13      | 17,65  | 13,22    | 17,77  | 13,59    | 18,25  |
| 522603002172411                                                | SASTID (STIEFEL)                                                  | 30 MG/ML + 30 MG/ML SOL TOP CT FR PLAS OPC X 120 ML        | 15,73   | 21,10  | 18,18    | 24,28  | 19,44    | 25,91  | 19,57      | 26,08  | 19,71    | 26,26  | 20,28    | 26,99  |
| Princípio Ativo: ÁCIDO SALICÍLICO;IODO                         |                                                                   |                                                            |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 533006901172410                                                | HEBRIN (UNIÃO QUÍMICA)                                            | SOL TOP CT FR VD AMB X 30 ML                               | 9,11    | 12,22  | 10,52    | 14,05  | 11,25    | 15,00  | 11,33      | 15,10  | 11,41    | 15,20  | 11,74    | 15,63  |
| Princípio Ativo: ÁCIDO VALPRÓICO;VALPROATO DE SÓDIO            |                                                                   |                                                            |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 532701201118411                                                | TORVAL CR (TORRENT)                                               | 300 MG COM LIB PROL CT BL AL/AL X 30                       | 19,13   | 26,45  | 21,74    | 30,05  | 23,05    | 31,87  | 23,19      | 32,06  | 23,33    | 32,25  | 23,91    | 33,05  |
| 502819402115415                                                | VALPAKINE (SANOFI-AVENTIS)                                        | 200 MG COM REV CT FR VD AMB X 40                           | 10,94   | 15,12  | 12,43    | 17,18  | 13,18    | 18,22  | 13,26      | 18,33  | 13,34    | 18,44  | 13,67    | 18,90  |
| 502819401135412                                                | VALPAKINE (SANOFI-AVENTIS)                                        | 200 MG/ML SOL ORAL CT FR VD AMB X 40 ML                    | 8,63    | 11,93  | 9,80     | 13,55  | 10,39    | 14,36  | 10,46      | 14,46  | 10,52    | 14,54  | 10,78    | 14,90  |
| 532701202114411                                                | TORVAL CR (TORRENT)                                               | 500 MG COM LIB PROL CT BL AL/AL X 30                       | 31,93   | 44,14  | 36,28    | 50,15  | 38,47    | 53,18  | 38,70      | 53,50  | 38,94    | 53,83  | 39,91    | 55,17  |
| Princípio Ativo: ÁGUA PURIFICADA;SINVASTATINA                  |                                                                   |                                                            |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 525415070046606                                                | SINVASTATINA (MERCK S/A)                                          | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                       | 8,39    | 11,60  | 9,53     | 13,17  | 10,11    | 13,98  | 10,17      | 14,06  | 10,23    | 14,14  | 10,49    | 14,50  |
| Princípio Ativo: ALANTOÍNA;HEPARINA SÓDICA SUÍNA               |                                                                   |                                                            |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 504101401161311                                                | CONTRACTUBEX (BIOLAB SANUS)                                       | GEL CT BG AL REV X 20 G                                    | 37,22   | 49,93  | 43,01    | 57,45  | 45,99    | 61,30  | 46,31      | 61,71  | 46,64    | 62,14  | 47,99    | 63,88  |
| Princípio Ativo: ÁLCOOL POLIVINÍLICO;CLORIDRATO DE FENILEFRINA |                                                                   |                                                            |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 501006503136312                                                | FRESH CLEAR (ALLERGAN)                                            | 1,2 MG/ML + 14,0 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5,0ML  | 3,29    | 4,41   | 3,80     | 5,08   | 4,06     | 5,41   | 4,09       | 5,45   | 4,12     | 5,49   | 4,24     | 5,64   |
| 501006501133316                                                | FRESH CLEAR (ALLERGAN)                                            | 1,2 MG/ML + 14,0 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 10,0ML | 6,56    | 8,80   | 7,58     | 10,13  | 8,11     | 10,81  | 8,16       | 10,87  | 8,22     | 10,95  | 8,46     | 11,26  |
| 501006502131317                                                | FRESH CLEAR (ALLERGAN)                                            | 1,2 MG/ML + 14,0 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 15,0ML | 9,82    | 13,17  | 11,35    | 15,16  | 12,14    | 16,18  | 12,22      | 16,28  | 12,31    | 16,40  | 12,67    | 16,86  |
| Princípio Ativo: ÁLCOOL POLIVINÍLICO;POVIDONA                  |                                                                   |                                                            |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 501004902173312                                                | REFRESH (ALLERGAN)                                                | 14 MG/ML + 6 MG/ML SOL OCU CT 30 FLAC X 0,4 ML             | 29,45   | 39,51  | 34,04    | 45,47  | 36,40    | 48,52  | 36,65      | 48,84  | 36,91    | 49,18  | 37,98    | 50,55  |
| 533026001177410                                                | LACRIFRESH (UNIÃO QUÍMICA)                                        | 1,4% + 0,6% SOL OFT CT FR FLAS OPC GOT X 15 ML             | 36,81   | 49,38  | 42,54    | 56,82  | 45,49    | 60,63  | 45,81      | 61,05  | 46,13    | 61,46  | 47,47    | 63,18  |
| Princípio Ativo: ALFACALCIDOL;ACETATO DE DEXTROALFATOCOFEROL   |                                                                   |                                                            |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 531603601113411                                                | SIGMACALCIDOL (EMS SIGMA)                                         | 0,25 MCG CAP GEL MOLE CT FR PLAS OPC X 30                  | 55,58   | 76,84  | 63,16    | 87,31  | 66,96    | 92,57  | 67,37      | 93,14  | 67,78    | 93,70  | 69,47    | 96,04  |
| 531603602111412                                                | SIGMACALCIDOL (EMS SIGMA)                                         | 1,00 MCG CAP GEL MOLE CT FR PLAS OPC X 30                  | 140,5   | 194,23 | 159,66   | 220,72 | 169,28   | 234,02 | 170,30     | 235,43 | 171,34   | 236,87 | 175,62   | 242,78 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.



PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                                                            | Medicamento (Laboratório)   | Apresentação                                                                | ICMS 0% |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 17,5% |          | ICMS 18% |          | ICMS 20% |          |
|------------------------------------------------------------------|-----------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|---------|----------|----------|----------|----------|----------|------------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                                                                  |                             |                                                                             | PF      | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF         | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| Princípio Ativo: ALFALUTROPINA;ALFAFOLITROPINA                   |                             |                                                                             |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 525421102117317                                                  | PERGOVERIS (MERCK S/A)      | 150 UI/75 UI PÓ LIOF INJ CT 10 FA VD INC + 10 FA DIL X 1 ML                 | 2223,16 | 2.982,29 | 2.569,05 | 3.431,70 | 2.747,21 | 3.661,82 | 2.766,40   | 3.686,56 | 2.785,86 | 3.711,62 | 2.866,52 | 3.815,43 |
| 525421103113315                                                  | PERGOVERIS (MERCK S/A)      | 150 UI/75 UI PÓ LIOF INJ CT 3 FA VD INC + 3 FA DIL X 1 ML                   | 666,95  | 894,69   | 770,72   | 1.029,52 | 824,17   | 1.098,56 | 829,92     | 1.105,97 | 835,76   | 1.113,49 | 859,96   | 1.144,64 |
| 525421101110319                                                  | PERGOVERIS (MERCK S/A)      | 150 UI/75 UI PÓ LIOF INJ CT FA VD INC + FA DIL X 1 ML                       | 222,31  | 298,22   | 256,90   | 343,16   | 274,72   | 366,18   | 276,63     | 368,64   | 278,58   | 371,15   | 286,65   | 381,54   |
| Princípio Ativo: ALISQUIRENO;HEMIFUMARATO DE ALISQUIRENO         |                             |                                                                             |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 526529301119317                                                  | RASILEZ (NOVARTIS)          | 150 MG COM REV CT BL AL/AL X 14                                             | 40,75   | 56,33    | 46,31    | 64,02    | 49,10    | 67,88    | 49,40      | 68,29    | 49,70    | 68,71    | 50,94    | 70,42    |
| 526529302115315                                                  | RASILEZ (NOVARTIS)          | 150 MG COM REV CT BL AL/AL X 28                                             | 81,51   | 112,68   | 92,62    | 128,04   | 98,20    | 135,76   | 98,80      | 136,59   | 99,40    | 137,41   | 101,89   | 140,86   |
| 526529303111313                                                  | RASILEZ (NOVARTIS)          | 300 MG COM REV CT BL AL/AL X 14                                             | 40,75   | 56,33    | 46,31    | 64,02    | 49,10    | 67,88    | 49,40      | 68,29    | 49,70    | 68,71    | 50,94    | 70,42    |
| 526529304118311                                                  | RASILEZ (NOVARTIS)          | 300 MG COM REV CT BL AL/AL X 28                                             | 81,51   | 112,68   | 92,62    | 128,04   | 98,20    | 135,76   | 98,80      | 136,59   | 99,40    | 137,41   | 101,89   | 140,86   |
| Princípio Ativo: AMIDOTRIZOATO SÓDICO;AMIDOTRIZOATO DE MEGLUMINA |                             |                                                                             |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 538912120020814                                                  | UROGRAFINA (BAYER)          | 60 % SOL INJ CT FA VD INC X 50 ML (*)                                       | 28,09   |          | 31,92    |          | 33,85    |          | 34,05      |          | 34,26    |          | 35,12    |          |
| 538913020021503                                                  | UROGRAFINA (BAYER)          | 60 % SOL INJ CT FA VD INC X 100 ML (*)                                      | 53,71   |          | 61,03    |          | 64,71    |          | 65,10      |          | 65,50    |          | 67,14    |          |
| 538912120020914                                                  | UROGRAFINA (BAYER)          | 60 % SOL INJ CT FA VD INC X 100 ML + EQUIPO (*)                             | 53,71   |          | 61,03    |          | 64,71    |          | 65,10      |          | 65,50    |          | 67,14    |          |
| Princípio Ativo: AMOXICILINA TRI-HIDRATADA;AMOXICILINA           |                             |                                                                             |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 508000306131112                                                  | AMOXICILINA (EUROFARMA)     | 500 MG/5ML PO P/ SUS OR CT FR VD AMB X 150 ML + CP MED                      | 20,1    | 27,79    | 22,84    | 31,57    | 24,21    | 33,47    | 24,36      | 33,68    | 24,51    | 33,88    | 25,12    | 34,73    |
| 500505905118414                                                  | NOVOCILIN (ACHÉ)            | 875 MG COM CT BL AL PLAS INC X 14                                           | 44,76   | 61,88    | 50,87    | 70,32    | 53,93    | 74,56    | 54,26      | 75,01    | 54,59    | 75,47    | 55,95    | 77,35    |
| 500505904111416                                                  | NOVOCILIN (ACHÉ)            | 875 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                           | 60,28   | 83,33    | 68,50    | 94,70    | 72,62    | 100,39   | 73,06      | 101,00   | 73,51    | 101,62   | 75,35    | 104,17   |
| 531604203138412                                                  | VELAMOX (EMS SIGMA)         | 100 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC X 150 ML + CP MED                           | 18,55   | 25,64    | 21,08    | 29,14    | 22,35    | 30,90    | 22,48      | 31,08    | 22,62    | 31,27    | 23,19    | 32,06    |
| 508000304139116                                                  | AMOXICILINA (EUROFARMA)     | 125 MG/5ML PO P/ SUS OR CT FR VD AMB X 150 ML + CP MED                      | 9,75    | 13,48    | 11,08    | 15,32    | 11,75    | 16,24    | 11,82      | 16,34    | 11,89    | 16,44    | 12,19    | 16,85    |
| 500505901139417                                                  | NOVOCILIN (ACHÉ)            | 250 MG / 5 ML PÓ PREP EXTEMP SUS OR CT FR VD AMB X 150 ML + SER DOS X 10 ML | 27,02   | 37,35    | 30,70    | 42,44    | 32,55    | 45,00    | 32,75      | 45,27    | 32,95    | 45,55    | 33,77    | 46,69    |
| 519010202131415                                                  | NEO MOXILIN (NEO QUÍMICA)   | 250 MG/5ML PO PREP EXT SUS OR CT FR VD AMB X 150 ML                         | 30,1    | 41,61    | 34,21    | 47,29    | 36,27    | 50,14    | 36,49      | 50,45    | 36,71    | 50,75    | 37,63    | 52,02    |
| 500505902135415                                                  | NOVOCILIN (ACHÉ)            | 400 MG / 5 ML PÓ PREP EXTEMP SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + SER DOS X 10 ML | 32,17   | 44,47    | 36,56    | 50,54    | 38,76    | 53,58    | 38,99      | 53,90    | 39,23    | 54,23    | 40,21    | 55,59    |
| 528502704138416                                                  | DUZIMICIN (PRATI DONADUZZI) | 50 MG/ML PO SUS OR CX 50 FR VD AMB X 150 ML (EMB HOSP) (*)                  | 426,2   |          | 484,31   |          | 513,49   |          | 516,60     |          | 519,75   |          | 532,74   |          |
| 528502703131418                                                  | DUZIMICIN (PRATI DONADUZZI) | 50 MG/ML PO SUS OR CT FR VD AMB X 150 ML                                    | 17,97   | 24,84    | 20,43    | 28,24    | 21,66    | 29,94    | 21,79      | 30,12    | 21,92    | 30,30    | 22,47    | 31,06    |
| 526216050011503                                                  | NEMOXIL (ONEFARMA)          | 50 MG/ML PO SUS OR CT FR VD AMB X 150 ML                                    | 16,56   | 22,89    | 18,81    | 26,00    | 19,95    | 27,58    | 20,07      | 27,75    | 20,19    | 27,91    | 20,69    | 28,60    |
| 525300310134114                                                  | AMOXICILINA (NOVA QUÍMICA)  | 50 MG/ML PO P/ SUS OR CT FR PLAS OPC X 150 ML                               | 25,11   | 34,71    | 28,53    | 39,44    | 30,25    | 41,82    | 30,43      | 42,07    | 30,62    | 42,33    | 31,39    | 43,39    |
| 528502702119414                                                  | DUZIMICIN (PRATI DONADUZZI) | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL/PLAS TRANS X 12                                | 15,38   | 21,26    | 17,47    | 24,15    | 18,52    | 25,60    | 18,64      | 25,77    | 18,75    | 25,92    | 19,22    | 26,57    |
| 526202805110411                                                  | NEMOXIL (ONEFARMA)          | 500 MG CAPGEL DURA CT BL AL PLAS INC X 21                                   | 22,82   | 31,55    | 25,93    | 35,85    | 27,49    | 38,00    | 27,66      | 38,24    | 27,83    | 38,47    | 28,53    | 39,44    |
| 506408701111110                                                  | AMOXICILINA (CIMED)         | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 21                                  | 20,53   | 28,38    | 23,33    | 32,25    | 24,74    | 34,20    | 24,89      | 34,41    | 25,04    | 34,62    | 25,67    | 35,49    |
| 507701808119116                                                  | AMOXICILINA (EMS S/A)       | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 72 (EMB FRAC)                       | 80,92   | 111,87   | 91,95    | 127,12   | 97,49    | 134,77   | 98,08      | 135,59   | 98,68    | 136,42   | 101,15   | 139,83   |
| 528502701112416                                                  | DUZIMICIN (PRATI DONADUZZI) | 500 MG CAP GEL DURA CX BL AL/PLAS TRANS X 300 (EMB HOSP) (*)                | 141,03  |          | 160,26   |          | 169,92   |          | 170,95     |          | 171,99   |          | 176,29   |          |
| 520711904134412                                                  | HINCOMOX (TEUTO)            | 50 MG/ML PO PREP EXTEMP SUS OR CT FR VD AMB X 60 ML (*)                     | 19,17   |          | 21,79    |          | 23,10    |          | 23,24      |          | 23,38    |          | 23,96    |          |
| 520723404131116                                                  | AMOXICILINA (TEUTO)         | 50 MG/ML PÓ PREP EXT SUS OR CT FR VD AMB X 150 ML + CP MED                  | 17,88   | 24,72    | 20,32    | 28,09    | 21,55    | 29,79    | 21,68      | 29,97    | 21,81    | 30,15    | 22,36    | 30,91    |
| 520711906137419                                                  | HINCOMOX (TEUTO)            | 50 MG/ML PO PREP EXTEMP SUS OR CT 50 FR VD AMB X 60 ML (EMB HOSP) (*)       | 257,92  |          | 293,09   |          | 310,75   |          | 312,63     |          | 314,54   |          | 322,40   |          |
| 533017505117110                                                  | AMOXICILINA (UNIÃO QUÍMICA) | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 15                                  | 15,03   | 20,78    | 17,08    | 23,61    | 18,11    | 25,04    | 18,22      | 25,19    | 18,33    | 25,34    | 18,79    | 25,98    |
| 533017503114114                                                  | AMOXICILINA (UNIÃO QUÍMICA) | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 21                                  | 20,84   | 28,81    | 23,69    | 32,75    | 25,11    | 34,71    | 25,27      | 34,93    | 25,42    | 35,14    | 26,06    | 36,03    |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR),

Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                                                   | Medicamento (Laboratório)                       | Apresentação                                                                                           | ICMS 0% |       | ICMS 12% |       | ICMS 17% |       | ICMS 17,5% |       | ICMS 18% |       | ICMS 20% |        |
|---------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|-------|----------|-------|----------|-------|------------|-------|----------|-------|----------|--------|
|                                                         |                                                 |                                                                                                        | PF      | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF         | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: AMOXICILINA TRI-HIDRATADA;AMOXICILINA  |                                                 |                                                                                                        |         |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |        |
| 520723402112114                                         | AMOXICILINA (TEUTO)                             | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 21                                                             | 12,55   | 17,35 | 14,27    | 19,73 | 15,13    | 20,92 | 15,22      | 21,04 | 15,31    | 21,17 | 15,69    | 21,69  |
| 500505903115418                                         | NOVOCILIN (ACHÉ)                                | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 21                                                             | 33,35   | 46,10 | 37,90    | 52,39 | 40,18    | 55,55 | 40,42      | 55,88 | 40,67    | 56,22 | 41,69    | 57,63  |
| 533017504110112                                         | AMOXICILINA (UNIÃO QUÍMICA)                     | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30                                                             | 28,44   | 39,32 | 32,32    | 44,68 | 34,26    | 47,36 | 34,47      | 47,65 | 34,68    | 47,94 | 35,55    | 49,15  |
| 525902410110416                                         | OCYLIN (MULTILAB)                               | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 600 (EMB HOSP) (*)                                             | 252,31  |       | 286,71   |       | 303,98   |       | 305,83     |       | 307,69   |       | 315,38   |        |
| 529900505117111                                         | AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO (RANBAXY) | 500 MG + 125 MG COM REV CT STR AL X 6                                                                  | 19,61   | 27,11 | 22,28    | 30,80 | 23,62    | 32,65 | 23,77      | 32,86 | 23,91    | 33,05 | 24,51    | 33,88  |
| 529900504110113                                         | AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO (RANBAXY) | 500 MG + 125 MG COM REV CT STR AL X 18                                                                 | 58,4    | 80,73 | 66,36    | 91,74 | 70,36    | 97,27 | 70,79      | 97,86 | 71,22    | 98,46 | 73,00    | 100,92 |
| 526100407116113                                         | AMOXICILINA (GERMED)                            | 500 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 21                                                                     | 8,23    | 11,38 | 9,36     | 12,94 | 9,92     | 13,71 | 9,98       | 13,80 | 10,04    | 13,88 | 10,29    | 14,23  |
| 529900503114115                                         | AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO (RANBAXY) | 500 MG + 125 MG COM REV CT STR AL X 100 (EMB HOSP) (*)                                                 | 179,04  |       | 203,45   |       | 215,71   |       | 217,02     |       | 218,34   |       | 223,80   |        |
| 508000307138110                                         | AMOXICILINA (EUROFARMA)                         | 400 MG/5ML PÓ P/ SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + SER DOSAD                                              | 19,27   | 26,64 | 21,90    | 30,28 | 23,22    | 32,10 | 23,36      | 32,29 | 23,50    | 32,49 | 24,09    | 33,30  |
| 526100406111118                                         | AMOXICILINA (GERMED)                            | 875 MG COM REV CT BL AL/AL X 14                                                                        | 28,09   | 38,83 | 31,92    | 44,13 | 33,85    | 46,80 | 34,05      | 47,07 | 34,26    | 47,36 | 35,12    | 48,55  |
| 531608601111118                                         | AMOXICILINA (EMS SIGMA)                         | 875 MG COM REV CT BL AL AL X 14                                                                        | 27,69   | 38,28 | 31,47    | 43,51 | 33,36    | 46,12 | 33,57      | 46,41 | 33,77    | 46,69 | 34,61    | 47,85  |
| 526100405131115                                         | AMOXICILINA (GERMED)                            | 80 MG/ML PO SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + SER PLAS DOS                                                | 18,83   | 26,03 | 21,39    | 29,57 | 22,68    | 31,35 | 22,82      | 31,55 | 22,96    | 31,74 | 23,53    | 32,53  |
| 529900507136113                                         | AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO (RANBAXY) | 80 MG/ML + 11,5 MG/ML PÓ SUS OR CT FR PLAS OPC X 70 ML                                                 | 43,67   | 60,37 | 49,62    | 68,60 | 52,61    | 72,73 | 52,93      | 73,17 | 53,25    | 73,62 | 54,58    | 75,45  |
| Princípio Ativo: AMPICILINA SÓDICA;AMPICILINA           |                                                 |                                                                                                        |         |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |        |
| 508000409151116                                         | AMPLACILINA (EUROFARMA)                         | 1 G PO INJ CX 25 FA VD INC + AMP PLAS DIL X 3 ML (*)                                                   | 228,63  |       | 259,81   |       | 275,46   |       | 277,13     |       | 278,82   |       | 285,79   |        |
| Princípio Ativo: AMPICILINA SÓDICA;AMPICILINA BENZATINA |                                                 |                                                                                                        |         |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |        |
| 501102302154317                                         | OPTACILIN (TAKEDA PHARMA)                       | 250 MG + 50 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC + AMP DIL VD INC X 2,5 ML (*)                                  | 6,9     |       | 7,85     |       | 8,32     |       | 8,37       |       | 8,42     |       | 8,63     |        |
| 501102303150315                                         | OPTACILIN (TAKEDA PHARMA)                       | 500 MG + 100 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC + AMP DIL VD INC X 5 ML                                       | 7,73    | 10,69 | 8,79     | 12,15 | 9,32     | 12,88 | 9,37       | 12,95 | 9,43     | 13,04 | 9,67     | 13,37  |
| Princípio Ativo: AMPICILINA;AMPICILINA TRI-HIDRATADA    |                                                 |                                                                                                        |         |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |        |
| 507701907133117                                         | AMPICILINA (EMS S/A)                            | 50 MG/ML PO P/ SUS OR CT FR VD AMB X 150 ML                                                            | 28,84   | 39,87 | 32,77    | 45,30 | 34,75    | 48,04 | 34,96      | 48,33 | 35,17    | 48,62 | 36,05    | 49,84  |
| 507701906137119                                         | AMPICILINA (EMS S/A)                            | 50 MG/ML PO P/ SUS OR CT FR VD AMB X 60 ML                                                             | 10,55   | 14,58 | 11,98    | 16,56 | 12,71    | 17,57 | 12,78      | 17,67 | 12,86    | 17,78 | 13,18    | 18,22  |
| Princípio Ativo: AZITROMICINA;AZITROMICINA DI-HIDRATADA |                                                 |                                                                                                        |         |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |        |
| 528528511116112                                         | AZITROMICINA (PRATI DONADUZZI)                  | 1 G COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 1                                                                     | 10,36   | 14,32 | 11,77    | 16,27 | 12,48    | 17,25 | 12,55      | 17,35 | 12,63    | 17,46 | 12,95    | 17,90  |
| 531600403116411                                         | AZI (EMS SIGMA)                                 | 1000 MG COM CT BL AL PLAS INC X 1                                                                      | 15,96   | 22,06 | 18,13    | 25,06 | 19,23    | 26,58 | 19,34      | 26,74 | 19,46    | 26,90 | 19,95    | 27,58  |
| 522824301113412                                         | ZIDIMAX (LABORIS)                               | 1.000 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 1                                                                 | 5,06    | 7,00  | 5,75     | 7,95  | 6,10     | 8,43  | 6,13       | 8,47  | 6,17     | 8,53  | 6,32     | 8,74   |
| 525903301137419                                         | AZITROLAB (MULTILAB)                            | 1000 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 1                                                                  | 14,37   | 19,87 | 16,33    | 22,58 | 17,31    | 23,93 | 17,41      | 24,07 | 17,52    | 24,22 | 17,96    | 24,83  |
| 522824302111413                                         | ZIDIMAX (LABORIS)                               | 1.000 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 2                                                                 | 10,11   | 13,98 | 11,49    | 15,88 | 12,18    | 16,84 | 12,26      | 16,95 | 12,33    | 17,05 | 12,64    | 17,47  |
| 531600409130414                                         | AZI (EMS SIGMA)                                 | 600 MG PO SUS OR CT FR PLAS OPC X DIL                                                                  | 13,05   | 18,04 | 14,83    | 20,50 | 15,73    | 21,75 | 15,82      | 21,87 | 15,92    | 22,01 | 16,32    | 22,56  |
| 531600408134416                                         | AZI (EMS SIGMA)                                 | 200 MG/5 ML SUS OR CT FR PLAS OPC X 900 MG + FLAC X 12 ML                                              | 26,11   | 36,10 | 29,67    | 41,02 | 31,46    | 43,49 | 31,65      | 43,75 | 31,84    | 44,02 | 32,64    | 45,12  |
| 531600407138418                                         | AZI (EMS SIGMA)                                 | 200 MG/5 ML SUS OR CT FR PLAS OPC X 1500 MG + FLAC X 20 ML                                             | 29,72   | 41,09 | 33,77    | 46,69 | 35,80    | 49,49 | 36,02      | 49,80 | 36,24    | 50,10 | 37,15    | 51,36  |
| 528528501137117                                         | AZITROMICINA (PRATI DONADUZZI)                  | 40 MG/ML PÓ SUS OR CT FR PLAS OPC X 15 ML + DIL FR PLAS OPC X 8 ML + SER DOSAD                         | 25,85   | 35,74 | 29,37    | 40,60 | 31,14    | 43,05 | 31,33      | 43,31 | 31,52    | 43,57 | 32,31    | 44,67  |
| 528528509138112                                         | AZITROMICINA (PRATI DONADUZZI)                  | 40 MG/ML PÓ SUS OR CX 50 FR PLAS OPC X 15 ML + 50 DIL FR PLAS OPC X 8 ML + 50 SER DOSAD (EMB HOSP) (*) | 695,24  |       | 790,04   |       | 837,64   |       | 842,71     |       | 847,85   |       | 869,05   |        |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                                                                 | Medicamento (Laboratório)                                          | Apresentação                                                                                              | ICMS 0% |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 17,5% |          | ICMS 18% |          | ICMS 20% |          |
|-----------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|----------|----------|----------|----------|----------|------------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                                                                       |                                                                    |                                                                                                           | PF      | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF         | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| Princípio Ativo: AZITROMICINA;AZITROMICINA DI-HIDRATADA               |                                                                    |                                                                                                           |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 528528502133115                                                       | AZITROMICINA (PRATI DONADUZZI)                                     | 40 MG/ML PÓ SUS OR CT FR PLAS OPC X 22,5 ML + DIL FR PLAS OPC X 12 ML + SER DOSAD                         | 31,85   | 44,03    | 36,19    | 50,03    | 38,37    | 53,04    | 38,60      | 53,36    | 38,84    | 53,69    | 39,81    | 55,03    |
| 528528503131116                                                       | AZITROMICINA (PRATI DONADUZZI)                                     | 40 MG/ML PÓ SUS OR CX 50 FR PLAS OPC X 22,5 ML + 50 DIL FR PLAS OPC X 12 ML + 50 SER DOSAD (EMB HOSP) (*) | 862,11  |          | 979,67   |          | 1.038,68 |          | 1.044,98   |          | 1.051,35 |          | 1.077,63 |          |
| 508000702134416                                                       | ASTRO (EUROFARMA)                                                  | 600 MG PO SUS OR FR PLAS OPC + FLAC SOL DIL X 9 ML + SER DOS                                              | 20,89   | 28,88    | 23,73    | 32,81    | 25,16    | 34,78    | 25,32      | 35,00    | 25,47    | 35,21    | 26,11    | 36,10    |
| 508000707136417                                                       | ASTRO (EUROFARMA)                                                  | 900 MG PO SUS OR FR PLAS OPC + FLAC SOL DIL X 12 ML + SER DOS                                             | 29,74   | 41,11    | 33,80    | 46,73    | 35,83    | 49,53    | 36,05      | 49,84    | 36,27    | 50,14    | 37,18    | 51,40    |
| 508000709139413                                                       | ASTRO (EUROFARMA)                                                  | 1500 MG PO SUS OR FR PLAS OPC + FR VD AMB SOL DIL X 22 ML + SER DOS                                       | 29,74   | 41,11    | 33,80    | 46,73    | 35,83    | 49,53    | 36,05      | 49,84    | 36,27    | 50,14    | 37,18    | 51,40    |
| 527900301116418                                                       | AZITROPHAR (PHARLAB)                                               | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 3                                                                      | 19,34   | 26,74    | 21,97    | 30,37    | 23,30    | 32,21    | 23,44      | 32,40    | 23,58    | 32,60    | 24,17    | 33,41    |
| 522824305119415                                                       | ZIDIMAX (LABORIS)                                                  | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 3                                                                      | 6,06    | 8,38     | 6,89     | 9,53     | 7,30     | 10,09    | 7,35       | 10,16    | 7,39     | 10,22    | 7,57     | 10,47    |
| 525903302117411                                                       | AZITROLAB (MULTILAB)                                               | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 3                                                                      | 16,32   | 22,56    | 18,54    | 25,63    | 19,66    | 27,18    | 19,78      | 27,34    | 19,90    | 27,51    | 20,40    | 28,20    |
| 528105401112118                                                       | AZITROMICINA (PHARMASCIENCE)                                       | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 3                                                                      | 10,75   | 14,86    | 12,22    | 16,89    | 12,95    | 17,90    | 13,03      | 18,01    | 13,11    | 18,12    | 13,44    | 18,58    |
| 531600404112418                                                       | AZI (EMS SIGMA)                                                    | 500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 3                                                                          | 19,11   | 26,42    | 21,72    | 30,03    | 23,03    | 31,84    | 23,17      | 32,03    | 23,31    | 32,22    | 23,89    | 33,03    |
| 531600405119416                                                       | AZI (EMS SIGMA)                                                    | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 5                                                                     | 30,86   | 42,66    | 35,07    | 48,48    | 37,19    | 51,41    | 37,41      | 51,72    | 37,64    | 52,04    | 38,58    | 53,33    |
| 528528517114111                                                       | AZITROMICINA (PRATI DONADUZZI)                                     | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 300 (EMB FRAC)                                                         | 741,59  | 1.025,20 | 842,72   | 1.165,01 | 893,48   | 1.235,18 | 898,90     | 1.242,68 | 904,38   | 1.250,25 | 926,99   | 1.281,51 |
| 525100502110415                                                       | AZITROMED (MEDQUÍMICA)                                             | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 2                                                                      | 7,42    | 10,26    | 8,43     | 11,65    | 8,94     | 12,36    | 9,00       | 12,44    | 9,05     | 12,51    | 9,28     | 12,83    |
| 525100501114417                                                       | AZITROMED (MEDQUÍMICA)                                             | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 3                                                                      | 11,13   | 15,39    | 12,64    | 17,47    | 13,41    | 18,54    | 13,49      | 18,65    | 13,57    | 18,76    | 13,91    | 19,23    |
| 520727501115114                                                       | AZITROMICINA (TEUTO)                                               | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 2                                                                      | 11,63   | 16,08    | 13,21    | 18,26    | 14,01    | 19,37    | 14,09      | 19,48    | 14,18    | 19,60    | 14,53    | 20,09    |
| 528528505116114                                                       | AZITROMICINA (PRATI DONADUZZI)                                     | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 3                                                                      | 19,39   | 26,81    | 22,04    | 30,47    | 23,37    | 32,31    | 23,51      | 32,50    | 23,65    | 32,69    | 24,24    | 33,51    |
| 520727502111112                                                       | AZITROMICINA (TEUTO)                                               | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 3                                                                      | 15,5    | 21,43    | 17,61    | 24,34    | 18,67    | 25,81    | 18,79      | 25,98    | 18,90    | 26,13    | 19,37    | 26,78    |
| 528528510111117                                                       | AZITROMICINA (PRATI DONADUZZI)                                     | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 120 (EMB HOSP) (*)                                                     | 375,43  |          | 426,62   |          | 452,32   |          | 455,07     |          | 457,84   |          | 469,29   |          |
| 528528507119110                                                       | AZITROMICINA (PRATI DONADUZZI)                                     | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 450 (EMB HOSP) (*)                                                     | 1112,4  |          | 1.264,09 |          | 1.340,24 |          | 1.348,36   |          | 1.356,58 |          | 1.390,49 |          |
| 527900304115412                                                       | AZITROPHAR (PHARLAB)                                               | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 500                                                                    | 2254,54 | 3.116,77 | 2.561,98 | 3.541,79 | 2.716,31 | 3.755,14 | 2.732,78   | 3.777,91 | 2.749,44 | 3.800,94 | 2.818,18 | 3.895,97 |
| 508000701111412                                                       | ASTRO (EUROFARMA)                                                  | 500 MG COM REV CT BL AL PLAST INC X 2                                                                     | 6,25    | 8,64     | 7,10     | 9,82     | 7,53     | 10,41    | 7,57       | 10,47    | 7,62     | 10,53    | 7,81     | 10,80    |
| 508000703114419                                                       | ASTRO (EUROFARMA)                                                  | 500 MG COM REV CT BL AL PLAST INC X 3                                                                     | 9,37    | 12,95    | 10,65    | 14,72    | 11,29    | 15,61    | 11,36      | 15,70    | 11,43    | 15,80    | 11,72    | 16,20    |
| 508000704110417                                                       | ASTRO (EUROFARMA)                                                  | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 5                                                                      | 15,62   | 21,59    | 17,75    | 24,54    | 18,82    | 26,02    | 18,93      | 26,17    | 19,05    | 26,34    | 19,53    | 27,00    |
| 508000705117415                                                       | ASTRO (EUROFARMA)                                                  | 500 MG COM REV CT BL AL PLAST INC X 9                                                                     | 39,39   | 54,45    | 44,76    | 61,88    | 47,46    | 65,61    | 47,75      | 66,01    | 48,04    | 66,41    | 49,24    | 68,07    |
| 508000706113413                                                       | ASTRO (EUROFARMA)                                                  | 500 MG COM REV CT BL AL PLAST INC X 60 (EMB FRAC)                                                         | 183,82  | 254,12   | 208,89   | 288,78   | 221,47   | 306,17   | 222,81     | 308,02   | 224,17   | 309,90   | 229,77   | 317,64   |
| 527900302139411                                                       | AZITROPHAR (PHARLAB)                                               | 600 MG PO SUS OR EXT CT FR PLAS TRANS X 15 ML + SER DOSAD 5 ML + FLAC DIL X 8,3 ML                        | 26,54   | 36,69    | 30,16    | 41,69    | 31,98    | 44,21    | 32,17      | 44,47    | 32,37    | 44,75    | 33,18    | 45,87    |
| 527900303135411                                                       | AZITROPHAR (PHARLAB)                                               | 900 MG PO SUS OR EXT CT FR PLAS TRANS X 22,5 ML + SER DOSAD 5 ML + FLAC DIL X 11,6 ML                     | 31,23   | 43,17    | 35,49    | 49,06    | 37,63    | 52,02    | 37,86      | 52,34    | 38,09    | 52,66    | 39,04    | 53,97    |
| Princípio Ativo: BENZILPENICILINA PROCAÍNA;BENZILPENICILINA POTÁSSICA |                                                                    |                                                                                                           |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 520703303151419                                                       | BENZAPEN G (TEUTO)                                                 | 300.000 UI + 100.000 UI PO SUS INJ CT 50 FA VD INC + 50 AMP DIL X 2 ML (EMB HOSP) (*)                     | 129,28  |          | 146,91   |          | 155,76   |          | 156,70     |          | 157,66   |          | 161,60   |          |
| 526302001153418                                                       | WONILIN (NOVAFARMA)                                                | 300.000UI + 100.000UI PÓ SUS INJ IM CX 50 FA VD INC X 10ML (EMB HOSP) (*)                                 | 258,94  |          | 294,25   |          | 311,98   |          | 313,87     |          | 315,78   |          | 323,67   |          |
| 510006201155410                                                       | FURP-BENZILPENICILINA PROCAÍNA + BENZILPENICILINA POTÁSSICA (FURP) | 300.000 UI + 100.000 UI PO INJ CX 50 FA VD INC + DIL CX 50 AMP X 2 ML (EMB HOSP) (*)                      | 127,58  |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 510015010030603                                                       | FURP-BENZILPENICILINA PROCAINA + BENZILPENICILINA POTASSICA (FURP) | 300.000 UI + 100.000 UI PO INJ CX 50 FA VD TRANS (EMB HOSP) (*)                                           | 122,91  |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                                                          | Medicamento (Laboratório)                                        | Apresentação                                                              | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|----------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                                                |                                                                  |                                                                           | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: BESILATO DE ANLODIPINO;ATENOLOL               |                                                                  |                                                                           |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 521101301116412                                                | BETALOR (BIOSINTÉTICA)                                           | 5 MG + 25 MG COM CT 2 BL AL PLAST AMB X 15                                | 40,42   | 55,88  | 45,93    | 63,50  | 48,70    | 67,32  | 48,99      | 67,73  | 49,29    | 68,14  | 50,52    | 69,84  |
| 521101302112410                                                | BETALOR (BIOSINTÉTICA)                                           | 5 MG + 50 MG COM CT 2 BL AL PLAST AMB X 15                                | 47,55   | 65,74  | 54,04    | 74,71  | 57,29    | 79,20  | 57,64      | 79,68  | 57,99    | 80,17  | 59,44    | 82,17  |
| 508021101113417                                                | ANATEN (EUROFARMA)                                               | 5,0 MG + 25 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30                        | 40,43   | 55,89  | 45,95    | 63,52  | 48,72    | 67,35  | 49,01      | 67,75  | 49,31    | 68,17  | 50,54    | 69,87  |
| 508021102111418                                                | ANATEN (EUROFARMA)                                               | 5,0 MG + 50 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30                        | 47,56   | 65,75  | 54,05    | 74,72  | 57,30    | 79,21  | 57,65      | 79,70  | 58,00    | 80,18  | 59,45    | 82,19  |
| 521101303119311                                                | BETALOR (BIOSINTÉTICA)                                           | 5,0 MG (COM REV) + 50 MG (GRAN) CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 7        | 11,09   | 15,33  | 12,61    | 17,43  | 13,37    | 18,48  | 13,45      | 18,59  | 13,53    | 18,70  | 13,87    | 19,17  |
| 521101304115311                                                | BETALOR (BIOSINTÉTICA)                                           | 5,0 MG (COM REV) + 25 MG (GRAN) CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 7        | 9,43    | 13,04  | 10,72    | 14,82  | 11,36    | 15,70  | 11,43      | 15,80  | 11,50    | 15,90  | 11,79    | 16,30  |
| Princípio Ativo: BESILATO DE ANLODIPINO;ATORVASTATINA CÁLCICA  |                                                                  |                                                                           |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 522234101116311                                                | CADUET (PFIZER)                                                  | 5 MG + 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 10                                     | 35,19   | 48,65  | 39,98    | 55,27  | 42,39    | 58,60  | 42,65      | 58,96  | 42,91    | 59,32  | 43,98    | 60,80  |
| 522234106118310                                                | CADUET (PFIZER)                                                  | 5 MG + 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                                     | 105,53  | 145,89 | 119,92   | 165,78 | 127,15   | 175,78 | 127,92     | 176,84 | 128,70   | 177,92 | 131,92   | 182,37 |
| 522234103119316                                                | CADUET (PFIZER)                                                  | 10 MG + 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                                    | 120,95  | 167,21 | 137,44   | 190,00 | 145,72   | 201,45 | 146,61     | 202,68 | 147,50   | 203,91 | 151,19   | 209,01 |
| 522234105111312                                                | CADUET (PFIZER)                                                  | 10 MG + 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                                    | 199,2   | 275,38 | 226,37   | 312,94 | 240,00   | 331,79 | 241,46     | 333,80 | 242,93   | 335,84 | 249,00   | 344,23 |
| 522234107114319                                                | CADUET (PFIZER)                                                  | 5 MG + 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                                     | 183,8   | 254,09 | 208,87   | 288,75 | 221,45   | 306,14 | 222,79     | 307,99 | 224,15   | 309,87 | 229,75   | 317,62 |
| Princípio Ativo: BETAMETASONA;BETAMEPRODINA                    |                                                                  |                                                                           |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 507726501114119                                                | BETAMETASONA (EMS S/A)                                           | 0,5 MG COM CT BL AL PLAS BCO LEIT X 20                                    | 5,64    | 7,80   | 6,41     | 8,86   | 6,80     | 9,40   | 6,84       | 9,46   | 6,88     | 9,51   | 7,05     | 9,75   |
| Princípio Ativo: BICARBONATO DE POTÁSSIO;ALGINATO DE SÓDIO     |                                                                  |                                                                           |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 540116040002003                                                | LUFTAGASTROPRO (RECKITT)                                         | 100MG/ML + 20 MG/ML SUS 24 ENV AL LAM X 10ML (EMB MULT)                   | 22,17   | 29,74  | 25,62    | 34,22  | 27,39    | 36,51  | 27,59      | 36,77  | 27,78    | 37,01  | 28,58    | 38,04  |
| 540114030001705                                                | LUFTAGASTROPRO (RECKITT)                                         | 100MG/ML + 20MG/ML SUS 12 ENV AL LAM X 10 ML                              | 12,47   | 16,73  | 14,41    | 19,25  | 15,41    | 20,54  | 15,52      | 20,68  | 15,63    | 20,82  | 16,08    | 21,40  |
| 540114030001805                                                | LUFTAGASTROPRO (RECKITT)                                         | 100MG/ML + 20 MG/ML SUS CT FR VD AMB X 150ML                              | 15,6    | 20,93  | 18,03    | 24,08  | 19,28    | 25,70  | 19,41      | 25,87  | 19,55    | 26,05  | 20,12    | 26,78  |
| 540114030001905                                                | LUFTAGASTROPRO (RECKITT)                                         | 100MG/ML + 20 MG/ML SUS CT FR VD AMB X 300ML                              | 31,19   | 41,84  | 36,04    | 48,14  | 38,54    | 51,37  | 38,81      | 51,72  | 39,08    | 52,07  | 40,21    | 53,52  |
| Princípio Ativo: BROMAZEPAM;BENZOATO DE BENZILA                |                                                                  |                                                                           |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 530801402119410                                                | BROMOXON (SANVAL)                                                | 6 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 20                                           | 12,69   | 17,54  | 14,42    | 19,93  | 15,28    | 21,12  | 15,38      | 21,26  | 15,47    | 21,39  | 15,86    | 21,93  |
| Princípio Ativo: BROMAZINA;BROMAZEPAM                          |                                                                  |                                                                           |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 517700803110419                                                | NEURILAN (GROSS)                                                 | 6 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                           | 16,65   | 22,34  | 19,24    | 25,70  | 20,57    | 27,42  | 20,71      | 27,60  | 20,86    | 27,79  | 21,46    | 28,56  |
| Princípio Ativo: BROMIDRATO DE FENOTEROL;BROMETO DE IPRATRÓPIO |                                                                  |                                                                           |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 504505701175314                                                | DUOVENT N (BOEHRINGER INGELHEIM)                                 | 0,02 MG/ 50MCL + 0,05 MG/ 50MCL SOL AER CT TB AÇO INOX X 10 ML + BOCAL    | 9,6     | 13,27  | 10,91    | 15,08  | 11,57    | 15,99  | 11,64      | 16,09  | 11,71    | 16,19  | 12,00    | 16,59  |
| 504501801175313                                                | DUOVENT (BOEHRINGER INGELHEIM)                                   | 0,8 MG/ML + 2,0 MG/ML AER DOSIF CT TB AL X 15 ML + BOCAL + AEROCÂMERA     | 21,48   | 29,69  | 24,41    | 33,75  | 25,88    | 35,78  | 26,04      | 36,00  | 26,20    | 36,22  | 26,86    | 37,13  |
| Princípio Ativo: BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA;DIPIRONA         |                                                                  |                                                                           |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 508302501158119                                                | BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA SÓDICA (FARMACE)         | 4 MG + 500 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 5 ML (*)                     | 179,78  |        | 207,76   |        | 222,16   |        | 223,72     |        | 225,29   |        | 231,81   |        |
| 511801902158411                                                | HYPOCINA COMPOSTA (HYPOFARMA)                                    | 4 MG/ML + 500 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 5 ML (EMB HOSP) (*)        | 62,64   |        | 72,39    |        | 77,41    |        | 77,95      |        | 78,50    |        | 80,77    |        |
| 533005601159410                                                | ESPASMODID COMPOSTO (UNIÃO QUÍMICA)                              | 4 MG/ML + 500 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD AMB X 5 ML (EMB HOSP) (*)        | 90,26   |        | 104,30   |        | 111,53   |        | 112,31     |        | 113,10   |        | 116,37   |        |
| 528500902137118                                                | BROMETO DE N-BUTILESCOPOLAMINA+DIPIRONA SÓDICA (PRATI DONADUZZI) | 6.67 MG/ML + 333.4 MG/ML SOL OR CX 200 FR PLAS OPC X 10 ML (EMB HOSP) (*) | 288,8   |        | 333,74   |        | 356,88   |        | 359,37     |        | 361,90   |        | 372,38   |        |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR),

Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.



**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

*Atualizada em 19/08/2016*

| GGREM                                                               | Medicamento (Laboratório)                                                         | Apresentação                                                                 | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|---------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                                                     |                                                                                   |                                                                              | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA;DIPIRONA              |                                                                                   |                                                                              |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 528500901130111                                                     | BROMETO DE N-BUTILESCOPOLAMINA+DIPIRONA SÓDICA (PRATI DONADUZZI)                  | 6,67MG/ML + 333,4MG/ML SOL ORAL CT FR PLAS OPC X 20 ML                       | 4,66    | 6,25   | 5,39     | 7,20   | 5,76     | 7,68   | 5,80       | 7,73   | 5,84     | 7,78   | 6,01     | 8,00   |
| 503401302136418                                                     | BELSPAN (BELFAR)                                                                  | 333,4 MG + 6,67 MG / ML SOL OR CT FR VD CGT X 20 ML                          | 7,64    | 10,25  | 8,83     | 11,79  | 9,44     | 12,58  | 9,50       | 12,66  | 9,57     | 12,75  | 9,85     | 13,11  |
| 507736201131112                                                     | BROMETO DE N- BUTIL ESCOPOLAMINA + DIPIRONA SÓDICA (EMS S/A)                      | 6,67 MG/ML + 333,4 MG/ML SOL OR CT FR VD CGT X 20 ML                         | 5,08    | 6,81   | 5,87     | 7,84   | 6,27     | 8,36   | 6,32       | 8,42   | 6,36     | 8,47   | 6,54     | 8,70   |
| 528500903133116                                                     | BROMETO DE N-BUTILESCOPOLAMINA+DIPIRONA SÓDICA (PRATI DONADUZZI)                  | 6.67 MG/ML + 333.4 MG/ML SOL OR CX 200 FR PLAS OPC X 20 ML (EMB HOSP) (*)    | 414,96  |        | 479,52   |        | 512,78   |        | 516,36     |        | 519,99   |        | 535,04   |        |
| 503401301113414                                                     | BELSPAN (BELFAR)                                                                  | 250 MG + 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                                | 8,05    | 10,80  | 9,30     | 12,42  | 9,95     | 13,26  | 10,02      | 13,35  | 10,09    | 13,44  | 10,38    | 13,82  |
| 505501801114417                                                     | BINOSPAN (CAZI QUÍMICA)                                                           | 250 MG + 10 MG DRG CT FR VD AMB X 20                                         | 11,25   | 15,09  | 13,00    | 17,37  | 13,90    | 18,53  | 14,00      | 18,66  | 14,10    | 18,79  | 14,51    | 19,31  |
| 528530902119413                                                     | ESPAFIN COMPOSTO (PRATI DONADUZZI)                                                | 250 MG + 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                                | 8,3     | 11,13  | 9,59     | 12,81  | 10,26    | 13,68  | 10,33      | 13,77  | 10,40    | 13,86  | 10,70    | 14,24  |
| 533005603119416                                                     | ESPASMODID COMPOSTO (UNIÃO QUÍMICA)                                               | 10 MG + 250 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 20                                    | 8,55    | 11,47  | 9,89     | 13,21  | 10,57    | 14,09  | 10,65      | 14,19  | 10,72    | 14,28  | 11,03    | 14,68  |
| 525100404119418                                                     | ATROVEX (MEDQUÍMICA)                                                              | 10 MG + 250 MG COM REV CT BL AL/PLAS INC X 100                               | 41,5    | 55,67  | 47,95    | 64,05  | 51,28    | 68,35  | 51,64      | 68,82  | 52,00    | 69,28  | 53,51    | 71,22  |
| 528530903115411                                                     | ESPAFIN COMPOSTO (PRATI DONADUZZI)                                                | 250 MG + 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB MULT)                    | 73,84   | 99,05  | 85,33    | 113,98 | 91,25    | 121,63 | 91,88      | 122,44 | 92,53    | 123,28 | 95,21    | 126,73 |
| 528530901112415                                                     | ESPAFIN COMPOSTO (PRATI DONADUZZI)                                                | 250 MG + 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 600 (EMB MULT)                    | 211     | 283,05 | 243,83   | 325,70 | 260,74   | 347,55 | 262,56     | 349,89 | 264,41   | 352,28 | 272,07   | 362,13 |
| 504500903152314                                                     | BUSCOPAN COMPOSTO (BOEHRINGER INGELHEIM)                                          | 20 MG + 2,5 G SOL INJ CT 3 AMP VD AMB X 5 ML                                 | 8,84    | 11,86  | 10,22    | 13,65  | 10,93    | 14,57  | 11,00      | 14,66  | 11,08    | 14,76  | 11,40    | 15,17  |
| 504616030036817                                                     | NEOCOPAN (BRAINFARMA)                                                             | 10 MG + 250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                                | 8,28    | 11,11  | 9,56     | 12,77  | 10,23    | 13,64  | 10,30      | 13,73  | 10,37    | 13,82  | 10,67    | 14,20  |
| 504500902113315                                                     | BUSCOPAN COMPOSTO (BOEHRINGER INGELHEIM)                                          | 250 MG + 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                                | 8,31    | 11,15  | 9,60     | 12,82  | 10,27    | 13,69  | 10,34      | 13,78  | 10,41    | 13,87  | 10,71    | 14,26  |
| 520712104158412                                                     | HIOSPAN COMPOSTO (TEUTO)                                                          | 4,0 MG/ML + 500 MG/ML SOL INJ CT 100 AMP VD AMB X 5 ML ( EMB HOSP) (*)       | 198,89  |        | 229,83   |        | 245,77   |        | 247,49     |        | 249,23   |        | 256,45   |        |
| 504616030036717                                                     | NEOCOPAN (BRAINFARMA)                                                             | 6,667 MG/ML + 333,4 MG/ML SOL OR FR PLAS OPC GOT X 20 ML                     | 7,89    | 10,58  | 9,12     | 12,18  | 9,75     | 13,00  | 9,82       | 13,09  | 9,89     | 13,18  | 10,18    | 13,55  |
| 507711102138415                                                     | DORSPAN (EMS S/A)                                                                 | 6,67 MG/ML + 333,4 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB GOT X 20ML                      | 10,53   | 14,13  | 12,17    | 16,26  | 13,02    | 17,35  | 13,11      | 17,47  | 13,20    | 17,59  | 13,58    | 18,08  |
| 511606403131117                                                     | BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA SÓDICA (HIPOLABOR)                        | 333,4 MG/ML + 6,7 MG SOL OR CX 200 FR PLAS OPC GOT X 20 ML (EMB HOSP) (*)    | 559,85  |        | 646,95   |        | 691,82   |        | 696,65     |        | 701,55   |        | 721,86   |        |
| 511606402133116                                                     | BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA SÓDICA (HIPOLABOR)                        | 333,4 MG/ML + 6,7 MG SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML                       | 5,15    | 6,91   | 5,95     | 7,95   | 6,36     | 8,48   | 6,40       | 8,53   | 6,45     | 8,59   | 6,64     | 8,84   |
| 525063002131113                                                     | BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA SÓDICA 6,67 MG/ML + 334,60 MG/ML (MEDLEY) | 6,67 MG/ML + 333,40 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB GOT X 20 ML                    | 5,11    | 6,85   | 5,90     | 7,88   | 6,31     | 8,41   | 6,36       | 8,48   | 6,40     | 8,53   | 6,59     | 8,77   |
| 508302511137114                                                     | BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA SÓDICA (FARMACE)                          | 6,67 MG/ML + 333,4 MG/ML SOL OR CX 50 FR GOT VD AMB X 20ML (EMB HOSP) (*)    | 175,77  |        | 203,12   |        | 217,20   |        | 218,72     |        | 220,26   |        | 226,64   |        |
| 508302504130118                                                     | BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA SÓDICA (FARMACE)                          | 6,67 MG/ML + 333,4 MG/ML SOL OR CT FR GOT PLAS OPC X 20ML                    | 3,73    | 5,00   | 4,32     | 5,77   | 4,62     | 6,16   | 4,65       | 6,20   | 4,68     | 6,24   | 4,82     | 6,42   |
| 508302506133114                                                     | BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA SÓDICA (FARMACE)                          | 6,67 MG/ML + 333,4 MG/ML SOL OR CX 100 FR PLAS OPC GOT X 20ML (EMB HOSP) (*) | 279,94  |        | 323,50   |        | 345,93   |        | 348,35     |        | 350,80   |        | 360,96   |        |
| 504500904132317                                                     | BUSCOPAN COMPOSTO (BOEHRINGER INGELHEIM)                                          | 333,4MG/ML + 6,7 MG/ML SOL OR CT FR VD CGT X 20 ML                           | 7,92    | 10,62  | 9,16     | 12,24  | 9,79     | 13,05  | 9,86       | 13,14  | 9,93     | 13,23  | 10,22    | 13,60  |
| 508302510130116                                                     | BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA SÓDICA (FARMACE)                          | 6,67 MG/ML + 333,4 MG/ML SOL OR CX 50 FR GOT PLAS OPC X 20ML (EMB HOSP) (*)  | 139,93  |        | 161,70   |        | 172,92   |        | 174,13     |        | 175,35   |        | 180,43   |        |
| 503401303132416                                                     | BELSPAN (BELFAR)                                                                  | 333,4 MG/ML + 6,67 MG/ML SOL OR CT FR GOT PLAS OPC X 20 ML                   | 7,63    | 10,24  | 8,82     | 11,78  | 9,43     | 12,57  | 9,49       | 12,65  | 9,56     | 12,74  | 9,84     | 13,10  |
| Princípio Ativo: BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA;DIPIRONA MONOIDRATADA |                                                                                   |                                                                              |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 511606401153113                                                     | BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA SÓDICA (HIPOLABOR)                        | 4 MG/ML + 500 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 5 ML (EMB HOSP) (*)          | 184,7   |        | 213,44   |        | 228,24   |        | 229,83     |        | 231,45   |        | 238,15   |        |
| 527907101112416                                                     | ESCOPEIN COMPOSTO (PHARLAB)                                                       | 10MG + 250MG COMP REV CT BL AL PLAS INC X 250                                | 101,67  | 136,39 | 117,49   | 156,94 | 125,64   | 167,47 | 126,52     | 168,60 | 127,41   | 169,75 | 131,10   | 174,50 |
| 505201301116411                                                     | BUSCOVERAN COMPOSTO (LABORATIL)                                                   | 10 MG + 250 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 20                                    | 14,52   | 19,48  | 16,78    | 22,41  | 17,95    | 23,93  | 18,07      | 24,08  | 18,20    | 24,25  | 18,73    | 24,93  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR),

Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                                                               | Medicamento (Laboratório)              | Apresentação                                                                  | ICMS 0%  |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|---------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                                                     |                                        |                                                                               | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA;DIPIRONA MONOIDRATADA |                                        |                                                                               |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 505201302139415                                                     | BUSCOVERAN COMPOSTO (LABORATIL)        | 6,67 MG/ML + 333,4 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 20 ML                          | 11,17    | 14,98  | 12,91    | 17,24  | 13,81    | 18,41  | 13,90      | 18,52  | 14,00    | 18,65  | 14,41    | 19,18  |
| 540415080009304                                                     | BUSCOPLEX COMPOSTO (NATULAB)           | 6,67 MG/ML + 333,4 MG/ML SOL OR FR GOT PLAS AMB X 20 ML                       | 7,71     | 10,34  | 8,91     | 11,90  | 9,53     | 12,70  | 9,59       | 12,78  | 9,66     | 12,87  | 9,94     | 13,23  |
| 540415120009703                                                     | BUSCOPLEX COMPOSTO (NATULAB)           | 6,67 MG/ML + 333,4 MG/ML SOL OR CX 200 FR GOT PLAS AMB X 20 ML (EMB HOSP) (*) | 1492,92  |        | 1.725,20 |        | 1.844,84 |        | 1.857,72   |        | 1.870,79 |        | 1.924,95 |        |
| Princípio Ativo: CAFEÍNA;DIPIRONA                                   |                                        |                                                                               |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 519031001117116                                                     | DIPIRONA SÓDICA+ CAFEÍNA (NEO QUÍMICA) | 500 MG + 65MG COM CT BL AL PLAS AMB X 16                                      | 6,88     | 9,23   | 7,95     | 10,62  | 8,50     | 11,33  | 8,56       | 11,41  | 8,62     | 11,48  | 8,87     | 11,81  |
| 519031002113114                                                     | DIPIRONA SÓDICA+ CAFEÍNA (NEO QUÍMICA) | 500 MG + 65MG COM DISP BL AL PLAS AMB X 100                                   | 43,02    | 57,71  | 49,71    | 66,40  | 53,16    | 70,86  | 53,53      | 71,34  | 53,91    | 71,82  | 55,47    | 73,83  |
| 504616020034417                                                     | DORONA CAFI (BRAINFARMA)               | 500 MG + 65 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 16                                     | 13,49    | 18,10  | 15,59    | 20,82  | 16,68    | 22,23  | 16,79      | 22,37  | 16,91    | 22,53  | 17,40    | 23,16  |
| 504616030037506                                                     | DIPIRONA + CAFEÍNA (BRAINFARMA)        | 500 MG + 65 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 100                                    | 42,99    | 57,67  | 49,68    | 66,36  | 53,12    | 70,80  | 53,49      | 71,28  | 53,87    | 71,77  | 55,43    | 73,78  |
| 504616020034517                                                     | DORONA CAFI (BRAINFARMA)               | 500 MG + 65 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 100                                    | 85,56    | 114,78 | 98,87    | 132,07 | 105,72   | 140,92 | 106,46     | 141,87 | 107,21   | 142,84 | 110,31   | 146,83 |
| Princípio Ativo: CAFEÍNA;DIPIRONA MONOIDRATADA                      |                                        |                                                                               |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 504613090017816                                                     | DIPIRONA SÓDICA+ CAFEÍNA (BRAINFARMA)  | 500 MG + 65MG COM CT BL AL PLAS AMB X 16                                      | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 504613090017916                                                     | DIPIRONA SÓDICA+ CAFEÍNA (BRAINFARMA)  | 500 MG + 65MG COM DISP BL AL PLAS AMB X 100                                   | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| Princípio Ativo: CANDESARTANA CILEXETILA;CANDESARTANA               |                                        |                                                                               |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 502300307118213                                                     | ATACAND (ASTRAZENECA)                  | 32MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                                               | 45,67    | 63,14  | 51,90    | 71,75  | 55,03    | 76,08  | 55,36      | 76,53  | 55,70    | 77,00  | 57,09    | 78,92  |
| 502300308114211                                                     | ATACAND (ASTRAZENECA)                  | 32MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                               | 91,37    | 126,31 | 103,83   | 143,54 | 110,09   | 152,19 | 110,75     | 153,11 | 111,43   | 154,05 | 114,22   | 157,90 |
| 502300309110211                                                     | ATACAND (ASTRAZENECA)                  | 32MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                               | 137,07   | 189,49 | 155,76   | 215,33 | 165,15   | 228,31 | 166,15     | 229,69 | 167,16   | 231,09 | 171,34   | 236,87 |
| Princípio Ativo: CARBONATO DE CÁLCIO;BICARBONATO DE SÓDIO           |                                        |                                                                               |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 540100107118311                                                     | GAVISCON (RECKITT)                     | 250 MG + 133,5 MG + 80 MG COM MAS CT BL AL PVC/PE/PVDC X 4                    | 1,47     | 1,97   | 1,70     | 2,27   | 1,81     | 2,41   | 1,83       | 2,44   | 1,84     | 2,45   | 1,89     | 2,52   |
| 540100109110318                                                     | GAVISCON (RECKITT)                     | 250 MG + 133,5 MG + 80 MG COM MAS CT BL AL PVC/PE/PVDC X 8                    | 2,94     | 3,94   | 3,40     | 4,54   | 3,64     | 4,85   | 3,66       | 4,88   | 3,69     | 4,92   | 3,80     | 5,06   |
| 540100103112319                                                     | GAVISCON (RECKITT)                     | 250 MG + 133,5 MG + 80 MG COM MAS CT BL AL PVC/PE/PVDC X 16                   | 5,89     | 7,90   | 6,81     | 9,10   | 7,28     | 9,70   | 7,33       | 9,77   | 7,38     | 9,83   | 7,59     | 10,10  |
| 540100104119317                                                     | GAVISCON (RECKITT)                     | 250 MG + 133,5 MG + 80 MG COM MAS CT BL AL PVC/PE/PVDC X 24                   | 8,83     | 11,85  | 10,21    | 13,64  | 10,92    | 14,56  | 10,99      | 14,65  | 11,07    | 14,75  | 11,39    | 15,16  |
| 540100106111313                                                     | GAVISCON (RECKITT)                     | 250 MG + 133,5 MG + 80 MG COM MAS CT BL AL PVC/PE/PVDC X 32 (EMB MULT)        | 11,77    | 15,79  | 13,60    | 18,17  | 14,55    | 19,39  | 14,65      | 19,52  | 14,75    | 19,65  | 15,18    | 20,21  |
| 540100105115315                                                     | GAVISCON (RECKITT)                     | 250 MG + 133,5 MG + 80 MG COM MAS CT BL AL PVC/PE/PVDC X 32                   | 11,77    | 15,79  | 13,60    | 18,17  | 14,55    | 19,39  | 14,65      | 19,52  | 14,75    | 19,65  | 15,18    | 20,21  |
| 540100108114311                                                     | GAVISCON (RECKITT)                     | 250 MG + 133,5 MG + 80 MG COM MAS CT BL AL PVC/PE/PVDC X 48 (EMB MULT)        | 17,66    | 23,69  | 20,41    | 27,26  | 21,82    | 29,08  | 21,98      | 29,29  | 22,13    | 29,48  | 22,77    | 30,31  |
| 540100110135310                                                     | GAVISCON (RECKITT)                     | 50 MG/ML + 26,7 MG/ML + 16 MG/ML SUS OR CT 24 ENV AL LAM X 10 ML              | 18,44    | 24,74  | 21,31    | 28,47  | 22,79    | 30,38  | 22,95      | 30,58  | 23,11    | 30,79  | 23,78    | 31,65  |
| Princípio Ativo: CARMELOSE SÓDICA;CARMELOSE                         |                                        |                                                                               |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 501602701171314                                                     | SALIVAN (APSEN)                        | 10 MG/ML SOL TOP OR FR PLAS OPC SPRAY X 50 ML                                 | 17,64    | 23,66  | 20,38    | 27,22  | 21,79    | 29,04  | 21,95      | 29,25  | 22,10    | 29,44  | 22,74    | 30,27  |
| Princípio Ativo: CEFACLOR MONOIDRATADO;CEFACLOR                     |                                        |                                                                               |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 531600707131419                                                     | CECLOR (EMS SIGMA)                     | 250 MG/5ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + SER PLAS DOS                        | 45,97    | 63,55  | 52,24    | 72,22  | 55,38    | 76,56  | 55,72      | 77,03  | 56,06    | 77,50  | 57,46    | 79,44  |
| 531600706135410                                                     | CECLOR (EMS SIGMA)                     | 375 MG/5ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + SER PLAS DOS                        | 62,46    | 86,35  | 70,98    | 98,13  | 75,25    | 104,03 | 75,71      | 104,66 | 76,17    | 105,30 | 78,07    | 107,93 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR),

Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                                                                      | Medicamento (Laboratório)           | Apresentação                                                                   | ICMS 0% |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 17,5% |          | ICMS 18% |          | ICMS 20% |          |
|----------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|---------|----------|----------|----------|----------|----------|------------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                                                                            |                                     |                                                                                | PF      | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF         | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| Princípio Ativo: CEFALEXINA MONOIDRATADA;CEFALEXINA                        |                                     |                                                                                |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 507704604115117                                                            | CEFALEXINA (EMS S/A)                | 1 G COM REV CT BL AL PLAS INC X 8                                              | 38,52   | 53,25    | 43,77    | 60,51    | 46,40    | 64,15    | 46,69      | 64,55    | 46,97    | 64,93    | 48,14    | 66,55    |
| 501301802114114                                                            | CEFALEXINA (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL) | 1 G DRG CT BL AL PLAS INC X 8                                                  | 38,57   | 53,32    | 43,83    | 60,59    | 46,47    | 64,24    | 46,75      | 64,63    | 47,04    | 65,03    | 48,22    | 66,66    |
| 501301803110112                                                            | CEFALEXINA (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL) | 1 G DRG CT BL AL PLAS INC X 40                                                 | 189,85  | 262,46   | 215,74   | 298,25   | 228,74   | 316,22   | 230,13     | 318,14   | 231,53   | 320,08   | 237,32   | 328,08   |
| 510001202137415                                                            | FURP-CEFALEXINA (FURP)              | 2,5 PCC PO PREP EXTEMP SUS OR CX 50 FR VD AMB X 60 ML (EMB HOSP) (*)           | 403,96  |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 519508304132119                                                            | CEFALEXINA (BERGAMO)                | 250 MG / 5 ML PO P PREP EXT CX 50 FR VD AMB X 60 ML (EMB HOSP) (*)             | 923,03  |          | 1.048,90 |          | 1.112,09 |          | 1.118,83   |          | 1.125,65 |          | 1.153,79 |          |
| 520713002138410                                                            | LEXIN (TEUTO)                       | 50 MG/ML PO SUS OR CX 50 FR VD AMB X 60 ML + 50 COP MED (EMB HOSP) (*)         | 356,76  |          | 405,41   |          | 429,83   |          | 432,43     |          | 435,07   |          | 445,95   |          |
| 511505201132411                                                            | KEFLAXINA (SANDOZ)                  | 50 MG/ML PO SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML                                       | 23,42   | 32,38    | 26,61    | 36,79    | 28,22    | 39,01    | 28,39      | 39,25    | 28,56    | 39,48    | 29,27    | 40,46    |
| 526120402111118                                                            | CEFALEXINA MONOIDRATADA (GERMED)    | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 8                                          | 11,35   | 15,69    | 12,90    | 17,83    | 13,67    | 18,90    | 13,76      | 19,02    | 13,84    | 19,13    | 14,19    | 19,62    |
| 501301811113117                                                            | CEFALEXINA (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL) | 500 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP) (*)                              | 496,66  |          | 564,38   |          | 598,38   |          | 602,01     |          | 605,68   |          | 620,82   |          |
| 501301808112113                                                            | CEFALEXINA (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL) | 500 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 40                                              | 99,33   | 137,32   | 112,88   | 156,05   | 119,68   | 165,45   | 120,41     | 166,46   | 121,14   | 167,47   | 124,17   | 171,66   |
| 501301806136112                                                            | CEFALEXINA (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL) | 50 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 60 ML + COL DOSAD                               | 19,64   | 27,15    | 22,32    | 30,86    | 23,66    | 32,71    | 23,80      | 32,90    | 23,95    | 33,11    | 24,55    | 33,94    |
| 501301805131117                                                            | CEFALEXINA (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL) | 50 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + COL DOSAD                              | 35,82   | 49,52    | 40,70    | 56,27    | 43,15    | 59,65    | 43,42      | 60,03    | 43,68    | 60,39    | 44,77    | 61,89    |
| 501301814139117                                                            | CEFALEXINA (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL) | 50 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 60 ML + CP MED                                  | 18,56   | 25,66    | 21,10    | 29,17    | 22,37    | 30,93    | 22,50      | 31,10    | 22,64    | 31,30    | 23,21    | 32,09    |
| 501301813132119                                                            | CEFALEXINA (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL) | 50 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED                                 | 33,81   | 46,74    | 38,42    | 53,11    | 40,73    | 56,31    | 40,98      | 56,65    | 41,23    | 57,00    | 42,26    | 58,42    |
| 510001203117418                                                            | FURP-CEFALEXINA (FURP)              | 500 MG CAP GEL DURA CX BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP) (*)                     | 97,24   |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 510001201114411                                                            | FURP-CEFALEXINA (FURP)              | 500 MG CAP GEL DURA CX 50 BL AL PLAS INC X 10 (EMB HOSP) (*)                   | 739,05  |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 519508302113117                                                            | CEFALEXINA (BERGAMO)                | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) (*)                          | 860,62  |          | 977,98   |          | 1.036,90 |          | 1.043,18   |          | 1.049,54 |          | 1.075,78 |          |
| Princípio Ativo: CEFOTAXIMA SÓDICA;CEFOTAXIMA                              |                                     |                                                                                |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 502802602159314                                                            | CLAFORAN (SANOFI-AVENTIS)           | 250 MG/ML PO INJ CT FA VD INC + DIL X 4 ML                                     | 58,45   | 80,80    | 66,42    | 91,82    | 70,42    | 97,35    | 70,85      | 97,95    | 71,28    | 98,54    | 73,06    | 101,00   |
| Princípio Ativo: CEFOXITINA SÓDICA;CEFOXITINA                              |                                     |                                                                                |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 526302602157116                                                            | CEFOXITINA SÓDICA (NOVAFARMA)       | 1 G PÓ SOL INJ IV CX 20 FA VD INC + 20 DIL AMP PLAS INC X 10 ML (EMB HOSP) (*) | 340,22  |          | 386,61   |          | 409,90   |          | 412,39     |          | 414,90   |          | 425,27   |          |
| Princípio Ativo: CEFTRIAXONA SÓDICA;CEFTRIAXONA                            |                                     |                                                                                |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 508002201159110                                                            | CEFTRIAXONA SODICA (EUROFARMA)      | 1G PO P/ SOL INJ IM CT FA VD INC + DIL AMP VD INC X 3,5 ML                     | 17,93   | 24,79    | 20,38    | 28,17    | 21,61    | 29,87    | 21,74      | 30,05    | 21,87    | 30,23    | 22,42    | 30,99    |
| 529205101151314                                                            | ROCEFIM (ROCHE)                     | 1 G IM PO ESTÉRIL CT FA VD INC + AMP DIL X 3,5 ML                              | 96,6    | 133,54   | 109,77   | 151,75   | 116,38   | 160,89   | 117,09     | 161,87   | 117,80   | 162,85   | 120,75   | 166,93   |
| 501300701152411                                                            | KEFTRON (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL)    | 1G PO INJ CT 25 FA VD INC X 10 ML                                              | 760,77  | 1.051,72 | 864,51   | 1.195,13 | 916,59   | 1.267,13 | 922,15     | 1.274,82 | 927,77   | 1.282,59 | 950,96   | 1.314,65 |
| 529205102158312                                                            | ROCEFIM (ROCHE)                     | 250 MG IM PO ESTÉRIL CT FA VD INC + AMP DIL X 2 ML                             | 35,48   | 49,05    | 40,32    | 55,74    | 42,75    | 59,10    | 43,01      | 59,46    | 43,27    | 59,82    | 44,35    | 61,31    |
| 529205103154310                                                            | ROCEFIM (ROCHE)                     | 500 MG IM PO ESTÉRIL CT FA VD INC + AMP DIL X 2 ML                             | 56,41   | 77,98    | 64,10    | 88,61    | 67,96    | 93,95    | 68,37      | 94,52    | 68,79    | 95,10    | 70,51    | 97,48    |
| Princípio Ativo: CEFTRIAXONA SÓDICA;CEFTRIAXONA DISSÓDICA HEMIEPTAIDRATADA |                                     |                                                                                |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 520720006151414                                                            | TRIAXON (TEUTO)                     | 1G IM PO INJ CX 50 FA + DIL (*)                                                | 866,76  |          | 984,95   |          | 1.044,29 |          | 1.050,61   |          | 1.057,02 |          | 1.083,45 |          |
| 520720004159418                                                            | TRIAXON (TEUTO)                     | 1G IM PO INJ CT FA VD INC + DIL X 3,5 ML                                       | 18,36   | 25,38    | 20,86    | 28,84    | 22,12    | 30,58    | 22,25      | 30,76    | 22,39    | 30,95    | 22,95    | 31,73    |
| 520720001151416                                                            | TRIAXON (TEUTO)                     | 1 G IV PO INJ CT FA VD INC + DIL X 10 ML (*)                                   | 26,49   |          | 30,11    |          | 31,92    |          | 32,11      |          | 32,31    |          | 33,12    |          |
| 520720003152411                                                            | TRIAXON (TEUTO)                     | 1 G IV PO INJ CT 50 FA VD INC (EMB HOSP) (*)                                   | 1300,5  |          | 1.477,84 |          | 1.566,86 |          | 1.576,36   |          | 1.585,97 |          | 1.625,62 |          |
| 520720005155416                                                            | TRIAXON (TEUTO)                     | 500 MG IV PO INJ CT 50 FA VD INC (EMB HOSP) (*)                                | 851,03  |          | 967,08   |          | 1.025,34 |          | 1.031,55   |          | 1.037,84 |          | 1.063,79 |          |
| 526300702154414                                                            | CEFTRIONA (NOVAFARMA)               | 500 MG PO LIOF INJ CT 50 FA VD INC (EMB HOSP) (*)                              | 444,96  |          | 505,64   |          | 536,10   |          | 539,35     |          | 542,64   |          | 556,21   |          |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR),

Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                                                                  | Medicamento (Laboratório)                              | Apresentação                                               | ICMS 0%  |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                                                        |                                                        |                                                            | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: CETOCONAZOL;BETAMETASONA                              |                                                        |                                                            |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 503401501163415                                                        | BETACORTAZOL (BELFAR)                                  | 20MG+0,5MG+2,5MG CREM DERM CT BG AL X 30 G                 | 22,02    | 30,44  | 25,02    | 34,59  | 26,53    | 36,68  | 26,69      | 36,90  | 26,85    | 37,12  | 27,52    | 38,04  |
| 506301702161411                                                        | FUNGICORT (CIFARMA)                                    | 20 MG/G + 0,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G                | 21,33    | 28,61  | 24,65    | 32,93  | 26,36    | 35,14  | 26,54      | 35,37  | 26,73    | 35,61  | 27,50    | 36,60  |
| 520705902168412                                                        | CETOCORT (TEUTO)                                       | 20 MG + 0,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G                  | 21,62    | 29,00  | 24,98    | 33,37  | 26,71    | 35,60  | 26,90      | 35,85  | 27,09    | 36,09  | 27,87    | 37,10  |
| 506301701165411                                                        | FUNGICORT (CIFARMA)                                    | 20 MG/G+ 0,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                | 20,91    | 28,05  | 24,16    | 32,27  | 25,84    | 34,44  | 26,02      | 34,67  | 26,20    | 34,91  | 26,96    | 35,88  |
| 516902601162411                                                        | BETANAZOL (CARESSE)                                    | 20 MG/G + 0,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G               | 16,64    | 22,32  | 19,23    | 25,69  | 20,56    | 27,40  | 20,70      | 27,59  | 20,85    | 27,78  | 21,45    | 28,55  |
| 516902602169411                                                        | BETANAZOL (CARESSE)                                    | 20 MG/G + 0,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G                | 16,64    | 22,32  | 19,23    | 25,69  | 20,56    | 27,40  | 20,70      | 27,59  | 20,85    | 27,78  | 21,45    | 28,55  |
| 520705901161414                                                        | CETOCORT (TEUTO)                                       | 20 MG + 0,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                 | 21,75    | 29,18  | 25,14    | 33,58  | 26,88    | 35,83  | 27,07      | 36,07  | 27,26    | 36,32  | 28,05    | 37,34  |
| 500501302168311                                                        | CANDICORT (ACHÉ)                                       | 20 MG / G + 0,64 MG / G POM DERM CT BG AL X 30 G           | 24,82    | 33,30  | 28,68    | 38,31  | 30,67    | 40,88  | 30,88      | 41,15  | 31,10    | 41,43  | 32,00    | 42,59  |
| 500501301161311                                                        | CANDICORT (ACHÉ)                                       | 20 MG / G + 0,64 MG / G CREM DERM CT BG AL X 30 G          | 25,35    | 34,01  | 29,30    | 39,14  | 31,33    | 41,76  | 31,55      | 42,04  | 31,77    | 42,33  | 32,69    | 43,51  |
| Princípio Ativo: CICLOBENZAPRINA;CAFEÍNA                               |                                                        |                                                            |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 501605001111313                                                        | MIOSAN CAF (APSEN)                                     | 5 MG + 30 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 4                 | 3,28     | 4,40   | 3,79     | 5,06   | 4,05     | 5,40   | 4,08       | 5,44   | 4,11     | 5,48   | 4,23     | 5,63   |
| 501605004110318                                                        | MIOSAN CAF (APSEN)                                     | 5 MG + 30 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 15                | 12,76    | 17,12  | 14,75    | 19,70  | 15,77    | 21,02  | 15,88      | 21,16  | 15,99    | 21,30  | 16,45    | 21,90  |
| 501605007111315                                                        | MIOSAN CAF (APSEN)                                     | 10 MG + 60 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 4                | 3,65     | 4,90   | 4,22     | 5,64   | 4,52     | 6,02   | 4,55       | 6,06   | 4,58     | 6,10   | 4,71     | 6,27   |
| 501605010110316                                                        | MIOSAN CAF (APSEN)                                     | 10 MG + 60 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 15               | 14,2     | 19,05  | 16,41    | 21,92  | 17,54    | 23,38  | 17,67      | 23,55  | 17,79    | 23,70  | 18,31    | 24,37  |
| Princípio Ativo: CICLOPIROX OLAMINA;CICLOPIROX                         |                                                        |                                                            |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 512103203171416                                                        | MICOLAMINA (THERASKIN)                                 | 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G                          | 21,62    | 29,00  | 24,98    | 33,37  | 26,71    | 35,60  | 26,90      | 35,85  | 27,09    | 36,09  | 27,87    | 37,10  |
| 528501303164116                                                        | CICLOPIROX OLAMINA (PRATI DONADUZZI)                   | 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G                          | 15,66    | 21,01  | 18,09    | 24,16  | 19,35    | 25,79  | 19,48      | 25,96  | 19,62    | 26,14  | 20,19    | 26,87  |
| 512103201179411                                                        | MICOLAMINA (THERASKIN)                                 | 80MG/MG ESMALTE PARA UNHAS CT FR VD INC X 6G               | 93,5     | 125,43 | 108,04   | 144,32 | 115,53   | 153,99 | 116,34     | 155,04 | 117,16   | 156,09 | 120,55   | 160,46 |
| Princípio Ativo: CIPIONATO DE ESTRADIOL;ACETATO DE MEDROXIPROGESTERONA |                                                        |                                                            |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 504110101159416                                                        | DEPOMÊS (BIOLAB SANUS)                                 | 25 MG /ML+ 5 MG/ML SUS INJ CT AMP VD AMB X 1 ML            | 15,41    | 21,30  | 17,51    | 24,21  | 18,56    | 25,66  | 18,68      | 25,82  | 18,79    | 25,98  | 19,26    | 26,63  |
| Princípio Ativo: CITALOPRAM;BROMIDRATO DE CITALOPRAM                   |                                                        |                                                            |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 508019002111112                                                        | CITALOPRAM (EUROFARMA)                                 | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14                       | 31,6     | 43,69  | 35,91    | 49,64  | 38,08    | 52,64  | 38,31      | 52,96  | 38,54    | 53,28  | 39,50    | 54,61  |
| 508019001115114                                                        | CITALOPRAM (EUROFARMA)                                 | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28                       | 63,22    | 87,40  | 71,84    | 99,31  | 76,17    | 105,30 | 76,63      | 105,94 | 77,10    | 106,59 | 79,03    | 109,25 |
| 529914001116111                                                        | CITALOPRAM (RANBAXY)                                   | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                       | 59,72    | 82,56  | 67,86    | 93,81  | 71,95    | 99,47  | 72,39      | 100,07 | 72,83    | 100,68 | 74,65    | 103,20 |
| Princípio Ativo: CITRATO FÉRRICO AMONIACAL;CIANOCOBALAMINA             |                                                        |                                                            |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 517700501130417                                                        | HEMATIASE (GROSS)                                      | XPE FR VD X 150 ML                                         | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| Princípio Ativo: CLAVULANATO DE POTÁSSIO;AMOXICILINA                   |                                                        |                                                            |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 500102601153112                                                        | AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO (AUROBINDO)      | 1 G + 200 MG PO LIOF P/ SOL INJ IV CT 10 FA VD INC X 30 ML | 309      | 427,17 | 351,14   | 485,43 | 372,29   | 514,67 | 374,55     | 517,79 | 376,83   | 520,95 | 386,25   | 533,97 |
| 505602305155415                                                        | CLAVICIN (ASPEN PHARMA)                                | 1000 MG + 200 MG PO SOL INJ CT 50 FR VD INC (*)            | 1960,69  |        | 2.228,06 |        | 2.362,28 |        | 2.376,60   |        | 2.391,09 |        | 2.450,87 |        |
| 511512207116117                                                        | AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO (SANDOZ)         | 875 MG + 125 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 12                | 73,8     | 102,02 | 83,86    | 115,93 | 88,92    | 122,93 | 89,45      | 123,66 | 90,00    | 124,42 | 92,25    | 127,53 |
| 511512208112115                                                        | AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO (SANDOZ)         | 875 MG + 125 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 14                | 77,95    | 107,76 | 88,58    | 122,46 | 93,91    | 129,83 | 94,48      | 130,61 | 95,06    | 131,41 | 97,44    | 134,71 |
| 511512209119113                                                        | AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO (SANDOZ)         | 875 MG + 125 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 20                | 109,05   | 150,76 | 123,92   | 171,31 | 131,39   | 181,64 | 132,18     | 182,73 | 132,99   | 183,85 | 136,31   | 188,44 |
| 508000204150118                                                        | AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO (EUROFARMA)      | 1 G + 200 MG PO P/ SOL INJ CT 10 FA VD INC (EMB HOSP) (*)  | 296,23   |        | 336,62   |        | 356,90   |        | 359,06     |        | 361,25   |        | 370,28   |        |
| 538801001111110                                                        | AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO (LEGRAND PHARMA) | 875 MG + 125 MG COM REV CT BL AL / AL X 12                 | 69,72    | 96,38  | 79,22    | 109,52 | 84,00    | 116,13 | 84,50      | 116,82 | 85,02    | 117,54 | 87,15    | 120,48 |
| 507720303116418                                                        | POLICLAVUMOXIL (EMS S/A)                               | 875 MG + 125 MG COM REV CT 2 BL AL/AL X 6                  | 93,73    | 129,58 | 106,52   | 147,26 | 112,93   | 156,12 | 113,62     | 157,07 | 114,31   | 158,03 | 117,17   | 161,98 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.



PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                                                              | Medicamento (Laboratório)                                        | Apresentação                                                            | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|--------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                                                    |                                                                  |                                                                         | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: CLAVULANATO DE POTÁSSIO;AMOXICILINA               |                                                                  |                                                                         |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 538801002116116                                                    | AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO (LEGRAND PHARMA)           | 875 MG + 125 MG COM REV CT BL AL / AL X 14                              | 81,35   | 112,46 | 92,45    | 127,81 | 98,01    | 135,49 | 98,61      | 136,32 | 99,21    | 137,15 | 101,69   | 140,58 |
| 511512203137111                                                    | AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO (SANDOZ)                   | 25 MG/ML + 6,25 MG/ML PÓ P/ SUSP ORAL CT FR VD AMB X 75 ML + COL DOSAD  | 14,33   | 19,81  | 16,29    | 22,52  | 17,27    | 23,87  | 17,37      | 24,01  | 17,48    | 24,17  | 17,92    | 24,77  |
| 507720304139411                                                    | POLICLAVUMOXIL (EMS S/A)                                         | BD SUSP400MG FR C70ML                                                   | 63,82   | 88,23  | 72,52    | 100,25 | 76,89    | 106,30 | 77,36      | 106,95 | 77,83    | 107,60 | 79,78    | 110,29 |
| 511512201134113                                                    | AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO (SANDOZ)                   | 50 MG/ML + 12,5 MG/ML PÓ P/ SUSP ORAL CT FR VD AMB X 75 ML + COL DOSAD  | 28,84   | 39,87  | 32,77    | 45,30  | 34,75    | 48,04  | 34,96      | 48,33  | 35,17    | 48,62  | 36,05    | 49,84  |
| 511512202130111                                                    | AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO (SANDOZ)                   | 50 MG/ML + 12,5 MG/ML PÓ P/ SUSP ORAL CT FR VD AMB X 100 ML + COL DOSAD | 38,44   | 53,14  | 43,68    | 60,39  | 46,32    | 64,03  | 46,60      | 64,42  | 46,88    | 64,81  | 48,05    | 66,43  |
| 505602306151413                                                    | CLAVICIN (ASPEN PHARMA)                                          | 500 MG + 100 MG PO SOL INJ CT 50 FR VC INC (*)                          | 999,26  |        | 1.135,52 |        | 1.203,93 |        | 1.211,22   |        | 1.218,61 |        | 1.249,08 |        |
| 507720305135411                                                    | POLICLAVUMOXIL (EMS S/A)                                         | 250 MG/5 ML SUS OR CT FR VD AMB X 75 ML                                 | 44,93   | 62,11  | 51,05    | 70,57  | 54,13    | 74,83  | 54,46      | 75,29  | 54,79    | 75,74  | 56,16    | 77,64  |
| 507720301113411                                                    | POLICLAVUMOXIL (EMS S/A)                                         | 500 MG + 125 MG COM REV CT 2 BL AL/AL X 6                               | 51,87   | 71,71  | 58,95    | 81,49  | 62,50    | 86,40  | 62,88      | 86,93  | 63,26    | 87,45  | 64,84    | 89,64  |
| 507720302111412                                                    | POLICLAVUMOXIL (EMS S/A)                                         | 500 MG + 125 MG COM REV CT 3 BL AL/AL X 6                               | 77,8    | 107,55 | 88,41    | 122,22 | 93,74    | 129,59 | 94,30      | 130,36 | 94,88    | 131,17 | 97,25    | 134,44 |
| 504600201117116                                                    | AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO (BRAINFARMA)               | 500 MG + 125 MG COM REV CT STR AL/AL X 6 (*)                            | 20,2    |        | 22,96    |        | 24,34    |        | 24,49      |        | 24,64    |        | 25,26    |        |
| 504600203111115                                                    | AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO (BRAINFARMA)               | 500 MG + 125 MG COM REV CT STR AL/AL X 18 (*)                           | 60,89   |        | 69,20    |        | 73,37    |        | 73,81      |        | 74,26    |        | 76,12    |        |
| 511512211131117                                                    | AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO (SANDOZ)                   | (80+11,4) MG/ML PO SUS OR CT FR VD AMB X 70 ML + DOSAD                  | 36,84   | 50,93  | 41,87    | 57,88  | 44,39    | 61,37  | 44,66      | 61,74  | 44,93    | 62,11  | 46,05    | 63,66  |
| 543515040000904                                                    | ATAK CLAV (MOMENTA)                                              | 400 MG + 57 MG/5 ML PO SUS OR FR VD AMB X 70 ML                         | 30,86   | 42,66  | 35,06    | 48,47  | 37,18    | 51,40  | 37,40      | 51,70  | 37,63    | 52,02  | 38,57    | 53,32  |
| 542615050004304                                                    | LÂNICO (SUPERA FARMA)                                            | 400 MG + 57 MG/5 ML PO SUS OR FR VD AMB X 70 ML+ SER DOS                | 43,71   | 60,43  | 49,67    | 68,67  | 52,66    | 72,80  | 52,98      | 73,24  | 53,30    | 73,68  | 54,63    | 75,52  |
| 531620701112115                                                    | AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO (EMS SIGMA)                | 875 MG + 125 MG COM REV CT BL AL/AL X 12                                | 65,46   | 90,49  | 74,39    | 102,84 | 78,87    | 109,03 | 79,35      | 109,70 | 79,83    | 110,36 | 81,83    | 113,13 |
| 508000206110113                                                    | AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO (EUROFARMA)                | 875 MG + 125 MG COM REV CT FR VD AMB X 14                               | 71,14   | 98,35  | 80,84    | 111,76 | 85,70    | 118,48 | 86,22      | 119,19 | 86,75    | 119,93 | 88,92    | 122,93 |
| Princípio Ativo: CLAVULANATO DE POTÁSSIO;AMOXICILINA SÓDICA        |                                                                  |                                                                         |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 522001801158415                                                    | CLAVUTAM (LIBRA DO BRASIL)                                       | 1000 MG + 200 MG PO INJ CT FA VD INC (*)                                | 15,56   |        | 17,69    |        | 18,75    |        | 18,86      |        | 18,98    |        | 19,45    |        |
| 522001802154413                                                    | CLAVUTAM (LIBRA DO BRASIL)                                       | 500 MG + 100 MG PO INJ CT FA VD INC (*)                                 | 12      |        | 13,64    |        | 14,46    |        | 14,55      |        | 14,64    |        | 15,01    |        |
| 510602203154417                                                    | CLAVULIN IV (GLAXOSMITHKLINE)                                    | 1 G + 200 MG PO LIOF INJ CT 10 FA VD INC (*)                            | 475,35  |        | 540,17   |        | 572,72   |        | 576,19     |        | 579,70   |        | 594,19   |        |
| 510602201151410                                                    | CLAVULIN IV (GLAXOSMITHKLINE)                                    | 500 MG + 100 MG PO LIOF INJ CT 10 FA VD INC (*)                         | 278,59  |        | 316,58   |        | 335,65   |        | 337,68     |        | 339,74   |        | 348,23   |        |
| Princípio Ativo: CLAVULANATO DE POTÁSSIO;AMOXICILINA TRIHIDRATADA  |                                                                  |                                                                         |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 508000207117111                                                    | AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO (EUROFARMA)                | 875 MG + 125 MG COM REV CT FR VD AMB X 20                               | 109,09  | 150,81 | 123,97   | 171,38 | 131,44   | 181,71 | 132,23     | 182,80 | 133,04   | 183,92 | 136,37   | 188,52 |
| Princípio Ativo: CLAVULANATO DE POTÁSSIO;AMOXICILINA TRI-HIDRATADA |                                                                  |                                                                         |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 510602101130411                                                    | CLAVULIN BD (GLAXOSMITHKLINE)                                    | 200 MG + 28,5 MG/5 ML PO EXT CT FR VD INC X 70 ML                       | 41,18   | 56,93  | 46,80    | 64,70  | 49,61    | 68,58  | 49,92      | 69,01  | 50,22    | 69,43  | 51,48    | 71,17  |
| 510602102137411                                                    | CLAVULIN BD (GLAXOSMITHKLINE)                                    | 400 MG + 57MG/5 ML PO EXT CT FR VD INC X 70 ML                          | 72,51   | 100,24 | 82,40    | 113,91 | 87,36    | 120,77 | 87,89      | 121,50 | 88,43    | 122,25 | 90,64    | 125,30 |
| 521126101137111                                                    | AMOXICILINA TRIIDRATADA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO (BIOSINTÉTICA) | 400 MG + 57 MG/5 ML PO SUS OR CT FR VD AMB X 70 ML                      | 47,13   | 65,15  | 53,56    | 74,04  | 56,79    | 78,51  | 57,13      | 78,98  | 57,48    | 79,46  | 58,92    | 81,45  |
| 511514401130411                                                    | CLAXAM (SANDOZ)                                                  | 80 MG/ML + 11,4 MG/ML PÓ SUS OR CX FR VD AMB X 70 ML + DOSADOR          | 32,88   | 45,45  | 37,37    | 51,66  | 39,62    | 54,77  | 39,86      | 55,10  | 40,10    | 55,44  | 41,10    | 56,82  |
| 507701602138115                                                    | AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO (EMS S/A)                  | 50 MG/ML + 12,5 MG/ML PO SUS OR CT FR VD AMB X 75 ML + COL DOS          | 31,68   | 43,80  | 36,00    | 49,77  | 38,16    | 52,75  | 38,40      | 53,09  | 38,63    | 53,40  | 39,60    | 54,74  |
| 521126102133118                                                    | AMOXICILINA TRIIDRATADA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO (BIOSINTÉTICA) | 400 MG + 57 MG/5 ML PO SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML                     | 67,31   | 93,05  | 76,49    | 105,74 | 81,10    | 112,12 | 81,59      | 112,79 | 82,09    | 113,48 | 84,14    | 116,32 |
| 511514402110412                                                    | CLAXAM (SANDOZ)                                                  | 875 MG + 125 MG COM REV CT FR PLAS X 14                                 | 54,15   | 74,86  | 61,54    | 85,08  | 65,24    | 90,19  | 65,64      | 90,74  | 66,04    | 91,30  | 67,69    | 93,58  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

Página 657 de 798

http://s.anvisa.gov.br/wps/s/r/f6

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

*Atualizada em 19/08/2016*

| GGREM                                                              | Medicamento (Laboratório)                       | Apresentação                                                                               | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|--------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                                                    |                                                 |                                                                                            | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: CLAVULANATO DE POTÁSSIO;AMOXICILINA TRI-HIDRATADA |                                                 |                                                                                            |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 511514403117410                                                    | CLAXAM (SANDOZ)                                 | 875 MG + 125 MG COM REV CT FR PLAS X 20                                                    | 74,95   | 103,61 | 85,17    | 117,74 | 90,30    | 124,83 | 90,85      | 125,59 | 91,40    | 126,36 | 93,69    | 129,52 |
| 531627101110410                                                    | SIGMA CLAV BD (EMS SIGMA)                       | 875 MG + 125 MG COM REV CT BL AL/AL X 14                                                   | 56,54   | 78,16  | 64,25    | 88,82  | 68,12    | 94,17  | 68,53      | 94,74  | 68,95    | 95,32  | 70,67    | 97,70  |
| 510602104113410                                                    | CLAVULIN BD (GLAXOSMITHKLINE)                   | 875 MG + 125 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS+ ENV X 14                                      | 125,12  | 172,97 | 142,18   | 196,56 | 150,74   | 208,39 | 151,66     | 209,66 | 152,58   | 210,93 | 156,39   | 216,20 |
| 510602105111411                                                    | CLAVULIN BD (GLAXOSMITHKLINE)                   | 875 MG + 125 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS + ENV X 20                                     | 167,84  | 232,03 | 190,72   | 263,66 | 202,21   | 279,54 | 203,44     | 281,24 | 204,68   | 282,96 | 209,80   | 290,04 |
| 529900508116116                                                    | AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO (RANBAXY) | 875 MG + 125 MG COM REV CT STR AL X 20                                                     | 105,12  | 145,32 | 119,45   | 165,13 | 126,65   | 175,09 | 127,41     | 176,14 | 128,19   | 177,22 | 131,39   | 181,64 |
| 510602007134311                                                    | CLAVULIN (GLAXOSMITHKLINE)                      | 125 MG + 31,25 MG / 5 ML PO SUS OR CT FR VD TRANS X 100 ML                                 | 33,46   | 46,26  | 38,02    | 52,56  | 40,31    | 55,73  | 40,55      | 56,06  | 40,80    | 56,40  | 41,82    | 57,81  |
| 510602008130318                                                    | CLAVULIN (GLAXOSMITHKLINE)                      | 250 MG + 62,50 MG / 5 ML PO SUS OR CT FR VD TRANS X 100 ML                                 | 66,9    | 92,49  | 76,03    | 105,11 | 80,61    | 111,44 | 81,10      | 112,12 | 81,59    | 112,79 | 83,63    | 115,61 |
| 506313901131417                                                    | CLAVUTREX (CIFARMA)                             | 250 MG + 62,50 MG / 5 ML PO SUSP OR FR VD AMB X 75 ML                                      | 32,99   | 45,61  | 37,49    | 51,83  | 39,75    | 54,95  | 39,99      | 55,28  | 40,23    | 55,62  | 41,24    | 57,01  |
| 507701603118118                                                    | AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO (EMS S/A) | 500 MG + 125 MG COM REV CT BL AL/AL X 12                                                   | 40,07   | 55,39  | 45,54    | 62,96  | 48,28    | 66,74  | 48,57      | 67,15  | 48,87    | 67,56  | 50,09    | 69,25  |
| 507701604114116                                                    | AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO (EMS S/A) | 500 MG + 125 MG COM REV CT BL AL/AL X 18                                                   | 59,96   | 82,89  | 68,13    | 94,19  | 72,24    | 99,87  | 72,68      | 100,48 | 73,12    | 101,08 | 74,95    | 103,61 |
| 531627103113417                                                    | SIGMA CLAV BD (EMS SIGMA)                       | 500 MG + 125 MG COM REV CT BL AL/AL X 18                                                   | 43,12   | 59,61  | 49,00    | 67,74  | 51,96    | 71,83  | 52,27      | 72,26  | 52,59    | 72,70  | 53,90    | 74,51  |
| 506313903116415                                                    | CLAVUTREX (CIFARMA)                             | 500 MG + 125 MG COM REV BL AL PLAS INC X 12                                                | 36,73   | 50,78  | 41,74    | 57,70  | 44,25    | 61,17  | 44,52      | 61,55  | 44,79    | 61,92  | 45,91    | 63,47  |
| 506313902111411                                                    | CLAVUTREX (CIFARMA)                             | 500 MG + 125 MG COM REV BL AL PLAS INC X 18                                                | 51,01   | 70,52  | 57,97    | 80,14  | 61,46    | 84,96  | 61,83      | 85,48  | 62,21    | 86,00  | 63,77    | 88,16  |
| 511515040059803                                                    | CLAXAM (SANDOZ)                                 | 500 MG + 125 MG COM REV CT STR AL/AL X 14                                                  | 36,78   | 50,85  | 41,79    | 57,77  | 44,31    | 61,26  | 44,58      | 61,63  | 44,85    | 62,00  | 45,97    | 63,55  |
| 511515040059903                                                    | CLAXAM (SANDOZ)                                 | 500 MG + 125 MG COM REV CT STR AL/AL X 21                                                  | 39,58   | 54,72  | 44,98    | 62,18  | 47,69    | 65,93  | 47,98      | 66,33  | 48,27    | 66,73  | 49,48    | 68,40  |
| 510602010119318                                                    | CLAVULIN (GLAXOSMITHKLINE)                      | 500 MG + 125 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS+ ENV X 21                                      | 110,22  | 152,37 | 125,25   | 173,15 | 132,80   | 183,59 | 133,61     | 184,71 | 134,42   | 185,83 | 137,78   | 190,47 |
| 510602009110310                                                    | CLAVULIN (GLAXOSMITHKLINE)                      | 500 MG + 125 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS + ENV X 30                                     | 157,46  | 217,68 | 178,93   | 247,36 | 189,71   | 262,26 | 190,86     | 263,85 | 192,02   | 265,46 | 196,82   | 272,09 |
| 510602006138311                                                    | CLAVULIN (GLAXOSMITHKLINE)                      | 600 MG + 42,90 MG / 5 ML PO SUS OR CT FR VD TRANS X 100 ML + SER DOS                       | 115,94  | 160,28 | 131,75   | 182,14 | 139,69   | 193,11 | 140,53     | 194,27 | 141,39   | 195,46 | 144,92   | 200,34 |
| 510602005131313                                                    | CLAVULIN (GLAXOSMITHKLINE)                      | 600 MG + 42,90 MG / 5 ML PO SUS OR CT FR VD TRANS X 50 ML + SER DOS                        | 65,72   | 90,85  | 74,69    | 103,25 | 79,18    | 109,46 | 79,66      | 110,13 | 80,15    | 110,80 | 82,15    | 113,57 |
| 508026404130416                                                    | SINOT CLAV (EUROFARMA)                          | 400 MG + 57 MG/5ML PO SUS OR CT FR VD AMB X 70 ML + SER DOS                                | 30,86   | 42,66  | 35,06    | 48,47  | 37,18    | 51,40  | 37,40      | 51,70  | 37,63    | 52,02  | 38,57    | 53,32  |
| 500505703132416                                                    | NOVAMOX (ACHÉ)                                  | (80 MG/ML + 11,4 MG/ML APÓS RECONST) PÓ PREP EXT CT FR VD AMB + FR VD AMB DIL X 90 ML      | 95,14   | 131,53 | 108,11   | 149,46 | 114,62   | 158,46 | 115,32     | 159,42 | 116,02   | 160,39 | 118,92   | 164,40 |
| 500505704139414                                                    | NOVAMOX (ACHÉ)                                  | (80 MG/ML + 11,4 MG/ML APÓS RECONST) PÓ PREP EXT CT FR VD AMB + FR VD AMB DIL X 60 ML      | 70,36   | 97,27  | 79,95    | 110,53 | 84,77    | 117,19 | 85,28      | 117,89 | 85,80    | 118,61 | 87,95    | 121,59 |
| 508012070092603                                                    | SINOT CLAV (EUROFARMA)                          | 400 MG + 57 MG/5ML PO SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + SER DOS                               | 44,06   | 60,91  | 50,07    | 69,22  | 53,08    | 73,38  | 53,40      | 73,82  | 53,73    | 74,28  | 55,07    | 76,13  |
| 500505705119417                                                    | NOVAMOX (ACHÉ)                                  | 875 MG + 125 MG COM REV CT FR VD AMB X 14                                                  | 95,14   | 131,53 | 108,11   | 149,46 | 114,62   | 158,46 | 115,32     | 159,42 | 116,02   | 160,39 | 118,92   | 164,40 |
| 500505706115415                                                    | NOVAMOX (ACHÉ)                                  | 875 MG + 125 MG COM REV CT FR VD AMB X 20                                                  | 129,29  | 178,74 | 146,92   | 203,11 | 155,77   | 215,34 | 156,71     | 216,64 | 157,67   | 217,97 | 161,61   | 223,42 |
| 543515110001704                                                    | ATAK CLAV (MOMENTA)                             | 875 MG + 125 MG COM REV CT FR VD AMB X 14                                                  | 44,89   | 62,06  | 51,01    | 70,52  | 54,08    | 74,76  | 54,41      | 75,22  | 54,74    | 75,67  | 56,11    | 77,57  |
| 541816030014503                                                    | POLICLAVUMOXIL (EMS S/A)                        | 875 MG + 125 MG COM REV CT BL AL/AL X 14                                                   | 88,19   | 121,92 | 100,22   | 138,55 | 106,25   | 146,88 | 106,90     | 147,78 | 107,55   | 148,68 | 110,24   | 152,40 |
| 543515110001804                                                    | ATAK CLAV (MOMENTA)                             | 875 MG + 125 MG COM REV CT FR VD AMB X 20                                                  | 61,81   | 85,45  | 70,24    | 97,10  | 74,47    | 102,95 | 74,92      | 103,57 | 75,38    | 104,21 | 77,26    | 106,81 |
| 508026402111414                                                    | SINOT CLAV (EUROFARMA)                          | 875 MG + 125 MG COM REV CT FR VD AMB X 14                                                  | 44,89   | 62,06  | 51,01    | 70,52  | 54,08    | 74,76  | 54,41      | 75,22  | 54,74    | 75,67  | 56,11    | 77,57  |
| 508026401115416                                                    | SINOT CLAV (EUROFARMA)                          | 875 MG + 125 MG COM REV CT FR VD AMB X 20                                                  | 61,81   | 85,45  | 70,24    | 97,10  | 74,47    | 102,95 | 74,92      | 103,57 | 75,38    | 104,21 | 77,26    | 106,81 |
| 508026403118412                                                    | SINOT CLAV (EUROFARMA)                          | 875 MG + 125 MG COM REV CT FR VD AMB X 6                                                   | 18,54   | 25,63  | 21,07    | 29,13  | 22,34    | 30,88  | 22,47      | 31,06  | 22,61    | 31,26  | 23,18    | 32,04  |
| 531627102133414                                                    | SIGMA CLAV BD (EMS SIGMA)                       | (5600 + 798) MG PÓ PREP EXTEMP SUS OR CT FR PLAST OPC X 70 ML (80 + 11,40) MG/ML APÓS REC. | 33,23   | 45,94  | 37,77    | 52,21  | 40,04    | 55,35  | 40,28      | 55,68  | 40,53    | 56,03  | 41,54    | 57,43  |
| 526128003133113                                                    | AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO (GERMED)  | 80 MG/ML + 11,4 MG/ML PO P/ SUS OR CT FR PLAS OPC X 70 ML + SER DOSAD + CP MED             | 47,13   | 65,15  | 53,56    | 74,04  | 56,79    | 78,51  | 57,13      | 78,98  | 57,48    | 79,46  | 58,92    | 81,45  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR),

Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                                                    | Medicamento (Laboratório)        | Apresentação                                              | ICMS 0%  |       | ICMS 12% |       | ICMS 17% |       | ICMS 17,5% |       | ICMS 18% |       | ICMS 20% |       |
|----------------------------------------------------------|----------------------------------|-----------------------------------------------------------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|------------|-------|----------|-------|----------|-------|
|                                                          |                                  |                                                           | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF         | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   |
| Princípio Ativo: CLINDAMICINA;ADAPALENO                  |                                  |                                                           |          |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 521905701172313                                          | DERIVA C MICRO (GLENMARK)        | 1 MG/G + 10 MG/G GEL DERM LIB PROL CT BG PLAS LAM X 30    | 19,83    | 26,60 | 22,92    | 30,62 | 24,51    | 32,67 | 24,68      | 32,89 | 24,85    | 33,11 | 25,57    | 34,03 |
| 521905702179311                                          | DERIVA C MICRO (GLENMARK)        | 1 MG/G + 10 MG/G GEL DERM LIB PROL CT BG PLAS LAM X 45    | 29,73    | 39,88 | 34,36    | 45,90 | 36,74    | 48,97 | 37,00      | 49,31 | 37,26    | 49,64 | 38,34    | 51,03 |
| Princípio Ativo: CLIOQUINOL;ACETATO DE HIDROCORTISONA    |                                  |                                                           |          |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 503402002160419                                          | CLIOTISONA (BELFAR)              | 30 MG/G + 10 MG/G CREM DERM BG AL X 20 G                  | 12,19    | 16,35 | 14,09    | 18,82 | 15,07    | 20,09 | 15,17      | 20,22 | 15,28    | 20,36 | 15,72    | 20,92 |
| Princípio Ativo: CLORETO DE BENZALCÔNIO;BENZOCAÍNA       |                                  |                                                           |          |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 509001403112317                                          | DEQUADIN (FARMOQUÍMICA)          | 0,25 MG + 5 MG PAST CT 2 STR AL X 10 (SABOR MENTA)        | 5,43     | 7,28  | 6,28     | 8,39  | 6,72     | 8,96  | 6,76       | 9,01  | 6,81     | 9,07  | 7,01     | 9,33  |
| 509001401111313                                          | DEQUADIN (FARMOQUÍMICA)          | 0,25 MG + 5 MG PAST CT 2 STR AL X 10 (SABOR LARANJA)      | 5,43     | 7,28  | 6,28     | 8,39  | 6,72     | 8,96  | 6,76       | 9,01  | 6,81     | 9,07  | 7,01     | 9,33  |
| 509001402116319                                          | DEQUADIN (FARMOQUÍMICA)          | 0,25 MG + 5 MG PAST CT 2 STR AL X 10 (SABOR LIMÃO)        | 5,43     | 7,28  | 6,28     | 8,39  | 6,72     | 8,96  | 6,76       | 9,01  | 6,81     | 9,07  | 7,01     | 9,33  |
| Princípio Ativo: CLORETO DE CETILPIRIDÍNIO;BENZOCAÍNA    |                                  |                                                           |          |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 502802203114317                                          | CEPACAINA (SANOFI-AVENTIS)       | 1,466 MG + 10 MG PAST CT STR X 12                         | 5,55     | 7,45  | 6,42     | 8,58  | 6,86     | 9,14  | 6,91       | 9,21  | 6,96     | 9,27  | 7,16     | 9,53  |
| 502802202177315                                          | CEPACAINA (SANOFI-AVENTIS)       | 0,5 MG/ML + 4 MG/ML SOL SPR CT FR VD INC NEB X 50ML       | 15,49    | 20,78 | 17,90    | 23,91 | 19,14    | 25,51 | 19,27      | 25,68 | 19,41    | 25,86 | 19,97    | 26,58 |
| 502802201138316                                          | CEPACAINA (SANOFI-AVENTIS)       | 0,5 MG/ML + 4 MG/ML SOL OR CT FR VD INC X 100 ML          | 8,09     | 10,85 | 9,35     | 12,49 | 10,00    | 13,33 | 10,07      | 13,42 | 10,14    | 13,51 | 10,43    | 13,88 |
| 538508801116417                                          | NEOPIRIDIN (HYPERMARCAS)         | 1,466 MG + 10 MG PST SIMP CT ENV AL X 12                  | 4,07     | 5,46  | 4,70     | 6,28  | 5,03     | 6,70  | 5,06       | 6,74  | 5,10     | 6,79  | 5,25     | 6,99  |
| 515102606110413                                          | SANILIN (KLEY HERTZ)             | 1,466 MG + 10 MG PAST CT TB PLAST X 12 SBR CEREJA         | 6,97     | 9,35  | 8,06     | 10,77 | 8,62     | 11,49 | 8,68       | 11,57 | 8,74     | 11,64 | 8,99     | 11,97 |
| 515102607117411                                          | SANILIN (KLEY HERTZ)             | 1,466 MG + 10 MG PAST CT TB PLAST X 12 SBR LARANJA        | 6,97     | 9,35  | 8,06     | 10,77 | 8,62     | 11,49 | 8,68       | 11,57 | 8,74     | 11,64 | 8,99     | 11,97 |
| 515102608113411                                          | SANILIN (KLEY HERTZ)             | 1,466 MG + 10 MG PAST CT TB PLAST X 12 SBR MENTA          | 7,84     | 10,52 | 9,06     | 12,10 | 9,69     | 12,92 | 9,76       | 13,01 | 9,83     | 13,10 | 10,11    | 13,46 |
| 504616050039718                                          | NEOPIRIDIN (BRAINFARMA)          | 1,466 MG + 10 MG PAS DURA CT ENV AL X 12                  | 3,62     | 4,86  | 4,18     | 5,58  | 4,47     | 5,96  | 4,50       | 6,00  | 4,53     | 6,04  | 4,66     | 6,20  |
| 515102609179414                                          | SANILIN (KLEY HERTZ)             | 0,5 MG + 4 MG SOL OR CT FR VD INC NEB X 30 ML             | 7,8      | 10,46 | 9,01     | 12,04 | 9,63     | 12,84 | 9,70       | 12,93 | 9,77     | 13,02 | 10,05    | 13,38 |
| 504616020034307                                          | NEOPIRIDIN (BRAINFARMA)          | 4 MG/ML + 0,5 MG/ML SOL OR TOP CT FR VD INC SPRAY X 50 ML | 16,02    | 21,49 | 18,52    | 24,74 | 19,80    | 26,39 | 19,94      | 26,57 | 20,08    | 26,75 | 20,66    | 27,50 |
| 515116070011603                                          | SANILIN (KLEY HERTZ)             | 0,5 MG/ML + 4 MG/ML SOL SPR OR CT FR SPR VD AMB X 50 ML   | 12,99    | 17,43 | 15,01    | 20,05 | 16,05    | 21,39 | 16,17      | 21,55 | 16,28    | 21,69 | 16,75    | 22,29 |
| Princípio Ativo: CLORETO DE SÓDIO;CLORETO DE BENZALCÔNIO |                                  |                                                           |          |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 505206402174418                                          | NOVO RINO (LABORATIL)            | S INFANTIL FR 15 ML                                       | 5,55     | 7,45  | 6,41     | 8,56  | 6,85     | 9,13  | 6,90       | 9,20  | 6,95     | 9,26  | 7,15     | 9,52  |
| 506407101137412                                          | SORONAL (CIMED)                  | 9 MG/ML + 0,1 MG/ML SOL NAS CT FR VD CGT X 30 ML          | 5,81     | 7,79  | 6,71     | 8,96  | 7,18     | 9,57  | 7,23       | 9,63  | 7,28     | 9,70  | 7,49     | 9,97  |
| 512400105174318                                          | AFRIN SALINE MIST (MANTECORP)    | 6,5 MG/ML+0,25 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS OPC SPRAY X 30 ML | 6,51     | 8,73  | 7,52     | 10,05 | 8,05     | 10,73 | 8,10       | 10,79 | 8,16     | 10,87 | 8,40     | 11,18 |
| 516900602137414                                          | FISIOSORO (CARESSE)              | 9 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS TRANS GOT X 30 ML              | 4,65     | 6,24  | 5,38     | 7,19  | 5,75     | 7,66  | 5,79       | 7,72  | 5,83     | 7,77  | 6,00     | 7,99  |
| 510006001131410                                          | SOLUÇÃO FISIOLÓGICA NASAL (FURP) | 9 MG/ML SOL NAS CX 50 FR PLAS AMB X 30 ML                 | 61,6     | 82,63 |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 534300501176414                                          | SINUSTRAT (AVERT)                | FRASCO COM 30 ML SOLUÇÃO NATURAL                          | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 504109601178416                                          | ALIVE (BIOLAB SANUS)             | 9 MG/ML + 0,1 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS OPC GOT X 30 ML    | 5,54     | 7,43  | 6,40     | 8,55  | 6,84     | 9,12  | 6,89       | 9,18  | 6,94     | 9,25  | 7,14     | 9,50  |
| 525902102130416                                          | MULTISORO INFANTIL (MULTILAB)    | 9,0 MG + 0,1 MG SOL NASAL CT FR VD AMB X 30 ML + CGT      | 4,71     | 6,32  | 5,44     | 7,27  | 5,82     | 7,76  | 5,86       | 7,81  | 5,90     | 7,86  | 6,07     | 8,08  |
| Princípio Ativo: CLORETO DE SÓDIO;CLORETO DE BENZOXÔNIO  |                                  |                                                           |          |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 500401601171413                                          | SORIFLUX NASAL INFANTIL (AIRELA) | 9 MG/ML + 0,1 MG/ML SOL NAS CT FR VD AMB CGT X 30 ML      | 5,28     | 7,08  | 6,10     | 8,15  | 6,53     | 8,70  | 6,57       | 8,76  | 6,62     | 8,82  | 6,81     | 9,06  |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE AMIODARONA;AMIODARONA     |                                  |                                                           |          |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 520720901118415                                          | CARDICORON (TEUTO)               | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                         | 9,6      | 13,27 | 10,91    | 15,08 | 11,57    | 15,99 | 11,64      | 16,09 | 11,71    | 16,19 | 12,00    | 16,59 |
| 504109703116411                                          | MIODON (BIOLAB SANUS)            | 200 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                     | 17,57    | 24,29 | 19,97    | 27,61 | 21,17    | 29,27 | 21,30      | 29,45 | 21,43    | 29,63 | 21,97    | 30,37 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

Página 659 de 798

<http://s.anvisa.gov.br/wps/s/r/f6>

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                                                                                       | Medicamento (Laboratório)                                      | Apresentação                                              | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|---------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                                                                             |                                                                |                                                           | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA;AMITRIPTILINA                                  |                                                                |                                                           |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 519007801117411                                                                             | NEO AMITRIPTILIN (NEO QUÍMICA)                                 | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                          | 6,05    | 8,36   | 6,88     | 9,51   | 7,29     | 10,08  | 7,34       | 10,15  | 7,38     | 10,20  | 7,56     | 10,45  |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA;CLORDIAZEPÓXIDO                                |                                                                |                                                           |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 512000801114415                                                                             | LIMBITROL (VALEANT)                                            | 12,5MG + 5,0MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 20        | 6,03    | 8,34   | 6,85     | 9,47   | 7,26     | 10,04  | 7,31       | 10,11  | 7,35     | 10,16  | 7,53     | 10,41  |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE BENAZEPRIL;BESILATO DE ANLODIPINO                            |                                                                |                                                           |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 504110904111311                                                                             | PRESS PLUS (BIOLAB SANUS)                                      | 2,5 MG+ 10 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30         | 31,34   | 43,33  | 35,61    | 49,23  | 37,76    | 52,20  | 37,99      | 52,52  | 38,22    | 52,84  | 39,18    | 54,16  |
| 504110906114318                                                                             | PRESS PLUS (BIOLAB SANUS)                                      | 5 MG + 10 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30          | 47,37   | 65,49  | 53,83    | 74,42  | 57,07    | 78,90  | 57,42      | 79,38  | 57,77    | 79,86  | 59,21    | 81,85  |
| 504110909113312                                                                             | PRESS PLUS (BIOLAB SANUS)                                      | 5 MG + 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30          | 51,71   | 71,49  | 58,76    | 81,23  | 62,30    | 86,13  | 62,68      | 86,65  | 63,06    | 87,18  | 64,64    | 89,36  |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE BIPERIDENO;BIPERIDENO                                        |                                                                |                                                           |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 520716301111411                                                                             | PARKINSOL (TEUTO)                                              | 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 75 (*)                       | 13,12   |        | 14,91    |        | 15,81    |        | 15,90      |        | 16,00    |        | 16,40    |        |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE BUPROPIONA;BUPROPIONA                                        |                                                                |                                                           |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 508022103111411                                                                             | BUP (EUROFARMA)                                                | 150 MG COM REV CT BL AL/AL X 12                           | 20,9    | 28,89  | 23,75    | 32,83  | 25,18    | 34,81  | 25,34      | 35,03  | 25,49    | 35,24  | 26,13    | 36,12  |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA;CICLOBENZAPRINA                              |                                                                |                                                           |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 500508505110410                                                                             | MIRTAX (ACHÉ)                                                  | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                      | 9,46    | 12,69  | 10,93    | 14,60  | 11,69    | 15,58  | 11,77      | 15,68  | 11,85    | 15,79  | 12,19    | 16,23  |
| 500508506117419                                                                             | MIRTAX (ACHÉ)                                                  | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                       | 8,5     | 11,40  | 9,82     | 13,12  | 10,50    | 14,00  | 10,58      | 14,10  | 10,65    | 14,19  | 10,96    | 14,59  |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA;CLONIXINATO DE LISINA                        |                                                                |                                                           |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 541816050015206                                                                             | CLONIXINATO DE LISINA + CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRIN (EMS S/A) | 125MG + 5MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 15                | 15,31   | 20,54  | 17,70    | 23,64  | 18,92    | 25,22  | 19,06      | 25,40  | 19,19    | 25,57  | 19,75    | 26,29  |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE CIMETIDINA;CIMETIDINA                                        |                                                                |                                                           |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 520726402156116                                                                             | CIMETIDINA (TEUTO)                                             | 150 MG/ML SOL INJ CX 120 AMP VD INC X 2 ML (EMB HOSP) (*) | 140,65  |        | 159,83   |        | 169,46   |        | 170,49     |        | 171,53   |        | 175,82   |        |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO MONOIDRATADO;CIPROFLOXACINO                   |                                                                |                                                           |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 519021401112114                                                                             | CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO (NEO QUÍMICA)                     | 500 MG COM REVES CT BL AL PLAS INC X 6                    | 22,43   | 31,01  | 25,49    | 35,24  | 27,02    | 37,35  | 27,18      | 37,57  | 27,35    | 37,81  | 28,03    | 38,75  |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO MONOIDRATADO;CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINA H2O |                                                                |                                                           |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 538915100024717                                                                             | CIPRO (BAYER)                                                  | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS(PP) INC X 6                  | 87,28   | 120,66 | 99,18    | 137,11 | 105,16   | 145,38 | 105,79     | 146,25 | 106,44   | 147,15 | 109,10   | 150,82 |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO MONOIDRATADO;CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO     |                                                                |                                                           |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 526120903119111                                                                             | CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO (GERMED)                          | 250 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 14                     | 73,37   | 101,43 | 83,38    | 115,27 | 88,40    | 122,21 | 88,94      | 122,95 | 89,48    | 123,70 | 91,72    | 126,80 |
| 511502001116114                                                                             | CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO (SANDOZ)                          | 250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14                     | 29,64   | 40,98  | 33,69    | 46,57  | 35,71    | 49,37  | 35,93      | 49,67  | 36,15    | 49,98  | 37,05    | 51,22  |
| 519021404170115                                                                             | CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO (NEO QUÍMICA)                     | 3,5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5ML                | 8,87    | 12,26  | 10,08    | 13,94  | 10,69    | 14,78  | 10,75      | 14,86  | 10,82    | 14,96  | 11,09    | 15,33  |
| 519014304174418                                                                             | PROXACIN (NEO QUÍMICA)                                         | 3,5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML               | 12,76   | 17,64  | 14,50    | 20,05  | 15,37    | 21,25  | 15,47      | 21,39  | 15,56    | 21,51  | 15,95    | 22,05  |
| 506409501116117                                                                             | CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO (CIMED)                           | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 6                      | 30,57   | 42,26  | 34,74    | 48,03  | 36,83    | 50,92  | 37,05      | 51,22  | 37,28    | 51,54  | 38,21    | 52,82  |
| 526120904115111                                                                             | CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO (GERMED)                          | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 14                     | 115,88  | 160,20 | 131,68   | 182,04 | 139,62   | 193,02 | 140,46     | 194,18 | 141,32   | 195,37 | 144,85   | 200,25 |
| 506409502112115                                                                             | CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO (CIMED)                           | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14                     | 34,17   | 47,24  | 38,83    | 53,68  | 41,17    | 56,92  | 41,42      | 57,26  | 41,67    | 57,61  | 42,71    | 59,04  |
| 525906001118413                                                                             | CICLATRY (MULTILAB)                                            | 500 MG COMP REV CT BL AL PLAS INC X 14                    | 21,34   | 29,50  | 24,25    | 33,52  | 25,71    | 35,54  | 25,86      | 35,75  | 26,02    | 35,97  | 26,67    | 36,87  |
| 511502004115119                                                                             | CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO (SANDOZ)                          | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 6                      | 33,26   | 45,98  | 37,79    | 52,24  | 40,07    | 55,39  | 40,31      | 55,73  | 40,56    | 56,07  | 41,57    | 57,47  |
| 511502005111117                                                                             | CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO (SANDOZ)                          | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                     | 48,29   | 66,76  | 54,87    | 75,85  | 58,18    | 80,43  | 58,53      | 80,91  | 58,89    | 81,41  | 60,36    | 83,44  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.



PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                                                                                   | Medicamento (Laboratório)                  | Apresentação                                                     | ICMS 0%  |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|-----------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                                                                         |                                            |                                                                  | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO MONOIDRATADO;CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO |                                            |                                                                  |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 519021403115110                                                                         | CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO (NEO QUÍMICA) | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14                            | 32,64    | 45,12  | 37,10    | 51,29  | 39,33    | 54,37  | 39,57      | 54,70  | 39,81    | 55,03  | 40,81    | 56,42  |
| 511502003119110                                                                         | CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO (SANDOZ)      | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14                            | 21,08    | 29,14  | 23,96    | 33,12  | 25,40    | 35,11  | 25,55      | 35,32  | 25,71    | 35,54  | 26,35    | 36,43  |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO;CIPROFLOXACINO                            |                                            |                                                                  |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 538915100024317                                                                         | CIPRO XR (BAYER)                           | 500 MG COM REV MULT LIB PROL CT BL AL PLAS(PP) INC X 3           | 49,84    | 68,90  | 56,64    | 78,30  | 60,05    | 83,02  | 60,41      | 83,51  | 60,78    | 84,02  | 62,30    | 86,13  |
| 538915100024417                                                                         | CIPRO XR (BAYER)                           | 500 MG COM REV MULT LIB PROL CT BL AL PLAS(PP) INC X 7           | 116,28   | 160,75 | 132,14   | 182,68 | 140,10   | 193,68 | 140,95     | 194,86 | 141,81   | 196,04 | 145,36   | 200,95 |
| 517602102118413                                                                         | CIPROFLOXATRIN (GLOBO)                     | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 6                             | 11,46    | 15,84  | 13,02    | 18,00  | 13,80    | 19,08  | 13,89      | 19,20  | 13,97    | 19,31  | 14,32    | 19,80  |
| 527900903116416                                                                         | CIPROFLONAX (PHARLAB)                      | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14                            | 27,44    | 37,93  | 31,18    | 43,10  | 33,06    | 45,70  | 33,26      | 45,98  | 33,46    | 46,26  | 34,30    | 47,42  |
| 517602103114411                                                                         | CIPROFLOXATRIN (GLOBO)                     | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14                            | 22       | 30,41  | 25,00    | 34,56  | 26,51    | 36,65  | 26,67      | 36,87  | 26,83    | 37,09  | 27,50    | 38,02  |
| 538915100024517                                                                         | CIPRO XR (BAYER)                           | 1000 MG COM REV MULT LIB PROL CT BL AL PLAS(PP) INC X 3          | 76,3     | 105,48 | 86,71    | 119,87 | 91,93    | 127,09 | 92,49      | 127,86 | 93,05    | 128,64 | 95,38    | 131,86 |
| 538915100024617                                                                         | CIPRO XR (BAYER)                           | 1000 MG COM REV MULT LIB PROL CT BL AL PLAS(PP) INC X 7          | 178,01   | 246,09 | 202,29   | 279,65 | 214,47   | 296,49 | 215,77     | 298,29 | 217,09   | 300,11 | 222,52   | 307,62 |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE CLINDAMICINA;CLINDAMICINA                                |                                            |                                                                  |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 520706401111416                                                                         | CLINDAMIN - C (TEUTO)                      | 300 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 16                       | 46,03    | 63,63  | 52,31    | 72,32  | 55,46    | 76,67  | 55,80      | 77,14  | 56,14    | 77,61  | 57,54    | 79,55  |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE DEXTROCETAMINA;CLORIDRATO DE CETAMINA                    |                                            |                                                                  |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 506707702152415                                                                         | KETAMIN (CRISTÁLIA)                        | 50 MG/ML SOL INJ CX 25 AMP VD INC X 2 ML (*)                     | 245,77   |        | 279,28   |        | 296,11   |        | 297,90     |        | 299,72   |        | 307,21   |        |
| 506707701156417                                                                         | KETAMIN (CRISTÁLIA)                        | 50 MG/ML SOL INJ CX 5 FA VD INC X 10 ML (REST. HOSP.) (*)        | 293,86   |        | 333,93   |        | 354,04   |        | 356,19     |        | 358,36   |        | 367,32   |        |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE DIFENIDRAMINA;CALAMINA                                   |                                            |                                                                  |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 506401101178411                                                                         | CALAMED (CIMED)                            | 80 MG/ML + 10 MG/ML + 1 MG/ML LOÇAO CT FR PLAS OPC X 100 ML      | 11,72    | 15,72  | 13,55    | 18,10  | 14,49    | 19,31  | 14,59      | 19,44  | 14,69    | 19,57  | 15,12    | 20,13  |
| 506401102174411                                                                         | CALAMED (CIMED)                            | 80 MG/G + 10 MG/G + 0,9 MG/G SUS AEROSOL FR SPRAY AL OPC X 120 G | 20,09    | 26,95  | 23,22    | 31,02  | 24,83    | 33,10  | 25,00      | 33,32  | 25,18    | 33,55  | 25,91    | 34,49  |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE DIFENIDRAMINA;CLORETO DE AMÔNIO                          |                                            |                                                                  |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 505208301138412                                                                         | TOSSILERG (LABORATIL)                      | FR 100 ML                                                        | 10,41    | 13,96  | 12,03    | 16,07  | 12,87    | 17,15  | 12,96      | 17,27  | 13,05    | 17,39  | 13,43    | 17,88  |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE IRINOTECANO TRIIDRATADO;CLORIDRATO DE IRINOTECANO        |                                            |                                                                  |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 536915110001417                                                                         | EVOTERIN (HOSPIRA)                         | 20 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 2 ML (EMB HOSP) (*)              | 608,25   |        | 691,19   |        | 732,83   |        | 737,27     |        | 741,77   |        | 760,31   |        |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA;CLORANFENICOL                                  |                                            |                                                                  |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 519013901179411                                                                         | OUVIDONAL (NEO QUÍMICA)                    | 25 MG/ML + 30 MG/ML SOL OTO CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML           | 5,84     | 8,07   | 6,63     | 9,17   | 7,03     | 9,72   | 7,08       | 9,79   | 7,12     | 9,84   | 7,30     | 10,09  |
| 525009501174417                                                                         | OTOMICINA (MEDLEY)                         | 25 MG/ML + 30 MG/ML SOL OTO CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML           | 8,46     | 11,70  | 9,62     | 13,30  | 10,20    | 14,10  | 10,26      | 14,18  | 10,32    | 14,27  | 10,58    | 14,63  |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA;CLORETO DE BENZETÔNIO                          |                                            |                                                                  |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 516900303172412                                                                         | CURASEPT (CARESSE)                         | 21 MG/ML + 1,33 MG/ML SOL TOP FR SPR PLAS OPC X 50 ML            | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 507745401170412                                                                         | SALVELOX (EMS S/A)                         | 21 MG/ML + 1,33 MG/ML SOL TOP CT FR PLAS OPC SPRAY X 50 ML       | 8,64     | 11,59  | 9,99     | 13,34  | 10,68    | 14,24  | 10,75      | 14,33  | 10,83    | 14,43  | 11,14    | 14,83  |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE METFORMINA;BENZOATO DE ALOGLIPTINA                       |                                            |                                                                  |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 501115110025605                                                                         | NESINA MET (TAKEDA PHARMA)                 | 12,5 MG + 1000 MG COM REV CT BL AL AL X 10                       | 21,76    | 29,19  | 25,15    | 33,59  | 26,89    | 35,84  | 27,08      | 36,09  | 27,27    | 36,33  | 28,06    | 37,35  |
| 501115110026905                                                                         | NESINA MET (TAKEDA PHARMA)                 | 12,5 MG + 1000 MG COM REV CT BL AL AL X 30                       | 65,28    | 87,57  | 75,43    | 100,76 | 80,67    | 107,53 | 81,23      | 108,25 | 81,80    | 108,98 | 84,17    | 112,03 |
| 501115110025705                                                                         | NESINA MET (TAKEDA PHARMA)                 | 12,5 MG + 1000 MG COM REV CT BL AL AL X 60                       | 130,56   | 175,14 | 150,87   | 201,53 | 161,33   | 215,04 | 162,46     | 216,50 | 163,60   | 217,97 | 168,34   | 224,07 |
| 501115110025805                                                                         | NESINA MET (TAKEDA PHARMA)                 | 12,5 MG + 1000 MG COM REV CT BL AL AL X 90                       | 195,83   | 262,70 | 226,30   | 302,29 | 242,00   | 322,57 | 243,69     | 324,75 | 245,40   | 326,95 | 252,50   | 336,09 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR),

Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                                                                 | Medicamento (Laboratório)   | Apresentação                                             | ICMS 0% |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 17,5% |          | ICMS 18% |          | ICMS 20% |          |
|-----------------------------------------------------------------------|-----------------------------|----------------------------------------------------------|---------|----------|----------|----------|----------|----------|------------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                                                                       |                             |                                                          | PF      | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF         | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE METFORMINA;BENZOATO DE ALOGLIPTINA     |                             |                                                          |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 501115110026805                                                       | NESINA MET (TAKEDA PHARMA)  | 12,5 MG + 1000 MG COM REV CT BL AL AL X 120              | 261,12  | 350,28   | 301,74   | 403,06   | 322,67   | 430,09   | 324,92     | 432,99   | 327,21   | 435,94   | 336,68   | 448,13   |
| 501115110025905                                                       | NESINA MET (TAKEDA PHARMA)  | 12,5 MG + 1000 MG COM REV CT BL AL AL X 180              | 391,67  | 525,41   | 452,60   | 604,58   | 483,99   | 645,12   | 487,37     | 649,48   | 490,80   | 653,90   | 505,01   | 672,19   |
| 501115110026005                                                       | NESINA MET (TAKEDA PHARMA)  | 12,5 MG + 1000 MG COM REV CT BL AL AL X 360              | 783,34  | 1.050,82 | 905,22   | 1.209,18 | 967,99   | 1.290,26 | 974,75     | 1.298,97 | 981,61   | 1.307,81 | 1.010,03 | 1.344,38 |
| 501115110025105                                                       | NESINA MET (TAKEDA PHARMA)  | 12,5 MG + 500 MG COM REV CT BL AL AL X 10                | 21,76   | 29,19    | 25,15    | 33,59    | 26,89    | 35,84    | 27,08      | 36,09    | 27,27    | 36,33    | 28,06    | 37,35    |
| 501115110027005                                                       | NESINA MET (TAKEDA PHARMA)  | 12,5 MG + 500 MG COM REV CT BL AL AL X 30                | 65,28   | 87,57    | 75,43    | 100,76   | 80,67    | 107,53   | 81,23      | 108,25   | 81,80    | 108,98   | 84,17    | 112,03   |
| 501115110025205                                                       | NESINA MET (TAKEDA PHARMA)  | 12,5 MG + 500 MG COM REV CT BL AL AL X 60                | 130,56  | 175,14   | 150,87   | 201,53   | 161,33   | 215,04   | 162,46     | 216,50   | 163,60   | 217,97   | 168,34   | 224,07   |
| 501115110025305                                                       | NESINA MET (TAKEDA PHARMA)  | 12,5 MG + 500 MG COM REV CT BL AL AL X 90                | 195,83  | 262,70   | 226,30   | 302,29   | 242,00   | 322,57   | 243,69     | 324,75   | 245,40   | 326,95   | 252,50   | 336,09   |
| 501115110025005                                                       | NESINA MET (TAKEDA PHARMA)  | 12,5 MG + 500 MG COM REV CT BL AL AL X 120               | 261,12  | 350,28   | 301,74   | 403,06   | 322,67   | 430,09   | 324,92     | 432,99   | 327,21   | 435,94   | 336,68   | 448,13   |
| 501115110025405                                                       | NESINA MET (TAKEDA PHARMA)  | 12,5 MG + 500 MG COM REV CT BL AL AL X 180               | 391,67  | 525,41   | 452,60   | 604,58   | 483,99   | 645,12   | 487,37     | 649,48   | 490,80   | 653,90   | 505,01   | 672,19   |
| 501115110025505                                                       | NESINA MET (TAKEDA PHARMA)  | 12,5 MG + 500 MG COM REV CT BL AL AL X 360               | 783,34  | 1.050,82 | 905,22   | 1.209,18 | 967,99   | 1.290,26 | 974,75     | 1.298,97 | 981,61   | 1.307,81 | 1.010,03 | 1.344,38 |
| 501115110026105                                                       | NESINA MET (TAKEDA PHARMA)  | 12,5 MG + 850 MG COM REV CT BL AL AL X 10                | 21,76   | 29,19    | 25,15    | 33,59    | 26,89    | 35,84    | 27,08      | 36,09    | 27,27    | 36,33    | 28,06    | 37,35    |
| 501115110026205                                                       | NESINA MET (TAKEDA PHARMA)  | 12,5 MG + 850 MG COM REV CT BL AL AL X 30                | 65,28   | 87,57    | 75,43    | 100,76   | 80,67    | 107,53   | 81,23      | 108,25   | 81,80    | 108,98   | 84,17    | 112,03   |
| 501115110026305                                                       | NESINA MET (TAKEDA PHARMA)  | 12,5 MG + 850 MG COM REV CT BL AL AL X 60                | 130,56  | 175,14   | 150,87   | 201,53   | 161,33   | 215,04   | 162,46     | 216,50   | 163,60   | 217,97   | 168,34   | 224,07   |
| 501115110026405                                                       | NESINA MET (TAKEDA PHARMA)  | 12,5 MG + 850 MG COM REV CT BL AL AL X 90                | 195,83  | 262,70   | 226,30   | 302,29   | 242,00   | 322,57   | 243,69     | 324,75   | 245,40   | 326,95   | 252,50   | 336,09   |
| 501115110026505                                                       | NESINA MET (TAKEDA PHARMA)  | 12,5 MG + 850 MG COM REV CT BL AL AL X 120               | 261,12  | 350,28   | 301,74   | 403,06   | 322,67   | 430,09   | 324,92     | 432,99   | 327,21   | 435,94   | 336,68   | 448,13   |
| 501115110026605                                                       | NESINA MET (TAKEDA PHARMA)  | 12,5 MG + 850 MG COM REV CT BL AL AL X 180               | 391,67  | 525,41   | 452,60   | 604,58   | 483,99   | 645,12   | 487,37     | 649,48   | 490,80   | 653,90   | 505,01   | 672,19   |
| 501115110026705                                                       | NESINA MET (TAKEDA PHARMA)  | 12,5 MG + 850 MG COM REV CT BL AL AL X 360               | 783,34  | 1.050,82 | 905,22   | 1.209,18 | 967,99   | 1.290,26 | 974,75     | 1.298,97 | 981,61   | 1.307,81 | 1.010,03 | 1.344,38 |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE NAFAZOLINA;CLORETO DE BENZALCÔNIO      |                             |                                                          |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 525902101177419                                                       | MULTISORO ADULTO (MULTILAB) | 0,5 MG/ML SOL NAS CT FR VD AMB CGT X 30 ML               | 5,54    | 7,43     | 6,40     | 8,55     | 6,84     | 9,12     | 6,89       | 9,18     | 6,94     | 9,25     | 7,14     | 9,50     |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE NAFAZOLINA;CLORETO DE SÓDIO            |                             |                                                          |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 510411301178414                                                       | SONARIN (GEOLAB)            | 0,5 MG/ML SOL NAS FR PLAS TRANS GOT X 30 ML              | 6,36    | 8,53     | 7,35     | 9,82     | 7,86     | 10,48    | 7,91       | 10,54    | 7,97     | 10,62    | 8,20     | 10,91    |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE NAFAZOLINA;CLORIDRATO DE DIFENIDRAMINA |                             |                                                          |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 540901201171416                                                       | ADNAX (COSMED)              | 1 MG/ML + 0,5 MG/ML ADU SOL NAS CT FR VD AMB CGT X 20 ML | 8,11    | 10,88    | 9,37     | 12,52    | 10,02    | 13,36    | 10,09      | 13,45    | 10,16    | 13,54    | 10,45    | 13,91    |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE PAPAVERINA;DIPIRONA                    |                             |                                                          |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 540901301133419                                                       | ATROVERAN COMPOSTO (COSMED) | 30 MG COM DISP STR X 150 (EMB MULT)                      | 62      | 83,17    | 71,64    | 95,70    | 76,61    | 102,12   | 77,15      | 102,81   | 77,69    | 103,51   | 79,94    | 106,40   |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE PIOGLITAZONA;BENZOATO DE ALOGLIPTINA   |                             |                                                          |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 501116070027105                                                       | NESINA PIO (TAKEDA PHARMA)  | 25 MG + 15 MG COM REV CT BL AL AL X 10                   | 43,21   | 57,96    | 49,94    | 66,71    | 53,40    | 71,18    | 53,77      | 71,65    | 54,15    | 72,14    | 55,72    | 74,17    |
| 501116070027205                                                       | NESINA PIO (TAKEDA PHARMA)  | 25 MG + 15 MG COM REV CT BL AL AL X 30                   | 129,64  | 173,91   | 149,81   | 200,11   | 160,20   | 213,53   | 161,32     | 214,98   | 162,45   | 216,43   | 167,15   | 222,48   |
| 501116070027305                                                       | NESINA PIO (TAKEDA PHARMA)  | 25 MG + 15 MG COM REV CT BL AL AL X 60                   | 259,27  | 347,80   | 299,61   | 400,21   | 320,38   | 427,04   | 322,62     | 429,93   | 324,89   | 432,85   | 334,30   | 444,96   |
| 501116070027405                                                       | NESINA PIO (TAKEDA PHARMA)  | 25 MG + 15 MG COM REV CT BL AL AL X 90                   | 388,9   | 521,70   | 449,41   | 600,31   | 480,58   | 640,58   | 483,94     | 644,91   | 487,34   | 649,29   | 501,45   | 667,45   |
| 501116070027505                                                       | NESINA PIO (TAKEDA PHARMA)  | 25 MG + 30 MG COM REV CT BL AL AL X 10                   | 43,21   | 57,96    | 49,94    | 66,71    | 53,40    | 71,18    | 53,77      | 71,65    | 54,15    | 72,14    | 55,72    | 74,17    |
| 501116070027605                                                       | NESINA PIO (TAKEDA PHARMA)  | 25 MG + 30 MG COM REV CT BL AL AL X 30                   | 129,64  | 173,91   | 149,81   | 200,11   | 160,20   | 213,53   | 161,32     | 214,98   | 162,45   | 216,43   | 167,15   | 222,48   |
| 501116070027705                                                       | NESINA PIO (TAKEDA PHARMA)  | 25 MG +30 MG COM REV CT BL AL AL X 60                    | 259,27  | 347,80   | 299,61   | 400,21   | 320,38   | 427,04   | 322,62     | 429,93   | 324,89   | 432,85   | 334,30   | 444,96   |
| 501116070027805                                                       | NESINA PIO (TAKEDA PHARMA)  | 25 MG + 30 MG COM REV CT BL AL AL X 90                   | 388,9   | 521,70   | 449,41   | 600,31   | 480,58   | 640,58   | 483,94     | 644,91   | 487,34   | 649,29   | 501,45   | 667,45   |
| 501116070027905                                                       | NESINA PIO (TAKEDA PHARMA)  | 25 MG + 45 MG COM REV CT BL AL AL X 10                   | 52,58   | 70,53    | 60,76    | 81,16    | 64,98    | 86,61    | 65,43      | 87,19    | 65,89    | 87,79    | 67,80    | 90,24    |
| 501116070028005                                                       | NESINA PIO (TAKEDA PHARMA)  | 25 MG + 45 MG COM REV CT BL AL AL X 30                   | 157,74  | 211,60   | 182,29   | 243,50   | 194,93   | 259,83   | 196,29     | 261,58   | 197,67   | 263,36   | 203,39   | 270,72   |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

Página 662 de 798

<http://s.anvisa.gov.br/wps/s/r/f6>

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                                                                             | Medicamento (Laboratório)                                     | Apresentação                                                        | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|-----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                                                                   |                                                               |                                                                     | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE PIOGLITAZONA;BENZOATO DE ALOGLIPTINA               |                                                               |                                                                     |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 501116070028105                                                                   | NESINA PIO (TAKEDA PHARMA)                                    | 25 MG + 45 MG COM REV CT BL AL AL X 60                              | 315,49  | 423,22 | 364,57   | 486,99 | 389,86   | 519,65 | 392,58     | 523,16 | 395,34   | 526,71 | 406,79   | 541,45 |
| 501116070028205                                                                   | NESINA PIO (TAKEDA PHARMA)                                    | 25 MG + 45 MG COM REV CT BL AL AL X 90                              | 473,23  | 634,82 | 546,86   | 730,49 | 584,78   | 779,47 | 588,87     | 784,74 | 593,01   | 790,07 | 610,18   | 812,17 |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE PSEUDOEFDERINA;CLORIDRATO DE FEXOFENADINA          |                                                               |                                                                     |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 507726903115411                                                                   | ALLEXOFEDRIN (EMS S/A)                                        | 60 MG + 120 MG COM REVE CT BL AL/AL X 10 (D)                        | 25,59   | 34,33  | 29,57    | 39,50  | 31,63    | 42,16  | 31,85      | 42,44  | 32,07    | 42,73  | 33,00    | 43,92  |
| 507726901112415                                                                   | ALLEXOFEDRIN (EMS S/A)                                        | 120 MG COM REV CT BL AL/AL X 10                                     | 23,61   | 31,67  | 27,29    | 36,45  | 29,18    | 38,89  | 29,38      | 39,15  | 29,59    | 39,42  | 30,45    | 40,53  |
| 502800504117319                                                                   | ALLEGRA D (SANOFI-AVENTIS)                                    | 180 MG + 240 MG COM REV LIB PROL CT BL AL/AL X 2                    | 12,92   | 17,33  | 14,93    | 19,94  | 15,97    | 21,29  | 16,08      | 21,43  | 16,19    | 21,57  | 16,66    | 22,18  |
| 502800505113317                                                                   | ALLEGRA D (SANOFI-AVENTIS)                                    | 180 MG + 240 MG COM REV LIB PROL CT BL AL/AL X 5                    | 32,26   | 43,28  | 37,28    | 49,80  | 39,87    | 53,14  | 40,15      | 53,50  | 40,43    | 53,87  | 41,60    | 55,37  |
| 507726902119413                                                                   | ALLEXOFEDRIN (EMS S/A)                                        | 180 MG COM REV CT BL AL/AL X 10                                     | 33,16   | 44,48  | 38,32    | 51,19  | 40,97    | 54,61  | 41,26      | 54,98  | 41,55    | 55,36  | 42,75    | 56,90  |
| 502800501118217                                                                   | ALLEGRA D (SANOFI-AVENTIS)                                    | 60 MG + 120 MG COM CT BL AL/AL X 6                                  | 17,88   | 23,99  | 20,66    | 27,60  | 22,09    | 29,44  | 22,24      | 29,64  | 22,40    | 29,84  | 23,05    | 30,68  |
| 502800502114312                                                                   | ALLEGRA D (SANOFI-AVENTIS)                                    | 60 MG + 120 MG COM CT STR AL/AL X 10                                | 29,83   | 40,02  | 34,47    | 46,04  | 36,86    | 49,13  | 37,12      | 49,47  | 37,38    | 49,80  | 38,46    | 51,19  |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE SIBUTRAMINA MONOIDRATADO;CLORIDRATO DE SIBUTRAMINA |                                                               |                                                                     |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 508027302110414                                                                   | SIBUS (EUROFARMA)                                             | 10 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30                           | 25,52   | 34,23  | 29,49    | 39,39  | 31,54    | 42,04  | 31,76      | 42,32  | 31,98    | 42,61  | 32,91    | 43,80  |
| 521124401117118                                                                   | CLORIDRATO DE SIBUTRAMINA MONOIDRATADO (BIOSINTÉTICA)         | 10 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30                           | 129,8   | 174,12 | 150,00   | 200,37 | 160,40   | 213,80 | 161,52     | 215,24 | 162,66   | 216,71 | 167,37   | 222,78 |
| 508027301114416                                                                   | SIBUS (EUROFARMA)                                             | 15 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30                           | 28,7    | 38,50  | 33,17    | 44,31  | 35,47    | 47,28  | 35,72      | 47,60  | 35,97    | 47,92  | 37,01    | 49,26  |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE TETRACAÍNA;CLORIDRATO DE FENILEFRINA               |                                                               |                                                                     |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 501000501174315                                                                   | ANESTÉSICO OCULUM (ALLERGAN)                                  | 10 MG/ML + 1 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS TRANS GOT X 10 ML             | 5,53    | 7,42   | 6,39     | 8,54   | 6,83     | 9,10   | 6,88       | 9,17   | 6,93     | 9,23   | 7,13     | 9,49   |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE TETRACICLINA;ANFOTERICINA B                        |                                                               |                                                                     |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 528524801160111                                                                   | CLORIDRATO DE TETRACICLINA + ANFOTERICINA B (PRATI DONADUZZI) | 25 MG/G + 12,5 MG/G CREM VAG CT BG AL X 45 G + 10 APLIC VAG         | 20,17   | 27,06  | 23,31    | 31,14  | 24,93    | 33,23  | 25,10      | 33,45  | 25,28    | 33,68  | 26,01    | 34,62  |
| 502405001167419                                                                   | TERICIN AT (ATIVUS)                                           | 25 MG/G + 12,5 MG/G CREM VAG CT 10 APL DESC PRE-ENV AL+POLIET X 4 G | 49,96   | 67,02  | 57,74    | 77,13  | 61,74    | 82,29  | 62,17      | 82,85  | 62,61    | 83,42  | 64,42    | 85,75  |
| 502405004166413                                                                   | TERICIN AT (ATIVUS)                                           | 25 MG/G + 12,5 MG/G CREM VAG CT BG AL X 45 G + 10 APL               | 26,72   | 35,84  | 30,87    | 41,24  | 33,02    | 44,01  | 33,25      | 44,31  | 33,48    | 44,61  | 34,45    | 45,85  |
| 504616020035717                                                                   | GINO-TERACIN (BRAIN FARMA)                                    | 25 MG/G + 12,5 MG/G CREM VAG CT BG AL 45 G + 10 APLIC X 4 G         | 26,57   | 35,64  | 30,71    | 41,02  | 32,84    | 43,77  | 33,07      | 44,07  | 33,30    | 44,37  | 34,26    | 45,60  |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE TRIPROLIDINA;CLORIDRATO DE PSEUDOEFDERINA          |                                                               |                                                                     |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 509000202131316                                                                   | ACTIFEDRIN (FARMOQUÍMICA)                                     | 6 MG/ML + 0,25 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML                      | 6,61    | 8,87   | 7,64     | 10,21  | 8,17     | 10,89  | 8,22       | 10,95  | 8,28     | 11,03  | 8,52     | 11,34  |
| 509015070013003                                                                   | ACTIFEDRIN (FARMOQUÍMICA)                                     | 6 MG/ML + 0,25 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + COP                | 6,61    | 8,87   | 7,64     | 10,21  | 8,17     | 10,89  | 8,22       | 10,95  | 8,28     | 11,03  | 8,52     | 11,34  |
| 509000201117311                                                                   | ACTIFEDRIN (FARMOQUÍMICA)                                     | 2,5 MG + 60 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                           | 6,37    | 8,55   | 7,36     | 9,83   | 7,87     | 10,49  | 7,92       | 10,55  | 7,98     | 10,63  | 8,21     | 10,93  |
| Princípio Ativo: CLORTALIDONA;ATENOLOL                                            |                                                               |                                                                     |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 508022904112112                                                                   | ATENOLOL + CLORTALIDONA (EUROFARMA)                           | 50 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                          | 15,62   | 21,59  | 17,75    | 24,54  | 18,82    | 26,02  | 18,93      | 26,17  | 19,05    | 26,34  | 19,53    | 27,00  |
| 502304101115319                                                                   | TENORETIC (ASTRAZENECA)                                       | 100 MG + 25 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 14                         | 48,16   | 66,58  | 54,73    | 75,66  | 58,02    | 80,21  | 58,37      | 80,69  | 58,73    | 81,19  | 60,20    | 83,22  |
| 521100901111413                                                                   | ANGIPRESS CD (BIOSINTÉTICA)                                   | 100 MG + 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 28                           | 42,12   | 58,23  | 47,87    | 66,18  | 50,75    | 70,16  | 51,06      | 70,59  | 51,37    | 71,02  | 52,65    | 72,79  |
| 520728601113111                                                                   | ATENOLOL + CLORTALIDONA (TEUTO)                               | 100 MG + 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                           | 22,87   | 31,62  | 25,99    | 35,93  | 27,55    | 38,09  | 27,72      | 38,32  | 27,89    | 38,56  | 28,59    | 39,52  |
| 526118501114113                                                                   | ATENOLOL + CLORTALIDONA (GERMED)                              | 100 MG + 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                           | 23,58   | 32,60  | 26,80    | 37,05  | 28,41    | 39,28  | 28,59      | 39,52  | 28,76    | 39,76  | 29,48    | 40,75  |
| 520731301117413                                                                   | ATELIDONA (TEUTO)                                             | 100 MG + 25 MG COM CT BL AL/PLAS INC X 30 (*)                       | 34,61   |        | 39,33    |        | 41,70    |        | 41,95      |        | 42,21    |        | 43,27    |        |
| 521121201117111                                                                   | ATENOLOL + CLORTALIDONA (BIOSINTÉTICA)                        | 100 MG + 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                           | 26,67   | 36,87  | 30,30    | 41,89  | 32,13    | 44,42  | 32,32      | 44,68  | 32,52    | 44,96  | 33,33    | 46,08  |
| 538812502115114                                                                   | ATENOLOL + CLORTALIDONA (LEGRAND PHARMA)                      | 100 MG + 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                           | 26,26   | 36,30  | 29,84    | 41,25  | 31,63    | 43,73  | 31,83      | 44,00  | 32,02    | 44,27  | 32,82    | 45,37  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC - : Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                                                          | Medicamento (Laboratório)                | Apresentação                                              | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|----------------------------------------------------------------|------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                                                |                                          |                                                           | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: CLORTALIDONA;ATENOLOL                         |                                          |                                                           |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 507702901112116                                                | ATENOLOL + CLORTALIDONA (EMS S/A)        | 100 MG + 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                 | 26,7    | 36,91  | 30,34    | 41,94  | 32,17    | 44,47  | 32,36      | 44,74  | 32,56    | 45,01  | 33,37    | 46,13  |
| 532702001112418                                                | BETACARD PLUS (TORRENT)                  | 100 MG + 25 MG COM CT BL AL/AL X 30                       | 24,31   | 33,61  | 27,63    | 38,20  | 29,29    | 40,49  | 29,47      | 40,74  | 29,65    | 40,99  | 30,39    | 42,01  |
| 508022903116114                                                | ATENOLOL + CLORTALIDONA (EUROFARMA)      | 100 MG + 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                 | 23,59   | 32,61  | 26,81    | 37,06  | 28,42    | 39,29  | 28,60      | 39,54  | 28,77    | 39,77  | 29,49    | 40,77  |
| 504100201118412                                                | ABLOK PLUS (BIOLAB SANUS)                | 100 MG + 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                 | 30,42   | 42,05  | 34,57    | 47,79  | 36,65    | 50,67  | 36,88      | 50,98  | 37,10    | 51,29  | 38,03    | 52,57  |
| 520728603116118                                                | ATENOLOL + CLORTALIDONA (TEUTO)          | 100 MG + 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60 (EMB HOSP) (*)  | 45,19   |        | 51,35    |        | 54,45    |        | 54,78      |        | 55,11    |        | 56,49    |        |
| 520731302113411                                                | ATELIDONA (TEUTO)                        | 100 MG + 25 MG COM CT BL AL/PLAS INC X 60 (*)             | 69,21   |        | 78,65    |        | 83,38    |        | 83,89      |        | 84,40    |        | 86,51    |        |
| 504100203110419                                                | ABLOK PLUS (BIOLAB SANUS)                | 25 MG + 12,5 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10              | 10,21   | 14,11  | 11,60    | 16,04  | 12,30    | 17,00  | 12,37      | 17,10  | 12,45    | 17,21  | 12,76    | 17,64  |
| 521100902116419                                                | ANGIPRESS CD (BIOSINTÉTICA)              | 25 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 28                | 19,25   | 26,61  | 21,88    | 30,25  | 23,20    | 32,07  | 23,34      | 32,27  | 23,48    | 32,46  | 24,07    | 33,28  |
| 508024303116411                                                | DIUBLOK (EUROFARMA)                      | 100 MG + 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                 | 8,03    | 11,10  | 9,12     | 12,61  | 9,67     | 13,37  | 9,73       | 13,45  | 9,79     | 13,53  | 10,03    | 13,87  |
| 533500701111410                                                | ATENOCLOL (VITAMEDIC)                    | 100 MG / 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 28                 | 23,57   | 32,58  | 26,78    | 37,02  | 28,39    | 39,25  | 28,57      | 39,50  | 28,74    | 39,73  | 29,46    | 40,73  |
| 502315030026103                                                | TENORETIC (ASTRAZENECA)                  | 100 MG + 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                 | 51,59   | 71,32  | 58,63    | 81,05  | 62,16    | 85,93  | 62,54      | 86,46  | 62,92    | 86,98  | 64,49    | 89,15  |
| 511516070062406                                                | ATENOLOL + CLORTALIDONA (SANDOZ)         | 100 MG + 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                 | 26,7    | 36,91  | 30,34    | 41,94  | 32,17    | 44,47  | 32,36      | 44,74  | 32,56    | 45,01  | 33,37    | 46,13  |
| 508024301113415                                                | DIUBLOK (EUROFARMA)                      | 100MG +25MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                    | 24,08   | 33,29  | 27,36    | 37,82  | 29,01    | 40,10  | 29,18      | 40,34  | 29,36    | 40,59  | 30,09    | 41,60  |
| 525070302119111                                                | ATENOLOL + CLORTALIDONA (MEDLEY)         | 100 MG + 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                 | 26,62   | 36,80  | 30,25    | 41,82  | 32,07    | 44,33  | 32,26      | 44,60  | 32,46    | 44,87  | 33,27    | 45,99  |
| 502315030026203                                                | TENORETIC (ASTRAZENECA)                  | 100 MG + 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60                 | 103,18  | 142,64 | 117,25   | 162,09 | 124,31   | 171,85 | 125,07     | 172,90 | 125,83   | 173,95 | 128,98   | 178,31 |
| 525070303115111                                                | ATENOLOL + CLORTALIDONA (MEDLEY)         | 100 MG + 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60                 | 45,29   | 62,61  | 51,46    | 71,14  | 54,56    | 75,43  | 54,90      | 75,90  | 55,23    | 76,35  | 56,61    | 78,26  |
| 508024304112411                                                | DIUBLOK (EUROFARMA)                      | 50 MG + 12,5MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                 | 4,93    | 6,82   | 5,60     | 7,74   | 5,94     | 8,21   | 5,97       | 8,25   | 6,01     | 8,31   | 6,16     | 8,52   |
| 508022902111119                                                | ATENOLOL + CLORTALIDONA (EUROFARMA)      | 50 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 28                | 19,31   | 26,69  | 21,94    | 30,33  | 23,27    | 32,17  | 23,41      | 32,36  | 23,55    | 32,56  | 24,14    | 33,37  |
| 502304102111317                                                | TENORETIC (ASTRAZENECA)                  | 50 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 28                | 29,68   | 41,03  | 33,72    | 46,62  | 35,75    | 49,42  | 35,97      | 49,73  | 36,19    | 50,03  | 37,09    | 51,27  |
| 521100903112417                                                | ANGIPRESS CD (BIOSINTÉTICA)              | 50 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 28                | 26,49   | 36,62  | 30,11    | 41,63  | 31,92    | 44,13  | 32,11      | 44,39  | 32,31    | 44,67  | 33,12    | 45,79  |
| 538812501119116                                                | ATENOLOL + CLORTALIDONA (LEGRAND PHARMA) | 50 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                | 15,71   | 21,72  | 17,85    | 24,68  | 18,93    | 26,17  | 19,04      | 26,32  | 19,16    | 26,49  | 19,64    | 27,15  |
| 520728602111112                                                | ATENOLOL + CLORTALIDONA (TEUTO)          | 50 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                | 15,74   | 21,76  | 17,89    | 24,73  | 18,97    | 26,22  | 19,08      | 26,38  | 19,20    | 26,54  | 19,68    | 27,21  |
| 532702002119416                                                | BETACARD PLUS (TORRENT)                  | 50 MG + 12,5 MG COM CT BL AL/AL X 30                      | 15,06   | 20,82  | 17,11    | 23,65  | 18,14    | 25,08  | 18,25      | 25,23  | 18,36    | 25,38  | 18,82    | 26,02  |
| 526118502110111                                                | ATENOLOL + CLORTALIDONA (GERMED)         | 50 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                | 15,71   | 21,72  | 17,85    | 24,68  | 18,93    | 26,17  | 19,04      | 26,32  | 19,16    | 26,49  | 19,64    | 27,15  |
| 504100202114410                                                | ABLOK PLUS (BIOLAB SANUS)                | 50 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                | 18,86   | 26,07  | 21,43    | 29,63  | 22,72    | 31,41  | 22,86      | 31,60  | 23,00    | 31,80  | 23,58    | 32,60  |
| 521121202113118                                                | ATENOLOL + CLORTALIDONA (BIOSINTÉTICA)   | 50 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                | 16,65   | 23,02  | 18,93    | 26,17  | 20,07    | 27,75  | 20,19      | 27,91  | 20,31    | 28,08  | 20,82    | 28,78  |
| 507702902119114                                                | ATENOLOL + CLORTALIDONA (EMS S/A)        | 50 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                | 16,68   | 23,06  | 18,95    | 26,20  | 20,09    | 27,77  | 20,22      | 27,95  | 20,34    | 28,12  | 20,85    | 28,82  |
| 520731303111412                                                | ATELIDONA (TEUTO)                        | 50 MG + 12,5 MG COM CT BL AL/PLAS INC X 30 (*)            | 19,2    |        | 21,82    |        | 23,14    |        | 23,28      |        | 23,42    |        | 24,01    |        |
| 520731304116418                                                | ATELIDONA (TEUTO)                        | 50 MG + 12,5 MG COM CT BL AL/PLAS INC X 60                | 38,46   | 53,17  | 43,70    | 60,41  | 46,33    | 64,05  | 46,62      | 64,45  | 46,90    | 64,84  | 48,07    | 66,45  |
| 520728604112116                                                | ATENOLOL + CLORTALIDONA (TEUTO)          | 50 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60 (EMB HOSP) (*) | 31,11   |        | 35,35    |        | 37,48    |        | 37,71      |        | 37,94    |        | 38,89    |        |
| 502315030025903                                                | TENORETIC (ASTRAZENECA)                  | 50 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                | 31,8    | 43,96  | 36,14    | 49,96  | 38,31    | 52,96  | 38,54      | 53,28  | 38,78    | 53,61  | 39,75    | 54,95  |
| 533500702118419                                                | ATENOCLOL (VITAMEDIC)                    | 50 MG / 12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 28                | 15,88   | 21,95  | 18,04    | 24,94  | 19,13    | 26,45  | 19,24      | 26,60  | 19,36    | 26,76  | 19,84    | 27,43  |
| 511516070062506                                                | ATENOLOL + CLORTALIDONA (SANDOZ)         | 50 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                | 15,62   | 21,59  | 17,75    | 24,54  | 18,82    | 26,02  | 18,93      | 26,17  | 19,05    | 26,34  | 19,53    | 27,00  |
| 508024302111416                                                | DIUBLOK (EUROFARMA)                      | 50 MG + 12,5MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                 | 14,77   | 20,42  | 16,78    | 23,20  | 17,79    | 24,59  | 17,90      | 24,75  | 18,01    | 24,90  | 18,46    | 25,52  |
| 525070304111118                                                | ATENOLOL + CLORTALIDONA (MEDLEY)         | 50 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                | 16,63   | 22,99  | 18,90    | 26,13  | 20,04    | 27,70  | 20,16      | 27,87  | 20,28    | 28,04  | 20,79    | 28,74  |
| 525070301112113                                                | ATENOLOL + CLORTALIDONA (MEDLEY)         | 50 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60                | 26,62   | 36,80  | 30,25    | 41,82  | 32,07    | 44,33  | 32,26      | 44,60  | 32,46    | 44,87  | 33,27    | 45,99  |
| 502315030026003                                                | TENORETIC (ASTRAZENECA)                  | 50 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60                | 63,6    | 87,92  | 72,27    | 99,91  | 76,63    | 105,94 | 77,09      | 106,57 | 77,56    | 107,22 | 79,50    | 109,90 |
| Princípio Ativo: CLORTALIDONA;AZILSARTANA MEDOXOMILA POTÁSSICA |                                          |                                                           |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 501114120023305                                                | EDARBICLOL (TAKEDA PHARMA)               | 20MG + 12,5MG COM REV CT BL AL AL X 10                    | 8,71    | 11,68  | 10,06    | 13,44  | 10,76    | 14,34  | 10,83      | 14,43  | 10,91    | 14,54  | 11,23    | 14,95  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.



PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                                                              | Medicamento (Laboratório)                               | Apresentação                                                          | ICMS 0%  |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|--------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                                                    |                                                         |                                                                       | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: CLORTALIDONA;CLORIDRATO DE AMILORIDA              |                                                         |                                                                       |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 508006402116411                                                    | DIUPRESS (EUROFARMA)                                    | 25 MG + 5 MG COM CT BL AL PLAS LARANJA X 20                           | 12,24    | 16,92  | 13,91    | 19,23  | 14,75    | 20,39  | 14,84      | 20,52  | 14,93    | 20,64  | 15,30    | 21,15  |
| Princípio Ativo: CLOTRIMAZOL;ACETATO DE DEXAMETASONA               |                                                         |                                                                       |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 528523102161110                                                    | CLOTRIMAZOL + ACETATO DE DEXAMETASONA (PRATI DONADUZZI) | 10 MG/G + 0,4 MG/G CREM DERM CT BG AL X 40G                           | 13,37    | 17,94  | 15,46    | 20,65  | 16,53    | 22,03  | 16,64      | 22,17  | 16,76    | 22,33  | 17,25    | 22,96  |
| 526124401169115                                                    | CLOTRIMAZOL + ACETATO DE DEXAMETASONA (GERMED)          | 10MG/G + 0,4MG/G CREM DERM CT BG AL X 40G                             | 13,13    | 17,61  | 15,17    | 20,26  | 16,22    | 21,62  | 16,34      | 21,77  | 16,45    | 21,92  | 16,93    | 22,53  |
| 531616001160119                                                    | CLOTRIMAZOL + ACETATO DE DEXAMETASONA (EMS SIGMA)       | 10MG/G + 0,4MG/G CREM DERM CT BG AL X 40G                             | 13,28    | 17,81  | 15,34    | 20,49  | 16,41    | 21,87  | 16,52      | 22,01  | 16,64    | 22,17  | 17,12    | 22,79  |
| 525004201164113                                                    | CLOTRIMAZOL + ACETADO DE DEXAMETASONA (MEDLEY)          | 10 MG/G + 0,4 MG/G CREM DERM CT BG AL X 40 G                          | 13,39    | 17,96  | 15,47    | 20,66  | 16,55    | 22,06  | 16,66      | 22,20  | 16,78    | 22,36  | 17,27    | 22,99  |
| Princípio Ativo: COBAMAMIDA;CLORIDRATO DE CIPROEPTADINA            |                                                         |                                                                       |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 533800201114411                                                    | COBACTIN (ZAMBON LABORATÓRIOS)                          | 4 MG + 1 MG COM CT BL AL PLAS INC X 16                                | 8,44     | 11,32  | 9,76     | 13,04  | 10,43    | 13,90  | 10,51      | 14,01  | 10,58    | 14,10  | 10,89    | 14,49  |
| Princípio Ativo: COLAGENASE;CLORANFENICOL                          |                                                         |                                                                       |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 506707802165411                                                    | KOLLAGENASE COM CLORANFENICOL (CRISTÁLIA)               | 0,6 U/G + 0,01 G/G POM DERM CT BG AL X 15 G + ESPATULA PLAS           | 17,86    | 23,96  | 20,64    | 27,57  | 22,07    | 29,42  | 22,22      | 29,61  | 22,38    | 29,82  | 23,03    | 30,65  |
| 506718101163418                                                    | GINO KOLLAGENASE (CRISTÁLIA)                            | 0,6 U/G + 0.01 G/G POM GINEC CT BG AL X 30 G + 6 APLIC. (*)           | 31,4     |        | 36,29    |        | 38,80    |        | 39,08      |        | 39,35    |        | 40,49    |        |
| 506707801169413                                                    | KOLLAGENASE COM CLORANFENICOL (CRISTÁLIA)               | 0,6 U/G + 0,01 G/G POM DERM CX C/ 10 BG AL X 30 G (*)                 | 301,91   |        | 348,89   |        | 373,08   |        | 375,69     |        | 378,33   |        | 389,28   |        |
| 500204207160310                                                    | IRUXOL (ABBOTT)                                         | 0,6 U/G + 0,01 G POM DERM CT BG AL X 15 G                             | 22,46    | 30,13  | 25,95    | 34,66  | 27,75    | 36,99  | 27,94      | 37,23  | 28,14    | 37,49  | 28,95    | 38,53  |
| 500204202169311                                                    | IRUXOL (ABBOTT)                                         | 0,6 U/G + 0,01 G POM DERM CT BG AL X 15 G + ESPATULA                  | 22,46    | 30,13  | 25,95    | 34,66  | 27,75    | 36,99  | 27,94      | 37,23  | 28,14    | 37,49  | 28,95    | 38,53  |
| 500204201162311                                                    | IRUXOL (ABBOTT)                                         | POM DERM CT 50 BG AL X 30 G (*)                                       | 1738,07  |        | 2.008,50 |        | 2.147,79 |        | 2.162,79   |        | 2.178,00 |        | 2.241,06 |        |
| 500204203165318                                                    | IRUXOL (ABBOTT)                                         | 0,6 U/G + 0,01 G POM DERM CT BG AL X 30 G                             | 35,07    | 47,05  | 40,53    | 54,14  | 43,34    | 57,77  | 43,64      | 58,16  | 43,95    | 58,55  | 45,22    | 60,19  |
| 500204204161316                                                    | IRUXOL (ABBOTT)                                         | 0,6 U/G + 0,01 G POM DERM CT BG AL X 50 G + ESPATULA                  | 59,4     | 79,68  | 68,64    | 91,69  | 73,40    | 97,84  | 73,91      | 98,49  | 74,43    | 99,16  | 76,58    | 101,93 |
| 500204208167319                                                    | IRUXOL (ABBOTT)                                         | 0,6 U/G + 0,01 G POM DERM CT BG AL X 50 G                             | 59,4     | 79,68  | 68,64    | 91,69  | 73,40    | 97,84  | 73,91      | 98,49  | 74,43    | 99,16  | 76,58    | 101,93 |
| Princípio Ativo: COLECALCIFEROL;ACETATO DE RETINOL                 |                                                         |                                                                       |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 501100101135416                                                    | AD-TIL (TAKEDA PHARMA)                                  | 50.000 + 10.000 UI/ML SOL OR CT FR PLAS AMB GOT X 10 ML               | 4,68     | 6,28   | 5,41     | 7,23   | 5,79     | 7,72   | 5,83       | 7,77   | 5,87     | 7,82   | 6,04     | 8,04   |
| 540415120009503                                                    | AD-VITAM (NATULAB)                                      | 50000 UI + 10000 UI SOL CT FR GOT PLAS AMB 200 X 10 ML (EMB HOSP) (*) | 929,19   |        | 1.073,76 |        | 1.148,23 |        | 1.156,25   |        | 1.164,38 |        | 1.198,09 |        |
| 540415120009603                                                    | AD-VITAM (NATULAB)                                      | 50000 UI + 10000 UI SOL CT FR GOT PLAS AMB 200 X 20 ML (EMB HOSP) (*) | 1632,82  |        | 1.886,87 |        | 2.017,73 |        | 2.031,82   |        | 2.046,11 |        | 2.105,35 |        |
| 540415110009404                                                    | AD-VITAM (NATULAB)                                      | 50000 UI + 10000 UI SOL CT FR GOT PLAS AMB X 20 ML                    | 9,29     | 12,46  | 10,73    | 14,33  | 11,48    | 15,30  | 11,56      | 15,41  | 11,64    | 15,51  | 11,98    | 15,95  |
| 502800203133315                                                    | ADEROGIL GOTAS (SANOFI-AVENTIS)                         | 5.500 UI/ML + 2.200 UI/ML SOL OR CT FR VD AMB X 10 ML + CGT           | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| Princípio Ativo: COLECALCIFEROL;ALENDRONATO DE SÓDIO TRI-HIDRATADO |                                                         |                                                                       |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 525503501112317                                                    | FOSAMAX D (MERCK SHARP & DOHME)                         | 70 MG + 2800 UI COM CT BL AL AL X 4                                   | 95,35    | 131,82 | 108,35   | 149,79 | 114,88   | 158,81 | 115,58     | 159,78 | 116,28   | 160,75 | 119,19   | 164,77 |
| 525503502119315                                                    | FOSAMAX D (MERCK SHARP & DOHME)                         | 70 MG/5600 UI COM CT BL AL AL X 4                                     | 85,92    | 118,78 | 97,64    | 134,98 | 103,52   | 143,11 | 104,14     | 143,97 | 104,78   | 144,85 | 107,40   | 148,47 |
| Princípio Ativo: COLECALCIFEROL;CARBONATO DE CÁLCIO                |                                                         |                                                                       |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 522710704111411                                                    | CALTRATE 600 + D (WYETH)                                | 600 MG + 200 UI COM REV CT FR PLAS OPC X 12                           | 7,97     | 10,69  | 9,21     | 12,30  | 9,85     | 13,13  | 9,92       | 13,22  | 9,99     | 13,31  | 10,28    | 13,68  |
| 522709303117415                                                    | CALTRATE (WYETH)                                        | 600 MG + 200 UI COM REV CT FR PLAS OPC X 30                           | 20,59    | 27,62  | 23,79    | 31,78  | 25,44    | 33,91  | 25,62      | 34,14  | 25,80    | 34,37  | 26,55    | 35,34  |
| 526501902118412                                                    | CALCIUM D3 (NOVARTIS)                                   | 600 MG + 200 UI COM REV CT FR PLAS OPC X 30                           | 22,18    | 29,75  | 25,64    | 34,25  | 27,41    | 36,54  | 27,61      | 36,79  | 27,80    | 37,04  | 28,60    | 38,07  |
| 526501903114410                                                    | CALCIUM D3 (NOVARTIS)                                   | 600 MG + 200 UI COM REV CT FR PLAS OPC X 60                           | 41,83    | 56,11  | 48,34    | 64,57  | 51,69    | 68,90  | 52,05      | 69,36  | 52,42    | 69,84  | 53,94    | 71,80  |
| 522709301114419                                                    | CALTRATE (WYETH)                                        | 600 MG + 200 UI COM REV CT FR PLAS OPC X 60                           | 41,22    | 55,30  | 47,63    | 63,62  | 50,93    | 67,89  | 51,29      | 68,35  | 51,65    | 68,81  | 53,15    | 70,74  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                                                    | Medicamento (Laboratório)  | Apresentação                                               | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|----------------------------------------------------------|----------------------------|------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                                          |                            |                                                            | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: COLECALCIFEROL;CARBONATO DE CÁLCIO      |                            |                                                            |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 510414201115415                                          | MIRACÁLCIO VIT D (GEOLAB)  | 500 MG + 200 UI COM REV CT FR PLAS OPC X 75                | 46,13   | 61,88  | 53,31    | 71,21  | 57,01    | 75,99  | 57,41      | 76,51  | 57,81    | 77,02  | 59,48    | 79,17  |
| 507738401111413                                          | SUPRICAL D (EMS S/A)       | 500MG + 200 UI COM REV CT FR PLAS OPC X 75                 | 48,54   | 65,11  | 56,09    | 74,92  | 59,98    | 79,95  | 60,40      | 80,49  | 60,82    | 81,03  | 62,58    | 83,30  |
| 538802502112411                                          | REPOCAL D (LEGRAND PHARMA) | 500 MG + 200 UI COM REV CT FR PLAS OPC X 60                | 43,62   | 58,51  | 50,41    | 67,34  | 53,90    | 71,84  | 54,28      | 72,33  | 54,66    | 72,82  | 56,24    | 74,86  |
| 514004401117410                                          | OSSOTRAT-D (DELTA)         | 600 MG + 200 UI COM REV CT FR PLAS OPC X 60                | 37,55   | 50,37  | 43,39    | 57,96  | 46,40    | 61,85  | 46,72      | 62,26  | 47,05    | 62,69  | 48,41    | 64,44  |
| 540401802117414                                          | OSTEOFIX (NATULAB)         | 500 MG + 200 UI COM CT FR PLAS OPC X 60                    | 34,75   | 46,62  | 40,16    | 53,65  | 42,95    | 57,25  | 43,25      | 57,64  | 43,55    | 58,02  | 44,81    | 59,64  |
| 538802501116411                                          | REPOCAL D (LEGRAND PHARMA) | 500 MG + 200 UI COM REV CT FR PLAS OPC X 75                | 56,54   | 75,85  | 65,34    | 87,28  | 69,87    | 93,13  | 70,36      | 93,76  | 70,85    | 94,39  | 72,90    | 97,03  |
| 502820701112411                                          | OSCAL D (SANOFI-AVENTIS)   | 500 MG + 200 UI COM REV CT FR PLAS OPC X 8                 | 5,99    | 8,04   | 6,92     | 9,24   | 7,40     | 9,86   | 7,45       | 9,93   | 7,50     | 9,99   | 7,72     | 10,28  |
| 502820703115418                                          | OSCAL D (SANOFI-AVENTIS)   | 500 MG + 400 UI COM REV CT FR PLAS OPC X 8                 | 6,15    | 8,25   | 7,11     | 9,50   | 7,60     | 10,13  | 7,66       | 10,21  | 7,71     | 10,27  | 7,93     | 10,56  |
| 502820702119411                                          | OSCAL D (SANOFI-AVENTIS)   | 500 MG + 400 UI COM REV CT FR PLAS OPC X 60                | 43,48   | 58,33  | 50,24    | 67,11  | 53,72    | 71,60  | 54,10      | 72,09  | 54,48    | 72,58  | 56,06    | 74,62  |
| 540401803113412                                          | OSTEOFIX (NATULAB)         | 1250 MG + 400 UI COM REV CT FR PLAS OPC X 60               | 38,93   | 52,22  | 44,98    | 60,08  | 48,10    | 64,11  | 48,44      | 64,55  | 48,78    | 64,99  | 50,19    | 66,80  |
| 500402801115418                                          | OSTEOPREVIX D (AIRELA)     | 1389 MG + 200 UI COM REV FR PLAS OPC X 75                  | 55,69   | 74,71  | 64,36    | 85,97  | 68,82    | 91,73  | 69,30      | 92,35  | 69,79    | 92,98  | 71,81    | 95,58  |
| 500402802111416                                          | OSTEOPREVIX D (AIRELA)     | 1250 MG + 200 UI COM REV CT FR PLAS OPC X 75               | 55,69   | 74,71  | 64,36    | 85,97  | 68,82    | 91,73  | 69,30      | 92,35  | 69,79    | 92,98  | 71,81    | 95,58  |
| 537800201117410                                          | CALDROX D (DROXTER)        | 600 MG + 400 UI COM MAST CT FR PLAS OPC X 20 (SABOR MENTA) | 13,33   | 17,88  | 15,41    | 20,58  | 16,48    | 21,97  | 16,59      | 22,11  | 16,71    | 22,26  | 17,19    | 22,88  |
| 540401804111413                                          | OSTEOFIX (NATULAB)         | 1500 MG + 400 UI COM REV CT FR PLAS OPC X 60               | 44,02   | 59,05  | 50,87    | 67,95  | 54,39    | 72,50  | 54,77      | 72,99  | 55,16    | 73,49  | 56,76    | 75,55  |
| 537800202113419                                          | CALDROX D (DROXTER)        | 600 MG + 400 UI COM MAST CT FR PLAS OPC X 60 (SABOR MENTA) | 39,42   | 52,88  | 45,56    | 60,86  | 48,71    | 64,93  | 49,05      | 65,36  | 49,40    | 65,82  | 50,83    | 67,66  |
| 540401801110416                                          | OSTEOFIX (NATULAB)         | 600 MG + 200 UI COM CT FR PLAS OPC X 60                    | 36,45   | 48,90  | 42,12    | 56,26  | 45,04    | 60,03  | 45,35      | 60,43  | 45,67    | 60,85  | 46,99    | 62,55  |
| 524803301110411                                          | CALDÊ (MARJAN)             | 1500 MG + 400 UI COM MAST CT FR PLAS OPC X 60              | 45,74   | 61,36  | 52,86    | 70,61  | 56,52    | 75,34  | 56,92      | 75,85  | 57,32    | 76,37  | 58,98    | 78,50  |
| 543615110000204                                          | CALCIMEC D3 (CUSTÓDIA)     | 1250 MG + 200 UI COM CT FR PLAS X 60                       | 28,95   | 38,84  | 33,46    | 44,70  | 35,78    | 47,69  | 36,03      | 48,01  | 36,28    | 48,34  | 37,33    | 49,69  |
| 543615120000304                                          | CALCIMEC D3 (CUSTÓDIA)     | 1250 MG + 200 UI COM CX 50 FR PLAS X 60 (EMB HOSP) (*)     | 1403,7  |        | 1.622,10 |        | 1.734,59 |        | 1.746,70   |        | 1.758,99 |        | 1.809,92 |        |
| 543615120000404                                          | CALCIMEC D3 (CUSTÓDIA)     | 1500 MG + 400 UI COM CX 50 FR PLAS X 60 (EMB HOSP) (*)     | 1855,47 |        | 2.144,16 |        | 2.292,86 |        | 2.308,87   |        | 2.325,11 |        | 2.392,43 |        |
| 502808802117312                                          | OSCAL D (SANOFI-AVENTIS)   | 500 MG + 200 UI COM REV CT 1 FR PLAS OPC X 75              | 57,68   | 77,38  | 66,65    | 89,03  | 71,28    | 95,01  | 71,78      | 95,66  | 72,28    | 96,30  | 74,37    | 98,99  |
| Princípio Ativo: COLECALCIFEROL;CITRATO DE CÁLCIO        |                            |                                                            |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 508502501135316                                          | MIOCALVEN D (CHIESI)       | 500 MG + 200 UI PO SUS OR CT 30 SACH X 4 G                 | 41,98   | 56,31  | 48,52    | 64,81  | 51,88    | 69,15  | 52,24      | 69,62  | 52,61    | 70,09  | 54,13    | 72,05  |
| 508502502131314                                          | MIOCALVEN D (CHIESI)       | 500 MG + 200 UI PO SUS OR CT 60 SACH X 4 G                 | 79,55   | 106,71 | 91,93    | 122,80 | 98,31    | 131,04 | 98,99      | 131,92 | 99,69    | 132,82 | 102,58   | 136,54 |
| Princípio Ativo: COLESEVELAM;CLORIDRATO DE COLESEVELAM   |                            |                                                            |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 524000903115319                                          | CHOLESTAGEL (GENZYME)      | 625 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 24                         | 45,62   | 63,07  | 51,84    | 71,67  | 54,96    | 75,98  | 55,29      | 76,44  | 55,63    | 76,91  | 57,02    | 78,83  |
| 524000902119310                                          | CHOLESTAGEL (GENZYME)      | 625 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 100                        | 190,08  | 262,77 | 216,00   | 298,61 | 229,01   | 316,59 | 230,40     | 318,51 | 231,80   | 320,45 | 237,60   | 328,47 |
| 524000901112312                                          | CHOLESTAGEL (GENZYME)      | 625 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 180                        | 342,13  | 472,97 | 388,78   | 537,47 | 412,20   | 569,84 | 414,70     | 573,30 | 417,23   | 576,80 | 427,66   | 591,21 |
| Princípio Ativo: CUMARINA;HEPARINA SÓDICA SUÍNA          |                            |                                                            |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 501104601167311                                          | VENALOT H (TAKEDA PHARMA)  | 5 MG/ML + 50 UI/ML CREM DERM CT FR PLAS OPC X 120 ML       | 16,89   | 23,35  | 19,20    | 26,54  | 20,35    | 28,13  | 20,48      | 28,31  | 20,60    | 28,48  | 21,12    | 29,20  |
| 501104602163318                                          | VENALOT H (TAKEDA PHARMA)  | 5 MG/ML + 50 UI/ML CREM DERM CT FR PLAS OPC X 40 ML        | 5,63    | 7,78   | 6,39     | 8,83   | 6,78     | 9,37   | 6,82       | 9,43   | 6,86     | 9,48   | 7,03     | 9,72   |
| Princípio Ativo: DAPAGLIFLOZINA;CLORIDRATO DE METFORMINA |                            |                                                            |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 505116010022405                                          | XIGDUO XR (BRISTOL-MEYERS) | 10MG + 1000MG COM REV CT BL AL/AL X 14                     | 50,04   | 67,13  | 57,82    | 77,24  | 61,83    | 82,41  | 62,26      | 82,97  | 62,70    | 83,54  | 64,52    | 85,88  |
| 505116010022505                                          | XIGDUO XR (BRISTOL-MEYERS) | 10MG + 1000MG COM REV CT BL AL/AL X 30                     | 107,25  | 143,87 | 123,93   | 165,54 | 132,53   | 176,65 | 133,45     | 177,84 | 134,39   | 179,05 | 138,28   | 184,06 |
| 505116010021905                                          | XIGDUO XR (BRISTOL-MEYERS) | 5MG + 1000MG COM REV CT BL AL/AL X 14                      | 25,03   | 33,58  | 28,93    | 38,64  | 30,93    | 41,23  | 31,15      | 41,51  | 31,37    | 41,79  | 32,28    | 42,97  |
| 505116010022005                                          | XIGDUO XR (BRISTOL-MEYERS) | 5MG + 1000MG COM REV CT BL AL/AL X 30                      | 53,6    | 71,90  | 61,94    | 82,74  | 66,24    | 88,29  | 66,70      | 88,89  | 67,17    | 89,49  | 69,11    | 91,99  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC - : Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                                                                   | Medicamento (Laboratório)                                    | Apresentação                                                            | ICMS 0%  |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|-------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                                                         |                                                              |                                                                         | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: DAPAGLIFLOZINA;CLORIDRATO DE METFORMINA                |                                                              |                                                                         |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 505116010022105                                                         | XIGDUO XR (BRISTOL-MEYERS)                                   | 5MG + 1000MG COM REV CT BL AL/AL X 60                                   | 107,21   | 143,82 | 123,88   | 165,48 | 132,48   | 176,59 | 133,40     | 177,77 | 134,34   | 178,98 | 138,23   | 183,99 |
| 505116010022205                                                         | XIGDUO XR (BRISTOL-MEYERS)                                   | 10MG + 500MG COM REV CT BL AL/AL X 14                                   | 50,04    | 67,13  | 57,82    | 77,24  | 61,83    | 82,41  | 62,26      | 82,97  | 62,70    | 83,54  | 64,52    | 85,88  |
| 505116010022305                                                         | XIGDUO XR (BRISTOL-MEYERS)                                   | 10MG + 500MG COM REV CT BL AL/AL X 30                                   | 107,25   | 143,87 | 123,93   | 165,54 | 132,53   | 176,65 | 133,45     | 177,84 | 134,39   | 179,05 | 138,28   | 184,06 |
| 505116010021805                                                         | XIGDUO XR (BRISTOL-MEYERS)                                   | 5MG + 500MG COM REV CT BL AL/AL X 30                                    | 53,6     | 71,90  | 61,94    | 82,74  | 66,24    | 88,29  | 66,70      | 88,89  | 67,17    | 89,49  | 69,11    | 91,99  |
| Princípio Ativo: DEXAMETASONA;ACETATO DE DEXAMETASONA                   |                                                              |                                                                         |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 506302801163419                                                         | DEXADEN (CIFARMA)                                            | 1 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G                                        | 9,05     | 12,51  | 10,29    | 14,23  | 10,91    | 15,08  | 10,97      | 15,17  | 11,04    | 15,26  | 11,32    | 15,65  |
| Princípio Ativo: DEXAMETASONA;CLORANFENICOL                             |                                                              |                                                                         |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 501001901168310                                                         | DEXAFENICOL (ALLERGAN)                                       | 0,5 MG + 5 MG/G POM OFT CT BG AL X 3,5 G                                | 6,05     | 8,36   | 6,88     | 9,51   | 7,29     | 10,08  | 7,34       | 10,15  | 7,38     | 10,20  | 7,56     | 10,45  |
| 501001902172311                                                         | DEXAFENICOL (ALLERGAN)                                       | 1 MG + 5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML                        | 5,73     | 7,92   | 6,51     | 9,00   | 6,91     | 9,55   | 6,95       | 9,61   | 6,99     | 9,66   | 7,16     | 9,90   |
| 533026101163411                                                         | STEROCLOR (UNIÃO QUÍMICA)                                    | (5 MG+ 0,5 MG)/ G POM OFT CT BG AL OPC X 3,5 G                          | 6,04     | 8,35   | 6,86     | 9,48   | 7,27     | 10,05  | 7,32       | 10,12  | 7,36     | 10,17  | 7,54     | 10,42  |
| 533026102178412                                                         | STEROCLOR (UNIÃO QUÍMICA)                                    | (5 MG+1 MG)/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML                        | 5,69     | 7,87   | 6,47     | 8,94   | 6,86     | 9,48   | 6,90       | 9,54   | 6,94     | 9,59   | 7,11     | 9,83   |
| Princípio Ativo: DEXAMETASONA;CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO              |                                                              |                                                                         |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 538821401164410                                                         | BIALUDEX (LEGRAND PHARMA)                                    | 3,5 MG/G + 1,0 MG/G POM OFT CT BG AL X 3,5 G                            | 21,42    | 29,61  | 24,34    | 33,65  | 25,81    | 35,68  | 25,96      | 35,89  | 26,12    | 36,11  | 26,77    | 37,01  |
| 510413802174116                                                         | CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO + DEXAMETASONA (GEOLAB)         | 3,5 MG/ML + 1 MG/ML SOL OFT CT FR GOT PLAS OPC X 5 ML                   | 13,51    | 18,68  | 15,36    | 21,23  | 16,28    | 22,51  | 16,38      | 22,64  | 16,48    | 22,78  | 16,89    | 23,35  |
| 510413801178118                                                         | CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO + DEXAMETASONA (GEOLAB)         | 3,5 MG/ML + 1 MG/ML SOL OFT CX 50 FR GOT PLAS OPC X 5 ML (EMB HOSP) (*) | 684,41   |        | 777,74   |        | 824,59   |        | 829,59     |        | 834,65   |        | 855,52   |        |
| 507738501173119                                                         | CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO + DEXAMETASONA (EMS S/A)        | 3,5 MG + 1 MG SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML                         | 13,69    | 18,93  | 15,56    | 21,51  | 16,50    | 22,81  | 16,60      | 22,95  | 16,70    | 23,09  | 17,12    | 23,67  |
| 526134501174411                                                         | BIANCORT (GERMED)                                            | 3,5 MG/ML + 1,0 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML                 | 13,69    | 18,93  | 15,56    | 21,51  | 16,50    | 22,81  | 16,60      | 22,95  | 16,70    | 23,09  | 17,12    | 23,67  |
| 526128801171111                                                         | CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO + DEXAMETASONA (GERMED)         | 3,5MG/ML + 1MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5ML                      | 13,69    | 18,93  | 15,56    | 21,51  | 16,50    | 22,81  | 16,60      | 22,95  | 16,70    | 23,09  | 17,12    | 23,67  |
| 538804701171110                                                         | CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO + DEXAMETASONA (LEGRAND PHARMA) | 3,5 MG + 1 MG SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML                         | 13,69    | 18,93  | 15,56    | 21,51  | 16,50    | 22,81  | 16,60      | 22,95  | 16,70    | 23,09  | 17,12    | 23,67  |
| 501001102176312                                                         | BIAMOTIL-D (ALLERGAN)                                        | 3,5 MG/ML + 1,0 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML                 | 21,07    | 29,13  | 23,95    | 33,11  | 25,39    | 35,10  | 25,54      | 35,31  | 25,70    | 35,53  | 26,34    | 36,41  |
| 501001101161311                                                         | BIAMOTIL-D (ALLERGAN)                                        | 3,5 MG/G + 1,0 MG/G POM OFT CT BG AL X 3,5 G                            | 23,1     | 31,93  | 26,25    | 36,29  | 27,83    | 38,47  | 28,00      | 38,71  | 28,17    | 38,94  | 28,87    | 39,91  |
| Princípio Ativo: DEXAMETASONA;CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO MONOIDRATADO |                                                              |                                                                         |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 500900702178417                                                         | CILODEX (NOVARTIS)                                           | 3,0 MG/ML+1,0 MG/ML SUS OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML                   | 19,92    | 27,54  | 22,63    | 31,28  | 24,00    | 33,18  | 24,14      | 33,37  | 24,29    | 33,58  | 24,90    | 34,42  |
| 500900701163416                                                         | CILODEX (NOVARTIS)                                           | 3 MG/G + 1 MG/G POM OFT CT BG AL X 3,5 G                                | 21,34    | 29,50  | 24,25    | 33,52  | 25,71    | 35,54  | 25,86      | 35,75  | 26,02    | 35,97  | 26,67    | 36,87  |
| 533003402167417                                                         | CYLOCORT (UNIÃO QUÍMICA)                                     | ( 3 +1 ) MG/G POM OFT CT BG AL X 3,5 G                                  | 15,74    | 21,76  | 17,89    | 24,73  | 18,97    | 26,22  | 19,08      | 26,38  | 19,20    | 26,54  | 19,68    | 27,21  |
| 510414501178412                                                         | CIPRIXIN DEXA (GEOLAB)                                       | 3,5 MG/ML + 1 MG/ML SOL OFT CX 50 FR GOT PLAS OPC X 5 ML (EMB HOSP) (*) | 982,29   |        | 1.116,23 |        | 1.183,48 |        | 1.190,65   |        | 1.197,91 |        | 1.227,86 |        |
| 510414502174410                                                         | CIPRIXIN DEXA (GEOLAB)                                       | 3,5 MG/ML + 1 MG/ML SOL OFT CT FR GOT PLAS OPC X 5 ML                   | 16,08    | 22,23  | 18,27    | 25,26  | 19,37    | 26,78  | 19,49      | 26,94  | 19,61    | 27,11  | 20,10    | 27,79  |
| 523400701163411                                                         | MAXIFLOX-D (LATINOFARMA)                                     | 3,5 MG/G + 1 MG/G POM OFT CT BG AL X 3,5 G                              | 20,86    | 28,84  | 23,71    | 32,78  | 25,13    | 34,74  | 25,29      | 34,96  | 25,44    | 35,17  | 26,08    | 36,05  |
| 523400702178410                                                         | MAXIFLOX-D (LATINOFARMA)                                     | 3,5 MG/ML + 1,0 MG/ML SUS OFT FR PLAS OPC GOT X 5 ML                    | 18,99    | 26,25  | 21,58    | 29,83  | 22,88    | 31,63  | 23,02      | 31,82  | 23,16    | 32,02  | 23,74    | 32,82  |
| 533003401179411                                                         | CYLOCORT (UNIÃO QUÍMICA)                                     | ( 3+ 1 ) MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML                        | 16,49    | 22,80  | 18,74    | 25,91  | 19,87    | 27,47  | 19,99      | 27,64  | 20,11    | 27,80  | 20,61    | 28,49  |
| Princípio Ativo: DEXTROALFATOCOFEROL;ACETATO DE RACEALFATOCOFEROL       |                                                              |                                                                         |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 520722901115412                                                         | TEUTOVIT E (TEUTO)                                           | 400 MG CAP GEL MOLE CT FR PLAS OPC X 30                                 | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                                                            | Medicamento (Laboratório)            | Apresentação                                                           | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                                                  |                                      |                                                                        | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: DICLOFENACO COLESTIRAMINA;COLESTIRAMINA         |                                      |                                                                        |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 519022301111416                                                  | ZOTAC (NEO QUÍMICA)                  | 140 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 20 (EQ A 70 MG DE DICLOFENACO) | 25,59   | 35,38  | 29,08    | 40,20  | 30,83    | 42,62  | 31,02      | 42,88  | 31,21    | 43,15  | 31,99    | 44,22  |
| Princípio Ativo: DICLOFENACO COLESTIRAMINA;DICLOFENACO           |                                      |                                                                        |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 520709101135111                                                  | DICLOFENACO RESINATO (TEUTO)         | 15 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML (*)                         | 6,88    |        | 7,82     |        | 8,29     |        | 8,34       |        | 8,39     |        | 8,60     |        |
| 519013101113416                                                  | NEOTAFLAN (NEO QUÍMICA)              | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                                   | 10,16   | 14,05  | 11,55    | 15,97  | 12,24    | 16,92  | 12,31      | 17,02  | 12,39    | 17,13  | 12,70    | 17,56  |
| Princípio Ativo: DICLOFENACO DIETILAMÔNIO;DICLOFENACO            |                                      |                                                                        |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 520708901162113                                                  | DICLOFENACO DIETILAMONIO (TEUTO)     | 10 MG/G GEL CREM CT BG AL X 60 G                                       | 7,27    | 9,75   | 8,40     | 11,22  | 8,98     | 11,97  | 9,05       | 12,06  | 9,11     | 12,14  | 9,37     | 12,47  |
| 531608701167115                                                  | DICLOFENACO DIETILAMONIO (EMS SIGMA) | 10MG/G GEL CREM CT BG AL X 60G                                         | 6,23    | 8,36   | 7,20     | 9,62   | 7,70     | 10,26  | 7,76       | 10,34  | 7,81     | 10,41  | 8,04     | 10,70  |
| 506405702133415                                                  | PROBENXIL (CIMED)                    | 15MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML                              | 9,41    | 13,01  | 10,70    | 14,79  | 11,34    | 15,68  | 11,41      | 15,77  | 11,48    | 15,87  | 11,77    | 16,27  |
| 533005803134419                                                  | FENAREN (UNIÃO QUÍMICA)              | 15MG/ML SUS OR CT FR OPC PLAS GOT X 10 ML                              | 10,63   | 14,70  | 12,08    | 16,70  | 12,80    | 17,70  | 12,88      | 17,81  | 12,96    | 17,92  | 13,28    | 18,36  |
| 510402201115411                                                  | POLTAX (GEOLAB)                      | 44,3 MG COM DISP CT 2 BL AL PLAS INC X 10                              | 12,15   | 16,80  | 13,81    | 19,09  | 14,64    | 20,24  | 14,73      | 20,36  | 14,82    | 20,49  | 15,19    | 21,00  |
| 500500802132413                                                  | BIOFENAC (ACHÉ)                      | 44,94 MG ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML                          | 9,71    | 13,42  | 11,03    | 15,25  | 11,70    | 16,17  | 11,77      | 16,27  | 11,84    | 16,37  | 12,14    | 16,78  |
| 506405703113418                                                  | PROBENXIL (CIMED)                    | 50 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 10                                       | 6,22    | 8,60   | 7,07     | 9,77   | 7,50     | 10,37  | 7,54       | 10,42  | 7,59     | 10,49  | 7,78     | 10,76  |
| 533005805110411                                                  | FENAREN (UNIÃO QUÍMICA)              | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                                   | 14,19   | 19,62  | 16,12    | 22,28  | 17,09    | 23,63  | 17,20      | 23,78  | 17,30    | 23,92  | 17,73    | 24,51  |
| 500500803112416                                                  | BIOFENAC (ACHÉ)                      | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                                   | 13,68   | 18,91  | 15,54    | 21,48  | 16,48    | 22,78  | 16,58      | 22,92  | 16,68    | 23,06  | 17,10    | 23,64  |
| 510402101110418                                                  | POLTAX (GEOLAB)                      | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                                   | 9       | 12,44  | 10,23    | 14,14  | 10,85    | 15,00  | 10,91      | 15,08  | 10,98    | 15,18  | 11,25    | 15,55  |
| 506405704111419                                                  | PROBENXIL (CIMED)                    | 50 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 20                                       | 8,45    | 11,68  | 9,60     | 13,27  | 10,18    | 14,07  | 10,24      | 14,16  | 10,30    | 14,24  | 10,56    | 14,60  |
| 510402102117416                                                  | POLTAX (GEOLAB)                      | 50 MG COM REV CT 25 BL AL PLAS INC X 20                                | 250,27  | 345,98 | 284,40   | 393,17 | 301,53   | 416,85 | 303,36     | 419,38 | 305,21   | 421,93 | 312,84   | 432,48 |
| Princípio Ativo: DICLOFENACO POTÁSSICO;DICLOFENACO               |                                      |                                                                        |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 500400302138416                                                  | ABIFLAN (AIRELA)                     | 15 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC X 20 ML                                 | 11,57   | 15,99  | 13,15    | 18,18  | 13,94    | 19,27  | 14,02      | 19,38  | 14,11    | 19,51  | 14,46    | 19,99  |
| 520709001157111                                                  | DICLOFENACO POTASSICO (TEUTO)        | 25 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 3 ML (EMB. HOSP.) (*)             | 117,32  |        | 133,32   |        | 141,35   |        | 142,20     |        | 143,07   |        | 146,65   |        |
| 520710301118417                                                  | FENAFLAN (TEUTO)                     | 50 MG COM DISP CT BL AL PLAS INC X 20                                  | 7,82    | 10,81  | 8,89     | 12,29  | 9,43     | 13,04  | 9,48       | 13,11  | 9,54     | 13,19  | 9,78     | 13,52  |
| 500400301115412                                                  | ABIFLAN (AIRELA)                     | 50 MG COM REV CT BL AL PLAST INC X 20                                  | 13,74   | 18,99  | 15,61    | 21,58  | 16,55    | 22,88  | 16,65      | 23,02  | 16,75    | 23,16  | 17,17    | 23,74  |
| 507710101111116                                                  | DICLOFENACO POTASSICO (EMS S/A)      | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                                   | 10,22   | 14,13  | 11,61    | 16,05  | 12,31    | 17,02  | 12,38      | 17,11  | 12,46    | 17,23  | 12,77    | 17,65  |
| 529903803119117                                                  | DICLOFENACO POTÁSSICO (RANBAXY)      | 50 MG DRG CT STR AL AL X 20                                            | 6,41    | 8,86   | 7,29     | 10,08  | 7,73     | 10,69  | 7,77       | 10,74  | 7,82     | 10,81  | 8,02     | 11,09  |
| Princípio Ativo: DICLOFENACO POTÁSSICO;DICLOFENACO COLESTIRAMINA |                                      |                                                                        |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 519013104155411                                                  | NEOTAFLAN (NEO QUÍMICA)              | 25 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD INC X 3 ML (EMB HOSP) (*)                | 91,49   |        | 103,96   |        | 110,23   |        | 110,89     |        | 111,57   |        | 114,36   |        |
| Princípio Ativo: DICLOFENACO POTÁSSICO;DICLOFENACO DIETILAMÔNIO  |                                      |                                                                        |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 524302803164410                                                  | DORIFLAN (LUPER)                     | 1,16 G EMULGEL CT TB X 60 G (*)                                        | 11,78   |        | 13,38    |        | 14,19    |        | 14,27      |        | 14,36    |        | 14,72    |        |
| 526502708171311                                                  | CATAFLAM (NOVARTIS)                  | 11,6 MG / G SOL TOP FILME POLIET TB AL AER X 85 ML                     | 18,97   | 25,45  | 21,92    | 29,28  | 23,44    | 31,24  | 23,60      | 31,45  | 23,77    | 31,67  | 24,46    | 32,56  |
| 538816703131411                                                  | BENEVRAN (LEGRAND PHARMA)            | 15 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML                             | 7,18    | 9,93   | 8,16     | 11,28  | 8,65     | 11,96  | 8,71       | 12,04  | 8,76     | 12,11  | 8,98     | 12,41  |
| 506405706112412                                                  | PROBENXIL (CIMED)                    | 50 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 1000 (EMB HOSP) (*)                      | 30,45   |        | 34,61    |        | 36,69    |        | 36,91      |        | 37,14    |        | 38,07    |        |
| Princípio Ativo: DICLOFENACO SÓDICO;DICLOFENACO                  |                                      |                                                                        |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 534203302113410                                                  | FLODIN DUO (ZODIAC)                  | 150 MG COM DESINT LENT CT BL AL PLAS INC X 10                          | 22,27   | 30,79  | 25,31    | 34,99  | 26,83    | 37,09  | 27,00      | 37,33  | 27,16    | 37,55  | 27,84    | 38,49  |
| 500501101111418                                                  | BIOFENAC LP (ACHÉ)                   | 100 MG CAP GEL DURA C/ MICROG CT BL AL PLAS INC X 20                   | 25,92   | 35,83  | 29,45    | 40,71  | 31,23    | 43,17  | 31,42      | 43,44  | 31,61    | 43,70  | 32,40    | 44,79  |
| 520709202152117                                                  | DICLOFENACO SODICO (TEUTO)           | 25 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 3 ML                                | 5,65    | 7,81   | 6,42     | 8,88   | 6,81     | 9,41   | 6,85       | 9,47   | 6,89     | 9,53   | 7,06     | 9,76   |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.



PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                                                                      | Medicamento (Laboratório)         | Apresentação                                               | ICMS 0% |       | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|----------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|------------------------------------------------------------|---------|-------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                                                            |                                   |                                                            | PF      | PMC   | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: DICLOFENACO SÓDICO;DICLOFENACO                            |                                   |                                                            |         |       |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 520709201156119                                                            | DICLOFENACO SODICO (TEUTO)        | 25 MG/ML SOL INJ CT 100 AMP VD INC X 3 ML (EMB HOSP) (*)   | 100,89  |       | 114,65   |        | 121,56   |        | 122,29     |        | 123,04   |        | 126,12   |        |
| 526300902153411                                                            | DICLOFENACO SÓDICO (NOVAFARMA)    | 25 MG/ML SOL INJ IM CX 50 AMP VD INC X 3 ML (EMB HOSP) (*) | 53,99   |       | 61,35    |        | 65,05    |        | 65,44      |        | 65,84    |        | 67,49    |        |
| 500501003111413                                                            | BIOFENAC DI (ACHÉ)                | 46,5 MG COM DISP CT STR ALU-ALU X 10                       | 7,98    | 11,03 | 9,07     | 12,54  | 9,61     | 13,29  | 9,67       | 13,37  | 9,73     | 13,45  | 9,97     | 13,78  |
| 510402601113416                                                            | SODIX (GEOLAB)                    | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                       | 5,52    | 7,63  | 6,27     | 8,67   | 6,65     | 9,19   | 6,69       | 9,25   | 6,73     | 9,30   | 6,90     | 9,54   |
| 517604801110418                                                            | OPTAMAX (GLOBO)                   | 50 MG COM REV CT BL AL PLAST INC X 20                      | 4,65    | 6,43  | 5,28     | 7,30   | 5,60     | 7,74   | 5,64       | 7,80   | 5,67     | 7,84   | 5,81     | 8,03   |
| 520710701116411                                                            | FLANAREN (TEUTO)                  | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                       | 4,35    | 6,01  | 4,95     | 6,84   | 5,25     | 7,26   | 5,28       | 7,30   | 5,31     | 7,34   | 5,44     | 7,52   |
| 503400901117412                                                            | BELFAREN (BELFAR)                 | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                       | 6,22    | 8,60  | 7,07     | 9,77   | 7,50     | 10,37  | 7,54       | 10,42  | 7,59     | 10,49  | 7,78     | 10,76  |
| 519013201118411                                                            | NEOTAREN (NEO QUÍMICA)            | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                       | 7,27    | 10,05 | 8,27     | 11,43  | 8,76     | 12,11  | 8,82       | 12,19  | 8,87     | 12,26  | 9,09     | 12,57  |
| 530201902110414                                                            | DIFENAN (ROYTON)                  | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 500                      | 53,94   | 74,57 | 61,29    | 84,73  | 64,99    | 89,84  | 65,38      | 90,38  | 65,78    | 90,94  | 67,42    | 93,20  |
| 525102801115415                                                            | INFLAMEX (MEDQUÍMICA)             | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                       | 6,49    | 8,97  | 7,37     | 10,19  | 7,81     | 10,80  | 7,86       | 10,87  | 7,91     | 10,94  | 8,11     | 11,21  |
| Princípio Ativo: DICLOFENACO SÓDICO;DICLOFENACO DIETILAMÔNIO               |                                   |                                                            |         |       |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 505209204160415                                                            | VOLTAFLAN (LABORATIL)             | 10 MG/G GEL CT BG AL X 30 G                                | 10,09   | 13,54 | 11,67    | 15,59  | 12,47    | 16,62  | 12,56      | 16,74  | 12,65    | 16,85  | 13,02    | 17,33  |
| 505209206163411                                                            | VOLTAFLAN (LABORATIL)             | 10 MG/G GEL CT BG AL X 60 G                                | 14,3    | 19,18 | 16,53    | 22,08  | 17,67    | 23,55  | 17,79      | 23,71  | 17,92    | 23,87  | 18,44    | 24,54  |
| 505209201110417                                                            | VOLTAFLAN (LABORATIL)             | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                      | 10,71   | 14,81 | 12,17    | 16,82  | 12,90    | 17,83  | 12,98      | 17,94  | 13,06    | 18,05  | 13,39    | 18,51  |
| 500500804119414                                                            | BIOFENAC (ACHÉ)                   | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                       | 6,85    | 9,47  | 7,78     | 10,76  | 8,25     | 11,41  | 8,30       | 11,47  | 8,35     | 11,54  | 8,56     | 11,83  |
| 505209202117415                                                            | VOLTAFLAN (LABORATIL)             | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                       | 12      | 16,59 | 13,64    | 18,86  | 14,46    | 19,99  | 14,55      | 20,11  | 14,64    | 20,24  | 15,01    | 20,75  |
| 505209203113413                                                            | VOLTAFLAN (LABORATIL)             | 75 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                       | 17,07   | 23,60 | 19,40    | 26,82  | 20,57    | 28,44  | 20,69      | 28,60  | 20,82    | 28,78  | 21,34    | 29,50  |
| Princípio Ativo: DICLOFENACO;DEXCLORFENIRAMINA                             |                                   |                                                            |         |       |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 520708803111115                                                            | DICLOFENACO (TEUTO)               | 50 MG COM DIS CT BL AL PLAS INC X 20                       | 5,66    | 7,82  | 6,43     | 8,89   | 6,82     | 9,43   | 6,86       | 9,48   | 6,90     | 9,54   | 7,07     | 9,77   |
| Princípio Ativo: DICLORIDRATO DE CETIRIZINA;DICLORIDRATO DE LEVOCETIRIZINA |                                   |                                                            |         |       |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 508026601114413                                                            | ZINA (EUROFARMA)                  | 5,0 MG COM REV CT BL AL/AL X 10                            | 21,38   | 28,68 | 24,71    | 33,01  | 26,42    | 35,22  | 26,60      | 35,45  | 26,79    | 35,69  | 27,57    | 36,70  |
| Princípio Ativo: DICLORIDRATO DE MANIDIPINO;CLORIDRATO DE DELAPRIL         |                                   |                                                            |         |       |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 508503102110318                                                            | HIPERTIL (CHIESI)                 | 30 MG + 10 MG COM CT FR VD AMB X 14                        | 37,56   | 51,92 | 42,68    | 59,00  | 45,25    | 62,56  | 45,52      | 62,93  | 45,80    | 63,32  | 46,95    | 64,91  |
| 508503101114311                                                            | HIPERTIL (CHIESI)                 | 30 MG + 10 MG COM CT FR VD AMB X 28                        | 66,22   | 91,55 | 75,25    | 104,03 | 79,79    | 110,30 | 80,27      | 110,97 | 80,76    | 111,65 | 82,78    | 114,44 |
| Princípio Ativo: DILTIAZEM;CLORIDRATO DE DILTIAZEM                         |                                   |                                                            |         |       |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 521000605111416                                                            | BALCOR RETARD (BALDACCI)          | 120 MG CAP AP CT BL AL PLAS INC X 30                       | 40,11   | 55,45 | 45,58    | 63,01  | 48,33    | 66,81  | 48,62      | 67,21  | 48,92    | 67,63  | 50,14    | 69,32  |
| 529914201115119                                                            | CLORIDRATO DE DILTIAZEM (RANBAXY) | 30 MG COM CT STR AL AL X 30                                | 5,88    | 8,13  | 6,68     | 9,23   | 7,08     | 9,79   | 7,13       | 9,86   | 7,17     | 9,91   | 7,35     | 10,16  |
| 531601207116419                                                            | DILTIPRESS (EMS SIGMA)            | 30 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 50                          | 9,91    | 13,70 | 11,27    | 15,58  | 11,94    | 16,51  | 12,02      | 16,62  | 12,09    | 16,71  | 12,39    | 17,13  |
| 529914202111117                                                            | CLORIDRATO DE DILTIAZEM (RANBAXY) | 30 MG COM CT STR AL AL X 50                                | 9,93    | 13,73 | 11,28    | 15,59  | 11,96    | 16,53  | 12,04      | 16,64  | 12,11    | 16,74  | 12,41    | 17,16  |
| 529914203118115                                                            | CLORIDRATO DE DILTIAZEM (RANBAXY) | 60 MG COM CT STR AL AL X 30                                | 11,44   | 15,82 | 13,00    | 17,97  | 13,78    | 19,05  | 13,87      | 19,17  | 13,95    | 19,29  | 14,30    | 19,77  |
| 531601208112417                                                            | DILTIPRESS (EMS SIGMA)            | 60 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 50 (*)                      | 17,05   |       | 19,37    |        | 20,54    |        | 20,66      |        | 20,79    |        | 21,31    |        |
| 526117103115111                                                            | CLORIDRATO DE DILTIAZEM (GERMED)  | 60 MG COM CT FR PLAS OPC X 50                              | 18,93   | 26,17 | 21,51    | 29,74  | 22,80    | 31,52  | 22,94      | 31,71  | 23,08    | 31,91  | 23,66    | 32,71  |
| 521000404114418                                                            | BALCOR (BALDACCI)                 | 60 MG COM CT 4 BL AL PLAS INC X 15                         | 17,07   | 23,60 | 19,40    | 26,82  | 20,57    | 28,44  | 20,69      | 28,60  | 20,82    | 28,78  | 21,34    | 29,50  |
| Princípio Ativo: DIMENIDRINATO;CLORIDRATO DE PIRIDOXINA                    |                                   |                                                            |         |       |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 501100902154419                                                            | DRAMIN B6 (TAKEDA PHARMA)         | 50 MG/ML + 50 MG/ML SOL INJ CX 10 AMP VD AMB X 1 ML        | 15,78   | 21,17 | 18,23    | 24,35  | 19,50    | 25,99  | 19,63      | 26,16  | 19,77    | 26,34  | 20,34    | 27,07  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                                                      | Medicamento (Laboratório)                                 | Apresentação                                                           | ICMS 0%  |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                                            |                                                           |                                                                        | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: DIMENIDRINATO;CLORIDRATO DE PIRIDOXINA    |                                                           |                                                                        |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 501100905153413                                            | DRAMIN B6 (TAKEDA PHARMA)                                 | 50 MG/ML + 50 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 1 ML (EMB FRAC)        | 145,24   | 194,83 | 167,84   | 224,20 | 179,48   | 239,23 | 180,73     | 240,84 | 182,00   | 242,48 | 187,27   | 249,26 |
| 501100904130411                                            | DRAMIN B6 (TAKEDA PHARMA)                                 | 25 MG + 5 MG SOL OR CT FR PLAS AMB GOT X 20 ML                         | 6,62     | 8,88   | 7,65     | 10,22  | 8,18     | 10,90  | 8,24       | 10,98  | 8,30     | 11,06  | 8,54     | 11,37  |
| 501100901115411                                            | DRAMIN B6 (TAKEDA PHARMA)                                 | 50 MG + 100 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10 (*)                        | 7,01     |        | 8,10     |        | 8,66     |        | 8,72       |        | 8,78     |        | 9,03     |        |
| 533008102110410                                            | NAUSICALM (UNIÃO QUÍMICA)                                 | 50 MG + 10 MG COM CT BL AL PLAS X 20                                   | 6,34     | 8,50   | 7,33     | 9,79   | 7,84     | 10,45  | 7,89       | 10,51  | 7,95     | 10,59  | 8,18     | 10,89  |
| 501100907113311                                            | DRAMIN B6 (TAKEDA PHARMA)                                 | 50MG + 10MG COM REV CT BL PVC/PVDC AL X 30                             | 10,44    | 14,00  | 12,06    | 16,11  | 12,90    | 17,19  | 12,99      | 17,31  | 13,08    | 17,43  | 13,46    | 17,92  |
| 533008101130418                                            | NAUSICALM (UNIÃO QUÍMICA)                                 | 25 MG/ML + 5 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML                   | 6,66     | 8,93   | 7,70     | 10,29  | 8,23     | 10,97  | 8,29       | 11,05  | 8,35     | 11,12  | 8,59     | 11,43  |
| 501100908136315                                            | DRAMIN B6 (TAKEDA PHARMA)                                 | 25MG/ML + 5MG/ML SOL OR CT FR PLAS AMB GOT X 30ML                      | 9,96     | 13,36  | 11,51    | 15,37  | 12,31    | 16,41  | 12,39      | 16,51  | 12,48    | 16,63  | 12,84    | 17,09  |
| 506305902130413                                            | NAUSILON B6 (CIFARMA)                                     | 25 MG/ML + 5 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML                   | 6,34     | 8,50   | 7,32     | 9,78   | 7,83     | 10,44  | 7,88       | 10,50  | 7,94     | 10,58  | 8,17     | 10,87  |
| 508028701132411                                            | EMET (EUROFARMA)                                          | 25 MG/ML + 5 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML                   | 6,35     | 8,52   | 7,34     | 9,80   | 7,85     | 10,46  | 7,90       | 10,53  | 7,96     | 10,61  | 8,19     | 10,90  |
| 533008103151412                                            | NAUSICALM (UNIÃO QUÍMICA)                                 | 50 MG/ML + 50 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD INC X 1 ML                    | 60,11    | 80,64  | 69,47    | 92,80  | 74,29    | 99,02  | 74,80      | 99,68  | 75,33    | 100,36 | 77,51    | 103,17 |
| Princípio Ativo: DIPIRONA MONOIDRATADA;DIPIRONA            |                                                           |                                                                        |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 502808315119311                                            | NOVALGINA (SANOFI-AVENTIS)                                | 1 G COM CT BL AL PLAS INC X 100 (EMB MULT)                             | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 502808301142322                                            | NOVALGINA (SANOFI-AVENTIS)                                | 300 MG INF SUP RET CT STR X 5                                          | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 502808306152318                                            | NOVALGINA (SANOFI-AVENTIS)                                | 500 MG/ML SOL INJ CT EST X 50 AMP VD AMB X 2 ML                        | 80,89    | 108,51 | 93,48    | 124,87 | 99,96    | 133,24 | 100,66     | 134,14 | 101,37   | 135,06 | 104,30   | 138,83 |
| 538504804153418                                            | TERMOPIRONA (HYPERMARCAS)                                 | 500 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 2 ML                              | 100,59   | 134,94 | 116,24   | 155,27 | 124,30   | 165,68 | 125,17     | 166,80 | 126,05   | 167,94 | 129,70   | 172,64 |
| 502808307159316                                            | NOVALGINA (SANOFI-AVENTIS)                                | 500 MG/ML SOL INJ CT EST X 50 AMP VD AMB X 5 ML                        | 128,71   | 172,66 | 148,74   | 198,68 | 159,05   | 212,00 | 160,16     | 213,43 | 161,29   | 214,89 | 165,96   | 220,90 |
| 502808305113327                                            | NOVALGINA (SANOFI-AVENTIS)                                | 500 MG CT 3 BL AL PLAS INC X 10                                        | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 502808304117329                                            | NOVALGINA (SANOFI-AVENTIS)                                | 500 MG COM CT 25 BL AL PLAS INC X 4                                    | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 502808303110320                                            | NOVALGINA (SANOFI-AVENTIS)                                | 500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 240 (EMB MULT)                          | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 510002301112419                                            | FURP-DIPIRONA (FURP)                                      | 500 MG COM CX 50 BL AL PLAS INC X 10 (EMB HOSP) (*)                    | 68,24    |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 510002303131410                                            | FURP-DIPIRONA (FURP)                                      | 500 MG/ML CX C/ 50 FRASCOS POLIETILENO C/ 10 ML - GOTAS                | 97,61    | 130,94 |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 520709506151110                                            | DIPIRONA SÓDICA (TEUTO)                                   | 500 MG/ML SOL INJ CT 120 AMP VD AMB X 2 ML(EMB HOSP) (*)               | 59,94    |        | 69,26    |        | 74,07    |        | 74,59      |        | 75,11    |        | 77,28    |        |
| 502808311131323                                            | NOVALGINA (SANOFI-AVENTIS)                                | 500 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB GOT X 10 ML                              | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 502808310133322                                            | NOVALGINA (SANOFI-AVENTIS)                                | 500 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB GOT X 20 ML                              | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 538504803130414                                            | TERMOPIRONA (HYPERMARCAS)                                 | 500 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML                            | 5,67     | 7,61   | 6,56     | 8,76   | 7,01     | 9,34   | 7,06       | 9,41   | 7,11     | 9,47   | 7,32     | 9,74   |
| 504515110020103                                            | ANADOR (BOEHRINGER INGELHEIM)                             | 500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 128 (EMB MULT)                          | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| Princípio Ativo: DIPIRONA;BROMETO DE N-BUTILESCOPOLAMINA   |                                                           |                                                                        |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 520716050102003                                            | HIOSPAN COMPOSTO (TEUTO)                                  | 4,0 MG/ML + 500 MG/ML SOL INJ CT 120 AMP VD AMB X 5 ML ( EMB HOSP) (*) | 238,67   |        | 275,80   |        | 294,93   |        | 296,99     |        | 299,08   |        | 307,74   |        |
| Princípio Ativo: DIPROPIONATO DE BETAMETASONA;CALCIPOTRIOL |                                                           |                                                                        |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 529207202168316                                            | DAIVOBET (ROCHE)                                          | 50 MCG/G + 0,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G                           | 69,61    | 93,38  | 80,44    | 107,45 | 86,02    | 114,66 | 86,62      | 115,43 | 87,23    | 116,22 | 89,76    | 119,47 |
| Princípio Ativo: DIPROPIONATO DE BETAMETASONA;CETOCONAZOL  |                                                           |                                                                        |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 525305502163113                                            | CETOCONAZOL + DIPROPIONATO DE BETAMETASONA (NOVA QUÍMICA) | 20 MG/G + 0,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G                            | 16,13    | 21,64  | 18,64    | 24,90  | 19,93    | 26,57  | 20,07      | 26,75  | 20,21    | 26,93  | 20,80    | 27,69  |
| 507731002163412                                            | DERMOCORTE (EMS S/A)                                      | (20 + 0,644) MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G                             | 15,48    | 20,77  | 17,89    | 23,90  | 19,13    | 25,50  | 19,26      | 25,67  | 19,40    | 25,85  | 19,96    | 26,57  |
| 507705802166115                                            | CETOC.+DIPROP. BETA. (EMS S/A)                            | POMADA BISN 30G (*)                                                    | 12,94    |        | 14,96    |        | 15,99    |        | 16,11      |        | 16,22    |        | 16,69    |        |
| 507705801161111                                            | CETOC.+DIPROP. BETA. (EMS S/A)                            | CREME BISN 30G (*)                                                     | 13,21    |        | 15,26    |        | 16,32    |        | 16,43      |        | 16,55    |        | 17,03    |        |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

Página 670 de 798

<http://s.anvisa.gov.br/wps/s/r/f6>

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

*Atualizada em 19/08/2016*

| GGREM                                                     | Medicamento (Laboratório)                                    | Apresentação                                     | ICMS 0% |       | ICMS 12% |       | ICMS 17% |       | ICMS 17,5% |       | ICMS 18% |       | ICMS 20% |       |
|-----------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|---------|-------|----------|-------|----------|-------|------------|-------|----------|-------|----------|-------|
|                                                           |                                                              |                                                  | PF      | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF         | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   |
| Princípio Ativo: DIPROPIONATO DE BETAMETASONA;CETOCONAZOL |                                                              |                                                  |         |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 520727301167110                                           | CETOCONAZOL + DIPROPIONATO DE BETAMETASONA (TEUTO)           | 20 MG/G + 0,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 30G       | 12,64   | 16,96 | 14,61    | 19,52 | 15,62    | 20,82 | 15,73      | 20,96 | 15,84    | 21,10 | 16,30    | 21,70 |
| 508015001161113                                           | CETOCONAZOL+DIPROPIONATO DE BETAMETASONA (EUROFARMA)         | 20 MG/G + 0,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G     | 11,55   | 15,49 | 13,34    | 17,82 | 14,27    | 19,02 | 14,37      | 19,15 | 14,47    | 19,28 | 14,89    | 19,82 |
| 529913601160113                                           | CETOCONAZOL+DIPROPIONATO DE BETAMETASONA (RANBAXY)           | 20 MG/G + 0,5 MG/G CREM DERM CT BG AL REV X 30 G | 14,55   | 19,52 | 16,81    | 22,45 | 17,98    | 23,97 | 18,10      | 24,12 | 18,23    | 24,29 | 18,76    | 24,97 |
| 507731001167414                                           | DERMOCORTE (EMS S/A)                                         | (20 + 0,644) MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G      | 15,48   | 20,77 | 17,89    | 23,90 | 19,13    | 25,50 | 19,26      | 25,67 | 19,40    | 25,85 | 19,96    | 26,57 |
| 531620901162418                                           | CORTIFUNGIN (EMS SIGMA)                                      | 20MG/G +0,5MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G         | 11,52   | 15,45 | 13,32    | 17,79 | 14,24    | 18,98 | 14,34      | 19,11 | 14,44    | 19,24 | 14,86    | 19,78 |
| 531620902169416                                           | CORTIFUNGIN (EMS SIGMA)                                      | 20MG/G +0,5MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G        | 11,52   | 15,45 | 13,32    | 17,79 | 14,24    | 18,98 | 14,34      | 19,11 | 14,44    | 19,24 | 14,86    | 19,78 |
| 528522601164117                                           | CETOCONAZOL + DIPROPIONATO DE BETAMETASONA (PRATI DONADUZZI) | 20 MG/G + 0,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G      | 13,35   | 17,91 | 15,43    | 20,61 | 16,50    | 21,99 | 16,61      | 22,13 | 16,73    | 22,29 | 17,21    | 22,91 |
| 510407702163411                                           | CONACORT (GEOLAB)                                            | 20 MG/G + 0,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G      | 15,97   | 21,42 | 18,45    | 24,65 | 19,73    | 26,30 | 19,87      | 26,48 | 20,01    | 26,66 | 20,59    | 27,41 |
| 529913602167111                                           | CETOCONAZOL+DIPROPIONATO DE BETAMETASONA (RANBAXY)           | 20 MG/G + 0,5 MG/G POM DERM CT BG AL REV X 30G   | 14,24   | 19,10 | 16,45    | 21,97 | 17,59    | 23,45 | 17,72      | 23,61 | 17,84    | 23,77 | 18,36    | 24,44 |
| 517609402168413                                           | BETRIX (GLOBO)                                               | 20 MG/G + 0,64MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G     | 14,98   | 20,10 | 17,31    | 23,12 | 18,51    | 24,67 | 18,64      | 24,84 | 18,77    | 25,01 | 19,31    | 25,70 |
| 538814601161110                                           | CETOCONAZOL + DIPROPIONATO DE BETAMETASONA (LEGRAND PHARMA)  | 20 MG/G + 0,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G      | 14,77   | 19,81 | 17,07    | 22,80 | 18,25    | 24,33 | 18,38      | 24,49 | 18,51    | 24,66 | 19,05    | 25,36 |
| 504612101163111                                           | CETOCONAZOL + DIPROPIONATO DE BETAMETASONA (BRAINFARMA)      | 20 MG/G + 0,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G (*) | 16,49   |       | 19,06    |       | 20,38    |       | 20,53      |       | 20,67    |       | 21,27    |       |
| 510407701167411                                           | CONACORT (GEOLAB)                                            | 20 MG/G + 0,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G     | 15,97   | 21,42 | 18,45    | 24,65 | 19,73    | 26,30 | 19,87      | 26,48 | 20,01    | 26,66 | 20,59    | 27,41 |
| 517610701165118                                           | CETOCONAZOL + DIPROPIONATO DE BETAMETASONA (GLOBO)           | 20 MG/G + 0,64 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G    | 9,7     | 13,01 | 11,21    | 14,97 | 11,99    | 15,98 | 12,08      | 16,10 | 12,16    | 16,20 | 12,51    | 16,65 |
| 531613902167119                                           | CETOCONAZOL + DIPROPIONATO DE BETAMETASONA (EMS SIGMA)       | 20 MG/G + 0,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30G      | 14,77   | 19,81 | 17,07    | 22,80 | 18,25    | 24,33 | 18,38      | 24,49 | 18,51    | 24,66 | 19,05    | 25,36 |
| 528522605161112                                           | CETOCONAZOL + DIPROPIONATO DE BETAMETASONA (PRATI DONADUZZI) | 20 MG/G + 0,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G     | 13,35   | 17,91 | 15,43    | 20,61 | 16,50    | 21,99 | 16,61      | 22,13 | 16,73    | 22,29 | 17,21    | 22,91 |
| 538816801168417                                           | CANDIGRAN (LEGRAND PHARMA)                                   | 20 MG/G + 0,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G     | 10,64   | 14,27 | 12,29    | 16,42 | 13,15    | 17,53 | 13,24      | 17,64 | 13,33    | 17,76 | 13,72    | 18,26 |
| 510407502164110                                           | CETOCONAZOL + DIPROPIONATO DE BETAMETASONA (GEOLAB)          | 20MG/G + 0,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30G       | 14,16   | 19,00 | 16,36    | 21,85 | 17,49    | 23,31 | 17,62      | 23,48 | 17,74    | 23,64 | 18,25    | 24,29 |
| 510407501168112                                           | CETOCONAZOL + DIPROPIONATO DE BETAMETASONA (GEOLAB)          | 20 MG/G + 0,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G      | 14,16   | 19,00 | 16,36    | 21,85 | 17,49    | 23,31 | 17,62      | 23,48 | 17,74    | 23,64 | 18,25    | 24,29 |
| 525305501167115                                           | CETOCONAZOL + DIPROPIONATO DE BETAMETASONA (NOVA QUÍMICA)    | 20 MG/G + 0,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G     | 16,49   | 22,12 | 19,06    | 25,46 | 20,38    | 27,17 | 20,53      | 27,36 | 20,67    | 27,54 | 21,27    | 28,31 |
| 520725103163112                                           | CETOCONAZOL + DIPROPIONATO DE BETAMETASONA (TEUTO)           | 20MG/G + 0,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30G       | 13,06   | 17,52 | 15,09    | 20,16 | 16,13    | 21,50 | 16,25      | 21,66 | 16,36    | 21,80 | 16,83    | 22,40 |
| 525002302168118                                           | CETOCONAZOL + DIPROPIONATO DE BETAMETASONA (MEDLEY)          | 20 MG/G + 0,5 MG/G POM DERM CT C/ 1 BG AL X 30 G | 16,03   | 21,50 | 18,53    | 24,75 | 19,81    | 26,41 | 19,95      | 26,59 | 20,09    | 26,77 | 20,67    | 27,51 |
| 525002301161111                                           | CETOCONAZOL + DIPROPIONATO DE BETAMETASONA (MEDLEY)          | 20,0 MG/G + 0,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G   | 16,37   | 21,96 | 18,91    | 25,26 | 20,23    | 26,97 | 20,37      | 27,15 | 20,51    | 27,33 | 21,10    | 28,08 |
| 508017302169411                                           | TROK (EUROFARMA)                                             | 20MG/G+0,64MG/G POM DERM CT BG AL X 10G          | 7,88    | 10,57 | 9,10     | 12,16 | 9,73     | 12,97 | 9,80       | 13,06 | 9,87     | 13,15 | 10,16    | 13,52 |
| 508017301162413                                           | TROK (EUROFARMA)                                             | 20MG/G+0,64MG/G CREM DERM CT BG AL X 10G         | 8,1     | 10,87 | 9,36     | 12,50 | 10,01    | 13,34 | 10,08      | 13,43 | 10,15    | 13,52 | 10,44    | 13,90 |
| 508017306164414                                           | TROK (EUROFARMA)                                             | 20MG/G+0,64MG/G POM DERM CT BG AL X 30G          | 16,1    | 21,60 | 18,61    | 24,86 | 19,90    | 26,53 | 20,04      | 26,71 | 20,18    | 26,89 | 20,76    | 27,63 |
| 508015002168111                                           | CETOCONAZOL+DIPROPIONATO DE BETAMETASONA (EUROFARMA)         | 20 MG/G + 0,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G      | 11,28   | 15,13 | 13,04    | 17,42 | 13,94    | 18,58 | 14,04      | 18,71 | 14,14    | 18,84 | 14,55    | 19,37 |
| 508017305168416                                           | TROK (EUROFARMA)                                             | 20MG/G+0,64MG/G CREM DERM CT BG AL X 30G         | 16,1    | 21,60 | 18,61    | 24,86 | 19,90    | 26,53 | 20,04      | 26,71 | 20,18    | 26,89 | 20,76    | 27,63 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR),

Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                                                        | Medicamento (Laboratório)                                      | Apresentação                                                              | ICMS 0%  |       | ICMS 12% |       | ICMS 17% |       | ICMS 17,5% |       | ICMS 18% |       | ICMS 20% |       |
|--------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|------------|-------|----------|-------|----------|-------|
|                                                              |                                                                |                                                                           | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF         | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   |
| Princípio Ativo: DOCETAXEL TRIIDRATADO;DOCETAXEL             |                                                                |                                                                           |          |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 502812601155215                                              | TAXOTERE (SANOFI-AVENTIS)                                      | 20 MG SOL INJ CX FA VD INC X 0,5 ML + DIL X 1,5 ML (*)                    | 969,39   |       | 1.101,58 |       | 1.167,94 |       | 1.175,01   |       | 1.182,18 |       | 1.211,73 |       |
| 507500101158414                                              | DOCETERE (DR. REDDY'S)                                         | 20 MG / 0,5 ML SOL INJ CT FA VD INC X 0,5 ML + DIL X 1,5 ML (*)           | 894,98   |       | 1.017,02 |       | 1.078,29 |       | 1.084,82   |       | 1.091,44 |       | 1.118,73 |       |
| 507500102154412                                              | DOCETERE (DR. REDDY'S)                                         | 80 MG SOL INJ CT FA VD INC X 2 ML + DIL X 6 ML (*)                        | 3227,33  |       | 3.667,42 |       | 3.888,35 |       | 3.911,92   |       | 3.935,77 |       | 4.034,16 |       |
| 502812602151213                                              | TAXOTERE (SANOFI-AVENTIS)                                      | 80 MG SOL INJ CX FA VD INC X 2,0 ML + DIL X 6,0 ML (*)                    | 3495,56  |       | 3.972,23 |       | 4.211,52 |       | 4.237,04   |       | 4.262,88 |       | 4.369,45 |       |
| Princípio Ativo: DOCUSATO DE SÓDIO;BISACODIL                 |                                                                |                                                                           |          |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 503406501110411                                              | BELPIDEX (BELFAR)                                              | 5 MG + 60 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                               | 4,02     | 5,39  | 4,65     | 6,21  | 4,97     | 6,62  | 5,00       | 6,66  | 5,04     | 6,71  | 5,19     | 6,91  |
| Princípio Ativo: DOXICICLINA;CLORIDRATO DE DOXICICLINA       |                                                                |                                                                           |          |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 520707401115411                                              | CLORDOX (TEUTO)                                                | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS X 15                                         | 17,41    | 24,07 | 19,78    | 27,34 | 20,97    | 28,99 | 21,10      | 29,17 | 21,23    | 29,35 | 21,76    | 30,08 |
| Princípio Ativo: DROSPIRENONA;ESTRADIOL HEMI-HIDRATADO       |                                                                |                                                                           |          |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 538901901112314                                              | ANGELIQ (BAYER)                                                | 1 MG + 2 MG COM REV CT BL AL PVC X 28                                     | 57,02    | 78,83 | 64,80    | 89,58 | 68,70    | 94,97 | 69,12      | 95,55 | 69,54    | 96,13 | 71,28    | 98,54 |
| Princípio Ativo: EBASTINA;CLORIDRATO DE PSEUDOEFEDRINA       |                                                                |                                                                           |          |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 508006601119313                                              | EBASTEL D (EUROFARMA)                                          | 10 MG + 120 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 5                         | 21,59    | 28,96 | 24,95    | 33,33 | 26,68    | 35,56 | 26,87      | 35,81 | 27,06    | 36,05 | 27,84    | 37,06 |
| Princípio Ativo: ENANTATO DE ESTRADIOL;ALGESTONA ACETOFENIDA |                                                                |                                                                           |          |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 540501601156419                                              | PREGNOLAN (MABRA)                                              | 150 MG/ML + 10 MG/ML SOL INJ CT AMP VD AMB X 1 ML                         | 8,98     | 12,41 | 10,20    | 14,10 | 10,82    | 14,96 | 10,88      | 15,04 | 10,95    | 15,14 | 11,22    | 15,51 |
| 540512050003606                                              | ALGESTONA ACETOFENIDA + ENANTATO DE ESTRADIOL (MABRA)          | 150 MG/ML + 10MG/ML SOL INJ CT AMP VD AMB X 1ML                           | 6,38     | 8,82  | 7,25     | 10,02 | 7,69     | 10,63 | 7,73       | 10,69 | 7,78     | 10,76 | 7,97     | 11,02 |
| 542614030001704                                              | ALDIJET (SUPERA FARMA)                                         | 150 MG/ML + 10 MG/ML SOL INJ IM CT AMP VD AMB X 1 ML                      | 9,01     | 12,46 | 10,24    | 14,16 | 10,86    | 15,01 | 10,92      | 15,10 | 10,99    | 15,19 | 11,26    | 15,57 |
| 526123901151111                                              | ALGESTONA ACETOFENIDA + ENANTATO DE ESTRADIOL (GERMED)         | 150 MG/ML + 10 MG/ML SOL INJ IM CT AMP VD AMB X 1                         | 6,29     | 8,70  | 7,15     | 9,88  | 7,58     | 10,48 | 7,62       | 10,53 | 7,67     | 10,60 | 7,86     | 10,87 |
| 543516060005404                                              | DÁIVA (MOMENTA)                                                | 150 MG/ML + 10 MG/ML SOL INJ IM CT AMP VD AMB X 1 ML                      | 7,98     | 11,03 | 9,07     | 12,54 | 9,61     | 13,29 | 9,67       | 13,37 | 9,73     | 13,45 | 9,97     | 13,78 |
| 508023401157416                                              | DAIVA (EUROFARMA)                                              | 150 MG/ML + 10 MG/ML SOL INJ IM CT AMP VD AMB X 1 ML                      | 8,52     | 11,78 | 9,68     | 13,38 | 10,26    | 14,18 | 10,33      | 14,28 | 10,39    | 14,36 | 10,65    | 14,72 |
| 504503401158310                                              | PERLUTAN (BOEHRINGER INGELHEIM)                                | 150 MG + 10 MG SOL INJ CT AMP VD AMB X 1 ML                               | 8,55     | 11,82 | 9,72     | 13,44 | 10,30    | 14,24 | 10,37      | 14,34 | 10,43    | 14,42 | 10,69    | 14,78 |
| 504101301159410                                              | CICLOVULAR (UNIÃO QUÍMICA)                                     | 150MG/ML + 10MG/ML SOL INJ CT AMP VD INC X 1 ML                           | 8,73     | 12,07 | 9,92     | 13,71 | 10,52    | 14,54 | 10,59      | 14,64 | 10,65    | 14,72 | 10,92    | 15,10 |
| 508025101150110                                              | ALGESTONA ACETOFENIDA + ENANTATO DE ESTRADIOL (EUROFARMA)      | 150 MG/ML + 10 MG/ML SOL INJ IM CT AMP VD AMB X 1 ML                      | 6,36     | 8,79  | 7,23     | 10,00 | 7,67     | 10,60 | 7,71       | 10,66 | 7,76     | 10,73 | 7,95     | 10,99 |
| 507733001156117                                              | ALGESTONA ACETOFENIDA + ENANTATO DE ESTRADIOL (EMS S/A)        | 150 MG/ML + 10 MG/ML SOL INJ IM CT AMP VD AMB X 1 ML                      | 6,4      | 8,85  | 7,27     | 10,05 | 7,71     | 10,66 | 7,75       | 10,71 | 7,80     | 10,78 | 8,00     | 11,06 |
| 538814060049303                                              | PERLUMES (LEGRAND PHARMA)                                      | 150 MG/ML + 10 MG/ML SOL INJ CT AMP VD AMB X 1 ML                         | 6,4      | 8,85  | 7,27     | 10,05 | 7,71     | 10,66 | 7,75       | 10,71 | 7,80     | 10,78 | 8,00     | 11,06 |
| 531602901156411                                              | PREG-LESS (EMS SIGMA)                                          | 150 MG/ML+10 MG/ML SOL INJ CT AMP VD INC X 1 ML                           | 7,51     | 10,38 | 8,54     | 11,81 | 9,05     | 12,51 | 9,10       | 12,58 | 9,16     | 12,66 | 9,39     | 12,98 |
| 521903401155417                                              | UNO CICLO (GLENMARK)                                           | 150 MG/ML + 10 MG/ML SOL INJ CT AMP VD INC X 1 ML + SER                   | 10,65    | 14,72 | 12,10    | 16,73 | 12,83    | 17,74 | 12,91      | 17,85 | 12,99    | 17,96 | 13,31    | 18,40 |
| 538801301156111                                              | ALGESTONA ACETOFENIDA + ENANTATO DE ESTRADIOL (LEGRAND PHARMA) | 150 MG/ML + 10 MG/ML SOL INJ IM CT AMP VD AMB X 1 ML                      | 6,4      | 8,85  | 7,27     | 10,05 | 7,71     | 10,66 | 7,75       | 10,71 | 7,80     | 10,78 | 8,00     | 11,06 |
| Princípio Ativo: EPINEFRINA;CLORIDRATO DE ARTICAÍNA          |                                                                |                                                                           |          |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 507201101156410                                              | ARTICAÍNA 100 (DFL)                                            | 72MG + 18 MCG SOL INJ CT 2 BL INC X 10 CARP VD INC X 1,8ML                | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| Princípio Ativo: EPINEFRINA;CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA          |                                                                |                                                                           |          |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 507200102159415                                              | ALPHACAÍNA (DFL)                                               | 20 MG/ML + 0,02 MG/ML SOL INJ CT BL AL PLAS INC X 50 CARP VD INC X 1,8 ML | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.



PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                                                      | Medicamento (Laboratório)                             | Apresentação                                                                                 | ICMS 0%  |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                                            |                                                       |                                                                                              | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: EPINEFRINA;CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA        |                                                       |                                                                                              |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 507200101152417                                            | ALPHACAINA (DFL)                                      | 20 MG/ML + 0,01 MG/ML SOL INJ CT BL AL PLAS INC X 50 CARP VD INC X 1,8 ML                    | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| Princípio Ativo: EPINEFRINA;CLORIDRATO DE MEPIVACAÍNA      |                                                       |                                                                                              |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 507200401156418                                            | MEPIADRE (DFL)                                        | 20MG/ML+10MCG/ML SOL INJ CT BL 50 CARP VD INC X 1,8 ML (EMB. HOSP.) (*)                      | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| Princípio Ativo: ERITROPOIETINA;ALFAEPOETINA               |                                                       |                                                                                              |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 519501404158414                                            | HEMOPREX (BERGAMO)                                    | 10000 UI/ML SOL INJ CT 1 SER VD INC PREENCH X 1,0 ML (*)                                     | 316,75   |        | 359,94   |        | 381,63   |        | 383,94     |        | 386,28   |        | 395,94   |        |
| Princípio Ativo: ESCOPOLAMINA;BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA |                                                       |                                                                                              |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 520716050102506                                            | BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA (TEUTO)                  | 20 MG/ML SOL INJ CT 6 AMP VD AMB X 1 ML                                                      | 4,82     | 6,47   | 5,57     | 7,44   | 5,96     | 7,94   | 6,00       | 8,00   | 6,04     | 8,05   | 6,21     | 8,27   |
| Princípio Ativo: ESTOLATO DE ERITROMICINA;ERITROMICINA     |                                                       |                                                                                              |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 512002706135415                                            | ILOSONE (VALEANT)                                     | 50 MG / ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML                                                      | 27,84    | 38,49  | 31,64    | 43,74  | 33,54    | 46,37  | 33,74      | 46,64  | 33,95    | 46,93  | 34,80    | 48,11  |
| 512002703111418                                            | ILOSONE (VALEANT)                                     | 500 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 10                                                            | 23,26    | 32,16  | 26,44    | 36,55  | 28,03    | 38,75  | 28,20      | 38,98  | 28,37    | 39,22  | 29,08    | 40,20  |
| 512002702113417                                            | ILOSONE (VALEANT)                                     | 500 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 48                                                            | 109,22   | 150,99 | 124,12   | 171,59 | 131,60   | 181,93 | 132,39     | 183,02 | 133,20   | 184,14 | 136,53   | 188,74 |
| Princípio Ativo: ESTRADIOL;ACETATO DE NORETISTERONA        |                                                       |                                                                                              |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 526505401172417                                            | ESTALIS (NOVARTIS)                                    | 50 MCG + 140 MCG STT CT 8 ENV X 1                                                            | 68,61    | 94,85  | 77,97    | 107,79 | 82,66    | 114,27 | 83,16      | 114,96 | 83,67    | 115,67 | 85,76    | 118,56 |
| 526505901175318                                            | ESTRAGEST TTS (NOVARTIS)                              | 125 MCG + 25 MCG ADS TRANSD. CT 8 ENV.AL. POLIET X 1                                         | 62,56    | 86,49  | 71,09    | 98,28  | 75,37    | 104,19 | 75,83      | 104,83 | 76,29    | 105,47 | 78,20    | 108,11 |
| 525012601117415                                            | TRISEQUENS (MEDLEY)                                   | 2 MG COMP REV AZUL + 2 MG/1 MG COMP REV BCO + 1 MG COMP REV VERM CT EST CALEND X 12 + 10 + 6 | 55,15    | 76,24  | 62,66    | 86,62  | 66,44    | 91,85  | 66,84      | 92,40  | 67,25    | 92,97  | 68,93    | 95,29  |
| 523703201116416                                            | NATIFA PRO (LIBBS)                                    | 1 MG + 0,5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC CALEND X 28                                          | 38,98    | 53,89  | 44,30    | 61,24  | 46,97    | 64,93  | 47,25      | 65,32  | 47,54    | 65,72  | 48,73    | 67,37  |
| 508029901119318                                            | ACTIVELLE (EUROFARMA)                                 | 1 MG + 0,5 MG COM REV CT EST CALENDARIO X 28                                                 | 30,63    | 42,34  | 34,80    | 48,11  | 36,90    | 51,01  | 37,12      | 51,32  | 37,35    | 51,63  | 38,28    | 52,92  |
| 504109802114415                                            | SUPRELLE (BIOLAB SANUS)                               | 1 MG + 0,5 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 28                                               | 67,4     | 93,18  | 76,60    | 105,90 | 81,21    | 112,27 | 81,70      | 112,95 | 82,20    | 113,64 | 84,26    | 116,48 |
| 520724301115418                                            | GINEANE (TEUTO)                                       | 2 MG/ 1MG COM REV CT BL AL PLAS INC X28 (*)                                                  | 26,71    |        | 30,35    |        | 32,18    |        | 32,37      |        | 32,57    |        | 33,38    |        |
| 525006901112414                                            | KLIOGEST (MEDLEY)                                     | 2 MG + 1 MG COM REV CT EST CALEND X 28                                                       | 47,4     | 65,53  | 53,86    | 74,46  | 57,10    | 78,94  | 57,45      | 79,42  | 57,80    | 79,91  | 59,25    | 81,91  |
| 525000401118414                                            | ACTIVELLE (MEDLEY)                                    | 1,0 MG + 0,5 MG COM REV CT 1 EST CALENDARIO X 28                                             | 47,45    | 65,60  | 53,92    | 74,54  | 57,17    | 79,03  | 57,52      | 79,52  | 57,87    | 80,00  | 59,32    | 82,01  |
| 504109801118417                                            | SUPRELLE (BIOLAB SANUS)                               | 1 MG + 0,5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28                                                 | 23,46    | 32,43  | 26,66    | 36,86  | 28,27    | 39,08  | 28,44      | 39,32  | 28,61    | 39,55  | 29,33    | 40,55  |
| 538814100050106                                            | ESTRADIOL + ACETATO DE NORETISTERONA (LEGRAND PHARMA) | 2 MG + 1 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 28                                                   | 20,39    | 28,19  | 23,16    | 32,02  | 24,56    | 33,95  | 24,71      | 34,16  | 24,86    | 34,37  | 25,48    | 35,22  |
| 526115120095706                                            | ESTRADIOL+ACETATO DE NORETISTERONA (GERMED)           | 2 MG + 1 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 28                                                   | 20,39    | 28,19  | 23,16    | 32,02  | 24,56    | 33,95  | 24,71      | 34,16  | 24,86    | 34,37  | 25,48    | 35,22  |
| Princípio Ativo: ESTRADIOL;ESTRADIOL HEMI-HIDRATADO        |                                                       |                                                                                              |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 514504802171418                                            | SYSTEM (JANSSEN-CILAG)                                | 1,6 MG ADES TRANSD CT X 8 SACHE X 1                                                          | 48,91    | 67,62  | 55,58    | 76,84  | 58,93    | 81,47  | 59,29      | 81,96  | 59,65    | 82,46  | 61,14    | 84,52  |
| 514504803176413                                            | SYSTEM (JANSSEN-CILAG)                                | 3,2 MG ADES TRANSD CT X 8 SACHE X 1                                                          | 56,01    | 77,43  | 63,64    | 87,98  | 67,48    | 93,29  | 67,89      | 93,85  | 68,30    | 94,42  | 70,01    | 96,78  |
| 514504801173417                                            | SYSTEM (JANSSEN-CILAG)                                | 6,4 MG ADES TRANSD CT X 8 SACHE X 1                                                          | 81,93    | 113,26 | 93,11    | 128,72 | 98,72    | 136,47 | 99,31      | 137,29 | 99,92    | 138,13 | 102,42   | 141,59 |
| Princípio Ativo: ESTRIOL;ESTRADIOL                         |                                                       |                                                                                              |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 530808603111414                                            | ESTRIONIL (SANVAL)                                    | 1 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                                              | 9,08     | 12,55  | 10,32    | 14,27  | 10,94    | 15,12  | 11,00      | 15,21  | 11,07    | 15,30  | 11,35    | 15,69  |
| 530808601168419                                            | ESTRIONIL (SANVAL)                                    | 1 MG/G CREM VAG CT BG AL X 50 G + APLIC                                                      | 24,92    | 34,45  | 28,32    | 39,15  | 30,02    | 41,50  | 30,21      | 41,76  | 30,39    | 42,01  | 31,15    | 43,06  |
| Princípio Ativo: ETINILESTRADIOL;ACETATO DE CIPROTERONA    |                                                       |                                                                                              |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

Página 673 de 798

<http://s.anvisa.gov.br/wps/s/r/f6>

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                                                    | Medicamento (Laboratório)                         | Apresentação                                                     | ICMS 0% |       | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|----------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|---------|-------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                                          |                                                   |                                                                  | PF      | PMC   | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: ETINILESTRADIOL;ACETATO DE CIPROTERONA  |                                                   |                                                                  |         |       |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 538808401113411                                          | REPOPIL (LEGRAND PHARMA)                          | 2 MG + 0,035 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 21                   | 13,16   | 18,19 | 14,96    | 20,68  | 15,86    | 21,93  | 15,95      | 22,05  | 16,05    | 22,19  | 16,45    | 22,74  |
| 538808402111410                                          | REPOPIL (LEGRAND PHARMA)                          | 2 MG + 0,035 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 63                       | 39,5    | 54,61 | 44,89    | 62,06  | 47,59    | 65,79  | 47,88      | 66,19  | 48,17    | 66,59  | 49,37    | 68,25  |
| 508014102118411                                          | SELENE (EUROFARMA)                                | (0,035 + 2) MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 21                    | 15,47   | 21,39 | 17,57    | 24,29  | 18,63    | 25,75  | 18,75      | 25,92  | 18,86    | 26,07  | 19,33    | 26,72  |
| 507722101111411                                          | REPOPIL (EMS S/A)                                 | 2 MG + 0,035 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 21                   | 13,16   | 18,19 | 14,96    | 20,68  | 15,86    | 21,93  | 15,95      | 22,05  | 16,05    | 22,19  | 16,45    | 22,74  |
| 525403301111418                                          | DICLIN (MERCK S/A)                                | 2 MG + 0,035 MG COM REV CT CART EST CAL AL PVC X 21              | 9,46    | 13,08 | 10,75    | 14,86  | 11,40    | 15,76  | 11,47      | 15,86  | 11,54    | 15,95  | 11,83    | 16,35  |
| 531606401115415                                          | ARTEMIDIS 35 (EMS SIGMA)                          | 2,00 MG + 0,035 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 21 01             | 8,81    | 12,18 | 10,01    | 13,84  | 10,61    | 14,67  | 10,67      | 14,75  | 10,74    | 14,85  | 11,01    | 15,22  |
| 508014103114418                                          | SELENE (EUROFARMA)                                | (0,035 + 2) MG COM REV CT BL AL PLAS LEITOSO X 21                | 13,72   | 18,97 | 15,59    | 21,55  | 16,53    | 22,85  | 16,63      | 22,99  | 16,73    | 23,13  | 17,15    | 23,71  |
| 540501201115413                                          | FERANE 35 (MABRA)                                 | 2 MG + 0,035 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 21                       | 13,83   | 19,12 | 15,71    | 21,72  | 16,66    | 23,03  | 16,76      | 23,17  | 16,86    | 23,31  | 17,28    | 23,89  |
| 508014104110416                                          | SELENE (EUROFARMA)                                | (0,035 + 2) MG COM REV CT BL AL PLAS LEITOSO X 63                | 28,35   | 39,19 | 32,21    | 44,53  | 34,15    | 47,21  | 34,36      | 47,50  | 34,57    | 47,79  | 35,43    | 48,98  |
| 540501202111411                                          | FERANE 35 (MABRA)                                 | 2 MG + 0,035 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 63                       | 40,29   | 55,70 | 45,78    | 63,29  | 48,54    | 67,10  | 48,83      | 67,50  | 49,13    | 67,92  | 50,36    | 69,62  |
| 525403302118416                                          | DICLIN (MERCK S/A)                                | 2 MG + 0,035 MG COM REV CT CART EST CAL AL PVC X 63              | 22,78   | 31,49 | 25,89    | 35,79  | 27,45    | 37,95  | 27,61      | 38,17  | 27,78    | 38,40  | 28,47    | 39,36  |
| 507722102118411                                          | REPOPIL (EMS S/A)                                 | 2 MG + 0,035 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 63                       | 39,5    | 54,61 | 44,89    | 62,06  | 47,59    | 65,79  | 47,88      | 66,19  | 48,17    | 66,59  | 49,37    | 68,25  |
| 508014101111411                                          | SELENE (EUROFARMA)                                | (0,035 + 2) MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 63                    | 30,18   | 41,72 | 34,29    | 47,40  | 36,36    | 50,27  | 36,58      | 50,57  | 36,80    | 50,87  | 37,72    | 52,15  |
| 540813080000206                                          | ACETATO DE CIPROTERONA+ETINILESTRADIOL (MELCON)   | 2,0 MG + 0,035 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 21                 | 10,34   | 14,29 | 11,75    | 16,24  | 12,46    | 17,23  | 12,53      | 17,32  | 12,61    | 17,43  | 12,93    | 17,87  |
| 540814040001304                                          | DUNIA 35 (MELCON)                                 | 2,0 MG + 0,035 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 21               | 11,59   | 16,02 | 13,18    | 18,22  | 13,97    | 19,31  | 14,05      | 19,42  | 14,14    | 19,55  | 14,49    | 20,03  |
| 540516060004306                                          | ACETATO DE CIPROTERONA+ETINILESTRADIOL (MABRA)    | 2 MG + 0,035 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 21                 | 10,33   | 14,28 | 11,74    | 16,23  | 12,45    | 17,21  | 12,52      | 17,31  | 12,60    | 17,42  | 12,92    | 17,86  |
| 540813080000306                                          | ACETATO DE CIPROTERONA+ETINILESTRADIOL (MELCON)   | 2,0 MG + 0,035 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 63                 | 22,01   | 30,43 | 25,01    | 34,57  | 26,52    | 36,66  | 26,68      | 36,88  | 26,84    | 37,10  | 27,51    | 38,03  |
| 540814040001404                                          | DUNIA 35 (MELCON)                                 | 2,0 MG + 0,035 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 63               | 25,56   | 35,34 | 29,04    | 40,15  | 30,79    | 42,57  | 30,98      | 42,83  | 31,17    | 43,09  | 31,95    | 44,17  |
| 540516060004406                                          | ACETATO DE CIPROTERONA+ETINILESTRADIOL (MABRA)    | 2 MG + 0,035 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 63                 | 22,02   | 30,44 | 25,02    | 34,59  | 26,53    | 36,68  | 26,69      | 36,90  | 26,85    | 37,12  | 27,52    | 38,04  |
| 540516060004506                                          | ACETATO DE CIPROTERONA+ETINILESTRADIOL (MABRA)    | 2 MG + 0,035 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 1050 (*)           | 441,68  |       | 501,91   |        | 532,14   |        | 535,37     |        | 538,63   |        | 552,10   |        |
| Princípio Ativo: ETINILESTRADIOL;ACETATO DE CLORMADINONA |                                                   |                                                                  |         |       |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 542813120000018                                          | BELARA (GRÜNENTHAL)                               | 2 MG + 0,03 MG COM REV CT BL CALEND AL PLAS INC X 21             | 25,26   | 34,92 | 28,71    | 39,69  | 30,44    | 42,08  | 30,62      | 42,33  | 30,81    | 42,59  | 31,58    | 43,66  |
| 525013060102904                                          | AIXA (MEDLEY)                                     | 2 MG + 0,03 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 21                  | 25,27   | 34,93 | 28,72    | 39,70  | 30,45    | 42,10  | 30,63      | 42,34  | 30,82    | 42,61  | 31,59    | 43,67  |
| 525013060103004                                          | AIXA (MEDLEY)                                     | 2 MG + 0,03 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 63                  | 69      | 95,39 | 78,41    | 108,40 | 83,14    | 114,94 | 83,64      | 115,63 | 84,15    | 116,33 | 86,25    | 119,24 |
| Princípio Ativo: ETINILESTRADIOL;CIPROTERONA             |                                                   |                                                                  |         |       |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 520723001118413                                          | CIPRANE (TEUTO)                                   | 2 MG + 0,035 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 21 EST CALEND        | 14,85   | 20,53 | 16,88    | 23,34  | 17,89    | 24,73  | 18,00      | 24,88  | 18,11    | 25,04  | 18,56    | 25,66  |
| Princípio Ativo: ETINILESTRADIOL;DESOGESTREL             |                                                   |                                                                  |         |       |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 533019802119416                                          | DESODIOL (UNIÃO QUÍMICA)                          | 0,15 MG + 0,03 MG COM CT BL AL PLAS INC X 21                     | 16,39   | 22,66 | 18,63    | 25,75  | 19,75    | 27,30  | 19,87      | 27,47  | 19,99    | 27,64  | 20,49    | 28,33  |
| 531626201111410                                          | MALÚ (EMS SIGMA)                                  | 0,150 MG + 0,020 MG COM CT EST CALEND X 21                       | 18,75   | 25,92 | 21,30    | 29,45  | 22,58    | 31,22  | 22,72      | 31,41  | 22,86    | 31,60  | 23,43    | 32,39  |
| 542615080004804                                          | DIOLESS (SUPERA FARMA)                            | 0,150 MG + 0,020 MG COM CT BL AL PLAS BCO OPC X 21               | 19,38   | 26,79 | 22,03    | 30,46  | 23,36    | 32,29  | 23,50      | 32,49  | 23,64    | 32,68  | 24,23    | 33,50  |
| 508024202115118                                          | DESOGESTREL + ETINILESTRADIOL (EUROFARMA)         | 0,150 MG + 0,020 MG COM CT BL AL PLAS BCO OPC X 21               | 15,82   | 21,87 | 17,97    | 24,84  | 19,06    | 26,35  | 19,17      | 26,50  | 19,29    | 26,67  | 19,77    | 27,33  |
| 523702602117415                                          | MINIAN (LIBBS)                                    | 0,150 MG + 0,02 MG COM CT 3 ENV INT BL AL PLAS INC (CALEND) X 21 | 47,31   | 65,40 | 53,77    | 74,33  | 57,00    | 78,80  | 57,35      | 79,28  | 57,70    | 79,77  | 59,14    | 81,76  |
| 523702601110417                                          | MINIAN (LIBBS)                                    | 0,150 MG + 0,02 MG COM CT ENV INT BL AL PLAS INC (CALEND) X 21   | 17,33   | 23,96 | 19,69    | 27,22  | 20,88    | 28,87  | 21,00      | 29,03  | 21,13    | 29,21  | 21,66    | 29,94  |
| 527302101113413                                          | MERCILON (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA FARMACEUTICA) | 0,15MG + 0,02MG COM CT BL AL PLAS INC X 21                       | 24,34   | 33,65 | 27,66    | 38,24  | 29,32    | 40,53  | 29,50      | 40,78  | 29,68    | 41,03  | 30,42    | 42,05  |
| 508024201119111                                          | DESOGESTREL + ETINILESTRADIOL (EUROFARMA)         | 0,150 MG + 0,030 MG COM CT BL AL PLAS BCO OPC X 21               | 12,68   | 17,53 | 14,41    | 19,92  | 15,27    | 21,11  | 15,37      | 21,25  | 15,46    | 21,37  | 15,85    | 21,91  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

Página 674 de 798

<http://s.anvisa.gov.br/wps/s/r/f6>

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

*Atualizada em 19/08/2016*

| GGREM                                         | Medicamento (Laboratório)                               | Apresentação                                                                           | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|-----------------------------------------------|---------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                               |                                                         |                                                                                        | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: ETINILESTRADIOL;DESOGESTREL  |                                                         |                                                                                        |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 527302201118311                               | MICRODIOL (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA FARMACEUTICA)      | 0,15 MG + 0,03 MG COM CT BL AL PLAS INC X 21                                           | 19,48   | 26,93  | 22,13    | 30,59  | 23,46    | 32,43  | 23,61      | 32,64  | 23,75    | 32,83  | 24,34    | 33,65  |
| 519024401113417                               | GESTRADIOL (NEO QUÍMICA)                                | 0,15 MG + 0,03 MG COM CT BL AL PLAS INC X 21                                           | 17,65   | 24,40  | 20,05    | 27,72  | 21,26    | 29,39  | 21,39      | 29,57  | 21,52    | 29,75  | 22,06    | 30,50  |
| 527301601112310                               | GRACIAL (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA FARMACEUTICA)        | 0,125/0,030 MG 15 COM BRANCOS + 0,025/0,040 MG 7 COM AZUIS CT BL AL PLAS INC X 22      | 24,29   | 33,58  | 27,60    | 38,16  | 29,26    | 40,45  | 29,44      | 40,70  | 29,62    | 40,95  | 30,36    | 41,97  |
| 508011201115414                               | PRIMERA (EUOFARMA)                                      | 0,150 MG + 0,030 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 21                                     | 16,72   | 23,11  | 19,00    | 26,27  | 20,14    | 27,84  | 20,27      | 28,02  | 20,39    | 28,19  | 20,90    | 28,89  |
| 508011202111412                               | PRIMERA (EUOFARMA)                                      | 0,150 MG + 0,020 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 21                                     | 16,72   | 23,11  | 19,00    | 26,27  | 20,14    | 27,84  | 20,27      | 28,02  | 20,39    | 28,19  | 20,90    | 28,89  |
| 52527316010018103                             | MERCILON (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA FARMACEUTICA)       | 0,15 MG + 0,02 MG COM CT BL AL PLAS INC X 63                                           | 73      | 100,92 | 82,96    | 114,69 | 87,96    | 121,60 | 88,49      | 122,33 | 89,03    | 123,08 | 91,26    | 126,16 |
| 508011203118410                               | PRIMERA (EUOFARMA)                                      | 0,150 MG + 0,020 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 63                                     | 35,15   | 48,59  | 39,94    | 55,21  | 42,34    | 58,53  | 42,60      | 58,89  | 42,86    | 59,25  | 43,93    | 60,73  |
| 508011204114419                               | PRIMERA (EUOFARMA)                                      | 0,150 MG + 0,030 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 63                                     | 35,15   | 48,59  | 39,94    | 55,21  | 42,34    | 58,53  | 42,60      | 58,89  | 42,86    | 59,25  | 43,93    | 60,73  |
| 500503502113418                               | FEMINA (ACHÉ)                                           | 150 MCG + 20 MCG COM REV CT BL AL PLAS INC X 21                                        | 23,35   | 32,28  | 26,53    | 36,68  | 28,13    | 38,89  | 28,30      | 39,12  | 28,47    | 39,36  | 29,18    | 40,34  |
| 500503503111419                               | FEMINA (ACHÉ)                                           | 150 MCG + 20 MCG COM REV CT BL AL PLAS INC X 63                                        | 70,04   | 96,83  | 79,60    | 110,04 | 84,39    | 116,66 | 84,90      | 117,37 | 85,42    | 118,09 | 87,56    | 121,05 |
| 527303801119315                               | MERCILON CONTI (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA FARMACEUTICA) | 150/20MCG 21 COM REV + 0/0MCG 2 COM REV + 0/10MCG 5 COM REV CT ENV AL X BL AL PVC X 28 | 24,03   | 33,22  | 27,31    | 37,75  | 28,96    | 40,04  | 29,13      | 40,27  | 29,31    | 40,52  | 30,04    | 41,53  |
| 527316010018203                               | MERCILON CONTI (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA FARMACEUTICA) | 150/20MCG 21 COM REV + 0/0MCG 2 COM REV + 0/10MCG 5 COM REV CT ENV AL X BL AL PVC X 84 | 72,09   | 99,66  | 81,93    | 113,26 | 86,86    | 120,08 | 87,39      | 120,81 | 87,92    | 121,54 | 90,12    | 124,59 |
| Princípio Ativo: ETINILESTRADIOL;DROSPIRENONA |                                                         |                                                                                        |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 526115030094906                               | DROSPIRENONA+ETINILESTRADIOL (GERMED)                   | 3 MG + 0,02 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 24                                          | 28,2    | 38,98  | 32,05    | 44,31  | 33,98    | 46,98  | 34,18      | 47,25  | 34,39    | 47,54  | 35,25    | 48,73  |
| 541815030010306                               | DROSPIRENONA+ETINILESTRADIOL (EMS S/A)                  | 3 MG + 0,02 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 24                                          | 28,2    | 38,98  | 32,05    | 44,31  | 33,98    | 46,98  | 34,18      | 47,25  | 34,39    | 47,54  | 35,25    | 48,73  |
| 525315030044406                               | DROSPIRENONA+ ETINILESTRADIOL (NOVA QUÍMICA)            | 3 MG + 0,02 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 24                                          | 28,2    | 38,98  | 32,05    | 44,31  | 33,98    | 46,98  | 34,18      | 47,25  | 34,39    | 47,54  | 35,25    | 48,73  |
| 523706201117417                               | ELANI (LIBBS)                                           | 3 MG + 0,03 MG COM REV CT BL AL CALEND X 28                                            | 36,02   | 49,80  | 40,93    | 56,58  | 43,40    | 60,00  | 43,66      | 60,36  | 43,93    | 60,73  | 45,03    | 62,25  |
| 523707001111413                               | ELANI CICLO (LIBBS)                                     | 3 MG + 0,03 MG COM REV CT BL AL PLAS INC CALEND X 21                                   | 26,99   | 37,31  | 30,68    | 42,41  | 32,52    | 44,96  | 32,72      | 45,23  | 32,92    | 45,51  | 33,74    | 46,64  |
| 538821201114118                               | DROSPIRENONA + ETINILESTRADIOL (LEGRAND PHARMA)         | 3 MG+ 0,03MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 21                                            | 28,2    | 38,98  | 32,05    | 44,31  | 33,98    | 46,98  | 34,18      | 47,25  | 34,39    | 47,54  | 35,25    | 48,73  |
| 523709001119410                               | IUMI (LIBBS)                                            | 3 MG + 0,02 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 24                                          | 28,54   | 39,45  | 32,44    | 44,85  | 34,39    | 47,54  | 34,60      | 47,83  | 34,81    | 48,12  | 35,68    | 49,33  |
| 538902002111410                               | YASMINELLE (BAYER)                                      | 3 MG + 0,02 MG COM REV CT BL CALEND AL PLAS INC X 63 + 21                              | 102,57  | 141,80 | 116,56   | 161,14 | 123,58   | 170,84 | 124,33     | 171,88 | 125,09   | 172,93 | 128,22   | 177,26 |
| 541816040014603                               | INGRID (EMS S/A)                                        | 3 MG + 0,02 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 24                                          | 28,2    | 38,98  | 32,05    | 44,31  | 33,98    | 46,98  | 34,18      | 47,25  | 34,39    | 47,54  | 35,25    | 48,73  |
| 538815030050906                               | DROSPIRENONA+ETINILESTRADIOL (LEGRAND PHARMA)           | 3 MG + 0,02 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 24                                          | 28,2    | 38,98  | 32,05    | 44,31  | 33,98    | 46,98  | 34,18      | 47,25  | 34,39    | 47,54  | 35,25    | 48,73  |
| 525316040046003                               | FUCSIA MINUS (NOVA QUÍMICA)                             | 3 MG + 0,02 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 24                                          | 28,2    | 38,98  | 32,05    | 44,31  | 33,98    | 46,98  | 34,18      | 47,25  | 34,39    | 47,54  | 35,25    | 48,73  |
| 538815110051706                               | DROSPIRENONA+ETINILESTRADIOL (LEGRAND PHARMA)           | 3 MG + 0,02 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS OPC X 24                                        | 84,57   | 116,91 | 96,11    | 132,87 | 101,90   | 140,87 | 102,51     | 141,71 | 103,14   | 142,58 | 105,72   | 146,15 |
| 525316040046103                               | FUCSIA MINUS (NOVA QUÍMICA)                             | 3 MG + 0,02 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS OPC X 24                                        | 84,59   | 116,94 | 96,13    | 132,89 | 101,92   | 140,90 | 102,53     | 141,74 | 103,16   | 142,61 | 105,74   | 146,18 |
| 506315090029104                               | YLANA (CIFARMA)                                         | 3 MG + 0,03 MG COM REV CT BL AL/PLAS TRANS X 21                                        | 27,04   | 37,38  | 30,72    | 42,47  | 32,57    | 45,03  | 32,77      | 45,30  | 32,97    | 45,58  | 33,79    | 46,71  |
| 538812080044304                               | PREVYASM (LEGRAND PHARMA)                               | 3 MG + 0,03 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 21                                          | 32,94   | 45,54  | 37,43    | 51,74  | 39,69    | 54,87  | 39,93      | 55,20  | 40,17    | 55,53  | 41,17    | 56,92  |
| 506315090029204                               | YLANA (CIFARMA)                                         | 3 MG + 0,03 MG COM REV CT BL AL/PLAS TRANS X 63                                        | 75,63   | 104,55 | 85,94    | 118,81 | 91,12    | 125,97 | 91,67      | 126,73 | 92,23    | 127,50 | 94,54    | 130,70 |
| 538813070046606                               | DROSPIRENONA+ETINILESTRADIOL (LEGRAND PHARMA)           | 3 MG+ 0,03MG COM REV CT 3 BL AL PLAS OPC X 21                                          | 84,57   | 116,91 | 96,10    | 132,85 | 101,89   | 140,86 | 102,50     | 141,70 | 103,13   | 142,57 | 105,71   | 146,14 |
| 525316050046206                               | DROSPIRENONA+ETINILESTRADIOL (NOVA QUÍMICA)             | 3 MG + 0,03 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 63                                          | 84,57   | 116,91 | 96,11    | 132,87 | 101,90   | 140,87 | 102,51     | 141,71 | 103,14   | 142,58 | 105,72   | 146,15 |
| 525315050044803                               | FUCSIA FEM (NOVA QUÍMICA)                               | 3 MG + 0,03 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 21                                          | 28,19   | 38,97  | 32,04    | 44,29  | 33,97    | 46,96  | 34,17      | 47,24  | 34,38    | 47,53  | 35,24    | 48,72  |
| 526116020096406                               | DROSPIRENONA+ETINILESTRADIOL (GERMED)                   | 3 MG + 0,02 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS OPC X 24                                        | 84,57   | 116,91 | 96,11    | 132,87 | 101,90   | 140,87 | 102,51     | 141,71 | 103,14   | 142,58 | 105,72   | 146,15 |
| 538912050016313                               | YAZ (BAYER)                                             | 3 MG + 0,02 MG COM REV CT BL CALEND AL PLAS INC X 24                                   | 43,38   | 59,97  | 49,29    | 68,14  | 52,26    | 72,25  | 52,58      | 72,69  | 52,90    | 73,13  | 54,22    | 74,96  |
| 538912120021103                               | YAZ (BAYER)                                             | 3 MG + 0,02 MG COM REV CT BL CALEND AL PLAS INC X 24 + 4 PLACEBO                       | 43,38   | 59,97  | 49,29    | 68,14  | 52,26    | 72,25  | 52,58      | 72,69  | 52,90    | 73,13  | 54,22    | 74,96  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                                                             | Medicamento (Laboratório)                         | Apresentação                                                                                 | ICMS 0%  |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|-------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                                                   |                                                   |                                                                                              | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: ETINILESTRADIOL;DROSPIRENONA                     |                                                   |                                                                                              |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 538902001115412                                                   | YASMINELLE (BAYER)                                | 3 MG + 0,02 MG COM REV CT BL CALEND AL PLAS INC X 21 + 7                                     | 34,19    | 47,27  | 38,85    | 53,71  | 41,19    | 56,94  | 41,44      | 57,29  | 41,69    | 57,63  | 42,73    | 59,07  |
| 526116020096206                                                   | DROSPIRENONA+ETINILESTRADIOL (GERMED)             | 3 MG + 0,03 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS OPC X 21                                              | 75,18    | 103,93 | 85,43    | 118,10 | 90,58    | 125,22 | 91,12      | 125,97 | 91,68    | 126,74 | 93,97    | 129,91 |
| 541816020014406                                                   | DROSPIRENONA+ETINILESTRADIOL (EMS S/A)            | 3 MG + 0,03 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS OPC X 21                                              | 75,18    | 103,93 | 85,43    | 118,10 | 90,58    | 125,22 | 91,12      | 125,97 | 91,68    | 126,74 | 93,97    | 129,91 |
| 538913050022303                                                   | YAZ (BAYER)                                       | 3 MG + 0,02 MG COM REV CT BL CALEND AL PLAS INC X 72 + 12 PLACEBO                            | 130,11   | 179,87 | 147,85   | 204,39 | 156,76   | 216,71 | 157,71     | 218,02 | 158,67   | 219,35 | 162,64   | 224,84 |
| 525315110045606                                                   | DROSPIRENONA+ ETINILESTRADIOL (NOVA QUÍMICA)      | 3 MG + 0,02 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS OPC X 24                                              | 84,57    | 116,91 | 96,11    | 132,87 | 101,90   | 140,87 | 102,51     | 141,71 | 103,14   | 142,58 | 105,72   | 146,15 |
| 538913050022203                                                   | YAZ (BAYER)                                       | 3 MG + 0,02 MG COM REV CT BL CALEND AL PLAS INC X 72                                         | 130,11   | 179,87 | 147,85   | 204,39 | 156,76   | 216,71 | 157,71     | 218,02 | 158,67   | 219,35 | 162,64   | 224,84 |
| 538915060023503                                                   | YASMIN (BAYER)                                    | 3 MG + 0,03 MG COM REV CT BL CALEND AL PLAS INC X 21 + 7                                     | 43,38    | 59,97  | 49,29    | 68,14  | 52,26    | 72,25  | 52,58      | 72,69  | 52,90    | 73,13  | 54,22    | 74,96  |
| Princípio Ativo: ETONOGESTREL;ETINILESTRADIOL                     |                                                   |                                                                                              |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 527302401176313                                                   | NUVARING (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA FARMACEUTICA) | 11,7 MG/2,7 MG ANEL VAG CT SACH X 1                                                          | 45,24    | 62,54  | 51,41    | 71,07  | 54,51    | 75,36  | 54,84      | 75,81  | 55,17    | 76,27  | 56,55    | 78,18  |
| 527316020018403                                                   | NUVARING (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA FARMACEUTICA) | 11,7 MG/2,7 MG ANEL VAG CT SACH X 3                                                          | 135,72   | 187,62 | 154,23   | 213,21 | 163,52   | 226,06 | 164,51     | 227,43 | 165,51   | 228,81 | 169,65   | 234,53 |
| Princípio Ativo: ETOPOSÍDEO;ETOPOSIDO                             |                                                   |                                                                                              |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 536915110002017                                                   | EVOPOSDO (HOSPIRA)                                | 20 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 5 ML (*)                                                     | 54,09    |        | 61,46    |        | 65,17    |        | 65,56      |        | 65,96    |        | 67,61    |        |
| Princípio Ativo: FATOR DE VON WILLEBRAND;FATOR VIII DE COAGULAÇÃO |                                                   |                                                                                              |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 502602001151413                                                   | BIOSTATE (CSL BEHRING)                            | 250 UI + 500 UI PO LIOF INJ CT FA VD INC + FA VD INC DIL X 5 ML + DISP TRANSF COM FLTR (*)   | 575,55   |        | 665,10   |        | 711,23   |        | 716,19     |        | 721,23   |        | 742,11   |        |
| 502602002158411                                                   | BIOSTATE (CSL BEHRING)                            | 500 UI + 1000 UI PO LIOF INJ CT FA VD INC + FA VD INC DIL X 10 ML + DISP TRANSF COM FLTR (*) | 1151,09  |        | 1.330,18 |        | 1.422,43 |        | 1.432,36   |        | 1.442,44 |        | 1.484,20 |        |
| 502600904154413                                                   | HAEMATE P (CSL BEHRING)                           | 500 UI + 1200 UI PO LIOF INJ CT FA VD INC + FA VD INC DIL X 10 ML + DISP TRANSFERÊNCIA (*)   | 1151,09  |        | 1.330,18 |        | 1.422,43 |        | 1.432,36   |        | 1.442,44 |        | 1.484,20 |        |
| Princípio Ativo: FATOR VIII DE COAGULAÇÃO ;FATOR VON WILLEBRAND   |                                                   |                                                                                              |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 535315040002107                                                   | WILATE (OCTAPHARMA)                               | 450 UI/400 UI PO LIOF INJ CT / FA + FA DIL X 5 ML + EQP INF (*)                              | 767,39   |        | 886,78   |        | 948,28   |        | 954,90     |        | 961,62   |        | 989,46   |        |
| 535315040002207                                                   | WILATE (OCTAPHARMA)                               | 900 UI/800 UI PO LIOF INJ CT / FA + FA DIL X 10 ML + EQP INF (*)                             | 1534,79  |        | 1.773,58 |        | 1.896,58 |        | 1.909,83   |        | 1.923,26 |        | 1.978,94 |        |
| Princípio Ativo: FELIPRESSINA;CLORIDRATO DE PRILOCAÍNA            |                                                   |                                                                                              |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 507200701151411                                                   | PRILONEST (DFL)                                   | 30 MG/ML + 0,03 UI/ML SOL INJ 50 CARPULES VD INC X 1,8 ML                                    | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| Princípio Ativo: FELODIPINO;CANDESARTANA                          |                                                   |                                                                                              |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 502306203111319                                                   | ATACAND COMB (ASTRAZENECA)                        | 16MG COM + 5MG COM LIB PROL CT BL AL/AL 10 X 10                                              | 26,22    | 36,25  | 29,79    | 41,18  | 31,58    | 43,66  | 31,78      | 43,93  | 31,97    | 44,20  | 32,77    | 45,30  |
| 502306201117311                                                   | ATACAND COMB (ASTRAZENECA)                        | 16MG COM + 2,5MG COM LIB PROL CT BL AL/AL 10 X 10                                            | 22,23    | 30,73  | 25,26    | 34,92  | 26,78    | 37,02  | 26,95      | 37,26  | 27,11    | 37,48  | 27,79    | 38,42  |
| 502306204116314                                                   | ATACAND COMB (ASTRAZENECA)                        | 16MG COM + 5MG COM LIB PROL CT BL AL/AL 30 X 30                                              | 78,72    | 108,83 | 89,45    | 123,66 | 94,84    | 131,11 | 95,42      | 131,91 | 96,00    | 132,71 | 98,40    | 136,03 |
| 502306202113318                                                   | ATACAND COMB (ASTRAZENECA)                        | 16MG COM + 2,5MG COM LIB PROL CT BL AL/AL 30 X 30                                            | 66,71    | 92,22  | 75,80    | 104,79 | 80,37    | 111,11 | 80,86      | 111,78 | 81,35    | 112,46 | 83,38    | 115,27 |
| Princípio Ativo: FENOBARBITAL SÓDICO;FENOBARBITAL                 |                                                   |                                                                                              |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 520704603159413                                                   | CARBITAL (TEUTO)                                  | 200 MG/ML SOL INJ CT 60 AMP VD INC X 1 ML (EMB HOSP) (*)                                     | 60,68    |        | 68,95    |        | 73,11    |        | 73,55      |        | 74,00    |        | 75,85    |        |
| Princípio Ativo: FENOL;CLORIDRATO DE PROCAÍNA                     |                                                   |                                                                                              |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 506405401176417                                                   | OTOLOIDE (CIMED)                                  | 50 MG/ML + 4,0 MG/ML SOL OTOL CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML                                     | 9,41     | 12,62  | 10,87    | 14,52  | 11,63    | 15,50  | 11,71      | 15,60  | 11,79    | 15,71  | 12,13    | 16,15  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

Página 676 de 798

<http://s.anvisa.gov.br/wps/sr/f6>



PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                                                                        | Medicamento (Laboratório)                  | Apresentação                                                          | ICMS 0%  |       | ICMS 12% |       | ICMS 17% |       | ICMS 17,5% |       | ICMS 18% |       | ICMS 20% |       |
|------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|------------|-------|----------|-------|----------|-------|
|                                                                              |                                            |                                                                       | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF         | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   |
| Princípio Ativo: FENOLSULFONATO DE ZINCO;CLORIDRATO DE NAFAZOLINA            |                                            |                                                                       |          |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 501003501175316                                                              | LERIN (ALLERGAN)                           | 0,05% + 0,1% SOL OFT CT FR PLAS TRANS GOT X 24 ML                     | 9,15     | 12,27 | 10,57    | 14,12 | 11,30    | 15,06 | 11,38      | 15,17 | 11,46    | 15,27 | 11,79    | 15,69 |
| Princípio Ativo: FENOXIMETILPENICILINA POTÁSSICA;FENOXIMETILPENICILINA       |                                            |                                                                       |          |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 520722301118119                                                              | FENOXIMETILPENICILINA POTÁSSICA (TEUTO)    | 500000 UI COM CT ENV AL X 12                                          | 8,01     | 11,07 | 9,10     | 12,58 | 9,65     | 13,34 | 9,71       | 13,42 | 9,77     | 13,51 | 10,01    | 13,84 |
| 520716501119416                                                              | PENCILIN V (TEUTO)                         | 500.000 UI COM CT ENV AL E POLIET X 12 (*)                            | 8,95     |       | 10,17    |       | 10,78    |       | 10,84      |       | 10,91    |       | 11,18    |       |
| Princípio Ativo: FENTANILA;CITRATO DE FENTANILA                              |                                            |                                                                       |          |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 506706004176418                                                              | FENTANEST (CRISTÁLIA)                      | 25 MCG / H ADES TRANSD CT SACO AL X 10 (REST HOSP) (*)                | 374,47   |       | 425,53   |       | 451,17   |       | 453,90     |       | 456,67   |       | 468,09   |       |
| 506706005172416                                                              | FENTANEST (CRISTÁLIA)                      | 75 MCG / H ADES TRANSD CT SACO AL X 10 (REST HOSP) (*)                | 986,53   |       | 1.121,06 |       | 1.188,60 |       | 1.195,80   |       | 1.203,09 |       | 1.233,17 |       |
| Princípio Ativo: FIBRINOLISINA;CLORANFENICOL                                 |                                            |                                                                       |          |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 522201402168411                                                              | FIBRASE (PFIZER)                           | 20 MG SUP CT STR X 8                                                  | 46,95    | 64,91 | 53,35    | 73,75 | 56,56    | 78,19 | 56,90      | 78,66 | 57,25    | 79,14 | 58,68    | 81,12 |
| 522201401161411                                                              | FIBRASE (PFIZER)                           | 1U(LOOMIS)/G + 666U/G + 10MG/G POM DERM CT BG AL X 10G                | 19,11    | 26,42 | 21,72    | 30,03 | 23,03    | 31,84 | 23,17      | 32,03 | 23,31    | 32,22 | 23,89    | 33,03 |
| 522201801161419                                                              | GINO FIBRASE (PFIZER)                      | 1U(LOOMIS)/G + 666U/G + 10 MG/G POM VAG CT BG AL X 30G + 6 APLIC GINO | 40,52    | 56,02 | 46,05    | 63,66 | 48,82    | 67,49 | 49,12      | 67,91 | 49,42    | 68,32 | 50,66    | 70,03 |
| Princípio Ativo: FLUDROXICORTIDA;CLIOQUINOL                                  |                                            |                                                                       |          |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 504102101161312                                                              | DRENIFORMIO (BIOLAB SANUS)                 | 0,125 MG + 30 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                          | 18,08    | 24,25 | 20,89    | 27,90 | 22,34    | 29,78 | 22,49      | 29,97 | 22,65    | 30,18 | 23,31    | 31,03 |
| Princípio Ativo: FOSFATO DE CÁLCIO TRIBÁSICO;COLECALCIFEROL                  |                                            |                                                                       |          |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 525068302115416                                                              | OSTEONUTRI (MEDLEY)                        | 600 MG + 400 UI COM REV CT BL AL PLAS OPC X 8                         | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 525068301119418                                                              | OSTEONUTRI (MEDLEY)                        | 600 MG + 400 UI COM REV CT FR PLAS OPC X 60                           | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 531626601111418                                                              | BONECAL D (EMS SIGMA)                      | 600 MG + 400 UI COM REV CT FR PLAS OPC X 30                           | 17,68    | 23,72 | 20,44    | 27,30 | 21,85    | 29,12 | 22,01      | 29,33 | 22,16    | 29,52 | 22,80    | 30,35 |
| 531626602116413                                                              | BONECAL D (EMS SIGMA)                      | 600 MG + 400 UI COM REV CT FR PLAS OPC X 60                           | 35,34    | 47,41 | 40,83    | 54,54 | 43,67    | 58,21 | 43,97      | 58,60 | 44,28    | 58,99 | 45,56    | 60,64 |
| Princípio Ativo: FOSFATO DE CÁLCIO TRIBÁSICO;FLUORETO DE SÓDIO               |                                            |                                                                       |          |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 502801702133319                                                              | CALCIGENOL (SANOFI-AVENTIS)                | 10 MG/ML + 0,100 MG/ML SUS OR FR PLAS TRANSLÚCIDO X 300 ML            | 7,17     | 9,62  | 8,29     | 11,07 | 8,87     | 11,82 | 8,93       | 11,90 | 8,99     | 11,98 | 9,25     | 12,31 |
| Princípio Ativo: FOSFATO DE CLINDAMICINA;ADAPALENO                           |                                            |                                                                       |          |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 521904502176310                                                              | ADACNE CLIN (GLENMARK)                     | 1 MG/G + 10 MG/G GEL DERM CT BG AL REV PLAS X 30 G                    | 22,02    | 29,54 | 25,44    | 33,98 | 27,21    | 36,27 | 27,40      | 36,51 | 27,59    | 36,76 | 28,39    | 37,79 |
| 521904503172319                                                              | ADACNE CLIN (GLENMARK)                     | 1 MG/G + 10 MG/G GEL DERM CT BG AL REV PLAS X 45 G                    | 31,63    | 42,43 | 36,55    | 48,82 | 39,08    | 52,09 | 39,35      | 52,44 | 39,63    | 52,80 | 40,78    | 54,28 |
| Princípio Ativo: FOSFATO DE CLINDAMICINA;CLORIDRATO DE CLINDAMICINA          |                                            |                                                                       |          |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 531613801166419                                                              | ANAEROCID (EMS SIGMA)                      | 20 MG /G CREM VAG CT BG AL X 20 G + 3 APLIC                           | 21,45    | 28,77 | 24,79    | 33,11 | 26,51    | 35,34 | 26,69      | 35,57 | 26,88    | 35,81 | 27,66    | 36,82 |
| 531613802162417                                                              | ANAEROCID (EMS SIGMA)                      | 20 MG /G CREM VAG CT BG AL X 40 G + 7 APLIC                           | 33,79    | 45,33 | 39,04    | 52,15 | 41,75    | 55,65 | 42,04      | 56,02 | 42,34    | 56,41 | 43,57    | 57,99 |
| Princípio Ativo: FOSFATO DE CODEÍNA;DICLOFENACO SÓDICO                       |                                            |                                                                       |          |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 526504202117418                                                              | CODATEN (NOVARTIS)                         | 50 MG + 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                          | 23,21    | 31,14 | 26,82    | 35,83 | 28,68    | 38,23 | 28,88      | 38,49 | 29,08    | 38,74 | 29,92    | 39,82 |
| 526504201110411                                                              | CODATEN (NOVARTIS)                         | 50 MG + 50 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 10                        | 46,34    | 62,16 | 53,55    | 71,53 | 57,26    | 76,32 | 57,66      | 76,84 | 58,07    | 77,37 | 59,75    | 79,53 |
| Princípio Ativo: FOSFATO DE POTÁSSIO MONOBÁSICO;FOSFATO DE POTÁSSIO DIBÁSICO |                                            |                                                                       |          |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 540600301150413                                                              | FOSFATO DE POTÁSSIO (CASULA & VASCONCELOS) | 2 MEQ/ML SOL INJ IV CX 50 AMP VD INC X 10 ML (*)                      | 62,64    |       | 71,18    |       | 75,47    |       | 75,93      |       | 76,39    |       | 78,30    |       |
| 514302201159414                                                              | FOSFATO DE POTÁSSIO (ISOFARMA)             | 2 MEQ/ML SOL INJ IV CX 100 AMP PLAS TRANS PE X 10 ML (EMB HOSP) (*)   | 123,12   |       | 139,91   |       | 148,34   |       | 149,24     |       | 150,15   |       | 153,90   |       |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

Página 677 de 798

http://s.anvisa.gov.br/wps/s/r/f6

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                                                                                               | Medicamento (Laboratório)                            | Apresentação                                                        | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                                                                                     |                                                      |                                                                     | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: FOSFATO DE POTÁSSIO MONOBÁSICO;FOSFATO DE POTÁSSIO DIBÁSICO                        |                                                      |                                                                     |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 514302202155412                                                                                     | FOSFATO DE POTÁSSIO (ISOFARMA)                       | 2 MEQ/ML SOL INJ IV CX 200 AMP PLAS TRANS PE X 10 ML (EMB HOSP) (*) | 246,27  |        | 279,85   |        | 296,71   |        | 298,51     |        | 300,33   |        | 307,84   |        |
| Princípio Ativo: FOSFATO DE SITAGLIPTINA;CLORIDRATO DE METFORMINA                                   |                                                      |                                                                     |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 527315030016004                                                                                     | NIMEGON MET (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA FARMACEUTICA) | 50MG / 1000MG COM REV CT BL AL AL X 28                              | 67,44   | 93,23  | 76,63    | 105,94 | 81,25    | 112,32 | 81,74      | 113,00 | 82,24    | 113,69 | 84,30    | 116,54 |
| 527315030016104                                                                                     | NIMEGON MET (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA FARMACEUTICA) | 50MG / 1000MG COM REV CT BL AL AL X 56                              | 134,88  | 186,46 | 153,27   | 211,89 | 162,51   | 224,66 | 163,49     | 226,02 | 164,49   | 227,40 | 168,60   | 233,08 |
| 527315030015904                                                                                     | NIMEGON MET (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA FARMACEUTICA) | 50MG / 850MG COM REV CT BL AL AL X 56                               | 134,88  | 186,46 | 153,27   | 211,89 | 162,51   | 224,66 | 163,49     | 226,02 | 164,49   | 227,40 | 168,60   | 233,08 |
| 527315030015704                                                                                     | NIMEGON MET (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA FARMACEUTICA) | 50MG / 500MG COM REV CT BL AL AL X 56                               | 134,88  | 186,46 | 153,27   | 211,89 | 162,51   | 224,66 | 163,49     | 226,02 | 164,49   | 227,40 | 168,60   | 233,08 |
| 527315030015604                                                                                     | NIMEGON MET (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA FARMACEUTICA) | 50MG / 500MG COM REV CT BL AL AL X 28                               | 67,44   | 93,23  | 76,63    | 105,94 | 81,25    | 112,32 | 81,74      | 113,00 | 82,24    | 113,69 | 84,30    | 116,54 |
| 527315030015804                                                                                     | NIMEGON MET (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA FARMACEUTICA) | 50MG / 850MG COM REV CT BL AL AL X 28                               | 67,44   | 93,23  | 76,63    | 105,94 | 81,25    | 112,32 | 81,74      | 113,00 | 82,24    | 113,69 | 84,30    | 116,54 |
| 525504503119211                                                                                     | JANUMET (MERCK SHARP & DOHME)                        | 50 MG / 1000MG COM REV CT BL AL AL X 56                             | 134,88  | 186,46 | 153,27   | 211,89 | 162,51   | 224,66 | 163,49     | 226,02 | 164,49   | 227,40 | 168,60   | 233,08 |
| 525516050019805                                                                                     | JANUMET XR (MERCK SHARP & DOHME)                     | 100 MG/1000 MG COM REV LIB PROL OR CT FR PLAS OPC X 10              | 47,73   | 65,98  | 54,24    | 74,98  | 57,51    | 79,50  | 57,86      | 79,99  | 58,21    | 80,47  | 59,67    | 82,49  |
| 525515120019005                                                                                     | JANUMET XR (MERCK SHARP & DOHME)                     | 100 MG/1000 MG COM REV LIB PROL OR CT FR PLAS OPC X 30              | 143,2   | 197,97 | 162,72   | 224,95 | 172,53   | 238,51 | 173,57     | 239,95 | 174,63   | 241,42 | 179,00   | 247,46 |
| 525515030017005                                                                                     | JANUMET XR (MERCK SHARP & DOHME)                     | 50/1000 MG COM REV LIB PROL OR CT FR PLAS OPC X 20                  | 44,56   | 61,60  | 50,63    | 69,99  | 53,69    | 74,22  | 54,01      | 74,67  | 54,34    | 75,12  | 55,70    | 77,00  |
| 525504504115218                                                                                     | JANUMET (MERCK SHARP & DOHME)                        | 50 MG / 500MG COM REV CT BL AL AL X 56                              | 134,88  | 186,46 | 153,27   | 211,89 | 162,51   | 224,66 | 163,49     | 226,02 | 164,49   | 227,40 | 168,60   | 233,08 |
| 525515030016905                                                                                     | JANUMET XR (MERCK SHARP & DOHME)                     | 50MG/500MG COM REV LIB PROL OR CT FR PLAS OPC X 20                  | 47,73   | 65,98  | 54,24    | 74,98  | 57,51    | 79,50  | 57,86      | 79,99  | 58,21    | 80,47  | 59,67    | 82,49  |
| 525515030017105                                                                                     | JANUMET XR (MERCK SHARP & DOHME)                     | 50/1000 MG COM REV LIB PROL OR CT FR PLAS OPC X 60                  | 133,67  | 184,79 | 151,90   | 209,99 | 161,05   | 222,64 | 162,02     | 223,98 | 163,01   | 225,35 | 167,09   | 230,99 |
| 525515030016805                                                                                     | JANUMET XR (MERCK SHARP & DOHME)                     | 50MG/500MG COM REV LIB PROL OR CT FR PLAS OPC X 60                  | 143,2   | 197,97 | 162,72   | 224,95 | 172,53   | 238,51 | 173,57     | 239,95 | 174,63   | 241,42 | 179,00   | 247,46 |
| 525504505111216                                                                                     | JANUMET (MERCK SHARP & DOHME)                        | 50 MG / 850MG COM REV CT BL AL AL X 28                              | 67,44   | 93,23  | 76,63    | 105,94 | 81,25    | 112,32 | 81,74      | 113,00 | 82,24    | 113,69 | 84,30    | 116,54 |
| 525504506118214                                                                                     | JANUMET (MERCK SHARP & DOHME)                        | 50 MG / 850MG COM REV CT BL AL AL X 56                              | 134,88  | 186,46 | 153,27   | 211,89 | 162,51   | 224,66 | 163,49     | 226,02 | 164,49   | 227,40 | 168,60   | 233,08 |
| Princípio Ativo: FOSFATO DE SÓDIO MONOBÁSICO MONOHIDRATADO;FOSFATO DE SÓDIO DIBÁSICO HEPTAHIDRATADO |                                                      |                                                                     |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 503216030028503                                                                                     | TRAVAD (BAXTER)                                      | 16 G/ML + 6 G/ML CX 50 BOLS PLAS X 133 ML (*)                       | 637,41  |        | 736,59   |        | 787,67   |        | 793,17     |        | 798,75   |        | 821,88   |        |
| 506712801171414                                                                                     | PHOSFOENEMA (CRISTÁLIA)                              | (160 + 60)MG/ML ENEMA CX 12 FR PLAS TRANS X 130 ML (EMB. HOSP.) (*) | 98,4    |        | 113,71   |        | 121,60   |        | 122,45     |        | 123,31   |        | 126,88   |        |
| 506712802178412                                                                                     | PHOSFOENEMA (CRISTÁLIA)                              | (160+60)MG/ML ENEMA CT FR PLAS TRANS X 130 ML                       | 8,38    | 11,24  | 9,68     | 12,93  | 10,35    | 13,80  | 10,43      | 13,90  | 10,50    | 13,99  | 10,80    | 14,38  |
| Princípio Ativo: FOSFATO DE SÓDIO MONOBÁSICO MONOIDRATADO;FOSFATO DE SÓDIO DIBÁSICO HEPTAIDRATADO   |                                                      |                                                                     |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 503203801152412                                                                                     | TRAVAD (BAXTER)                                      | 16 G/ML + 6 G/ML CX BOLS PLAS X 133 ML (*)                          | 12,75   |        | 14,74    |        | 15,76    |        | 15,87      |        | 15,98    |        | 16,44    |        |
| 514916030009504                                                                                     | ENEMA JP (JP)                                        | (160+60) MG/ML CX 50 FR PLAS TRANSP X 125 ML                        | 401,88  | 539,11 | 464,41   | 620,35 | 496,61   | 661,94 | 500,08     | 666,42 | 503,60   | 670,95 | 518,18   | 689,71 |
| 514916030009604                                                                                     | ENEMA JP (JP)                                        | (160+60) MG/ML CT FR PLAS TRANSP X 125 ML                           | 8,03    | 10,77  | 9,28     | 12,40  | 9,92     | 13,22  | 9,99       | 13,31  | 10,06    | 13,40  | 10,35    | 13,78  |
| Princípio Ativo: FOSFATO DE SÓDIO MONOBÁSICO;FOSFATO DE SÓDIO DIBÁSICO                              |                                                      |                                                                     |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 509503401175417                                                                                     | ENEMAPLEX (FRESENIUS)                                | SOL RET FR APLIC PLAS TRANS X 130 ML                                | 9,08    | 12,27  | 10,45    | 14,07  | 11,15    | 14,99  | 11,22      | 15,08  | 11,30    | 15,19  | 11,62    | 15,61  |
| 540414090008903                                                                                     | L-ENEMA (NATULAB)                                    | (160 + 60) MG/ML SOL RET CX 50 FR PLAS X 130 ML (EMB HOSP) (*)      | 416,62  |        | 481,44   |        | 514,83   |        | 518,42     |        | 522,07   |        | 537,18   |        |
| 540413110008404                                                                                     | L-ENEMA (NATULAB)                                    | (160 + 60) MG/ML SOL RET FR PLAS X 130 ML                           | 8,33    | 11,17  | 9,63     | 12,86  | 10,30    | 13,73  | 10,37      | 13,82  | 10,44    | 13,91  | 10,74    | 14,30  |
| Princípio Ativo: FOSFATO DE TETRACICLINA;ANFOTERICINA B                                             |                                                      |                                                                     |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

*Atualizada em 19/08/2016*

| GGREM                                                                           | Medicamento (Laboratório)                                                     | Apresentação                                                             | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|---------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                                                                 |                                                                               |                                                                          | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: FOSFATO DE TETRACICLINA;ANFOTERICINA B                         |                                                                               |                                                                          |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 507708201163116                                                                 | CLORID.TETRAMICINA + ANFOTERICINA (EMS S/A)                                   | CR VAG 45G C/10 APL                                                      | 20,19   | 27,08  | 23,33    | 31,16  | 24,95    | 33,26  | 25,12      | 33,48  | 25,30    | 33,71  | 26,03    | 34,65  |
| Princípio Ativo: FOSFATO DISSÓDICO DE BETAMETASONA;ACETATO DE BETAMETASONA      |                                                                               |                                                                          |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 533001002153412                                                                 | BETA LONG (UNIÃO QUÍMICA)                                                     | 3 MG + 3 MG/ML SUS INJ CT 25 AMP VD AMB X 1ML                            | 250,79  | 346,70 | 284,99   | 393,98 | 302,16   | 417,72 | 303,99     | 420,25 | 305,84   | 422,81 | 313,49   | 433,38 |
| 533001001157414                                                                 | BETA LONG (UNIÃO QUÍMICA)                                                     | 3MG + 3MG/ML SUS INJ CT AMP VD AMB X 1 ML                                | 10,02   | 13,85  | 11,39    | 15,75  | 12,07    | 16,69  | 12,15      | 16,80  | 12,22    | 16,89  | 12,53    | 17,32  |
| Princípio Ativo: FOSFATO DISSÓDICO DE BETAMETASONA;BETAMETASONA                 |                                                                               |                                                                          |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 510801001152418                                                                 | BETAMESON MODURAM (GREENPHARMA)                                               | 3 MG/ML + 3 MG/ML SUS INJ CT AMP VD AMB X 1 ML                           | 9,44    | 13,05  | 10,73    | 14,83  | 11,37    | 15,72  | 11,44      | 15,82  | 11,51    | 15,91  | 11,80    | 16,31  |
| 512400705155314                                                                 | CELESTONE (MANTECORP)                                                         | 4 MG/ML SOL INJ CT CAMA AMP VD INC X 1 ML                                | 4,38    | 6,06   | 4,98     | 6,88   | 5,28     | 7,30   | 5,31       | 7,34   | 5,34     | 7,38   | 5,47     | 7,56   |
| Princípio Ativo: FOSFATO DISSÓDICO DE BETAMETASONA;DIPROPIONATO DE BETAMETASONA |                                                                               |                                                                          |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 533001101151418                                                                 | BETAPROSPAN (UNIÃO QUÍMICA)                                                   | ( 5 + 2 ) MG/ML SUS INJ CT AMP VD INC X 1 ML                             | 15,25   | 21,08  | 17,33    | 23,96  | 18,38    | 25,41  | 18,49      | 25,56  | 18,60    | 25,71  | 19,07    | 26,36  |
| 514000801153411                                                                 | BETASPAN (DELTA)                                                              | 5,0 MG + 2,0 MG SUS INJ CT AMP VD INC X 1 ML                             | 14,28   | 19,74  | 16,23    | 22,44  | 17,21    | 23,79  | 17,31      | 23,93  | 17,42    | 24,08  | 17,86    | 24,69  |
| 538812801155411                                                                 | BETROSPAM (LEGRAND PHARMA)                                                    | (5 + 2) MG/ML SUS INJ CT AMP VD INC                                      | 14,08   | 19,46  | 16,00    | 22,12  | 16,96    | 23,45  | 17,07      | 23,60  | 17,17    | 23,74  | 17,60    | 24,33  |
| 506715100060003                                                                 | DUOFLAM (CRISTÁLIA)                                                           | 6,43 MG/ML + 2,63 MG/ML SUS INJ CX 36 AMP VD TRANS X 1 ML (EMB HOSP) (*) | 425,75  |        | 483,81   |        | 512,95   |        | 516,06     |        | 519,21   |        | 532,19   |        |
| 512015110004817                                                                 | DIPROBETA (VALEANT)                                                           | 5 MG + 2 MG SUS INJ CT AMP VD INC X 1 ML                                 | 13,97   | 19,31  | 15,88    | 21,95  | 16,83    | 23,27  | 16,94      | 23,42  | 17,04    | 23,56  | 17,47    | 24,15  |
| 527916030025706                                                                 | DIPROPIONATO DE BETAMETASONA + FOSFATO DISSÓDICO DE BETAMETASONA (PHARLAB)    | 6,43 MG/ML + 2,63 MG/ML SUS INJ CT AMP VD TRANS X 1 ML                   | 12,55   | 17,35  | 14,26    | 19,71  | 15,12    | 20,90  | 15,21      | 21,03  | 15,30    | 21,15  | 15,68    | 21,68  |
| 527916030025806                                                                 | DIPROPIONATO DE BETAMETASONA + FOSFATO DISSÓDICO DE BETAMETASONA (PHARLAB)    | 6,43 MG/ML + 2,63 MG/ML SUS INJ CX 50 AMP VD TRANS X 1 ML (EMB HOSP) (*) | 305,85  |        | 347,56   |        | 368,50   |        | 370,73     |        | 372,99   |        | 382,31   |        |
| 543515120001904                                                                 | PERMESE (MOMENTA)                                                             | 5 MG/ML + 2 MG/ML SUS INJ CT AMP VD INC X 1 ML + SER SIST SEG            | 11,22   | 15,51  | 12,75    | 17,63  | 13,52    | 18,69  | 13,60      | 18,80  | 13,68    | 18,91  | 14,02    | 19,38  |
| 504615100031303                                                                 | BECLONATO (BRAINFARMA)                                                        | 5,0 MG/ML + 2,0 MG/ML SUS INJ CT AMP VD INC X 1 ML + SER                 | 10,9    | 15,07  | 12,38    | 17,11  | 13,13    | 18,15  | 13,21      | 18,26  | 13,29    | 18,37  | 13,62    | 18,83  |
| 519029602151414                                                                 | BECLONATO (NEO QUÍMICA)                                                       | 5 MG/ ML + 2 MG/ML SUS INJ CT 50 AMP VD INC X 1ML (EMB HOSP) (*)         | 823,61  |        | 951,76   |        | 1.017,76 |        | 1.024,87   |        | 1.032,08 |        | 1.061,96 |        |
| 519029601153413                                                                 | BECLONATO (NEO QUÍMICA)                                                       | 5 MG/ML + 2 MG/ML SUS INJ CT AMP VD INC X 1ML + SERINGA                  | 11,37   | 15,72  | 12,92    | 17,86  | 13,70    | 18,94  | 13,79      | 19,06  | 13,87    | 19,17  | 14,22    | 19,66  |
| 520729301156417                                                                 | DIPROSEN (TEUTO)                                                              | 5 MG/ML + 2 MG/ML SUS INJ CT AMP VD INC X 1 ML                           | 11,43   | 15,80  | 12,99    | 17,96  | 13,77    | 19,04  | 13,86      | 19,16  | 13,94    | 19,27  | 14,29    | 19,76  |
| 504600802153117                                                                 | DIPROPIONATO DE BETAMETASONA + FOSFATO DISSÓDICO DE BETAMETASONA (BRAINFARMA) | 5MG/ML+ 2MG/ML SUSP INJ CT 1 AMP VD INC X 1 ML                           | 10,9    | 15,07  | 12,38    | 17,11  | 13,13    | 18,15  | 13,21      | 18,26  | 13,29    | 18,37  | 13,62    | 18,83  |
| 520729302152415                                                                 | DIPROSEN (TEUTO)                                                              | 5 MG/ML + 2 MG/ML SUS INJ CT 120 AMP VD INC X 1 ML (EMB HOSP) (*)        | 1369,61 |        | 1.556,37 |        | 1.650,13 |        | 1.660,13   |        | 1.670,25 |        | 1.712,01 |        |
| 506704801151412                                                                 | DUOFLAM (CRISTÁLIA)                                                           | 6,43 MG/ML + 2,63 MG/ML SUS INJ CT 1 AMP VD INC X 1 ML + SER             | 11,82   | 16,34  | 13,44    | 18,58  | 14,25    | 19,70  | 14,33      | 19,81  | 14,42    | 19,93  | 14,78    | 20,43  |
| 512401702151316                                                                 | DIPROSPAN (MANTECORP)                                                         | 5,0 MG/ML + 2,0 MG/ML SUS INJ CT AMP VD INC X 1 ML + SER                 | 17,93   | 24,79  | 20,37    | 28,16  | 21,60    | 29,86  | 21,73      | 30,04  | 21,86    | 30,22  | 22,41    | 30,98  |
| 508017901151412                                                                 | BETATRINTA (EUROFARMA)                                                        | 5 MG/ML + 2 MG/ML SUS INJ CT 01 AMP VD INC X 1 ML + SER                  | 10,68   | 14,76  | 12,14    | 16,78  | 12,87    | 17,79  | 12,95      | 17,90  | 13,03    | 18,01  | 13,36    | 18,47  |
| 526201601155417                                                                 | DIPRONIL (ONEFARMA)                                                           | 5 MG + 2 MG SOL INJ CT AMP VD INC X 1 ML                                 | 16,01   | 22,13  | 18,20    | 25,16  | 19,29    | 26,67  | 19,41      | 26,83  | 19,53    | 27,00  | 20,02    | 27,68  |
| 512401701153315                                                                 | DIPROSPAN (MANTECORP)                                                         | 5,0 MG/ML + 2,0 MG/ML SUS INJ CT SER X 1 ML + HASTE + AGULHA             | 20,68   | 28,59  | 23,50    | 32,49  | 24,92    | 34,45  | 25,07      | 34,66  | 25,22    | 34,87  | 25,85    | 35,74  |
| 508015601150112                                                                 | DIPROPIONATO DE BETAMETASONA + FOSFATO DISSÓDICO DE BETAMETASONA (EUROFARMA)  | 5 MG/ML + 2 MG/ML SUS INJ CT 1 AMP VD INC X 1 ML + SER                   | 10,68   | 14,76  | 12,14    | 16,78  | 12,87    | 17,79  | 12,95      | 17,90  | 13,03    | 18,01  | 13,36    | 18,47  |
| 527900502154414                                                                 | BIPROSLAM (PHARLAB)                                                           | 6,43 MG/ML + 2,63 MG/ML SUS INJ CX 50 AMP VD INC X 1 ML (EMB HOSP) (*)   | 329,41  |        | 374,33   |        | 396,88   |        | 399,29     |        | 401,72   |        | 411,76   |        |
| 527900501158416                                                                 | BIPROSLAM (PHARLAB)                                                           | 6,43 MG/ML + 2,63 MG/ML SUS INJ CT AMP VD INC X 1 ML                     | 13,19   | 18,23  | 14,98    | 20,71  | 15,89    | 21,97  | 15,98      | 22,09  | 16,08    | 22,23  | 16,48    | 22,78  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                                                                      | Medicamento (Laboratório)          | Apresentação                                                                                      | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|----------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                                                            |                                    |                                                                                                   | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: FOSFATO DISSÓDICO DE DEXAMETASONA;ACETATO DE DEXAMETASONA |                                    |                                                                                                   |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 500508002151419                                                            | DUO-DECADRON (ACHÉ)                | 8 MG/ML + 2 MG/ML SUS INJ CT FA VD INC X 1 ML + SER DOS                                           | 6,46    | 8,93   | 7,34     | 10,15  | 7,79     | 10,77  | 7,83       | 10,82  | 7,88     | 10,89  | 8,08     | 11,17  |
| 500508001155410                                                            | DUO-DECADRON (ACHÉ)                | 8 MG/ML + 2 MG/ML SUS INJ CT FA VD INC X 2 ML + SER DOS                                           | 12,92   | 17,86  | 14,69    | 20,31  | 15,57    | 21,52  | 15,66      | 21,65  | 15,76    | 21,79  | 16,15    | 22,33  |
| Princípio Ativo: FOSFATO DISSÓDICO DE DEXAMETASONA;DEXAMETASONA            |                                    |                                                                                                   |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 505202904132417                                                            | DEXAZONA (LABORATIL)               | 0,1MG/ML ELIX CT FR VD AMB X 100 ML                                                               | 9,45    | 13,06  | 10,74    | 14,85  | 11,39    | 15,75  | 11,46      | 15,84  | 11,53    | 15,94  | 11,82    | 16,34  |
| 505202902113415                                                            | DEXAZONA (LABORATIL)               | 0,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                                                                 | 4,72    | 6,53   | 5,37     | 7,42   | 5,69     | 7,87   | 5,73       | 7,92   | 5,76     | 7,96   | 5,90     | 8,16   |
| 533012201160414                                                            | UNI DEXA (UNIÃO QUÍMICA)           | 1 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G                                                                  | 10,07   | 13,92  | 11,44    | 15,82  | 12,13    | 16,77  | 12,21      | 16,88  | 12,28    | 16,98  | 12,59    | 17,40  |
| 533012202159411                                                            | UNI DEXA (UNIÃO QUÍMICA)           | 2 MG/ ML SOL INJ CX 2 AMP VD INC X 1 ML                                                           | 9,71    | 13,42  | 11,03    | 15,25  | 11,70    | 16,17  | 11,77      | 16,27  | 11,84    | 16,37  | 12,14    | 16,78  |
| 533012203155418                                                            | UNI DEXA (UNIÃO QUÍMICA)           | 4 MG/ML SOL INJ CX 50 FA VD INC X 2,5 ML                                                          | 231,17  | 319,58 | 262,70   | 363,17 | 278,52   | 385,04 | 280,21     | 387,37 | 281,92   | 389,74 | 288,97   | 399,48 |
| Princípio Ativo: FUMARATO DE CETOTIFENO;CETOTIFENO                         |                                    |                                                                                                   |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 520702303131411                                                            | ASMOFEN (TEUTO)                    | 0,2 MG/ ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML                                                              | 18,62   | 25,74  | 21,16    | 29,25  | 22,44    | 31,02  | 22,57      | 31,20  | 22,71    | 31,40  | 23,28    | 32,18  |
| 520702302135411                                                            | ASMOFEN (TEUTO)                    | 1 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 30 ML                                                               | 14,67   | 20,28  | 16,67    | 23,05  | 17,67    | 24,43  | 17,78      | 24,58  | 17,89    | 24,73  | 18,34    | 25,35  |
| Princípio Ativo: FUMARATO DE CLEMASTINA;DEXAMETASONA                       |                                    |                                                                                                   |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 507711701112413                                                            | EMISTIN (EMS S/A)                  | 1 MG + 0,5 MG COM CT ENV AL X 20                                                                  | 20,83   | 27,94  | 24,07    | 32,15  | 25,74    | 34,31  | 25,92      | 34,54  | 26,10    | 34,77  | 26,86    | 35,75  |
| Princípio Ativo: FUMARATO DE FORMOTEROL DIIDRATADO;BUDESONIDA              |                                    |                                                                                                   |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 526506806176319                                                            | FORASEQ (NOVARTIS)                 | 12 MCG PÓ ENCAP P/ INAL CT BL AL/AL X 20 + 400 MCG PÓ ENCAP P/ INAL CT BL AL PLAS X 20 + INALADOR | 23,47   | 32,45  | 26,67    | 36,87  | 28,28    | 39,10  | 28,45      | 39,33  | 28,62    | 39,57  | 29,34    | 40,56  |
| 502306101139311                                                            | VANNAIR (ASTRAZENECA)              | 6 MCG/DOSE + 100 MCG/DOSE AER BUC CT TB AL X 120 DOSES + VALV DOSAD                               | 82,41   | 113,93 | 93,65    | 129,47 | 99,29    | 137,26 | 99,89      | 138,09 | 100,50   | 138,94 | 103,01   | 142,41 |
| 521100407174310                                                            | ALENIA (BIOSINTÉTICA)              | 6 MCG + 200 MCG CAP GEL DURA PO INAL CT FR PLAS OPC X 60                                          | 47,17   | 65,21  | 53,61    | 74,11  | 56,84    | 78,58  | 57,18      | 79,05  | 57,53    | 79,53  | 58,97    | 81,52  |
| 526506805171313                                                            | FORASEQ (NOVARTIS)                 | 12 MCG PÓ ENCAP P/ INAL CT BL AL/AL X 20 + 200 MCG PÓ ENCAP P/ INAL CT BL AL PLAS X 20 + INALADOR | 23,47   | 32,45  | 26,67    | 36,87  | 28,28    | 39,10  | 28,45      | 39,33  | 28,62    | 39,57  | 29,34    | 40,56  |
| 502306102135311                                                            | VANNAIR (ASTRAZENECA)              | 6 MCG/DOSE + 200 MCG/DOSE AER BUC CT TB AL X 120 DOSES + VALV DOSAD                               | 86,81   | 120,01 | 98,64    | 136,36 | 104,58   | 144,58 | 105,22     | 145,46 | 105,86   | 146,35 | 108,51   | 150,01 |
| 521100408170416                                                            | ALENIA (BIOSINTÉTICA)              | 12 MCG + 400 MCG CAP GEL DURA PO INAL CT FR PLAS OPC X 15                                         | 15,87   | 21,94  | 18,03    | 24,93  | 19,12    | 26,43  | 19,23      | 26,58  | 19,35    | 26,75  | 19,83    | 27,41  |
| 521100409177414                                                            | ALENIA (BIOSINTÉTICA)              | 12 MCG + 400 MCG CAP GEL DURA PO INAL CT FR PLAS OPC X 15 C/ INALADOR                             | 20,42   | 28,23  | 23,20    | 32,07  | 24,60    | 34,01  | 24,75      | 34,22  | 24,90    | 34,42  | 25,52    | 35,28  |
| 521100404175413                                                            | ALENIA (BIOSINTÉTICA)              | 12 MCG + 400 MCG CAP GEL DURA PO INAL CT FR PLAS OPC X 60                                         | 63,48   | 87,76  | 72,13    | 99,72  | 76,48    | 105,73 | 76,94      | 106,37 | 77,41    | 107,01 | 79,35    | 109,70 |
| 521100405171411                                                            | ALENIA (BIOSINTÉTICA)              | 12 MCG + 400 MCG CAP GEL DURA PO INAL CT FR PLAS OPC X 60 C/ INALADOR                             | 80,11   | 110,75 | 91,04    | 125,86 | 96,52    | 133,43 | 97,11      | 134,25 | 97,70    | 135,06 | 100,14   | 138,44 |
| 502316030030703                                                            | SYMBICORT (ASTRAZENECA)            | 6 MCG/DOSE + 100 MCG/DOSE SUS AER CT TB AL X 120 DOSES + VALV DOSAD                               | 82,41   | 113,93 | 93,65    | 129,47 | 99,29    | 137,26 | 99,89      | 138,09 | 100,50   | 138,94 | 103,01   | 142,41 |
| 502316030030803                                                            | SYMBICORT (ASTRAZENECA)            | 6 MCG/DOSE + 200 MCG/DOSE SUS AER CT TB AL X 120 DOSES + VALV DOSAD                               | 86,81   | 120,01 | 98,64    | 136,36 | 104,58   | 144,58 | 105,22     | 145,46 | 105,86   | 146,35 | 108,51   | 150,01 |
| Princípio Ativo: FUMARATO DE FORMOTEROL;BUDESONIDA                         |                                    |                                                                                                   |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 502303903171311                                                            | SYMBICORT TURBUHALER (ASTRAZENECA) | 6 MCG / INAL + 200 MCG / INAL PO INAL CT TB PLAS 6                                                | 78,03   | 107,87 | 88,67    | 122,58 | 94,01    | 129,96 | 94,58      | 130,75 | 95,16    | 131,55 | 97,54    | 134,84 |
| 502303901177310                                                            | SYMBICORT TURBUHALER (ASTRAZENECA) | 12MCG/INAL+400MCG/INAL PO INAL CT TB PLASC 60 DOSES                                               | 86,81   | 120,01 | 98,64    | 136,36 | 104,58   | 144,58 | 105,22     | 145,46 | 105,86   | 146,35 | 108,51   | 150,01 |
| 502303902173319                                                            | SYMBICORT TURBUHALER (ASTRAZENECA) | 6 MCG / INAL + 100 MCG / INAL PO INAL CT TB PLAS 6                                                | 66,02   | 91,27  | 75,02    | 103,71 | 79,54    | 109,96 | 80,02      | 110,62 | 80,51    | 111,30 | 82,52    | 114,08 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

Página 680 de 798

<http://s.anvisa.gov.br/wps/s/r/f6>



PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                                                                 | Medicamento (Laboratório)                        | Apresentação                                                              | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|-----------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                                                       |                                                  |                                                                           | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: FUMARATO DE FORMOTEROL;DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA |                                                  |                                                                           |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 508504001172316                                                       | FOSTAIR (CHIESI)                                 | 100 + 6 MCG/DOSE ERA BUC CT TB AL + DISPOSITIVO ORAL X 120 DOSES          | 83,77   | 115,81 | 95,19    | 131,59 | 100,93   | 139,53 | 101,54     | 140,37 | 102,16   | 141,23 | 104,71   | 144,76 |
| 508514090011205                                                       | FOSTAIR (CHIESI)                                 | 100 + 6 MCG/DOSE PO INAL CT DISP INAL X 120 DOSES                         | 83,77   | 115,81 | 95,19    | 131,59 | 100,93   | 139,53 | 101,54     | 140,37 | 102,16   | 141,23 | 104,71   | 144,76 |
| Princípio Ativo: FUROATO DE MOMETASONA;FUMARATO DE FORMOTEROL         |                                                  |                                                                           |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 527304801171315                                                       | ZENHALE (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA FARMACEUTICA) | 100 MCG + 5 MCG/ATOM SUS AER CT TB AL X 13 G (120 ATOM) + BOCAL + DOSADOR | 102,75  | 137,84 | 118,74   | 158,61 | 126,97   | 169,24 | 127,86     | 170,39 | 128,76   | 171,55 | 132,49   | 176,35 |
| 527304802178313                                                       | ZENHALE (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA FARMACEUTICA) | 200 MCG + 5 MCG/ATOM SUS AER CT TB AL X 13 G (120 ATOM) + BOCAL + DOSADOR | 147,83  | 198,31 | 170,83   | 228,19 | 182,68   | 243,50 | 183,96     | 245,15 | 185,25   | 246,81 | 190,61   | 253,71 |
| 527304803174311                                                       | ZENHALE (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA FARMACEUTICA) | 50 MCG + 5 MCG/ATOM SUS AER CT TB AL X 13 G (120 ATOM) + BOCAL + DOSADOR  | 80,18   | 107,56 | 92,65    | 123,76 | 99,08    | 132,07 | 99,77      | 132,96 | 100,47   | 133,86 | 103,38   | 137,60 |
| Princípio Ativo: FUROSEMIDA;CLORETO DE POTÁSSIO                       |                                                  |                                                                           |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 517700601119415                                                       | HIDRION (GROSS)                                  | 40 MG/100 MG COM CT 2 BL AL PLAS AMB X 15                                 | 15,85   | 21,26  | 18,31    | 24,46  | 19,58    | 26,10  | 19,72      | 26,28  | 19,86    | 26,46  | 20,43    | 27,19  |
| 517700602115413                                                       | HIDRION (GROSS)                                  | 40 MG/100 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 20                                   | 11,06   | 14,84  | 12,78    | 17,07  | 13,67    | 18,22  | 13,76      | 18,34  | 13,86    | 18,47  | 14,26    | 18,98  |
| Princípio Ativo: FUROSEMIDA;CLORIDRATO DE AMILORIDA                   |                                                  |                                                                           |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 508006502110415                                                       | DIURISA (EUROFARMA)                              | 40 MG + 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                  | 19,31   | 26,69  | 21,94    | 30,33  | 23,27    | 32,17  | 23,41      | 32,36  | 23,55    | 32,56  | 24,14    | 33,37  |
| Princípio Ativo: FUROSEMIDA;SPIRONOLACTONA                            |                                                  |                                                                           |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 502807201111311                                                       | LASILACTONA (SANOFI-AVENTIS)                     | 100 MG + 20 MG CAP GEL DURA CT STR AL X 30                                | 34,37   | 47,51  | 39,05    | 53,98  | 41,41    | 57,25  | 41,66      | 57,59  | 41,91    | 57,94  | 42,96    | 59,39  |
| Princípio Ativo: GATIFLOXACINO;ACETATO DE PREDNISOLONA                |                                                  |                                                                           |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 501006701132313                                                       | ZYPRED (ALLERGAN)                                | 3 MG/ML + 10 MG/ML SUS OFT CT FR PLAS OPC GOT X 3 ML                      | 18,84   | 26,05  | 21,41    | 29,60  | 22,70    | 31,38  | 22,84      | 31,57  | 22,98    | 31,77  | 23,55    | 32,56  |
| 501006702139311                                                       | ZYPRED (ALLERGAN)                                | 3 MG/ML + 10 MG/ML SUS OFT CT FR PLAS OPC GOT X 6 ML                      | 37,71   | 52,13  | 42,85    | 59,24  | 45,44    | 62,82  | 45,71      | 63,19  | 45,99    | 63,58  | 47,14    | 65,17  |
| Princípio Ativo: GESTODENO;ESTRADIOL                                  |                                                  |                                                                           |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 538901001111311                                                       | AVADEN (BAYER)                                   | 1 MG COM REV / 1 MG + 0,025 MG COM REV CT ENV BL CALEND X 28              | 34,9    | 48,25  | 39,66    | 54,83  | 42,05    | 58,13  | 42,30      | 58,48  | 42,56    | 58,84  | 43,62    | 60,30  |
| Princípio Ativo: GESTODENO;ETINILESTRADIOL                            |                                                  |                                                                           |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 531615040077703                                                       | MICROPIL (EMS SIGMA)                             | 0,075 MG + 0,030 MG COM REV CT EST CALEND X 63 + PORTA EST                | 32,99   | 45,61  | 37,49    | 51,83  | 39,75    | 54,95  | 39,99      | 55,28  | 40,23    | 55,62  | 41,24    | 57,01  |
| 509001901112416                                                       | GINESSE (FARMOQUÍMICA)                           | 0,075 MG + 0,020 MG COM REV CT BL AL PLAS INC - SACH CALEND X 21          | 22,12   | 30,58  | 25,14    | 34,75  | 26,65    | 36,84  | 26,82      | 37,08  | 26,98    | 37,30  | 27,65    | 38,22  |
| 511516601110117                                                       | GESTODENO + ETINILESTRADIOL (SANDOZ)             | 0,06 MG + 0,015 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 24                         | 17,14   | 23,70  | 19,47    | 26,92  | 20,65    | 28,55  | 20,77      | 28,71  | 20,90    | 28,89  | 21,42    | 29,61  |
| 523701901110414                                                       | GESTINOL (LIBBS)                                 | 0,030/0,075 MG COM REV CT 1 BL AL PLAS INC CALEND X 28                    | 25,75   | 35,60  | 29,26    | 40,45  | 31,02    | 42,88  | 31,21      | 43,15  | 31,40    | 43,41  | 32,19    | 44,50  |
| 522710801117119                                                       | GESTODENO + ETINILESTRADIOL (WYETH)              | 0,060MG + 0,0015MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 72                         | 25,77   | 35,63  | 29,29    | 40,49  | 31,05    | 42,92  | 31,24      | 43,19  | 31,43    | 43,45  | 32,22    | 44,54  |
| 509000301111410                                                       | ADOLESS (FARMOQUÍMICA)                           | 0,060MG+0,015MG COM REV CT BL AL PLAS INC CALEN X 24+4 COM PLACEBO        | 20,66   | 28,56  | 23,48    | 32,46  | 24,90    | 34,42  | 25,05      | 34,63  | 25,20    | 34,84  | 25,83    | 35,71  |
| 506316070029306                                                       | GESTODENO+ETINILESTRADIOL (CIFARMA)              | 0,075 MG + 0,03 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 21                       | 15,74   | 21,76  | 17,89    | 24,73  | 18,97    | 26,22  | 19,08      | 26,38  | 19,20    | 26,54  | 19,68    | 27,21  |
| 506316070029406                                                       | GESTODENO+ETINILESTRADIOL (CIFARMA)              | 0,075 MG + 0,03 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 63                       | 47,23   | 65,29  | 53,67    | 74,20  | 56,91    | 78,67  | 57,25      | 79,14  | 57,60    | 79,63  | 59,04    | 81,62  |
| 506316070029506                                                       | GESTODENO+ETINILESTRADIOL (CIFARMA)              | 0,075 MG + 0,03 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 1050 (EMB HOSP) (*)      | 787,24  |        | 894,59   |        | 948,48   |        | 954,23     |        | 960,05   |        | 984,05   |        |
| 508017202113414                                                       | TÂMISA (EUROFARMA)                               | 0,075 MG + 0,030 MG DRG CT BL AL PLAS INC CALEND X 21                     | 14,78   | 20,43  | 16,79    | 23,21  | 17,80    | 24,61  | 17,91      | 24,76  | 18,02    | 24,91  | 18,47    | 25,53  |
| 523701202115417                                                       | DIMINUT (LIBBS)                                  | 0,075 MG + 0,02 MG COM REV CT BL AL PLAS INC 21 CALEND                    | 19,06   | 26,35  | 21,66    | 29,94  | 22,96    | 31,74  | 23,10      | 31,93  | 23,24    | 32,13  | 23,82    | 32,93  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

Página 681 de 798

<http://s.anvisa.gov.br/wps/sr/f6>

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

*Atualizada em 19/08/2016*

| GGREM                                                   | Medicamento (Laboratório)           | Apresentação                                                                 | ICMS 0% |       | ICMS 12% |       | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|---------------------------------------------------------|-------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------|---------|-------|----------|-------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                                         |                                     |                                                                              | PF      | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: GESTODENO;ETINILESTRADIOL              |                                     |                                                                              |         |       |          |       |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 500500303111410                                         | ALLESTRA (ACHÉ)                     | 0,075 MG + 0,030 MG DRG CT ENV AL BL AL PLAS INC X 21                        | 20,08   | 27,76 | 22,82    | 31,55 | 24,19    | 33,44  | 24,34      | 33,65  | 24,49    | 33,86  | 25,10    | 34,70  |
| 540500501115410                                         | FERTNON (MABRA)                     | 0,075 MG + 0,03 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 21                                | 19,75   | 27,30 | 22,44    | 31,02 | 23,79    | 32,89  | 23,93      | 33,08  | 24,08    | 33,29  | 24,68    | 34,12  |
| 508017201117416                                         | TÂMISA (EUROFARMA)                  | 0,075 MG + 0,020 MG DRG CT BL AL PLAS INC CALEND X 21                        | 14,78   | 20,43 | 16,79    | 23,21 | 17,80    | 24,61  | 17,91      | 24,76  | 18,02    | 24,91  | 18,47    | 25,53  |
| 522701402116411                                         | HARMONET (WYETH)                    | 0,075 MG + 0,02 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 21                                | 17,43   | 24,10 | 19,81    | 27,39 | 21,00    | 29,03  | 21,13      | 29,21  | 21,26    | 29,39  | 21,79    | 30,12  |
| 538819801118414                                         | PREVIANE (LEGRAND PHARMA)           | 0,075 MG + 0,02 MG COM REV CT BL AL PLAS INC - CALEND X 21                   | 17,43   | 24,10 | 19,81    | 27,39 | 21,00    | 29,03  | 21,13      | 29,21  | 21,26    | 29,39  | 21,79    | 30,12  |
| 531624501118414                                         | MICROPIL R21 (EMS SIGMA)            | 0,075 MG + 0,020 MG COM REV CT BL AL PLAS INC CALEND X 21                    | 16,47   | 22,77 | 18,72    | 25,88 | 19,85    | 27,44  | 19,97      | 27,61  | 20,09    | 27,77  | 20,59    | 28,46  |
| 531624401113410                                         | MICROPIL (EMS SIGMA)                | 0,075 MG + 0,030 MG COM REV CT EST CALEND X 21 + PORTA EST                   | 11,69   | 16,16 | 13,29    | 18,37 | 14,09    | 19,48  | 14,17      | 19,59  | 14,26    | 19,71  | 14,62    | 20,21  |
| 533023701119419                                         | CICLOGYN (UNIÃO QUÍMICA)            | 0,075 MG + 0,03 MG DRG CT EST CALEND X 21                                    | 11,56   | 15,98 | 13,14    | 18,17 | 13,93    | 19,26  | 14,01      | 19,37  | 14,10    | 19,49  | 14,45    | 19,98  |
| 500500301117411                                         | ALLESTRA (ACHÉ)                     | 0,075MG+ 0,020MG DRG CT BL AL PLAS INC X 21                                  | 18,16   | 25,11 | 20,64    | 28,53 | 21,88    | 30,25  | 22,02      | 30,44  | 22,15    | 30,62  | 22,70    | 31,38  |
| 523704901111415                                         | SIBLIMA (LIBBS)                     | 0,015 MG + 0,060 MG COM REV CT BL AL PLAS INC CALEND X 24                    | 17,33   | 23,96 | 19,70    | 27,23 | 20,89    | 28,88  | 21,01      | 29,05  | 21,14    | 29,22  | 21,67    | 29,96  |
| 511517201116418                                         | LIZZY (SANDOZ)                      | 0,06 MG + 0,015 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 24                            | 16,91   | 23,38 | 19,21    | 26,56 | 20,37    | 28,16  | 20,50      | 28,34  | 20,62    | 28,51  | 21,14    | 29,22  |
| 531608001114116                                         | ALEXA (EMS SIGMA)                   | 0.06 MG + 0.015 MG COM REV CT BL AL PVDC LEIT X 24                           | 17,15   | 23,71 | 19,49    | 26,94 | 20,67    | 28,58  | 20,79      | 28,74  | 20,92    | 28,92  | 21,44    | 29,64  |
| 531624601112418                                         | MICROPIL R28 (EMS SIGMA)            | 0,075 MG + 0,020 MG COM REV CT EST CALEND X 28 + PORTA ESTOJO                | 17,78   | 24,58 | 20,20    | 27,93 | 21,42    | 29,61  | 21,55      | 29,79  | 21,68    | 29,97  | 22,22    | 30,72  |
| 525008301112411                                         | MÍNIMA (MEDLEY)                     | 0,06 MG + 0,015 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 24 + 4 COM REV INERTE         | 20,43   | 28,24 | 23,22    | 32,10 | 24,62    | 34,04  | 24,77      | 34,24  | 24,92    | 34,45  | 25,54    | 35,31  |
| 504112401117413                                         | TANTIN (BIOLAB SANUS)               | 0,060 MG + 0,015 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28 (24+4)                    | 11,23   | 15,52 | 12,76    | 17,64 | 13,53    | 18,70  | 13,61      | 18,82  | 13,69    | 18,93  | 14,03    | 19,40  |
| 500500305112414                                         | ALLESTRA (ACHÉ)                     | 0,075 MG + 0,020 MG DRG CT ENV AL BL AL PLAS INC X 63                        | 54,53   | 75,38 | 61,97    | 85,67 | 65,70    | 90,83  | 66,10      | 91,38  | 66,50    | 91,93  | 68,16    | 94,23  |
| 523701201119419                                         | DIMINUT (LIBBS)                     | 0,075 MG + 0,02 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 21 CALEND                   | 52,04   | 71,94 | 59,13    | 81,74 | 62,70    | 86,68  | 63,08      | 87,20  | 63,46    | 87,73  | 65,05    | 89,93  |
| 508017203111415                                         | TÂMISA (EUROFARMA)                  | 0,075 MG + 0,020 MG DRG CT BL AL PLAS INC CALEND X 63                        | 35,13   | 48,57 | 39,92    | 55,19 | 42,32    | 58,50  | 42,58      | 58,86  | 42,84    | 59,22  | 43,91    | 60,70  |
| 500500304116416                                         | ALLESTRA (ACHÉ)                     | 0,075 MG + 0,030 MG DRG CT ENV AL BL AL PLAS INC X 63                        | 60,27   | 83,32 | 68,49    | 94,68 | 72,61    | 100,38 | 73,05      | 100,99 | 73,50    | 101,61 | 75,34    | 104,15 |
| 538819802114412                                         | PREVIANE (LEGRAND PHARMA)           | 0,075 MG + 0,02 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC - CALEND X 21                 | 41,97   | 58,02 | 47,69    | 65,93 | 50,56    | 69,90  | 50,87      | 70,32  | 51,18    | 70,75  | 52,46    | 72,52  |
| 508017204116410                                         | TÂMISA (EUROFARMA)                  | 0,075 MG + 0,030 MG DRG CT BL AL PLAS INC CALEND X 63                        | 35,13   | 48,57 | 39,92    | 55,19 | 42,32    | 58,50  | 42,58      | 58,86  | 42,84    | 59,22  | 43,91    | 60,70  |
| 525008302119418                                         | MÍNIMA (MEDLEY)                     | 0,06 MG + 0,015 MG COM REV CT COM 03 BL AL PLAS INC X 24 + 4 COM REV INERTES | 39,73   | 54,92 | 45,15    | 62,42 | 47,87    | 66,18  | 48,16      | 66,58  | 48,45    | 66,98  | 49,66    | 68,65  |
| 523704902118413                                         | SIBLIMA (LIBBS)                     | 0,015 MG + 0,060 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC CALEND X 24                  | 47,35   | 65,46 | 53,80    | 74,38 | 57,04    | 78,85  | 57,39      | 79,34  | 57,74    | 79,82  | 59,18    | 81,81  |
| 504112402113411                                         | TANTIN (BIOLAB SANUS)               | 0,060 MG + 0,015 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 28 (24+4) (*)              | 33,66   |       | 38,25    |       | 40,56    |        | 40,80      |        | 41,05    |        | 42,08    |        |
| 522702001115315                                         | MINULET (WYETH)                     | 0,075 MG + 0,03 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 21                                | 24,22   | 33,48 | 27,53    | 38,06 | 29,18    | 40,34  | 29,36      | 40,59  | 29,54    | 40,84  | 30,28    | 41,86  |
| 522710803111118                                         | GESTODENO + ETINILESTRADIOL (WYETH) | 0,075 MG + 0,03 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 21                                | 15,74   | 21,76 | 17,89    | 24,73 | 18,97    | 26,22  | 19,08      | 26,38  | 19,20    | 26,54  | 19,68    | 27,21  |
| 508015100108303                                         | TÂMISA (EUROFARMA)                  | 0,075 MG + 0,020 MG COM REV CT BL AL PVC INC X 21                            | 14,78   | 20,43 | 16,79    | 23,21 | 17,80    | 24,61  | 17,91      | 24,76  | 18,02    | 24,91  | 18,47    | 25,53  |
| 522701802114319                                         | MINESSE (WYETH)                     | 0,06 MG + 0,015 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 24                            | 19,82   | 27,40 | 22,52    | 31,13 | 23,88    | 33,01  | 24,02      | 33,21  | 24,17    | 33,41  | 24,77    | 34,24  |
| 522710802113117                                         | GESTODENO + ETINILESTRADIOL (WYETH) | 0,060MG + 0,0015MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 24                            | 12,87   | 17,79 | 14,62    | 20,21 | 15,50    | 21,43  | 15,59      | 21,55  | 15,69    | 21,69  | 16,08    | 22,23  |
| 508015100108403                                         | TÂMISA (EUROFARMA)                  | 0,075 MG + 0,020 MG COM REV CT BL AL PVC INC X 63                            | 35,13   | 48,57 | 39,92    | 55,19 | 42,32    | 58,50  | 42,58      | 58,86  | 42,84    | 59,22  | 43,91    | 60,70  |
| Princípio Ativo: GLIBENCLAMIDA;CLORIDRATO DE METFORMINA |                                     |                                                                              |         |       |          |       |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 525405206116315                                         | GLUCOVANCE (MERCK S/A)              | 1000 MG + 5 MG COM REV EST BL AL PVC/PVDC INC X 10                           | 13,15   | 18,18 | 14,95    | 20,67 | 15,85    | 21,91  | 15,94      | 22,04  | 16,04    | 22,17  | 16,44    | 22,73  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                                                   | Medicamento (Laboratório)                                                           | Apresentação                                                                       | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|---------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                                         |                                                                                     |                                                                                    | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: GLIBENCLAMIDA;CLORIDRATO DE METFORMINA |                                                                                     |                                                                                    |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 525405207112313                                         | GLUCOVANCE (MERCK S/A)                                                              | 1000 MG + 5 MG COM REV EST BL AL PVC/PVDC INC X 30                                 | 39,47   | 54,56  | 44,85    | 62,00  | 47,55    | 65,74  | 47,84      | 66,14  | 48,13    | 66,54  | 49,33    | 68,20  |
| 525405201114411                                         | GLUCOVANCE (MERCK S/A)                                                              | 250 MG + 1,25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                                    | 8,81    | 12,18  | 10,01    | 13,84  | 10,61    | 14,67  | 10,67      | 14,75  | 10,74    | 14,85  | 11,01    | 15,22  |
| 525405204113319                                         | GLUCOVANCE (MERCK S/A)                                                              | 500 MG + 2,5 MG COM REV EST BL AL PLAS INC X 10                                    | 5,89    | 8,14   | 6,69     | 9,25   | 7,09     | 9,80   | 7,14       | 9,87   | 7,18     | 9,93   | 7,36     | 10,17  |
| 525405205111311                                         | GLUCOVANCE (MERCK S/A)                                                              | 500 MG + 5 MG COM REV EST BL AL PLAS INC X 10                                      | 7,66    | 10,59  | 8,70     | 12,03  | 9,23     | 12,76  | 9,28       | 12,83  | 9,34     | 12,91  | 9,57     | 13,23  |
| 532702702110411                                         | GLIBETA (TORRENT)                                                                   | 2,5 MG + 500 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                                           | 15,85   | 21,91  | 18,01    | 24,90  | 19,10    | 26,40  | 19,21      | 26,56  | 19,33    | 26,72  | 19,81    | 27,39  |
| 532702703117411                                         | GLIBETA (TORRENT)                                                                   | 2,5 MG + 500 MG COM REV CT BL AL/AL X 10                                           | 5,27    | 7,29   | 5,99     | 8,28   | 6,35     | 8,78   | 6,39       | 8,83   | 6,43     | 8,89   | 6,59     | 9,11   |
| 532702701114413                                         | GLIBETA (TORRENT)                                                                   | 5 MG + 500 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                                             | 20,59   | 28,46  | 23,40    | 32,35  | 24,81    | 34,30  | 24,96      | 34,51  | 25,11    | 34,71  | 25,74    | 35,58  |
| 525405203117418                                         | GLUCOVANCE (MERCK S/A)                                                              | 500 MG + 2,5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                                     | 17,69   | 24,46  | 20,10    | 27,79  | 21,31    | 29,46  | 21,44      | 29,64  | 21,57    | 29,82  | 22,11    | 30,57  |
| 525405202110411                                         | GLUCOVANCE (MERCK S/A)                                                              | 500 MG + 5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                                       | 22,97   | 31,75  | 26,10    | 36,08  | 27,67    | 38,25  | 27,84      | 38,49  | 28,01    | 38,72  | 28,71    | 39,69  |
| Princípio Ativo: GLICOSAMINA;CONDROITINA                |                                                                                     |                                                                                    |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 500500501116419                                         | ARTROLIVE (ACHÉ)                                                                    | 500 MG + 400 MG CAP GEL CT FR PLAS OPC X 30                                        | 50      | 69,12  | 56,82    | 78,55  | 60,25    | 83,29  | 60,61      | 83,79  | 60,98    | 84,30  | 62,50    | 86,40  |
| Princípio Ativo: GLICOSE MONOIDRATADA;CLORETO DE SÓDIO  |                                                                                     |                                                                                    |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 508030503156411                                         | GLICOSE + CLORETO DE SÓDIO (EUROFARMA)                                              | 50 MG/ML + 9 MG/ML SOL INJ IV BOLS PP TRANS SIST FECH X 250 ML (*)                 | 3,53    |        | 4,02     |        | 4,26     |        | 4,28       |        | 4,31     |        | 4,42     |        |
| 508030505159418                                         | GLICOSE + CLORETO DE SÓDIO (EUROFARMA)                                              | 50 MG/ML + 9 MG/ML SOL INJ IV FA PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML (*)                 | 3,53    |        | 4,02     |        | 4,26     |        | 4,28       |        | 4,31     |        | 4,42     |        |
| 508030506155416                                         | GLICOSE + CLORETO DE SÓDIO (EUROFARMA)                                              | 50 MG/ML + 9 MG/ML SOL INJ IV FA PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML (*)                 | 5,04    |        | 5,73     |        | 6,08     |        | 6,11       |        | 6,15     |        | 6,30     |        |
| 508030504152411                                         | GLICOSE + CLORETO DE SÓDIO (EUROFARMA)                                              | 50 MG/ML + 9 MG/ML SOL INJ IV BOLS PP TRANS SIST FECH X 500 ML (*)                 | 5,04    |        | 5,73     |        | 6,08     |        | 6,11       |        | 6,15     |        | 6,30     |        |
| 508030502151416                                         | GLICOSE + CLORETO DE SÓDIO (EUROFARMA)                                              | 50 MG/ML + 9 MG/ML SOL INJ IV BOLS PP TRANS SIST FECH X 1000 ML (*)                | 7,69    |        | 8,74     |        | 9,27     |        | 9,32       |        | 9,38     |        | 9,61     |        |
| Princípio Ativo: GLICOSE;CLORETO DE SÓDIO               |                                                                                     |                                                                                    |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 511206001158414                                         | HALEX ISTAR SOLUÇÃO GLICOFISIOLÓGICA (HALEX ISTAR)                                  | (50,0 + 9,0) MG/ML SOL INJ IV CX 40 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 250 ML              | 141,29  | 195,33 | 160,55   | 221,95 | 170,22   | 235,32 | 171,26     | 236,76 | 172,30   | 238,19 | 176,61   | 244,15 |
| 503301501153413                                         | SOLUÇÃO GLICOFISIOLÓGICA BEKER (BEKER)                                              | 50 MG/ML + 9 MG/ML SOL INJ IV CX 50 BOLS PVC SIST FECH X 250 ML (*)                | 172,35  |        | 195,85   |        | 207,65   |        | 208,91     |        | 210,18   |        | 215,43   |        |
| 512901301154413                                         | SOLUÇÃO GLICOCLORETADA (TEXON)                                                      | (9,0 MG + 50,0 MG)/ML SOL INJ IV CX 42 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 250 ML (*)       | 117,77  |        | 133,83   |        | 141,89   |        | 142,75     |        | 143,62   |        | 147,21   |        |
| 514900707153419                                         | JP GLICOFISIOLOGICO (JP)                                                            | (9 + 50) MG/ML SOL INJ IV CX 35 BOLS PVC SIST FECH X 250 ML (*)                    | 85,27   |        | 96,90    |        | 102,74   |        | 103,36     |        | 103,99   |        | 106,59   |        |
| 509502716156410                                         | SOLUÇÃO GLICOFISIOLÓGICA (FRESENIUS)                                                | 50 MG/ML + 9 MG/ML SOL INJ IV CX FR PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML (*)              | 3,51    |        | 3,99     |        | 4,23     |        | 4,25       |        | 4,28     |        | 4,39     |        |
| 520100409152416                                         | SOLUÇÃO GLICOFISIOLÓGICA SANOBOL (SANOBOL)                                          | (0,9G + 5G)/100ML SOL INJ IV CX 40 FR PLAS TRANS SIST FECH X 250ML (*)             | 134,55  |        | 152,90   |        | 162,11   |        | 163,10     |        | 164,09   |        | 168,19   |        |
| 520100404150415                                         | SOLUÇÃO GLICOFISIOLÓGICA SANOBOL (SANOBOL)                                          | (0,9G + 5G)/100ML SOL INJ IV CX 40 BOLS TRILAMINADA PP TRANS SIST FECH X 250ML (*) | 140,54  |        | 159,70   |        | 169,33   |        | 170,35     |        | 171,39   |        | 175,67   |        |
| 514302301153418                                         | ISOFARMA - SOLUÇÃO GLICOFISIOLÓGICA (GLICOSE 5% + CLORETO DE SÓDIO 0,9%) (ISOFARMA) | 50 MG/ML + 9 MG/ML SOL INJ IV CX BOLS PLAS INC X 250 SIST FECH (*)                 | 2,32    |        | 2,64     |        | 2,80     |        | 2,81       |        | 2,83     |        | 2,90     |        |
| 508303903152415                                         | GLICOSE + CLORETO DE SÓDIO FARMACE (FARMACE)                                        | 100 MG + 9MG/ML SOL INJ IV CX 50 FR PLAS TRANS SIST FECH X 250ML EMB HOSP (*)      | 176,8   |        | 200,91   |        | 213,01   |        | 214,30     |        | 215,61   |        | 221,00   |        |
| 509502717152419                                         | SOLUÇÃO GLICOFISIOLÓGICA (FRESENIUS)                                                | 50 MG/ML + 9 MG/ML SOL INJ IV CX FR PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML (*)              | 5,03    |        | 5,72     |        | 6,07     |        | 6,10       |        | 6,14     |        | 6,29     |        |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                                     | Medicamento (Laboratório)                                                           | Apresentação                                                                        | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|-------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                           |                                                                                     |                                                                                     | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: GLICOSE;CLORETO DE SÓDIO |                                                                                     |                                                                                     |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 512901302150411                           | SOLUÇÃO GLICOCLORETADA (TEXON)                                                      | (9,0 MG + 50,0 MG)/ML SOL INJ IV CX 30 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 500 ML (*)        | 120,48  |        | 136,91   |        | 145,16   |        | 146,04     |        | 146,93   |        | 150,60   |        |
| 512600602155411                           | SOLUÇÃO GLICOCLORETADA BASA (BASA)                                                  | (9,0 MG + 50,0 MG) / ML SOL INJ IV CX FR PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML              | 5,02    | 6,94   | 5,70     | 7,88   | 6,05     | 8,36   | 6,08       | 8,41   | 6,12     | 8,46   | 6,27     | 8,67   |
| 511202101158413                           | HALEX ISTAR SOLUÇÃO GLICOFISIOLÓGICA (HALEX ISTAR)                                  | (50,0 + 9,0) MG/ML SOL INJ IV CX 20 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 500 ML               | 101,05  | 139,70 | 114,83   | 158,75 | 121,75   | 168,31 | 122,48     | 169,32 | 123,23   | 170,36 | 126,31   | 174,62 |
| 514900709156415                           | JP GLICOFISIOLOGICO (JP)                                                            | (9 + 50) MG/ML SOL INJ IV CX 20 BOLS PVC SIST FECH X 500 ML (*)                     | 92,25   |        | 104,83   |        | 111,14   |        | 111,82     |        | 112,50   |        | 115,31   |        |
| 514900708151411                           | JP GLICOFISIOLOGICO (JP)                                                            | (9 + 50) MG/ML SOL INJ IV CX 24 FR PLAS SIST FECH X 500 ML (*)                      | 92,25   |        | 104,83   |        | 111,14   |        | 111,82     |        | 112,50   |        | 115,31   |        |
| 503206402151417                           | SOLUÇÃO GLICOFISIOLÓGICA (BAXTER)                                                   | 50MG/ML + 9,0MG/ML SOL INJ IV BOLS PLAS PVC INC SIST FECH X 500 ML (*)              | 5,06    |        | 5,75     |        | 6,10     |        | 6,13       |        | 6,17     |        | 6,32     |        |
| 520902303151316                           | GLICOSE A 5% + CLORETO DE SÓDIO A 0,9% (B. BRAUN)                                   | 50 MG/ML + 9 MG/ML SOL INJ IV CX 20 AMP PLAS SIST FECH X 500 ML (*)                 | 101,19  |        | 114,99   |        | 121,91   |        | 122,65     |        | 123,40   |        | 126,49   |        |
| 520100408156418                           | SOLUÇÃO GLICOFISIOLÓGICA SANOBOL (SANOBOL)                                          | (0,9G + 5G)/100ML SOL INJ IV CX 20 FR PLAS TRANS SIST FECH X 500ML (*)              | 96,45   |        | 109,60   |        | 116,20   |        | 116,91     |        | 117,62   |        | 120,56   |        |
| 520100405157413                           | SOLUÇÃO GLICOFISIOLÓGICA SANOBOL (SANOBOL)                                          | (0,9G + 5G)/100ML SOL INJ IV CX 20 BOLS TRILAMINADA PP TRANS SIST FECH X 500ML (*)  | 100,75  |        | 114,48   |        | 121,38   |        | 122,12     |        | 122,86   |        | 125,93   |        |
| 514302302151419                           | ISOFARMA - SOLUÇÃO GLICOFISIOLÓGICA (GLICOSE 5% + CLORETO DE SÓDIO 0,9%) (ISOFARMA) | 50 MG/ML + 9 MG/ML SOL INJ IV CX BOLS PLAS INC X 500 SIST FECH (*)                  | 3,39    |        | 3,86     |        | 4,09     |        | 4,11       |        | 4,14     |        | 4,24     |        |
| 503301503156411                           | SOLUÇÃO GLICOFISIOLÓGICA BEKER (BEKER)                                              | 50 MG/ML + 9 MG/ML SOL INJ IV CX 24 BOLS PVC SIST FECH X 500 ML (*)                 | 120,1   |        | 136,47   |        | 144,70   |        | 145,57     |        | 146,46   |        | 150,12   |        |
| 508303904159413                           | GLICOSE + CLORETO DE SÓDIO FARMACE (FARMACE)                                        | 50 MG + 9MG/ML SOL INJ IV CX 24 FR PLAS TRANS SIST FECH X 500ML EMB HOSP (*)        | 121,4   |        | 137,96   |        | 146,27   |        | 147,15     |        | 148,05   |        | 151,75   |        |
| 520100406153411                           | SOLUÇÃO GLICOFISIOLÓGICA SANOBOL (SANOBOL)                                          | (0,9G + 5G)/100ML SOL INJ IV CX 12 BOLS TRILAMINADA PP TRANS SIST FECH X 1000ML (*) | 92,08   |        | 104,63   |        | 110,94   |        | 111,61     |        | 112,29   |        | 115,10   |        |
| 512600601159413                           | SOLUÇÃO GLICOCLORETADA BASA (BASA)                                                  | (9,0 MG + 50 MG) / ML SOL INJ IV CX FR PLAS TRANS SIST FECH X 1000 ML               | 7,63    | 10,55  | 8,68     | 12,00  | 9,20     | 12,72  | 9,25       | 12,79  | 9,31     | 12,87  | 9,54     | 13,19  |
| 514900706157410                           | JP GLICOFISIOLOGICO (JP)                                                            | (9 + 50) MG/ML SOL INJ IV CX 12 FR PLAS SIST FECH X 1000 ML (*)                     | 3,48    |        | 3,95     |        | 4,19     |        | 4,21       |        | 4,24     |        | 4,35     |        |
| 514900704154414                           | JP GLICOFISIOLOGICO (JP)                                                            | (9 + 50) MG/ML SOL INJ IV CX 10 BOLS PVC SIST FECH X 1000 ML                        | 3,48    | 4,81   | 3,95     | 5,46   | 4,19     | 5,79   | 4,21       | 5,82   | 4,24     | 5,86   | 4,35     | 6,01   |
| 503206401155419                           | SOLUÇÃO GLICOFISIOLÓGICA (BAXTER)                                                   | 50MG/ML + 9,0MG/ML SOL INJ IV BOLS PLAS PVC INC SIST FECH X 1000 ML (*)             | 7,69    |        | 8,74     |        | 9,27     |        | 9,32       |        | 9,38     |        | 9,61     |        |
| 509502718159417                           | SOLUÇÃO GLICOFISIOLÓGICA (FRESENIUS)                                                | 50 MG/ML + 9 MG/ML SOL INJ IV CX FR PLAS TRANS SIST FECH X 1000 ML (*)              | 7,68    |        | 8,72     |        | 9,25     |        | 9,30       |        | 9,36     |        | 9,59     |        |
| 503301502151414                           | SOLUÇÃO GLICOFISIOLÓGICA BEKER (BEKER)                                              | 50 MG/ML + 9 MG/ML SOL INJ IV CX 14 BOLS PVC SIST FECH X 1000 ML (*)                | 106,63  |        | 121,17   |        | 128,47   |        | 129,25     |        | 130,04   |        | 133,29   |        |
| 520100407151412                           | SOLUÇÃO GLICOFISIOLÓGICA SANOBOL (SANOBOL)                                          | (0,9G + 5G)/100ML SOL INJ IV CX 12 FR PLAS TRANS SIST FECH X 1000ML (*)             | 88,16   |        | 100,18   |        | 106,21   |        | 106,86     |        | 107,51   |        | 110,20   |        |
| 511206011153415                           | HALEX ISTAR SOLUÇÃO GLICOFISIOLÓGICA (HALEX ISTAR)                                  | (50,0 + 9,0) MG/ML SOL INJ IV CX 10 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 1000 ML              | 76,8    | 106,17 | 87,27    | 120,65 | 92,53    | 127,92 | 93,09      | 128,69 | 93,66    | 129,48 | 96,00    | 132,71 |
| 511206010157417                           | HALEX ISTAR SOLUÇÃO GLICOFISIOLÓGICA (HALEX ISTAR)                                  | (50,0 + 9,0) MG/ML SOL INJ IV CX 10 BOLS PE TRANS SIST FECH X 1000 ML               | 76,8    | 106,17 | 87,27    | 120,65 | 92,53    | 127,92 | 93,09      | 128,69 | 93,66    | 129,48 | 96,00    | 132,71 |
| 512901303157411                           | SOLUÇÃO GLICOCLORETADA (TEXON)                                                      | (9,0 MG + 50,0 MG)/ML SOL INJ IV CX 16 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 1000 ML (*)       | 97,8    |        | 111,14   |        | 117,83   |        | 118,55     |        | 119,27   |        | 122,25   |        |
| 520902301159311                           | GLICOSE A 5% + CLORETO DE SÓDIO A 0,9% (B. BRAUN)                                   | 50 MG/ML + 9 MG/ML SOL INJ IV CX 10 AMP PLAS SIST FECH X 1000 ML                    | 76,95   | 106,38 | 87,44    | 120,88 | 92,71    | 128,17 | 93,27      | 128,94 | 93,84    | 129,73 | 96,19    | 132,98 |
| 507902201157411                           | SOLUÇÃO GLICOFISIOLÓGICA EQUIPLEX (EQUIPLEX)                                        | (9 MG + 50 MG)/ML SOL INJ IV CX 40 FA PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML (*)             | 141,44  |        | 160,73   |        | 170,41   |        | 171,44     |        | 172,49   |        | 176,80   |        |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.



PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                                                                     | Medicamento (Laboratório)                       | Apresentação                                                                    | ICMS 0%  |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|---------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                                                           |                                                 |                                                                                 | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: GLICOSE;CLORETO DE SÓDIO                                 |                                                 |                                                                                 |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 507902204156416                                                           | SOLUÇÃO GLICOFISIOLÓGICA EQUIPLEX (EQUIPLEX)    | (9 MG + 50 MG)/ML SOL INJ IV CX 24 FA PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML (*)         | 121,42   |        | 137,97   |        | 146,29   |        | 147,17     |        | 148,07   |        | 151,77   |        |
| 503216030028203                                                           | SOLUÇÃO GLICOFISIOLÓGICA (BAXTER)               | 50MG/ML + 9,0MG/ML SOL INJ IV CX 30 BOLS PLAS PVC TRANS SIST FECH X 500 ML (*)  | 151,66   |        | 172,34   |        | 182,72   |        | 183,83     |        | 184,95   |        | 189,57   |        |
| 507902202153411                                                           | SOLUÇÃO GLICOFISIOLÓGICA EQUIPLEX (EQUIPLEX)    | (9 MG + 50 MG)/ML SOL INJ IV CX 12 FA PLAS TRANS SIST FECH X 1000 ML (*)        | 92,35    |        | 104,94   |        | 111,26   |        | 111,94     |        | 112,62   |        | 115,44   |        |
| 503216030028303                                                           | SOLUÇÃO GLICOFISIOLÓGICA (BAXTER)               | 50MG/ML + 9,0MG/ML SOL INJ IV CX 16 BOLS PLAS PVC TRANS SIST FECH X 1000 ML (*) | 123,1    |        | 139,88   |        | 148,31   |        | 149,21     |        | 150,12   |        | 153,87   |        |
| Princípio Ativo: GLICOSE;CLORIDRATO DE BUPIVACAÍNA                        |                                                 |                                                                                 |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 511611902157118                                                           | CLORIDRATO DE BUPIVACAÍNA + GLICOSE (HIPOLABOR) | 5 MG/ML + 80 MG/ML SOL INJ IV CX 100 AMP VD INC X 4 ML (EMB HOSP) (*)           | 298,41   |        | 339,11   |        | 359,54   |        | 361,71     |        | 363,92   |        | 373,02   |        |
| Princípio Ativo: GLICOSE;DEXTROSE ANIDRA                                  |                                                 |                                                                                 |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 507916060012203                                                           | SOLUCAO DE GLICOSE (EQUIPLEX)                   | 50 MG/ML SOL INJ IV CX 40 FR PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML (*)                  | 154,17   |        | 175,19   |        | 185,74   |        | 186,87     |        | 188,01   |        | 192,71   |        |
| Princípio Ativo: GLIMEPIRIDA;CLORIDRATO DE METFORMINA                     |                                                 |                                                                                 |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 502820801117318                                                           | AMARYL MET XR (SANOFI-AVENTIS)                  | 2 MG + 500 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 10                           | 14,63    | 20,23  | 16,62    | 22,98  | 17,63    | 24,37  | 17,73      | 24,51  | 17,84    | 24,66  | 18,29    | 25,28  |
| 502820802113316                                                           | AMARYL MET XR (SANOFI-AVENTIS)                  | 2 MG + 500 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 30                           | 43,89    | 60,68  | 49,88    | 68,96  | 52,89    | 73,12  | 53,21      | 73,56  | 53,53    | 74,00  | 54,87    | 75,85  |
| 502815001116310                                                           | AMARYL FLEX (SANOFI-AVENTIS)                    | 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 + 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 120        | 26,33    | 36,40  | 29,92    | 41,36  | 31,72    | 43,85  | 31,92      | 44,13  | 32,11    | 44,39  | 32,91    | 45,50  |
| 502815002112319                                                           | AMARYL FLEX (SANOFI-AVENTIS)                    | 1 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 + 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 120        | 13,8     | 19,08  | 15,68    | 21,68  | 16,63    | 22,99  | 16,73      | 23,13  | 16,83    | 23,27  | 17,25    | 23,85  |
| Princípio Ativo: GUAIFENESINA;BROMIDRATO DE DEXTROMETORFANO               |                                                 |                                                                                 |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 528700801131419                                                           | XAROPE 44E (PROCTER & GAMBLE)                   | 1,30 MG/ML + 13,30 MG/ML XPE FR PLAS TRANS X 120 ML                             | 11,27    | 15,12  | 13,02    | 17,39  | 13,92    | 18,55  | 14,02      | 18,68  | 14,12    | 18,81  | 14,53    | 19,34  |
| 528700802136414                                                           | XAROPE 44E (PROCTER & GAMBLE)                   | 1,30 MG/ML + 13,30 MG/ML XPE FR PLAS TRANS X 120 ML(CAMOMILA)                   | 11,27    | 15,12  | 13,02    | 17,39  | 13,92    | 18,55  | 14,02      | 18,68  | 14,12    | 18,81  | 14,53    | 19,34  |
| Princípio Ativo: GUAIFENESINA;BROMOFÓRMIO                                 |                                                 |                                                                                 |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 506403804133418                                                           | FRENOTOSSE (CIMED)                              | 13,33 MG/ML XPE FR PET INC X 120 ML (SABOR MEL)                                 | 10,15    | 13,62  | 11,73    | 15,67  | 12,54    | 16,71  | 12,63      | 16,83  | 12,72    | 16,95  | 13,09    | 17,42  |
| Princípio Ativo: HEMITARTARATO DE EPINEFRINA;CLORIDRATO DE BUPIVACAÍNA    |                                                 |                                                                                 |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 533018401153410                                                           | BUPSTÉSIC COM VASO (UNIÃO QUÍMICA)              | 5,0 MG/ML+0,0091 MG/ML SOL INJ CT 6 FA VD AMB X 20 ML (*)                       | 100,57   |        | 114,29   |        | 121,17   |        | 121,91     |        | 122,65   |        | 125,72   |        |
| 506710301155413                                                           | NEOCAÍNA 0,25% COM VASOCONSTRITOR (CRISTÁLIA)   | 0,25 PCC SOL INJ CX 10 EST FA VD INC X 20 ML (*)                                | 176,53   |        | 200,60   |        | 212,69   |        | 213,98     |        | 215,28   |        | 220,66   |        |
| 506710302151411                                                           | NEOCAÍNA 0,25% COM VASOCONSTRITOR (CRISTÁLIA)   | 0,50 PCC SOL INJ CX 10 EST FA VD INC X 20ML (*)                                 | 208,36   |        | 236,77   |        | 251,04   |        | 252,56     |        | 254,10   |        | 260,45   |        |
| 506710305150416                                                           | NEOCAÍNA 0,25% COM VASOCONSTRITOR (CRISTÁLIA)   | 0,50 PCC SOL INJ CX 6 FA VD INC X 20 ML (*)                                     | 115,78   |        | 131,57   |        | 139,50   |        | 140,34     |        | 141,20   |        | 144,73   |        |
| 506710306157414                                                           | NEOCAÍNA 0,25% COM VASOCONSTRITOR (CRISTÁLIA)   | 0,75 PCC SOL INJ CX 10 EST FA VD INC X 20 ML (*)                                | 243,77   |        | 277,01   |        | 293,70   |        | 295,48     |        | 297,28   |        | 304,71   |        |
| Princípio Ativo: HEMITARTARATO DE EPINEFRINA;CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA      |                                                 |                                                                                 |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 511801801157411                                                           | HYPOCAINA (HYPOFARMA)                           | 20 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 5 ML (*)                                   | 93,3     |        | 106,02   |        | 112,41   |        | 113,09     |        | 113,78   |        | 116,62   |        |
| 511801803151419                                                           | HYPOCAINA (HYPOFARMA)                           | 2 PCC + 0,005 MG/ML SOL INJ CX 25 FA VD AMB X 20 ML                             | 89,68    | 123,98 | 101,91   | 140,88 | 108,05   | 149,37 | 108,71     | 150,29 | 109,37   | 151,20 | 112,10   | 154,97 |
| Princípio Ativo: HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA;CLORIDRATO DE MEPIVACAÍNA |                                                 |                                                                                 |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 507200601155415                                                           | MEPINOR (DFL)                                   | 20 MG/ML + 18 MCG/ML SOL INJ CT 50 CARP VD INC X 1,8 ML                         | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

Página 685 de 798

<http://s.anvisa.gov.br/wps/s/r/f6>

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                                                | Medicamento (Laboratório)      | Apresentação                                                              | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|------------------------------------------------------|--------------------------------|---------------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                                      |                                |                                                                           | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: HESPERIDINA;DIOSMINA                |                                |                                                                           |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 531300403110315                                      | DAFLON 500 (SERVIER DO BRASIL) | 450 + 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 15                                | 25,48   | 34,18  | 29,45    | 39,34  | 31,49    | 41,97  | 31,71      | 42,26  | 31,93    | 42,54  | 32,85    | 43,72  |
| 531300404117313                                      | DAFLON 500 (SERVIER DO BRASIL) | 450 + 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                                | 50,16   | 67,29  | 57,96    | 77,42  | 61,98    | 82,61  | 62,41      | 83,17  | 62,85    | 83,74  | 64,67    | 86,08  |
| 531300405113311                                      | DAFLON 500 (SERVIER DO BRASIL) | 450 + 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60                                | 85,68   | 114,94 | 99,01    | 132,26 | 105,88   | 141,13 | 106,62     | 142,08 | 107,37   | 143,05 | 110,48   | 147,05 |
| 500502903114417                                      | DIOSMIN (ACHÉ)                 | 450 MG + 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                             | 15,67   | 21,02  | 18,11    | 24,19  | 19,37    | 25,82  | 19,50      | 25,99  | 19,64    | 26,17  | 20,21    | 26,90  |
| 540500301116413                                      | VENOVAZ (MABRA)                | 450 MG + 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                             | 40,08   | 53,77  | 46,31    | 61,86  | 49,52    | 66,01  | 49,87      | 66,46  | 50,22    | 66,91  | 51,67    | 68,77  |
| 520723801114412                                      | VENAFLON (TEUTO)               | 450 MG + 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                             | 39,64   | 53,18  | 45,80    | 61,18  | 48,98    | 65,29  | 49,32      | 65,72  | 49,67    | 66,18  | 51,11    | 68,03  |
| 519004201119417                                      | FLAVONID (NEO QUÍMICA)         | 450 MG + 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                             | 42,22   | 56,64  | 48,79    | 65,17  | 52,18    | 69,55  | 52,54      | 70,02  | 52,91    | 70,49  | 54,44    | 72,46  |
| 500502901111410                                      | DIOSMIN (ACHÉ)                 | 450 MG + 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                             | 47,75   | 64,05  | 55,18    | 73,71  | 59,01    | 78,66  | 59,42      | 79,18  | 59,84    | 79,73  | 61,57    | 81,95  |
| 504112803118414                                      | FLAVENOS (BIOLAB SANUS)        | (450 + 50) MG COM REV CT 5 BL AL PLAS INC X 10                            | 55,27   | 74,14  | 63,87    | 85,32  | 68,30    | 91,04  | 68,78      | 91,66  | 69,26    | 92,28  | 71,27    | 94,86  |
| 540500302112411                                      | VENOVAZ (MABRA)                | 450 MG + 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60                             | 72,62   | 97,42  | 83,92    | 112,10 | 89,74    | 119,62 | 90,36      | 120,42 | 91,00    | 121,24 | 93,63    | 124,62 |
| 519004203111413                                      | FLAVONID (NEO QUÍMICA)         | 450 MG + 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60                             | 72,2    | 96,85  | 83,44    | 111,46 | 89,22    | 118,92 | 89,85      | 119,74 | 90,48    | 120,55 | 93,10    | 123,92 |
| 500502902118419                                      | DIOSMIN (ACHÉ)                 | 450 MG + 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60                             | 92,74   | 124,41 | 107,17   | 143,16 | 114,60   | 152,75 | 115,40     | 153,78 | 116,21   | 154,83 | 119,57   | 159,15 |
| 519004202115415                                      | FLAVONID (NEO QUÍMICA)         | 450 MG + 50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 500 (EMB HOSP) (*)           | 351,83  |        | 406,57   |        | 434,76   |        | 437,80     |        | 440,88   |        | 453,64   |        |
| 540500303119411                                      | VENOVAZ (MABRA)                | 450 MG + 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) (*)             | 636,74  |        | 735,80   |        | 786,83   |        | 792,33     |        | 797,90   |        | 821,00   |        |
| 504112802111416                                      | FLAVENOS (BIOLAB SANUS)        | (450 + 50) MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 10                            | 22,1    | 29,65  | 25,54    | 34,12  | 27,31    | 36,40  | 27,50      | 36,65  | 27,69    | 36,89  | 28,49    | 37,92  |
| 504112801115418                                      | FLAVENOS (BIOLAB SANUS)        | (450 + 50) MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10                            | 34,63   | 46,45  | 40,01    | 53,44  | 42,79    | 57,04  | 43,09      | 57,42  | 43,39    | 57,81  | 44,65    | 59,43  |
| 504112804114412                                      | FLAVENOS (BIOLAB SANUS)        | (450 + 50) MG COM REV CT 10 BL AL PLAS INC X 10                           | 110,52  | 148,26 | 127,71   | 170,59 | 136,57   | 182,04 | 137,52     | 183,26 | 138,49   | 184,51 | 142,50   | 189,67 |
| 508015120110403                                      | PERIVASC (EUROFARMA)           | 450 MG + 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                             | 11,2    | 15,02  | 12,94    | 17,29  | 13,84    | 18,45  | 13,93      | 18,56  | 14,03    | 18,69  | 14,44    | 19,22  |
| 520715090095503                                      | VENAFLON (TEUTO)               | 450 MG + 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60                             | 79,27   | 106,34 | 91,61    | 122,37 | 97,96    | 130,57 | 98,65      | 131,46 | 99,34    | 132,35 | 102,22   | 136,06 |
| 500512901114417                                      | DIOSMIN SDU (ACHÉ)             | 900 MG + 100 MG GRAN CT 15 SACH X 5 G (SABOR LARANJA/LIMÃO)               | 43,64   | 58,54  | 50,42    | 67,35  | 53,92    | 71,87  | 54,30      | 72,36  | 54,68    | 72,85  | 56,26    | 74,88  |
| 500512902110415                                      | DIOSMIN SDU (ACHÉ)             | 900 MG + 100 MG GRAN CT 15 SACH X 5 G (SABOR ABACAXI)                     | 43,64   | 58,54  | 50,42    | 67,35  | 53,92    | 71,87  | 54,30      | 72,36  | 54,68    | 72,85  | 56,26    | 74,88  |
| 500512903117413                                      | DIOSMIN SDU (ACHÉ)             | 900 MG + 100 MG GRAN CT 30 SACH X 5 G (SABOR ABACAXI)                     | 87,25   | 117,04 | 100,83   | 134,69 | 107,82   | 143,72 | 108,58     | 144,70 | 109,34   | 145,67 | 112,51   | 149,75 |
| 500512904113411                                      | DIOSMIN SDU (ACHÉ)             | 900 MG + 100 MG GRAN CT 30 SACH X 5 G (SABOR LARANJA/LIMÃO)               | 87,25   | 117,04 | 100,83   | 134,69 | 107,82   | 143,72 | 108,58     | 144,70 | 109,34   | 145,67 | 112,51   | 149,75 |
| Princípio Ativo: HETAMIDO;CLORETO DE SÓDIO           |                                |                                                                           |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 509503201151417                                      | HYPER HAES (FRESENIUS)         | 15 G + 18 G SOL INJ CX BOLSA PVC X 250 ML (*)                             | 84,78   |        | 96,34    |        | 102,14   |        | 102,76     |        | 103,39   |        | 105,97   |        |
| 520905802132419                                      | HEMOHES (B. BRAUN)             | 100 MG/ML + 9 MG/ML SOL INJ IV CX 10 FA PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML (*) | 120,1   |        | 136,47   |        | 144,70   |        | 145,57     |        | 146,46   |        | 150,12   |        |
| 520905801136410                                      | HEMOHES (B. BRAUN)             | 60 MG/ML + 9 MG/ML SOL INJ IV CX 10 FA PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML (*)  | 88,51   |        | 100,58   |        | 106,64   |        | 107,29     |        | 107,94   |        | 110,64   |        |
| Princípio Ativo: HEXAMIDINA;CLORIDRATO DE TETRACAÍNA |                                |                                                                           |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 502805902137310                                      | HEXOMEDINE (SANOFI-AVENTIS)    | 1,0 MG/ML + 0,5 MG/ML COLUT CT FR VD INC SPR X 50 ML                      | 27,81   | 37,31  | 32,14    | 42,93  | 34,37    | 45,81  | 34,61      | 46,12  | 34,85    | 46,43  | 35,86    | 47,73  |
| Princípio Ativo: HIDROCLOROTIAZIDA;ALISQUIRENO       |                                |                                                                           |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 526530806113311                                      | RASILEZ HCT (NOVARTIS)         | 300 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL/AL X 14                                 | 35,06   | 48,47  | 39,84    | 55,08  | 42,24    | 58,39  | 42,50      | 58,75  | 42,76    | 59,11  | 43,83    | 60,59  |
| 526530807111310                                      | RASILEZ HCT (NOVARTIS)         | 300 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL/AL X 28                                 | 70,02   | 96,80  | 79,57    | 110,00 | 84,36    | 116,62 | 84,87      | 117,33 | 85,39    | 118,05 | 87,52    | 120,99 |
| 526530801111319                                      | RASILEZ HCT (NOVARTIS)         | 150 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL/AL X 14                                 | 35,06   | 48,47  | 39,84    | 55,08  | 42,24    | 58,39  | 42,50      | 58,75  | 42,76    | 59,11  | 43,83    | 60,59  |
| 526530802118317                                      | RASILEZ HCT (NOVARTIS)         | 150 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL/AL X 28                                 | 70,02   | 96,80  | 79,57    | 110,00 | 84,36    | 116,62 | 84,87      | 117,33 | 85,39    | 118,05 | 87,52    | 120,99 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

*Atualizada em 19/08/2016*

| GGREM                                                      | Medicamento (Laboratório)                                  | Apresentação                                             | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                                            |                                                            |                                                          | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: HIDROCLOROTIAZIDA;ALISQUIRENO             |                                                            |                                                          |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 526530812113318                                            | RASILEZ HCT (NOVARTIS)                                     | 150 MG + 25 MG COM REV CT BL AL/AL X 14                  | 36,25   | 50,11  | 41,20    | 56,96  | 43,68    | 60,39  | 43,94      | 60,74  | 44,21    | 61,12  | 45,32    | 62,65  |
| 526530809112314                                            | RASILEZ HCT (NOVARTIS)                                     | 300 MG + 25 MG COM REV CT BL AL/AL X 14                  | 36,25   | 50,11  | 41,20    | 56,96  | 43,68    | 60,39  | 43,94      | 60,74  | 44,21    | 61,12  | 45,32    | 62,65  |
| 526530804110313                                            | RASILEZ HCT (NOVARTIS)                                     | 150 MG + 25 MG COM REV CT BL AL/AL X 28                  | 72,5    | 100,23 | 82,38    | 113,89 | 87,34    | 120,74 | 87,87      | 121,48 | 88,41    | 122,22 | 90,62    | 125,28 |
| 526530810110311                                            | RASILEZ HCT (NOVARTIS)                                     | 300 MG + 25 MG COM REV CT BL AL/AL X 28                  | 72,5    | 100,23 | 82,38    | 113,89 | 87,34    | 120,74 | 87,87      | 121,48 | 88,41    | 122,22 | 90,62    | 125,28 |
| Princípio Ativo: HIDROCLOROTIAZIDA;BISOPROLOL              |                                                            |                                                          |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 525401101115413                                            | BICONCOR (MERCK S/A)                                       | 10 MG / 6,25 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 30              | 58,59   | 81,00  | 66,58    | 92,04  | 70,59    | 97,59  | 71,02      | 98,18  | 71,45    | 98,78  | 73,24    | 101,25 |
| 525401102111411                                            | BICONCOR (MERCK S/A)                                       | 2,5 MG / 6,25 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 30             | 44,45   | 61,45  | 50,51    | 69,83  | 53,56    | 74,04  | 53,88      | 74,49  | 54,21    | 74,94  | 55,57    | 76,82  |
| 525401104114418                                            | BICONCOR (MERCK S/A)                                       | 5,0 MG / 6,25 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 30             | 57,81   | 79,92  | 65,69    | 90,81  | 69,65    | 96,29  | 70,07      | 96,87  | 70,50    | 97,46  | 72,26    | 99,90  |
| Princípio Ativo: HIDROCLOROTIAZIDA;CANDESARTANA            |                                                            |                                                          |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 502300401114218                                            | ATACAND HCT (ASTRAZENECA)                                  | 16,0 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20             | 57,73   | 79,81  | 65,60    | 90,69  | 69,55    | 96,15  | 69,97      | 96,73  | 70,40    | 97,32  | 72,16    | 99,76  |
| 502300402110216                                            | ATACAND HCT (ASTRAZENECA)                                  | 16,0 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30             | 78,65   | 108,73 | 89,38    | 123,56 | 94,76    | 131,00 | 95,34      | 131,80 | 95,92    | 132,60 | 98,32    | 135,92 |
| 502300403117214                                            | ATACAND HCT (ASTRAZENECA)                                  | 8,0 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20              | 50,83   | 70,27  | 57,76    | 79,85  | 61,24    | 84,66  | 61,61      | 85,17  | 61,99    | 85,70  | 63,54    | 87,84  |
| 502300404113212                                            | ATACAND HCT (ASTRAZENECA)                                  | 8,0 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30              | 76,28   | 105,45 | 86,68    | 119,83 | 91,90    | 127,05 | 92,46      | 127,82 | 93,02    | 128,59 | 95,35    | 131,82 |
| Princípio Ativo: HIDROCLOROTIAZIDA;CANDESARTANA CILEXETILA |                                                            |                                                          |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 510415080111606                                            | CANDESARTANA CILEXETILA+HIDROCLOROTIAZIDA (GEOLAB)         | 16 MG + 12,50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10            | 16,52   | 22,84  | 18,78    | 25,96  | 19,91    | 27,52  | 20,03      | 27,69  | 20,15    | 27,86  | 20,65    | 28,55  |
| 510415080111706                                            | CANDESARTANA CILEXETILA+HIDROCLOROTIAZIDA (GEOLAB)         | 16 MG + 12,50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 15            | 24,79   | 34,27  | 28,17    | 38,94  | 29,87    | 41,29  | 30,05      | 41,54  | 30,23    | 41,79  | 30,99    | 42,84  |
| 510415080111806                                            | CANDESARTANA CILEXETILA+HIDROCLOROTIAZIDA (GEOLAB)         | 16 MG + 12,50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20            | 33,05   | 45,69  | 37,55    | 51,91  | 39,81    | 55,03  | 40,06      | 55,38  | 40,30    | 55,71  | 41,31    | 57,11  |
| 510415080111906                                            | CANDESARTANA CILEXETILA+HIDROCLOROTIAZIDA (GEOLAB)         | 16 MG + 12,50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30            | 49,57   | 68,53  | 56,33    | 77,87  | 59,72    | 82,56  | 60,08      | 83,06  | 60,45    | 83,57  | 61,96    | 85,66  |
| 538814040048504                                            | CANSARCOR HCT (LEGRAND PHARMA)                             | 16 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30               | 78,65   | 108,73 | 89,38    | 123,56 | 94,76    | 131,00 | 95,34      | 131,80 | 95,92    | 132,60 | 98,32    | 135,92 |
| 538814040048706                                            | CANDESARTANA CILEXETILA+HIDROCLOROTIAZIDA (LEGRAND PHARMA) | 16 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30               | 51,64   | 71,39  | 58,68    | 81,12  | 62,21    | 86,00  | 62,59      | 86,53  | 62,97    | 87,05  | 64,54    | 89,22  |
| 523715080031606                                            | CANDESARTANA CILEXETILA+HIDROCLOROTIAZIDA (LIBBS)          | 16 MG + 12,5 MG COM BL AL PLAS TRANS X 30                | 49,57   | 68,53  | 56,33    | 77,87  | 59,72    | 82,56  | 60,08      | 83,06  | 60,45    | 83,57  | 61,96    | 85,66  |
| 523715080031804                                            | VENZER HCT (LIBBS)                                         | 16 MG + 12,5 MG COM BL AL PLAS TRANS X 30                | 35,3    | 48,80  | 40,11    | 55,45  | 42,53    | 58,80  | 42,79      | 59,15  | 43,05    | 59,51  | 44,13    | 61,01  |
| 510415080112006                                            | CANDESARTANA CILEXETILA+HIDROCLOROTIAZIDA (GEOLAB)         | 16 MG + 12,50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60            | 99,13   | 137,04 | 112,65   | 155,73 | 119,43   | 165,10 | 120,16     | 166,11 | 120,89   | 167,12 | 123,91   | 171,30 |
| 523715080033104                                            | VENZER HCT (LIBBS)                                         | 16 MG + 12,5 MG COM BL AL PLAS TRANS X 60                | 99,14   | 137,06 | 112,66   | 155,75 | 119,44   | 165,12 | 120,17     | 166,13 | 120,90   | 167,14 | 123,92   | 171,31 |
| 523715080033306                                            | CANDESARTANA CILEXETILA+HIDROCLOROTIAZIDA (LIBBS)          | 16 MG + 12,5 MG COM BL AL PLAS TRANS X 60                | 99,14   | 137,06 | 112,66   | 155,75 | 119,44   | 165,12 | 120,17     | 166,13 | 120,90   | 167,14 | 123,92   | 171,31 |
| 510415080112106                                            | CANDESARTANA CILEXETILA+HIDROCLOROTIAZIDA (GEOLAB)         | 16 MG + 12,50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 90 (EMB FRAC) | 148,71  | 205,58 | 168,99   | 233,62 | 179,17   | 247,69 | 180,25     | 249,19 | 181,35   | 250,71 | 185,88   | 256,97 |
| 543815010000506                                            | CANDESARTANA CILEXETILA + HIDROCLOROTIAZIDA (ALTHAIA)      | 16 MG + 12,50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 90 (EMB FRAC) | 153,35  | 212,00 | 174,26   | 240,90 | 184,76   | 255,42 | 185,88     | 256,97 | 187,01   | 258,53 | 191,69   | 265,00 |
| 531615120079303                                            | CANDESSA HCT (EMS SIGMA)                                   | 16 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 20               | 51,96   | 71,83  | 59,04    | 81,62  | 62,60    | 86,54  | 62,98      | 87,07  | 63,36    | 87,59  | 64,94    | 89,78  |
| 531615070078604                                            | CANDESSA HCT (EMS SIGMA)                                   | 16 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30               | 77,93   | 107,73 | 88,56    | 122,43 | 93,89    | 129,80 | 94,46      | 130,59 | 95,04    | 131,39 | 97,42    | 134,68 |
| 510415080111006                                            | CANDESARTANA CILEXETILA+HIDROCLOROTIAZIDA (GEOLAB)         | 8 MG + 12,50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10             | 16,52   | 22,84  | 18,78    | 25,96  | 19,91    | 27,52  | 20,03      | 27,69  | 20,15    | 27,86  | 20,65    | 28,55  |
| 510415080111106                                            | CANDESARTANA CILEXETILA+HIDROCLOROTIAZIDA (GEOLAB)         | 8 MG + 12,50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 15             | 24,79   | 34,27  | 28,17    | 38,94  | 29,87    | 41,29  | 30,05      | 41,54  | 30,23    | 41,79  | 30,99    | 42,84  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**

**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**

**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

*Atualizada em 19/08/2016*

| GGREM                                                      | Medicamento (Laboratório)                                  | Apresentação                                            | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                                            |                                                            |                                                         | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: HIDROCLOROTIAZIDA;CANDESARTANA CILEXETILA |                                                            |                                                         |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 510415080111206                                            | CANDESARTANA CILEXETILA+HIDROCLOROTIAZIDA (GEOLAB)         | 8 MG + 12,50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20            | 33,05   | 45,69  | 37,55    | 51,91  | 39,81    | 55,03  | 40,06      | 55,38  | 40,30    | 55,71  | 41,31    | 57,11  |
| 510415080111306                                            | CANDESARTANA CILEXETILA+HIDROCLOROTIAZIDA (GEOLAB)         | 8 MG + 12,50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30            | 49,57   | 68,53  | 56,33    | 77,87  | 59,72    | 82,56  | 60,08      | 83,06  | 60,45    | 83,57  | 61,96    | 85,66  |
| 538814040048404                                            | CANSARCOR HCT (LEGRAND PHARMA)                             | 8 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30               | 76,28   | 105,45 | 86,68    | 119,83 | 91,90    | 127,05 | 92,46      | 127,82 | 93,02    | 128,59 | 95,35    | 131,82 |
| 538814040048606                                            | CANDESARTANA CILEXETILA+HIDROCLOROTIAZIDA (LEGRAND PHARMA) | 8 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30               | 49,58   | 68,54  | 56,34    | 77,89  | 59,73    | 82,57  | 60,09      | 83,07  | 60,46    | 83,58  | 61,97    | 85,67  |
| 523715080031506                                            | CANDESARTANA CILEXETILA+HIDROCLOROTIAZIDA (LIBBS)          | 8 MG + 12,5 MG COM BL AL PLAS TRANS X 30                | 49,57   | 68,53  | 56,33    | 77,87  | 59,72    | 82,56  | 60,08      | 83,06  | 60,45    | 83,57  | 61,96    | 85,66  |
| 523715080031704                                            | VENZER HCT (LIBBS)                                         | 8 MG + 12,5 MG COM BL AL PLAS TRANS X 30                | 35,3    | 48,80  | 40,11    | 55,45  | 42,53    | 58,80  | 42,79      | 59,15  | 43,05    | 59,51  | 44,13    | 61,01  |
| 510415080111406                                            | CANDESARTANA CILEXETILA+HIDROCLOROTIAZIDA (GEOLAB)         | 8 MG + 12,50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60            | 99,13   | 137,04 | 112,65   | 155,73 | 119,43   | 165,10 | 120,16     | 166,11 | 120,89   | 167,12 | 123,91   | 171,30 |
| 523715080033004                                            | VENZER HCT (LIBBS)                                         | 8 MG + 12,5 MG COM BL AL PLAS TRANS X 60                | 99,14   | 137,06 | 112,66   | 155,75 | 119,44   | 165,12 | 120,17     | 166,13 | 120,90   | 167,14 | 123,92   | 171,31 |
| 523715080033206                                            | CANDESARTANA CILEXETILA+HIDROCLOROTIAZIDA (LIBBS)          | 8 MG + 12,5 MG COM BL AL PLAS TRANS X 60                | 99,13   | 137,04 | 112,65   | 155,73 | 119,43   | 165,10 | 120,16     | 166,11 | 120,89   | 167,12 | 123,91   | 171,30 |
| 510415080111506                                            | CANDESARTANA CILEXETILA+HIDROCLOROTIAZIDA (GEOLAB)         | 8 MG + 12,50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 90 (EMB FRAC) | 148,71  | 205,58 | 168,99   | 233,62 | 179,17   | 247,69 | 180,25     | 249,19 | 181,35   | 250,71 | 185,88   | 256,97 |
| 543815010000206                                            | CANDESARTANA CILEXETILA + HIDROCLOROTIAZIDA (ALTHAIA)      | 8 MG + 12,50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 90 (EMB FRAC) | 148,67  | 205,53 | 168,95   | 233,56 | 179,13   | 247,64 | 180,21     | 249,13 | 181,31   | 250,65 | 185,84   | 256,91 |
| 531615070078504                                            | CANDESSA HCT (EMS SIGMA)                                   | 8 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30               | 74,99   | 103,67 | 85,21    | 117,80 | 90,35    | 124,90 | 90,90      | 125,66 | 91,45    | 126,42 | 93,74    | 129,59 |
| Princípio Ativo: HIDROCLOROTIAZIDA;CAPTOPRIL               |                                                            |                                                         |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 507703801111116                                            | CAPTOPRIL + HIDROCLOROTIAZIDA (EMS S/A)                    | 50 MG + 25 MG COM CT 2 BL AL PLAS LEIT X 15             | 37,88   | 52,37  | 43,04    | 59,50  | 45,63    | 63,08  | 45,91      | 63,47  | 46,19    | 63,85  | 47,34    | 65,44  |
| 525001903117110                                            | CAPTOPRIL + HIDROCLOROTIAZIDA (MEDLEY)                     | 50 MG + 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 16                | 20,25   | 27,99  | 23,02    | 31,82  | 24,40    | 33,73  | 24,55      | 33,94  | 24,70    | 34,15  | 25,32    | 35,00  |
| 505102901115310                                            | LOPRIL-D (BRISTOL-MEYERS)                                  | 50 MG + 25 MG COM CT BL AL/AL X 16                      | 31,27   | 43,23  | 35,53    | 49,12  | 37,67    | 52,08  | 37,90      | 52,39  | 38,13    | 52,71  | 39,08    | 54,03  |
| 525001901114114                                            | CAPTOPRIL + HIDROCLOROTIAZIDA (MEDLEY)                     | 50 MG + 25 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15              | 37,84   | 52,31  | 43,00    | 59,44  | 45,59    | 63,03  | 45,87      | 63,41  | 46,15    | 63,80  | 47,30    | 65,39  |
| 505102902111319                                            | LOPRIL-D (BRISTOL-MEYERS)                                  | 50 MG + 25 MG COM CT BL AL/AL X 30                      | 58,93   | 81,47  | 66,97    | 92,58  | 71,00    | 98,15  | 71,43      | 98,75  | 71,87    | 99,36  | 73,67    | 101,84 |
| 507730305111119                                            | CAPTOPRIL (EMS S/A)                                        | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                        | 33,04   | 45,68  | 37,54    | 51,90  | 39,80    | 55,02  | 40,05      | 55,37  | 40,29    | 55,70  | 41,30    | 57,09  |
| 525001902110112                                            | CAPTOPRIL + HIDROCLOROTIAZIDA (MEDLEY)                     | 50 MG + 25 MG COM CT 4 BL AL PLAS INC X 15              | 54,1    | 74,79  | 61,47    | 84,98  | 65,18    | 90,11  | 65,57      | 90,65  | 65,97    | 91,20  | 67,62    | 93,48  |
| Princípio Ativo: HIDROCLOROTIAZIDA;CILAZAPRIL              |                                                            |                                                         |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 529206202113319                                            | VASCASE (ROCHE)                                            | 1 MG COM REV CT BL AL/AL X 28                           | 38,88   | 53,75  | 44,18    | 61,08  | 46,84    | 64,75  | 47,12      | 65,14  | 47,41    | 65,54  | 48,60    | 67,19  |
| 529206204116315                                            | VASCASE (ROCHE)                                            | 2,5 MG COM REV CT BL AL/AL X 14                         | 42,57   | 58,85  | 48,37    | 66,87  | 51,28    | 70,89  | 51,60      | 71,33  | 51,91    | 71,76  | 53,21    | 73,56  |
| 529206206119311                                            | VASCASE (ROCHE)                                            | 2,5 MG COM REV CT BL AL/AL X 28                         | 79,51   | 109,92 | 90,35    | 124,90 | 95,79    | 132,42 | 96,37      | 133,23 | 96,96    | 134,04 | 99,38    | 137,39 |
| 529206208111318                                            | VASCASE (ROCHE)                                            | 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 14                           | 72,93   | 100,82 | 82,88    | 114,58 | 87,87    | 121,48 | 88,40      | 122,21 | 88,94    | 122,95 | 91,16    | 126,02 |
| 529206212119311                                            | VASCASE PLUS (ROCHE)                                       | 5 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL/AL X 28                 | 105,57  | 145,94 | 119,96   | 165,84 | 127,19   | 175,83 | 127,96     | 176,90 | 128,74   | 177,98 | 131,96   | 182,43 |
| 529206210116313                                            | VASCASE (ROCHE)                                            | 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 28                           | 134,32  | 185,69 | 152,64   | 211,02 | 161,84   | 223,73 | 162,82     | 225,09 | 163,81   | 226,46 | 167,91   | 232,13 |
| Princípio Ativo: HIDROCLOROTIAZIDA;CLORIDRATO DE AMILORIDA |                                                            |                                                         |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 525504602117312                                            | MODURETIC (MERCK SHARP & DOHME)                            | 50 MG + 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                 | 12,65   | 17,49  | 14,38    | 19,88  | 15,24    | 21,07  | 15,34      | 21,21  | 15,43    | 21,33  | 15,82    | 21,87  |
| 507729001112111                                            | CLORIDRATO DE AMILORIDA + HIDROCLOROTIAZIDA (EMS S/A)      | 5 MG + 50 MG COM CT BL AL PLAS LEITOSO X 30             | 9,59    | 13,26  | 10,89    | 15,05  | 11,55    | 15,97  | 11,62      | 16,06  | 11,69    | 16,16  | 11,98    | 16,56  |
| 525504601110314                                            | MODURETIC (MERCK SHARP & DOHME)                            | 25 MG + 2,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30               | 7,59    | 10,49  | 8,62     | 11,92  | 9,14     | 12,64  | 9,19       | 12,70  | 9,25     | 12,79  | 9,48     | 13,11  |
| 531605201112112                                            | CLORIDRATO DE AMILORIDA + HIDROCLOROTIAZIDA (EMS SIGMA)    | 2,5 MG + 25 MG COM CT BL AL PLAS LEITOSO X 30           | 5,73    | 7,92   | 6,51     | 9,00   | 6,91     | 9,55   | 6,95       | 9,61   | 6,99     | 9,66   | 7,16     | 9,90   |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.



**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

*Atualizada em 19/08/2016*

| GGREM                                                                     | Medicamento (Laboratório)                                    | Apresentação                                              | ICMS 0% |       | ICMS 12% |       | ICMS 17% |       | ICMS 17,5% |       | ICMS 18% |       | ICMS 20% |       |
|---------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|---------|-------|----------|-------|----------|-------|------------|-------|----------|-------|----------|-------|
|                                                                           |                                                              |                                                           | PF      | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF         | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   |
| Princípio Ativo: HIDROCLOROTIAZIDA;CLORIDRATO DE AMILORIDA                |                                                              |                                                           |         |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 538807202117115                                                           | CLORIDRATO DE AMILORIDA + HIDROCLOROTIAZIDA (LEGRAND PHARMA) | 2,5 MG + 25 MG COM CT BL AL PLAS LEITOSO X 30             | 5,4     | 7,47  | 6,13     | 8,47  | 6,50     | 8,99  | 6,54       | 9,04  | 6,58     | 9,10  | 6,74     | 9,32  |
| 507729002119111                                                           | CLORIDRATO DE AMILORIDA + HIDROCLOROTIAZIDA (EMS S/A)        | 2,5 MG + 25 MG COM CT BL AL PLAS LEITOSO X 30             | 5,74    | 7,94  | 6,52     | 9,01  | 6,92     | 9,57  | 6,96       | 9,62  | 7,00     | 9,68  | 7,18     | 9,93  |
| 531605202119110                                                           | CLORIDRATO DE AMILORIDA + HIDROCLOROTIAZIDA (EMS SIGMA)      | 5 MG + 50 MG COM CT BL AL PLAS LEITOSO X 30               | 9,53    | 13,17 | 10,83    | 14,97 | 11,48    | 15,87 | 11,55      | 15,97 | 11,62    | 16,06 | 11,91    | 16,46 |
| 538807201110117                                                           | CLORIDRATO DE AMILORIDA + HIDROCLOROTIAZIDA (LEGRAND PHARMA) | 5 MG + 50 MG COM CT BL AL PLAS LEITOSO X 30               | 9,01    | 12,46 | 10,24    | 14,16 | 10,86    | 15,01 | 10,92      | 15,10 | 10,99    | 15,19 | 11,26    | 15,57 |
| 519000401113411                                                           | AMILORID (NEO QUÍMICA)                                       | 5 MG + 50 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30 (*)               | 11,06   |       | 12,57    |       | 13,33    |       | 13,41      |       | 13,49    |       | 13,83    |       |
| 526113902110118                                                           | CLORIDRATO DE AMILORIDA + HIDROCLOROTIAZIDA (GERMED)         | 5 MG + 50 MG COM CT BL AL PLAS LEITOSO X 30               | 9,37    | 12,95 | 10,65    | 14,72 | 11,29    | 15,61 | 11,36      | 15,70 | 11,43    | 15,80 | 11,72    | 16,20 |
| 521103401118111                                                           | CLORIDRATO DE AMILORIDA + HIDROCLOROTIAZIDA (BIOSINTÉTICA)   | 5 MG + 50 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15                 | 9,65    | 13,34 | 10,97    | 15,17 | 11,63    | 16,08 | 11,70      | 16,17 | 11,77    | 16,27 | 12,06    | 16,67 |
| 533508301112415                                                           | ANCLORIC (VITAMEDIC)                                         | 5 MG + 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                   | 10,23   | 14,14 | 11,63    | 16,08 | 12,33    | 17,05 | 12,40      | 17,14 | 12,48    | 17,25 | 12,79    | 17,68 |
| Princípio Ativo: HIDROCLOROTIAZIDA;CLORIDRATO DE BENAZEPRIL               |                                                              |                                                           |         |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 526527102119310                                                           | LOTENSIN H (NOVARTIS)                                        | 5 MG + 6,25 MG COM REV CT BL AL / AL X 30                 | 30,59   | 42,29 | 34,76    | 48,05 | 36,85    | 50,94 | 37,07      | 51,25 | 37,30    | 51,57 | 38,23    | 52,85 |
| 526527101112312                                                           | LOTENSIN H (NOVARTIS)                                        | 10 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL / AL X 30                | 48,32   | 66,80 | 54,91    | 75,91 | 58,22    | 80,49 | 58,57      | 80,97 | 58,93    | 81,47 | 60,40    | 83,50 |
| Princípio Ativo: HIDROCLOROTIAZIDA;CLORIDRATO DE PROPRANOLOL              |                                                              |                                                           |         |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 531603904116417                                                           | TENADREN (EMS SIGMA)                                         | 40 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                | 6,06    | 8,38  | 6,89     | 9,53  | 7,30     | 10,09 | 7,35       | 10,16 | 7,39     | 10,22 | 7,57     | 10,47 |
| 531603901117412                                                           | TENADREN (EMS SIGMA)                                         | 40 MG + 25 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15                | 6,25    | 8,64  | 7,10     | 9,82  | 7,53     | 10,41 | 7,57       | 10,47 | 7,62     | 10,53 | 7,81     | 10,80 |
| 531603903111411                                                           | TENADREN (EMS SIGMA)                                         | 80 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                | 10,41   | 14,39 | 11,83    | 16,35 | 12,55    | 17,35 | 12,62      | 17,45 | 12,70    | 17,56 | 13,02    | 18,00 |
| 531603902113410                                                           | TENADREN (EMS SIGMA)                                         | 80 MG + 25 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15                | 11,02   | 15,23 | 12,52    | 17,31 | 13,28    | 18,36 | 13,36      | 18,47 | 13,44    | 18,58 | 13,78    | 19,05 |
| Princípio Ativo: HIDROCLOROTIAZIDA;ESPIRONOLACTONA                        |                                                              |                                                           |         |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 522234201110410                                                           | ALDAZIDA (PFIZER)                                            | 50 MG + 50 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15                | 24,19   | 33,44 | 27,49    | 38,00 | 29,14    | 40,28 | 29,32      | 40,53 | 29,50    | 40,78 | 30,24    | 41,81 |
| Princípio Ativo: HIDROCLOROTIAZIDA;HEMIFUMARATO DE BISOPROLOL             |                                                              |                                                           |         |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 538600303119113                                                           | FUMARATO DE BISOPROLOL+ HIDROCLOROTIAZIDA (UNICHEM)          | 5,0 MG +6,25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30            | 31,55   | 43,62 | 35,86    | 49,57 | 38,02    | 52,56 | 38,25      | 52,88 | 38,48    | 53,20 | 39,44    | 54,52 |
| 538600302112115                                                           | FUMARATO DE BISOPROLOL+ HIDROCLOROTIAZIDA (UNICHEM)          | 2,5 MG +6,25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30            | 24,26   | 33,54 | 27,57    | 38,11 | 29,23    | 40,41 | 29,41      | 40,66 | 29,59    | 40,91 | 30,33    | 41,93 |
| Princípio Ativo: HIDROCORTISONA;CIPROFLOXACINO                            |                                                              |                                                           |         |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 509003601175419                                                           | OTOCIRIAX (FARMOQUÍMICA)                                     | 2,0 MG + 10 MG/ML SUS OTO CT FR OPC GOT X 5 ML            | 20,75   | 28,69 | 23,58    | 32,60 | 25,01    | 34,57 | 25,16      | 34,78 | 25,31    | 34,99 | 25,94    | 35,86 |
| Princípio Ativo: HIDROCORTISONA;CLIOQUINOL                                |                                                              |                                                           |         |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 538815601165416                                                           | HIDROCORTE (LEGRAND PHARMA)                                  | 30 MG/G + 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G               | 21,21   | 28,45 | 24,51    | 32,74 | 26,21    | 34,94 | 26,39      | 35,17 | 26,58    | 35,41 | 27,35    | 36,40 |
| Princípio Ativo: HIDROCORTISONA;CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO MONOIDRATADO |                                                              |                                                           |         |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 500900901170319                                                           | CIPRO HC (NOVARTIS)                                          | 2,0 MG/ML + 10,0 MG/ML SUS OTO CT FR VD TRANS CGT X 10 ML | 38,33   | 52,99 | 43,55    | 60,21 | 46,18    | 63,84 | 46,46      | 64,23 | 46,74    | 64,62 | 47,91    | 66,23 |
| Princípio Ativo: HIDROCORTISONA;CLORIDRATO DE OXITETRACICLINA             |                                                              |                                                           |         |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 522203501163412                                                           | TERRA-CORTRIL (PFIZER)                                       | 30 MG/G + 10 MG/G POM TOP CT BG AL X 15 G                 | 11,75   | 15,76 | 13,58    | 18,14 | 14,53    | 19,37 | 14,63      | 19,50 | 14,73    | 19,62 | 15,16    | 20,18 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                                                        | Medicamento (Laboratório)                                        | Apresentação                                                                                        | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|--------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                                              |                                                                  |                                                                                                     | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO;CARBONATO DE MAGNÉSIO |                                                                  |                                                                                                     |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 533006501131415                                              | GAVIZ (UNIÃO QUÍMICA)                                            | 40 MG/ML + 40 MG/ML SUS OR CT FR VD INC X 240 ML(HORTELA)                                           | 16,02   | 21,49  | 18,51    | 24,73  | 19,79    | 26,38  | 19,93      | 26,56  | 20,07    | 26,74  | 20,65    | 27,49  |
| 533006502138413                                              | GAVIZ (UNIÃO QUÍMICA)                                            | 40 MG/ML + 40 MG/ML SUS OR CT FR VD INC X 240 ML(MORANGO)                                           | 16,02   | 21,49  | 18,51    | 24,73  | 19,79    | 26,38  | 19,93      | 26,56  | 20,07    | 26,74  | 20,65    | 27,49  |
| Princípio Ativo: HIDRÓXIDO DE MAGNÉSIO;HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO |                                                                  |                                                                                                     |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 540415080009107                                              | KOLLANGEL FF (NATULAB)                                           | 178 + 185 MG PO EFEV 50 ENV AL PE X 5G (SABOR LARANJA) (EMB MULT)                                   | 45,56   | 61,12  | 52,65    | 70,33  | 56,30    | 75,04  | 56,69      | 75,55  | 57,09    | 76,06  | 58,74    | 78,18  |
| 540415080009207                                              | KOLLANGEL FF (NATULAB)                                           | 178 + 185 MG PO EFEV 50 ENV AL PE X 5G (SABOR ABACAXI) (EMB MULT)                                   | 45,56   | 61,12  | 52,65    | 70,33  | 56,30    | 75,04  | 56,69      | 75,55  | 57,09    | 76,06  | 58,74    | 78,18  |
| 505509701119412                                              | STONGEL VS (CAZI QUÍMICA)                                        | 200MG + 200MG PAS CX X 50 (*)                                                                       | 16,13   |        | 18,64    |        | 19,93    |        | 20,07      |        | 20,21    |        | 20,80    |        |
| 505509601114419                                              | STONGEL (CAZI QUÍMICA)                                           | 400 MG + 400 MG COMP MAST CT ENV KRAFT X 20                                                         | 6,06    | 8,13   | 7,00     | 9,35   | 7,48     | 9,97   | 7,54       | 10,05  | 7,59     | 10,11  | 7,81     | 10,40  |
| 506304203115417                                              | GASTROMAX (CIFARMA)                                              | 300 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 200 (EMB HOSP) (*)                                                 | 35,11   |        | 40,58    |        | 43,39    |        | 43,69      |        | 44,00    |        | 45,27    |        |
| Princípio Ativo: HIDROXOCOBALAMINA;DIPIRONA                  |                                                                  |                                                                                                     |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 508006002150418                                              | DEXALGEN (EUROFARMA)                                             | 5 MG/ML SOL INJ CX AMP VD AMB X 1 ML + 1,5 MG/ML + 500 MG/ML SOL INJ AMP VD AMB X 1 ML              | 8,16    | 10,95  | 9,42     | 12,58  | 10,08    | 13,44  | 10,15      | 13,53  | 10,22    | 13,62  | 10,52    | 14,00  |
| 508006001154411                                              | DEXALGEN (EUROFARMA)                                             | 5 MG/ML SOL INJ CX 3 AMP VD AMB X 1 ML +1,5 MG/ML +500MG/ML SOL INJ 3 AMP VD AMB X 1 ML             | 25,56   | 34,29  | 29,54    | 39,46  | 31,59    | 42,11  | 31,81      | 42,39  | 32,03    | 42,67  | 32,96    | 43,87  |
| Princípio Ativo: HIPROMELOSE;DEXTRANA                        |                                                                  |                                                                                                     |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 500902101171317                                              | LACRIMA PLUS (NOVARTIS)                                          | 1,0 MG/ML + 3,0 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS TRANS GOT X 15 ML                                          | 11,83   | 15,87  | 13,67    | 18,26  | 14,61    | 19,47  | 14,72      | 19,62  | 14,82    | 19,74  | 15,25    | 20,30  |
| 523400401178411                                              | LACRIBELL (LATINOFARMA)                                          | 0,001 G + 0,003 G SOL OFT CT FR PLAS TRANS GOT X 15 ML                                              | 9,98    | 13,39  | 11,53    | 15,40  | 12,33    | 16,43  | 12,41      | 16,54  | 12,50    | 16,65  | 12,86    | 17,12  |
| Princípio Ativo: IMPENÉM MONOIDRATADO;CILASTATINA SÓDICA     |                                                                  |                                                                                                     |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 513416020027206                                              | IMPENÉM MONOIDRATADO + CILASTATINA SÓDICA (INSTITUTO BIOQUÍMICO) | 500 MG + 500 MG PO INJ IV CX 25 FA VD TRANS (*)                                                     | 1740,08 |        | 1.977,36 |        | 2.096,48 |        | 2.109,19   |        | 2.122,05 |        | 2.175,10 |        |
| 529614040000204                                              | PENEXIL (HALLER)                                                 | 500 MG + 500 MG PO INJ CT FA VD INC X 120 ML (*)                                                    | 70      |        | 79,54    |        | 84,33    |        | 84,84      |        | 85,36    |        | 87,49    |        |
| 529614040000104                                              | PENEXIL (HALLER)                                                 | 500 MG + 500 MG PO INJ CT FA AMP VD INC + AMP DIL X 2 ML (*)                                        | 70      |        | 79,54    |        | 84,33    |        | 84,84      |        | 85,36    |        | 87,49    |        |
| 529914902156113                                              | IMPENEM + CILASTATINA SÓDICA (RANBAXY)                           | 500 MG + 500 MG PÓ P/ SOL INJ IV CT25 FA VD INC (SIST FEC) X 22 ML (EMB HOSP) (*)                   | 1501,33 |        | 1.706,06 |        | 1.808,83 |        | 1.819,79   |        | 1.830,89 |        | 1.876,66 |        |
| 529914901151118                                              | IMPENEM + CILASTATINA SÓDICA (RANBAXY)                           | 500 MG + 500 MG PÓ P/ SOL INJ IV CT FA VD INC (SIST FEC) X 22 ML (EMB HOSP) (*)                     | 60,06   |        | 68,25    |        | 72,36    |        | 72,80      |        | 73,24    |        | 75,07    |        |
| 513403404154416                                              | TIEPEM (INSTITUTO BIOQUÍMICO)                                    | 500 MG + 500 MG PO INJ IV CT 10 FA VD INC (*)                                                       | 1001,15 |        | 1.137,67 |        | 1.206,20 |        | 1.213,51   |        | 1.220,91 |        | 1.251,43 |        |
| 533023501152412                                              | IMICIL (UNIÃO QUÍMICA)                                           | 500 MG + 500 MG PO INJ IV CT FA VD AMB                                                              | 99,2    | 137,14 | 112,72   | 155,83 | 119,51   | 165,22 | 120,24     | 166,22 | 120,97   | 167,23 | 123,99   | 171,41 |
| 505609707151111                                              | IMPENÉM MONOIDRATADO + CILASTATINA SÓDICA (ASPEN PHARMA)         | 500 MG + 500 MG PÓ SOL INJ IV CT 5 FA VD INC (*)                                                    | 346,34  |        | 393,56   |        | 417,27   |        | 419,80     |        | 422,36   |        | 432,92   |        |
| 505609709154116                                              | IMPENÉM MONOIDRATADO + CILASTATINA SÓDICA (ASPEN PHARMA)         | 500 MG + 500 MG PÓ SOL INJ IV CT 50 FA VD INC (*)                                                   | 3463,33 |        | 3.935,60 |        | 4.172,68 |        | 4.197,97   |        | 4.223,57 |        | 4.329,16 |        |
| 505609801158416                                              | IMISTAT 500 (ASPEN PHARMA)                                       | 500 MG + 500 MG PÓ SOL INJ IV CT 50 FA VD INC + 50 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 100 ML + CONECTOR (*) | 4060,56 |        | 4.614,27 |        | 4.892,24 |        | 4.921,89   |        | 4.951,90 |        | 5.075,70 |        |
| 505609809159411                                              | IMISTAT 500 (ASPEN PHARMA)                                       | 500 MG + 500 MG PÓ SOL INJ IV CT 1 FA VD INC (*)                                                    | 81,21   |        | 92,29    |        | 97,85    |        | 98,44      |        | 99,04    |        | 101,52   |        |
| 505609806151411                                              | IMISTAT 500 (ASPEN PHARMA)                                       | 500 MG + 500 MG PÓ SOL INJ IV CT 50 FA VD INC (*)                                                   | 4060,56 |        | 4.614,27 |        | 4.892,24 |        | 4.921,89   |        | 4.951,90 |        | 5.075,70 |        |
| 505609810157419                                              | IMISTAT 500 (ASPEN PHARMA)                                       | 500 MG + 500 MG PÓ SOL INJ IV CT 10 FA VD INC (*)                                                   | 812,1   |        | 922,84   |        | 978,44   |        | 984,37     |        | 990,37   |        | 1.015,13 |        |
| 505609808152413                                              | IMISTAT 500 (ASPEN PHARMA)                                       | 500 MG + 500 MG PÓ SOL INJ IV CT 5 FA VD INC (*)                                                    | 406,06  |        | 461,44   |        | 489,23   |        | 492,20     |        | 495,20   |        | 507,58   |        |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                                                         | Medicamento (Laboratório)                                | Apresentação                                                                                        | ICMS 0% |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 17,5% |          | ICMS 18% |          | ICMS 20% |          |
|---------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|----------|----------|----------|----------|----------|------------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                                                               |                                                          |                                                                                                     | PF      | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF         | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| Princípio Ativo: IMPENÉM MONOIDRATADO;CILASTATINA SÓDICA      |                                                          |                                                                                                     |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 505609802154414                                               | IMISTAT 500 (ASPEN PHARMA)                               | 500 MG + 500 MG PÓ SOL INJ IV CT 25 FA VD INC + 25 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 100 ML + CONECTOR (*) | 2030,26 |          | 2.307,12 |          | 2.446,10 |          | 2.460,92   |          | 2.475,93 |          | 2.537,83 |          |
| 505609805153419                                               | IMISTAT 500 (ASPEN PHARMA)                               | 500 MG + 500 MG PÓ SOL INJ IV CT 1 FA VD INC + 1 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 100 ML + CONECTOR (*)   | 81,21   |          | 92,29    |          | 97,85    |          | 98,44      |          | 99,04    |          | 101,52   |          |
| 505609807156415                                               | IMISTAT 500 (ASPEN PHARMA)                               | 500 MG + 500 MG PÓ SOL INJ IV CT 25 FA VD INC (*)                                                   | 2030,26 |          | 2.307,12 |          | 2.446,10 |          | 2.460,92   |          | 2.475,93 |          | 2.537,83 |          |
| 505609706155111                                               | IMPENÉM MONOIDRATADO + CILASTATINA SÓDICA (ASPEN PHARMA) | 500 MG + 500 MG PÓ SOL INJ IV CT 25 FA VD INC + 25 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 100 ML + CONECTOR (*) | 1731,66 |          | 1.967,79 |          | 2.086,34 |          | 2.098,98   |          | 2.111,78 |          | 2.164,57 |          |
| 505609804157410                                               | IMISTAT 500 (ASPEN PHARMA)                               | 500 MG + 500 MG PÓ SOL INJ IV CT 5 FA VD INC + 5 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 100 ML + CONECTOR (*)   | 406,06  |          | 461,44   |          | 489,23   |          | 492,20     |          | 495,20   |          | 507,58   |          |
| 505609803150412                                               | IMISTAT 500 (ASPEN PHARMA)                               | 500 MG + 500 MG PÓ SOL INJ IV CT 10 FA VD INC + 10 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 100 ML + CONECTOR (*) | 812,1   |          | 922,84   |          | 978,44   |          | 984,37     |          | 990,37   |          | 1.015,13 |          |
| 505609705159113                                               | IMPENÉM MONOIDRATADO + CILASTATINA SÓDICA (ASPEN PHARMA) | 500 MG + 500 MG PÓ SOL INJ IV CT 25 FA VD INC (*)                                                   | 1731,66 |          | 1.967,79 |          | 2.086,34 |          | 2.098,98   |          | 2.111,78 |          | 2.164,57 |          |
| 505609710152113                                               | IMPENÉM MONOIDRATADO + CILASTATINA SÓDICA (ASPEN PHARMA) | 500 MG + 500 MG PÓ SOL INJ IV CT 50 FA VD INC + 50 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 100 ML + CONECTOR (*) | 3463,33 |          | 3.935,60 |          | 4.172,68 |          | 4.197,97   |          | 4.223,57 |          | 4.329,16 |          |
| 505609708158118                                               | IMPENÉM MONOIDRATADO + CILASTATINA SÓDICA (ASPEN PHARMA) | 500 MG + 500 MG PÓ SOL INJ IV CT 5 FA VD INC + 5 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 100 ML + CONECTOR (*)   | 346,34  |          | 393,56   |          | 417,27   |          | 419,80     |          | 422,36   |          | 432,92   |          |
| 505609703156117                                               | IMPENÉM MONOIDRATADO + CILASTATINA SÓDICA (ASPEN PHARMA) | 500 MG + 500 MG PÓ SOL INJ IV CT 10 FA VD INC (*)                                                   | 692,66  |          | 787,12   |          | 834,53   |          | 839,59     |          | 844,71   |          | 865,83   |          |
| 505609702151111                                               | IMPENÉM MONOIDRATADO + CILASTATINA SÓDICA (ASPEN PHARMA) | 500 MG + 500 MG PÓ SOL INJ IV CT 1 FA VD INC + 1 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 100 ML + CONECTOR (*)   | 69,26   |          | 78,70    |          | 83,44    |          | 83,95      |          | 84,46    |          | 86,57    |          |
| 505609701153110                                               | IMPENÉM MONOIDRATADO + CILASTATINA SÓDICA (ASPEN PHARMA) | 500 MG + 500 MG PÓ SOL INJ IV CT 1 FA VD INC (*)                                                    | 69,26   |          | 78,70    |          | 83,44    |          | 83,95      |          | 84,46    |          | 86,57    |          |
| 505609704152115                                               | IMPENÉM MONOIDRATADO + CILASTATINA SÓDICA (ASPEN PHARMA) | 500 MG + 500 MG PÓ SOL INJ IV CT 10 FA VD INC + 10 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 100 ML + CONECTOR (*) | 692,66  |          | 787,12   |          | 834,53   |          | 839,59     |          | 844,71   |          | 865,83   |          |
| Princípio Ativo: IMPENÉM;CILASTATINA SÓDICA                   |                                                          |                                                                                                     |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 526305602158117                                               | IMPENEM + CILASTATINA SÓDICA (NOVAFARMA)                 | 500MG + 500MG PÓ SOL INJ CX 10 FA VD INC X 20ML (EMB HOSP) (*)                                      | 666,37  |          | 757,24   |          | 802,86   |          | 807,72     |          | 812,65   |          | 832,97   |          |
| 526305601151119                                               | IMPENEM + CILASTATINA SÓDICA (NOVAFARMA)                 | 500MG + 500MG PÓ SOL INJ CX 10 FA VD INC X 20ML + BOLS PLAS INC SIST FECH X 100 ML (EMB HOSP) (*)   | 626,59  |          | 712,03   |          | 754,92   |          | 759,50     |          | 764,13   |          | 783,23   |          |
| 525502206151317                                               | TIENAM (MERCK SHARP & DOHME)                             | 500 MG + 500 MG PO INJ IV CT 25 FA VD INC                                                           | 2677,05 | 3.700,86 | 3.042,10 | 4.205,52 | 3.225,36 | 4.458,87 | 3.244,90   | 4.485,88 | 3.264,69 | 4.513,24 | 3.346,31 | 4.626,08 |
| 525502205153316                                               | TIENAM (MERCK SHARP & DOHME)                             | 500 MG + 500 MG PO INJ IV CT 1 FA VD INC                                                            | 107,08  | 148,03   | 121,68   | 168,22   | 129,01   | 178,35   | 129,79     | 179,43   | 130,58   | 180,52   | 133,84   | 185,03   |
| 501301104158116                                               | IMPENEM + CILASTATINA SÓDICA (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL)    | 500 MG + 500 MG PÓ INJ CX 10 FR VD INC X 20 ML + 10 BOLS FLEXÍVEL X 100 ML (*)                      | 696,14  |          | 791,07   |          | 838,72   |          | 843,80     |          | 848,95   |          | 870,17   |          |
| 501301103151118                                               | IMPENEM + CILASTATINA SÓDICA (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL)    | 500 MG + 500 MG PÓ INJ CX 10 FR VD INC X 20 ML (*)                                                  | 696,14  |          | 791,07   |          | 838,72   |          | 843,80     |          | 848,95   |          | 870,17   |          |
| 501301102155111                                               | IMPENEM + CILASTATINA SÓDICA (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL)    | 500 MG + 500 MG PÓ INJ CT FR VD INC X 20 ML + BOLS FLEXÍVEL X 100 ML (*)                            | 69,59   |          | 79,07    |          | 83,84    |          | 84,35      |          | 84,86    |          | 86,98    |          |
| Princípio Ativo: IMIPRAMINA;CLORIDRATO DE IMIPRAMINA          |                                                          |                                                                                                     |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 520708201111419                                               | DEPRAMINA (TEUTO)                                        | 25 MG COM REV CT BL AL PLAST INC X 20 (*)                                                           | 3,3     |          | 3,75     |          | 3,97     |          | 4,00       |          | 4,02     |          | 4,12     |          |
| Princípio Ativo: IMUNOGLOBULINA G;IMUNOGLOBULINA ANTITIMÓCITO |                                                          |                                                                                                     |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 524000202151319                                               | THYMOGLOBULINE (GENZYME)                                 | 25 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC                                                                      | 406,14  | 561,46   | 461,52   | 638,02   | 489,32   | 676,46   | 492,29     | 680,56   | 495,29   | 684,71   | 507,67   | 701,82   |
| Princípio Ativo: IMUNOGLOBULINA HUMANA;IMUNOGLOBULINA G       |                                                          |                                                                                                     |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 535300201154313                                               | OCTAGAM (OCTAPHARMA)                                     | 1 G SOL INJ CT FA VD INC X 20 ML (*)                                                                | 198,06  |          | 225,07   |          | 238,63   |          | 240,08     |          | 241,54   |          | 247,58   |          |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                                                              | Medicamento (Laboratório)                                        | Apresentação                                                                | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|--------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                                                    |                                                                  |                                                                             | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: IMUNOGLOBULINA HUMANA;IMUNOGLOBULINA G            |                                                                  |                                                                             |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 535300204153415                                                    | OCTAGAM (OCTAPHARMA)                                             | 10 G SOL INJ CT FA VD INC X 200ML (*)                                       | 2174,8  |        | 2.471,36 |        | 2.620,24 |        | 2.636,12   |        | 2.652,19 |        | 2.718,49 |        |
| 535300202150311                                                    | OCTAGAM (OCTAPHARMA)                                             | 2,5 G SOL INJ CT FA VD INC X 50ML (*)                                       | 495,19  |        | 562,72   |        | 596,61   |        | 600,23     |        | 603,89   |        | 618,99   |        |
| 535300203157311                                                    | OCTAGAM (OCTAPHARMA)                                             | 5 G SOL INJ CT FA VD INC X 100ML (*)                                        | 990,4   |        | 1.125,45 |        | 1.193,25 |        | 1.200,48   |        | 1.207,80 |        | 1.238,00 |        |
| Princípio Ativo: IOXITALAMATO DE SÓDIO;IOXITALAMATO DE MEGLUMINA   |                                                                  |                                                                             |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 511000903156413                                                    | TELEBRIX CORONAR (GUERBET)                                       | 640,38 MG/ML + 93,24 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 50 ML (USO PROF) (*)      | 44,58   |        | 50,65    |        | 53,71    |        | 54,03      |        | 54,36    |        | 55,72    |        |
| 511000904152411                                                    | TELEBRIX CORONAR (GUERBET)                                       | 640,38 MG/ML + 93,24 MG/ML SOL INJ CX 25 FA VD INC X 50 ML (*)              | 1114,59 |        | 1.266,58 |        | 1.342,88 |        | 1.351,02   |        | 1.359,26 |        | 1.393,24 |        |
| 511000902151418                                                    | TELEBRIX CORONAR (GUERBET)                                       | 640,38 MG/ML + 93,24 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 100 ML + SUP+ EQP (*)     | 89,21   |        | 101,37   |        | 107,48   |        | 108,13     |        | 108,79   |        | 111,51   |        |
| 511000901153417                                                    | TELEBRIX CORONAR (GUERBET)                                       | 640,38 MG/ML + 93,24 MG/ML SOL INJ CX 10 FA VD INC X 100 ML + SUP + EQP (*) | 892,16  |        | 1.013,82 |        | 1.074,89 |        | 1.081,41   |        | 1.088,00 |        | 1.115,20 |        |
| Princípio Ativo: IRBESARTANA;HIDROCLOROTIAZIDA                     |                                                                  |                                                                             |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 502817606112310                                                    | APROZIDE (SANOFI-AVENTIS)                                        | 300 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14                             | 41,08   | 56,79  | 46,68    | 64,53  | 49,50    | 68,43  | 49,80      | 68,85  | 50,10    | 69,26  | 51,35    | 70,99  |
| 502817603113316                                                    | APROZIDE (SANOFI-AVENTIS)                                        | 150 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14                             | 41,08   | 56,79  | 46,68    | 64,53  | 49,50    | 68,43  | 49,80      | 68,85  | 50,10    | 69,26  | 51,35    | 70,99  |
| 502817607119319                                                    | APROZIDE (SANOFI-AVENTIS)                                        | 150 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 15                             | 42,01   | 58,08  | 47,74    | 66,00  | 50,61    | 69,97  | 50,92      | 70,39  | 51,23    | 70,82  | 52,51    | 72,59  |
| 502817609111315                                                    | APROZIDE (SANOFI-AVENTIS)                                        | 300 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 15                             | 42,01   | 58,08  | 47,74    | 66,00  | 50,61    | 69,97  | 50,92      | 70,39  | 51,23    | 70,82  | 52,51    | 72,59  |
| 502817604111317                                                    | APROZIDE (SANOFI-AVENTIS)                                        | 300 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28                             | 74,74   | 103,32 | 84,94    | 117,42 | 90,05    | 124,49 | 90,60      | 125,25 | 91,15    | 126,01 | 93,43    | 129,16 |
| 502817605116312                                                    | APROZIDE (SANOFI-AVENTIS)                                        | 150 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28                             | 74,74   | 103,32 | 84,94    | 117,42 | 90,05    | 124,49 | 90,60      | 125,25 | 91,15    | 126,01 | 93,43    | 129,16 |
| 502817610111315                                                    | APROZIDE (SANOFI-AVENTIS)                                        | 300 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                             | 83,99   | 116,11 | 95,45    | 131,95 | 101,20   | 139,90 | 101,81     | 140,75 | 102,43   | 141,60 | 104,99   | 145,14 |
| 502817608115317                                                    | APROZIDE (SANOFI-AVENTIS)                                        | 150 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                             | 83,99   | 116,11 | 95,45    | 131,95 | 101,20   | 139,90 | 101,81     | 140,75 | 102,43   | 141,60 | 104,99   | 145,14 |
| 543815060003006                                                    | IRBESARTANA+HIDROCLOROTIAZIDA (ALTHAIA)                          | 150 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 7                                  | 12,74   | 17,61  | 14,48    | 20,02  | 15,35    | 21,22  | 15,45      | 21,36  | 15,54    | 21,48  | 15,93    | 22,02  |
| 543815060003106                                                    | IRBESARTANA+HIDROCLOROTIAZIDA (ALTHAIA)                          | 150 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 15                                 | 27,31   | 37,75  | 31,03    | 42,90  | 32,90    | 45,48  | 33,10      | 45,76  | 33,30    | 46,04  | 34,13    | 47,18  |
| 543815060003206                                                    | IRBESARTANA+HIDROCLOROTIAZIDA (ALTHAIA)                          | 150 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                 | 54,6    | 75,48  | 62,04    | 85,77  | 65,78    | 90,94  | 66,18      | 91,49  | 66,58    | 92,04  | 68,24    | 94,34  |
| 543815060003306                                                    | IRBESARTANA+HIDROCLOROTIAZIDA (ALTHAIA)                          | 150 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60                                 | 109,21  | 150,98 | 124,10   | 171,56 | 131,58   | 181,90 | 132,37     | 182,99 | 133,18   | 184,11 | 136,51   | 188,72 |
| 543515120002017                                                    | BART H (MOMENTA)                                                 | 150 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                 | 54,6    | 75,48  | 62,05    | 85,78  | 65,79    | 90,95  | 66,19      | 91,50  | 66,59    | 92,06  | 68,25    | 94,35  |
| 502817611116310                                                    | APROZIDE (SANOFI-AVENTIS)                                        | 300 MG + 25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 15                               | 42,01   | 58,08  | 47,74    | 66,00  | 50,61    | 69,97  | 50,92      | 70,39  | 51,23    | 70,82  | 52,51    | 72,59  |
| 502817612112319                                                    | APROZIDE (SANOFI-AVENTIS)                                        | 300 MG + 25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                               | 83,99   | 116,11 | 95,45    | 131,95 | 101,20   | 139,90 | 101,81     | 140,75 | 102,43   | 141,60 | 104,99   | 145,14 |
| 543815060003506                                                    | IRBESARTANA+HIDROCLOROTIAZIDA (ALTHAIA)                          | 300 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 15                                 | 27,31   | 37,75  | 31,03    | 42,90  | 32,90    | 45,48  | 33,10      | 45,76  | 33,30    | 46,04  | 34,13    | 47,18  |
| 543815060003406                                                    | IRBESARTANA+HIDROCLOROTIAZIDA (ALTHAIA)                          | 300 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 7                                  | 12,74   | 17,61  | 14,48    | 20,02  | 15,35    | 21,22  | 15,45      | 21,36  | 15,54    | 21,48  | 15,93    | 22,02  |
| 543815060003606                                                    | IRBESARTANA+HIDROCLOROTIAZIDA (ALTHAIA)                          | 300 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                 | 54,6    | 75,48  | 62,04    | 85,77  | 65,78    | 90,94  | 66,18      | 91,49  | 66,58    | 92,04  | 68,24    | 94,34  |
| 543815060003706                                                    | IRBESARTANA+HIDROCLOROTIAZIDA (ALTHAIA)                          | 300 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60                                 | 109,21  | 150,98 | 124,10   | 171,56 | 131,58   | 181,90 | 132,37     | 182,99 | 133,18   | 184,11 | 136,51   | 188,72 |
| 543515120002117                                                    | BART H (MOMENTA)                                                 | 300 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                 | 54,6    | 75,48  | 62,05    | 85,78  | 65,79    | 90,95  | 66,19      | 91,50  | 66,59    | 92,06  | 68,25    | 94,35  |
| Princípio Ativo: ISETIONATO DE HEXAMIDINA;CLORIDRATO DE TETRACAÍNA |                                                                  |                                                                             |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 521115070061506                                                    | ISETIONATO DE HEXAMIDINA+CLORIDRATO DE TETRACAÍNA (BIOSINTÉTICA) | 1 MG/ML + 0,5 MG/ML COLUT CT FR SPR VD TRANS X 30 ML                        | 10,85   | 14,55  | 12,53    | 16,74  | 13,40    | 17,86  | 13,50      | 17,99  | 13,59    | 18,11  | 13,98    | 18,61  |
| 500515080060506                                                    | ISETIONATO DE HEXAMIDINA + CLORIDRATO DE TETRACAÍNA (ACHÉ)       | 1 MG/ML + 0,5 MG/ML COLUT CT FR SPR VD TRANS X 30 ML                        | 10,85   | 14,55  | 12,53    | 16,74  | 13,40    | 17,86  | 13,50      | 17,99  | 13,59    | 18,11  | 13,98    | 18,61  |
| 521115070061406                                                    | ISETIONATO DE HEXAMIDINA+CLORIDRATO DE TETRACAÍNA (BIOSINTÉTICA) | 1 MG/ML + 0,5 MG/ML COLUT CT FR SPR VD TRANS X 50 ML                        | 18,08   | 24,25  | 20,90    | 27,92  | 22,35    | 29,79  | 22,50      | 29,98  | 22,66    | 30,19  | 23,32    | 31,04  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.



PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                                                              | Medicamento (Laboratório)                                  | Apresentação                                                                            | ICMS 0%  |           | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|--------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------|----------|-----------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                                                    |                                                            |                                                                                         | PF       | PMC       | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: ISETIONATO DE HEXAMIDINA;CLORIDRATO DE TETRACAÍNA |                                                            |                                                                                         |          |           |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 500515080060606                                                    | ISETIONATO DE HEXAMIDINA + CLORIDRATO DE TETRACAÍNA (ACHÉ) | 1 MG/ML + 0,5 MG/ML COLUT CT FR SPR VD TRANS X 50 ML                                    | 18,08    | 24,25     | 20,90    | 27,92  | 22,35    | 29,79  | 22,50      | 29,98  | 22,66    | 30,19  | 23,32    | 31,04  |
| Princípio Ativo: ISOTRETINOÍNA;ERITROMICINA                        |                                                            |                                                                                         |          |           |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 522601701162311                                                    | ISOTREXIN (STIEFEL)                                        | 0,5 MG/G + 20 MG/G GEL CT BG AL X 30 G                                                  | 48,82    | 65,49     | 56,42    | 75,36  | 60,33    | 80,42  | 60,75      | 80,96  | 61,18    | 81,51  | 62,95    | 83,79  |
| Princípio Ativo: LACTATO DE BIPERIDENO;CLORIDRATO DE BIPERIDENO    |                                                            |                                                                                         |          |           |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 506702302156412                                                    | CINETOL (CRISTÁLIA)                                        | 5 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 1 ML (*)                                             | 70,86    |           | 80,52    |        | 85,37    |        | 85,89      |        | 86,41    |        | 88,57    |        |
| Princípio Ativo: LACTOGLICONATO DE CÁLCIO;CARBONATO DE CÁLCIO      |                                                            |                                                                                         |          |           |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 526502303110412                                                    | CALCIUM SANDOZ FF (NOVARTIS)                               | 1750 MG + 2263 MG COM EFEV CT TB PLAS X 10                                              | 17,11    | 22,95     | 19,77    | 26,41  | 21,14    | 28,18  | 21,29      | 28,37  | 21,44    | 28,56  | 22,06    | 29,36  |
| 526502203116419                                                    | CALCIUM SANDOZ F (NOVARTIS)                                | 875 MG + 1132 MG COM EFEV CT TB PLAS X 10                                               | 10,6     | 14,22     | 12,25    | 16,36  | 13,10    | 17,46  | 13,19      | 17,58  | 13,28    | 17,69  | 13,66    | 18,18  |
| Princípio Ativo: LAMIVUDINA;FUMARATO DE TENOFOVIR DESOPROXILA      |                                                            |                                                                                         |          |           |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 544215020000005                                                    | DUPLIVIR (BLANVER)                                         | 300MG + 300MG COM REV CX 50 FR PLAS PC X 30                                             | 36518,34 | 48.988,05 |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 544215020000105                                                    | DUPLIVIR (BLANVER)                                         | 300MG + 300MG COM REV CT FR PLAS OPC X 30                                               | 730,37   | 979,77    |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| Princípio Ativo: LANOLINA ANIDRA;DEXPANTENOL                       |                                                            |                                                                                         |          |           |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 510413101168411                                                    | PANTODEX (GEOLAB)                                          | 50 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G                                                        | 10,43    | 13,99     | 12,05    | 16,10  | 12,89    | 17,18  | 12,98      | 17,30  | 13,07    | 17,41  | 13,45    | 17,90  |
| Princípio Ativo: LANSOPRAZOL;BROMOPRIDA                            |                                                            |                                                                                         |          |           |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 525007201114412                                                    | LANSOPRID (MEDLEY)                                         | 15 MG CAP GEL DURA MICROG DESINT GRAD + 10 MG CAP GEL DURA CT 2 BL AL PLAS INC X 7 + 21 | 57,29    | 76,85     | 66,20    | 88,43  | 70,79    | 94,36  | 71,29      | 95,00  | 71,79    | 95,65  | 73,87    | 98,32  |
| 525007202110410                                                    | LANSOPRID (MEDLEY)                                         | 30 MG CAP GEL DURA MICROG DESINT GRAD + 10 MG CAP GEL DURA CT 2 BL AL PLAS INC X 7 + 21 | 75,48    | 101,25    | 87,23    | 116,52 | 93,28    | 124,34 | 93,93      | 125,17 | 94,59    | 126,02 | 97,33    | 129,55 |
| Princípio Ativo: LANSOPRAZOL;DOMPERIDONA                           |                                                            |                                                                                         |          |           |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 525064101115319                                                    | LANSODOM 30 (MEDLEY)                                       | 30MG CAPS MICRO DESINTEG GRAD + 10MG COM CT C/ 2 BL X 7 + 21                            | 60,71    | 81,44     | 70,16    | 93,72  | 75,02    | 100,00 | 75,55      | 100,68 | 76,08    | 101,36 | 78,28    | 104,19 |
| 525064102111317                                                    | LANSODOM 30 (MEDLEY)                                       | 15MG CAPS MICRO DESINTEG GRAD + 10MG COM CT C/ 2 BL X 7 + 21                            | 35,86    | 48,10     | 41,44    | 55,35  | 44,32    | 59,08  | 44,63      | 59,47  | 44,94    | 59,87  | 46,24    | 61,55  |
| Princípio Ativo: LERCANIDIPINO;CLORIDRATO DE LERCANIDIPINO         |                                                            |                                                                                         |          |           |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 525013101118410                                                    | ZANIDIP (MEDLEY)                                           | 10 MG COM REV CT 2 STRIP AL X 10                                                        | 46,7     | 64,56     | 53,07    | 73,37  | 56,26    | 77,78  | 56,60      | 78,25  | 56,95    | 78,73  | 58,37    | 80,69  |
| 525013102114214                                                    | ZANIDIP (MEDLEY)                                           | 10 MG COM REV CT 3 STRIP AL X 10                                                        | 70,05    | 96,84     | 79,61    | 110,06 | 84,40    | 116,68 | 84,91      | 117,38 | 85,43    | 118,10 | 87,57    | 121,06 |
| Princípio Ativo: LEVODOPA;CARBIDOPA                                |                                                            |                                                                                         |          |           |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 520704501119412                                                    | CARBIDOL (TEUTO)                                           | 25 MG + 250 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                               | 35,35    | 48,87     | 40,17    | 55,53  | 42,59    | 58,88  | 42,85      | 59,24  | 43,11    | 59,60  | 44,19    | 61,09  |
| 525504701115318                                                    | SINEMET (MERCK SHARP & DOHME)                              | 25 MG + 250 MG COM CT 6 BL AL PLAS INC X 5                                              | 38,97    | 53,87     | 44,28    | 61,21  | 46,95    | 64,91  | 47,23      | 65,29  | 47,52    | 65,69  | 48,71    | 67,34  |
| 521103301113118                                                    | CARBIDOPA/LEVODOPA (BIOSINTÉTICA)                          | 25 MG + 250 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                               | 24,43    | 33,77     | 27,76    | 38,38  | 29,43    | 40,69  | 29,61      | 40,93  | 29,79    | 41,18  | 30,53    | 42,21  |
| 504616030036617                                                    | PARKLEN (BRAINFARMA)                                       | 25 MG + 250 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                               | 30,35    | 41,96     | 34,49    | 47,68  | 36,56    | 50,54  | 36,79      | 50,86  | 37,01    | 51,16  | 37,94    | 52,45  |
| 520715080095203                                                    | CARBIDOL (TEUTO)                                           | 25 MG + 250 MG COM CT BL AL PLAS TRANS PVDC X 30                                        | 35,35    | 48,87     | 40,17    | 55,53  | 42,59    | 58,88  | 42,85      | 59,24  | 43,11    | 59,60  | 44,19    | 61,09  |
| 520715080095303                                                    | CARBIDOL (TEUTO)                                           | 25 MG + 250 MG COM CT BL AL PLAS TRANS PVDC X 50 (EMB HOSP) (*)                         | 58,9     |           | 66,93    |        | 70,96    |        | 71,39      |        | 71,83    |        | 73,63    |        |
| 525500801115414                                                    | CRONOMET (MERCK SHARP & DOHME)                             | 50 MG+200 MG COM CT STR X 20                                                            | 38,93    | 53,82     | 44,24    | 61,16  | 46,91    | 64,85  | 47,19      | 65,24  | 47,48    | 65,64  | 48,67    | 67,28  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                                                                    | Medicamento (Laboratório)        | Apresentação                                                                                                              | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|--------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                                                          |                                  |                                                                                                                           | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: LEVODOPA;CLORIDRATO DE BENSERAZIDA                      |                                  |                                                                                                                           |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 529204101115311                                                          | PROLOPA (ROCHE)                  | 100 MG + 25 MG COM DISP CT FR VD AMB X 30                                                                                 | 38,58   | 53,33  | 43,84    | 60,61  | 46,48    | 64,26  | 46,76      | 64,64  | 47,05    | 65,04  | 48,23    | 66,68  |
| 529204103118316                                                          | PROLOPA (ROCHE)                  | 100 MG + 25 MG CAP GELAT DURA LIB PROL CT FR VD AMB X 30                                                                  | 38,58   | 53,33  | 43,84    | 60,61  | 46,48    | 64,26  | 46,76      | 64,64  | 47,05    | 65,04  | 48,23    | 66,68  |
| 529204102111318                                                          | PROLOPA (ROCHE)                  | 200 MG + 50 MG COM CT FR VD AMB X 30                                                                                      | 51,98   | 71,86  | 59,07    | 81,66  | 62,63    | 86,58  | 63,01      | 87,11  | 63,39    | 87,63  | 64,97    | 89,82  |
| Princípio Ativo: LEVOFLOXACINO HEMIDRATADO ;LEVOFLOXACINO HEMI-HIDRATADO |                                  |                                                                                                                           |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 511511703111413                                                          | LEVOBIOT (SANDOZ)                | 250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 7                                                                                      | 22,55   | 31,17  | 25,62    | 35,42  | 27,17    | 37,56  | 27,33      | 37,78  | 27,50    | 38,02  | 28,19    | 38,97  |
| 511511704116419                                                          | LEVOBIOT (SANDOZ)                | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 3                                                                                      | 19,31   | 26,69  | 21,94    | 30,33  | 23,27    | 32,17  | 23,41      | 32,36  | 23,55    | 32,56  | 24,14    | 33,37  |
| 511511702113412                                                          | LEVOBIOT (SANDOZ)                | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                                                                                     | 39,71   | 54,90  | 45,13    | 62,39  | 47,85    | 66,15  | 48,14      | 66,55  | 48,43    | 66,95  | 49,64    | 68,62  |
| Princípio Ativo: LEVOMENTOL;CÂNFORA                                      |                                  |                                                                                                                           |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 528700301171411                                                          | INALADOR VICK (PROCTER & GAMBLE) | 415 MG/G - 415 MG/G, INALANTE, TB, 0,5G.                                                                                  | 6,55    | 8,79   | 7,57     | 10,11  | 8,10     | 10,80  | 8,15       | 10,86  | 8,21     | 10,94  | 8,45     | 11,25  |
| Princípio Ativo: LEVONORGESTREL;ETINILESTRADIOL                          |                                  |                                                                                                                           |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 540515060004203                                                          | CICLOFEMME (MABRA)               | 0,15 MG + 0,03 MG DRG CT BL CALEND AL PLAS INC X 63                                                                       | 14,01   | 19,37  | 15,92    | 22,01  | 16,87    | 23,32  | 16,98      | 23,47  | 17,08    | 23,61  | 17,51    | 24,21  |
| 504109401111415                                                          | LEVEL (BIOLAB SANUS)             | 100 MCG + 20 MCG COM REV CT BL AL PLAS INC X 21                                                                           | 11,34   | 15,68  | 12,89    | 17,82  | 13,66    | 18,88  | 13,75      | 19,01  | 13,83    | 19,12  | 14,18    | 19,60  |
| 504109402116313                                                          | LEVEL (BIOLAB SANUS)             | 100 MCG + 20 MCG COM REV CT BL AL PLAS INC X 63                                                                           | 34,03   | 47,04  | 38,67    | 53,46  | 41,00    | 56,68  | 41,25      | 57,03  | 41,50    | 57,37  | 42,54    | 58,81  |
| 530904201116318                                                          | TRIQUILAR (SCHERING DO BRASIL)   | 0,05 MG + 0,03 MG (DRAGEA A) + 0,075 MG + 0,04 MG(DRAGEA B) + 0,125 MG + 0,03 MG (DRAGEA C) CT BL AL PLAS INC CALEND X 21 | 5,33    | 7,37   | 6,06     | 8,38   | 6,42     | 8,88   | 6,46       | 8,93   | 6,50     | 8,99   | 6,66     | 9,21   |
| 507718901117416                                                          | NOCICLIN (EMS S/A)               | 0,15 MG + 0,03 MG COM CT BL AL PLAS INC X 21                                                                              | 6,15    | 8,50   | 6,99     | 9,66   | 7,41     | 10,24  | 7,45       | 10,30  | 7,50     | 10,37  | 7,69     | 10,63  |
| 533008601117410                                                          | NORMANOR (UNIÃO QUÍMICA)         | 0,25 MG + 0,05 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 21                                                                            | 11,4    | 15,76  | 12,95    | 17,90  | 13,73    | 18,98  | 13,82      | 19,11  | 13,90    | 19,22  | 14,25    | 19,70  |
| 522703501111317                                                          | TRINORDIOL (WYETH)               | (0,05MG + 0,03MG) DRG MARROM + (0,075MG + 0,04MG) DRG BRANCA + (0,125MG + 0,03MG) DRG OCRE CT BL AL PLAS INC X 21         | 6,34    | 8,76   | 7,20     | 9,95   | 7,64     | 10,56  | 7,68       | 10,62  | 7,73     | 10,69  | 7,92     | 10,95  |
| 540500901113415                                                          | CICLOFEMME (MABRA)               | 0,15 MG + 0,03 MG DRG CT BL CALEND AL PLAS INC X 21                                                                       | 4,67    | 6,46   | 5,30     | 7,33   | 5,62     | 7,77   | 5,66       | 7,82   | 5,69     | 7,87   | 5,83     | 8,06   |
| 533002102119419                                                          | CICLO 21 (UNIÃO QUÍMICA)         | 0,15 MG + 0,03 MG COM CT BL AL PLAS INC X 21                                                                              | 4,16    | 5,75   | 4,72     | 6,53   | 5,01     | 6,93   | 5,04       | 6,97   | 5,07     | 7,01   | 5,20     | 7,19   |
| 519021901115414                                                          | CONCEPNOR (NEO QUÍMICA)          | 0,15 MG + 0,030 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 21                                                                             | 3,95    | 5,46   | 4,49     | 6,21   | 4,76     | 6,58   | 4,79       | 6,62   | 4,82     | 6,66   | 4,94     | 6,83   |
| 504103801116415                                                          | LOVELLE (BIOLAB SANUS)           | 0,25MG + 0,05MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 21                                                                            | 12,84   | 17,75  | 14,59    | 20,17  | 15,47    | 21,39  | 15,57      | 21,52  | 15,66    | 21,65  | 16,05    | 22,19  |
| 522702203117319                                                          | NORDETTE (WYETH)                 | 0,15 MG + 0,03 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 21                                                                              | 5,11    | 7,06   | 5,81     | 8,03   | 6,15     | 8,50   | 6,19       | 8,56   | 6,23     | 8,61   | 6,39     | 8,83   |
| 522702204113317                                                          | NORDETTE (WYETH)                 | 0,15 MG + 0,03 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 63                                                                              | 14,26   | 19,71  | 16,20    | 22,40  | 17,18    | 23,75  | 17,28      | 23,89  | 17,39    | 24,04  | 17,82    | 24,64  |
| 519021904114419                                                          | CONCEPNOR (NEO QUÍMICA)          | 0,15 MG + 0,030 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 63                                                                             | 11,86   | 16,40  | 13,47    | 18,62  | 14,29    | 19,76  | 14,37      | 19,87  | 14,46    | 19,99  | 14,82    | 20,49  |
| 522701301115312                                                          | EVANOR (WYETH)                   | 0,25 MG + 0,05 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 21                                                                            | 13,64   | 18,86  | 15,50    | 21,43  | 16,43    | 22,71  | 16,53      | 22,85  | 16,63    | 22,99  | 17,05    | 23,57  |
| 504103101114411                                                          | GESTRELAN (BIOLAB SANUS)         | 0,15 MG + 0,03 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 21                                                                            | 17,65   | 24,40  | 20,06    | 27,73  | 21,27    | 29,40  | 21,40      | 29,58  | 21,53    | 29,76  | 22,07    | 30,51  |
| 519021903118410                                                          | CONCEPNOR (NEO QUÍMICA)          | 0,15 MG + 0,030 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 525                                                                            | 98,86   | 136,67 | 112,34   | 155,30 | 119,11   | 164,66 | 119,83     | 165,66 | 120,56   | 166,67 | 123,57   | 170,83 |
| 540500902111416                                                          | CICLOFEMME (MABRA)               | 0,15 MG + 0,03 MG DRG CT BL CALEND AL PLAS INC X 1050 (EMB HOSP) (*)                                                      | 218,85  |        | 248,69   |        | 263,67   |        | 265,27     |        | 266,89   |        | 273,56   |        |
| 522701302111310                                                          | EVANOR (WYETH)                   | 0,25 MG + 0,05 MG COM CT BL AL PLAS INC X 21                                                                              | 4,87    | 6,73   | 5,53     | 7,64   | 5,87     | 8,11   | 5,90       | 8,16   | 5,94     | 8,21   | 6,09     | 8,42   |
| 533002101112410                                                          | CICLO 21 (UNIÃO QUÍMICA)         | 0,15 MG + 0,03 MG COM CT BL AL PLAS INC X 63                                                                              | 12,51   | 17,29  | 14,22    | 19,66  | 15,08    | 20,85  | 15,17      | 20,97  | 15,26    | 21,10  | 15,64    | 21,62  |
| 537514090005007                                                          | SEASONIQUE (TEVA)                | 0,15 MG+0,03 MG COM REV CT BL AL PVC X 84 + 0,01 MG COM REV CT BL AL PVC X 7                                              | 23,3    | 31,26  | 26,93    | 35,97  | 28,79    | 38,37  | 29,00      | 38,65  | 29,20    | 38,90  | 30,05    | 40,00  |
| Princípio Ativo: LIDOCAÍNA;CLORETO DE BENZETÔNIO                         |                                  |                                                                                                                           |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                                                                                                                                                                                                                                                  | Medicamento (Laboratório)                              | Apresentação                                              | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                        |                                                           | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: LIDOCAÍNA;CLORETO DE BENZETÔNIO                                                                                                                                                                                                       |                                                        |                                                           |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 515100302173427                                                                                                                                                                                                                                        | ANTIMAI SÉPTICO (KLEY HERTZ)                           | 21 MG/ML+ 1,33 MG/ML SOL TOP CT FR PLAS OPC SPRAY X 50 ML | 12,5    | 16,77  | 14,45    | 19,30  | 15,45    | 20,59  | 15,56      | 20,74  | 15,67    | 20,88  | 16,12    | 21,46  |
| Princípio Ativo: LIDOCAÍNA;CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA                                                                                                                                                                                                     |                                                        |                                                           |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 519006302168411                                                                                                                                                                                                                                        | LIDOGEL (NEO QUÍMICA)                                  | 20 MG/G GEL TOP CX 50 BG AL X 30G (EMB HOSP) (*)          | 472,56  |        | 537,00   |        | 569,35   |        | 572,80     |        | 576,29   |        | 590,70   |        |
| 506715308158419                                                                                                                                                                                                                                        | XYLESTESIN ISOBÁRICO (CRISTÁLIA)                       | 20 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 5 ML (EMB HOSP) (*)   | 116,94  |        | 132,89   |        | 140,89   |        | 141,75     |        | 142,61   |        | 146,18   |        |
| 502304604168315                                                                                                                                                                                                                                        | XYLOCAINA (ASTRAZENECA)                                | 20 MG/ML GELEIA TOP CT BG AL X 30 G                       | 20,39   | 28,19  | 23,16    | 32,02  | 24,56    | 33,95  | 24,71      | 34,16  | 24,86    | 34,37  | 25,48    | 35,22  |
| 527904801164414                                                                                                                                                                                                                                        | LABCAÍNA (PHARLAB)                                     | 50 MG / G POM DERM CT BIS AL X 25 G                       | 11,26   | 15,57  | 12,79    | 17,68  | 13,56    | 18,75  | 13,65      | 18,87  | 13,73    | 18,98  | 14,07    | 19,45  |
| Princípio Ativo: LISADOS BACTERIANOS (STAPHYLOCOCCUS AUREUS, STREPTOCOCCUS PYOGENES, STREPTOCOCCUS MITIS, STREPTOCOCCUS PNEUMONIAE,KLEBSIELLA PNEUMONIAE, BRANHAMELLA CATARRHALIS, HAEMOPHILUS INFLUENZAE);LISADO BACTERIANO DE STREPTOCOCCUS PYOGENES |                                                        |                                                           |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 540916080020717                                                                                                                                                                                                                                        | PAXORAL (COSMED)                                       | 3,5 MG GRAN CT SACH X 10                                  | 29,66   | 41,00  | 33,70    | 46,59  | 35,73    | 49,39  | 35,95      | 49,70  | 36,17    | 50,00  | 37,07    | 51,25  |
| 540916080020917                                                                                                                                                                                                                                        | PAXORAL (COSMED)                                       | 3,5 MG CAPS GEL DURA CT BL AL PLAST INC X 10              | 29,66   | 41,00  | 33,70    | 46,59  | 35,73    | 49,39  | 35,95      | 49,70  | 36,17    | 50,00  | 37,07    | 51,25  |
| 540916080020417                                                                                                                                                                                                                                        | PAXORAL (COSMED)                                       | 7 MG CAPS GEL DURA CT BL AL PLAST INC X 30                | 131,8   | 182,21 | 149,77   | 207,05 | 158,79   | 219,52 | 159,76     | 220,86 | 160,73   | 222,20 | 164,75   | 227,76 |
| Princípio Ativo: LISINATO DE CETOPROFENO;CETOPROFENO                                                                                                                                                                                                   |                                                        |                                                           |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 500500601110412                                                                                                                                                                                                                                        | ARTROSIL (ACHÉ)                                        | 160 MG CAP GEL CT 2 BL AL PLAS INC X 10                   | 29,41   | 40,66  | 33,42    | 46,20  | 35,44    | 48,99  | 35,65      | 49,28  | 35,87    | 49,59  | 36,77    | 50,83  |
| 500500602117410                                                                                                                                                                                                                                        | ARTROSIL (ACHÉ)                                        | 320 MG CAP GEL CT 2 BL AL PLAS INC X 10                   | 48,39   | 66,90  | 54,99    | 76,02  | 58,30    | 80,60  | 58,65      | 81,08  | 59,01    | 81,58  | 60,49    | 83,62  |
| Princípio Ativo: LISINOPRIL;HIDROCLOROTIAZIDA                                                                                                                                                                                                          |                                                        |                                                           |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 519006501111418                                                                                                                                                                                                                                        | LISOCLOL (NEO QUÍMICA)                                 | 20 MG + 12,5 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10              | 36,18   | 50,02  | 41,11    | 56,83  | 43,59    | 60,26  | 43,85      | 60,62  | 44,12    | 60,99  | 45,22    | 62,51  |
| 525503301113311                                                                                                                                                                                                                                        | PRINZIDE (MERCK SHARP & DOHME)                         | 10 MG / 12,5 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10              | 43,57   | 60,23  | 49,51    | 68,44  | 52,49    | 72,56  | 52,81      | 73,01  | 53,13    | 73,45  | 54,46    | 75,29  |
| 525503302111310                                                                                                                                                                                                                                        | PRINZIDE (MERCK SHARP & DOHME)                         | 20 MG / 12,5 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10              | 82,98   | 114,71 | 94,30    | 130,36 | 99,98    | 138,22 | 100,59     | 139,06 | 101,20   | 139,90 | 103,73   | 143,40 |
| Princípio Ativo: LORATADINA;CLORIDRATO DE PSEUDOEFEDRINA                                                                                                                                                                                               |                                                        |                                                           |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 502403202130419                                                                                                                                                                                                                                        | LOREMIX D (ATIVUS)                                     | 1 MG/ML + 12 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 60 ML + DOSADOR     | 19,93   | 26,74  | 23,04    | 30,78  | 24,63    | 32,83  | 24,81      | 33,06  | 24,98    | 33,28  | 25,70    | 34,21  |
| 502403201118415                                                                                                                                                                                                                                        | LOREMIX D (ATIVUS)                                     | 5MG + 120 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 12               | 23,18   | 31,10  | 26,79    | 35,79  | 28,65    | 38,19  | 28,85      | 38,45  | 29,05    | 38,70  | 29,89    | 39,78  |
| Princípio Ativo: LOSARTANA POTÁSSICA;BESILATO DE ANLODIPINO                                                                                                                                                                                            |                                                        |                                                           |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 521109205116313                                                                                                                                                                                                                                        | LOTAR (BIOSINTÉTICA)                                   | 2,5 MG + 50,0 MG CAP GEL DURA CT STR X 7                  | 16,03   | 22,16  | 18,22    | 25,19  | 19,31    | 26,69  | 19,43      | 26,86  | 19,55    | 27,03  | 20,04    | 27,70  |
| 521109206112311                                                                                                                                                                                                                                        | LOTAR (BIOSINTÉTICA)                                   | 5,0 MG + 50,0 MG CAP GEL DURA CT STR X 7                  | 16,69   | 23,07  | 18,96    | 26,21  | 20,10    | 27,79  | 20,23      | 27,97  | 20,35    | 28,13  | 20,86    | 28,84  |
| 521109204111318                                                                                                                                                                                                                                        | LOTAR (BIOSINTÉTICA)                                   | 5,0 MG + 100,0 MG CAP GEL DURA CT STR X 7                 | 18,84   | 26,05  | 21,41    | 29,60  | 22,70    | 31,38  | 22,84      | 31,57  | 22,98    | 31,77  | 23,55    | 32,56  |
| 521109203113317                                                                                                                                                                                                                                        | LOTAR (BIOSINTÉTICA)                                   | 5,0 MG + 50,0 MG CAP GEL DURA CT STR X 30                 | 71,55   | 98,91  | 81,31    | 112,41 | 86,21    | 119,18 | 86,73      | 119,90 | 87,26    | 120,63 | 89,44    | 123,65 |
| 521109201110418                                                                                                                                                                                                                                        | LOTAR (BIOSINTÉTICA)                                   | 2,5 MG + 50,0 MG CAP GEL DURA CT STR X 30                 | 68,7    | 94,97  | 78,07    | 107,93 | 82,77    | 114,42 | 83,27      | 115,12 | 83,78    | 115,82 | 85,87    | 118,71 |
| 541816060015406                                                                                                                                                                                                                                        | BESILATO DE ANLODIPINO + LOSARTANA POTÁSSICA (EMS S/A) | 5 MG + 100 MG CAP CT BL AL PLAS OPC X 30                  | 52,55   | 72,65  | 59,72    | 82,56  | 63,32    | 87,54  | 63,70      | 88,06  | 64,09    | 88,60  | 65,69    | 90,81  |
| 541816060015606                                                                                                                                                                                                                                        | BESILATO DE ANLODIPINO + LOSARTANA POTÁSSICA (EMS S/A) | 2,5 MG + 50 MG CAP CT BL AL PLAS OPC X 30                 | 44,66   | 61,74  | 50,75    | 70,16  | 53,80    | 74,38  | 54,13      | 74,83  | 54,46    | 75,29  | 55,82    | 77,17  |
| 532715110019706                                                                                                                                                                                                                                        | LOSARTANA POTASSICA + BESILATO DE ANLODIPINO (TORRENT) | 50MG + 5MG COM REV CT BL AL/AL X 10                       | 15,47   | 21,39  | 17,58    | 24,30  | 18,64    | 25,77  | 18,76      | 25,93  | 18,87    | 26,09  | 19,34    | 26,74  |
| 532715110020606                                                                                                                                                                                                                                        | LOSARTANA POTASSICA + BESILATO DE ANLODIPINO (TORRENT) | 50MG + 5MG COM REV CT BL AL/AL X 15                       | 23,23   | 32,11  | 26,40    | 36,50  | 27,99    | 38,69  | 28,16      | 38,93  | 28,33    | 39,16  | 29,04    | 40,15  |
| 541816060015506                                                                                                                                                                                                                                        | BESILATO DE ANLODIPINO + LOSARTANA POTÁSSICA (EMS S/A) | 5 MG + 50 MG CAP CT BL AL PLAS OPC X 30                   | 46,51   | 64,30  | 52,85    | 73,06  | 56,04    | 77,47  | 56,38      | 77,94  | 56,72    | 78,41  | 58,14    | 80,38  |
| 532715110019606                                                                                                                                                                                                                                        | LOSARTANA POTASSICA + BESILATO DE ANLODIPINO (TORRENT) | 50MG + 5MG COM REV CT BL AL/AL X 30                       | 46,49   | 64,27  | 52,83    | 73,03  | 56,02    | 77,44  | 56,36      | 77,91  | 56,70    | 78,38  | 58,12    | 80,35  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                                                       | Medicamento (Laboratório)                                | Apresentação                                       | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|-------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                                             |                                                          |                                                    | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: LOSARTANA POTÁSSICA;BESILATO DE ANLODIPINO |                                                          |                                                    |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 532715110019806                                             | LOSARTANA POTASSICA + BESILATO DE ANLODIPINO (TORRENT)   | 50MG + 5MG COM REV CT BL AL/AL X 60                | 92,94   | 128,48 | 105,61   | 146,00 | 111,97   | 154,79 | 112,65     | 155,73 | 113,34   | 156,69 | 116,17   | 160,60 |
| 532702602116418                                             | BRANTA (TORRENT)                                         | 50MG + 5MG COM REV CT BL AL/AL X 10                | 23,81   | 32,92  | 27,06    | 37,41  | 28,69    | 39,66  | 28,86      | 39,90  | 29,04    | 40,15  | 29,77    | 41,16  |
| 521109202117416                                             | LOTAR (BIOSINTÉTICA)                                     | 5,0 MG + 100,0 MG CAP GEL DURA CT STR X 30         | 80,85   | 111,77 | 91,88    | 127,02 | 97,41    | 134,66 | 98,00      | 135,48 | 98,60    | 136,31 | 101,07   | 139,72 |
| 532702601111315                                             | BRANTA (TORRENT)                                         | 50MG + 5MG COM REV CT BL AL/AL X 30                | 71,53   | 98,89  | 81,28    | 112,36 | 86,18    | 119,14 | 86,70      | 119,86 | 87,23    | 120,59 | 89,41    | 123,60 |
| Princípio Ativo: LOSARTANA POTÁSSICA;HIDROCLOROTIAZIDA      |                                                          |                                                    |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 511515030059313                                             | LORSAR-HCT (SANDOZ)                                      | 50 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30     | 34,81   | 48,12  | 39,56    | 54,69  | 41,94    | 57,98  | 42,19      | 58,33  | 42,45    | 58,68  | 43,51    | 60,15  |
| 521105001117416                                             | CORUS H (BIOSINTÉTICA)                                   | 50 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28     | 98,45   | 136,10 | 111,87   | 154,65 | 118,61   | 163,97 | 119,33     | 164,97 | 120,06   | 165,98 | 123,06   | 170,12 |
| 508024902117113                                             | LOSARTANA POTÁSSICA + HIDROCLOROTIAZIDA (EUROFARMA)      | 100 MG + 25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30      | 41,25   | 57,03  | 46,88    | 64,81  | 49,70    | 68,71  | 50,01      | 69,14  | 50,31    | 69,55  | 51,57    | 71,29  |
| 511506101115414                                             | LORSAR HCT (SANDOZ)                                      | 50 MG+12,5 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 30       | 34,81   | 48,12  | 39,56    | 54,69  | 41,94    | 57,98  | 42,19      | 58,33  | 42,45    | 58,68  | 43,51    | 60,15  |
| 525070603119412                                             | VALTRIAN HCT (MEDLEY)                                    | 50 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 15     | 11,05   | 15,28  | 12,56    | 17,36  | 13,32    | 18,41  | 13,40      | 18,52  | 13,48    | 18,64  | 13,82    | 19,11  |
| 522822902111418                                             | CARDVITA H (LABORIS)                                     | 50 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28     | 13,12   | 18,14  | 14,91    | 20,61  | 15,81    | 21,86  | 15,90      | 21,98  | 16,00    | 22,12  | 16,40    | 22,67  |
| 507731202111114                                             | LOSARTAN POTÁSSICO + HIDROCLOROTIAZIDA (EMS S/A)         | 50 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 30    | 35,95   | 49,70  | 40,85    | 56,47  | 43,31    | 59,87  | 43,57      | 60,23  | 43,84    | 60,61  | 44,94    | 62,13  |
| 504100701110410                                             | ARADOIS H (BIOLAB SANUS)                                 | 50 MG+ 12,5 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 30      | 38,49   | 53,21  | 43,74    | 60,47  | 46,37    | 64,10  | 46,66      | 64,50  | 46,94    | 64,89  | 48,11    | 66,51  |
| 526121602112116                                             | LOSARTANA POTASSICA + HIDROCLOROTIAZIDA (GERMED)         | 50 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30     | 50,04   | 69,18  | 56,86    | 78,61  | 60,28    | 83,33  | 60,65      | 83,85  | 61,02    | 84,36  | 62,55    | 86,47  |
| 525501202118317                                             | HYZAAR (MERCK SHARP & DOHME)                             | 50 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL PLAS BCO OPC X 30 | 28,94   | 40,01  | 32,88    | 45,45  | 34,86    | 48,19  | 35,08      | 48,50  | 35,29    | 48,79  | 36,17    | 50,00  |
| 525071602116116                                             | LOSARTANA POTÁSSICA + HIDROCLOROTIAZIDA (MEDLEY)         | 50MG + 12,5MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30       | 25,01   | 34,57  | 28,42    | 39,29  | 30,13    | 41,65  | 30,32      | 41,92  | 30,50    | 42,16  | 31,26    | 43,22  |
| 525070604115410                                             | VALTRIAN HCT (MEDLEY)                                    | 50 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30     | 20,27   | 28,02  | 23,03    | 31,84  | 24,42    | 33,76  | 24,57      | 33,97  | 24,72    | 34,17  | 25,34    | 35,03  |
| 538814101118119                                             | LOSARTANA POTÁSSICA + HIDROCLOROTIAZIDA (LEGRAND PHARMA) | 50 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 30    | 24,71   | 34,16  | 28,08    | 38,82  | 29,78    | 41,17  | 29,96      | 41,42  | 30,14    | 41,67  | 30,89    | 42,70  |
| 508024901110115                                             | LOSARTANA POTÁSSICA + HIDROCLOROTIAZIDA (EUROFARMA)      | 50 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30     | 25,02   | 34,59  | 28,43    | 39,30  | 30,14    | 41,67  | 30,33      | 41,93  | 30,51    | 42,18  | 31,27    | 43,23  |
| 531622102119410                                             | ZAAPRESS HTC (EMS SIGMA)                                 | 50 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 30    | 25,44   | 35,17  | 28,90    | 39,95  | 30,65    | 42,37  | 30,83      | 42,62  | 31,02    | 42,88  | 31,80    | 43,96  |
| 504100703113417                                             | ARADOIS H (BIOLAB SANUS)                                 | 50MG + 12,5MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60       | 57,73   | 79,81  | 65,60    | 90,69  | 69,55    | 96,15  | 69,97      | 96,73  | 70,40    | 97,32  | 72,16    | 99,76  |
| 525070606118417                                             | VALTRIAN HCT (MEDLEY)                                    | 50 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60 (*) | 48,4    |        | 55,01    |        | 58,32    |        | 58,67      |        | 59,03    |        | 60,51    |        |
| 525071601111110                                             | LOSARTANA POTÁSSICA + HIDROCLOROTIAZIDA (MEDLEY)         | 50MG + 12,5MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60       | 50,03   | 69,16  | 56,85    | 78,59  | 60,27    | 83,32  | 60,64      | 83,83  | 61,01    | 84,34  | 62,54    | 86,46  |
| 504100708115418                                             | ARADOIS H (BIOLAB SANUS)                                 | 50MG + 12,5MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 90       | 78,2    | 108,11 | 88,86    | 122,84 | 94,21    | 130,24 | 94,78      | 131,03 | 95,36    | 131,83 | 97,74    | 135,12 |
| 525070601116416                                             | VALTRIAN HCT (MEDLEY)                                    | 100 MG + 25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30      | 36,88   | 50,98  | 41,90    | 57,92  | 44,43    | 61,42  | 44,70      | 61,80  | 44,97    | 62,17  | 46,09    | 63,72  |
| 525070602112414                                             | VALTRIAN HCT (MEDLEY)                                    | 100 MG + 25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 15      | 19,75   | 27,30  | 22,44    | 31,02  | 23,79    | 32,89  | 23,93      | 33,08  | 24,08    | 33,29  | 24,68    | 34,12  |
| 521105003111415                                             | CORUS H (BIOSINTÉTICA)                                   | 100 MG + 25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28      | 88,17   | 121,89 | 100,19   | 138,51 | 106,22   | 146,84 | 106,87     | 147,74 | 107,52   | 148,64 | 110,21   | 152,36 |
| 531622101112412                                             | ZAAPRESS HTC (EMS SIGMA)                                 | 100 MG + 25 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 30 (*) | 41,95   |        | 47,67    |        | 50,54    |        | 50,85      |        | 51,16    |        | 52,44    |        |
| 507731201115116                                             | LOSARTAN POTÁSSICO + HIDROCLOROTIAZIDA (EMS S/A)         | 100 MG + 25 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 30     | 56,8    | 78,52  | 64,55    | 89,24  | 68,44    | 94,61  | 68,85      | 95,18  | 69,27    | 95,76  | 71,00    | 98,15  |
| 504100702117419                                             | ARADOIS H (BIOLAB SANUS)                                 | 100 MG + 25 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 30      | 63,48   | 87,76  | 72,14    | 99,73  | 76,49    | 105,74 | 76,95      | 106,38 | 77,42    | 107,03 | 79,36    | 109,71 |
| 522822903116413                                             | CARDVITA H (LABORIS)                                     | 100 MG + 25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30      | 24,55   | 33,94  | 27,90    | 38,57  | 29,58    | 40,89  | 29,76      | 41,14  | 29,94    | 41,39  | 30,69    | 42,43  |
| 538814102114117                                             | LOSARTANA POTÁSSICA + HIDROCLOROTIAZIDA (LEGRAND PHARMA) | 100 MG + 25 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 30     | 40,75   | 56,33  | 46,30    | 64,01  | 49,09    | 67,86  | 49,39      | 68,28  | 49,69    | 68,69  | 50,93    | 70,41  |
| 525071603112114                                             | LOSARTANA POTÁSSICA + HIDROCLOROTIAZIDA (MEDLEY)         | 100MG + 25MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30        | 41,25   | 57,03  | 46,87    | 64,80  | 49,69    | 68,69  | 50,00      | 69,12  | 50,30    | 69,54  | 51,56    | 71,28  |
| 525501201111319                                             | HYZAAR (MERCK SHARP & DOHME)                             | 100 MG + 25 MG COM REV CT BL AL PLAS BCO OPC X 30  | 47,72   | 65,97  | 54,23    | 74,97  | 57,50    | 79,49  | 57,85      | 79,97  | 58,20    | 80,46  | 59,66    | 82,48  |
| 526121601116118                                             | LOSARTANA POTASSICA + HIDROCLOROTIAZIDA (GERMED)         | 100 MG + 25 MG COM REV CT BL AL AL X 30            | 50,04   | 69,18  | 56,86    | 78,61  | 60,28    | 83,33  | 60,65      | 83,85  | 61,02    | 84,36  | 62,55    | 86,47  |
| 525071604119112                                             | LOSARTANA POTÁSSICA + HIDROCLOROTIAZIDA (MEDLEY)         | 100MG + 25MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60        | 82,5    | 114,05 | 93,75    | 129,60 | 99,40    | 137,41 | 100,00     | 138,24 | 100,61   | 139,09 | 103,13   | 142,57 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR),

Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.



**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

*Atualizada em 19/08/2016*

| GGREM                                                   | Medicamento (Laboratório)                                | Apresentação                                                 | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|---------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                                         |                                                          |                                                              | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: LOSARTANA POTÁSSICA;HIDROCLOROTIAZIDA  |                                                          |                                                              |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 504100707119411                                         | ARADOIS H (BIOLAB SANUS)                                 | 100MG + 25MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60                  | 126,96  | 175,51 | 144,27   | 199,44 | 152,96   | 211,46 | 153,89     | 212,74 | 154,83   | 214,04 | 158,70   | 219,39 |
| 525070605111419                                         | VALTRIAN HCT (MEDLEY)                                    | 100 MG + 25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60 (EMB HOSP) (*) | 78,47   |        | 89,17    |        | 94,54    |        | 95,11      |        | 95,69    |        | 98,08    |        |
| 532715120021206                                         | LOSARTANA POTÁSSICA + HIDROCLOROTIAZIDA (TORRENT)        | 100MG + 25MG COM REV CT BL AL/AL X 14                        | 14,47   | 20,00  | 16,45    | 22,74  | 17,44    | 24,11  | 17,54      | 24,25  | 17,65    | 24,40  | 18,09    | 25,01  |
| 532715120021106                                         | LOSARTANA POTÁSSICA + HIDROCLOROTIAZIDA (TORRENT)        | 100MG + 25MG COM REV CT BL AL/AL X 15                        | 15,51   | 21,44  | 17,63    | 24,37  | 18,69    | 25,84  | 18,81      | 26,00  | 18,92    | 26,16  | 19,39    | 26,81  |
| 532715120021006                                         | LOSARTANA POTÁSSICA + HIDROCLOROTIAZIDA (TORRENT)        | 100MG + 25MG COM REV CT BL AL/AL X 28                        | 28,95   | 40,02  | 32,90    | 45,48  | 34,88    | 48,22  | 35,10      | 48,52  | 35,31    | 48,81  | 36,19    | 50,03  |
| 508024602113414                                         | ZART H (EUROFARMA)                                       | 100MG + 25MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                  | 35,79   | 49,48  | 40,67    | 56,22  | 43,12    | 59,61  | 43,39      | 59,98  | 43,65    | 60,34  | 44,74    | 61,85  |
| 532715120020906                                         | LOSARTANA POTÁSSICA + HIDROCLOROTIAZIDA (TORRENT)        | 100MG + 25MG COM REV CT BL AL/AL X 30                        | 31,02   | 42,88  | 35,25    | 48,73  | 37,37    | 51,66  | 37,60      | 51,98  | 37,83    | 52,30  | 38,78    | 53,61  |
| 538815030051106                                         | LOSARTANA POTASSICA + HIDROCLOROTIAZIDA (LEGRAND PHARMA) | 100 MG + 25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60                | 62,07   | 85,81  | 70,53    | 97,50  | 74,78    | 103,38 | 75,23      | 104,00 | 75,69    | 104,64 | 77,58    | 107,25 |
| 532715120020806                                         | LOSARTANA POTÁSSICA + HIDROCLOROTIAZIDA (TORRENT)        | 100MG + 25MG COM REV CT BL AL/AL X 100                       | 103,41  | 142,96 | 117,51   | 162,45 | 124,59   | 172,24 | 125,35     | 173,29 | 126,11   | 174,34 | 129,26   | 178,69 |
| 532715120021506                                         | LOSARTANA POTÁSSICA + HIDROCLOROTIAZIDA (TORRENT)        | 50 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL/AL X 14                     | 8,78    | 12,14  | 9,98     | 13,80  | 10,58    | 14,63  | 10,65      | 14,72  | 10,71    | 14,81  | 10,98    | 15,18  |
| 532715120021406                                         | LOSARTANA POTÁSSICA + HIDROCLOROTIAZIDA (TORRENT)        | 50 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL/AL X 28                     | 17,55   | 24,26  | 19,94    | 27,57  | 21,14    | 29,22  | 21,27      | 29,40  | 21,40    | 29,58  | 21,94    | 30,33  |
| 532715120021306                                         | LOSARTANA POTÁSSICA + HIDROCLOROTIAZIDA (TORRENT)        | 50 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                     | 18,8    | 25,99  | 21,37    | 29,54  | 22,65    | 31,31  | 22,79      | 31,51  | 22,93    | 31,70  | 23,50    | 32,49  |
| 538815030051006                                         | LOSARTANA POTASSICA + HIDROCLOROTIAZIDA (LEGRAND PHARMA) | 50 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60               | 37,63   | 52,02  | 42,76    | 59,11  | 45,34    | 62,68  | 45,61      | 63,05  | 45,89    | 63,44  | 47,04    | 65,03  |
| 508024601117416                                         | ZART H (EUROFARMA)                                       | 50MG + 12,5MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                 | 20,13   | 27,83  | 22,88    | 31,63  | 24,25    | 33,52  | 24,40      | 33,73  | 24,55    | 33,94  | 25,16    | 34,78  |
| Princípio Ativo: LOSARTANA POTÁSSICA;LOSARTAN POTÁSSICO |                                                          |                                                              |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 532715120022006                                         | LOSARTANA POTÁSSICA (TORRENT)                            | 25 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                               | 8,04    | 11,11  | 9,14     | 12,64  | 9,69     | 13,40  | 9,75       | 13,48  | 9,81     | 13,56  | 10,06    | 13,91  |
| Princípio Ativo: LOSARTANA POTÁSSICA;LOSARTANA          |                                                          |                                                              |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 525065804111412                                         | VALTRIAN (MEDLEY)                                        | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 15                        | 24,03   | 33,22  | 27,30    | 37,74  | 28,95    | 40,02  | 29,12      | 40,26  | 29,30    | 40,51  | 30,03    | 41,51  |
| 532701001119414                                         | TORLÓS (TORRENT)                                         | 25 MG COM REV CT BL AL/AL X 28                               | 20,26   | 28,01  | 23,03    | 31,84  | 24,41    | 33,75  | 24,56      | 33,95  | 24,71    | 34,16  | 25,33    | 35,02  |
| 525302509116116                                         | LOSARTANA POTÁSSICA (NOVA QUÍMICA)                       | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                         | 72,08   | 99,65  | 81,91    | 113,24 | 86,84    | 120,05 | 87,37      | 120,78 | 87,90    | 121,52 | 90,10    | 124,56 |
| 532701002115412                                         | TORLÓS (TORRENT)                                         | 50 MG COM REV CT BL AL/AL X 14                               | 16,69   | 23,07  | 18,96    | 26,21  | 20,10    | 27,79  | 20,23      | 27,97  | 20,35    | 28,13  | 20,86    | 28,84  |
| 525302506117111                                         | LOSARTANA POTÁSSICA (NOVA QUÍMICA)                       | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 14                         | 33,85   | 46,80  | 38,47    | 53,18  | 40,78    | 56,38  | 41,03      | 56,72  | 41,28    | 57,07  | 42,31    | 58,49  |
| 525065805116418                                         | VALTRIAN (MEDLEY)                                        | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 15                         | 14,61   | 20,20  | 16,60    | 22,95  | 17,61    | 24,34  | 17,71      | 24,48  | 17,82    | 24,64  | 18,27    | 25,26  |
| 532701003111410                                         | TORLÓS (TORRENT)                                         | 50 MG COM REV CT BL AL/AL X 28                               | 33,37   | 46,13  | 37,92    | 52,42  | 40,21    | 55,59  | 40,45      | 55,92  | 40,70    | 56,27  | 41,72    | 57,68  |
| 525302508111110                                         | LOSARTANA POTÁSSICA (NOVA QUÍMICA)                       | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 28                         | 67,15   | 92,83  | 76,31    | 105,49 | 80,90    | 111,84 | 81,39      | 112,52 | 81,89    | 113,21 | 83,94    | 116,04 |
| 508019202110111                                         | LOSARTANA POTÁSSICA (EUROFARMA)                          | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                         | 24,28   | 33,57  | 27,59    | 38,14  | 29,25    | 40,44  | 29,43      | 40,69  | 29,61    | 40,93  | 30,35    | 41,96  |
| 519006203119410                                         | LANZACOR (NEO QUÍMICA)                                   | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 490 (EMB. HOSP) (*)        | 693,77  |        | 788,37   |        | 835,87   |        | 840,93     |        | 846,06   |        | 867,21   |        |
| Princípio Ativo: LOSARTANA;HIDROCLOROTIAZIDA            |                                                          |                                                              |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 519012501118417                                         | NEOPRESS (NEO QUÍMICA)                                   | 50MG+12,5MG CP (CX C/3 BL C/10)                              | 31,68   | 43,80  | 36,01    | 49,78  | 38,17    | 52,77  | 38,41      | 53,10  | 38,64    | 53,42  | 39,61    | 54,76  |
| 532701101113418                                         | TORLÓS H (TORRENT)                                       | 50 MG + 12,5 MG COM REV CT 2 BL AL/AL X 7                    | 15,01   | 20,75  | 17,05    | 23,57  | 18,08    | 24,99  | 18,19      | 25,15  | 18,30    | 25,30  | 18,76    | 25,93  |
| 532701102111419                                         | TORLÓS H (TORRENT)                                       | 50 MG + 12,5 MG COM REV CT 4 BL AL/AL X 7                    | 30,02   | 41,50  | 34,11    | 47,16  | 36,17    | 50,00  | 36,39      | 50,31  | 36,61    | 50,61  | 37,53    | 51,88  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                                                                  | Medicamento (Laboratório)                                    | Apresentação                                                              | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                                                        |                                                              |                                                                           | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: MAGALDRATO;DIMETICONA                                 |                                                              |                                                                           |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 501103003134411                                                        | RIOPAN PLUS (TAKEDA PHARMA)                                  | 80 MG/ML + 10 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC X 240 ML (SABOR MENTA) (*)      | 18,55   |        | 21,43    |        | 22,92    |        | 23,08      |        | 23,24    |        | 23,91    |        |
| 501103002111416                                                        | RIOPAN PLUS (TAKEDA PHARMA)                                  | 800 MG + 100 MG COM MAST CT BL AL PLAS INC X 20 (SABOR MENTA)             | 17,28   | 23,18  | 19,97    | 26,68  | 21,35    | 28,46  | 21,50      | 28,65  | 21,65    | 28,84  | 22,28    | 29,66  |
| Princípio Ativo: MALEATO DE BRONFENIRAMINA;CLORIDRATO DE FENILEFRINA   |                                                              |                                                                           |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 517100703131416                                                        | BIALERGE (ELOFAR)                                            | 2 MG/ML + 2,5 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OP GOT X 20 ML                      | 5,95    | 7,98   | 6,87     | 9,18   | 7,35     | 9,80   | 7,40       | 9,86   | 7,45     | 9,93   | 7,67     | 10,21  |
| 517100702135418                                                        | BIALERGE (ELOFAR)                                            | 0.8MG/ML + 1 MG/ML ELIXIR CT FR VID AMB X 100 ML                          | 5,66    | 7,59   | 6,54     | 8,74   | 6,99     | 9,32   | 7,04       | 9,38   | 7,09     | 9,45   | 7,30     | 9,72   |
| 517100701112414                                                        | BIALERGE (ELOFAR)                                            | 4 MG + 5 MG COM CT ENV PAPEL KRAFT E POLIET 5 X 4                         | 5,39    | 7,23   | 6,23     | 8,32   | 6,67     | 8,89   | 6,71       | 8,94   | 6,76     | 9,01   | 6,96     | 9,26   |
| 500502405114415                                                        | DECONGEX PLUS (ACHÉ)                                         | 12 MG + 15 MG COM REV LIB PROG DISPLAY CT BL AL PLAS INC X 100 (EMB MULT) | 96,08   | 128,89 | 111,03   | 148,31 | 118,73   | 158,26 | 119,56     | 159,33 | 120,40   | 160,41 | 123,89   | 164,90 |
| Princípio Ativo: MALEATO DE BRONFENIRAMINA;CLORIDRATO DE PSEUDOFEDRINA |                                                              |                                                                           |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 522709403111311                                                        | DIMETAPP (WYETH)                                             | 4 MG + 60 MG CAP GEL CT BL PLAS INC X 20                                  | 19,14   | 25,68  | 22,12    | 29,55  | 23,66    | 31,54  | 23,82      | 31,74  | 23,99    | 31,96  | 24,68    | 32,85  |
| 522709404134315                                                        | DIMETAPP (WYETH)                                             | 0,20 MG/ML + 3 MG/ML ELX CT FR PLAS AMB X 120 ML 01 (*)                   | 9,03    |        | 10,43    |        | 11,15    |        | 11,23      |        | 11,31    |        | 11,64    |        |
| Princípio Ativo: MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA;BETAMETASONA             |                                                              |                                                                           |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 533001802133416                                                        | CELESTRAT (UNIÃO QUÍMICA)                                    | 2 MG/5ML + 0,25 MG/5ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML                          | 14,41   | 19,33  | 16,65    | 22,24  | 17,81    | 23,74  | 17,93      | 23,89  | 18,06    | 24,06  | 18,58    | 24,73  |
| 538813101130412                                                        | CELERG (LEGRAND PHARMA)                                      | 0,25 MG + 2 MG / 5 ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML - CP MED (EMB HOSP) (*)   | 14,56   |        | 16,83    |        | 18,00    |        | 18,12      |        | 18,25    |        | 18,78    |        |
| 527906701132118                                                        | MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA + BETAMETASONA (PHARLAB)        | 0,4 MG/ML + 0,05MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120 ML + CP MED                | 14,36   | 19,26  | 16,60    | 22,17  | 17,75    | 23,66  | 17,87      | 23,81  | 18,00    | 23,98  | 18,52    | 24,65  |
| 510405402138413                                                        | CELETIL (GEOLAB)                                             | 0,4MG/ML + 0,05MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                   | 17,76   | 23,82  | 20,53    | 27,42  | 21,95    | 29,26  | 22,10      | 29,45  | 22,26    | 29,66  | 22,90    | 30,48  |
| 538815701135111                                                        | MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA + BETAMETASONA (LEGRAND PHARMA) | 0,4 MG/ML + 0,05 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                 | 15,66   | 21,01  | 18,09    | 24,16  | 19,35    | 25,79  | 19,48      | 25,96  | 19,62    | 26,14  | 20,19    | 26,87  |
| 528525103130118                                                        | MALEATO DE DEXCLOFERINAMINA + BETAMETASONA (PRATI DONADUZZI) | 0,4 MG/ML + 0,05 MG/ML XPE CX 50 FR PLAS OPC X 120 ML (EMB HOSP) (*)      | 227,39  |        | 262,77   |        | 281,00   |        | 282,96     |        | 284,95   |        | 293,20   |        |
| 510411501134119                                                        | MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA + BETAMETASONA (GEOLAB)         | 0,4 MG/ML + 0,05 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                 | 17,74   | 23,80  | 20,50    | 27,38  | 21,92    | 29,22  | 22,07      | 29,41  | 22,23    | 29,62  | 22,87    | 30,44  |
| 528525101138111                                                        | MALEATO DE DEXCLOFERINAMINA + BETAMETASONA (PRATI DONADUZZI) | 0,4 MG/ML + 0,05 MG/ML XPE CT FR PLAS OPC X 120 ML                        | 15,92   | 21,36  | 18,40    | 24,58  | 19,67    | 26,22  | 19,81      | 26,40  | 19,95    | 26,58  | 20,53    | 27,33  |
| 520705603136411                                                        | LESTAMIL (TEUTO)                                             | 2 MG/5 ML + 0,25MG/5 ML XPE CT FR PET AMB X 120 ML + COP MED              | 17,65   | 23,68  | 20,40    | 27,25  | 21,81    | 29,07  | 21,97      | 29,28  | 22,12    | 29,47  | 22,76    | 30,29  |
| 525306201132111                                                        | MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA + BETAMETASONA (NOVA QUÍMICA)   | 0,4 MG/ML + 0,05 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                 | 19,42   | 26,05  | 22,45    | 29,99  | 24,00    | 31,99  | 24,17      | 32,21  | 24,34    | 32,43  | 25,04    | 33,33  |
| 512400605118311                                                        | CELESTAMINE (MANTECORP)                                      | 0,25 MG + 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                                 | 7,76    | 10,41  | 8,97     | 11,98  | 9,60     | 12,80  | 9,66       | 12,87  | 9,73     | 12,96  | 10,01    | 13,32  |
| 520705601117411                                                        | LESTAMIL (TEUTO)                                             | 2 MG + 0,25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 15                                 | 9,16    | 12,29  | 10,59    | 14,15  | 11,32    | 15,09  | 11,40      | 15,19  | 11,48    | 15,29  | 11,81    | 15,72  |
| 520715110097503                                                        | LESTALGYN (TEUTO)                                            | 0,4 MG/ML + 0,05 MG/ML XPE CT FR PET AMB X 120 ML + COP MED               | 16,03   | 21,50  | 18,53    | 24,75  | 19,81    | 26,41  | 19,95      | 26,59  | 20,09    | 26,77  | 20,67    | 27,51  |
| 506708301135119                                                        | MAL.DEXCLORF.+BETAMETASONA (CRISTÁLIA)                       | 0,4 MG/ML + 0,05 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                 | 18,09   | 24,27  | 20,91    | 27,93  | 22,36    | 29,80  | 22,51      | 30,00  | 22,67    | 30,20  | 23,33    | 31,05  |
| 533001801110412                                                        | CELESTRAT (UNIÃO QUÍMICA)                                    | 2 MG + 0,25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 15                                 | 8,28    | 11,11  | 9,57     | 12,78  | 10,24    | 13,65  | 10,31      | 13,74  | 10,38    | 13,83  | 10,68    | 14,22  |
| 506401602118411                                                        | DEXMINE (CIMED)                                              | 0,25MG +2,0MG COM CT 01 BL AL PLAS INC X 20                               | 9,66    | 12,96  | 11,16    | 14,91  | 11,93    | 15,90  | 12,02      | 16,02  | 12,10    | 16,12  | 12,45    | 16,57  |
| 525306202112112                                                        | MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA + BETAMETASONA (NOVA QUÍMICA)   | 2 MG + 0,25 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 20                                | 10,08   | 13,52  | 11,65    | 15,56  | 12,45    | 16,59  | 12,54      | 16,71  | 12,63    | 16,83  | 13,00    | 17,30  |
| 507716902116115                                                        | MALEATO DE DEXCLOR.+BETAMETASONA (EMS S/A)                   | 2 MG + 0,25 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 20                                | 10,06   | 13,50  | 11,63    | 15,54  | 12,44    | 16,58  | 12,52      | 16,68  | 12,61    | 16,80  | 12,98    | 17,28  |
| 507705402117419                                                        | CELERGIN (EMS S/A)                                           | 0,25 MG + 2 MG COMP 2 BL X 10 COMP-E                                      | 10,8    | 14,49  | 12,48    | 16,67  | 13,34    | 17,78  | 13,44      | 17,91  | 13,53    | 18,03  | 13,92    | 18,53  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR),

Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

*Atualizada em 19/08/2016*

| GGREM                                                      | Medicamento (Laboratório)                                      | Apresentação                                                                 | ICMS 0% |       | ICMS 12% |       | ICMS 17% |       | ICMS 17,5% |       | ICMS 18% |       | ICMS 20% |       |
|------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------|---------|-------|----------|-------|----------|-------|------------|-------|----------|-------|----------|-------|
|                                                            |                                                                |                                                                              | PF      | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF         | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   |
| Princípio Ativo: MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA;BETAMETASONA |                                                                |                                                                              |         |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 510405401115411                                            | CELETIL (GEOLAB)                                               | 2,0 MG + 0,25 MG COM BL AL PLAS INC X 20                                     | 10,82   | 14,51 | 12,50    | 16,70 | 13,37    | 17,82 | 13,47      | 17,95 | 13,56    | 18,07 | 13,95    | 18,57 |
| 531612201114118                                            | MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA + BETAMETASONA (EMS SIGMA)        | 2 MG + 0,25 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 20                                   | 10,05   | 13,48 | 11,62    | 15,52 | 12,43    | 16,57 | 12,51      | 16,67 | 12,60    | 16,79 | 12,96    | 17,25 |
| 512400601112317                                            | CELESTAMINE (MANTECORP)                                        | 0,25 MG + 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                    | 15,51   | 20,81 | 17,93    | 23,95 | 19,17    | 25,55 | 19,30      | 25,72 | 19,44    | 25,90 | 20,00    | 26,62 |
| 510405407131417                                            | CELETIL (GEOLAB)                                               | 0,4 MG/ML + 0,05 MG/ML XPE CT FR PEAD X 100 ML + CP MED                      | 14,79   | 19,84 | 17,09    | 22,83 | 18,27    | 24,35 | 18,40      | 24,52 | 18,53    | 24,69 | 19,07    | 25,38 |
| 510405405137418                                            | CELETIL (GEOLAB)                                               | 0,4 MG/ML + 0,05 MG/ML XPE CT 60 FR PEAD X 100 ML + 60 CP MED (EMB HOSP) (*) | 887,83  |       | 1.025,97 |       | 1.097,12 |       | 1.104,78   |       | 1.112,55 |       | 1.144,76 |       |
| 508027602130410                                            | KOIDE D (EUROFARMA)                                            | 0,25 MG/5ML + 2 MG/5ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                    | 20,25   | 27,16 | 23,40    | 31,26 | 25,02    | 33,35 | 25,19      | 33,57 | 25,37    | 33,80 | 26,10    | 34,74 |
| 508022001139412                                            | KOIDE D (EUROFARMA)                                            | 0,25 MG/5ML + 2 MG/5ML XPE CT FR PET AMB X 120 ML + CP MED                   | 20,25   | 27,16 | 23,40    | 31,26 | 25,02    | 33,35 | 25,19      | 33,57 | 25,37    | 33,80 | 26,10    | 34,74 |
| 533017801131114                                            | MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA + BETAMETASONA (UNIÃO QUÍMICA)    | 0,4 MG/ML + 0,05 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML                             | 16,7    | 22,40 | 19,30    | 25,78 | 20,64    | 27,51 | 20,78      | 27,69 | 20,93    | 27,89 | 21,54    | 28,67 |
| 507705401137416                                            | CELERGIN (EMS S/A)                                             | 0,25 MG + 2 MG / 5 ML XPE 120ML                                              | 14,56   | 19,53 | 16,83    | 22,48 | 18,00    | 23,99 | 18,12      | 24,15 | 18,25    | 24,31 | 18,78    | 25,00 |
| 519029801136415                                            | ALERGIDEX (NEO QUÍMICA)                                        | 0,4 MG/ ML + 0,05 MG / ML XPE CT FR PET AMB X 120ML + CP MED                 | 14,35   | 19,25 | 16,58    | 22,15 | 17,73    | 23,63 | 17,85      | 23,79 | 17,98    | 23,95 | 18,50    | 24,62 |
| 519027301136118                                            | BETAMETASONA + MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA (NEO QUÍMICA)      | 0,4 MG/ML +0,05 MG/ML XPE CT FR PET AMB X 120 ML + CP MED                    | 17,72   | 23,77 | 20,48    | 27,36 | 21,90    | 29,19 | 22,05      | 29,38 | 22,21    | 29,59 | 22,85    | 30,41 |
| 517608501138115                                            | MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA + BETAMETASONA (GENÉRICO) (GLOBO) | 0,4 MG/ML + 0,05 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120 ML + CP MED                  | 15,02   | 20,15 | 17,36    | 23,19 | 18,56    | 24,74 | 18,69      | 24,91 | 18,82    | 25,07 | 19,36    | 25,77 |
| 504611301134115                                            | MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA + BETAMETASONA (BRAINFARMA)       | 0,4 MG/ML + 0,05 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120 ML + CP DOS                  | 17,75   | 23,81 | 20,51    | 27,40 | 21,93    | 29,23 | 22,08      | 29,42 | 22,24    | 29,63 | 22,88    | 30,45 |
| 510405406133416                                            | CELETIL (GEOLAB)                                               | 0,4 MG/ML + 0,05 MG/ML XPE CT 60 FR PEAD X 120 ML + 60 CP MED (EMB HOSP) (*) | 1065,4  |       | 1.231,16 |       | 1.316,54 |       | 1.325,73   |       | 1.335,06 |       | 1.373,71 |       |
| 510405408136412                                            | CELETIL (GEOLAB)                                               | 0,4 MG/ML + 0,05 MG/ML XPE CT FR PEAD X 120 ML + CP MED                      | 17,76   | 23,82 | 20,52    | 27,41 | 21,94    | 29,24 | 22,09      | 29,44 | 22,25    | 29,64 | 22,89    | 30,47 |
| 525007901132111                                            | MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA + BETAMETASONA (MEDLEY)           | 0,4 MG/ML + 0,05 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED X 10 ML            | 17,98   | 24,12 | 20,78    | 27,76 | 22,22    | 29,62 | 22,37      | 29,81 | 22,53    | 30,02 | 23,18    | 30,85 |
| 512400603131319                                            | CELESTAMINE (MANTECORP)                                        | 0,25 MG/ML + 2 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML                       | 22,74   | 30,50 | 26,27    | 35,09 | 28,09    | 37,44 | 28,29      | 37,70 | 28,49    | 37,96 | 29,31    | 39,01 |
| 512400606130313                                            | CELESTAMINE (MANTECORP)                                        | 0,05 MG/ML + 0,4 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 30 ML + DOSAD (*)                | 6,82    |       | 7,88     |       | 8,43     |       | 8,49       |       | 8,55     |       | 8,80     |       |
| 525306203135116                                            | MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA + BETAMETASONA (NOVA QUÍMICA)     | 0,4 MG/ML + 0,05 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120 ML + CP MED                  | 17,73   | 23,78 | 20,49    | 27,37 | 21,91    | 29,20 | 22,06      | 29,40 | 22,22    | 29,60 | 22,86    | 30,43 |
| 510411502130117                                            | MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA + BETAMETASONA (GEOLAB)           | 0,4 MG/ML + 0,05 MG/ML XPE CT FR PEAD X 120 ML + CP MED                      | 17,73   | 23,78 | 20,49    | 27,37 | 21,91    | 29,20 | 22,06      | 29,40 | 22,22    | 29,60 | 22,86    | 30,43 |
| 510411503137115                                            | MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA + BETAMETASONA (GEOLAB)           | 0,4 MG/ML + 0,05 MG/ML XPE CX 60 FR PEAD X 120 ML + 60 CP MED (EMB HOSP) (*) | 1064,12 |       | 1.229,68 |       | 1.314,96 |       | 1.324,15   |       | 1.333,46 |       | 1.372,07 |       |
| 520721201136117                                            | MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA + BETAMETASONA (TEUTO)            | 0,4 MG/ML + 0,05 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML                             | 15,58   | 20,90 | 18,00    | 24,04 | 19,25    | 25,66 | 19,38      | 25,83 | 19,52    | 26,01 | 20,09    | 26,74 |
| 506302902131415                                            | DEXTAMINE (CIFARMA)                                            | (0,4 + 0,05) MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED (*)                    | 20,25   |       | 23,40    |       | 25,02    |       | 25,19      |       | 25,37    |       | 26,10    |       |
| 512400602135310                                            | CELESTAMINE (MANTECORP)                                        | 0,05 MG/ML + 0,4 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120 ML + DOSAD (*)               | 27,28   |       | 31,53    |       | 33,72    |       | 33,95      |       | 34,19    |       | 35,18    |       |
| 525417801138110                                            | MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA + BETAMETASONA (MERCK S/A)        | 0,4 MG/ML + 0,05 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                    | 15,73   | 21,10 | 18,18    | 24,28 | 19,44    | 25,91 | 19,57      | 26,08 | 19,71    | 26,26 | 20,28    | 26,99 |
| 526121702133115                                            | MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA + BETAMETASONA (GERMED)           | 0,4 MG/ML + 0,05 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                    | 14,06   | 18,86 | 16,25    | 21,71 | 17,38    | 23,17 | 17,50      | 23,32 | 17,62    | 23,48 | 18,13    | 24,13 |
| 507716901136112                                            | MALEATO DE DEXCLOR.+BETAMETASONA (EMS S/A)                     | 0,4 MG/ML + 0,05 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML                             | 18,07   | 24,24 | 20,88    | 27,89 | 22,33    | 29,76 | 22,48      | 29,96 | 22,64    | 30,16 | 23,30    | 31,01 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.  
(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)  
( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.  
(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

*Atualizada em 19/08/2016*

| GGREM                                                           | Medicamento (Laboratório)                                  | Apresentação                                                | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|-----------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                                                 |                                                            |                                                             | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA;BETAMETASONA      |                                                            |                                                             |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 500514701139110                                                 | MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA + BETAMETASONA (ACHÉ)         | 0,4MG/ML + 0,05MG/ML XPE CT FR PET AMB X 120 ML + CP MED    | 17,72   | 23,77  | 20,48    | 27,36  | 21,90    | 29,19  | 22,05      | 29,38  | 22,21    | 29,59  | 22,85    | 30,41  |
| 521126901133119                                                 | MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA + BETAMETASONA (BIOSINTÉTICA) | 0,4 MG/ML + 0,05 MG/ML XPE CT FR PET AMB X 120 ML + CP MED  | 17,72   | 23,77  | 20,48    | 27,36  | 21,90    | 29,19  | 22,05      | 29,38  | 22,21    | 29,59  | 22,85    | 30,41  |
| 506407801139116                                                 | MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA + BETAMETASONA (CIMED)        | 0,4 MG/ML + 0,05 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120 ML + CP MED | 16,64   | 22,32  | 19,23    | 25,69  | 20,56    | 27,40  | 20,70      | 27,59  | 20,85    | 27,78  | 21,45    | 28,55  |
| Princípio Ativo: MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA;DEXCLORFENIRAMINA |                                                            |                                                             |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 520708802131112                                                 | MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA (TEUTO)                       | 0,4 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED 10 ML       | 6,26    | 8,40   | 7,23     | 9,66   | 7,73     | 10,30  | 7,79       | 10,38  | 7,84     | 10,45  | 8,07     | 10,74  |
| 520717102137419                                                 | POLARYN (TEUTO)                                            | 0,4 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML (*)                     | 9,07    |        | 10,49    |        | 11,21    |        | 11,29      |        | 11,37    |        | 11,70    |        |
| 520717101114415                                                 | POLARYN (TEUTO)                                            | 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                             | 5,61    | 7,53   | 6,48     | 8,66   | 6,93     | 9,24   | 6,98       | 9,30   | 7,03     | 9,37   | 7,23     | 9,62   |
| Princípio Ativo: MALEATO DE ENALAPRIL;BESILATO DE ANLODIPINO    |                                                            |                                                             |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 521112404116313                                                 | SINERGEN (BIOSINTÉTICA)                                    | 2,5 MG + 10 MG CAP GEL DURA CT STR X 7                      | 10,08   | 13,94  | 11,45    | 15,83  | 12,14    | 16,78  | 12,22      | 16,89  | 12,29    | 16,99  | 12,60    | 17,42  |
| 521112401117319                                                 | SINERGEN (BIOSINTÉTICA)                                    | 2,5 MG + 10 MG CAP GEL DURA CT STR X 30                     | 43,25   | 59,79  | 49,14    | 67,93  | 52,10    | 72,03  | 52,42      | 72,47  | 52,74    | 72,91  | 54,06    | 74,73  |
| 521112405112311                                                 | SINERGEN (BIOSINTÉTICA)                                    | 5 MG + 10 MG CAP GEL DURA CT STR X 7                        | 15,25   | 21,08  | 17,33    | 23,96  | 18,38    | 25,41  | 18,49      | 25,56  | 18,60    | 25,71  | 19,07    | 26,36  |
| 521112406119311                                                 | SINERGEN (BIOSINTÉTICA)                                    | 5 MG + 20 MG CAP GEL DURA CT STR X 7                        | 15,25   | 21,08  | 17,33    | 23,96  | 18,38    | 25,41  | 18,49      | 25,56  | 18,60    | 25,71  | 19,07    | 26,36  |
| 521112402113317                                                 | SINERGEN (BIOSINTÉTICA)                                    | 5 MG + 20 MG CAP GEL DURA CT STR X 30                       | 65,39   | 90,40  | 74,30    | 102,72 | 78,78    | 108,91 | 79,26      | 109,57 | 79,74    | 110,24 | 81,73    | 112,99 |
| 521112403111318                                                 | SINERGEN (BIOSINTÉTICA)                                    | 5 MG + 10 MG CAP GEL DURA CT STR X 30                       | 65,39   | 90,40  | 74,30    | 102,72 | 78,78    | 108,91 | 79,26      | 109,57 | 79,74    | 110,24 | 81,73    | 112,99 |
| Princípio Ativo: MALEATO DE ENALAPRIL;HIDROCLOROTIAZIDA         |                                                            |                                                             |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 521106003113416                                                 | EUPRESSIN H (BIOSINTÉTICA)                                 | 10 MG / 25 MG COM CT STR X 7                                | 6,5     | 8,99   | 7,39     | 10,22  | 7,83     | 10,82  | 7,88       | 10,89  | 7,93     | 10,96  | 8,13     | 11,24  |
| 521106002117418                                                 | EUPRESSIN H (BIOSINTÉTICA)                                 | 20 MG / 12,5 MG COM CT STR X 30                             | 70,61   | 97,61  | 80,24    | 110,93 | 85,07    | 117,60 | 85,59      | 118,32 | 86,11    | 119,04 | 88,26    | 122,01 |
| 521109401111116                                                 | MALEATO DE ENALAPRIL + HIDROCLOROTIAZIDA (BIOSINTÉTICA)    | 10 MG + 25 MG COM CT STR AL X 30                            | 23,58   | 32,60  | 26,80    | 37,05  | 28,41    | 39,28  | 28,59      | 39,52  | 28,76    | 39,76  | 29,48    | 40,75  |
| 521109402116111                                                 | MALEATO DE ENALAPRIL + HIDROCLOROTIAZIDA (BIOSINTÉTICA)    | 20 MG + 12,5 MG COM CT STR AL X 30                          | 37,71   | 52,13  | 42,85    | 59,24  | 45,44    | 62,82  | 45,71      | 63,19  | 45,99    | 63,58  | 47,14    | 65,17  |
| 507729601111116                                                 | MALEATO DE ENALAPRIL + HIDROCLOROTIAZIDA (EMS S/A)         | 20 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 30                 | 39,43   | 54,51  | 44,81    | 61,95  | 47,51    | 65,68  | 47,80      | 66,08  | 48,09    | 66,48  | 49,29    | 68,14  |
| 521106001110411                                                 | EUPRESSIN H (BIOSINTÉTICA)                                 | 10 MG / 25 MG COM CT STR X 30                               | 43,04   | 59,50  | 48,91    | 67,62  | 51,86    | 71,69  | 52,17      | 72,12  | 52,49    | 72,56  | 53,80    | 74,38  |
| 525500402113310                                                 | CO-RENITEC (MERCK SHARP & DOHME)                           | 20 MG + 12,5 MG COM CT BL AL/AL X 30                        | 36,16   | 49,99  | 41,09    | 56,80  | 43,57    | 60,23  | 43,83      | 60,59  | 44,10    | 60,97  | 45,20    | 62,49  |
| 504106502111416                                                 | VASOPRIL PLUS (BIOLAB SANUS)                               | 20 MG + 12,5 MG COM CT 2 STR X 15                           | 40,49   | 55,98  | 46,01    | 63,61  | 48,79    | 67,45  | 49,08      | 67,85  | 49,38    | 68,26  | 50,61    | 69,97  |
| 525008103116117                                                 | MALEATO DE ENALAPRIL + HIDROCLOROTIAZIDA (MEDLEY)          | 20 MG/12,5 MG COM 3 STR X 10                                | 40,02   | 55,33  | 45,48    | 62,87  | 48,22    | 66,66  | 48,51      | 67,06  | 48,81    | 67,48  | 50,03    | 69,16  |
| 538816101115116                                                 | MALEATO DE ENALAPRIL + HIDROCLOROTIAZIDA (LEGRAND PHARMA)  | 20 MG + 12,5 MG COM CT BL AL AL X 30                        | 23,49   | 32,47  | 26,70    | 36,91  | 28,30    | 39,12  | 28,48      | 39,37  | 28,65    | 39,61  | 29,37    | 40,60  |
| 527904702115415                                                 | COENAPLEX (PHARLAB)                                        | 20 MG + 12,5 MG COM CT 3 STRIP X 10 01 02                   | 29,23   | 40,41  | 33,22    | 45,92  | 35,22    | 48,69  | 35,43      | 48,98  | 35,65    | 49,28  | 36,54    | 50,51  |
| 531614402117412                                                 | MALENA HCT (EMS SIGMA)                                     | 20 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PVDC LEIT X 30                 | 15,57   | 21,52  | 17,70    | 24,47  | 18,76    | 25,93  | 18,87      | 26,09  | 18,99    | 26,25  | 19,46    | 26,90  |
| 504106506115416                                                 | VASOPRIL PLUS (BIOLAB SANUS)                               | 20 MG + 12,5 MG COM CT STR X 45 (EMB FRAC)                  | 51,93   | 71,79  | 59,01    | 81,58  | 62,57    | 86,50  | 62,95      | 87,02  | 63,33    | 87,55  | 64,91    | 89,73  |
| 504106508118412                                                 | VASOPRIL PLUS (BIOLAB SANUS)                               | 20 MG + 12,5 MG COM CT STR X 60 (EMB FRAC)                  | 69,23   | 95,71  | 78,67    | 108,76 | 83,41    | 115,31 | 83,92      | 116,01 | 84,43    | 116,72 | 86,54    | 119,64 |
| 504106507111414                                                 | VASOPRIL PLUS (BIOLAB SANUS)                               | 20 MG + 12,5 MG COM CT STR X 500 (EMB FRAC)                 | 576,95  | 797,60 | 655,63   | 906,37 | 695,12   | 960,96 | 699,34     | 966,80 | 703,60   | 972,69 | 721,19   | 997,00 |
| 510402302116413                                                 | PRYLTEC (GEOLAB)                                           | 20 MG COM CT BL AL/AL X 30                                  | 19,2    | 26,54  | 21,81    | 30,15  | 23,13    | 31,98  | 23,27      | 32,17  | 23,41    | 32,36  | 24,00    | 33,18  |
| 520715120098406                                                 | MALEATO DE ENALAPRIL + HIDROCLOROTIAZIDA (TEUTO)           | 20 MG + 12,50 MG COM CT ENV AL POLIET X 30                  | 23,51   | 32,50  | 26,72    | 36,94  | 28,32    | 39,15  | 28,50      | 39,40  | 28,67    | 39,63  | 29,39    | 40,63  |
| 531615080078903                                                 | MALENA HCT (EMS SIGMA)                                     | 20 MG + 12,5 MG COM CT BL AL AL X 30                        | 15,57   | 21,52  | 17,70    | 24,47  | 18,76    | 25,93  | 18,87      | 26,09  | 18,99    | 26,25  | 19,46    | 26,90  |
| 531615080079003                                                 | MALENA HCT (EMS SIGMA)                                     | 20 MG + 12,5 MG COM CT BL AL AL X 70 (EMB FRAC)             | 36,21   | 50,06  | 41,15    | 56,89  | 43,63    | 60,32  | 43,89      | 60,68  | 44,16    | 61,05  | 45,26    | 62,57  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.



**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

*Atualizada em 19/08/2016*

| GGREM                                                                     | Medicamento (Laboratório)                            | Apresentação                                                       | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|---------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                                                           |                                                      |                                                                    | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: MALEATO DE ENALAPRIL;HIDROCLOROTIAZIDA                   |                                                      |                                                                    |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 525008101113110                                                           | MALEATO DE ENALAPRIL + HIDROCLOROTIAZIDA (MEDLEY)    | 10 MG + 25 MG COM CT STR AL X 30                                   | 25,36   | 35,06  | 28,82    | 39,84  | 30,56    | 42,25  | 30,74      | 42,50  | 30,93    | 42,76  | 31,70    | 43,82  |
| 520708001110419                                                           | CO-PRESSOTEC (TEUTO)                                 | 10 MG + 25 MG COM CT ENV AL POLIET X 30                            | 20,17   | 27,88  | 22,92    | 31,69  | 24,30    | 33,59  | 24,45      | 33,80  | 24,60    | 34,01  | 25,22    | 34,87  |
| 507725801017110                                                           | MALEA.ENALAP.+HIDR. (EMS S/A)                        | 10/25 MG 2BX15 COMP                                                | 23,12   | 31,96  | 26,27    | 36,32  | 27,85    | 38,50  | 28,02      | 38,74  | 28,19    | 38,97  | 28,89    | 39,94  |
| 504106501113415                                                           | VASOPRIL PLUS (BIOLAB SANUS)                         | 10 MG + 25 MG COM CT 2 STR X 15 (*)                                | 25,47   |        | 28,94    |        | 30,69    |        | 30,87      |        | 31,06    |        | 31,84    |        |
| 526113101118110                                                           | MALEATO DE ENALAPRIL + HIDROCLOROTIAZIDA (GERMED)    | 10 MG + 25 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30                           | 15,82   | 21,87  | 17,97    | 24,84  | 19,06    | 26,35  | 19,17      | 26,50  | 19,29    | 26,67  | 19,77    | 27,33  |
| 525500401117312                                                           | CO-RENITEC (MERCK SHARP & DOHME)                     | 10 MG + 25 MG COM CT BL AL/AL X 30                                 | 23,75   | 32,83  | 26,99    | 37,31  | 28,61    | 39,55  | 28,78      | 39,79  | 28,96    | 40,04  | 29,68    | 41,03  |
| 527904701119417                                                           | COENAPLEX (PHARLAB)                                  | 10 MG + 25 MG COM CT 3 STRIP X 10 01 01                            | 18,47   | 25,53  | 20,98    | 29,00  | 22,25    | 30,76  | 22,38      | 30,94  | 22,52    | 31,13  | 23,08    | 31,91  |
| 531614401110414                                                           | MALENA HCT (EMS SIGMA)                               | 10 MG + 25 MG COM CT BL AL PVDC LEIT X 30                          | 11,83   | 16,35  | 13,45    | 18,59  | 14,26    | 19,71  | 14,34      | 19,82  | 14,43    | 19,95  | 14,79    | 20,45  |
| 531607802113111                                                           | MALEATO DE ENALAPRIL + HIDROCLOROTIAZIDA (EMS SIGMA) | 10 MG + 25 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30                           | 12,92   | 17,86  | 14,69    | 20,31  | 15,57    | 21,52  | 15,66      | 21,65  | 15,76    | 21,79  | 16,15    | 22,33  |
| 505504101113412                                                           | DIUREZIN - E (CAZI QUÍMICA)                          | 25 MG COM CX C/ 42                                                 | 47,63   | 65,85  | 54,13    | 74,83  | 57,39    | 79,34  | 57,74      | 79,82  | 58,09    | 80,31  | 59,54    | 82,31  |
| 504106504112411                                                           | VASOPRIL PLUS (BIOLAB SANUS)                         | 10 MG + 25 MG COM CT STR X 45 (EMB FRAC)                           | 34,14   | 47,20  | 38,79    | 53,62  | 41,13    | 56,86  | 41,38      | 57,21  | 41,63    | 57,55  | 42,67    | 58,99  |
| 504106503116411                                                           | VASOPRIL PLUS (BIOLAB SANUS)                         | 10 MG + 25 MG COM CT STR X 60 (EMB FRAC)                           | 45,51   | 62,91  | 51,72    | 71,50  | 54,83    | 75,80  | 55,16      | 76,26  | 55,50    | 76,73  | 56,89    | 78,65  |
| 504106505119418                                                           | VASOPRIL PLUS (BIOLAB SANUS)                         | 10 MG + 25 MG COM CT STR X 500 (EMB FRAC)                          | 379,16  | 524,17 | 430,86   | 595,64 | 456,82   | 631,53 | 459,59     | 635,36 | 462,39   | 639,23 | 473,95   | 655,21 |
| 531615080078703                                                           | MALENA HCT (EMS SIGMA)                               | 10 MG + 25 MG COM CT BL AL AL X 30                                 | 11,83   | 16,35  | 13,45    | 18,59  | 14,26    | 19,71  | 14,34      | 19,82  | 14,43    | 19,95  | 14,79    | 20,45  |
| 520715120098506                                                           | MALEATO DE ENALAPRIL + HIDROCLOROTIAZIDA (TEUTO)     | 10 MG + 25 MG COM CT ENV AL POLIET X 30                            | 15,44   | 21,34  | 17,55    | 24,26  | 18,60    | 25,71  | 18,72      | 25,88  | 18,83    | 26,03  | 19,30    | 26,68  |
| 531615080078803                                                           | MALENA HCT (EMS SIGMA)                               | 10 MG + 25 MG COM CT BL AL AL X 70 (EMB FRAC)                      | 27,62   | 38,18  | 31,38    | 43,38  | 33,27    | 45,99  | 33,48      | 46,28  | 33,68    | 46,56  | 34,52    | 47,72  |
| Princípio Ativo: MALEATO DE FENIRAMINA;CLORIDRATO DE NAFAZOLINA           |                                                      |                                                                    |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 500901001173311                                                           | CLARIL (NOVARTIS)                                    | 0,25 MG/ML + 3,0 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS TRANS GOT X 15 ML        | 7,97    | 10,69  | 9,21     | 12,30  | 9,85     | 13,13  | 9,92       | 13,22  | 9,99     | 13,31  | 10,28    | 13,68  |
| 533017901179410                                                           | CRISTALIN (UNIÃO QUÍMICA)                            | 0,25 MG/ML + 3 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML            | 5,71    | 7,66   | 6,59     | 8,80   | 7,05     | 9,40   | 7,10       | 9,46   | 7,15     | 9,53   | 7,36     | 9,80   |
| 519030401170415                                                           | CLANISTIL (NEO QUÍMICA)                              | 0,25 MG/ML + 3 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML            | 5,58    | 7,49   | 6,45     | 8,62   | 6,89     | 9,18   | 6,94       | 9,25   | 6,99     | 9,31   | 7,19     | 9,57   |
| Princípio Ativo: MALEATO DE INDACATEROL;BROMETO DE GLICOPIRRÔNIO          |                                                      |                                                                    |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 526516050086605                                                           | ULTIBRO (NOVARTIS)                                   | 110 MCG + 50 MCG CAP DURA PÓ INAL OR CT BL AL AL X 12 + 1 INAL     | 61,54   | 82,55  | 71,12    | 95,00  | 76,05    | 101,37 | 76,58      | 102,05 | 77,12    | 102,75 | 79,35    | 105,62 |
| 526516050086705                                                           | ULTIBRO (NOVARTIS)                                   | 110 MCG + 50 MCG CAP DURA PÓ INAL OR CT BL AL AL X 30 + 1 INAL     | 153,87  | 206,41 | 177,80   | 237,50 | 190,14   | 253,44 | 191,46     | 255,14 | 192,81   | 256,88 | 198,39   | 264,06 |
| Princípio Ativo: MALEATO DE LEVOMEPROMAZINA;CLORIDRATO DE LEVOMEPROMAZINA |                                                      |                                                                    |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 502807904137314                                                           | NEOZINE (SANOFI-AVENTIS)                             | 40 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB CGT X 20 ML                           | 8,04    | 11,11  | 9,13     | 12,62  | 9,68     | 13,38  | 9,74       | 13,46  | 9,80     | 13,55  | 10,05    | 13,89  |
| Princípio Ativo: MALEATO DE MEPIRAMINA;CLORIDRATO DE NAFAZOLINA           |                                                      |                                                                    |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 507718102176411                                                           | NARIDRIN (EMS S/A)                                   | 1,0 MG/ML + 0,2 MG/ML + 5 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML | 9,62    | 12,90  | 11,12    | 14,85  | 11,89    | 15,85  | 11,98      | 15,96  | 12,06    | 16,07  | 12,41    | 16,52  |
| 507718103172411                                                           | NARIDRIN (EMS S/A)                                   | 0,5 MG/ML + 0,2 MG/ML + 5 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML | 9,26    | 12,42  | 10,70    | 14,29  | 11,44    | 15,25  | 11,52      | 15,35  | 11,60    | 15,45  | 11,94    | 15,89  |
| 507718101171416                                                           | NARIDRIN (EMS S/A)                                   | 1 MG/ML + 0,2 MG/ML + 5MG/ML SOL NAS CT FR PLAS OPC NEB X 30 ML    | 15,45   | 20,73  | 17,85    | 23,84  | 19,09    | 25,45  | 19,22      | 25,61  | 19,36    | 25,79  | 19,92    | 26,51  |
| Princípio Ativo: MALEATO DE MIDAZOLAM;CLORIDRATO DE MIDAZOLAM             |                                                      |                                                                    |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 529201406111313                                                           | DORMONID (ROCHE)                                     | 7,5 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 10                            | 19,33   | 26,72  | 21,96    | 30,36  | 23,29    | 32,20  | 23,43      | 32,39  | 23,57    | 32,58  | 24,16    | 33,40  |
| 529201407116319                                                           | DORMONID (ROCHE)                                     | 7,5 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10                            | 29,02   | 40,12  | 32,98    | 45,59  | 34,96    | 48,33  | 35,18      | 48,63  | 35,39    | 48,92  | 36,27    | 50,14  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                                                              | Medicamento (Laboratório)                                     | Apresentação                                                             | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|--------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                                                    |                                                               |                                                                          | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: MALEATO DE MIDAZOLAM;CLORIDRATO DE MIDAZOLAM      |                                                               |                                                                          |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 529201402114318                                                    | DORMONID (ROCHE)                                              | 15 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 10                                   | 38,72   | 53,53  | 44,00    | 60,83  | 46,65    | 64,49  | 46,93      | 64,88  | 47,22    | 65,28  | 48,40    | 66,91  |
| 529201403110316                                                    | DORMONID (ROCHE)                                              | 15 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10                                   | 58,12   | 80,35  | 66,05    | 91,31  | 70,03    | 96,81  | 70,45      | 97,39  | 70,88    | 97,99  | 72,65    | 100,43 |
| Princípio Ativo: MALEATO DE TIMOLOL;BIMATOPROSTA                   |                                                               |                                                                          |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 501006301134319                                                    | GANFORT (ALLERGAN)                                            | 0,3 MG/ML + 5,0 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 3,0 ML                | 63,3    | 87,51  | 71,94    | 99,45  | 76,27    | 105,44 | 76,73      | 106,07 | 77,20    | 106,72 | 79,13    | 109,39 |
| 501006303171319                                                    | GANFORT (ALLERGAN)                                            | 0,3 MG/ML + 5,0 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5,0 ML                | 105,5   | 145,85 | 119,89   | 165,74 | 127,11   | 175,72 | 127,88     | 176,79 | 128,66   | 177,86 | 131,88   | 182,32 |
| 501006302173318                                                    | GANFORT (ALLERGAN)                                            | 0,3 MG/ML + 5,0 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 3,5 ML                | 73,84   | 102,08 | 83,91    | 116,00 | 88,97    | 123,00 | 89,50      | 123,73 | 90,05    | 124,49 | 92,30    | 127,60 |
| Princípio Ativo: MALEATO DE TIMOLOL;BRINZOLAMIDA                   |                                                               |                                                                          |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 500905001135313                                                    | AZORGA (NOVARTIS)                                             | 10 MG/ML + 5,0 MG/ML SUS OFT CT FR OPC GOT X 5 ML                        | 43,32   | 58,11  | 50,06    | 66,87  | 53,54    | 71,36  | 53,91      | 71,84  | 54,29    | 72,33  | 55,86    | 74,35  |
| 526515030080605                                                    | AZORGA (NOVARTIS)                                             | 10 MG/ML + 5 MG/ML SUS OFT CT FR OPC GOT X 6 ML                          | 52      | 69,76  | 60,09    | 80,27  | 64,26    | 85,65  | 64,70      | 86,22  | 65,16    | 86,81  | 67,05    | 89,25  |
| Princípio Ativo: MALEATO DE TIMOLOL;CLORIDRATO DE DORZOLAMIDA      |                                                               |                                                                          |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 538805501176117                                                    | CLORIDRATO DE DORZOLAMIDA+MALEATO DE TIMOLOL (LEGRAND PHARMA) | 20 MG/ML + 5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML                     | 46,81   | 64,71  | 53,20    | 73,55  | 56,40    | 77,97  | 56,74      | 78,44  | 57,09    | 78,92  | 58,52    | 80,90  |
| 520729901171115                                                    | CLORIDRATO DE DORZOLAMIDA + MALEATO DE TIMOLOL (TEUTO)        | 20 MG/ML + 5MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5,0 ML                    | 46,81   | 64,71  | 53,19    | 73,53  | 56,39    | 77,96  | 56,73      | 78,43  | 57,08    | 78,91  | 58,51    | 80,89  |
| 520730801175414                                                    | GLALFITAL (TEUTO)                                             | 20 MG/ML + 5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML (*)                 | 57,61   |        | 65,47    |        | 69,41    |        | 69,83      |        | 70,26    |        | 72,02    |        |
| 526131301174111                                                    | CLORIDRATO DE DORZOLAMIDA+MALEATO DE TIMOLOL (GERMED)         | 20 MG/ML + 5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML                     | 46,81   | 64,71  | 53,20    | 73,55  | 56,40    | 77,97  | 56,74      | 78,44  | 57,09    | 78,92  | 58,52    | 80,90  |
| 507743901176111                                                    | CLORIDRATO DE DORZOLAMIDA+MALEATO DE TIMOLOL (EMS S/A)        | 20 MG/ML + 5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML                     | 44,82   | 61,96  | 50,93    | 70,41  | 54,00    | 74,65  | 54,33      | 75,11  | 54,66    | 75,56  | 56,03    | 77,46  |
| 533025701175412                                                    | DRUSOLOL (UNIÃO QUÍMICA)                                      | 20 MG/ML + 5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML                     | 39,02   | 53,94  | 44,34    | 61,30  | 47,01    | 64,99  | 47,29      | 65,38  | 47,58    | 65,78  | 48,77    | 67,42  |
| 522716070047906                                                    | CLORIDRATO DE DORZOLAMIDA + MALEATO DE TIMOLOL (WYETH)        | 20 MG/ML + 5MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 3,0 ML                    | 28,09   | 38,83  | 31,91    | 44,11  | 33,84    | 46,78  | 34,04      | 47,06  | 34,25    | 47,35  | 35,11    | 48,54  |
| 522716070048306                                                    | CLORIDRATO DE DORZOLAMIDA + MALEATO DE TIMOLOL (WYETH)        | 20 MG/ML + 5MG/ML SOL OFT CX 200 FR PLAS OPC GOT X 3,0 ML (EMB HOSP) (*) | 5616,97 |        | 6.382,92 |        | 6.767,43 |        | 6.808,44   |        | 6.849,96 |        | 7.021,21 |        |
| 522716070048006                                                    | CLORIDRATO DE DORZOLAMIDA + MALEATO DE TIMOLOL (WYETH)        | 20 MG/ML + 5MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5,0 ML                    | 46,81   | 64,71  | 53,19    | 73,53  | 56,39    | 77,96  | 56,73      | 78,43  | 57,08    | 78,91  | 58,51    | 80,89  |
| 540916030019304                                                    | PRESSALIV (COSMED)                                            | 20 MG/ML + 5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC X 5 ML                         | 54,36   | 75,15  | 61,77    | 85,39  | 65,49    | 90,54  | 65,89      | 91,09  | 66,29    | 91,64  | 67,95    | 93,94  |
| 522716070048106                                                    | CLORIDRATO DE DORZOLAMIDA + MALEATO DE TIMOLOL (WYETH)        | 20 MG/ML + 5MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML                     | 93,62   | 129,42 | 106,39   | 147,08 | 112,79   | 155,93 | 113,48     | 156,88 | 114,17   | 157,83 | 117,02   | 161,77 |
| 522716070047806                                                    | CLORIDRATO DE DORZOLAMIDA + MALEATO DE TIMOLOL (WYETH)        | 20 MG/ML + 5MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 2,5 ML                    | 23,4    | 32,35  | 26,59    | 36,76  | 28,20    | 38,98  | 28,37      | 39,22  | 28,54    | 39,45  | 29,25    | 40,44  |
| 522716070048206                                                    | CLORIDRATO DE DORZOLAMIDA + MALEATO DE TIMOLOL (WYETH)        | 20 MG/ML + 5MG/ML SOL OFT CX 200 FR PLAS OPC GOT X 2,5 ML (EMB HOSP) (*) | 4680,81 |        | 5.319,10 |        | 5.639,53 |        | 5.673,70   |        | 5.708,30 |        | 5.851,01 |        |
| Princípio Ativo: MALEATO DE TIMOLOL;DEXTROTARTARATO DE BRIMONIDINA |                                                               |                                                                          |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 501006001173319                                                    | COMBIGAN (ALLERGAN)                                           | 2,0 MG/ML + 5,0 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML                  | 59,38   | 82,09  | 67,48    | 93,29  | 71,55    | 98,91  | 71,98      | 99,51  | 72,42    | 100,12 | 74,23    | 102,62 |
| 501006002171311                                                    | COMBIGAN (ALLERGAN)                                           | 2,0 MG/ML + 5,0 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML                 | 93,49   | 129,24 | 106,24   | 146,87 | 112,64   | 155,72 | 113,32     | 156,66 | 114,01   | 157,61 | 116,86   | 161,55 |
| Princípio Ativo: MALEATO DE TIMOLOL;LATANOPROSTA                   |                                                               |                                                                          |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 526133401176110                                                    | LATANOPROSTA + MALEATO DE TIMOLOL (GERMED)                    | 0,05 MG/ML + 5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 2,5 ML                 | 69,27   | 95,76  | 78,72    | 108,83 | 83,46    | 115,38 | 83,97      | 116,08 | 84,48    | 116,79 | 86,59    | 119,71 |
| 522239901171413                                                    | XALACOM (PFIZER)                                              | 50 MCG/ML + 5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS TRANS GOT X 2,5 ML                | 106,58  | 147,34 | 121,11   | 167,43 | 128,40   | 177,51 | 129,18     | 178,58 | 129,97   | 179,68 | 133,22   | 184,17 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR),

Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                                                                       | Medicamento (Laboratório)       | Apresentação                                                                       | ICMS 0%  |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|-----------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                                                             |                                 |                                                                                    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: MEBENDAZOL;CAMBENDAZOL                                     |                                 |                                                                                    |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 532901402133410                                                             | EXELMIN (UCI-FARMA)             | 5 MG/ML + 13,33 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 30 ML                                  | 9        | 12,44  | 10,23    | 14,14  | 10,85    | 15,00  | 10,91      | 15,08  | 10,98    | 15,18  | 11,25    | 15,55  |
| 532901401110417                                                             | EXELMIN (UCI-FARMA)             | 75 MG + 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 6                                           | 14,46    | 19,99  | 16,44    | 22,73  | 17,43    | 24,10  | 17,53      | 24,23  | 17,64    | 24,39  | 18,08    | 24,99  |
| Princípio Ativo: MEDROXIPROGESTERONA;ACETATO DE MEDROXIPROGESTERONA         |                                 |                                                                                    |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 526103001153413                                                             | CONTRACEP (GERMED)              | 150 MG/ML SUSP INJ CT FA VD INC X 1 ML                                             | 12,69    | 17,54  | 14,42    | 19,93  | 15,28    | 21,12  | 15,38      | 21,26  | 15,47    | 21,39  | 15,86    | 21,93  |
| Princípio Ativo: MEMANTINA;CLORIDRATO DE MEMANTINA                          |                                 |                                                                                    |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 524200602119318                                                             | EBIX (LUNDBECK)                 | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14                                               | 81,02    | 112,01 | 92,06    | 127,27 | 97,61    | 134,94 | 98,20      | 135,76 | 98,80    | 136,59 | 101,27   | 140,00 |
| 501603902111414                                                             | ALOIS (APSEN)                   | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60                                               | 101,96   | 140,95 | 115,86   | 160,17 | 122,84   | 169,82 | 123,59     | 170,86 | 124,34   | 171,89 | 127,45   | 176,19 |
| Princípio Ativo: MENTOL;EUCALIPTOL                                          |                                 |                                                                                    |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 526101407136422                                                             | BROMIL (GERMED)                 | XPE ADU FR X 150ML                                                                 | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 526101408132420                                                             | BROMIL (GERMED)                 | XPE INF FR X 150ML                                                                 | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 526101404110422                                                             | BROMIL (GERMED)                 | PAST 1STP X 10 LIMÃO                                                               | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 526101405117420                                                             | BROMIL (GERMED)                 | PAST 1STP X 10 MENTA                                                               | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| Princípio Ativo: MENTOL;FENOL                                               |                                 |                                                                                    |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 522100201132413                                                             | AURIS-SEDINA (OSÓRIO DE MORAES) | 0,0186 G/ML + 0,0013 G/ML SOL OT CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML                        | 9,92     | 13,31  | 11,46    | 15,31  | 12,26    | 16,34  | 12,34      | 16,44  | 12,43    | 16,56  | 12,79    | 17,02  |
| Princípio Ativo: MENTOL;IODETO DE POTÁSSIO                                  |                                 |                                                                                    |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 512800402133417                                                             | ASMATOSS BALS (SANTA TEREZINHA) | 20 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 150 ML                                                 | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| Princípio Ativo: MENTOL;LIDOCAÍNA                                           |                                 |                                                                                    |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 532902002163418                                                             | HEMOFLEB (UCI-FARMA)            | (0,100+0,100+0,600+0,060+0,225G)/15G POM RETAL CT BG PLAS OPC X 50G                | 13,17    | 17,67  | 15,22    | 20,33  | 16,27    | 21,69  | 16,38      | 21,83  | 16,50    | 21,98  | 16,98    | 22,60  |
| Princípio Ativo: MEPARTRICINA;CLORIDRATO DE TETRACICLINA                    |                                 |                                                                                    |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 500509202162412                                                             | TRICANGINE-A (ACHÉ)             | 5000 UI/G + 20 MG/G CREM VAG CT BG AL X 85 G + 15 APLIC PLAS DESCART               | 35,34    | 47,41  | 40,83    | 54,54  | 43,67    | 58,21  | 43,97      | 58,60  | 44,28    | 58,99  | 45,56    | 60,64  |
| Princípio Ativo: MEPIVACAÍNA;CORBADRINA                                     |                                 |                                                                                    |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 507200501150411                                                             | MEPI-LEVO (DFL)                 | 20 MG + 50 MG SOL INJ CART 5 BL 10 CAP VD INC X 1,8 ML                             | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| Princípio Ativo: MEROPENÉM TRI-HIDRATADO;MEROPENÉM                          |                                 |                                                                                    |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 513403308155415                                                             | MEPENOX (INSTITUTO BIOQUIMICO)  | 1 G PÓ INJ CX 10 FA VD INC + 10 BOLS PVC FLEX X 100ML (SIST FEC) (EMB HOSP) (*)    | 2112,24  |        | 2.400,27 |        | 2.544,87 |        | 2.560,29   |        | 2.575,90 |        | 2.640,30 |        |
| 513403312152417                                                             | MEPENOX (INSTITUTO BIOQUIMICO)  | 500 MG PÓ INJ CX 10 FA VD INC + 10 BOLS PVC FLEX X 100ML (SIST FEC) (EMB HOSP) (*) | 1218,02  |        | 1.384,11 |        | 1.467,49 |        | 1.476,39   |        | 1.485,39 |        | 1.522,52 |        |
| Princípio Ativo: MESILATO DE DESFERROXAMINA;DESFERROXAMINA                  |                                 |                                                                                    |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 526504501157411                                                             | DESFERAL (NOVARTIS)             | 500 MG PÓ LIOF CT 5 FA VD INC + 5 AMP DIL VD INC X 5 ML                            | 182,79   | 252,70 | 207,71   | 287,15 | 220,22   | 304,44 | 221,56     | 306,29 | 222,91   | 308,16 | 228,48   | 315,86 |
| Princípio Ativo: MESILATO DE DIIDROERGOCRISTINA;DICLORIDRATO DE FLUNARIZINA |                                 |                                                                                    |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 500507501111414                                                             | VERTIZINE (ACHÉ)                | 10 MG + 3 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                            | 38,84    | 53,69  | 44,13    | 61,01  | 46,79    | 64,68  | 47,07      | 65,07  | 47,36    | 65,47  | 48,54    | 67,10  |
| Princípio Ativo: MESILATO DE DOXAZOSINA;DOXAZOSINA                          |                                 |                                                                                    |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.  
(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)  
( \*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.  
(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

Página 703 de 798

<http://s.anvisa.gov.br/wps/s/r/f6>

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                                                   | Medicamento (Laboratório)                          | Apresentação                                                  | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|---------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                                         |                                                    |                                                               | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: MESILATO DE DOXAZOSINA;DOXAZOSINA      |                                                    |                                                               |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 501603101119417                                         | UNOPROST (APSEN)                                   | 1 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10                             | 26,72   | 36,94  | 30,36    | 41,97  | 32,19    | 44,50  | 32,38      | 44,76  | 32,58    | 45,04  | 33,39    | 46,16  |
| 525406301112117                                         | MESILATO DE DOXAZOSINA (MERCK S/A)                 | 2 MG COM EST FR PLAS OPC X 30                                 | 45,52   | 62,93  | 51,73    | 71,51  | 54,84    | 75,81  | 55,17      | 76,27  | 55,51    | 76,74  | 56,90    | 78,66  |
| 501603102115415                                         | UNOPROST (APSEN)                                   | 2 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15                             | 49,16   | 67,96  | 55,86    | 77,22  | 59,23    | 81,88  | 59,59      | 82,38  | 59,95    | 82,88  | 61,45    | 84,95  |
| 525406302119115                                         | MESILATO DE DOXAZOSINA (MERCK S/A)                 | 4 MG COM EST FR PLAS OPC X 30                                 | 86,04   | 118,95 | 97,78    | 135,18 | 103,67   | 143,32 | 104,29     | 144,17 | 104,93   | 145,06 | 107,55   | 148,68 |
| 501603104118411                                         | UNOPROST (APSEN)                                   | 4 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15                             | 75,92   | 104,95 | 86,28    | 119,28 | 91,47    | 126,45 | 92,03      | 127,23 | 92,59    | 128,00 | 94,90    | 131,19 |
| Princípio Ativo: MESILATO DE DOXAZOSINA;FINASTERIDA     |                                                    |                                                               |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 542615030002904                                         | PRÓS-HP (SUPERA FARMA)                             | 2 MG COMP + 5 MG COMP REV CAP GEL DURA CT BL AL/PLAS INC X 20 | 44,71   | 59,98  | 51,67    | 69,02  | 55,25    | 73,64  | 55,64      | 74,15  | 56,03    | 74,65  | 57,65    | 76,73  |
| 542615030003004                                         | PRÓS-HP (SUPERA FARMA)                             | 2 MG COMP + 5 MG COMP REV CAP GEL DURA CT BL AL/PLAS INC X 30 | 67,07   | 89,97  | 77,51    | 103,54 | 82,88    | 110,47 | 83,46      | 111,22 | 84,05    | 111,98 | 86,48    | 115,11 |
| Princípio Ativo: METENAMINA;CLORETO DE METILTIONÍO      |                                                    |                                                               |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 517701301119418                                         | SEPURIN (GROSS)                                    | 120 MG + 20 ML DRG CT BL AL PLAS INC X 20                     | 12,07   | 16,19  | 13,95    | 18,63  | 14,92    | 19,89  | 15,02      | 20,02  | 15,13    | 20,16  | 15,57    | 20,72  |
| Princípio Ativo: METFORMINA;CLORIDRATO DE METFORMINA    |                                                    |                                                               |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 509001501114411                                         | DIMEFOR (FARMOQUÍMICA)                             | 850 MG COM CT FR PLAS OPC INC X 30                            | 17,29   | 23,90  | 19,65    | 27,16  | 20,84    | 28,81  | 20,96      | 28,98  | 21,09    | 29,16  | 21,62    | 29,89  |
| 506404804110416                                         | METFORMED (CIMED)                                  | 850 MG COM CT BL AL PLAS INC X 450                            | 75,55   | 104,44 | 85,85    | 118,68 | 91,02    | 125,83 | 91,57      | 126,59 | 92,13    | 127,36 | 94,43    | 130,54 |
| Princípio Ativo: METFORMINA;GLIMEPIRIDA                 |                                                    |                                                               |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 500512602117317                                         | MERITOR (ACHÉ)                                     | 2 MG + 1000 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                 | 52,34   | 72,36  | 59,48    | 82,23  | 63,06    | 87,18  | 63,44      | 87,70  | 63,83    | 88,24  | 65,43    | 90,45  |
| 500512604111316                                         | MERITOR (ACHÉ)                                     | 4 MG + 1000 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                 | 76,01   | 105,08 | 86,37    | 119,40 | 91,57    | 126,59 | 92,13      | 127,36 | 92,69    | 128,14 | 95,01    | 131,35 |
| 500512601110319                                         | MERITOR (ACHÉ)                                     | 2 MG + 1000 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                 | 17,43   | 24,10  | 19,81    | 27,39  | 21,00    | 29,03  | 21,13      | 29,21  | 21,26    | 29,39  | 21,79    | 30,12  |
| 502816402114317                                         | AMARYL MET (SANOFI-AVENTIS)                        | 1 MG + 250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                  | 23,01   | 31,81  | 26,15    | 36,15  | 27,72    | 38,32  | 27,89      | 38,56  | 28,06    | 38,79  | 28,76    | 39,76  |
| 500512603113315                                         | MERITOR (ACHÉ)                                     | 4 MG + 1000 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                 | 25,33   | 35,02  | 28,78    | 39,79  | 30,52    | 42,19  | 30,70      | 42,44  | 30,89    | 42,70  | 31,66    | 43,77  |
| 502816401118319                                         | AMARYL MET (SANOFI-AVENTIS)                        | 2 MG + 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                  | 43,89   | 60,68  | 49,88    | 68,96  | 52,89    | 73,12  | 53,21      | 73,56  | 53,53    | 74,00  | 54,87    | 75,85  |
| Princípio Ativo: METILBROMETO DE HOMATROPINA;DIMETICONA |                                                    |                                                               |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 526122201138112                                         | DIMETICONA + METILBROMETO DE HOMATROPINA (GERMED)  | 80 MG/ML + 2,5 MG/ML EMU OR CT FR PLAS LEIT GOT X 20 ML       | 7,36    | 10,17  | 8,36     | 11,56  | 8,86     | 12,25  | 8,92       | 12,33  | 8,97     | 12,40  | 9,19     | 12,70  |
| 525067302138116                                         | DIMETICONA + METILBROMETO DE HOMATROPINA (MEDLEY)  | 80 MG/ML + 2,5 MG/ML EMU OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML        | 7,37    | 10,19  | 8,38     | 11,58  | 8,88     | 12,28  | 8,94       | 12,36  | 8,99     | 12,43  | 9,21     | 12,73  |
| 520726501138116                                         | SIMETICONA + METILBROMETO DE HOMATROPINA (TEUTO)   | 80 MG/ML + 2,5 MG/ML EMU OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML        | 9,54    | 12,80  | 11,02    | 14,72  | 11,78    | 15,70  | 11,87      | 15,82  | 11,95    | 15,92  | 12,30    | 16,37  |
| 538815301137417                                         | ESPASMO FLATOL (LEGRAND PHARMA)                    | 80 MG/ML + 2,5 MG/ML EMU OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML (*)    | 10,9    |        | 12,38    |        | 13,13    |        | 13,21      |        | 13,29    |        | 13,62    |        |
| 507712401139411                                         | ESPASMO DIMETILIV (EMS S/A)                        | 80 MG/ML + 2,5 MG/ML EMU OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML        | 11,53   | 15,94  | 13,10    | 18,11  | 13,89    | 19,20  | 13,97      | 19,31  | 14,06    | 19,44  | 14,41    | 19,92  |
| 507729301132118                                         | DIMETICONA + METILBROMETO DE HOMATROPINA (EMS S/A) | 80 MG/ML + 2,5 MG/ML EMU OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML        | 7,36    | 10,17  | 8,36     | 11,56  | 8,86     | 12,25  | 8,92       | 12,33  | 8,97     | 12,40  | 9,19     | 12,70  |
| Princípio Ativo: METIONINA (11 C);CITRATO DE COLINA     |                                                    |                                                               |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 515115030011503                                         | ENTEROFIGON (KLEY HERTZ)                           | (50 + 10)MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 150 ML (ABACAXI)         | 18,65   | 25,02  | 21,55    | 28,79  | 23,05    | 30,72  | 23,21      | 30,93  | 23,37    | 31,14  | 24,05    | 32,01  |
| Princípio Ativo: METIONINA;ACETILMETIONINA              |                                                    |                                                               |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 501103302115417                                         | XANTINON (TAKEDA PHARMA)                           | 100 MG + 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                 | 3,73    | 5,00   | 4,32     | 5,77   | 4,62     | 6,16   | 4,65       | 6,20   | 4,68     | 6,24   | 4,82     | 6,42   |
| 501103301119419                                         | XANTINON (TAKEDA PHARMA)                           | 100 MG + 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 100 (EMB HOSP) (*) | 16,27   |        | 18,80    |        | 20,11    |        | 20,25      |        | 20,39    |        | 20,98    |        |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.



PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                                                        | Medicamento (Laboratório)    | Apresentação                                                  | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|--------------------------------------------------------------|------------------------------|---------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                                              |                              |                                                               | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: METIONINA;CITRATO DE COLINA                 |                              |                                                               |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 500400501130423                                              | ABCLER (AIRELA)              | (10 + 50 + 100) MG/ML SOL OR CT 12 FLAC X 10 ML               | 18,77   | 25,18  | 21,69    | 28,97  | 23,19    | 30,91  | 23,36      | 31,13  | 23,52    | 31,34  | 24,20    | 32,21  |
| 500400502137421                                              | ABCLER (AIRELA)              | (10 + 50 + 100) MG/ML SOL OR CT 60 FLAC X 10 ML (EMB MULT)    | 88,01   | 118,06 | 101,71   | 135,86 | 108,76   | 144,97 | 109,52     | 145,95 | 110,29   | 146,94 | 113,48   | 151,05 |
| Princípio Ativo: METOCLOPRAMIDA;CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA |                              |                                                               |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 503405202136419                                              | PLABEL (BELFAR)              | 4,0 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML                   | 5,77    | 7,74   | 6,67     | 8,91   | 7,13     | 9,50   | 7,18       | 9,57   | 7,23     | 9,63   | 7,44     | 9,90   |
| Princípio Ativo: METRONIDAZOL;BENZOILMETRONIDAZOL            |                              |                                                               |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 528504508131419                                              | POLIBIOTIC (PRATI DONADUZZI) | 40 MG/ML SUS OR CX 50 FR PLAS OPC X 80 ML (EMB. HOSP.) (*)    | 86,65   |        | 98,47    |        | 104,40   |        | 105,03     |        | 105,67   |        | 108,31   |        |
| 503402901130415                                              | FLAGIMAX (BELFAR)            | 40 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + COP MED               | 11,02   | 15,23  | 12,52    | 17,31  | 13,28    | 18,36  | 13,36      | 18,47  | 13,44    | 18,58  | 13,78    | 19,05  |
| 503402905136418                                              | FLAGIMAX (BELFAR)            | 40 MG/ML SUS OR CT FR PLAS AMB X 100 ML + COP MED             | 9,45    | 13,06  | 10,74    | 14,85  | 11,39    | 15,75  | 11,46      | 15,84  | 11,53    | 15,94  | 11,82    | 16,34  |
| 528504507135410                                              | POLIBIOTIC (PRATI DONADUZZI) | 40 MG/ML SUS OR CX 50 FR PLAS OPC X 100 ML (EMB. HOSP.) (*)   | 107,09  |        | 121,70   |        | 129,03   |        | 129,81     |        | 130,60   |        | 133,87   |        |
| Princípio Ativo: METRONIDAZOL;ESPIRAMICINA                   |                              |                                                               |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 502809401116313                                              | PERIODONTIL (SANOFI-AVENTIS) | 750.000 UI + 125 MG COM REV CT BL AL PVC X 20                 | 44,67   | 61,75  | 50,77    | 70,19  | 53,82    | 74,40  | 54,15      | 74,86  | 54,48    | 75,32  | 55,84    | 77,20  |
| Princípio Ativo: MIDAZOLAM;CLORIDRATO DE MIDAZOLAM           |                              |                                                               |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 506704601150412                                              | DORMIRE (CRISTÁLIA)          | 5 MG/ML SOL INJ CX 5 AMP VD AMB X 3 ML (*)                    | 55,1    |        | 62,62    |        | 66,39    |        | 66,79      |        | 67,20    |        | 68,88    |        |
| 506704608155411                                              | DORMIRE (CRISTÁLIA)          | 5 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 3 ML (EMB HOSP) (*)        | 469,19  |        | 533,17   |        | 565,29   |        | 568,71     |        | 572,18   |        | 586,48   |        |
| 506704604151411                                              | DORMIRE (CRISTÁLIA)          | 5 MG/ML SOL INJ CX 5 AMP VD AMB X 10 ML (*)                   | 129,06  |        | 146,66   |        | 155,49   |        | 156,44     |        | 157,39   |        | 161,32   |        |
| 506704607159411                                              | DORMIRE (CRISTÁLIA)          | 5 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 10 ML (*)                  | 1290,66 |        | 1.466,65 |        | 1.555,01 |        | 1.564,43   |        | 1.573,97 |        | 1.613,32 |        |
| Princípio Ativo: MIDAZOLAM;MALEATO DE MIDAZOLAM              |                              |                                                               |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 506704602114411                                              | DORMIRE (CRISTÁLIA)          | 15 MG COM CT 2 BL AL PLAST INC X 10 (*)                       | 34,24   |        | 38,91    |        | 41,26    |        | 41,51      |        | 41,76    |        | 42,80    |        |
| 533005004118412                                              | DORMIUM (UNIÃO QUÍMICA)      | 15 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                              | 24,13   | 33,36  | 27,42    | 37,91  | 29,08    | 40,20  | 29,25      | 40,44  | 29,43    | 40,69  | 30,17    | 41,71  |
| 533005005114410                                              | DORMIUM (UNIÃO QUÍMICA)      | 15 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                              | 32,72   | 45,23  | 37,18    | 51,40  | 39,42    | 54,50  | 39,66      | 54,83  | 39,90    | 55,16  | 40,90    | 56,54  |
| Princípio Ativo: MOXIFLOXACINO;DEXAMETASONA                  |                              |                                                               |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 500904801138319                                              | VIGADEXA (NOVARTIS)          | 5 MG/ML + 1 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML           | 20,91   | 28,91  | 23,76    | 32,85  | 25,19    | 34,82  | 25,35      | 35,04  | 25,50    | 35,25  | 26,14    | 36,14  |
| Princípio Ativo: NAPROXENO;ESOMEPRAZOL MAGNÉSICO             |                              |                                                               |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 502306601115314                                              | VIMOVO (ASTRAZENECA)         | 500 MG + 20 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 4                     | 4,04    | 5,59   | 4,59     | 6,35   | 4,87     | 6,73   | 4,90       | 6,77   | 4,93     | 6,82   | 5,05     | 6,98   |
| 502306602111312                                              | VIMOVO (ASTRAZENECA)         | 500 MG + 20 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 10                    | 10,09   | 13,95  | 11,47    | 15,86  | 12,16    | 16,81  | 12,24      | 16,92  | 12,31    | 17,02  | 12,62    | 17,45  |
| 502306603118310                                              | VIMOVO (ASTRAZENECA)         | 500 MG + 20 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 20                    | 20,2    | 27,93  | 22,95    | 31,73  | 24,33    | 33,63  | 24,48      | 33,84  | 24,63    | 34,05  | 25,25    | 34,91  |
| 502306604114319                                              | VIMOVO (ASTRAZENECA)         | 500 MG + 20 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 30                    | 30,28   | 41,86  | 34,41    | 47,57  | 36,49    | 50,45  | 36,71      | 50,75  | 36,93    | 51,05  | 37,85    | 52,33  |
| 502306605110317                                              | VIMOVO (ASTRAZENECA)         | 500 MG + 20 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 60                    | 60,6    | 83,78  | 68,86    | 95,19  | 73,01    | 100,93 | 73,45      | 101,54 | 73,90    | 102,16 | 75,75    | 104,72 |
| Princípio Ativo: NATEGLINIDA;CLORIDRATO DE METFORMINA        |                              |                                                               |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 526514302114418                                              | STARFORM (NOVARTIS)          | 120 MG COM REV + 500 MG COM REV CT 8 BL PVC/PVDC/ALU X 6 + 6  | 83,48   | 115,41 | 94,86    | 131,14 | 100,57   | 139,03 | 101,18     | 139,88 | 101,80   | 140,73 | 104,35   | 144,26 |
| 526514301118411                                              | STARFORM (NOVARTIS)          | 120 MG COM REV + 500 MG COM REV CT 14 BL PVC/PVDC/ALU X 6 + 6 | 146,13  | 202,02 | 166,06   | 229,57 | 176,06   | 243,39 | 177,13     | 244,87 | 178,21   | 246,36 | 182,67   | 252,53 |
| 526514303110211                                              | STARFORM (NOVARTIS)          | 120 MG COM REV + 850 MG COM REV CT 8 BL PVC/PVDC/ALU X 6 + 6  | 83,48   | 115,41 | 94,86    | 131,14 | 100,57   | 139,03 | 101,18     | 139,88 | 101,80   | 140,73 | 104,35   | 144,26 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 12% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                                                        | Medicamento (Laboratório)                 | Apresentação                                                                  | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|--------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                                              |                                           |                                                                               | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: NATEGLINIDA;CLORIDRATO DE METFORMINA        |                                           |                                                                               |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 526514304117317                                              | STARFORM (NOVARTIS)                       | 120 MG COM REV + 850 MG COM REV CT 14 BL PVC/PVDC/ALU X 6 + 6                 | 146,13  | 202,02 | 166,06   | 229,57 | 176,06   | 243,39 | 177,13     | 244,87 | 178,21   | 246,36 | 182,67   | 252,53 |
| Princípio Ativo: NEOMICINA;BACITRACINA                       |                                           |                                                                               |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 519007701163411                                              | EPICITRIN (NEO QUÍMICA)                   | 5MG/G + 250 UI/G POM DERM CT BG AL X 10G                                      | 8,4     | 11,27  | 9,70     | 12,96  | 10,37    | 13,82  | 10,45      | 13,93  | 10,52    | 14,02  | 10,82    | 14,40  |
| 524300801164417                                              | BACINEO (LUPER)                           | POMADA 15 GRAMAS                                                              | 11,22   | 15,51  | 12,75    | 17,63  | 13,52    | 18,69  | 13,60      | 18,80  | 13,68    | 18,91  | 14,02    | 19,38  |
| 538811501166418                                              | NEOTRICIN (LEGRAND PHARMA)                | 5 MG + 250 UI/G POM DERM CT BG AL X 15 G                                      | 8,4     | 11,27  | 9,70     | 12,96  | 10,37    | 13,82  | 10,45      | 13,93  | 10,52    | 14,02  | 10,82    | 14,40  |
| Princípio Ativo: NICOTINATO DE BENZILA;HEPARINA SÓDICA SUÍNA |                                           |                                                                               |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 500209401161417                                              | TROMBOFOB (ABBOTT)                        | 50 UI/G +2,067 MG/G POM DERM CT BG AL X 40 G                                  | 9,36    | 12,56  | 10,82    | 14,45  | 11,57    | 15,42  | 11,65      | 15,53  | 11,73    | 15,63  | 12,07    | 16,07  |
| Princípio Ativo: NIFEDIPINO;ATENOLOL                         |                                           |                                                                               |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 521110101116310                                              | NIFELAT (BIOSINTÉTICA)                    | 10MG + 25MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 28                               | 23,89   | 33,03  | 27,14    | 37,52  | 28,78    | 39,79  | 28,95      | 40,02  | 29,13    | 40,27  | 29,86    | 41,28  |
| 521110102112319                                              | NIFELAT (BIOSINTÉTICA)                    | 20MG + 50MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 28                               | 32,54   | 44,98  | 36,97    | 51,11  | 39,20    | 54,19  | 39,44      | 54,52  | 39,68    | 54,86  | 40,67    | 56,22  |
| Princípio Ativo: NIFEDIPINO;LISINOPRIL                       |                                           |                                                                               |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 510401602116410                                              | NIOXIL (GEOLAB)                           | 20 MG COM CT 2 BL AL PLAS AMB X 10                                            | 9,02    | 12,47  | 10,25    | 14,17  | 10,87    | 15,03  | 10,93      | 15,11  | 11,00    | 15,21  | 11,28    | 15,59  |
| Princípio Ativo: NIMODIPINO;NIMESULIDA                       |                                           |                                                                               |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 521002701116411                                              | NIMOBAL (BALDACCI)                        | 30 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 30                                          | 31,86   | 44,04  | 36,20    | 50,04  | 38,38    | 53,06  | 38,61      | 53,38  | 38,85    | 53,71  | 39,82    | 55,05  |
| Princípio Ativo: NISTATINA;BENZOILMETRONIDAZOL               |                                           |                                                                               |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 517100901162415                                              | BIO-VAGIN (ELOFAR)                        | 62,5 MG/G + 25.000 UI/G + 1,25 MG/G CREM VAG CT BG PLAS OPC X 40 G + 10 APL   | 29,14   | 39,09  | 33,68    | 44,99  | 36,01    | 48,00  | 36,26      | 48,32  | 36,52    | 48,66  | 37,58    | 50,02  |
| Princípio Ativo: NISTATINA;METRONIDAZOL                      |                                           |                                                                               |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 528504003161116                                              | METRONIDAZOL+NISTATINA (PRATI DONADUZZI)  | 100 MG/G + 20.000 UI/G CREM VAG CX 50 BG AL X 50 G + 500 APLIC (EMB HOSP) (*) | 408,32  |        | 471,85   |        | 504,57   |        | 508,10     |        | 511,67   |        | 526,48   |        |
| 528504004168114                                              | METRONIDAZOL+NISTATINA (PRATI DONADUZZI)  | 100 MG/G + 20.000 UI/G CREM VAG CT BG AL X 50 G + 10 APLIC                    | 18,47   | 24,78  | 21,35    | 28,52  | 22,83    | 30,43  | 22,99      | 30,64  | 23,15    | 30,84  | 23,82    | 31,71  |
| 524309401169113                                              | METRONIDAZOL + NISTATINA (LUPER)          | 100 MG/G + 20000 UI/G CREM VAG CT BG AL X 50G + 10 APLIC                      | 20,82   | 27,93  | 24,06    | 32,14  | 25,73    | 34,30  | 25,91      | 34,53  | 26,09    | 34,76  | 26,85    | 35,74  |
| 502804601168316                                              | FLAGYL NISTATINA (SANOFI-AVENTIS)         | 100 MG/G + 20.000 UI/G CREM VAG CT BG AL X 50 G + 10 APLIC                    | 32,02   | 42,95  | 37,00    | 49,42  | 39,56    | 52,73  | 39,84      | 53,09  | 40,12    | 53,45  | 41,28    | 54,95  |
| 524305401164410                                              | MINEGYL NISTATINA (LUPER)                 | CREME VAGINAL 50 G                                                            | 19,68   | 26,40  | 22,74    | 30,38  | 24,32    | 32,42  | 24,49      | 32,64  | 24,66    | 32,85  | 25,37    | 33,77  |
| 510410301166418                                              | TRINODAZOL NISTATINA (GEOLAB)             | 100MG/G + 20.000UI/G CREM VAG CT BG AL X 50G + 10 APLIC DESC                  | 22,95   | 30,79  | 26,52    | 35,42  | 28,36    | 37,80  | 28,56      | 38,06  | 28,76    | 38,32  | 29,59    | 39,39  |
| 510409701164117                                              | METRONIDAZOL + NISTATINA (GEOLAB)         | 100 MG/G + 20.000 UI/G CREM VAG CT BG AL X 50 G + 10 APLIC                    | 19,81   | 26,57  | 22,89    | 30,58  | 24,48    | 32,63  | 24,65      | 32,85  | 24,82    | 33,07  | 25,54    | 33,99  |
| 502816801167112                                              | METRONIDAZOL + NISTATINA (SANOFI-AVENTIS) | 100 MG/G + 20000 UI/G CREM VAG CT BG AL X 50 G + 10 APLIC                     | 20,82   | 27,93  | 24,06    | 32,14  | 25,73    | 34,30  | 25,91      | 34,53  | 26,09    | 34,76  | 26,85    | 35,74  |
| 520707902165411                                              | COLPATRIN (TEUTO)                         | 100 MG/G + 20.000 UI/G CREM VAG CT BG AL X 50 G + APLIC                       | 22,02   | 29,54  | 25,44    | 33,98  | 27,21    | 36,27  | 27,40      | 36,51  | 27,59    | 36,76  | 28,39    | 37,79  |
| 520716030100406                                              | METRONIDAZOL + NISTATINA (TEUTO)          | 100 MG/G + 20.000 UI/G CREM VAG CT BG AL X 50 G + APLIC                       | 20,81   | 27,92  | 24,05    | 32,13  | 25,72    | 34,28  | 25,90      | 34,51  | 26,08    | 34,75  | 26,84    | 35,72  |
| 510803401166412                                              | GINO-CANDIFEN (GREENPHARMA)               | 100 MG/G + 20000 UI/G CREM VAG CT BG AL X 50 G + 10 APLIC                     | 18,85   | 25,29  | 21,78    | 29,09  | 23,29    | 31,04  | 23,46      | 31,26  | 23,62    | 31,47  | 24,30    | 32,34  |
| Princípio Ativo: NITRATO DE MICONAZOL;MICONAZOL              |                                           |                                                                               |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 520714701161118                                              | NITRATO DE MICONAZOL (TEUTO)              | 20 MG/G CREM VAG CT BG AL X 80 G + 16 APLIC VAG                               | 14,56   | 19,53  | 16,82    | 22,47  | 17,99    | 23,98  | 18,11      | 24,13  | 18,24    | 24,30  | 18,77    | 24,98  |
| 520714901160417                                              | MICOZEN (TEUTO)                           | 20 MG/G CREM VAG CT BG AL X 80 G + APLIC GINEC (*)                            | 22,3    |        | 25,77    |        | 27,56    |        | 27,75      |        | 27,95    |        | 28,76    |        |
| 520714902175418                                              | MICOZEN (TEUTO)                           | 2 PCC LOC CT FR PLAS OPC X 30 ML (*)                                          | 7,68    |        | 8,87     |        | 9,49     |        | 9,55       |        | 9,62     |        | 9,90     |        |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                                                          | Medicamento (Laboratório)             | Apresentação                                                                                                                 | ICMS 0% |       | ICMS 12% |       | ICMS 17% |       | ICMS 17,5% |       | ICMS 18% |       | ICMS 20% |       |
|----------------------------------------------------------------|---------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|-------|----------|-------|----------|-------|------------|-------|----------|-------|----------|-------|
|                                                                |                                       |                                                                                                                              | PF      | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF         | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   |
| Princípio Ativo: NITRATO DE NAFAZOLINA;CLORIDRATO DE EFEDRINA  |                                       |                                                                                                                              |         |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 525011101171412                                                | RINISONE (MEDLEY)                     | 0,03 MG/ML + 5 MG/ML +1,25 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML                                                          | 11      | 14,76 | 12,71    | 16,98 | 13,59    | 18,11 | 13,68      | 18,23 | 13,78    | 18,36 | 14,18    | 18,87 |
| Princípio Ativo: NORELGESTROMINA;ETINILESTRADIOL               |                                       |                                                                                                                              |         |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 514500701174311                                                | EVRA (JANSSEN-CILAG)                  | 0,60 MG + 6,00 MG ADS TRANS CT X 3 SACHE X 1                                                                                 | 55,3    | 76,45 | 62,84    | 86,87 | 66,63    | 92,11 | 67,03      | 92,67 | 67,44    | 93,23 | 69,13    | 95,57 |
| Princípio Ativo: NORETISTERONA;ESTRADIOL                       |                                       |                                                                                                                              |         |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 504105601114415                                                | SUPREMA (BIOLAB SANUS)                | 2 MG + 1 MG COM REV CT BL AL PLAS INC CALEND X 28                                                                            | 19,99   | 27,64 | 22,72    | 31,41 | 24,09    | 33,30 | 24,23      | 33,50 | 24,38    | 33,70 | 24,99    | 34,55 |
| Princípio Ativo: NORETISTERONA;ETINILESTRADIOL                 |                                       |                                                                                                                              |         |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 530801802117318                                                | CICLOVULON (SANVAL)                   | 0,05 MG + 0,25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 21                                                                                 | 3,34    | 4,62  | 3,79     | 5,24  | 4,02     | 5,56  | 4,05       | 5,60  | 4,07     | 5,63  | 4,17     | 5,76  |
| Princípio Ativo: NORGESTIMATO;ETINILESTRADIOL                  |                                       |                                                                                                                              |         |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 514514090027007                                                | LOU (JANSSEN-CILAG)                   | 0,180 MG/0,025 MG + 0,215 MG/0,025 MG + 0,250 MG/ 0,025 MG COM REV CT EST PLAS ENV BL CALEND AL PLAS TRANS X 21 + 7 PLACEBOS | 31,12   | 43,02 | 35,36    | 48,88 | 37,49    | 51,83 | 37,72      | 52,15 | 37,95    | 52,46 | 38,90    | 53,78 |
| Princípio Ativo: NORGESTREL;ETINILESTRADIOL                    |                                       |                                                                                                                              |         |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 522700101112311                                                | ANFERTIL (WYETH)                      | 0,50 MG + 0,05 MG COM CT BL AL PLAS INC X 21                                                                                 | 6,06    | 8,38  | 6,89     | 9,53  | 7,30     | 10,09 | 7,35       | 10,16 | 7,39     | 10,22 | 7,57     | 10,47 |
| Princípio Ativo: NORTRIPTILINA;CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA     |                                       |                                                                                                                              |         |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 529914401114116                                                | CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA (RANBAXY) | 25 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 20                                                                                    | 10,24   | 14,16 | 11,64    | 16,09 | 12,34    | 17,06 | 12,41      | 17,16 | 12,49    | 17,27 | 12,80    | 17,70 |
| 529914402110114                                                | CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA (RANBAXY) | 25 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30                                                                                    | 15,38   | 21,26 | 17,47    | 24,15 | 18,52    | 25,60 | 18,64      | 25,77 | 18,75    | 25,92 | 19,22    | 26,57 |
| 529914403117112                                                | CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA (RANBAXY) | 50 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30                                                                                    | 22,45   | 31,04 | 25,51    | 35,27 | 27,05    | 37,40 | 27,21      | 37,62 | 27,38    | 37,85 | 28,06    | 38,79 |
| 529914404113110                                                | CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA (RANBAXY) | 75 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30                                                                                    | 30,34   | 41,94 | 34,48    | 47,67 | 36,55    | 50,53 | 36,78      | 50,85 | 37,00    | 51,15 | 37,93    | 52,44 |
| Princípio Ativo: ÓLEO DE SOJA;ÓLEO DE OLIVA                    |                                       |                                                                                                                              |         |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 503200505153316                                                | CLINOLEIC (BAXTER)                    | 200 MG/ML EMU INJ IV CX BOLS PLAS INC X 100 ML (*)                                                                           | 11,15   |       | 12,67    |       | 13,44    |       | 13,52      |       | 13,60    |       | 13,94    |       |
| 503200506151317                                                | CLINOLEIC (BAXTER)                    | 200 MG/ML EMU INJ IV CX BOLS PLAS INC X 1000 ML (*)                                                                          | 65,26   |       | 74,15    |       | 78,62    |       | 79,10      |       | 79,58    |       | 81,57    |       |
| Princípio Ativo: ÓLEO DE SOJA;OLIVOMICINA                      |                                       |                                                                                                                              |         |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 509505301151318                                                | SMOFLIPID 20% (FRESENIUS)             | 20 PCC EMU INJ CX FR VD INC X 100 ML (*)                                                                                     | 178,01  |       | 205,70   |       | 219,97   |       | 221,50     |       | 223,06   |       | 229,52   |       |
| 509505303154314                                                | SMOFLIPID 20% (FRESENIUS)             | 20 PCC EMU INJ CX FR VD INC X 500 ML (*)                                                                                     | 324,31  |       | 374,77   |       | 400,76   |       | 403,56     |       | 406,40   |       | 418,17   |       |
| Princípio Ativo: OLMESARTANA MEDOXOMILA;ANLODIPINO             |                                       |                                                                                                                              |         |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 530402106117312                                                | BENICARANLO (DAIICHI SANKYO)          | 20 MG + 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                                                                                        | 36,47   | 50,42 | 41,45    | 57,30 | 43,94    | 60,74 | 44,21      | 61,12 | 44,48    | 61,49 | 45,59    | 63,03 |
| 530402109116317                                                | BENICARANLO (DAIICHI SANKYO)          | 40 MG + 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 7                                                                                        | 9,62    | 13,30 | 10,93    | 15,11 | 11,59    | 16,02 | 11,66      | 16,12 | 11,73    | 16,22 | 12,02    | 16,62 |
| 530402108111311                                                | BENICARANLO (DAIICHI SANKYO)          | 40 MG + 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                                                                                       | 41,24   | 57,01 | 46,86    | 64,78 | 49,68    | 68,68 | 49,99      | 69,11 | 50,29    | 69,52 | 51,55    | 71,26 |
| 530402101115311                                                | BENICARANLO (DAIICHI SANKYO)          | 20 MG + 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 7                                                                                         | 8,51    | 11,76 | 9,67     | 13,37 | 10,25    | 14,17 | 10,32      | 14,27 | 10,38    | 14,35 | 10,64    | 14,71 |
| 530402112117310                                                | BENICARANLO (DAIICHI SANKYO)          | 40 MG + 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 7                                                                                         | 9,62    | 13,30 | 10,93    | 15,11 | 11,59    | 16,02 | 11,66      | 16,12 | 11,73    | 16,22 | 12,02    | 16,62 |
| 530402111110312                                                | BENICARANLO (DAIICHI SANKYO)          | 40 MG + 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                                                                                        | 41,24   | 57,01 | 46,86    | 64,78 | 49,68    | 68,68 | 49,99      | 69,11 | 50,29    | 69,52 | 51,55    | 71,26 |
| Princípio Ativo: OLMESARTANA MEDOXOMILA;BESILATO DE ANLODIPINO |                                       |                                                                                                                              |         |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 522243106117410                                                | OLMETEC ANLO (PFIZER)                 | 40 MG + 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 7                                                                                        | 18,25   | 25,23 | 20,74    | 28,67 | 21,99    | 30,40 | 22,13      | 30,59 | 22,26    | 30,77 | 22,82    | 31,55 |
| 522243104114414                                                | OLMETEC ANLO (PFIZER)                 | 40 MG + 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 15                                                                                       | 39,11   | 54,07 | 44,45    | 61,45 | 47,13    | 65,15 | 47,41      | 65,54 | 47,70    | 65,94 | 48,89    | 67,59 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR),

Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                                                          | Medicamento (Laboratório)                               | Apresentação                             | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|----------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                                                |                                                         |                                          | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: OLMESARTANA MEDOXOMILA;BESILATO DE ANLODIPINO |                                                         |                                          |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 522243105110412                                                | OLMETEC ANLO (PFIZER)                                   | 40 MG + 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30   | 78,23   | 108,15 | 88,90    | 122,90 | 94,25    | 130,30 | 94,82      | 131,08 | 95,40    | 131,88 | 97,79    | 135,19 |
| 541816080016906                                                | OLMESARTANA MEDOXOMILA+BESILATO DE ANLODIPINO (EMS S/A) | 40 MG + 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30   | 26,81   | 37,06  | 30,46    | 42,11  | 32,30    | 44,65  | 32,49      | 44,92  | 32,69    | 45,19  | 33,51    | 46,33  |
| 541816080016706                                                | OLMESARTANA MEDOXOMILA+BESILATO DE ANLODIPINO (EMS S/A) | 20 MG + 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 30    | 23,71   | 32,78  | 26,94    | 37,24  | 28,56    | 39,48  | 28,73      | 39,72  | 28,91    | 39,97  | 29,63    | 40,96  |
| 541816080016806                                                | OLMESARTANA MEDOXOMILA+BESILATO DE ANLODIPINO (EMS S/A) | 40 MG + 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 30    | 26,81   | 37,06  | 30,46    | 42,11  | 32,30    | 44,65  | 32,49      | 44,92  | 32,69    | 45,19  | 33,51    | 46,33  |
| 522243109116415                                                | OLMETEC ANLO (PFIZER)                                   | 40 MG + 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 7     | 18,25   | 25,23  | 20,74    | 28,67  | 21,99    | 30,40  | 22,13      | 30,59  | 22,26    | 30,77  | 22,82    | 31,55  |
| 522243101115411                                                | OLMETEC ANLO (PFIZER)                                   | 20 MG + 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 7     | 16,15   | 22,33  | 18,35    | 25,37  | 19,45    | 26,89  | 19,57      | 27,05  | 19,69    | 27,22  | 20,18    | 27,90  |
| 522243107113419                                                | OLMETEC ANLO (PFIZER)                                   | 40 MG + 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 15    | 39,11   | 54,07  | 44,45    | 61,45  | 47,13    | 65,15  | 47,41      | 65,54  | 47,70    | 65,94  | 48,89    | 67,59  |
| 522243102111418                                                | OLMETEC ANLO (PFIZER)                                   | 20 MG + 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 15    | 34,6    | 47,83  | 39,32    | 54,36  | 41,69    | 57,63  | 41,94      | 57,98  | 42,20    | 58,34  | 43,26    | 59,80  |
| 522243103118416                                                | OLMETEC ANLO (PFIZER)                                   | 20 MG + 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 30    | 69,21   | 95,68  | 78,65    | 108,73 | 83,38    | 115,27 | 83,89      | 115,97 | 84,40    | 116,68 | 86,51    | 119,59 |
| 522243108111411                                                | OLMETEC ANLO (PFIZER)                                   | 40 MG + 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 30    | 78,23   | 108,15 | 88,90    | 122,90 | 94,25    | 130,30 | 94,82      | 131,08 | 95,40    | 131,88 | 97,79    | 135,19 |
| Princípio Ativo: OLMESARTANA MEDOXOMILA;HIDROCLOROTIAZIDA      |                                                         |                                          |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 530402011116319                                                | BENICAR HCT (DAIICHI SANKYO)                            | 20 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL AL X 7  | 8,29    | 11,46  | 9,42     | 13,02  | 9,99     | 13,81  | 10,05      | 13,89  | 10,11    | 13,98  | 10,36    | 14,32  |
| 530402010111313                                                | BENICAR HCT (DAIICHI SANKYO)                            | 40 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL AL X 7  | 9,45    | 13,06  | 10,74    | 14,85  | 11,39    | 15,75  | 11,46      | 15,84  | 11,53    | 15,94  | 11,82    | 16,34  |
| 522234005117416                                                | OLMETEC HCT (PFIZER)                                    | 20 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL/AL X 10 | 22,82   | 31,55  | 25,93    | 35,85  | 27,49    | 38,00  | 27,66      | 38,24  | 27,83    | 38,47  | 28,53    | 39,44  |
| 530402003113314                                                | BENICAR HCT (DAIICHI SANKYO)                            | 20 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL AL X 20 | 23,7    | 32,76  | 26,93    | 37,23  | 28,55    | 39,47  | 28,72      | 39,70  | 28,90    | 39,95  | 29,62    | 40,95  |
| 530402006112319                                                | BENICAR HCT (DAIICHI SANKYO)                            | 40 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL AL X 20 | 26,99   | 37,31  | 30,68    | 42,41  | 32,52    | 44,96  | 32,72      | 45,23  | 32,92    | 45,51  | 33,74    | 46,64  |
| 522241402118411                                                | OLMETEC HCT (PFIZER)                                    | 20 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL/AL X 30 | 70,09   | 96,90  | 79,64    | 110,10 | 84,44    | 116,73 | 84,95      | 117,44 | 85,47    | 118,16 | 87,61    | 121,12 |
| 530402001110318                                                | BENICAR HCT (DAIICHI SANKYO)                            | 40 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL AL X 30 | 40,5    | 55,99  | 46,02    | 63,62  | 48,79    | 67,45  | 49,09      | 67,86  | 49,39    | 68,28  | 50,62    | 69,98  |
| 530402004111315                                                | BENICAR HCT (DAIICHI SANKYO)                            | 20 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL AL X 30 | 35,56   | 49,16  | 40,40    | 55,85  | 42,84    | 59,22  | 43,10      | 59,58  | 43,36    | 59,94  | 44,44    | 61,44  |
| 504616050039606                                                | OLMESARTANA MEDOXOMILA+HIDROCLOROTIAZIDA (BRAINFARMA)   | 20+12,5MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30 | 23,11   | 31,95  | 26,26    | 36,30  | 27,84    | 38,49  | 28,01      | 38,72  | 28,18    | 38,96  | 28,88    | 39,92  |
| 504616040038304                                                | NEOMESART HCT (BRAINFARMA)                              | 20+12,5MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30 | 35,56   | 49,16  | 40,40    | 55,85  | 42,84    | 59,22  | 43,10      | 59,58  | 43,36    | 59,94  | 44,44    | 61,44  |
| 542616030007103                                                | ASEA HCT (SUPERA FARMA)                                 | 20 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL/AL X 10 | 10,9    | 15,07  | 12,38    | 17,11  | 13,13    | 18,15  | 13,21      | 18,26  | 13,29    | 18,37  | 13,62    | 18,83  |
| 542614030001404                                                | ASEA HCT (SUPERA FARMA)                                 | 20 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL/AL X 30 | 35,56   | 49,16  | 40,40    | 55,85  | 42,84    | 59,22  | 43,10      | 59,58  | 43,36    | 59,94  | 44,44    | 61,44  |
| 530402012112317                                                | BENICAR HCT (DAIICHI SANKYO)                            | 40 MG + 25 MG COM REV CT BL AL AL X 7    | 9,45    | 13,06  | 10,74    | 14,85  | 11,39    | 15,75  | 11,46      | 15,84  | 11,53    | 15,94  | 11,82    | 16,34  |
| 530402008115315                                                | BENICAR HCT (DAIICHI SANKYO)                            | 40 MG + 25 MG COM REV CT BL AL AL X 20   | 26,99   | 37,31  | 30,68    | 42,41  | 32,52    | 44,96  | 32,72      | 45,23  | 32,92    | 45,51  | 33,74    | 46,64  |
| 522241403114411                                                | OLMETEC HCT (PFIZER)                                    | 40 MG + 25 MG COM REV CT BL AL/AL X 30   | 79,84   | 110,37 | 90,72    | 125,42 | 96,19    | 132,98 | 96,77      | 133,78 | 97,36    | 134,59 | 99,79    | 137,95 |
| 530402009111313                                                | BENICAR HCT (DAIICHI SANKYO)                            | 40 MG + 25 MG COM REV CT BL AL AL X 30   | 40,5    | 55,99  | 46,02    | 63,62  | 48,79    | 67,45  | 49,09      | 67,86  | 49,39    | 68,28  | 50,62    | 69,98  |
| 542616030006903                                                | ASEA HCT (SUPERA FARMA)                                 | 40 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL/AL X 10 | 12,41   | 17,16  | 14,10    | 19,49  | 14,95    | 20,67  | 15,04      | 20,79  | 15,13    | 20,92  | 15,51    | 21,44  |
| 522241401111413                                                | OLMETEC HCT (PFIZER)                                    | 40 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL/AL X 30 | 79,84   | 110,37 | 90,72    | 125,42 | 96,19    | 132,98 | 96,77      | 133,78 | 97,36    | 134,59 | 99,79    | 137,95 |
| 542614030001504                                                | ASEA HCT (SUPERA FARMA)                                 | 40 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL/AL X 30 | 56,2    | 77,69  | 63,87    | 88,30  | 67,71    | 93,61  | 68,12      | 94,17  | 68,54    | 94,75  | 70,25    | 97,12  |
| 542616030007003                                                | ASEA HCT (SUPERA FARMA)                                 | 40 MG + 25 MG COM REV CT BL AL/AL X 10   | 12,41   | 17,16  | 14,10    | 19,49  | 14,95    | 20,67  | 15,04      | 20,79  | 15,13    | 20,92  | 15,51    | 21,44  |
| 504616050039506                                                | OLMESARTANA MEDOXOMILA+HIDROCLOROTIAZIDA (BRAINFARMA)   | 40+25MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30   | 26,33   | 36,40  | 29,92    | 41,36  | 31,72    | 43,85  | 31,92      | 44,13  | 32,11    | 44,39  | 32,91    | 45,50  |
| 542614030001604                                                | ASEA HCT (SUPERA FARMA)                                 | 40 MG + 25 MG COM REV CT BL AL/AL X 30   | 40,5    | 55,99  | 46,02    | 63,62  | 48,79    | 67,45  | 49,09      | 67,86  | 49,39    | 68,28  | 50,62    | 69,98  |
| 504616040038204                                                | NEOMESART HCT (BRAINFARMA)                              | 40+25MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30   | 40,5    | 55,99  | 46,02    | 63,62  | 48,79    | 67,45  | 49,09      | 67,86  | 49,39    | 68,28  | 50,62    | 69,98  |
| Princípio Ativo: OLMESARTANA MEDOXOMILA;OLMESARTANA            |                                                         |                                          |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.



PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                                                | Medicamento (Laboratório)                    | Apresentação                                                                   | ICMS 0%  |        | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 17,5% |          | ICMS 18% |          | ICMS 20% |          |
|------------------------------------------------------|----------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|----------|--------|----------|----------|----------|----------|------------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                                                      |                                              |                                                                                | PF       | PMC    | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF         | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| Princípio Ativo: OLMESARTANA MEDOXOMILA;OLMESARTANA  |                                              |                                                                                |          |        |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 522234002118411                                      | OLMETEC (PFIZER)                             | 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                                                 | 72,55    | 100,30 | 82,45    | 113,98   | 87,41    | 120,84   | 87,94      | 121,57   | 88,48    | 122,32   | 90,69    | 125,37   |
| Princípio Ativo: OSELTAMIVIR;FOSFATO DE OSELTAMIVIR  |                                              |                                                                                |          |        |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 529205702171311                                      | TAMIFLU (ROCHE)                              | 12 MG/ML PO SUS OR CT FR VD AMB X 30G                                          | 83,69    | 115,70 | 95,10    | 131,47   | 100,83   | 139,39   | 101,44     | 140,23   | 102,06   | 141,09   | 104,61   | 144,62   |
| 529205701116315                                      | TAMIFLU (ROCHE)                              | 75 MG CAP GEL DUR CT BL AL PLAS INC X 10                                       | 154,23   | 213,21 | 175,27   | 242,30   | 185,82   | 256,89   | 186,95     | 258,45   | 188,09   | 260,02   | 192,79   | 266,52   |
| Princípio Ativo: OXACILINA SÓDICA;OXACILINA          |                                              |                                                                                |          |        |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 520715901156116                                      | OXACILINA SÓDICA (TEUTO)                     | 500 MG PO P/ SOL INJ CX 50 FA VD INC + 50 DIL AMP VD INC X 5 ML (EMB HOSP) (*) | 85,22    |        | 96,84    |          | 102,68   |          | 103,30     |          | 103,93   |          | 106,53   |          |
| Princípio Ativo: ÓXIDO DE ZINCO;NISTATINA            |                                              |                                                                                |          |        |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 517100601169414                                      | BENZEVIT (ELOFAR)                            | 200 MG/G + 100000UI/G CREM DERM CT BG AL X 40 G                                | 16,65    | 22,34  | 19,25    | 25,71    | 20,58    | 27,43    | 20,72      | 27,61    | 20,87    | 27,81    | 21,47    | 28,58    |
| 506312701161421                                      | OXYDERME (CIFARMA)                           | 100.000UI / G + 200MG / G POM CT BG AL X 60G                                   | 28,25    | 37,90  | 32,64    | 43,60    | 34,91    | 46,53    | 35,15      | 46,84    | 35,40    | 47,16    | 36,42    | 48,48    |
| 526113801160111                                      | NISTATINA + ÓXIDO DE ZINCO (GERMED)          | 100.000 UI/G + 200 MG/G POM DERM CT BG AL X 60 G                               | 20,76    | 27,85  | 23,99    | 32,05    | 25,66    | 34,20    | 25,84      | 34,43    | 26,02    | 34,67    | 26,77    | 35,63    |
| 507729701165110                                      | NISTATINA + ÓXIDO DE ZINCO (EMS S/A)         | 100.000 UI/G + 200 MG/G POM DERM CT BG AL X 60 G                               | 20,8     | 27,90  | 24,04    | 32,11    | 25,71    | 34,27    | 25,89      | 34,50    | 26,07    | 34,73    | 26,82    | 35,70    |
| 528524903168413                                      | PRATIDERM (PRATI DONADUZZI)                  | 100.000 UI/G + 200 MG/G POM DERM CX 50 BG AL X 60 G                            | 705,88   | 946,91 | 815,71   | 1.089,61 | 872,28   | 1.162,68 | 878,37     | 1.170,53 | 884,55   | 1.178,49 | 910,16   | 1.211,45 |
| 528525201167113                                      | NISTATINA + ÓXIDO DE ZINCO (PRATI DONADUZZI) | 100.000 UI/G + 200 MG/G POM DERM CT BG AL X 60 G                               | 20,24    | 27,15  | 23,39    | 31,24    | 25,01    | 33,34    | 25,18      | 33,56    | 25,36    | 33,79    | 26,09    | 34,73    |
| 528525203161112                                      | NISTATINA + ÓXIDO DE ZINCO (PRATI DONADUZZI) | 100.000 UI/G + 200 MG/G POM DERM CX 50 BG AL X 60 G (EMB HOSP) (*)             | 570,82   |        | 659,63   |          | 705,38   |          | 710,30     |          | 715,30   |          | 736,01   |          |
| 528524904164411                                      | PRATIDERM (PRATI DONADUZZI)                  | 100.000UI/G + 200MG/G POM DERM CT BG AL X 100G                                 | 34,71    | 46,56  | 40,11    | 53,58    | 42,90    | 57,18    | 43,20      | 57,57    | 43,50    | 57,96    | 44,76    | 59,58    |
| 538811201162417                                      | DERMOSTATIN (LEGRAND PHARMA)                 | 100.000 UI / G + 200 MG / G POM DERM CT BG AL X 60 G                           | 21,67    | 29,07  | 25,04    | 33,45    | 26,77    | 35,68    | 26,96      | 35,93    | 27,15    | 36,17    | 27,94    | 37,19    |
| 538810101164118                                      | NISTATINA + ÓXIDO DE ZINCO (LEGRAND PHARMA)  | 100.000 UI/G + 200 MG/G POM DERM CT BG AL X 60 G                               | 19,5     | 26,16  | 22,54    | 30,11    | 24,10    | 32,12    | 24,27      | 32,34    | 24,44    | 32,56    | 25,15    | 33,48    |
| 507734501160413                                      | DERMOSTATIN (EMS S/A)                        | 100.000 UI / G + 200 MG / G POM DERM CT BG AL X 60 G                           | 21,67    | 29,07  | 25,04    | 33,45    | 26,77    | 35,68    | 26,96      | 35,93    | 27,15    | 36,17    | 27,94    | 37,19    |
| 517609801161110                                      | NISTATINA + ÓXIDO DE ZINCO (GLOBO)           | 100.000 UI/G + 200 MG/G POM DERM CT BG AL X 60 G                               | 19,14    | 25,68  | 22,11    | 29,53    | 23,65    | 31,52    | 23,81      | 31,73    | 23,98    | 31,95    | 24,67    | 32,84    |
| 525306501160119                                      | NISTATINA + ÓXIDO DE ZINCO (NOVA QUÍMICA)    | 100.000 UI/G + 200 MG/G POM DERM CT BG AL X 60 G                               | 20,94    | 28,09  | 24,20    | 32,33    | 25,88    | 34,50    | 26,06      | 34,73    | 26,24    | 34,96    | 27,00    | 35,94    |
| 527906801161111                                      | NISTATINA + ÓXIDO DE ZINCO (PHARLAB)         | 100.000 UI/G + 200 MG/G POM DERM CT BG AL X 60 G                               | 21,78    | 29,22  | 25,17    | 33,62    | 26,91    | 35,87    | 27,10      | 36,11    | 27,29    | 36,36    | 28,08    | 37,38    |
| 525009001163114                                      | NISTATINA + ÓXIDO DE ZINCO (MEDLEY)          | 100.000 UI/G + 200 MG/G POM DERM CT BG AL X 60 G                               | 21,77    | 29,20  | 25,16    | 33,61    | 26,90    | 35,86    | 27,09      | 36,10    | 27,28    | 36,35    | 28,07    | 37,36    |
| 505515302166411                                      | ALIVBABY (CAZI QUÍMICA)                      | 100.000UI/G + 200MG/G BG 20 G                                                  | 10,59    | 14,21  | 12,24    | 16,35    | 13,09    | 17,45    | 13,18      | 17,56    | 13,27    | 17,68    | 13,65    | 18,17    |
| 505515301161416                                      | ALIVBABY (CAZI QUÍMICA)                      | 100.000UI/G + 200MG/G BG 60 G                                                  | 31,85    | 42,73  | 36,80    | 49,16    | 39,36    | 52,46    | 39,63      | 52,81    | 39,91    | 53,17    | 41,07    | 54,67    |
| 520733101166115                                      | NISTATINA + ÓXIDO DE ZINCO (TEUTO)           | 100.000UI/G + 200MG/G POM DERM CT BG AL X 60G                                  | 21,1     | 28,30  | 24,38    | 32,57    | 26,07    | 34,75    | 26,26      | 34,99    | 26,44    | 35,23    | 27,21    | 36,22    |
| 520732901169412                                      | HIPODERTRAT (TEUTO)                          | 100.000 UI/G + 200 MG/G POM DERM CT BG AL X 60                                 | 22,38    | 30,02  | 25,87    | 34,56    | 27,66    | 36,87    | 27,85      | 37,11    | 28,05    | 37,37    | 28,86    | 38,41    |
| 527916020021706                                      | NISTATINA + ÓXIDO DE ZINCO (PHARLAB)         | 100.000 UI/G + 200 MG/G POM DERM CT 50 BG AL X 60 G (EMB HOSP) (*)             | 762,29   |        | 880,90   |          | 941,99   |          | 948,57     |          | 955,24   |          | 982,90   |          |
| 528524901165417                                      | PRATIDERM (PRATI DONADUZZI)                  | 100.000UI/G + 200MG/G POM DERM CT BG AL X 60G                                  | 20,71    | 27,78  | 23,93    | 31,97    | 25,59    | 34,11    | 25,77      | 34,34    | 25,95    | 34,57    | 26,70    | 35,54    |
| 517610601160416                                      | DERMONASE (GLOBO)                            | 100.000 UI/G + 200 MG/G POM DERM CT BG AL X 60 G                               | 19,14    | 25,68  | 22,11    | 29,53    | 23,65    | 31,52    | 23,81      | 31,73    | 23,98    | 31,95    | 24,67    | 32,84    |
| 519027201166112                                      | NISTATINA + ÓXIDO DE ZINCO (NEO QUÍMICA)     | 100.000 UI/G + 200 MG/G POM DERM CT BG AL X 60 G                               | 21,24    | 28,49  | 24,54    | 32,78    | 26,24    | 34,98    | 26,42      | 35,21    | 26,61    | 35,45    | 27,38    | 36,44    |
| 519027101161410                                      | BABYNEO (NEO QUÍMICA)                        | 100.000 UI/G + 200 MG/G POM DERM BG AL X 60 G                                  | 26,09    | 35,00  | 30,15    | 40,27    | 32,24    | 42,97    | 32,46      | 43,26    | 32,69    | 43,55    | 33,64    | 44,78    |
| Princípio Ativo: ÓXIDO DE ZINCO;RETINOL              |                                              |                                                                                |          |        |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 507720501163420                                      | POMADERME (EMS S/A)                          | 5000 UI + 900 UI + 150 MG POM DERM CT BG AL X 45 G                             | Liberado |        |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| Princípio Ativo: PALMITATO DE RETINOL;ERGOCALCIFEROL |                                              |                                                                                |          |        |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 530807502131411                                      | VITADESAN (SANVAL)                           | (3000 + 800)UI/ML SOL OR CX 50 FR VD CGT X 10 ML (*)                           | 355,47   |        | 410,77   |          | 439,26   |          | 442,33     |          | 445,44   |          | 458,34   |          |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                                                                                    | Medicamento (Laboratório)                       | Apresentação                                                                   | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                                                                          |                                                 |                                                                                | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: PALMITATO DE RETINOL;ERGOCALCIFEROL                                     |                                                 |                                                                                |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 530807501135413                                                                          | VITADESAN (SANVAL)                              | (3000 + 800)UI/ML SOL OR CT FR VD CGT X 10 ML                                  | 7,1     | 9,52   | 8,21     | 10,97  | 8,78     | 11,70  | 8,84       | 11,78  | 8,90     | 11,86  | 9,16     | 12,19  |
| Princípio Ativo: PALMITATO DE RETINOL;FOSFATO SÓDICO DE RIBOFLAVINA                      |                                                 |                                                                                |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 506706601158411                                                                          | FRUTOVITAM (CRISTÁLIA)                          | SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 10 ML (EMB HOSP) (*)                               | 332,97  |        | 378,37   |        | 401,17   |        | 403,60     |        | 406,06   |        | 416,21   |        |
| Princípio Ativo: PAMIDRONATO DISSÓDICO;PACLITAXEL                                        |                                                 |                                                                                |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 507500403154411                                                                          | PACLIRED (DR. REDDY'S)                          | 6 MG / ML SOL INJ CT FA VD INC X 5 ML (*)                                      | 517,05  |        | 587,56   |        | 622,95   |        | 626,73     |        | 630,55   |        | 646,31   |        |
| 507500401151415                                                                          | PACLIRED (DR. REDDY'S)                          | 6 MG / ML SOL INJ CT FA VD INC X 16,7 ML (*)                                   | 1660,98 |        | 1.887,48 |        | 2.001,19 |        | 2.013,31   |        | 2.025,59 |        | 2.076,23 |        |
| 507500402158413                                                                          | PACLIRED (DR. REDDY'S)                          | 6 MG / ML SOL INJ CT FA VD INC X 41,7 ML (*)                                   | 4141,01 |        | 4.705,69 |        | 4.989,17 |        | 5.019,40   |        | 5.050,01 |        | 5.176,26 |        |
| Princípio Ativo: PANCREATINA;DIMETICONA                                                  |                                                 |                                                                                |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 501604802110414                                                                          | PANKREOFLAT (APSEN)                             | 170 MG + 80 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 30                                      | 14,91   | 20,00  | 17,23    | 23,02  | 18,42    | 24,55  | 18,55      | 24,72  | 18,68    | 24,89  | 19,22    | 25,58  |
| Princípio Ativo: PANTOPRAZOL MAGNÉSICO DI-HIDRATADO;PANTOPRAZOL SÓDICO SESQUI-HIIDRATADO |                                                 |                                                                                |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 525915120029604                                                                          | PANTHOR (MULTILAB)                              | 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 60                                                 | 429,24  | 575,81 | 496,02   | 662,58 | 530,42   | 707,01 | 534,12     | 711,78 | 537,88   | 716,62 | 553,45   | 736,66 |
| Princípio Ativo: PANTOPRAZOL;PANTOPRAZOL SÓDICO SESQUI-HIIDRATADO                        |                                                 |                                                                                |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 525418305118113                                                                          | PANTOPRAZOL (MERCK S/A)                         | 40 MG COM REV EST CT BL AL/AL X 7                                              | 17,85   | 24,68  | 20,29    | 28,05  | 21,51    | 29,74  | 21,64      | 29,92  | 21,77    | 30,10  | 22,31    | 30,84  |
| 525418306114111                                                                          | PANTOPRAZOL (MERCK S/A)                         | 20 MG COM REV EST CT BL AL/AL X 7                                              | 10,05   | 13,89  | 11,42    | 15,79  | 12,11    | 16,74  | 12,19      | 16,85  | 12,26    | 16,95  | 12,57    | 17,38  |
| 501102503117419                                                                          | PANTOZOL (TAKEDA PHARMA)                        | 20 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL/AL X 7                                       | 28,88   | 39,92  | 32,82    | 45,37  | 34,80    | 48,11  | 35,01      | 48,40  | 35,22    | 48,69  | 36,10    | 49,91  |
| 501102501114412                                                                          | PANTOZOL (TAKEDA PHARMA)                        | 20 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL/AL X 14                                      | 49,86   | 68,93  | 56,65    | 78,32  | 60,07    | 83,04  | 60,43      | 83,54  | 60,80    | 84,05  | 62,32    | 86,15  |
| 504615110032106                                                                          | PANTOPRAZOL (BRAINFARMA)                        | 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 28                                                 | 61,01   | 84,34  | 69,33    | 95,84  | 73,50    | 101,61 | 73,95      | 102,23 | 74,40    | 102,85 | 76,26    | 105,42 |
| 501102502110410                                                                          | PANTOZOL (TAKEDA PHARMA)                        | 20 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL/AL X 28                                      | 93,86   | 129,76 | 106,66   | 147,45 | 113,08   | 156,33 | 113,77     | 157,28 | 114,46   | 158,23 | 117,32   | 162,19 |
| 501102508119411                                                                          | PANTOZOL (TAKEDA PHARMA)                        | 20 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL/AL X 42                                      | 154,5   | 213,59 | 175,57   | 242,72 | 186,15   | 257,34 | 187,28     | 258,90 | 188,42   | 260,48 | 193,13   | 266,99 |
| 531615110079106                                                                          | PANTOPRAZOL SÓDICO SESQUI-HIDRATADO (EMS SIGMA) | 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 56                                                 | 125,81  | 173,92 | 142,97   | 197,65 | 151,58   | 209,55 | 152,50     | 210,82 | 153,43   | 212,11 | 157,27   | 217,42 |
| 501102510113415                                                                          | PANTOZOL (TAKEDA PHARMA)                        | 20 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL/AL X 56                                      | 205,89  | 284,63 | 233,96   | 323,44 | 248,05   | 342,91 | 249,56     | 345,00 | 251,08   | 347,10 | 257,36   | 355,79 |
| 507742801119411                                                                          | PRAZY (EMS SIGMA)                               | 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 28                                                 | 48      | 66,36  | 54,55    | 75,41  | 57,83    | 79,95  | 58,19      | 80,44  | 58,54    | 80,93  | 60,00    | 82,95  |
| 501102507155412                                                                          | PANTOZOL (TAKEDA PHARMA)                        | 4 MG/ML PO LIOF INJ CX FA VD INC+AMP DIL X 10 ML                               | 77,17   | 106,68 | 87,69    | 121,23 | 92,98    | 128,54 | 93,54      | 129,31 | 94,11    | 130,10 | 96,46    | 133,35 |
| 508010507156411                                                                          | PANTOCAL (EUROFARMA)                            | 40 MG PÓ LIOF INJ CT FA VD INC + AMP DIL X 10 ML                               | 80,79   | 111,69 | 91,81    | 126,92 | 97,34    | 134,57 | 97,93      | 135,38 | 98,53    | 136,21 | 100,99   | 139,61 |
| 508010511153413                                                                          | PANTOCAL (EUROFARMA)                            | 40 MG PÓ LIOF INJ CT FA VD INC + AMP PLAS DIL X 10 ML                          | 80,79   | 111,69 | 91,81    | 126,92 | 97,34    | 134,57 | 97,93      | 135,38 | 98,53    | 136,21 | 100,99   | 139,61 |
| 508010605158117                                                                          | PANTOPRAZOL (EUROFARMA)                         | 40 MG PÓ LIOF P/ SOL INJ CT 50 FA VD INC + 50 AMP PLAS DIL X 10 (EMB HOSP) (*) | 2520    |        | 2.863,64 |        | 3.036,14 |        | 3.054,54   |        | 3.073,17 |        | 3.150,00 |        |
| 501102506116413                                                                          | PANTOZOL (TAKEDA PHARMA)                        | 40 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL/AL X 7                                       | 48,4    | 66,91  | 55,01    | 76,05  | 58,32    | 80,62  | 58,67      | 81,11  | 59,03    | 81,61  | 60,51    | 83,65  |
| 501102504113417                                                                          | PANTOZOL (TAKEDA PHARMA)                        | 40 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL/AL X 14                                      | 88,64   | 122,54 | 100,73   | 139,25 | 106,80   | 147,64 | 107,44     | 148,53 | 108,10   | 149,44 | 110,80   | 153,17 |
| 501102505111418                                                                          | PANTOZOL (TAKEDA PHARMA)                        | 40 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL/AL X 28                                      | 165,4   | 228,66 | 187,96   | 259,84 | 199,28   | 275,49 | 200,49     | 277,17 | 201,71   | 278,85 | 206,75   | 285,82 |
| 501102509115418                                                                          | PANTOZOL (TAKEDA PHARMA)                        | 40 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL/AL X 42                                      | 268,16  | 370,72 | 304,73   | 421,27 | 323,09   | 446,65 | 325,05     | 449,36 | 327,03   | 452,10 | 335,21   | 463,41 |
| 501102511111416                                                                          | PANTOZOL (TAKEDA PHARMA)                        | 40 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL/AL X 56                                      | 357,34  | 494,00 | 406,07   | 561,37 | 430,53   | 595,18 | 433,14     | 598,79 | 435,78   | 602,44 | 446,67   | 617,50 |
| Princípio Ativo: PAPAVERINA;CLORIDRATO DE QUININA                                        |                                                 |                                                                                |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 530401401115319                                                                          | MONOTREAN (DAICHI SANKYO)                       | 100 MG + 40 MG DRG CT 3 BL AL PLAST INC X 10                                   | 21,2    | 28,44  | 24,50    | 32,73  | 26,20    | 34,92  | 26,38      | 35,15  | 26,57    | 35,40  | 27,34    | 36,39  |
| Princípio Ativo: PARACETAMOL;BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA                                |                                                 |                                                                                |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 504501001111310                                                                          | BUSCODUO (BOEHRINGER INGELHEIM)                 | 10 MG + 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                                  | 12,69   | 17,02  | 14,66    | 19,58  | 15,68    | 20,90  | 15,79      | 21,04  | 15,90    | 21,18  | 16,36    | 21,78  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR),

Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

*Atualizada em 19/08/2016*

| GGREM                                                     | Medicamento (Laboratório)                            | Apresentação                                                                                     | ICMS 0%  |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|-----------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                                           |                                                      |                                                                                                  | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: PARACETAMOL;BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA |                                                      |                                                                                                  |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 504501003112314                                           | BUSCODUO (BOEHRINGER INGELHEIM)                      | 10 MG + 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 120 (EMB MULT)                                        | 76,11    | 102,10 | 87,95    | 117,48 | 94,05    | 125,36 | 94,70      | 126,20 | 95,37    | 127,06 | 98,13    | 130,61 |
| Princípio Ativo: PARACETAMOL;CAFÉINA                      |                                                      |                                                                                                  |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 510406203112412                                           | TYLALGIN CAF (GEOLAB)                                | 500 + 65 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                                                       | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 510406202116414                                           | TYLALGIN CAF (GEOLAB)                                | 500 + 65 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 100                                                      | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 515101501110423                                           | MAXIDRIN (KLEY HERTZ)                                | 500MG COMP REV 3 BL AL X 4                                                                       | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 514505202117429                                           | TYLENOL DC (JANSSEN-CILAG)                           | 500 MG - COMP - BL - 20 COMP                                                                     | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 525073302111115                                           | PARACETAMOL + CAFÉINA (MEDLEY)                       | 500 MG + 65 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                                                    | 12,44    | 16,69  | 14,38    | 19,21  | 15,37    | 20,49  | 15,48      | 20,63  | 15,59    | 20,77  | 16,04    | 21,35  |
| 539600901111413                                           | TYLENOL DC (JOHNSON & JOHNSON INDUSTRIAL)            | 500 MG + 65 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                                                    | 12,22    | 16,39  | 14,12    | 18,86  | 15,10    | 20,13  | 15,20      | 20,26  | 15,31    | 20,40  | 15,75    | 20,96  |
| 538810601116112                                           | PARACETAMOL + CAFÉINA (LEGRAND PHARMA)               | 500 MG + 65 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 20                                                   | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 507738201110111                                           | PARACETAMOL + CAFÉINA (EMS S/A)                      | 500 MG + 65 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 20                                                   | 9,97     | 13,37  | 11,52    | 15,39  | 12,32    | 16,42  | 12,40      | 16,52  | 12,49    | 16,64  | 12,85    | 17,10  |
| 526128401112116                                           | PARACETAMOL + CAFÉINA (GERMED)                       | 500 MG + 65 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 20                                                   | 10,23    | 13,72  | 11,82    | 15,79  | 12,64    | 16,85  | 12,73      | 16,96  | 12,82    | 17,08  | 13,19    | 17,56  |
| 526528301115410                                           | EXCEDRIN (NOVARTIS)                                  | 500 MG + 65 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                                                    | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 514505201110420                                           | TYLENOL DC (JANSSEN-CILAG)                           | 500 MG - COMP - BL - 100 COMP                                                                    | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 539600902118411                                           | TYLENOL DC (JOHNSON & JOHNSON INDUSTRIAL)            | 500 MG + 65 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 100 (EMB MULT)                                        | 68,21    | 91,50  | 78,82    | 105,29 | 84,28    | 112,34 | 84,87      | 113,10 | 85,47    | 113,87 | 87,94    | 117,05 |
| 515101502117421                                           | MAXIDRIN (KLEY HERTZ)                                | 500MG COMP REV 30 BL AL X 4                                                                      | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 525073301113114                                           | PARACETAMOL + CAFÉINA (MEDLEY)                       | 500 MG + 65 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB MULT)                                        | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 526528302111419                                           | EXCEDRIN (NOVARTIS)                                  | 500 MG + 65 MG COM REV DISP CT BL AL PLAS INC X 200                                              | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 510610204131314                                           | SONRIDOR CAF (GLAXOSMITHKLINE)                       | 500 MG + 65 MG COM EFEV CT STR AL POLIET X 4                                                     | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 510610201114427                                           | SONRIDOR CAF (GLAXOSMITHKLINE)                       | 500 MG + 65 MG COM EFEV CT STR AL POLIET X 24                                                    | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 510610203133313                                           | SONRIDOR CAF (GLAXOSMITHKLINE)                       | 500 MG + 65 MG COM EFEV CT STR AL POLIET X 60                                                    | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| Princípio Ativo: PARACETAMOL;CLORIDRATO DE FENILEFRINA    |                                                      |                                                                                                  |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 505103902115320                                           | NALDECON DIA (BRISTOL-MEYERS)                        | 800 MG + 20 MG COM CT 3 BL AL /AL X 4 COM AMARELO + 4 COM BRANCO                                 | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 525106701115416                                           | FINAGRIPE (MEDQUÍMICA)                               | (400 MG + 20 MG) + 400 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 24                                         | 17,16    | 23,02  | 19,83    | 26,49  | 21,20    | 28,26  | 21,35      | 28,45  | 21,50    | 28,64  | 22,12    | 29,44  |
| 525106702111414                                           | FINAGRIPE (MEDQUÍMICA)                               | (400 MG + 20 MG) + 400 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 100 (EMB MULT)                             | 78,36    | 105,12 | 90,56    | 120,97 | 96,84    | 129,08 | 97,51      | 129,94 | 98,20    | 130,83 | 101,04   | 134,49 |
| 506408602113417                                           | CIMEGRIPE DIA (CIMED)                                | 400 MG COM CT BL PVC/PVDC AL X 50 (BRANCO) + 400 MG + 20 MG COM CT BL PVC/PVDC AL X 50 (AMARELO) | 73,09    | 98,05  | 84,46    | 112,82 | 90,32    | 120,39 | 90,95      | 121,20 | 91,59    | 122,03 | 94,24    | 125,44 |
| 505103901119322                                           | NALDECON DIA (BRISTOL-MEYERS)                        | 800 MG + 20 MG COM CX 25 BL AL/AL X 2 COM AMARELO + 2 COM BRANCO                                 | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 538813100047104                                           | CORIZZ DIA (LEGRAND PHARMA)                          | 400 MG + 20 MG COM CT BL AL AL X 12 + 400 COM CT BL AL AL X 12                                   | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 538813100047204                                           | CORIZZ DIA (LEGRAND PHARMA)                          | 400 MG + 20 MG COM CT BL AL AL X 50 + 400 MG COM CT BL AL AL X 50                                | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| Princípio Ativo: PARACETAMOL;CLORIDRATO DE PSEUDOEFEDRINA |                                                      |                                                                                                  |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 507737901119113                                           | PARACETAMOL + CLORIDRATO DE PSEUDOEFEDRINA (EMS S/A) | 500 MG + 30 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 24                                                    | 6,22     | 8,34   | 7,19     | 9,60   | 7,69     | 10,25  | 7,75       | 10,33  | 7,80     | 10,39  | 8,03     | 10,69  |
| 526128101119115                                           | PARACETAMOL + CLORIDRATO DE PSEUDOEFEDRINA (GERMED)  | 500 MG + 30 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 24                                                    | 6,22     | 8,34   | 7,19     | 9,60   | 7,69     | 10,25  | 7,75       | 10,33  | 7,80     | 10,39  | 8,03     | 10,69  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

*Atualizada em 19/08/2016*

| GGREM                                                     | Medicamento (Laboratório)                                                  | Apresentação                                             | ICMS 0% |       | ICMS 12% |       | ICMS 17% |       | ICMS 17,5% |       | ICMS 18% |       | ICMS 20% |       |
|-----------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|---------|-------|----------|-------|----------|-------|------------|-------|----------|-------|----------|-------|
|                                                           |                                                                            |                                                          | PF      | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF         | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   |
| Princípio Ativo: PARACETAMOL;CLORIDRATO DE PSEUDOEFDRIINA |                                                                            |                                                          |         |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 538811801119415                                           | PARALGEN SINUS (LEGRAND PHARMA)                                            | 500 MG + 30 MG COM REV CT BL PLAS LEIT X 24              | 9,61    | 12,89 | 11,10    | 14,83 | 11,87    | 15,82 | 11,96      | 15,94 | 12,04    | 16,04 | 12,39    | 16,49 |
| 538811802115413                                           | PARALGEN SINUS (LEGRAND PHARMA)                                            | 500 MG + 30 MG COM REV CT BL PLAS LEIT X 120 (EMB FRAC)  | 48,05   | 64,46 | 55,52    | 74,16 | 59,37    | 79,14 | 59,79      | 79,68 | 60,21    | 80,22 | 61,95    | 82,46 |
| 514505601119311                                           | TYLENOL SINUS (JANSSEN-CILAG)                                              | 500 MG + 30 MG COM REV CT BL PVC AL/PAPEL/POLIESTER X 24 | 9,62    | 12,90 | 11,12    | 14,85 | 11,89    | 15,85 | 11,98      | 15,96 | 12,06    | 16,07 | 12,41    | 16,52 |
| Princípio Ativo: PARACETAMOL;CLORIDRATO DE TRAMADOL       |                                                                            |                                                          |         |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 514505501114316                                           | ULTRACET (JANSSEN-CILAG)                                                   | 37,5 MG + 325 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10          | 26,63   | 35,72 | 30,77    | 41,10 | 32,91    | 43,87 | 33,14      | 44,16 | 33,37    | 44,46 | 34,34    | 45,71 |
| 514505502110314                                           | ULTRACET (JANSSEN-CILAG)                                                   | 37,5 MG + 325 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20          | 51,93   | 69,66 | 60,01    | 80,16 | 64,17    | 85,53 | 64,62      | 86,11 | 65,07    | 86,69 | 66,95    | 89,11 |
| 502416070022804                                           | TILESTAL (ATIVUS)                                                          | 37,5 MG + 325 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10        | 21,47   | 28,80 | 24,82    | 33,15 | 26,54    | 35,38 | 26,72      | 35,61 | 26,91    | 35,85 | 27,69    | 36,86 |
| 502416070022704                                           | TILESTAL (ATIVUS)                                                          | 37,5 MG + 325 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20        | 44,12   | 59,19 | 50,99    | 68,11 | 54,52    | 72,67 | 54,90      | 73,16 | 55,29    | 73,66 | 56,89    | 75,72 |
| 534204001117415                                           | PARATRAM (ZODIAC)                                                          | 37,5 MG + 325 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10              | 23,6    | 31,66 | 27,27    | 36,43 | 29,16    | 38,87 | 29,36      | 39,13 | 29,57    | 39,40 | 30,43    | 40,50 |
| 534204002113413                                           | PARATRAM (ZODIAC)                                                          | 37,5 MG + 325 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20              | 37,75   | 50,64 | 43,63    | 58,28 | 46,65    | 62,18 | 46,98      | 62,61 | 47,31    | 63,03 | 48,68    | 64,79 |
| Princípio Ativo: PARACETAMOL;CLORZOXAZONA                 |                                                                            |                                                          |         |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 514503201113318                                           | PARALON (JANSSEN-CILAG)                                                    | 300 MG + 200 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 6              | 8,17    | 10,96 | 9,44     | 12,61 | 10,10    | 13,46 | 10,17      | 13,55 | 10,24    | 13,64 | 10,54    | 14,03 |
| Princípio Ativo: PARACETAMOL;CODEÍNA                      |                                                                            |                                                          |         |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 533003201110418                                           | CODEX (UNIÃO QUÍMICA)                                                      | 500 MG + 30 MG COM CT BL AL PLAS INC X 12                | 14,44   | 19,37 | 16,68    | 22,28 | 17,84    | 23,78 | 17,96      | 23,93 | 18,09    | 24,10 | 18,61    | 24,77 |
| 533003202117416                                           | CODEX (UNIÃO QUÍMICA)                                                      | 500 MG + 7,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 12               | 10,44   | 14,00 | 12,06    | 16,11 | 12,90    | 17,19 | 12,99      | 17,31 | 13,08    | 17,43 | 13,46    | 17,92 |
| Princípio Ativo: PARACETAMOL;FOSFATO DE CODEÍNA           |                                                                            |                                                          |         |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 508015030107003                                           | PACO (EUROFARMA)                                                           | 500 MG + 30 MG COM CT BL AL PLAS INC X 24                | 23,28   | 31,23 | 26,90    | 35,93 | 28,77    | 38,35 | 28,97      | 38,61 | 29,17    | 38,86 | 30,01    | 39,94 |
| 514505302111317                                           | TYLEX (JANSSEN-CILAG)                                                      | 500 MG + 7,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 12               | 13,13   | 17,61 | 15,17    | 20,26 | 16,22    | 21,62 | 16,34      | 21,77 | 16,45    | 21,92 | 16,93    | 22,53 |
| 514505301115319                                           | TYLEX (JANSSEN-CILAG)                                                      | 500 MG + 30 MG COM CT BL AL PLAS INC X 12                | 18,08   | 24,25 | 20,89    | 27,90 | 22,34    | 29,78 | 22,49      | 29,97 | 22,65    | 30,18 | 23,31    | 31,03 |
| 506905701111118                                           | PARACETAMOL + FOSFATO DE CODEÍNA (ACTAVIS)                                 | 500 + 30 MG COM CT BL AL PLAS INC X 12                   | 10,41   | 13,96 | 12,03    | 16,07 | 12,87    | 17,15 | 12,96      | 17,27 | 13,05    | 17,39 | 13,43    | 17,88 |
| 514505303118315                                           | TYLEX (JANSSEN-CILAG)                                                      | 500 MG + 30 MG COM CT BL AL PLAS INC X 24                | 35,26   | 47,30 | 40,75    | 54,43 | 43,58    | 58,09 | 43,88      | 58,48 | 44,19    | 58,87 | 45,47    | 60,52 |
| 508026801113410                                           | PACO (EUROFARMA)                                                           | 500MG + 30MG COM CT BL AL PLAS INC X 12                  | 12,82   | 17,20 | 14,81    | 19,78 | 15,84    | 21,11 | 15,95      | 21,26 | 16,06    | 21,40 | 16,52    | 21,99 |
| 508015040107206                                           | PARACETAMOL + FOSFATO DE CODEÍNA (PORT 344/98 LISTA A2 ADENDO) (EUROFARMA) | 500MG + 30MG COM CT BL AL PLAS INC X 24                  | 20,71   | 27,78 | 23,93    | 31,97 | 25,59    | 34,11 | 25,77      | 34,34 | 25,95    | 34,57 | 26,70    | 35,54 |
| 514516020032303                                           | TYLEX (JANSSEN-CILAG)                                                      | 500 MG + 30 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 12                | 18,08   | 24,25 | 20,89    | 27,90 | 22,34    | 29,78 | 22,49      | 29,97 | 22,65    | 30,18 | 23,31    | 31,03 |
| 506905801114410                                           | VICODIL (ACTAVIS)                                                          | 500 + 30 MG COM CT BL AL PLAS INC X 12                   | 14,68   | 19,69 | 16,97    | 22,67 | 18,14    | 24,18 | 18,27      | 24,35 | 18,40    | 24,51 | 18,93    | 25,20 |
| 506913040026803                                           | VICODIL (ACTAVIS)                                                          | 500 + 30 MG COM CT BL AL PLAS INC X 24                   | 25,62   | 34,37 | 29,61    | 39,55 | 31,66    | 42,20 | 31,89      | 42,50 | 32,11    | 42,78 | 33,04    | 43,98 |
| 514516020032403                                           | TYLEX (JANSSEN-CILAG)                                                      | 500 MG + 30 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 24                | 35,26   | 47,30 | 40,75    | 54,43 | 43,58    | 58,09 | 43,88      | 58,48 | 44,19    | 58,87 | 45,47    | 60,52 |
| 514516020032503                                           | TYLEX (JANSSEN-CILAG)                                                      | 500 MG + 30 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 36                | 47,61   | 63,87 | 55,02    | 73,49 | 58,83    | 78,42 | 59,24      | 78,94 | 59,66    | 79,49 | 61,39    | 81,71 |
| 533016030063403                                           | CODEX (UNIÃO QUÍMICA)                                                      | 500 MG + 30 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 36              | 22,89   | 30,71 | 26,45    | 35,33 | 28,28    | 37,70 | 28,48      | 37,95 | 28,68    | 38,21 | 29,51    | 39,28 |
| 506913040026903                                           | VICODIL (ACTAVIS)                                                          | 500 + 30 MG COM CT BL AL PLAS INC X 50 (EMB HOSP) (*)    | 53,39   |       | 61,69    |       | 65,97    |       | 66,43      |       | 66,90    |       | 68,84    |       |
| 506913040027003                                           | VICODIL (ACTAVIS)                                                          | 500 + 30 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60 (EMB HOSP) (*)    | 64,07   |       | 74,04    |       | 79,18    |       | 79,73      |       | 80,29    |       | 82,61    |       |
| 506913040027103                                           | VICODIL (ACTAVIS)                                                          | 500 + 30 MG COM CT BL AL PLAS INC X 100 (EMB HOSP) (*)   | 106,77  |       | 123,39   |       | 131,94   |       | 132,87     |       | 133,80   |       | 137,67   |       |
| 506913040027203                                           | VICODIL (ACTAVIS)                                                          | 500 + 30 MG COM CT BL AL PLAS INC X 120 (EMB HOSP) (*)   | 128,13  |       | 148,06   |       | 158,33   |       | 159,44     |       | 160,56   |       | 165,21   |       |
| 506913040027303                                           | VICODIL (ACTAVIS)                                                          | 500 + 30 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP) (*)   | 213,54  |       | 246,76   |       | 263,88   |       | 265,72     |       | 267,59   |       | 275,34   |       |
| 506913040027403                                           | VICODIL (ACTAVIS)                                                          | 500 + 30 MG COM CT BL AL PLAS INC X 240 (EMB HOSP) (*)   | 256,25  |       | 296,12   |       | 316,66   |       | 318,87     |       | 321,11   |       | 330,41   |       |
| 508028401112111                                           | PARACETAMOL + FOSFATO DE CODEÍNA (EUROFARMA)                               | 500MG + 30MG COM CT BL AL PLAS INC X 12                  | 10,46   | 14,03 | 12,09    | 16,15 | 12,93    | 17,23 | 13,02      | 17,35 | 13,11    | 17,47 | 13,49    | 17,96 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.



PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                                                     | Medicamento (Laboratório)         | Apresentação                                        | ICMS 0%  |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|-----------------------------------------------------------|-----------------------------------|-----------------------------------------------------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                                           |                                   |                                                     | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: PARACETAMOL;MALEATO DE CARBINOXAMINA     |                                   |                                                     |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 519022601131412                                           | NEOLEFRIN BABY (NEO QUÍMICA)      | 120MG/ML + 2MG/ML SOL OR CT FR VD X 15ML            | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| Princípio Ativo: PARECOXIBE SÓDICO;PARECOXIBE             |                                   |                                                     |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 522235203151414                                           | BEXTRA IM/IV (PFIZER)             | 40 MG PO LIOF INJ CT 10 FA VD INC (*)               | 374,26   |        | 425,29   |        | 450,91   |        | 453,64     |        | 456,41   |        | 467,82   |        |
| Princípio Ativo: PAROXETINA;CLORIDRATO DE PAROXETINA      |                                   |                                                     |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 508011001116417                                           | PONDERA (EUROFARMA)               | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                | 13,23    | 18,29  | 15,03    | 20,78  | 15,94    | 22,04  | 16,03      | 22,16  | 16,13    | 22,30  | 16,53    | 22,85  |
| 508011002112415                                           | PONDERA (EUROFARMA)               | 10 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 10              | 26,42    | 36,52  | 30,02    | 41,50  | 31,83    | 44,00  | 32,02      | 44,27  | 32,22    | 44,54  | 33,03    | 45,66  |
| Princípio Ativo: PERINDOPRIL;INDAPAMIDA                   |                                   |                                                     |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 521905602115419                                           | PERICARD PLUS (GLENMARK)          | 4MG + 1,25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10 (EMB FRAC) | 21,81    | 30,15  | 24,79    | 34,27  | 26,28    | 36,33  | 26,44      | 36,55  | 26,60    | 36,77  | 27,27    | 37,70  |
| 521905603111417                                           | PERICARD PLUS (GLENMARK)          | 4MG + 1,25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 14 (EMB FRAC) | 30,53    | 42,21  | 34,69    | 47,96  | 36,78    | 50,85  | 37,00      | 51,15  | 37,23    | 51,47  | 38,16    | 52,75  |
| 521905604118415                                           | PERICARD PLUS (GLENMARK)          | 4MG + 1,25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 (EMB FRAC) | 65,44    | 90,47  | 74,36    | 102,80 | 78,84    | 108,99 | 79,32      | 109,66 | 79,80    | 110,32 | 81,80    | 113,08 |
| 521905601119410                                           | PERICARD PLUS (GLENMARK)          | 4MG + 1,25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60 (EMB FRAC) | 130,86   | 180,91 | 148,70   | 205,57 | 157,66   | 217,96 | 158,61     | 219,27 | 159,58   | 220,61 | 163,57   | 226,13 |
| 531301902110319                                           | COVERSYL PLUS (SERVIER DO BRASIL) | 4,0 MG + 1,25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 15         | 26,84    | 37,10  | 30,50    | 42,16  | 32,34    | 44,71  | 32,53      | 44,97  | 32,73    | 45,25  | 33,55    | 46,38  |
| 531301901114310                                           | COVERSYL PLUS (SERVIER DO BRASIL) | 4,0 MG + 1,25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30         | 53,69    | 74,22  | 61,01    | 84,34  | 64,68    | 89,42  | 65,07      | 89,96  | 65,47    | 90,51  | 67,11    | 92,78  |
| Princípio Ativo: PERÓXIDO DE BENZOÍLA;ADAPALENO           |                                   |                                                     |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 510102002176314                                           | EPIDUO (GALDERMA)                 | 1MG/G + 25MG/G GEL TOP CT BG AL/PLAS OPC X 10G      | 18,59    | 24,94  | 21,48    | 28,69  | 22,97    | 30,62  | 23,13      | 30,82  | 23,29    | 31,03  | 23,96    | 31,89  |
| 510102001171319                                           | EPIDUO (GALDERMA)                 | 1MG/G + 25MG/G GEL TOP CT BG AL/PLAS OPC X 30G      | 55,79    | 74,84  | 64,47    | 86,12  | 68,94    | 91,89  | 69,42      | 92,51  | 69,91    | 93,14  | 71,93    | 95,74  |
| 510102003172312                                           | EPIDUO (GALDERMA)                 | 1 MG/G + 25 MG/G GEL TOP CT BG AL/PLAS OPC X 60 G   | 100,19   | 134,40 | 115,78   | 154,66 | 123,81   | 165,03 | 124,67     | 166,14 | 125,55   | 167,27 | 129,18   | 171,94 |
| Princípio Ativo: PERÓXIDO DE BENZOÍLA;CLINDAMICINA        |                                   |                                                     |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 522604002168315                                           | CLINDOXYL (STIEFEL)               | 1% + 5% GEL CT BG AL PLAS TRANS X 45 G              | 41,68    | 55,91  | 48,17    | 64,34  | 51,51    | 68,66  | 51,87      | 69,12  | 52,23    | 69,59  | 53,74    | 71,53  |
| 522604001161317                                           | CLINDOXYL (STIEFEL)               | 1% + 5% GEL CT BG AL PLAS TRANS X 30 G              | 29,11    | 39,05  | 33,64    | 44,94  | 35,97    | 47,95  | 36,23      | 48,28  | 36,48    | 48,60  | 37,54    | 49,97  |
| Princípio Ativo: PERÓXIDO DE BENZOÍLA;ENXOFRE             |                                   |                                                     |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 534300103162413                                           | ACNASE (AVERT)                    | 50 MG+ 20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 25 G            | 19,74    | 26,48  | 22,81    | 30,47  | 24,40    | 32,52  | 24,57      | 32,74  | 24,74    | 32,96  | 25,46    | 33,89  |
| Princípio Ativo: PERÓXIDO DE URÉIA;PERÓXIDO DE HIDROGÊNIO |                                   |                                                     |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 514000101135410                                           | ACERATUM (DELTA)                  | SOL OTO CT FR PLAST OPC GOT X 10 ML                 | 9,82     | 13,17  | 11,35    | 15,16  | 12,14    | 16,18  | 12,22      | 16,28  | 12,31    | 16,40  | 12,67    | 16,86  |
| Princípio Ativo: PINDOLOL;CLOPAMIDA                       |                                   |                                                     |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 526516201110413                                           | VISKALDIX (NOVARTIS)              | 10 MG + 5 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10           | 35,48    | 49,05  | 40,32    | 55,74  | 42,75    | 59,10  | 43,01      | 59,46  | 43,27    | 59,82  | 44,35    | 61,31  |
| Princípio Ativo: PIRACETAM;CINARIZINA                     |                                   |                                                     |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 540915110016917                                           | EXIT (COSMED)                     | 400 MG + 25 MG COM REV CT BL AL PLAST INC X 20      | 13,3     | 18,39  | 15,11    | 20,89  | 16,02    | 22,15  | 16,12      | 22,28  | 16,22    | 22,42  | 16,63    | 22,99  |
| Princípio Ativo: PIRACETAM;MESILATO DE DIIDROERGOCRISTINA |                                   |                                                     |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 500504701111413                                           | ISKETAM (ACHÉ)                    | 400 MG + 1 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10          | 13,65    | 18,87  | 15,51    | 21,44  | 16,45    | 22,74  | 16,55      | 22,88  | 16,65    | 23,02  | 17,07    | 23,60  |
| Princípio Ativo: PIRIDOXINA;DIMENIDRINATO                 |                                   |                                                     |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 524302902111412                                           | DRAMAVIT (LUPER)                  | B6 C/20 COMPRIMIDOS                                 | 8,55     | 11,47  | 9,89     | 13,21  | 10,57    | 14,09  | 10,65      | 14,19  | 10,72    | 14,28  | 11,03    | 14,68  |
| 524302901115414                                           | DRAMAVIT (LUPER)                  | 100 MG COM CT 100 BL AL PLAS INC X 4 (EMB.HOSP)     | 28,74    | 38,55  | 33,21    | 44,36  | 35,51    | 47,33  | 35,76      | 47,65  | 36,01    | 47,98  | 37,05    | 49,31  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                                                    | Medicamento (Laboratório)                            | Apresentação                                                      | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|----------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                                          |                                                      |                                                                   | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: PIRIDOXINA;DIMENIDRINATO                |                                                      |                                                                   |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 524302903118410                                          | DRAMAVIT (LUPER)                                     | B6 GOTAS 20 ML                                                    | 7,61    | 10,21  | 8,80     | 11,75  | 9,41     | 12,54  | 9,47       | 12,62  | 9,54     | 12,71  | 9,82     | 13,07  |
| Princípio Ativo: PIROXICAM BETACICLODEXTRINA;PIROXICAM   |                                                      |                                                                   |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 508501004111410                                          | CICLADOL (CHIESI)                                    | 20 MG COM CT BL PVC/PVC OPC X 5                                   | 18,09   | 25,01  | 20,56    | 28,42  | 21,79    | 30,12  | 21,93      | 30,32  | 22,06    | 30,50  | 22,61    | 31,26  |
| 508502001116411                                          | INFLAMENE (CHIESI)                                   | 20 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 8                            | 12,22   | 16,89  | 13,88    | 19,19  | 14,72    | 20,35  | 14,81      | 20,47  | 14,90    | 20,60  | 15,27    | 21,11  |
| 508501003115412                                          | CICLADOL (CHIESI)                                    | 20 MG COM CT BL PVC/PVD OPC X 10                                  | 35,56   | 49,16  | 40,41    | 55,86  | 42,85    | 59,24  | 43,11      | 59,60  | 43,37    | 59,96  | 44,45    | 61,45  |
| 508502004131411                                          | INFLAMENE (CHIESI)                                   | 9 MG/ML SUS GOT CT FR GOT PLAS OPC X 10 ML                        | 11,15   | 15,41  | 12,67    | 17,52  | 13,44    | 18,58  | 13,52      | 18,69  | 13,60    | 18,80  | 13,94    | 19,27  |
| Princípio Ativo: PIROXICAM;FLUCONAZOL                    |                                                      |                                                                   |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 510400801115416                                          | FLUCANIL (GEOLAB)                                    | 150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 1                         | 11,9    | 16,45  | 13,52    | 18,69  | 14,34    | 19,82  | 14,42      | 19,93  | 14,51    | 20,06  | 14,87    | 20,56  |
| Princípio Ativo: PLANTAGO PSYLLIUM L.;PARAFINA LÍQUIDA   |                                                      |                                                                   |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 540912030005514                                          | PARAPSYL (COSMED)                                    | 3,33 G/3,33 G GRAN CT 10 SACH X 10 G                              | 24,69   | 33,12  | 28,53    | 38,11  | 30,51    | 40,67  | 30,72      | 40,94  | 30,94    | 41,22  | 31,84    | 42,38  |
| Princípio Ativo: POLICRESULENO;CLORIDRATO DE CINCHOCAÍNA |                                                      |                                                                   |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 525064401161111                                          | POLICRESULENO + CLORIDRATO DE CINCHOCAÍNA (MEDLEY)   | 0,1 G/G + 0,01 G/G POM RET CT BG AL X 30 G + 10 APLIC             | 18,98   | 25,46  | 21,94    | 29,31  | 23,46    | 31,27  | 23,62      | 31,48  | 23,79    | 31,70  | 24,48    | 32,58  |
| 501102805164411                                          | PROCTYL (TAKEDA PHARMA)                              | 50 MG/G + 10 MG/G POM RET CT 05 BG AL X 3 G + 5 APLIC             | 15,45   | 20,73  | 17,85    | 23,84  | 19,09    | 25,45  | 19,22      | 25,61  | 19,36    | 25,79  | 19,92    | 26,51  |
| 501102801169417                                          | PROCTYL (TAKEDA PHARMA)                              | 50 MG/G + 10 MG/G POM RET CT 10 BG AL X 3 G + 10 APLIC            | 30,89   | 41,44  | 35,70    | 47,69  | 38,17    | 50,88  | 38,44      | 51,23  | 38,71    | 51,57  | 39,83    | 53,02  |
| 525905201164410                                          | PROCTOX-H (MULTILAB)                                 | 100 MG/G + 10 MG/G POM RET CT BG AL X 20 G + 6 APLIC              | 18,16   | 24,36  | 20,99    | 28,04  | 22,44    | 29,91  | 22,60      | 30,12  | 22,76    | 30,32  | 23,42    | 31,17  |
| 501102802165415                                          | PROCTYL (TAKEDA PHARMA)                              | 50 MG/G + 10 MG/G POM RET CT BG AL X 30 G + 10 APLIC              | 30,89   | 41,44  | 35,70    | 47,69  | 38,17    | 50,88  | 38,44      | 51,23  | 38,71    | 51,57  | 39,83    | 53,02  |
| 501102806144315                                          | PROCTYL (TAKEDA PHARMA)                              | 100 MG + 27 MG SUP RET CT STR X 5                                 | 11,06   | 14,84  | 12,78    | 17,07  | 13,67    | 18,22  | 13,76      | 18,34  | 13,86    | 18,47  | 14,26    | 18,98  |
| 501102804141416                                          | PROCTYL (TAKEDA PHARMA)                              | 100 MG + 27 MG SUP RET CT STR X 15                                | 33,17   | 44,50  | 38,33    | 51,20  | 40,99    | 54,64  | 41,28      | 55,01  | 41,57    | 55,38  | 42,77    | 56,93  |
| 525915110027904                                          | PROCTOX-H (MULTILAB)                                 | 100 MG + 27 MG SUP RET CT STR X 5                                 | 11,06   | 14,84  | 12,78    | 17,07  | 13,67    | 18,22  | 13,76      | 18,34  | 13,86    | 18,47  | 14,26    | 18,98  |
| 525915120031106                                          | POLICRESULENO + CLORIDRATO DE CINCHOCAÍNA (MULTILAB) | 100 MG + 27 MG SUP RET CT STR X 5                                 | 7,18    | 9,63   | 8,30     | 11,09  | 8,88     | 11,84  | 8,94       | 11,91  | 9,00     | 11,99  | 9,26     | 12,33  |
| 525915110028004                                          | PROCTOX-H (MULTILAB)                                 | 100 MG + 27 MG SUP RET CT STR X 10                                | 22,1    | 29,65  | 25,54    | 34,12  | 27,32    | 36,42  | 27,51      | 36,66  | 27,70    | 36,90  | 28,50    | 37,93  |
| 525915120031206                                          | POLICRESULENO + CLORIDRATO DE CINCHOCAÍNA (MULTILAB) | 100 MG + 27 MG SUP RET CT STR X 10                                | 14,36   | 19,26  | 16,60    | 22,17  | 17,75    | 23,66  | 17,87      | 23,81  | 18,00    | 23,98  | 18,52    | 24,65  |
| 525915110028104                                          | PROCTOX-H (MULTILAB)                                 | 100 MG + 27 MG SUP RET CT STR X 15                                | 33,17   | 44,50  | 38,33    | 51,20  | 40,99    | 54,64  | 41,28      | 55,01  | 41,57    | 55,38  | 42,77    | 56,93  |
| 525915120031306                                          | POLICRESULENO + CLORIDRATO DE CINCHOCAÍNA (MULTILAB) | 100 MG + 27 MG SUP RET CT STR X 15                                | 21,55   | 28,91  | 24,90    | 33,26  | 26,63    | 35,50  | 26,81      | 35,73  | 27,00    | 35,97  | 27,78    | 36,98  |
| 525915110027704                                          | PROCTOX-H (MULTILAB)                                 | 50 MG/G + 10 MG/G POM RET CT 15 BG AL X 3 G + 15 APLIC            | 46,34   | 62,16  | 53,55    | 71,53  | 57,26    | 76,32  | 57,66      | 76,84  | 58,07    | 77,37  | 59,75    | 79,53  |
| 525915120030606                                          | POLICRESULENO + CLORIDRATO DE CINCHOCAÍNA (MULTILAB) | 50 MG/G + 10 MG/G POM RET CT 6 BG AL X 3 G + 6 APLIC              | 12,05   | 16,16  | 13,92    | 18,59  | 14,89    | 19,85  | 14,99      | 19,98  | 15,10    | 20,12  | 15,54    | 20,68  |
| 525915120031006                                          | POLICRESULENO + CLORIDRATO DE CINCHOCAÍNA (MULTILAB) | 50 MG/G + 10 MG/G POM RET CT 50 BG AL X 3 G + 50 APLIC (EMB FRAC) | 100,4   | 134,68 | 116,02   | 154,98 | 124,06   | 165,36 | 124,93     | 166,48 | 125,81   | 167,62 | 129,45   | 172,30 |
| 525915120030906                                          | POLICRESULENO + CLORIDRATO DE CINCHOCAÍNA (MULTILAB) | 50 MG/G + 10 MG/G POM RET CT 25 BG AL X 3 G + 25 APLIC            | 50,2    | 67,34  | 58,01    | 77,49  | 62,04    | 82,69  | 62,47      | 83,25  | 62,91    | 83,82  | 64,73    | 86,16  |
| 525915120030706                                          | POLICRESULENO + CLORIDRATO DE CINCHOCAÍNA (MULTILAB) | 50 MG/G + 10 MG/G POM RET CT 10 BG AL X 3 G + 10 APLIC            | 20,09   | 26,95  | 23,21    | 31,00  | 24,82    | 33,08  | 24,99      | 33,30  | 25,17    | 33,53  | 25,90    | 34,47  |
| 525915120030506                                          | POLICRESULENO + CLORIDRATO DE CINCHOCAÍNA (MULTILAB) | 50 MG/G + 10 MG/G POM RET CT 5 BG AL X 3 G + 5 APLIC              | 10,04   | 13,47  | 11,60    | 15,50  | 12,41    | 16,54  | 12,49      | 16,64  | 12,58    | 16,76  | 12,94    | 17,22  |
| 525915110027804                                          | PROCTOX-H (MULTILAB)                                 | 50 MG/G + 10 MG/G POM RET CT 25 BG AL X 3 G + 25 APLIC            | 77,23   | 103,60 | 89,25    | 119,22 | 95,44    | 127,21 | 96,10      | 128,06 | 96,78    | 128,94 | 99,58    | 132,54 |
| 525915110027604                                          | PROCTOX-H (MULTILAB)                                 | 50 MG/G + 10 MG/G POM RET CT 10 BG AL X 3 G + 10 APLIC            | 30,89   | 41,44  | 35,70    | 47,69  | 38,17    | 50,88  | 38,44      | 51,23  | 38,71    | 51,57  | 39,83    | 53,02  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR),

Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                                                                                        | Medicamento (Laboratório)                            | Apresentação                                                         | ICMS 0% |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 17,5% |          | ICMS 18% |          | ICMS 20% |          |
|----------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|---------|----------|----------|----------|----------|----------|------------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                                                                                              |                                                      |                                                                      | PF      | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF         | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| Princípio Ativo: POLICRESULENO;CLORIDRATO DE CINCHOCAÍNA                                     |                                                      |                                                                      |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 525915110027204                                                                              | PROCTOX-H (MULTILAB)                                 | 50 MG/G + 10 MG/G POM RET CT 50 BG AL X 3 G + 50 APLIC (EMB FRAC)    | 154,46  | 207,20   | 178,50   | 238,44   | 190,87   | 254,42   | 192,21     | 256,14   | 193,56   | 257,88   | 199,16   | 265,09   |
| 525915110027104                                                                              | PROCTOX-H (MULTILAB)                                 | 50 MG/G + 10 MG/G POM RET CT 6 BG AL X 3 G + 6 APLIC                 | 18,54   | 24,87    | 21,42    | 28,61    | 22,91    | 30,54    | 23,07      | 30,74    | 23,23    | 30,95    | 23,90    | 31,81    |
| 525915110027504                                                                              | PROCTOX-H (MULTILAB)                                 | 50 MG/G + 10 MG/G POM RET CT 5 BG AL X 3 G + 5 APLIC                 | 15,45   | 20,73    | 17,85    | 23,84    | 19,09    | 25,45    | 19,22      | 25,61    | 19,36    | 25,79    | 19,92    | 26,51    |
| 525915120030806                                                                              | POLICRESULENO + CLORIDRATO DE CINCHOCAÍNA (MULTILAB) | 50 MG/G + 10 MG/G POM RET CT 15 BG AL X 3 G + 15 APLIC               | 30,12   | 40,40    | 34,80    | 46,49    | 37,22    | 49,61    | 37,48      | 49,95    | 37,74    | 50,28    | 38,83    | 51,68    |
| 525915110027304                                                                              | PROCTOX-H (MULTILAB)                                 | 50 MG/G + 10 MG/G POM RET CT BG AL X 15 G + 5 APLIC                  | 15,45   | 20,73    | 17,85    | 23,84    | 19,09    | 25,45    | 19,22      | 25,61    | 19,36    | 25,79    | 19,92    | 26,51    |
| 525915120030306                                                                              | POLICRESULENO + CLORIDRATO DE CINCHOCAÍNA (MULTILAB) | 50 MG/G + 10 MG/G POM RET CT BG AL X 15 G + 5 APLIC                  | 10,04   | 13,47    | 11,60    | 15,50    | 12,41    | 16,54    | 12,49      | 16,64    | 12,58    | 16,76    | 12,94    | 17,22    |
| 525915110027404                                                                              | PROCTOX-H (MULTILAB)                                 | 50 MG/G + 10 MG/G POM RET CT BG AL X 30 G + 10 APLIC                 | 30,89   | 41,44    | 35,70    | 47,69    | 38,17    | 50,88    | 38,44      | 51,23    | 38,71    | 51,57    | 39,83    | 53,02    |
| 525915120030406                                                                              | POLICRESULENO + CLORIDRATO DE CINCHOCAÍNA (MULTILAB) | 50 MG/G + 10 MG/G POM RET CT BG AL X 30 G + 10 APLIC                 | 20,09   | 26,95    | 23,21    | 31,00    | 24,82    | 33,08    | 24,99      | 33,30    | 25,17    | 33,53    | 25,90    | 34,47    |
| Princípio Ativo: POLIDOCANOL;LIDOCAÍNA                                                       |                                                      |                                                                      |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 501102101167411                                                                              | NENE DENT N GEL (TAKEDA PHARMA)                      | GEL CT BG AL X 10 G (*)                                              | 6,58    |          | 7,60     |          | 8,13     |          | 8,18       |          | 8,24     |          | 8,48     |          |
| 501102102171412                                                                              | NENE DENT N GEL (TAKEDA PHARMA)                      | SOL TOP CT FR PLAS AMB GOT X 10 G                                    | 5,48    | 7,35     | 6,34     | 8,47     | 6,77     | 9,02     | 6,82       | 9,09     | 6,87     | 9,15     | 7,07     | 9,41     |
| Princípio Ativo: POLISSACARÍDEO N. MENINGITIDIS TIPO C;POLISSACARÍDEO N. MENINGITIDIS TIPO A |                                                      |                                                                      |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 541912100001004                                                                              | VACINA CONTRA MENINGITE A E C (FIOCRUZ)              | PO LIOF INJ X 10 DOSES CX 10 FA VD AMB + DIL X 5,0 ML                | 217,94  | 301,29   | 247,66   | 342,38   | 262,58   | 363,00   | 264,17     | 365,20   | 265,78   | 367,43   | 272,42   | 376,60   |
| 541912100000904                                                                              | VACINA CONTRA MENINGITE A E C (FIOCRUZ)              | PO LIOF INJ X 50 DOSES CX 50 FA VD INC + DIL X 25 ML&NBSP;01&NBSP;01 | 5448,51 | 7.532,25 | 6.191,49 | 8.559,37 | 6.564,48 | 9.075,01 | 6.604,26   | 9.130,00 | 6.644,53 | 9.185,67 | 6.810,64 | 9.415,31 |
| Princípio Ativo: POVIDONA;IOXITALAMATO DE MEGLUMINA                                          |                                                      |                                                                      |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 511001001172413                                                                              | TELEBRIX HYSTERO (GUERBET)                           | 550,50 MG/ML SOL INJ CX 25 FA VD INC X 20 ML (*)                     | 497,28  |          | 565,09   |          | 599,13   |          | 602,76     |          | 606,44   |          | 621,60   |          |
| Princípio Ativo: PREDNISOLONA;ACETATO DE PREDNISOLONA                                        |                                                      |                                                                      |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 500509402110416                                                                              | PRELONE (ACHÉ)                                       | 20 MG COM CT BL AL/AL X 10                                           | 16,3    | 22,53    | 18,52    | 25,60    | 19,64    | 27,15    | 19,76      | 27,32    | 19,88    | 27,48    | 20,38    | 28,17    |
| 500509403133411                                                                              | PRELONE (ACHÉ)                                       | 3 MG/ML SOL OR CT FR PET AMB X 60 ML + PIPETA DOSADORA               | 15,12   | 20,90    | 17,18    | 23,75    | 18,22    | 25,19    | 18,33      | 25,34    | 18,44    | 25,49    | 18,90    | 26,13    |
| Princípio Ativo: PREDNISOLONA;FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA                                 |                                                      |                                                                      |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 500509405136416                                                                              | PRELONE (ACHÉ)                                       | 11 MG/ML CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML                                  | 8,69    | 12,01    | 9,88     | 13,66    | 10,47    | 14,47    | 10,54      | 14,57    | 10,60    | 14,65    | 10,87    | 15,03    |
| 500509406132414                                                                              | PRELONE (ACHÉ)                                       | 11 MG/ML CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML                                  | 17,42   | 24,08    | 19,79    | 27,36    | 20,98    | 29,00    | 21,11      | 29,18    | 21,24    | 29,36    | 21,77    | 30,10    |
| 500509408135313                                                                              | PRELONE (ACHÉ)                                       | 3 MG/ML SOL OR CT FR PET AMB X 30 ML + PIPETA DOSADORA               | 7,22    | 9,98     | 8,21     | 11,35    | 8,70     | 12,03    | 8,76       | 12,11    | 8,81     | 12,18    | 9,03     | 12,48    |
| 500509404113412                                                                              | PRELONE (ACHÉ)                                       | 5 MG COM CT BL AL/AL X 20                                            | 11,14   | 15,40    | 12,65    | 17,49    | 13,42    | 18,55    | 13,50      | 18,66    | 13,58    | 18,77    | 13,92    | 19,24    |
| Princípio Ativo: PRILOCAÍNA;LIDOCAÍNA                                                        |                                                      |                                                                      |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 502301401169312                                                                              | EMLA (ASTRAZENECA)                                   | 25MG/G + 25MG/G CREM DERM CX 5 BG AL X 5 G + 10 BAND OCL             | 51,8    | 71,61    | 58,86    | 81,37    | 62,41    | 86,28    | 62,79      | 86,80    | 63,17    | 87,33    | 64,75    | 89,51    |
| 502301402165310                                                                              | EMLA (ASTRAZENECA)                                   | 25MG/G + 25MG/G CREM DERM CX BG AL X 5 G + 2 BAND OCL                | 12,34   | 17,06    | 14,02    | 19,38    | 14,87    | 20,56    | 14,96      | 20,68    | 15,05    | 20,81    | 15,43    | 21,33    |
| 506718401167419                                                                              | MEDICAÍNA (CRISTÁLIA)                                | 25 MG/G + 25 MG/G CREM DERM CT BG AL X 5 G (*)                       | 11,38   |          | 12,93    |          | 13,71    |          | 13,80      |          | 13,88    |          | 14,23    |          |
| Princípio Ativo: PROBENECIDA;AMPICILINA                                                      |                                                      |                                                                      |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 519005301133411                                                                              | GONOL (NEO QUÍMICA)                                  | 3,5 G + 1 G PO SUS OR CT FR VD AMB X 60 ML                           | 39,03   | 53,96    | 44,35    | 61,31    | 47,03    | 65,02    | 47,31      | 65,40    | 47,60    | 65,80    | 48,79    | 67,45    |
| Princípio Ativo: PROPIONATO DE FLUTICASONA;CLORIDRATO DE AZELASTINA                          |                                                      |                                                                      |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

Página 715 de 798

<http://s.anvisa.gov.br/wps/s/r/f6>

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                                                               | Medicamento (Laboratório)                | Apresentação                                                           | ICMS 0%  |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|---------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                                                     |                                          |                                                                        | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: PROPIONATO DE FLUTICASONA;CLORIDRATO DE AZELASTINA |                                          |                                                                        |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 543915080000305                                                     | DYMISTA (MEDA PHARMA)                    | 137 MCG + 50 MCG/DOSE SUS SPRAY INAL NAS CT FR VD AMB C/ APLIC X 23 G  | 62,68    | 84,08  | 72,44    | 96,76  | 77,46    | 103,25 | 78,00      | 103,94 | 78,55    | 104,65 | 80,82    | 107,57 |
| 543915080000205                                                     | DYMISTA (MEDA PHARMA)                    | 137 MCG + 50 MCG/DOSE SUS SPRAY INAL NAS CT FR VD AMB C/ APLIC X 6,4 G | 17,44    | 23,40  | 20,16    | 26,93  | 21,56    | 28,74  | 21,71      | 28,93  | 21,86    | 29,12  | 22,49    | 29,93  |
| Princípio Ativo: PSEUDOEFEDEDRINA;CLORIDRATO DE TRIPROLIDINA        |                                          |                                                                        |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 509003401133313                                                     | TRIFEDRIN (FARMOQUÍMICA)                 | 0,11 MG/ML+10 MG/ML+2 MG/ML XPE INF CT FR VD AMB X 100 ML              | 7,68     | 10,30  | 8,87     | 11,85  | 9,49     | 12,65  | 9,55       | 12,73  | 9,62     | 12,82  | 9,90     | 13,18  |
| Princípio Ativo: PSEUDOEFEDEDRINA;LORATADINA                        |                                          |                                                                        |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 533007004115411                                                     | HISTADIN D (UNIÃO QUÍMICA)               | 5 MG + 120 MG DRG DESINT CALC CT BL AL PLAS INC X 12                   | 23,96    | 32,14  | 27,69    | 36,99  | 29,61    | 39,47  | 29,82      | 39,74  | 30,03    | 40,01  | 30,90    | 41,13  |
| 502403203137417                                                     | LOREMIX D (ATIVUS)                       | 1 MG/ML + 12 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 30 ML + DOS                    | 9,96     | 13,36  | 11,51    | 15,37  | 12,31    | 16,41  | 12,39      | 16,51  | 12,48    | 16,63  | 12,84    | 17,09  |
| 502403204133415                                                     | LOREMIX D (ATIVUS)                       | 1 MG/ML + 12 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 60 ML + DOS                    | 20,92    | 28,06  | 24,18    | 32,30  | 25,86    | 34,47  | 26,04      | 34,70  | 26,22    | 34,93  | 26,98    | 35,91  |
| 533007003135417                                                     | HISTADIN D (UNIÃO QUÍMICA)               | 1 MG/ML + 12 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 60 ML                            | 24,56    | 32,95  | 28,38    | 37,91  | 30,35    | 40,45  | 30,57      | 40,74  | 30,78    | 41,01  | 31,67    | 42,15  |
| Princípio Ativo: RAMIPRIL;HIDROCLOROTIAZIDA                         |                                          |                                                                        |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 526126801113113                                                     | RAMIPRIL + HIDROCLOROTIAZIDA (GERMED)    | 5 MG + 25 MG COM CT BL AL/AL X 30                                      | 50,55    | 69,88  | 57,45    | 79,42  | 60,91    | 84,20  | 61,28      | 84,72  | 61,65    | 85,23  | 63,19    | 87,36  |
| 507735902118114                                                     | RAMIPRIL + HIDROCLOROTIAZIDA (EMS S/A)   | 5 MG + 25 MG COM CT BL AL/AL X 30                                      | 74,76    | 103,35 | 84,95    | 117,44 | 90,07    | 124,52 | 90,62      | 125,28 | 91,17    | 126,04 | 93,45    | 129,19 |
| 523703001117419                                                     | NAPRIX D (LIBBS)                         | 5 MG + 12.5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                              | 30,26    | 41,83  | 34,38    | 47,53  | 36,46    | 50,40  | 36,68      | 50,71  | 36,90    | 51,01  | 37,82    | 52,28  |
| 523703002113417                                                     | NAPRIX D (LIBBS)                         | 5 MG + 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                | 30,26    | 41,83  | 34,38    | 47,53  | 36,46    | 50,40  | 36,68      | 50,71  | 36,90    | 51,01  | 37,82    | 52,28  |
| 502813201118310                                                     | TRIAEC D (SANOFI-AVENTIS)                | 5 MG + 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                | 115,06   | 159,06 | 130,75   | 180,75 | 138,63   | 191,65 | 139,47     | 192,81 | 140,32   | 193,98 | 143,83   | 198,84 |
| 532702201111415                                                     | ECATOR H (TORRENT)                       | 5 MG+25,0 MG COM BL AL/AL X 30                                         | 42,45    | 58,68  | 48,24    | 66,69  | 51,15    | 70,71  | 51,46      | 71,14  | 51,77    | 71,57  | 53,06    | 73,35  |
| 502813202114319                                                     | TRIAEC D (SANOFI-AVENTIS)                | 5 MG + 25 MG COM CT BL AL/AL X 30                                      | 115,06   | 159,06 | 130,75   | 180,75 | 138,63   | 191,65 | 139,47     | 192,81 | 140,32   | 193,98 | 143,83   | 198,84 |
| 531621201113412                                                     | RAMIPRESS HCT (EMS SIGMA)                | 5 MG + 25 MG COM CT BL AL/AL X 30                                      | 42,98    | 59,42  | 48,84    | 67,52  | 51,78    | 71,58  | 52,09      | 72,01  | 52,41    | 72,45  | 53,72    | 74,26  |
| 531619401119110                                                     | RAMIPRIL + HIDROCLOROTIAZIDA (EMS SIGMA) | 5 MG + 25 MG COM CT BL AL/AL X 30                                      | 52,2     | 72,16  | 59,32    | 82,01  | 62,89    | 86,94  | 63,27      | 87,47  | 63,66    | 88,01  | 65,25    | 90,20  |
| 523715070031403                                                     | NAPRIX D (LIBBS)                         | 5MG + 25MG CAP DURA CT FR PLAS OPC X 30                                | 30,26    | 41,83  | 34,38    | 47,53  | 36,46    | 50,40  | 36,68      | 50,71  | 36,90    | 51,01  | 37,82    | 52,28  |
| Princípio Ativo: RIBOFLAVINA;ACETATO DE DEXTROALFATOCOFEROL         |                                          |                                                                        |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 500401101111411                                                     | ABFOR GERIN (AIRELA)                     | COM REV CT FR PLAS OPC X 30                                            | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| Princípio Ativo: RIBOFLAVINA;ASCORBATO DE SÓDIO                     |                                          |                                                                        |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 508014302117425                                                     | BEMINAL PLUS (EUROFARMA)                 | COM REV CT 01 FR PLAS OPC X 30                                         | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 508014301110427                                                     | BEMINAL COM VITAMINA C (EUROFARMA)       | COM REV CT FR FD AMB X 30                                              | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| Princípio Ativo: RIBOFLAVINA;CIPROEPTADINA                          |                                          |                                                                        |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 506406601136417                                                     | APMED (CIMED)                            | XPE CT FR VD AMB X 240 ML                                              | 19,85    | 26,63  | 22,94    | 30,64  | 24,53    | 32,70  | 24,71      | 32,93  | 24,88    | 33,15  | 25,60    | 34,07  |
| Princípio Ativo: RIBOFLAVINA;CLORIDRATO DE CLINDAMICINA             |                                          |                                                                        |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 533500901137413                                                     | BERITIN BC (VITAMEDIC)                   | XPE CT FR VD AMB X 240 ML                                              | 19,66    | 26,37  | 22,72    | 30,35  | 24,30    | 32,39  | 24,47      | 32,61  | 24,64    | 32,83  | 25,35    | 33,74  |
| 528100501135410                                                     | APETIVAN BC (PHARMASCIENCE)              | XPE CT FR VD AMB X 240 ML                                              | 18,74    | 25,14  | 21,65    | 28,92  | 23,15    | 30,86  | 23,32      | 31,08  | 23,48    | 31,28  | 24,16    | 32,16  |
| Princípio Ativo: RIBOFLAVINA;CLORIDRATO DE TIAMINA                  |                                          |                                                                        |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 505205301110416                                                     | LEVEGLUTAN (LABORATIL)                   | FR 100 COMP                                                            | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| Princípio Ativo: RIBOFLAVINA;POLIVITAMÍNICOS COM MINERAIS           |                                          |                                                                        |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 12% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.



PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                                                     | Medicamento (Laboratório)                                 | Apresentação                                              | ICMS 0%  |          | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|-----------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|----------|----------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                                           |                                                           |                                                           | PF       | PMC      | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: RIBOFLAVINA;POLIVITAMÍNICOS COM MINERAIS |                                                           |                                                           |          |          |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 519024102116414                                           | GERIVIX (NEO QUÍMICA)                                     | DRG CT 5 BL AL PLAS INC X 10                              | Liberado |          |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 504503605111411                                           | PHARMATON (BOEHRINGER INGELHEIM)                          | CAP GEL MOLE CT FR VD AMB X 60                            | Liberado |          |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| Princípio Ativo: RIFAMICINA;ACETATO DE PREDNISONA         |                                                           |                                                           |          |          |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 525011001167413                                           | RIFOCORT (MEDLEY)                                         | 1,5 MG/G + 5 MG/G POM DERM CT BG AL X 10 G                | 11,75    | 15,76    | 13,57    | 18,13  | 14,52    | 19,35  | 14,62      | 19,48  | 14,72    | 19,61  | 15,15    | 20,17  |
| Princípio Ativo: RIFAMPICINA;ISONIAZIDA                   |                                                           |                                                           |          |          |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 519702301119417                                           | LQFEX ISONIAZIDA + RIFAMPICINA (COMANDANTE DO EXERCITO)   | 100 MG + 150 MG CAP GEL DURA CX 50 ENV AL/POLIET X 10     | 177,18   | 244,94   |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 519703401117414                                           | LQFEX - ISONIAZIDA + RIFAMPICINA (COMANDANTE DO EXERCITO) | 200 MG + 300 MG CAP GEL DURA CX 50 ENV AL POLIET X 10     | 236,25   | 326,60   |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| Princípio Ativo: RITONAVIR;LOPINAVIR                      |                                                           |                                                           |          |          |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 543715110002217                                           | KALETRA (ABBVIE)                                          | 100 MG + 25 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 60                | 295,34   | 408,29   |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 543715110002317                                           | KALETRA (ABBVIE)                                          | 100 MG + 25 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 120               | 590,7    | 816,61   |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 543715110002117                                           | KALETRA (ABBVIE)                                          | 200 MG + 50 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 120               | 1440,79  | 1.991,81 |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 543715110002017                                           | KALETRA (ABBVIE)                                          | 80 MG + 20 MG/ML SOL OR CT FR PLAS AMB X 160 ML + COP MED | 720,38   | 995,88   |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| Princípio Ativo: ROSUVASTATINA CÁLCICA;ROSUVASTATINA      |                                                           |                                                           |          |          |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 502305301118212                                           | CRESTOR (ASTRAZENECA)                                     | 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 10                            | 38,31    | 52,96    | 43,53    | 60,18  | 46,16    | 63,81  | 46,44      | 64,20  | 46,72    | 64,59  | 47,89    | 66,21  |
| 502305304117217                                           | CRESTOR (ASTRAZENECA)                                     | 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                            | 107,06   | 148,00   | 121,66   | 168,19 | 128,99   | 178,32 | 129,77     | 179,40 | 130,56   | 180,49 | 133,82   | 185,00 |
| 502305303110219                                           | CRESTOR (ASTRAZENECA)                                     | 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 10                            | 62,48    | 86,37    | 71,00    | 98,15  | 75,28    | 104,07 | 75,74      | 104,71 | 76,20    | 105,34 | 78,11    | 107,98 |
| 502305302114210                                           | CRESTOR (ASTRAZENECA)                                     | 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                            | 187,53   | 259,25   | 213,11   | 294,61 | 225,94   | 312,35 | 227,31     | 314,24 | 228,70   | 316,16 | 234,42   | 324,07 |
| 502305305113215                                           | CRESTOR (ASTRAZENECA)                                     | 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                            | 204,01   | 282,03   | 231,83   | 320,49 | 245,79   | 339,79 | 247,28     | 341,85 | 248,79   | 343,94 | 255,01   | 352,54 |
| 502305406114314                                           | VIVACOR (ASTRAZENECA)                                     | 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 10                             | 9,21     | 12,73    | 10,46    | 14,46  | 11,09    | 15,33  | 11,16      | 15,43  | 11,23    | 15,52  | 11,51    | 15,91  |
| 502305407110312                                           | VIVACOR (ASTRAZENECA)                                     | 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                             | 27,63    | 38,20    | 31,39    | 43,39  | 33,28    | 46,01  | 33,49      | 46,30  | 33,69    | 46,57  | 34,53    | 47,74  |
| 502305408117310                                           | VIVACOR (ASTRAZENECA)                                     | 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 60                             | 55,25    | 76,38    | 62,79    | 86,80  | 66,57    | 92,03  | 66,97      | 92,58  | 67,38    | 93,15  | 69,06    | 95,47  |
| 502305409113319                                           | VIVACOR (ASTRAZENECA)                                     | 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 90                             | 82,88    | 114,58   | 94,18    | 130,20 | 99,85    | 138,04 | 100,46     | 138,88 | 101,07   | 139,72 | 103,60   | 143,22 |
| Princípio Ativo: SALBUTAMOL;DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA |                                                           |                                                           |          |          |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 508501105139418                                           | CLENIL COMPOSITUM A (CHIESI)                              | 0,010G + 0,020G SOL AER CT TB AL 15 G + ESPAÇADOR JET     | 26,21    | 36,23    | 29,78    | 41,17  | 31,57    | 43,64  | 31,77      | 43,92  | 31,96    | 44,18  | 32,76    | 45,29  |
| 521902101174418                                           | AEROCORT S (GLENMARK)                                     | 50 MCG + 100 MCG/DOSE AER BUCAL CT LT AL X 200 DOSES      | 26,64    | 36,83    | 30,27    | 41,85  | 32,10    | 44,38  | 32,29      | 44,64  | 32,49    | 44,92  | 33,30    | 46,04  |
| Princípio Ativo: SALICILATO DE DIETILAMÔNIO;ESCINA        |                                                           |                                                           |          |          |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 501103601171319                                           | REPARIL (TAKEDA PHARMA)                                   | 10 MG/G + 50 MG/G GEL CT BG AL X 30 G                     | 11,22    | 15,05    | 12,97    | 17,33  | 13,86    | 18,47  | 13,96      | 18,60  | 14,06    | 18,73  | 14,47    | 19,26  |
| 501102906173317                                           | REPARIL (TAKEDA PHARMA)                                   | 10 MG/G + 50 MG/G GEL CT BG AL X 100 G                    | 29,96    | 40,19    | 34,62    | 46,24  | 37,02    | 49,34  | 37,28      | 49,68  | 37,54    | 50,01  | 38,63    | 51,42  |
| Princípio Ativo: SALICILATO DE METILA;CÂNFORA             |                                                           |                                                           |          |          |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 503403701161412                                           | GELMINEX (BELFAR)                                         | 40 MG + 13,6 MG + 10 MG GEL CT BG AL X 20 G               | 9,33     | 12,52    | 10,78    | 14,40  | 11,53    | 15,37  | 11,61      | 15,47  | 11,69    | 15,57  | 12,03    | 16,01  |
| Princípio Ativo: SALICILATO DE METILA;LEVOMENTOL          |                                                           |                                                           |          |          |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 511700302171315                                           | SALONPAS PAIN RELIEF PATCH (HISAMITSU)                    | PATCH 03 UNID                                             | 6,69     | 8,97     | 7,73     | 10,33  | 8,26     | 11,01  | 8,32       | 11,09  | 8,38     | 11,16  | 8,62     | 11,47  |
| 511700301175317                                           | SALONPAS PAIN RELIEF PATCH (HISAMITSU)                    | PATCH 05 UNID                                             | 12,11    | 16,25    | 13,99    | 18,69  | 14,96    | 19,94  | 15,06      | 20,07  | 15,17    | 20,21  | 15,61    | 20,78  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

Página 717 de 798

<http://s.anvisa.gov.br/wps/s/r/f6>

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

*Atualizada em 19/08/2016*

| GGREM                                        | Medicamento (Laboratório)                       | Apresentação                                                                | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|----------------------------------------------|-------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                              |                                                 |                                                                             | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: SALICILATO DE METILA;MENTOL |                                                 |                                                                             |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 533503901162412                              | GELLAT (VITAMEDIC)                              | 0,0444 ML + 0,0444 G + 0,02 G/G POM DERM CT BG AL X 20 G                    | 9,27    | 12,44  | 10,72    | 14,32  | 11,46    | 15,28  | 11,54      | 15,38  | 11,62    | 15,48  | 11,96    | 15,92  |
| 511700203173417                              | SALONPAS (HISAMITSU)                            | 52,8 MG/ML + 54,0 MG/ML + 30,0 MG/ML + 5,0 MG/ML LIN CT FR PLAS OPC X 30 ML | 5,87    | 7,87   | 6,79     | 9,07   | 7,26     | 9,68   | 7,31       | 9,74   | 7,36     | 9,81   | 7,57     | 10,08  |
| 505509101162414                              | RUBIDEX (CAZI QUÍMICA)                          | 100 MG/G + 150 MG/G BG PLAS OPC X 30 G                                      | 12,93   | 17,35  | 14,94    | 19,96  | 15,98    | 21,30  | 16,09      | 21,44  | 16,20    | 21,58  | 16,67    | 22,19  |
| 526100901161418                              | BALSAMO BENGUE (GERMED)                         | 0,100 G+0,150 G/G GEL CT BG AL X 20 G                                       | 8,77    | 11,76  | 10,13    | 13,53  | 10,84    | 14,45  | 10,91      | 14,54  | 10,99    | 14,64  | 11,31    | 15,05  |
| 526100902168416                              | BALSAMO BENGUE (GERMED)                         | 0,250 G+0,250 G/G POM CT BG AL X 20 G                                       | 9,07    | 12,17  | 10,48    | 14,00  | 11,20    | 14,93  | 11,28      | 15,03  | 11,36    | 15,14  | 11,69    | 15,56  |
| 541815050011513                              | BALSAMO BENGUE (EMS S/A)                        | 0,100 G+0,150 G/G GEL CT BG AL X 20 G                                       | 8,77    | 11,76  | 10,13    | 13,53  | 10,84    | 14,45  | 10,91      | 14,54  | 10,99    | 14,64  | 11,31    | 15,05  |
| 541815050011417                              | BALSAMO BENGUE (EMS S/A)                        | 0,250 G+0,250 G/G POM DERM CT BG AL X 20 G                                  | 9,07    | 12,17  | 10,48    | 14,00  | 11,20    | 14,93  | 11,28      | 15,03  | 11,36    | 15,14  | 11,69    | 15,56  |
| 526100903172417                              | BALSAMO BENGUE (GERMED)                         | 10,000 MG + 50,000 MG SOL AER TOP CT FILME POLIET TB AL X 60 G              | 19,58   | 26,27  | 22,63    | 30,23  | 24,20    | 32,26  | 24,37      | 32,48  | 24,54    | 32,69  | 25,25    | 33,61  |
| 541815050011317                              | BALSAMO BENGUE (EMS S/A)                        | 10,000 MG + 50,000 MG SOL AER TOP CT FILME POLIET TB AL X 60 G              | 19,58   | 26,27  | 22,63    | 30,23  | 24,20    | 32,26  | 24,37      | 32,48  | 24,54    | 32,69  | 25,25    | 33,61  |
| 541815060011803                              | BALSAMO BENGUE (EMS S/A)                        | 10,000 MG + 50,000 MG SOL AER TOP CT FILME POLIET TB AL X 120 G             | 37,29   | 50,02  | 43,09    | 57,56  | 46,08    | 61,42  | 46,40      | 61,83  | 46,73    | 62,26  | 48,08    | 64,00  |
| Princípio Ativo: SIMETICONA;DIMETICONA       |                                                 |                                                                             |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 525063604113113                              | SIMETICONA (MEDLEY)                             | 125 MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS INC X 10                                  | 11,69   | 15,68  | 13,51    | 18,05  | 14,45    | 19,26  | 14,55      | 19,39  | 14,65    | 19,52  | 15,07    | 20,06  |
| 505103101112315                              | LUFTAL MAX (BRISTOL-MEYERS)                     | 125 MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS INC X 10                                  | 13,23   | 17,75  | 15,29    | 20,42  | 16,35    | 21,79  | 16,46      | 21,93  | 16,58    | 22,09  | 17,06    | 22,71  |
| 505103103115311                              | LUFTAL MAX (BRISTOL-MEYERS)                     | 125 MG COM CT 1 BL AL PLAS INC X 10                                         | 15,66   | 21,01  | 18,09    | 24,16  | 19,35    | 25,79  | 19,48      | 25,96  | 19,62    | 26,14  | 20,19    | 26,87  |
| 525063601114119                              | SIMETICONA (MEDLEY)                             | 125 MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS INC X 90 (EMB HOSP)                       | 102,43  | 137,41 | 118,37   | 158,12 | 126,58   | 168,72 | 127,46     | 169,86 | 128,36   | 171,02 | 132,08   | 175,80 |
| 515101305117410                              | FLUCOLIC (KLEY HERTZ)                           | 125 MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS INC X 120                                 | 140,87  | 188,97 | 162,78   | 217,44 | 174,07   | 232,02 | 175,29     | 233,59 | 176,52   | 235,18 | 181,63   | 241,76 |
| 505103001118311                              | LUFTAL (BRISTOL-MEYERS)                         | 40 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10                                          | 10,88   | 14,60  | 12,57    | 16,79  | 13,44    | 17,91  | 13,53      | 18,03  | 13,63    | 18,16  | 14,02    | 18,66  |
| 521125003115113                              | SIMETICONA (BIOSINTÉTICA)                       | 40 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                            | 8,13    | 10,91  | 9,40     | 12,56  | 10,05    | 13,40  | 10,12      | 13,49  | 10,19    | 13,58  | 10,49    | 13,96  |
| 505103002130315                              | LUFTAL (BRISTOL-MEYERS)                         | 75 MG ML EMU OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML                                  | 12,81   | 17,18  | 14,80    | 19,77  | 15,83    | 21,10  | 15,94      | 21,24  | 16,05    | 21,38  | 16,51    | 21,98  |
| 525417101136115                              | SIMETICONA (MERCK S/A)                          | 75 MG/ML EMU OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML                                  | 7,96    | 10,68  | 9,20     | 12,29  | 9,84     | 13,12  | 9,91       | 13,21  | 9,98     | 13,30  | 10,27    | 13,67  |
| Princípio Ativo: SINVASTATINA;EZETIMIBA      |                                                 |                                                                             |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 537700203118310                              | ZETSIM (SCHERING-PLOUGH)                        | 10 MG + 20 MG COM CT BL AL PVC BRANCO ACLAR X 14                            | 31,41   | 43,42  | 35,70    | 49,35  | 37,85    | 52,33  | 38,08      | 52,64  | 38,31    | 52,96  | 39,27    | 54,29  |
| 537700205110317                              | ZETSIM (SCHERING-PLOUGH)                        | 10 MG + 40 MG COM CT BL AL PVC BRANCO ACLAR X 14                            | 54,7    | 75,62  | 62,16    | 85,93  | 65,91    | 91,12  | 66,31      | 91,67  | 66,71    | 92,22  | 68,38    | 94,53  |
| 525503403110212                              | VYTORIN (MERCK SHARP & DOHME)                   | 10MG + 20 MG COM CT BL PVC BRANCO ACLAR AL X 14                             | 38,3    | 52,95  | 43,53    | 60,18  | 46,15    | 63,80  | 46,43      | 64,19  | 46,71    | 64,57  | 47,88    | 66,19  |
| 525503405113219                              | VYTORIN (MERCK SHARP & DOHME)                   | 10MG + 40 MG COM CT BL PVC BRANCO ACLAR AL X 14                             | 67,08   | 92,73  | 76,23    | 105,38 | 80,82    | 111,73 | 81,31      | 112,41 | 81,81    | 113,10 | 83,86    | 115,93 |
| 537700206117315                              | ZETSIM (SCHERING-PLOUGH)                        | 10 MG + 40 MG COM CT BL AL PVC OPC ACLAR X 28                               | 103,16  | 142,61 | 117,22   | 162,05 | 124,28   | 171,81 | 125,04     | 172,86 | 125,80   | 173,91 | 128,95   | 178,27 |
| 537700201115314                              | ZETSIM (SCHERING-PLOUGH)                        | 10 MG + 10 MG COM CT BL AL AL X 28                                          | 62,81   | 86,83  | 71,38    | 98,68  | 75,68    | 104,62 | 76,14      | 105,26 | 76,60    | 105,90 | 78,52    | 108,55 |
| 537700204114319                              | ZETSIM (SCHERING-PLOUGH)                        | 10 MG + 20 MG COM CT BL AL PVC BRANCO ACLAR X 28                            | 62,81   | 86,83  | 71,38    | 98,68  | 75,68    | 104,62 | 76,14      | 105,26 | 76,60    | 105,90 | 78,52    | 108,55 |
| 525503404117210                              | VYTORIN (MERCK SHARP & DOHME)                   | 10MG + 20 MG COM CT BL PVC BRANCO ACLAR AL X 28                             | 76,6    | 105,90 | 87,05    | 120,34 | 92,29    | 127,59 | 92,85      | 128,36 | 93,42    | 129,15 | 95,76    | 132,38 |
| 525503406111211                              | VYTORIN (MERCK SHARP & DOHME)                   | 10MG + 40 MG COM CT BL PVC BRANCO ACLAR AL X 28                             | 134,19  | 185,51 | 152,49   | 210,81 | 161,68   | 223,51 | 162,66     | 224,87 | 163,65   | 226,24 | 167,74   | 231,89 |
| 525503402114214                              | VYTORIN (MERCK SHARP & DOHME)                   | 10MG + 10 MG COM CT BL AL AL X 28                                           | 76,6    | 105,90 | 87,05    | 120,34 | 92,29    | 127,59 | 92,85      | 128,36 | 93,42    | 129,15 | 95,76    | 132,38 |
| 541816060015906                              | EZETIMIBA+ SINVASTATINA (EMS S/A)               | 10 MG + 10 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30                                    | 53,35   | 73,75  | 60,62    | 83,80  | 64,28    | 88,86  | 64,67      | 89,40  | 65,06    | 89,94  | 66,69    | 92,20  |
| 525516020019403                              | VYTORIN (MERCK SHARP & DOHME)                   | 10MG + 10 MG COM CT BL AL AL X 30                                           | 82,07   | 113,46 | 93,27    | 128,94 | 98,88    | 136,70 | 99,48      | 137,53 | 100,09   | 138,37 | 102,59   | 141,82 |
| 527316030018503                              | ZETSIM (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA FARMACEUTICA) | 10 MG + 10 MG COM CT BL AL AL X 30                                          | 82,07   | 113,46 | 93,27    | 128,94 | 98,88    | 136,70 | 99,48      | 137,53 | 100,09   | 138,37 | 102,59   | 141,82 |
| 541816060015806                              | EZETIMIBA+ SINVASTATINA (EMS S/A)               | 10 MG + 20 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30                                    | 53,35   | 73,75  | 60,62    | 83,80  | 64,28    | 88,86  | 64,67      | 89,40  | 65,06    | 89,94  | 66,69    | 92,20  |
| 525516020019503                              | VYTORIN (MERCK SHARP & DOHME)                   | 10MG + 20 MG COM CT BL PVC BRANCO ACLAR AL X 30                             | 82,07   | 113,46 | 93,27    | 128,94 | 98,88    | 136,70 | 99,48      | 137,53 | 100,09   | 138,37 | 102,59   | 141,82 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR),

Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                                                              | Medicamento (Laboratório)                                            | Apresentação                                                    | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|--------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                                                    |                                                                      |                                                                 | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: SINVASTATINA;EZETIMIBA                            |                                                                      |                                                                 |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 527316030018603                                                    | ZETSIM (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA FARMACEUTICA)                      | 10 MG + 20 MG COM CT BL AL PVC BRANCO ACLAR X 30                | 82,07   | 113,46 | 93,27    | 128,94 | 98,88    | 136,70 | 99,48      | 137,53 | 100,09   | 138,37 | 102,59   | 141,82 |
| 527316030018703                                                    | ZETSIM (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA FARMACEUTICA)                      | 10 MG + 40 MG COM CT BL AL PVC BRANCO ACLAR X 30                | 134,78  | 186,33 | 153,16   | 211,73 | 162,39   | 224,49 | 163,37     | 225,85 | 164,37   | 227,23 | 168,48   | 232,91 |
| 525516020019603                                                    | VYTORIN (MERCK SHARP & DOHME)                                        | 10MG + 40 MG COM CT BL PVC BRANCO ACLAR AL X 30                 | 143,76  | 198,74 | 163,37   | 225,85 | 173,21   | 239,45 | 174,26     | 240,90 | 175,32   | 242,37 | 179,70   | 248,42 |
| 541816060015706                                                    | EZETIMIBA+ SINVASTATINA (EMS S/A)                                    | 10 MG + 40 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30                        | 93,45   | 129,19 | 106,19   | 146,80 | 112,59   | 155,65 | 113,27     | 156,59 | 113,96   | 157,54 | 116,81   | 161,48 |
| 525503407116215                                                    | VYTORIN (MERCK SHARP & DOHME)                                        | 10MG + 80 MG COM CT BL PVC BRANCO ACLAR AL X 28                 | 136,87  | 189,21 | 155,53   | 215,01 | 164,90   | 227,96 | 165,90     | 229,35 | 166,91   | 230,74 | 171,08   | 236,51 |
| 525516020019703                                                    | VYTORIN (MERCK SHARP & DOHME)                                        | 10MG + 80 MG COM CT BL PVC BRANCO ACLAR AL X 30                 | 146,64  | 202,72 | 166,64   | 230,37 | 176,68   | 244,25 | 177,75     | 245,73 | 178,83   | 247,22 | 183,30   | 253,40 |
| Princípio Ativo: SORBITOL;CARBÔMER 980                             |                                                                      |                                                                 |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 503100901162419                                                    | LIPOSIC (BL)                                                         | 2,0 MG/G + 48,5 MG/G GEL OFT CT BG PLAS LAMINADO X 10 G         | 22,71   | 30,46  | 26,25    | 35,06  | 28,07    | 37,42  | 28,26      | 37,66  | 28,46    | 37,92  | 29,28    | 38,97  |
| Princípio Ativo: SORBITOL;LAURILSULFATO DE SÓDIO                   |                                                                      |                                                                 |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 508009402176419                                                    | MINILAX (EUROFARMA)                                                  | 714,0 MG/G + 7,70 MG/G SOL RETAL CT 5 BG PLAST OPC X 6,5 G      | 14,51   | 19,46  | 16,77    | 22,40  | 17,93    | 23,90  | 18,05      | 24,05  | 18,18    | 24,22  | 18,71    | 24,90  |
| 508009401161418                                                    | MINILAX (EUROFARMA)                                                  | 714,0 MG/G + 7,70 MG/G SOL RETAL CT 7 BG PLAST OPC X 6,5 G      | 20,32   | 27,26  | 23,48    | 31,36  | 25,11    | 33,47  | 25,28      | 33,69  | 25,46    | 33,92  | 26,20    | 34,87  |
| Princípio Ativo: SORBITOL;MANITOL                                  |                                                                      |                                                                 |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 509504703159412                                                    | PURISOLE SM (FRESENIUS)                                              | (27G + 5,4G)/1000ML SOL CX FR PLAS TRANS SIST FECH X 1000ML (*) | 17,29   |        | 19,65    |        | 20,84    |        | 20,96      |        | 21,09    |        | 21,62    |        |
| Princípio Ativo: SUCCINATO DE DOXILAMINA;CLORIDRATO DE CLOBUTINOL  |                                                                      |                                                                 |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 533007102133412                                                    | HYTOS PLUS (UNIÃO QUÍMICA)                                           | 4 MG/ML + 0,75 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + CP MEDIDA      | 12,31   | 16,51  | 14,22    | 18,99  | 15,21    | 20,27  | 15,31      | 20,40  | 15,42    | 20,54  | 15,87    | 21,12  |
| 525064802131116                                                    | CLORIDRATO DE CLOBUTINOL + SUCCINATO DOXILAMINA (MEDLEY)             | 4 MG/ML + 0,75 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + DOS            | 7,16    | 9,60   | 8,27     | 11,05  | 8,85     | 11,80  | 8,91       | 11,87  | 8,97     | 11,95  | 9,23     | 12,29  |
| 533002601131112                                                    | CLORIDRATO DE CLOBUTINOL + SUCCINATO DE DOXILAMINA (UNIÃO QUÍMICA)   | 4 MG/ML + 0,75 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML                  | 7,21    | 9,67   | 8,34     | 11,14  | 8,91     | 11,88  | 8,98       | 11,97  | 9,04     | 12,04  | 9,30     | 12,38  |
| 528523003139117                                                    | CLORIDRATO DE CLOBUTINOL + SUCCINATO DE DOXILAMINA (PRATI DONADUZZI) | 4 MG/ML + 0,75 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML C/CP MED         | 7,17    | 9,62   | 8,29     | 11,07  | 8,87     | 11,82  | 8,93       | 11,90  | 8,99     | 11,98  | 9,25     | 12,31  |
| 533007101137414                                                    | HYTOS PLUS (UNIÃO QUÍMICA)                                           | 48 MG/ML + 9 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB CGT X 15 ML              | 14,68   | 19,69  | 16,96    | 22,65  | 18,13    | 24,17  | 18,26      | 24,33  | 18,39    | 24,50  | 18,92    | 25,18  |
| 533002602138110                                                    | CLORIDRATO DE CLOBUTINOL + SUCCINATO DE DOXILAMINA (UNIÃO QUÍMICA)   | 48 MG/ML + 9 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB GOT X 20 ML              | 9,85    | 13,21  | 11,38    | 15,20  | 12,17    | 16,22  | 12,25      | 16,32  | 12,34    | 16,44  | 12,70    | 16,90  |
| Princípio Ativo: SUCCINATO DE METOPROLOL;HIDROCLOROTIAZIDA         |                                                                      |                                                                 |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 502303501111312                                                    | SELOPRESS ZOK (ASTRAZENECA)                                          | 95,0 MG + 12,5 MG COM LIB CONT CT BL AL PLAS INC X 20           | 33,67   | 46,55  | 38,26    | 52,89  | 40,57    | 56,09  | 40,81      | 56,42  | 41,06    | 56,76  | 42,09    | 58,19  |
| 502315030023803                                                    | SELOPRESS ZOK (ASTRAZENECA)                                          | 95,0 MG + 12,5 MG COM REV LIB CONT CT BL AL PLAS TRANS X 30     | 50,5    | 69,81  | 57,39    | 79,34  | 60,85    | 84,12  | 61,22      | 84,63  | 61,59    | 85,14  | 63,13    | 87,27  |
| Princípio Ativo: SUCCINATO SÓDICO DE HIDROCORTISONA;HIDROCORTISONA |                                                                      |                                                                 |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 533003301158412                                                    | CORTISONAL (UNIÃO QUÍMICA)                                           | 100 MG PO INJ CT 50 FA VD INC                                   | 187,88  | 259,73 | 213,50   | 295,15 | 226,36   | 312,93 | 227,73     | 314,82 | 229,12   | 316,74 | 234,85   | 324,67 |
| 526301403150415                                                    | GLIOCORT (NOVAFARMA)                                                 | 100 MG PO LIOF SOL INJ CX 50 FA VD INC (EMB HOSP) (*)           | 143,49  |        | 163,06   |        | 172,88   |        | 173,93     |        | 174,99   |        | 179,36   |        |
| 526301404157413                                                    | GLIOCORT (NOVAFARMA)                                                 | 500 MG PO LIOF SOL INJ CX 50 FA VD INC (EMB HOSP) (*)           | 364,65  |        | 414,37   |        | 439,33   |        | 441,99     |        | 444,69   |        | 455,81   |        |
| 533003303150419                                                    | CORTISONAL (UNIÃO QUÍMICA)                                           | 500 MG PO INJ CT 50 FA VD INC                                   | 431,31  | 596,26 | 490,13   | 677,58 | 519,65   | 718,39 | 522,80     | 722,74 | 525,99   | 727,15 | 539,14   | 745,33 |
| Princípio Ativo: SULBACTAM SÓDICA;AMOXICILINA SÓDICA               |                                                                      |                                                                 |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                                                 | Medicamento (Laboratório)                                     | Apresentação                                                              | ICMS 0% |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 17,5% |          | ICMS 18% |          | ICMS 20% |          |
|-------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------|---------|----------|----------|----------|----------|----------|------------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                                                       |                                                               |                                                                           | PF      | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF         | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| Princípio Ativo: SULBACTAM SÓDICA;AMOXICILINA SÓDICA  |                                                               |                                                                           |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 536500804152310                                       | TRIFAMOX (BAGÓ)                                               | 1000 MG + 500 MG PO INJ CT FA VD INC + DIL AMP VD INC X 5 ML              | 50,43   | 69,72    | 57,31    | 79,23    | 60,76    | 84,00    | 61,13      | 84,51    | 61,50    | 85,02    | 63,04    | 87,15    |
| 536500803156312                                       | TRIFAMOX (BAGÓ)                                               | 500 MG + 250 MG PO INJ CT FA VD INC + DIL AMP VD INC X 5 ML               | 26,53   | 36,68    | 30,14    | 41,67    | 31,96    | 44,18    | 32,15      | 44,45    | 32,35    | 44,72    | 33,16    | 45,84    |
| Princípio Ativo: SULBACTAM SÓDICA;AMPICILINA SÓDICA   |                                                               |                                                                           |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 522001302151415                                       | LIBRACTAM (LIBRA DO BRASIL)                                   | 0,5 G + 1,0 G PO INJ CX FA VD INC X 1,5 G (*)                             | 9,65    |          | 10,97    |          | 11,63    |          | 11,70      |          | 11,77    |          | 12,06    |          |
| 522001301155417                                       | LIBRACTAM (LIBRA DO BRASIL)                                   | 1,0 G + 2,0 G PO INJ CT FA VD INC X 3,0 G (*)                             | 40,49   |          | 46,01    |          | 48,79    |          | 49,08      |          | 49,38    |          | 50,61    |          |
| 505606206151414                                       | SULBACTER (ASPEN PHARMA)                                      | 1000 MG + 500 MG PÓ INJ CT 30 FA VD INC (*)                               | 604,08  |          | 686,45   |          | 727,80   |          | 732,21     |          | 736,68   |          | 755,10   |          |
| 505606204159418                                       | SULBACTER (ASPEN PHARMA)                                      | 2000 MG + 1000 MG PÓ INJ CT 30 FA VD INC (*)                              | 1081,01 |          | 1.228,42 |          | 1.302,42 |          | 1.310,31   |          | 1.318,30 |          | 1.351,26 |          |
| 526303701159115                                       | AMPICILINA SÓDICA + SULBACTAM SÓDICA (NOVAFARMA)              | 1 G + 0,5 G PO P/ SOL INJ CX 20 FA VD INC X 3,2 ML (EMB HOSP) (*)         | 368,91  |          | 419,22   |          | 444,47   |          | 447,16     |          | 449,89   |          | 461,14   |          |
| 508012005158112                                       | SULBACTAM + AMPICILINA (EUROFARMA)                            | 0,5 G + 1 G PÓ P / SOL INJ CT 20 FA VD INC + 20 AMP PLAS DIL X 3,2 ML (*) | 373,85  |          | 424,83   |          | 450,42   |          | 453,15     |          | 455,91   |          | 467,31   |          |
| 522015080005103                                       | LIBRACTAN (LIBRA DO BRASIL)                                   | 0,5 G + 1,0 G PO INJ CX 50 FA VD INC X 1,5 G (*)                          | 488,47  |          | 555,07   |          | 588,51   |          | 592,08     |          | 595,69   |          | 610,58   |          |
| 522203905159311                                       | UNASYN (PFIZER)                                               | 500 MG + 1000 MG PO INJ CX 30 FA VD INC (*)                               | 877,1   |          | 996,70   |          | 1.056,74 |          | 1.063,15   |          | 1.069,63 |          | 1.096,37 |          |
| 501302602151111                                       | AMPICILINA SÓDICA + SULBACTAM SÓDICA (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL) | 1 G + 0,5 G PO SOL INJ IV CX 10 FA VD INC X 30                            | 190,03  | 262,71   | 215,94   | 298,52   | 228,95   | 316,51   | 230,34     | 318,43   | 231,74   | 320,37   | 237,53   | 328,37   |
| 500102302156111                                       | AMPICILINA SÓDICA + SULBACTAM SÓDICO (AUROBINDO)              | 1G + 0,5G PO P/ SOL INJ CT 20 FA VD INC X 30 ML(EMB HOSP) (*)             | 380,08  |          | 431,91   |          | 457,93   |          | 460,70     |          | 463,51   |          | 475,10   |          |
| 508012002159118                                       | SULBACTAM + AMPICILINA (EUROFARMA)                            | 1 G + 2 G PÓ P / SOL INJ CT 20 FA VD INC + 20 AMP PLAS DIL X 6,4 ML (*)   | 655,55  |          | 744,94   |          | 789,82   |          | 794,60     |          | 799,45   |          | 819,44   |          |
| 522015080005203                                       | LIBRACTAN (LIBRA DO BRASIL)                                   | 1,0 G + 2,0 G PO INJ CX 40 FA VD INC (*)                                  | 1639,84 |          | 1.863,45 |          | 1.975,71 |          | 1.987,68   |          | 1.999,80 |          | 2.049,80 |          |
| 522203902151318                                       | UNASYN (PFIZER)                                               | 1000 MG + 2000 MG PO INJ CX 30 FA VD INC                                  | 1545,66 | 2.136,78 | 1.756,43 | 2.428,16 | 1.862,24 | 2.574,44 | 1.873,53   | 2.590,05 | 1.884,95 | 2.605,83 | 1.932,07 | 2.670,97 |
| 501302606157114                                       | AMPICILINA SÓDICA + SULBACTAM SÓDICA (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL) | 2 G + 1 G PO P SOL INJ CX 10 FA VD INC X 30 ML (EMB HOSP) (*)             | 334,9   |          | 380,56   |          | 403,49   |          | 405,93     |          | 408,41   |          | 418,62   |          |
| 500102303152118                                       | AMPICILINA SÓDICA + SULBACTAM SÓDICO (AUROBINDO)              | 2G + 1G PO P/ SOL INJ CT 20 FA VD INC X 30 ML (EMB HOSP) (*)              | 669,76  |          | 761,09   |          | 806,94   |          | 811,83     |          | 816,78   |          | 837,20   |          |
| Princípio Ativo: SULFADIAZINA DE PRATA;NITRATO CEROSO |                                                               |                                                                           |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 531700308166411                                       | DERMACERIUM (SILVESTRE)                                       | 1% + 2,2% CREM DERM CT BG PLAS OPC X 30 G                                 | 43,94   | 58,94    | 50,77    | 67,82    | 54,30    | 72,38    | 54,68      | 72,87    | 55,06    | 73,36    | 56,65    | 75,40    |
| 531700302168410                                       | DERMACERIUM (SILVESTRE)                                       | 1% + 0,4% CREM DERM CT BG PLAS OPC X 30G                                  | 26,2    | 35,15    | 30,28    | 40,45    | 32,37    | 43,15    | 32,60      | 43,44    | 32,83    | 43,74    | 33,78    | 44,96    |
| 531700303164419                                       | DERMACERIUM (SILVESTRE)                                       | 1% + 0,4% CREM DERM CT BG PLAS OPC X 50 G                                 | 36,46   | 48,91    | 42,13    | 56,28    | 45,06    | 60,06    | 45,37      | 60,46    | 45,69    | 60,87    | 47,01    | 62,57    |
| 531700301161412                                       | DERMACERIUM (SILVESTRE)                                       | 1% + 0,4% CREM DERM CT BG PLAS OPC X 120G                                 | 71,58   | 96,02    | 82,72    | 110,50   | 88,46    | 117,91   | 89,07      | 118,70   | 89,70    | 119,51   | 92,30    | 122,85   |
| 531700312163314                                       | DERMACERIUM (SILVESTRE)                                       | 1% + 0,4% CREM DERM CX PT PLAS X 400 G                                    | 290,92  | 390,26   | 336,19   | 449,08   | 359,50   | 479,19   | 362,01     | 482,42   | 364,56   | 485,71   | 375,11   | 499,28   |
| 531700703170319                                       | DERMACERIUM HS GEL (SILVESTRE)                                | 1% + 0,4% GEL CT BG PLAS OPC X 15 G                                       | 10,93   | 14,66    | 12,63    | 16,87    | 13,51    | 18,01    | 13,60      | 18,12    | 13,70    | 18,25    | 14,10    | 18,77    |
| 531700320166319                                       | DERMACERIUM (SILVESTRE)                                       | 1% + 0,4% CREM DERM CX 24 BG PLAST OPC X 30 G (EMB HOSP) (*)              | 280,45  |          | 324,08   |          | 346,55   |          | 348,98     |          | 351,43   |          | 361,60   |          |
| 531700318161313                                       | DERMACERIUM (SILVESTRE)                                       | 1% + 0,4% CREM DERM CX 60 BG PLAST OPC X 30 G (EMB HOSP) (*)              | 701,11  |          | 810,20   |          | 866,38   |          | 872,43     |          | 878,57   |          | 904,01   |          |
| 531700317165315                                       | DERMACERIUM (SILVESTRE)                                       | 1% + 0,4% CREM DERM CX 24 BG PLAST OPC X 50 G (EMB HOSP) (*)              | 467,4   |          | 540,13   |          | 577,59   |          | 581,62     |          | 585,71   |          | 602,67   |          |
| 531700319168311                                       | DERMACERIUM (SILVESTRE)                                       | 1% + 0,4% CREM DERM CX 60 BG PLAST OPC X 50 G (EMB HOSP) (*)              | 1168,52 |          | 1.350,33 |          | 1.443,98 |          | 1.454,06   |          | 1.464,29 |          | 1.506,68 |          |
| 531700321162317                                       | DERMACERIUM (SILVESTRE)                                       | 1% + 0,4% CREM DERM CX 12 BG PLAST OPC X 120 G (EMB HOSP) (*)             | 858,93  |          | 992,56   |          | 1.061,40 |          | 1.068,81   |          | 1.076,33 |          | 1.107,49 |          |
| 531700322169315                                       | DERMACERIUM (SILVESTRE)                                       | 1% + 0,4% CREM DERM CX 24 BG PLAST OPC X 120 G (EMB HOSP) (*)             | 1717,86 |          | 1.985,14 |          | 2.122,81 |          | 2.137,63   |          | 2.152,67 |          | 2.214,99 |          |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR),

Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.



PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                                                                | Medicamento (Laboratório)                                      | Apresentação                                                  | ICMS 0% |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 17,5% |          | ICMS 18% |          | ICMS 20% |          |
|----------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|---------|----------|----------|----------|----------|----------|------------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                                                                      |                                                                |                                                               | PF      | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF         | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| Princípio Ativo: SULFADIAZINA DE PRATA;NITRATO CEROSO                |                                                                |                                                               |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 531700323165313                                                      | DERMACERIUM (SILVESTRE)                                        | 1% + 0,4% CREM DERM CX 60 BG PLAST OPC X 120 G (EMB HOSP) (*) | 4294,64 |          | 4.962,83 |          | 5.307,01 |          | 5.344,07   |          | 5.381,66 |          | 5.537,47 |          |
| Princípio Ativo: SULFADIAZINA DE PRATA;SULFADIAZINA                  |                                                                |                                                               |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 528504805160111                                                      | SULFADIAZINA DE PRATA (PRATI DONADUZZI)                        | 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                             | 11,59   | 16,02    | 13,18    | 18,22    | 13,97    | 19,31    | 14,05      | 19,42    | 14,14    | 19,55    | 14,49    | 20,03    |
| 528504803168115                                                      | SULFADIAZINA DE PRATA (PRATI DONADUZZI)                        | 10 MG/G CREM DERM BG AL X 50 G                                | 16,6    | 22,95    | 18,86    | 26,07    | 20,00    | 27,65    | 20,12      | 27,81    | 20,24    | 27,98    | 20,75    | 28,69    |
| 528504801165119                                                      | SULFADIAZINA DE PRATA (PRATI DONADUZZI)                        | 10 MG/G CREM DERM 50 BG AL X 50 G (EMB HOSP) (*)              | 545,44  |          | 619,82   |          | 657,16   |          | 661,14     |          | 665,17   |          | 681,80   |          |
| 528504806167111                                                      | SULFADIAZINA DE PRATA (PRATI DONADUZZI)                        | 10 MG/G CREM DERM CX 24 PT X 400 G (EMB HOSP) (*)             | 28,9    |          | 32,84    |          | 34,82    |          | 35,03      |          | 35,24    |          | 36,12    |          |
| Princípio Ativo: SULFADOXINA;PIRIMETAMINA                            |                                                                |                                                               |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 529201801116314                                                      | FANSIDAR (ROCHE)                                               | 500 MG + 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 50                     | 11,92   | 16,48    | 13,55    | 18,73    | 14,36    | 19,85    | 14,45      | 19,98    | 14,54    | 20,10    | 14,90    | 20,60    |
| Princípio Ativo: SULFATO DE ABACAVIR;LAMIVUDINA                      |                                                                |                                                               |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 510610901116317                                                      | KIVEXA (GLAXOSMITHKLINE)                                       | 600 MG + 300 MG COM REV CT FR PLAS X 30 (PORT. 344 LIST C4)   | 976,58  | 1.350,06 | 1.109,75 | 1.534,16 | 1.176,60 | 1.626,58 | 1.183,73   | 1.636,44 | 1.190,95 | 1.646,42 | 1.220,72 | 1.687,57 |
| Princípio Ativo: SULFATO DE AMICACINA;AMICACINA                      |                                                                |                                                               |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 520700906157112                                                      | SULFATO DE AMICACINA (TEUTO)                                   | 50 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD INC X 2 ML (EMB HOSP) (*)       | 30,78   |          | 34,98    |          | 37,09    |          | 37,31      |          | 37,54    |          | 38,48    |          |
| Princípio Ativo: SULFATO DE ATAZANAVIR;SUCCINATO DE SOLIFENACINA     |                                                                |                                                               |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 540300205113211                                                      | VESICARE (ASTELLAS)                                            | 10 MG COM REV CT BL AL PVC X 6                                | 23,05   | 30,92    | 26,64    | 35,59    | 28,49    | 37,98    | 28,69      | 38,23    | 28,89    | 38,49    | 29,73    | 39,57    |
| 540300202114215                                                      | VESICARE (ASTELLAS)                                            | 10 MG COM REV CT BL AL PVC X 10                               | 38,43   | 51,55    | 44,41    | 59,32    | 47,49    | 63,30    | 47,82      | 63,73    | 48,16    | 64,16    | 49,55    | 65,95    |
| 540300203110213                                                      | VESICARE (ASTELLAS)                                            | 10 MG COM REV CT BL AL PVC X 20                               | 76,86   | 103,10   | 88,82    | 118,64   | 94,98    | 126,60   | 95,65      | 127,47   | 96,32    | 128,33   | 99,11    | 131,92   |
| 540300204117211                                                      | VESICARE (ASTELLAS)                                            | 10 MG COM REV CT BL AL PVC X 30                               | 115,31  | 154,68   | 133,25   | 177,99   | 142,49   | 189,93   | 143,48     | 191,20   | 144,49   | 192,51   | 148,67   | 197,88   |
| 540300206111210                                                      | VESICARE (ASTELLAS)                                            | 10 MG COM REV CT BL AL PVC X 60                               | 230,62  | 309,37   | 266,50   | 355,99   | 284,98   | 379,86   | 286,97     | 382,42   | 288,99   | 385,02   | 297,36   | 395,80   |
| 540300207116216                                                      | VESICARE (ASTELLAS)                                            | 10 MG COM REV CT BL AL PVC X 90                               | 345,92  | 464,04   | 399,74   | 533,97   | 427,47   | 569,79   | 430,45     | 573,63   | 433,48   | 577,53   | 446,03   | 593,68   |
| 540300211113218                                                      | VESICARE (ASTELLAS)                                            | 5 MG COM REV CT BL AL PVC X 6                                 | 18,84   | 25,27    | 21,77    | 29,08    | 23,28    | 31,03    | 23,45      | 31,25    | 23,61    | 31,46    | 24,29    | 32,33    |
| 540300208112214                                                      | VESICARE (ASTELLAS)                                            | 5 MG COM REV CT BL AL PVC X 10                                | 31,41   | 42,14    | 36,30    | 48,49    | 38,81    | 51,73    | 39,09      | 52,09    | 39,36    | 52,44    | 40,50    | 53,91    |
| 540300209119212                                                      | VESICARE (ASTELLAS)                                            | 5 MG COM REV CT BL AL PVC X 20                                | 62,81   | 84,26    | 72,58    | 96,95    | 77,62    | 103,46   | 78,16      | 104,16   | 78,71    | 104,87   | 80,99    | 107,80   |
| 540300210117211                                                      | VESICARE (ASTELLAS)                                            | 5 MG COM REV CT BL AL PVC X 30                                | 94,24   | 126,42   | 108,90   | 145,47   | 116,45   | 155,22   | 117,27     | 156,28   | 118,09   | 157,33   | 121,51   | 161,73   |
| 540300201118217                                                      | VESICARE (ASTELLAS)                                            | 5 MG COM REV CT BL AL PVC X 60                                | 188,47  | 252,83   | 217,80   | 290,93   | 232,90   | 310,44   | 234,53     | 312,54   | 236,18   | 314,66   | 243,02   | 323,47   |
| 540300212111219                                                      | VESICARE (ASTELLAS)                                            | 5 MG COM REV CT BL AL PVC X 90                                | 282,71  | 379,25   | 326,70   | 436,40   | 349,36   | 465,67   | 351,80     | 468,82   | 354,27   | 472,00   | 364,53   | 485,20   |
| Princípio Ativo: SULFATO DE GENTAMICINA;DESONIDA                     |                                                                |                                                               |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 500514801176311                                                      | ADINOS GEN (ACHÉ)                                              | 0,5 MG/G + 1,00 MG/G GEL CREM CT BG AL X 10 G                 | 6,94    | 9,31     | 8,02     | 10,71    | 8,58     | 11,44    | 8,64       | 11,51    | 8,70     | 11,59    | 8,95     | 11,91    |
| 500514802172318                                                      | ADINOS GEN (ACHÉ)                                              | 0,5 MG/G + 1,0 MG/G GEL CREM CT BG AL X 15G                   | 10,44   | 14,00    | 12,06    | 16,11    | 12,90    | 17,19    | 12,99      | 17,31    | 13,08    | 17,43    | 13,46    | 17,92    |
| 500514803179316                                                      | ADINOS GEN (ACHÉ)                                              | 0,5 MG/G + 1,0 MG/G GEL CREM CT BG AL X 20G                   | 13,91   | 18,66    | 16,07    | 21,47    | 17,19    | 22,91    | 17,31      | 23,07    | 17,43    | 23,22    | 17,93    | 23,87    |
| 500514804175314                                                      | ADINOS GEN (ACHÉ)                                              | 0,5 MG/G + 1,0 MG/G GEL CREM CT BG AL X 30G                   | 20,88   | 28,01    | 24,12    | 32,22    | 25,80    | 34,39    | 25,98      | 34,62    | 26,16    | 34,85    | 26,92    | 35,83    |
| Princípio Ativo: SULFATO DE GENTAMICINA;DIPROPIONATO DE BETAMETASONA |                                                                |                                                               |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 525069303166411                                                      | DUOTRAT (MEDLEY)                                               | 0,5 MG/G + 1,0 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G                 | 4,37    | 5,86     | 5,04     | 6,73     | 5,39     | 7,18     | 5,43       | 7,24     | 5,47     | 7,29     | 5,63     | 7,49     |
| 508027204161413                                                      | TROK-G (EUROFARMA)                                             | 0,64 MG/G + 1 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G                  | 4,37    | 5,86     | 5,05     | 6,75     | 5,40     | 7,20     | 5,44       | 7,25     | 5,48     | 7,30     | 5,64     | 7,51     |
| 526117601166117                                                      | DIPROPIONATO DE BETAMETASONA + SULFATO DE GENTAMICINA (GERMED) | 0,5 MG/G + 1 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                   | 13,02   | 17,47    | 15,04    | 20,09    | 16,08    | 21,43    | 16,20      | 21,59    | 16,31    | 21,73    | 16,78    | 22,33    |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

Página 721 de 798

<http://s.anvisa.gov.br/wps/s/r/f6>

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                                                                | Medicamento (Laboratório)                                               | Apresentação                                                    | ICMS 0% |       | ICMS 12% |       | ICMS 17% |       | ICMS 17,5% |       | ICMS 18% |       | ICMS 20% |       |
|----------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|---------|-------|----------|-------|----------|-------|------------|-------|----------|-------|----------|-------|
|                                                                      |                                                                         |                                                                 | PF      | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF         | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   |
| Princípio Ativo: SULFATO DE GENTAMICINA;DIPROPIONATO DE BETAMETASONA |                                                                         |                                                                 |         |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 538809802162118                                                      | DIPROPIONATO DE BETAMETASONA + SULFATO DE GENTAMICINA (LEGRAND PHARMA)  | 0,5 MG/G + 1 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                     | 12,54   | 16,82 | 14,49    | 19,36 | 15,49    | 20,65 | 15,60      | 20,79 | 15,71    | 20,93 | 16,16    | 21,51 |
| 525069302161416                                                      | DUOTRAT (MEDLEY)                                                        | 0,5 MG/G + 1,0 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                   | 13,13   | 17,61 | 15,17    | 20,26 | 16,22    | 21,62 | 16,34      | 21,77 | 16,45    | 21,92 | 16,93    | 22,53 |
| 508027202167414                                                      | TROK-G (EUROFARMA)                                                      | 0,64 MG/G + 1 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                    | 13,1    | 17,57 | 15,14    | 20,22 | 16,19    | 21,58 | 16,31      | 21,74 | 16,42    | 21,88 | 16,90    | 22,49 |
| 528526101166113                                                      | DIPROPIONATO DE BETAMETASONA + SULFATO DE GENTAMICINA (PRATI DONADUZZI) | 0,5 MG/G + 1 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                     | 13,11   | 17,59 | 15,15    | 20,24 | 16,20    | 21,59 | 16,32      | 21,75 | 16,43    | 21,89 | 16,91    | 22,51 |
| 529915001160119                                                      | DIPROPIONATO DE BETAMETASONA + SULFATO DE GENTAMICINA (RANBAXY)         | 0,5 MG/G + 1,0 MG/G CREM DERM CT BG AL REV X 30 G               | 13,02   | 17,47 | 15,04    | 20,09 | 16,08    | 21,43 | 16,20      | 21,59 | 16,31    | 21,73 | 16,78    | 22,33 |
| 507728401176119                                                      | DIPROP. BETAMETASONA + SULF. GENTAMICINA (EMS S/A)                      | CREM BISN C/ 30G                                                | 13,08   | 17,55 | 15,11    | 20,18 | 16,16    | 21,54 | 16,28      | 21,70 | 16,39    | 21,84 | 16,86    | 22,44 |
| 525069301163415                                                      | DUOTRAT (MEDLEY)                                                        | 0,5 MG/G + 1,0 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G                    | 13,63   | 18,28 | 15,75    | 21,04 | 16,84    | 22,45 | 16,96      | 22,60 | 17,08    | 22,76 | 17,57    | 23,39 |
| 508027201160416                                                      | TROK-G (EUROFARMA)                                                      | 0,64 MG/G + 1 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G                     | 13,1    | 17,57 | 15,14    | 20,22 | 16,19    | 21,58 | 16,31      | 21,74 | 16,42    | 21,88 | 16,90    | 22,49 |
| 528526103169111                                                      | DIPROPIONATO DE BETAMETASONA + SULFATO DE GENTAMICINA (PRATI DONADUZZI) | 0,5 MG/G + 1 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G                      | 13,57   | 18,20 | 15,69    | 20,96 | 16,77    | 22,35 | 16,89      | 22,51 | 17,01    | 22,66 | 17,50    | 23,29 |
| 538809801166111                                                      | DIPROPIONATO DE BETAMETASONA + SULFATO DE GENTAMICINA (LEGRAND PHARMA)  | 0,5 MG/G + 1 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G                      | 11,83   | 15,87 | 13,67    | 18,26 | 14,61    | 19,47 | 14,72      | 19,62 | 14,82    | 19,74 | 15,25    | 20,30 |
| 525005501161118                                                      | DIPROPIONATO DE BETAMETASONA + SULFATO DE GENTAMICINA (MEDLEY)          | 0,5 MG/G + 1,0 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G                    | 13,65   | 18,31 | 15,77    | 21,07 | 16,86    | 22,47 | 16,98      | 22,63 | 17,10    | 22,78 | 17,60    | 23,43 |
| 526117602162115                                                      | DIPROPIONATO DE BETAMETASONA + SULFATO DE GENTAMICINA (GERMED)          | 0,5 MG/G + 1 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G                      | 13,02   | 17,47 | 15,04    | 20,09 | 16,08    | 21,43 | 16,20      | 21,59 | 16,31    | 21,73 | 16,78    | 22,33 |
| 531609602162113                                                      | DIPROPIONATO BETAMETASONA + SULFA GENTAMICINA (EMS SIGMA)               | POM BIS C/ 30G                                                  | 12,54   | 16,82 | 14,49    | 19,36 | 15,49    | 20,65 | 15,60      | 20,79 | 15,71    | 20,93 | 16,16    | 21,51 |
| 510414603167411                                                      | BETOGENTA (GEOLAB)                                                      | 0,5 MG/G + 1,0 MG/G POM DERM CX 50 BG AL X 30 G (EMB HOSP) (*)  | 841,69  |       | 972,65   |       | 1.040,10 |       | 1.047,36   |       | 1.054,73 |       | 1.085,27 |       |
| 510413903167115                                                      | DIPROPIONATO DE BETAMETASONA + SULFATO DE GENTAMICINA (GEOLAB)          | 0,5MG/G + 1,00MG/G POM DERM CX 50 BG AL X 30G (EMB HOSP) (*)    | 680,79  |       | 786,72   |       | 841,28   |       | 847,15     |       | 853,11   |       | 877,81   |       |
| 510413902160117                                                      | DIPROPIONATO DE BETAMETASONA + SULFATO DE GENTAMICINA (GEOLAB)          | 0,5MG/G + 1,00MG/G POM DERM CT BG AL X 30G                      | 12,42   | 16,66 | 14,35    | 19,17 | 15,34    | 20,45 | 15,45      | 20,59 | 15,56    | 20,73 | 16,01    | 21,31 |
| 510414604163418                                                      | BETOGENTA (GEOLAB)                                                      | 0,5 MG/G + 1,0 MG/G POM DERM CT BG AL X 30                      | 13,09   | 17,56 | 15,12    | 20,20 | 16,17    | 21,55 | 16,29      | 21,71 | 16,40    | 21,85 | 16,87    | 22,45 |
| 507728402164114                                                      | DIPROP. BETAMETASONA + SULF. GENTAMICINA (EMS S/A)                      | POM BISN C/ 30G                                                 | 13,59   | 18,23 | 15,70    | 20,97 | 16,79    | 22,38 | 16,91      | 22,53 | 17,03    | 22,69 | 17,52    | 23,32 |
| 510414601164413                                                      | BETOGENTA (GEOLAB)                                                      | 0,5 MG/G + 1,0 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30                     | 13,09   | 17,56 | 15,12    | 20,20 | 16,17    | 21,55 | 16,29      | 21,71 | 16,40    | 21,85 | 16,87    | 22,45 |
| 510413901164119                                                      | DIPROPIONATO DE BETAMETASONA + SULFATO DE GENTAMICINA (GEOLAB)          | 0,5MG/G + 1,0MG/G CREM DERM CT BG AL X 30G                      | 12,66   | 16,98 | 14,63    | 19,54 | 15,64    | 20,85 | 15,75      | 20,99 | 15,86    | 21,13 | 16,32    | 21,72 |
| 506411901169112                                                      | DIPROPIONATO DE BETAMETASONA + SULFATO DE GENTAMICINA (CIMED)           | 0,5 MG/G + 1,0 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                   | 13,13   | 17,61 | 15,17    | 20,26 | 16,22    | 21,62 | 16,34      | 21,77 | 16,45    | 21,92 | 16,93    | 22,53 |
| 506409301168415                                                      | DIPROZIL (CIMED)                                                        | 0,5 MG/G + 1,0 MG/ G CREM DERM CT BG AL X 30 G                  | 15,9    | 21,33 | 18,38    | 24,55 | 19,65    | 26,19 | 19,79      | 26,37 | 19,93    | 26,55 | 20,51    | 27,30 |
| 525005502168116                                                      | DIPROPIONATO DE BETAMETASONA + SULFATO DE GENTAMICINA (MEDLEY)          | 0,5 MG/G + 1,0 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                   | 13,14   | 17,63 | 15,19    | 20,29 | 16,24    | 21,65 | 16,35      | 21,79 | 16,47    | 21,94 | 16,95    | 22,56 |
| 510414602160411                                                      | BETOGENTA (GEOLAB)                                                      | 0,5 MG/G + 1,0 MG/G CREM DERM CX 50 BG AL X 30 G (EMB HOSP) (*) | 841,69  |       | 972,65   |       | 1.040,10 |       | 1.047,36   |       | 1.054,73 |       | 1.085,27 |       |
| 510413904163113                                                      | DIPROPIONATO DE BETAMETASONA + SULFATO DE GENTAMICINA (GEOLAB)          | 0,5MG/G + 1,0MG/G CREM DERM CX 50 BG AL X 30G (EMB HOSP) (*)    | 655,18  |       | 757,11   |       | 809,62   |       | 815,28     |       | 821,01   |       | 844,78   |       |
| 512401403160313                                                      | DIPROGENTA (MANTECORP)                                                  | 0,64 MG/G + 1,0 MG/G CREM CT BG AL X 10 G                       | 6,7     | 8,99  | 7,75     | 10,35 | 8,28     | 11,04 | 8,34       | 11,11 | 8,40     | 11,19 | 8,64     | 11,50 |
| 512401404167311                                                      | DIPROGENTA (MANTECORP)                                                  | 0,64 MG/G + 1,0 MG/G POM CT BG AL X 10 G                        | 6,96    | 9,34  | 8,04     | 10,74 | 8,60     | 11,46 | 8,66       | 11,54 | 8,72     | 11,62 | 8,97     | 11,94 |
| 520715110096506                                                      | DIPROPIONATO DE BETAMETASONA + SULFATO DE GENTAMICINA (TEUTO)           | 0,5 MG/G + 1,0 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                   | 13,11   | 17,59 | 15,15    | 20,24 | 16,20    | 21,59 | 16,32      | 21,75 | 16,43    | 21,89 | 16,91    | 22,51 |
| 512401402164315                                                      | DIPROGENTA (MANTECORP)                                                  | 0,64 MG/G + 1 MG/G POM CT BG AL X 30 G                          | 20,96   | 28,12 | 24,22    | 32,35 | 25,90    | 34,52 | 26,08      | 34,75 | 26,26    | 34,99 | 27,02    | 35,96 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                                                                     | Medicamento (Laboratório)                                            | Apresentação                                                 | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|---------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                                                           |                                                                      |                                                              | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: SULFATO DE GENTAMICINA;DIPROPIONATO DE BETAMETASONA      |                                                                      |                                                              |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 512401401168317                                                           | DIPROGENTA (MANTECORP)                                               | 0,64 MG/G + 1 MG/G CREM CT BG AL X 30 G                      | 20,17   | 27,06  | 23,30    | 31,12  | 24,92    | 33,22  | 25,09      | 33,44  | 25,27    | 33,67  | 26,00    | 34,61  |
| Princípio Ativo: SULFATO DE GENTAMICINA;FOSFATO DISSÓDICO DE BETAMETASONA |                                                                      |                                                              |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 526131701172114                                                           | SULFATO DE GENTAMICINA + FOSFATO DISSÓDICO DE BETAMETASONA (GERMED)  | 3 MG/ML + 1 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS TRANS GOT X 10 ML       | 4,18    | 5,78   | 4,75     | 6,57   | 5,04     | 6,97   | 5,07       | 7,01   | 5,10     | 7,05   | 5,23     | 7,23   |
| 507739501177112                                                           | SULFATO DE GENTAMICINA + FOSFATO DISSÓDICO DE BETAMETASONA (EMS S/A) | 3 MG/ML + 1 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS TRANS GOT X 10 ML       | 4,18    | 5,78   | 4,75     | 6,57   | 5,04     | 6,97   | 5,07       | 7,01   | 5,10     | 7,05   | 5,23     | 7,23   |
| 540916070020317                                                           | GARASONE (COSMED)                                                    | 1 MG/ML + 3MG/ML SOL OTO/OFT CT FR PLAS TRANS GOT X 10 ML    | 6,43    | 8,89   | 7,31     | 10,11  | 7,75     | 10,71  | 7,79       | 10,77  | 7,84     | 10,84  | 8,04     | 11,11  |
| Princípio Ativo: SULFATO DE GLICOSAMINA;GLICOSAMINA                       |                                                                      |                                                              |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 534200301132417                                                           | DINAFLEX (ZODIAC)                                                    | 1,5 G PO OR CT 15 SACH X 3,95 G                              | 63,83   | 88,24  | 72,53    | 100,27 | 76,90    | 106,31 | 77,37      | 106,96 | 77,84    | 107,61 | 79,79    | 110,30 |
| Princípio Ativo: SULFATO DE GLICOSAMINA;SULFATO DE CONDROITINA            |                                                                      |                                                              |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 508029402139410                                                           | ARTICO (EUROFARMA)                                                   | 1,5 G + 1,2 G PO SOL OR CT 10 SACH AL PAP POLIET X 5 G       | 33,51   | 46,33  | 38,08    | 52,64  | 40,38    | 55,82  | 40,62      | 56,15  | 40,87    | 56,50  | 41,89    | 57,91  |
| 508029401132412                                                           | ARTICO (EUROFARMA)                                                   | 1,5 G + 1,2 G PO SOL OR CT 30 SACH AL PAP POLIET X 5 G       | 100,52  | 138,96 | 114,22   | 157,90 | 121,10   | 167,41 | 121,84     | 168,44 | 122,58   | 169,46 | 125,64   | 173,69 |
| 534203502112418                                                           | CONDROFLEX (ZODIAC)                                                  | 500 MG + 400 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 20          | 30,87   | 42,68  | 35,08    | 48,50  | 37,20    | 51,43  | 37,42      | 51,73  | 37,65    | 52,05  | 38,59    | 53,35  |
| Princípio Ativo: SULFATO DE MAGNÉSIO;BICARBONATO DE SÓDIO                 |                                                                      |                                                              |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 510606801137411                                                           | SAL DE ANDREWS (GLAXOSMITHKLINE)                                     | 176,50 MG PO EFEV CX 60 ENV AL POLIET X 5 G                  | 26,53   | 35,59  | 30,65    | 40,94  | 32,78    | 43,69  | 33,01      | 43,99  | 33,24    | 44,29  | 34,20    | 45,52  |
| Princípio Ativo: SULFATO DE NEOMICINA;ACETATO DE CLOSTEBOL                |                                                                      |                                                              |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 533802702161417                                                           | NOVADERM (ZAMBON LABORATÓRIOS)                                       | 5 MG/G + 5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                    | 17,38   | 23,31  | 20,08    | 26,82  | 21,48    | 28,63  | 21,63      | 28,82  | 21,78    | 29,02  | 22,41    | 29,83  |
| 533802703168415                                                           | NOVADERM (ZAMBON LABORATÓRIOS)                                       | 5 MG/G + 5 MG/G CREM VAG CT BG AL X 40 G + 8 APLIC           | 24,2    | 32,46  | 27,96    | 37,35  | 29,90    | 39,85  | 30,11      | 40,13  | 30,32    | 40,40  | 31,20    | 41,53  |
| 532901002161417                                                           | CLOSTEMIN (UCI-FARMA)                                                | 5 MG/G + 5 MG/G CREME CT BG PLAS OPC X 30 G                  | 19,76   | 26,51  | 22,83    | 30,50  | 24,42    | 32,55  | 24,59      | 32,77  | 24,76    | 32,99  | 25,48    | 33,91  |
| 532901004162410                                                           | CLOSTEMIN (UCI-FARMA)                                                | 5 MG/G + 5 MG/G CREME VAG CT BG PLAS OPC X 40 G + APLICADOR  | 26,44   | 35,47  | 30,55    | 40,81  | 32,67    | 43,55  | 32,90      | 43,84  | 33,13    | 44,14  | 34,09    | 45,37  |
| 525069602163112                                                           | ACETATO DE CLOSTEBOL + SULFATO DE NEOMICINA (MEDLEY)                 | 5 MG/G + 5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                    | 14,21   | 19,06  | 16,42    | 21,93  | 17,56    | 23,41  | 17,69      | 23,57  | 17,81    | 23,73  | 18,33    | 24,40  |
| 522239701162410                                                           | TROFODERMIN (PFIZER)                                                 | 5 MG/G + 5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                    | 21,97   | 29,47  | 25,39    | 33,92  | 27,15    | 36,19  | 27,34      | 36,43  | 27,53    | 36,68  | 28,33    | 37,71  |
| 525069601167114                                                           | ACETATO DE CLOSTEBOL + SULFATO DE NEOMICINA (MEDLEY)                 | 5 MG/G + 5 MG/G CREM VAG CT BG AL X 45 G + 8 APLIC           | 24,25   | 32,53  | 28,02    | 37,43  | 29,97    | 39,95  | 30,18      | 40,22  | 30,39    | 40,49  | 31,27    | 41,62  |
| 522239702169419                                                           | TROFODERMIN (PFIZER)                                                 | 5 MG/G + 5 MG/G CREM VAG CT BG AL X 45 G + 8 APLIC           | 37,3    | 50,04  | 43,10    | 57,57  | 46,09    | 61,43  | 46,41      | 61,85  | 46,74    | 62,27  | 48,09    | 64,01  |
| Princípio Ativo: SULFATO DE NEOMICINA;BACITRACINA                         |                                                                      |                                                              |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 511612404169112                                                           | BACITRACINA + SULFATO DE NEOMICINA (HIPOLABOR)                       | 5 MG/G + 250 UI/G POM CX 100 BG AL X 10 G (EMB HOSP) (*)     | 241,6   |        | 279,19   |        | 298,55   |        | 300,64     |        | 302,75   |        | 311,52   |        |
| 530808505169116                                                           | SULFATO DE NEOMICINA + BACITRACINA (SANVAL)                          | 5 MG/G + 250 UI/G POM DERM CX 50 BG AL X 10 G (EMB HOSP) (*) | 130,74  |        | 151,08   |        | 161,56   |        | 162,69     |        | 163,83   |        | 168,57   |        |
| 530808501163113                                                           | SULFATO DE NEOMICINA + BACITRACINA (SANVAL)                          | 5 MG/G + 250 UI/G POM DERM CT BG AL X 10 G                   | 3,3     | 4,43   | 3,81     | 5,09   | 4,07     | 5,43   | 4,10       | 5,46   | 4,13     | 5,50   | 4,25     | 5,66   |
| 511612402166116                                                           | BACITRACINA + SULFATO DE NEOMICINA (HIPOLABOR)                       | 5 MG/G + 250 UI/G POM CT BG AL X 10 G                        | 3,18    | 4,27   | 3,67     | 4,90   | 3,92     | 5,23   | 3,95       | 5,26   | 3,98     | 5,30   | 4,10     | 5,46   |
| 530808506165114                                                           | SULFATO DE NEOMICINA + BACITRACINA (SANVAL)                          | 5 MG/G + 250 UI/G POM DERM CX 50 BG AL X 15 G (EMB HOSP) (*) | 242,01  |        | 279,67   |        | 299,06   |        | 301,15     |        | 303,27   |        | 312,05   |        |
| 530808502161114                                                           | SULFATO DE NEOMICINA + BACITRACINA (SANVAL)                          | 5 MG/G + 250 UI/G POM DERM CT BG AL X 15 G                   | 5,12    | 6,87   | 5,91     | 7,89   | 6,32     | 8,42   | 6,37       | 8,49   | 6,41     | 8,54   | 6,60     | 8,78   |
| 511612403162114                                                           | BACITRACINA + SULFATO DE NEOMICINA (HIPOLABOR)                       | 5 MG/G + 250 UI/G POM CT BG AL X 15 G                        | 5,66    | 7,59   | 6,54     | 8,74   | 6,99     | 9,32   | 7,04       | 9,38   | 7,09     | 9,45   | 7,30     | 9,72   |
| 511612405165110                                                           | BACITRACINA + SULFATO DE NEOMICINA (HIPOLABOR)                       | 5 MG/G + 250 UI/G POM CX 100 BG AL X 15 G (EMB HOSP) (*)     | 384,39  |        | 444,19   |        | 475,00   |        | 478,32     |        | 481,68   |        | 495,63   |        |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

Página 723 de 798

<http://s.anvisa.gov.br/wps/s/r/f6>

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

*Atualizada em 19/08/2016*

| GGREM                                                     | Medicamento (Laboratório)                                                   | Apresentação                                                  | ICMS 0% |        | ICMS 12% |       | ICMS 17% |       | ICMS 17,5% |       | ICMS 18% |       | ICMS 20% |       |
|-----------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|-------|----------|-------|------------|-------|----------|-------|----------|-------|
|                                                           |                                                                             |                                                               | PF      | PMC    | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF         | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   |
| Princípio Ativo: SULFATO DE NEOMICINA;BACITRACINA         |                                                                             |                                                               |         |        |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 509001101167313                                           | CICATRENE (FARMOQUÍMICA)                                                    | 250 UI/G + 3300 UI/G POM DER CT BG AL X 20 G                  | 9,82    | 13,17  | 11,35    | 15,16 | 12,14    | 16,18 | 12,22      | 16,28 | 12,31    | 16,40 | 12,67    | 16,86 |
| 530808503166111                                           | SULFATO DE NEOMICINA + BACITRACINA (SANVAL)                                 | 5 MG/G + 250 UI/G POM DERM CT BG AL X 50 G                    | 10,61   | 14,23  | 12,26    | 16,38 | 13,12    | 17,49 | 13,21      | 17,60 | 13,30    | 17,72 | 13,69    | 18,22 |
| 530808504162118                                           | SULFATO DE NEOMICINA + BACITRACINA (SANVAL)                                 | 5 MG/G + 250 UI/G POM DERM CX 50 BG AL X 50 G (EMB HOSP) (*)  | 530,97  |        | 613,59   |       | 656,14   |       | 660,72     |       | 665,37   |       | 684,63   |       |
| 507723201160110                                           | SULFATO NEOMICINA + BACITRACINA (EMS S/A)                                   | 5 MG/G + 250 UI/G POM DERM CT BG AL X 15 G                    | 5,18    | 7,16   | 5,89     | 8,14  | 6,24     | 8,63  | 6,28       | 8,68  | 6,32     | 8,74  | 6,48     | 8,96  |
| 525011801163110                                           | SULFATO DE NEOMICINA + BACITRACINA (MEDLEY)                                 | 5 MG/G + 250 UI/G POM DERM CT BG AL X 15 G                    | 5,14    | 6,90   | 5,94     | 7,93  | 6,35     | 8,46  | 6,40       | 8,53  | 6,44     | 8,58  | 6,63     | 8,82  |
| 525011802161111                                           | SULFATO DE NEOMICINA + BACITRACINA (MEDLEY)                                 | 5 MG/G + 250 UI/G POM DERM CT BG AL X 50 G                    | 10,78   | 14,46  | 12,46    | 16,64 | 13,32    | 17,75 | 13,42      | 17,88 | 13,51    | 18,00 | 13,90    | 18,50 |
| Princípio Ativo: SULFATO DE NEOMICINA;BACITRACINA ZÍNCICA |                                                                             |                                                               |         |        |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 527903103161411                                           | NEBACTRINA (PHARLAB)                                                        | 5 MG + 250 UI POM DERM CT BG AL X 10 G                        | 8,38    | 11,24  | 9,68     | 12,93 | 10,35    | 13,80 | 10,43      | 13,90 | 10,50    | 13,99 | 10,80    | 14,38 |
| 525902302164411                                           | NEBACIDERME (MULTILAB)                                                      | 5 MG/G + 250 UI/G POM DERM CX 320 BG AL X 10 G (EMB HOSP) (*) | 879,15  |        | 1.015,93 |       | 1.086,39 |       | 1.093,97   |       | 1.101,67 |       | 1.133,57 |       |
| 525902301168413                                           | NEBACIDERME (MULTILAB)                                                      | 5 MG/G + 250 UI/G POM DERM CT BG AL X 10 G                    | 7,95    | 10,66  | 9,18     | 12,26 | 9,82     | 13,09 | 9,89       | 13,18 | 9,96     | 13,27 | 10,25    | 13,64 |
| 520719701161410                                           | TEUTOMICIN (TEUTO)                                                          | 5MG/G + 250 UI POM DERM CT BG AL X 10G                        | 8,24    | 11,05  | 9,52     | 12,72 | 10,18    | 13,57 | 10,25      | 13,66 | 10,32    | 13,75 | 10,62    | 14,14 |
| 527903102165413                                           | NEBACTRINA (PHARLAB)                                                        | 5 MG + 250 UI POM DERM CT 100 BG AL X 10 G (*)                | 189,3   |        | 218,76   |       | 233,93   |       | 235,56     |       | 237,22   |       | 244,09   |       |
| 505501301162412                                           | BACIGEN (CAZI QUÍMICA)                                                      | 5MG+250UI POM BISN COM 20 G                                   | 10,34   | 13,87  | 11,95    | 15,96 | 12,78    | 17,03 | 12,87      | 17,15 | 12,96    | 17,27 | 13,34    | 17,76 |
| 528524406164118                                           | SULFATO DE NEOMICINA + BACITRACINA ZÍNCICA (PRATI DONADUZZI)                | 5 MG/G + 250 UI/G POM DERM CX 200 BG AL X 10 G (EMB HOSP) (*) | 483,19  |        | 558,37   |       | 597,09   |       | 601,26     |       | 605,49   |       | 623,02   |       |
| 533017701161410                                           | FERID (UNIÃO QUÍMICA)                                                       | 5 MG + 250 UI POM DERM CT BG AL X 10 G                        | 6,01    | 8,31   | 6,83     | 9,44  | 7,24     | 10,01 | 7,29       | 10,08 | 7,33     | 10,13 | 7,51     | 10,38 |
| 503400302167412                                           | BACINA (BELFAR)                                                             | 5 MG + 250 UI/G POM DERM CT BG AL X 10 G                      | 6,8     | 9,40   | 7,72     | 10,67 | 8,19     | 11,32 | 8,24       | 11,39 | 8,29     | 11,46 | 8,50     | 11,75 |
| 506409601161114                                           | SULFATO DE NEOMICINA + BACITRACINA ZÍNCICA (CIMED)                          | 5 MG/G + 250 UI/G POM DERM CT BG AL X 15 G                    | 5,85    | 8,09   | 6,65     | 9,19  | 7,05     | 9,75  | 7,10       | 9,82  | 7,14     | 9,87  | 7,32     | 10,12 |
| 520729503166111                                           | BACITRACINA ZÍNCICA + SULFATO DE NEOMICINA (TEUTO)                          | 5MG/G + 250 UI/G POM DERM CT BG AL X 15 G                     | 6,6     | 8,85   | 7,63     | 10,19 | 8,16     | 10,88 | 8,21       | 10,94 | 8,27     | 11,02 | 8,51     | 11,33 |
| 503400301160414                                           | BACINA (BELFAR)                                                             | 5 MG + 250 UI/G POM DERM CT BG AL X 15 G                      | 10,18   | 14,07  | 11,56    | 15,98 | 12,26    | 16,95 | 12,33      | 17,05 | 12,41    | 17,16 | 12,72    | 17,58 |
| 528524401162117                                           | SULFATO DE NEOMICINA + BACITRACINA ZÍNCICA (PRATI DONADUZZI)                | 5 MG/G + 250 UI/G POM DERM CT BG AL X 15 G                    | 5,91    | 7,93   | 6,82     | 9,11  | 7,30     | 9,73  | 7,35       | 9,79  | 7,40     | 9,86  | 7,61     | 10,13 |
| 515100501168415                                           | BACTODERM (KLEY HERTZ)                                                      | 5,0 MG/G + 250 UI/G POM DERM CT BG AL X 15 G                  | 9,16    | 12,29  | 10,59    | 14,15 | 11,32    | 15,09 | 11,40      | 15,19 | 11,48    | 15,29 | 11,81    | 15,72 |
| 520729501163115                                           | BACITRACINA ZÍNCICA + SULFATO DE NEOMICINA (TEUTO)                          | 5MG/G + 250 UI/G POM DERM CX 50 BG AL X 15 G (EMB HOSP) (*)   | 328,98  |        | 380,17   |       | 406,53   |       | 409,37     |       | 412,25   |       | 424,19   |       |
| 528524403165113                                           | SULFATO DE NEOMICINA + BACITRACINA ZÍNCICA (PRATI DONADUZZI)                | 5 MG/G + 250 UI/G POM DERM CX 200 BG AL X 15 G (EMB HOSP) (*) | 768,75  |        | 888,36   |       | 949,97   |       | 956,60     |       | 963,33   |       | 991,22   |       |
| 506406801161415                                           | NEBACIMED (CIMED)                                                           | (5 MG + 250 UI)/G POM DERM CT BG AL X 15 G                    | 7,78    | 10,44  | 8,99     | 12,01 | 9,61     | 12,81 | 9,68       | 12,90 | 9,75     | 12,99 | 10,03    | 13,35 |
| 528524402169115                                           | SULFATO DE NEOMICINA + BACITRACINA ZÍNCICA (PRATI DONADUZZI)                | 5 MG/G + 250 UI/G POM DERM CT BG AL X 50 G                    | 12,15   | 16,30  | 14,04    | 18,75 | 15,02    | 20,02 | 15,12      | 20,15 | 15,23    | 20,29 | 15,67    | 20,86 |
| 528524404161111                                           | SULFATO DE NEOMICINA + BACITRACINA ZÍNCICA (PRATI DONADUZZI)                | 5 MG/G + 250 UI/G POM DERM CX 50 BG AL X 50 G (EMB HOSP) (*)  | 395,35  |        | 456,86   |       | 488,55   |       | 491,96     |       | 495,42   |       | 509,76   |       |
| 520729502161116                                           | BACITRACINA ZÍNCICA + SULFATO DE NEOMICINA (TEUTO)                          | 5MG/G + 250 UI/G POM DERM CT BG AL X 50 G                     | 14,09   | 18,90  | 16,29    | 21,76 | 17,42    | 23,22 | 17,54      | 23,37 | 17,66    | 23,53 | 18,17    | 24,18 |
| 519026801161415                                           | EPICITRIN (NEO QUÍMICA)                                                     | 5 MG/G + 250 UI/G POM DERM CX 50 BG AL X 10 G (EMB HOSP) (*)  | 244,17  |        | 277,47   |       | 294,18   |       | 295,97     |       | 297,77   |       | 305,21   |       |
| 538504201165112                                           | SULFATO DE NEOMICINA + BACITRACINA ZÍNCICA (HYPERMARCAS)                    | 5,0 MG/G + 250 UI/G POM DERM CT BG AL X 15 G                  | 5,5     | 7,60   | 6,25     | 8,64  | 6,63     | 9,17  | 6,67       | 9,22  | 6,71     | 9,28  | 6,88     | 9,51  |
| 519702801162419                                           | LQFEX - SULFATO DE NEOMICINA + BACITRACINA ZINCICA (COMANDANTE DO EXERCITO) | 5 MG/G + 250 UI/G POM DERM CX 50 BG AL X 10 G                 | 146,25  | 202,18 |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 530200402165416                                           | NEOBACIPAN (ROYTON)                                                         | 15 G - POM. - CX. C/ 1 BISN                                   | 7,87    | 10,88  | 8,95     | 12,37 | 9,48     | 13,11 | 9,54       | 13,19 | 9,60     | 13,27 | 9,84     | 13,60 |
| 510004301160411                                           | FURP-NEOMICINA + BACITRACINA (FURP)                                         | 5 MG/G + 250 UI/G POM DERM CX 50 BG AL X 10 G (EMB HOSP) (*)  | 186,09  |        |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.



PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                                                                   | Medicamento (Laboratório)                              | Apresentação                                                                      | ICMS 0% |       | ICMS 12% |       | ICMS 17% |       | ICMS 17,5% |       | ICMS 18% |       | ICMS 20% |       |
|-------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|---------|-------|----------|-------|----------|-------|------------|-------|----------|-------|----------|-------|
|                                                                         |                                                        |                                                                                   | PF      | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF         | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   |
| Princípio Ativo: SULFATO DE NEOMICINA;BACITRACINA ZÍNCICA               |                                                        |                                                                                   |         |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 517601501167411                                                         | BACINANTRAT (GLOBO)                                    | (5 MG + 250 UI)/G POM DERM CT BG AL X 10 G                                        | 7,74    | 10,38 | 8,95     | 11,96 | 9,57     | 12,76 | 9,63       | 12,83 | 9,70     | 12,92 | 9,98     | 13,28 |
| 538812090044403                                                         | NEOTRICIN (LEGRAND PHARMA)                             | 5 MG + 250 UI/G POM DERM CT BG AL X 50G                                           | 27,95   | 37,49 | 32,29    | 43,13 | 34,53    | 46,03 | 34,78      | 46,35 | 35,02    | 46,66 | 36,03    | 47,96 |
| Princípio Ativo: SULFATO DE NEOMICINA;BETAMETASONA                      |                                                        |                                                                                   |         |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 510601609165312                                                         | BETNOVATE (GLAXOSMITHKLINE)                            | 1MG/G + 5MG/G CREM CT BG AL X 30G                                                 | 19,19   | 25,74 | 22,18    | 29,63 | 23,72    | 31,62 | 23,88      | 31,82 | 24,05    | 32,04 | 24,75    | 32,94 |
| Princípio Ativo: SULFATO DE NEOMICINA;DESOXIMETASONA                    |                                                        |                                                                                   |         |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 502804301164315                                                         | ESPERSON N (SANOFI-AVENTIS)                            | 2,5 MG + 7,145 MG POM DERM CT BG AL X 20 G                                        | 20,91   | 28,91 | 23,76    | 32,85 | 25,19    | 34,82 | 25,35      | 35,04 | 25,50    | 35,25 | 26,14    | 36,14 |
| Princípio Ativo: SULFATO DE NEOMICINA;DEXAMETASONA                      |                                                        |                                                                                   |         |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 514003901167419                                                         | METCORT (DELTA)                                        | 1 MG/G + 5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G                                         | 1,09    | 1,46  | 1,25     | 1,67  | 1,34     | 1,79  | 1,35       | 1,80  | 1,36     | 1,81  | 1,40     | 1,86  |
| Princípio Ativo: SULFATO DE NEOMICINA;FLUDROXICORTIDA                   |                                                        |                                                                                   |         |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 504102303163316                                                         | DRENISON N (BIOLAB SANUS)                              | N - CREM DERM CT BG AL X 30 G                                                     | 17,57   | 23,57 | 20,31    | 27,13 | 21,71    | 28,94 | 21,87      | 29,14 | 22,02    | 29,34 | 22,66    | 30,16 |
| 504102201166316                                                         | DRENISON N (BIOLAB SANUS)                              | 0,125 MG + 3,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G                                      | 17,69   | 23,73 | 20,44    | 27,30 | 21,86    | 29,14 | 22,02      | 29,34 | 22,17    | 29,54 | 22,81    | 30,36 |
| Princípio Ativo: SULFATO DE NEOMICINA;FLUOCINOLONA ACETONIDA            |                                                        |                                                                                   |         |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 517101401171413                                                         | ELOTIN (ELOFAR)                                        | 0,275 MG/ML+3,850 MG/ML+11.000 UI/ML+20 MG/ML SOL OTO CT FR PLAS TRANS GOT X 5 ML | 5,37    | 7,42  | 6,10     | 8,43  | 6,47     | 8,94  | 6,51       | 9,00  | 6,55     | 9,05  | 6,71     | 9,28  |
| Princípio Ativo: SULFATO DE NEOMICINA;FOSFATO DISSÓDICO DE DEXAMETASONA |                                                        |                                                                                   |         |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 500508801178415                                                         | DECADRON COLÍRIO (ACHÉ)                                | 1,33 MG/ML + 6,25 MG/ML SOL OCUL CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML                        | 7,02    | 9,70  | 7,98     | 11,03 | 8,46     | 11,70 | 8,51       | 11,76 | 8,56     | 11,83 | 8,77     | 12,12 |
| 505202903160417                                                         | DEXAZONA (LABORATIL)                                   | 1MG/G + 5MG/G CREM CT BG AL X 15G                                                 | 12,55   | 17,35 | 14,27    | 19,73 | 15,13    | 20,92 | 15,22      | 21,04 | 15,31    | 21,17 | 15,69    | 21,69 |
| 538817501176412                                                         | NEOCORTIN (LEGRAND PHARMA)                             | 1,0 MG + 5,0 MG/ML SOL OFR CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML                              | 5,49    | 7,59  | 6,23     | 8,61  | 6,61     | 9,14  | 6,65       | 9,19  | 6,69     | 9,25  | 6,86     | 9,48  |
| Princípio Ativo: SULFATO DE POLIMIXINA B;CLORIDRATO DE OXITETRACICLINA  |                                                        |                                                                                   |         |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 522203702169418                                                         | TERRAMICINA COM POLIMIXINA B (PFIZER)                  | 30 MG/G + 10000 U/G POM TOP CT BG AL X 15 G                                       | 8,97    | 12,40 | 10,19    | 14,09 | 10,81    | 14,94 | 10,87      | 15,03 | 10,94    | 15,12 | 11,21    | 15,50 |
| 522203701162411                                                         | TERRAMICINA (PFIZER)                                   | 5 MG/G + 10000 U/G POM OFT CT BG AL X 3,5 G                                       | 5,09    | 7,04  | 5,79     | 8,00  | 6,14     | 8,49  | 6,17       | 8,53  | 6,21     | 8,58  | 6,37     | 8,81  |
| Princípio Ativo: SULFATO DE POLIMIXINA B;LIDOCAÍNA                      |                                                        |                                                                                   |         |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 509002401172310                                                         | LIDOSPORIN (FARMOQUÍMICA)                              | 12000 UI + 45,4 MG/ML SOL OTOL CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML                         | 6,93    | 9,30  | 8,00     | 10,69 | 8,56     | 11,41 | 8,62       | 11,49 | 8,68     | 11,56 | 8,93     | 11,89 |
| Princípio Ativo: SULFATO DE PSEUDOEDEFDRINA;DESLORATADINA               |                                                        |                                                                                   |         |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 525515090017617                                                         | DESALEX D12 (MERCK SHARP & DOHME)                      | 2,5 MG + 120 MG COM LIB MOD CT BL AL/AL X 4                                       | 10,74   | 14,41 | 12,41    | 16,58 | 13,27    | 17,69 | 13,37      | 17,82 | 13,46    | 17,93 | 13,85    | 18,43 |
| 525515090017717                                                         | DESALEX D12 (MERCK SHARP & DOHME)                      | 2,5 MG + 120 MG COM LIB MOD CT BL AL/AL X 10                                      | 26,89   | 36,07 | 31,07    | 41,50 | 33,22    | 44,28 | 33,45      | 44,58 | 33,69    | 44,89 | 34,67    | 46,15 |
| Princípio Ativo: SULFATO DE PSEUDOEDEFDRINA;LORATADINA                  |                                                        |                                                                                   |         |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 511304501139419                                                         | HISTAMIX D (INFAN)                                     | 1 MG+ 12 MG/ML XPE CT 1 FR VD AMB X 60 ML                                         | 14,03   | 18,82 | 16,21    | 21,65 | 17,34    | 23,11 | 17,46      | 23,27 | 17,58    | 23,42 | 18,09    | 24,08 |
| 521121901135110                                                         | LORATADINA + SULFATO DE PSEUDOEDEFDRINA (BIOSINTÉTICA) | 1 MG/ML + 12 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 60 ML + CP MED                              | 14,84   | 19,91 | 17,14    | 22,90 | 18,33    | 24,43 | 18,46      | 24,60 | 18,59    | 24,77 | 19,13    | 25,46 |
| 507716601132111                                                         | LORATADINA + PSEUDOEDEFDRINA (EMS S/A)                 | 1 MG/ML + 12 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 60 ML + CP MED                              | 16,19   | 21,72 | 18,71    | 24,99 | 20,01    | 26,67 | 20,15      | 26,85 | 20,29    | 27,03 | 20,88    | 27,79 |
| 507708102114419                                                         | CLORATADD D (EMS S/A)                                  | 5 MG + 120 MG DRG CT 2 BL AL PLAS INC X 6                                         | 19,85   | 26,63 | 22,94    | 30,64 | 24,53    | 32,70 | 24,71      | 32,93 | 24,88    | 33,15 | 25,60    | 34,07 |
| 511304502119411                                                         | HISTAMIX D (INFAN)                                     | 5 MG + 120 MG DRG. CT 2 BL AL PLAS INC X 6                                        | 20,6    | 27,63 | 23,81    | 31,81 | 25,46    | 33,94 | 25,64      | 34,17 | 25,82    | 34,40 | 26,57    | 35,37 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                                                                   | Medicamento (Laboratório)                               | Apresentação                                                               | ICMS 0% |       | ICMS 12% |       | ICMS 17% |       | ICMS 17,5% |       | ICMS 18% |       | ICMS 20% |       |
|-------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|---------|-------|----------|-------|----------|-------|------------|-------|----------|-------|----------|-------|
|                                                                         |                                                         |                                                                            | PF      | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF         | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   |
| Princípio Ativo: SULFATO DE PSEUDOEFEDRINA;LORATADINA                   |                                                         |                                                                            |         |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 510414001132413                                                         | LORITIL D (GEOLAB)                                      | 1 MG/ML + 12 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 60 ML + CP MED                       | 14,8    | 19,85 | 17,11    | 22,86 | 18,29    | 24,38 | 18,42      | 24,55 | 18,55    | 24,71 | 19,09    | 25,41 |
| 538816601134411                                                         | ALERGALIV D (LEGRAND PHARMA)                            | 1 MG/ML + 12 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 60 ML + CP DOS                       | 14,08   | 18,89 | 16,27    | 21,73 | 17,40    | 23,19 | 17,52      | 23,35 | 17,64    | 23,50 | 18,15    | 24,16 |
| 538818201133112                                                         | LORATADINA + SULFATO DE PSEUDOEFEDRINA (LEGRAND PHARMA) | 1 MG/ML + 12 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 60 ML + CP MED                       | 14,44   | 19,37 | 16,69    | 22,29 | 17,85    | 23,79 | 17,97      | 23,95 | 18,10    | 24,11 | 18,62    | 24,78 |
| 525064601134118                                                         | LORATADINA +SULFATO DE PSEUDOEFEDRINA (MEDLEY)          | 1 MG/ML + 12 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 60 ML + DOSADOR                      | 16,22   | 21,76 | 18,74    | 25,03 | 20,04    | 26,71 | 20,18      | 26,89 | 20,32    | 27,07 | 20,91    | 27,83 |
| 520726801131117                                                         | LORATADINA + SULFATO DE PSEUDOEFEDRINA (TEUTO)          | 1 MG/ML + 12 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 60 ML + CP MED (*)                   | 14,46   |       | 16,71    |       | 17,87    |       | 17,99      |       | 18,12    |       | 18,64    |       |
| 519026401137118                                                         | LORATADINA + SULFATO DE PSEUDOEFEDRINA (NEO QUÍMICA)    | 1 MG/ ML + 12 MG/ ML XPE CT FR VD AMB X 60 ML + CP MED                     | 15,12   | 20,28 | 17,48    | 23,35 | 18,69    | 24,91 | 18,82      | 25,08 | 18,95    | 25,25 | 19,50    | 25,96 |
| 526116401139118                                                         | LORATADINA + SULFATO DE PSEUDOEFEDRINA (GERMED)         | 1 MG/ML + 12 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 60 ML + CP MED                       | 14,57   | 19,55 | 16,84    | 22,49 | 18,01    | 24,01 | 18,13      | 24,16 | 18,26    | 24,33 | 18,79    | 25,01 |
| 525515110018517                                                         | CLARITIN D (MERCK SHARP & DOHME)                        | 1,0 MG/ML + 12,0 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 30 ML                            | 12,61   | 16,92 | 14,57    | 19,46 | 15,58    | 20,77 | 15,69      | 20,91 | 15,80    | 21,05 | 16,26    | 21,64 |
| 525515110018617                                                         | CLARITIN D (MERCK SHARP & DOHME)                        | 1,0 MG/ML + 12,0 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 60 ML                            | 25,21   | 33,82 | 29,13    | 38,91 | 31,15    | 41,52 | 31,37      | 41,80 | 31,59    | 42,09 | 32,50    | 43,26 |
| 527906501117417                                                         | LORADRINA D (PHARLAB)                                   | 5 MG+ 120 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 12                                    | 22,42   | 30,08 | 25,91    | 34,61 | 27,71    | 36,94 | 27,90      | 37,18 | 28,10    | 37,44 | 28,91    | 38,48 |
| Princípio Ativo: SULFATO DE PSEUDOEFEDRINA;MALEATO DE DEXBRONFENIRAMINA |                                                         |                                                                            |         |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 507301702119419                                                         | WINTER AP (DIFFUCAP CHEMOBRÁS)                          | 6,0 MG + 120 MG CAP AP C/ MICROG CT BL AL PLAS INC X 8                     | 15,81   | 21,21 | 18,27    | 24,40 | 19,54    | 26,05 | 19,67      | 26,21 | 19,81    | 26,39 | 20,38    | 27,13 |
| Princípio Ativo: SULFATO DE SALBUTAMOL;BROMETO DE IPRATRÓPIO            |                                                         |                                                                            |         |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 504501501171312                                                         | COMBIVENT (BOEHRINGER INGELHEIM)                        | 20 MCG/50 MCL + 120 MCG/50 MCL SUSP AER CT FR AL X 10 ML + AEROCAMERA      | 21,27   | 29,40 | 24,17    | 33,41 | 25,63    | 35,43 | 25,78      | 35,64 | 25,94    | 35,86 | 26,59    | 36,76 |
| Princípio Ativo: SULFATO DE SALBUTAMOL;DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA    |                                                         |                                                                            |         |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 508504103171319                                                         | CLENIL COMPOSITUM HFA (CHIESI)                          | 50 + 100 MCG / DOSE AER BUCAL CT TB AL + ESPAÇ JET X 200 DOSES             | 26,21   | 36,23 | 29,78    | 41,17 | 31,57    | 43,64 | 31,77      | 43,92 | 31,96    | 44,18 | 32,76    | 45,29 |
| 508504102173318                                                         | CLENIL COMPOSITUM HFA (CHIESI)                          | 50 + 100 MCG / DOSE AER BUCAL CT TB AL + DISP ORAL + ESPAÇ JET X 200 DOSES | 26,21   | 36,23 | 29,78    | 41,17 | 31,57    | 43,64 | 31,77      | 43,92 | 31,96    | 44,18 | 32,76    | 45,29 |
| 508504101177311                                                         | CLENIL COMPOSITUM HFA (CHIESI)                          | 50 + 100 MCG / DOSE AER BUCAL CT TB AL + DISP ORAL X 200 DOSES             | 26,21   | 36,23 | 29,78    | 41,17 | 31,57    | 43,64 | 31,77      | 43,92 | 31,96    | 44,18 | 32,76    | 45,29 |
| 508501104132411                                                         | CLENIL COMPOSITUM A (CHIESI)                            | 400 MG + 800 MCG/ML SUS NEBUL CT 10 FLAC PLAS TRANS X 2 ML                 | 36,7    | 50,74 | 41,70    | 57,65 | 44,21    | 61,12 | 44,48      | 61,49 | 44,75    | 61,86 | 45,87    | 63,41 |
| Princípio Ativo: SULFATO DE SALBUTAMOL;GUAIFENESINA                     |                                                         |                                                                            |         |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 507736901131115                                                         | SULFATO DE SALBUTAMOL + GUAIFENESINA (EMS S/A)          | 0,4 MG/ML + 20 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                 | 6,15    | 8,25  | 7,11     | 9,50  | 7,60     | 10,13 | 7,66       | 10,21 | 7,71     | 10,27 | 7,93     | 10,56 |
| 526128201131117                                                         | SULFATO DE SALBUTAMOL + GUAIFENESINA (GERMED)           | 0,4 MG/ML + 20 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                 | 6,15    | 8,25  | 7,11     | 9,50  | 7,60     | 10,13 | 7,66       | 10,21 | 7,71     | 10,27 | 7,93     | 10,56 |
| 510600101133317                                                         | AEROFLUX (GLAXOSMITHKLINE)                              | 2MG/5ML + 100MG/5ML SOL OR CT FR VD AMB X 120 ML (*)                       | 9,5     |       | 10,97    |       | 11,73    |       | 11,82      |       | 11,90    |       | 12,24    |       |
| Princípio Ativo: SULFATO DE SALBUTAMOL;SALBUTAMOL                       |                                                         |                                                                            |         |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 528100102176415                                                         | AEROFRIN (PHARMASCIENCE)                                | 100 MCG/JATO DOSE SOL PROP AER CT TB AL X 200 JATOS                        | 20,12   | 27,81 | 22,87    | 31,62 | 24,24    | 33,51 | 24,39      | 33,72 | 24,54    | 33,93 | 25,15    | 34,77 |
| Princípio Ativo: SULFATO DE TERBUTALINA;GUAIFENESINA                    |                                                         |                                                                            |         |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 525012101130110                                                         | SULFATO DE TERBUTALINA + GUAIFESINA (MEDLEY)            | 0,3 MG/ML + 13,3 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML +                         | 7,91    | 10,94 | 8,99     | 12,43 | 9,53     | 13,17 | 9,59       | 13,26 | 9,65     | 13,34 | 9,89     | 13,67 |
| 528523902133111                                                         | SULFATO DE TERBUTALINA+GUAIFENESINA (PRATI DONADUZZI)   | 0,3 MG/ML + 13,3 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED                  | 8,8     | 12,17 | 10,00    | 13,82 | 10,60    | 14,65 | 10,66      | 14,74 | 10,73    | 14,83 | 11,00    | 15,21 |
| 538812060042204                                                         | BRONQUITOSS (LEGRAND PHARMA)                            | 0,3 MG/ ML + 13,3 MG/ ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + COP                   | 12,41   | 17,16 | 14,10    | 19,49 | 14,95    | 20,67 | 15,04      | 20,79 | 15,13    | 20,92 | 15,51    | 21,44 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                                                                    | Medicamento (Laboratório)             | Apresentação                                                 | ICMS 0%  |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|--------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|--------------------------------------------------------------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                                                          |                                       |                                                              | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: SULFATO DE TRIMETOPRIMA;SULFAMETOXAZOL                  |                                       |                                                              |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 520702803134418                                                          | BACTERACIN (TEUTO)                    | 40 MG/ML + 8 MG / ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + COP      | 10,13    | 14,00  | 11,51    | 15,91  | 12,20    | 16,87  | 12,28      | 16,98  | 12,35    | 17,07  | 12,66    | 17,50  |
| 520702901111412                                                          | BACTERACIN (TEUTO)                    | 800 MG + 160 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10                 | 10,69    | 14,78  | 12,15    | 16,80  | 12,88    | 17,81  | 12,96      | 17,92  | 13,04    | 18,03  | 13,37    | 18,48  |
| Princípio Ativo: SULFATO DE TUAMINOEPTANO;ACETILCISTEÍNA                 |                                       |                                                              |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 533801702176416                                                          | RINOFLUIMUCIL (ZAMBON LABORATÓRIOS)   | 10 MG/ML +5 MG/ML SOL NAS CT FR VD AMB CGT X 12 ML           | 7,62     | 10,22  | 8,81     | 11,77  | 9,42     | 12,56  | 9,48       | 12,63  | 9,55     | 12,72  | 9,83     | 13,08  |
| Princípio Ativo: SULFATO DE VINCRISTINA;MANITOL                          |                                       |                                                              |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 522239801159411                                                          | VINCIZINA CS (PFIZER)                 | 1 MG/ML SOL INJ CT 5 FA PLAS TRANS X 1 ML (REST HOSP) (*)    | 130,08   |        | 147,81   |        | 156,72   |        | 157,67     |        | 158,63   |        | 162,60   |        |
| Princípio Ativo: SULFATO DE ZINCO HEPTAIDRATADO;CLORIDRATO DE NAFAZOLINA |                                       |                                                              |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 511509902178419                                                          | VISUAL (SANDOZ)                       | 0,15 MG/ML + 0,30 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS TRANS GOT X 20 ML | 7,85     | 10,53  | 9,07     | 12,12  | 9,70     | 12,93  | 9,77       | 13,02  | 9,84     | 13,11  | 10,12    | 13,47  |
| Princípio Ativo: SULFATO DE ZINCO;CLORIDRATO DE NAFAZOLINA               |                                       |                                                              |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 501005701171418                                                          | ZINCOLOK (ALLERGAN)                   | 0,5 MG/ML + 2,5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML      | 5,61     | 7,53   | 6,48     | 8,66   | 6,93     | 9,24   | 6,98       | 9,30   | 7,03     | 9,37   | 7,23     | 9,62   |
| 538815001176417                                                          | COLÍRIO LEGRAND (LEGRAND PHARMA)      | 0,30 MG/ML + 0,15 MG/ML SOL OCU CT PLAS OPC GOT X 20 ML      | 8,22     | 11,03  | 9,50     | 12,69  | 10,16    | 13,54  | 10,23      | 13,63  | 10,30    | 13,72  | 10,60    | 14,11  |
| 502802801178319                                                          | COLÍRIO MOURA BRASIL (SANOFI-AVENTIS) | 0,15 MG + 0,3 MG SOL OFT CT FR PLAS TRANS CGT X 20 ML        | 7,9      | 10,60  | 9,13     | 12,20  | 9,76     | 13,01  | 9,83       | 13,10  | 9,90     | 13,19  | 10,19    | 13,56  |
| 504616030036507                                                          | COLIRIO BLUMEN (BRAINFARMA)           | 0,15 MG/ML + 0,30 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS TRANS GOT X 20 ML | 7,15     | 9,59   | 8,26     | 11,03  | 8,84     | 11,78  | 8,90       | 11,86  | 8,96     | 11,94  | 9,22     | 12,27  |
| 524302101178411                                                          | COLIRIO BLUMEN (LUPER)                | 20 ML                                                        | 7,15     | 9,59   | 8,26     | 11,03  | 8,84     | 11,78  | 8,90       | 11,86  | 8,96     | 11,94  | 9,22     | 12,27  |
| 533507501177415                                                          | VITAL COLIRIO (VITAMEDIC)             | 0,30 MG + 0,150 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GT X 20 ML      | 6,75     | 9,05   | 7,80     | 10,42  | 8,34     | 11,12  | 8,40       | 11,19  | 8,46     | 11,27  | 8,70     | 11,58  |
| Princípio Ativo: SULFATO DE ZINCO;CLORIDRATO DE TETRIZOLINA              |                                       |                                                              |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 501003801179317                                                          | MIRABEL (ALLERGAN)                    | 0,5 MG/ML + 1,0 MG/ML SOL OF CT 01 FR PLAS TRANS GOT X 10 ML | 5,28     | 7,08   | 6,10     | 8,15   | 6,53     | 8,70   | 6,57       | 8,76   | 6,62     | 8,82   | 6,81     | 9,06   |
| Princípio Ativo: SULFATO DE ZINCO;NITRATO DE NAFAZOLINA                  |                                       |                                                              |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 523400501172415                                                          | MAXIBELL (LATINOFARMA)                | 0,5 MG + 4,0 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML        | 7,46     | 10,01  | 8,62     | 11,51  | 9,22     | 12,29  | 9,28       | 12,37  | 9,35     | 12,46  | 9,62     | 12,80  |
| Princípio Ativo: SULFATO FERROSO HEPTAIDRATADO;SULFATO FERROSO           |                                       |                                                              |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 503405804111414                                                          | SULFERBEL (BELFAR)                    | 40 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 1000                       | 138,49   | 185,78 | 160,03   | 213,77 | 171,13   | 228,10 | 172,33     | 229,65 | 173,54   | 231,21 | 178,56   | 237,67 |
| Princípio Ativo: SULFATO FERROSO;CLORIDRATO DE TIAMINA                   |                                       |                                                              |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 514001601115417                                                          | DELTAVIT (DELTA)                      | DRG CT FR VD AMB X 50                                        | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| Princípio Ativo: SULPIRIDA;BROMAZEPAM                                    |                                       |                                                              |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 502820201111319                                                          | SULPAN (SANOFI-AVENTIS)               | 1 MG + 25 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 20             | 16,9     | 23,36  | 19,20    | 26,54  | 20,36    | 28,15  | 20,49      | 28,33  | 20,61    | 28,49  | 21,13    | 29,21  |
| Princípio Ativo: SULTAMICILINA;SULBACTAM SÓDICA                          |                                       |                                                              |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 522203906139312                                                          | UNASYN (PFIZER)                       | 50 MG/ML PÓ SUS OR CT FR PLAS OPC X 60 ML + SER DOSAD        | 61,22    | 84,63  | 69,57    | 96,18  | 73,76    | 101,97 | 74,21      | 102,59 | 74,66    | 103,21 | 76,53    | 105,80 |
| Princípio Ativo: TARTARATO DE METOPROLOL;HIDROCLOROTIAZIDA               |                                       |                                                              |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 502315040026303                                                          | SELOPRESS (ASTRAZENECA)               | 100 MG + 12,5 MG COM CT BL AL AL X 30                        | 23,67    | 32,72  | 26,89    | 37,17  | 28,51    | 39,41  | 28,69      | 39,66  | 28,86    | 39,90  | 29,58    | 40,89  |
| 502315040026403                                                          | SELOPRESS (ASTRAZENECA)               | 100 MG + 12,5 MG COM CT BL AL AL X 60                        | 47,32    | 65,42  | 53,78    | 74,35  | 57,01    | 78,81  | 57,36      | 79,30  | 57,71    | 79,78  | 59,15    | 81,77  |
| 502303401115316                                                          | SELOPRESS (ASTRAZENECA)               | 100 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                  | 16,78    | 23,20  | 19,06    | 26,35  | 20,21    | 27,94  | 20,34      | 28,12  | 20,46    | 28,28  | 20,97    | 28,99  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                                                  | Medicamento (Laboratório)                           | Apresentação                                                          | ICMS 0% |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 17,5% |          | ICMS 18% |          | ICMS 20% |          |
|--------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|---------|----------|----------|----------|----------|----------|------------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                                                        |                                                     |                                                                       | PF      | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF         | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| Princípio Ativo: TARTARATO DE METOPROLOL;METOPROLOL    |                                                     |                                                                       |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 502303304152318                                        | SELOKEN (ASTRAZENECA)                               | 1 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 5 ML (*)                            | 99,38   |          | 112,93   |          | 119,73   |          | 120,46     |          | 121,19   |          | 124,22   |          |
| 502303302117310                                        | SELOKEN (ASTRAZENECA)                               | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                     | 15      | 20,74    | 17,04    | 23,56    | 18,07    | 24,98    | 18,18      | 25,13    | 18,29    | 25,28    | 18,75    | 25,92    |
| Princípio Ativo: TAZOBACTAM SÓDICO;PIPERACILINA SÓDICA |                                                     |                                                                       |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 541515070003906                                        | PIPERACILINA SÓDICA + TAZOBACTAM SÓDICO (MYLAN)     | 4 G + 500 MG PO SOL INJ IV CT 50 FA VD TRANS X 50 ML                  | 3222,8  | 4.455,33 | 3.662,27 | 5.062,87 | 3.882,89 | 5.367,87 | 3.906,42   | 5.400,40 | 3.930,24 | 5.433,33 | 4.028,50 | 5.569,16 |
| 541515070003806                                        | PIPERACILINA SÓDICA + TAZOBACTAM SÓDICO (MYLAN)     | 2 G + 250 MG PO SOL INJ IV CT 50 FA VD TRANS X 30 ML                  | 2017,6  | 2.789,21 | 2.292,73 | 3.169,56 | 2.430,85 | 3.360,51 | 2.445,58   | 3.380,87 | 2.460,49 | 3.401,48 | 2.522,00 | 3.486,52 |
| 551816070001906                                        | PIPERACILINA SÓDICA + TAZOBACTAM SÓDICO (AUROBINDO) | 2G + 0,25G PO SOL INJ IV CT 50 FA VD INC X 30ML (EMB HOSP) (*)        | 2414,23 |          | 2.743,44 |          | 2.908,71 |          | 2.926,34   |          | 2.944,18 |          | 3.017,78 |          |
| 551816070001506                                        | PIPERACILINA SÓDICA + TAZOBACTAM SÓDICO (AUROBINDO) | 2G + 0,25G PO SOL INJ IV CT FA VD INC X 30ML                          | 48,28   | 66,74    | 54,87    | 75,85    | 58,17    | 80,42    | 58,52      | 80,90    | 58,88    | 81,40    | 60,35    | 83,43    |
| 551816070001806                                        | PIPERACILINA SÓDICA + TAZOBACTAM SÓDICO (AUROBINDO) | 2G + 0,25G PO SOL INJ IV CT 25 FA VD INC X 30ML (EMB HOSP) (*)        | 1207,11 |          | 1.371,71 |          | 1.454,34 |          | 1.463,16   |          | 1.472,08 |          | 1.508,88 |          |
| 551816070002006                                        | PIPERACILINA SÓDICA + TAZOBACTAM SÓDICO (AUROBINDO) | 2G + 0,25G PO SOL INJ IV CT 100 FA VD INC X 30ML( EMB HOSP) (*)       | 4828,45 |          | 5.486,87 |          | 5.817,41 |          | 5.852,66   |          | 5.888,35 |          | 6.035,56 |          |
| 551816070001706                                        | PIPERACILINA SÓDICA + TAZOBACTAM SÓDICO (AUROBINDO) | 2G + 0,25G PO SOL INJ IV CT 10 FA VD INC X 30ML (EMB HOSP) (*)        | 482,85  |          | 548,69   |          | 581,75   |          | 585,27     |          | 588,84   |          | 603,56   |          |
| 500102401154115                                        | PIPERACILINA SÓDICA + TAZOBACTAM SÓDICO (AUROBINDO) | 2G + 0,25G PO SOL INJ IV CT FA VD INC X 30ML                          | 48,28   | 66,74    | 54,87    | 75,85    | 58,17    | 80,42    | 58,52      | 80,90    | 58,88    | 81,40    | 60,35    | 83,43    |
| 522703401151317                                        | TAZOCIN (WYETH)                                     | 2 G + 250 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC (*)                             | 74,29   |          | 84,42    |          | 89,51    |          | 90,05      |          | 90,60    |          | 92,87    |          |
| 526301902157113                                        | PIPERACILINA SÓDICA + TAZOBACTAM SÓDICO (NOVAFARMA) | 4 G + 0,5 G PO LIOF SOL INJ IV CX 25 FA VD INC X 20 ML (EMB HOSP) (*) | 1750,54 |          | 1.989,25 |          | 2.109,08 |          | 2.121,86   |          | 2.134,80 |          | 2.188,17 |          |
| 551816070002406                                        | PIPERACILINA SÓDICA + TAZOBACTAM SÓDICO (AUROBINDO) | 4G + 0,5G PO SOL INJ IV CT 100 FA VD INC X 40ML (EMB HOSP) (*)        | 7733,3  |          | 8.787,84 |          | 9.317,23 |          | 9.373,69   |          | 9.430,85 |          | 9.666,62 |          |
| 551816070002306                                        | PIPERACILINA SÓDICA + TAZOBACTAM SÓDICO (AUROBINDO) | 4G + 0,5G PO SOL INJ IV CT 50 FA VD INC X 40ML (EMB HOSP) (*)         | 3866,65 |          | 4.393,92 |          | 4.658,62 |          | 4.686,85   |          | 4.715,43 |          | 4.833,32 |          |
| 551816070002206                                        | PIPERACILINA SÓDICA + TAZOBACTAM SÓDICO (AUROBINDO) | 4G + 0,5G PO SOL INJ IV CT 25 FA VD INC X 40ML (EMB HOSP) (*)         | 1933,32 |          | 2.196,96 |          | 2.329,30 |          | 2.343,42   |          | 2.357,71 |          | 2.416,65 |          |
| 551816070002106                                        | PIPERACILINA SÓDICA + TAZOBACTAM SÓDICO (AUROBINDO) | 4G + 0,5G PO SOL INJ IV CT 10 FA VD INC X 40ML (EMB HOSP) (*)         | 773,33  |          | 878,79   |          | 931,73   |          | 937,37     |          | 943,09   |          | 966,67   |          |
| 551816070001606                                        | PIPERACILINA SÓDICA + TAZOBACTAM SÓDICO (AUROBINDO) | 4G + 0,5G PO SOL INJ IV CT FA VD INC X 40ML                           | 77,33   | 106,90   | 87,88    | 121,49   | 93,17    | 128,80   | 93,74      | 129,59   | 94,31    | 130,38   | 96,67    | 133,64   |
| 500102402150113                                        | PIPERACILINA SÓDICA + TAZOBACTAM SÓDICO (AUROBINDO) | 4G + 0,5G PO SOL INJ IV CT FA VD INC X 40ML                           | 77,33   | 106,90   | 87,88    | 121,49   | 93,17    | 128,80   | 93,74      | 129,59   | 94,31    | 130,38   | 96,67    | 133,64   |
| 522703402156312                                        | TAZOCIN (WYETH)                                     | 4 G + 500 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC                                 | 118,97  | 164,47   | 135,20   | 186,91   | 143,34   | 198,16   | 144,21     | 199,36   | 145,09   | 200,58   | 148,72   | 205,60   |
| Princípio Ativo: TAZOBACTAM;PIPERACILINA SÓDICA        |                                                     |                                                                       |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 522001201150413                                        | PIPERAZAM (LIBRA DO BRASIL)                         | 4 G + 500 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC X 50 ML (*)                     | 98,24   |          | 111,63   |          | 118,36   |          | 119,07     |          | 119,80   |          | 122,80   |          |
| 522015070004803                                        | PIPERAZAM (LIBRA DO BRASIL)                         | 4 G + 500 MG PO LIOF INJ CT 25 FA VD AMB X 50 ML (*)                  | 2106,53 |          | 2.393,78 |          | 2.537,99 |          | 2.553,37   |          | 2.568,94 |          | 2.633,16 |          |
| Princípio Ativo: TELMISARTANA;BESILATO DE ANLODIPINO   |                                                     |                                                                       |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 504505605117317                                        | MICARDIS ANLO (BOEHRINGER INGELHEIM)                | 80 MG + 10 MG COM CT BL AL/AL X 10                                    | 20,58   | 27,61    | 23,78    | 31,76    | 25,43    | 33,90    | 25,61      | 34,13    | 25,79    | 34,36    | 26,54    | 35,33    |
| 504505602118312                                        | MICARDIS ANLO (BOEHRINGER INGELHEIM)                | 40 MG + 10 MG COM CT BL AL/AL X 10                                    | 17,68   | 23,72    | 20,44    | 27,30    | 21,85    | 29,12    | 22,01      | 29,33    | 22,16    | 29,52    | 22,80    | 30,35    |
| 504505603114310                                        | MICARDIS ANLO (BOEHRINGER INGELHEIM)                | 40 MG + 10 MG COM CT BL AL/AL X 30                                    | 50,53   | 67,78    | 58,39    | 78,00    | 62,44    | 83,23    | 62,88      | 83,80    | 63,32    | 84,36    | 65,15    | 86,72    |
| 504505607111316                                        | MICARDIS ANLO (BOEHRINGER INGELHEIM)                | 80 MG + 5 MG COM CT BL AL/AL X 10                                     | 23,15   | 31,05    | 26,75    | 35,73    | 28,61    | 38,13    | 28,81      | 38,39    | 29,01    | 38,65    | 29,85    | 39,73    |
| 504505601111314                                        | MICARDIS ANLO (BOEHRINGER INGELHEIM)                | 40 MG + 5 MG COM CT BL AL/AL X 10                                     | 18,07   | 24,24    | 20,88    | 27,89    | 22,33    | 29,76    | 22,48      | 29,96    | 22,64    | 30,16    | 23,30    | 31,01    |
| 504505604110319                                        | MICARDIS ANLO (BOEHRINGER INGELHEIM)                | 40 MG + 5 MG COM CT BL AL/AL X 30                                     | 54,22   | 72,73    | 62,65    | 83,69    | 67,00    | 89,31    | 67,47      | 89,91    | 67,94    | 90,52    | 69,91    | 93,05    |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

Página 728 de 798

<http://s.anvisa.gov.br/wps/s/r/f6>



PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                                                    | Medicamento (Laboratório)              | Apresentação                                                 | ICMS 0%  |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|----------------------------------------------------------|----------------------------------------|--------------------------------------------------------------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                                          |                                        |                                                              | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: TELMISARTANA;BESILATO DE ANLODIPINO     |                                        |                                                              |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 504505606113315                                          | MICARDIS ANLO (BOEHRINGER INGELHEIM)   | 80 MG + 10 MG COM CT BL AL/AL X 30                           | 69,44    | 93,15  | 80,25    | 107,20 | 85,81    | 114,38 | 86,41      | 115,15 | 87,02    | 115,94 | 89,54    | 119,18 |
| 504505608116311                                          | MICARDIS ANLO (BOEHRINGER INGELHEIM)   | 80 MG + 5 MG COM CT BL AL/AL X 30                            | 69,44    | 93,15  | 80,25    | 107,20 | 85,81    | 114,38 | 86,41      | 115,15 | 87,02    | 115,94 | 89,54    | 119,18 |
| Princípio Ativo: TELMISARTANA;HIDROCLOROTIAZIDA          |                                        |                                                              |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 504503003111217                                          | MICARDIS HCT (BOEHRINGER INGELHEIM)    | 80 MG + 12,5 MG COM CT BL AL/AL X 14 (*)                     | 49,4     |        | 56,13    |        | 59,51    |        | 59,87      |        | 60,24    |        | 61,75    |        |
| 504503002113216                                          | MICARDIS HCT (BOEHRINGER INGELHEIM)    | 40 MG + 12,5 MG COM CT BL AL/AL X 28                         | 62,29    | 86,11  | 70,78    | 97,85  | 75,04    | 103,74 | 75,50      | 104,37 | 75,96    | 105,01 | 77,86    | 107,64 |
| 504503004116212                                          | MICARDIS HCT (BOEHRINGER INGELHEIM)    | 80 MG + 12,5 MG COM CT BL AL/AL X 28                         | 69,53    | 96,12  | 79,01    | 109,23 | 83,77    | 115,81 | 84,28      | 116,51 | 84,79    | 117,22 | 86,91    | 120,15 |
| 504503005112318                                          | MICARDIS HCT (BOEHRINGER INGELHEIM)    | 80 MG + 25 MG COM CT BL AL/AL X 14                           | 39,3     | 54,33  | 44,66    | 61,74  | 47,35    | 65,46  | 47,64      | 65,86  | 47,93    | 66,26  | 49,13    | 67,92  |
| 504503006119316                                          | MICARDIS HCT (BOEHRINGER INGELHEIM)    | 80 MG + 25 MG COM CT BL AL/AL X 28                           | 69,53    | 96,12  | 79,01    | 109,23 | 83,77    | 115,81 | 84,28      | 116,51 | 84,79    | 117,22 | 86,91    | 120,15 |
| 504503007115314                                          | MICARDIS HCT (BOEHRINGER INGELHEIM)    | 40 MG + 12,5 MG COM CT BL AL/AL X 30                         | 83,89    | 115,97 | 95,33    | 131,79 | 101,08   | 139,74 | 101,69     | 140,58 | 102,31   | 141,44 | 104,87   | 144,98 |
| 504503001117218                                          | MICARDIS HCT (BOEHRINGER INGELHEIM)    | 40 MG + 12,5 MG COM CT BL AL/AL X 14                         | 42,87    | 59,27  | 48,72    | 67,35  | 51,65    | 71,40  | 51,96      | 71,83  | 52,28    | 72,27  | 53,59    | 74,09  |
| 504503009118310                                          | MICARDIS HCT (BOEHRINGER INGELHEIM)    | 80 MG + 25 MG COM CT BL AL/AL X 30 (*)                       | 93,64    |        | 106,40   |        | 112,81   |        | 113,50     |        | 114,19   |        | 117,04   |        |
| 504503008111312                                          | MICARDIS HCT (BOEHRINGER INGELHEIM)    | 80 MG + 12,5 MG COM CT BL AL/AL X 30                         | 93,64    | 129,45 | 106,40   | 147,09 | 112,81   | 155,95 | 113,50     | 156,91 | 114,19   | 157,86 | 117,04   | 161,80 |
| Princípio Ativo: TEOFILINA;SULFATO DE EFEDRINA           |                                        |                                                              |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 502819103118412                                          | FRANOL (SANOFI-AVENTIS)                | 120MG + 15MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                      | 4        | 5,53   | 4,55     | 6,29   | 4,82     | 6,66   | 4,85       | 6,70   | 4,88     | 6,75   | 5,00     | 6,91   |
| 502819102111414                                          | FRANOL (SANOFI-AVENTIS)                | 120MG + 15MG COM CT BL AL PLAS INC X 100                     | 19,98    | 27,62  | 22,71    | 31,40  | 24,08    | 33,29  | 24,22      | 33,48  | 24,37    | 33,69  | 24,98    | 34,53  |
| 502819101131411                                          | FRANOL (SANOFI-AVENTIS)                | 3MG/ML + 2,4MG/ML XPE CT FR VD AMB X 60 ML                   | 4,8      | 6,64   | 5,45     | 7,53   | 5,78     | 7,99   | 5,81       | 8,03   | 5,85     | 8,09   | 6,00     | 8,29   |
| Princípio Ativo: TERBINAFINA;CLORIDRATO DE TERBINAFINA   |                                        |                                                              |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 533025501117419                                          | TERTOP (UNIÃO QUÍMICA)                 | 250 MG COM CT BL AL PLAS INC X 14                            | 68,16    | 94,23  | 77,45    | 107,07 | 82,12    | 113,53 | 82,62      | 114,22 | 83,12    | 114,91 | 85,20    | 117,78 |
| Princípio Ativo: TETRACICLINA;ANFOTERICINA B             |                                        |                                                              |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 533503802164417                                          | FUNGITRIN (VITAMEDIC)                  | 100 MG/4G + 50 MG/4G CREM VAG CT BG AL X 45 G + APLIC        | 31,51    | 42,27  | 36,41    | 48,64  | 38,93    | 51,89  | 39,20      | 52,24  | 39,48    | 52,60  | 40,62    | 54,07  |
| 525012201161115                                          | TETRACICLINA + ANFOTERICINA B (MEDLEY) | 25 MG/G + 12,5 MG/G CREM VAG CT BG AL X 45 G + 10 APLIC      | 22,13    | 29,69  | 25,57    | 34,16  | 27,35    | 36,46  | 27,54      | 36,70  | 27,73    | 36,94  | 28,53    | 37,97  |
| Princípio Ativo: TETRACICLINA;CLORIDRATO DE TETRACICLINA |                                        |                                                              |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 520719202112414                                          | TETRACLIN (TEUTO)                      | 500 MG CAP GEL DURA CT ENV AL POLIET X 100                   | 79,84    | 110,37 | 90,73    | 125,43 | 96,20    | 132,99 | 96,78      | 133,79 | 97,37    | 134,61 | 99,80    | 137,97 |
| Princípio Ativo: TIABENDAZOL;MEBENDAZOL                  |                                        |                                                              |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 507728501111116                                          | MEBENDAZOL + TIABENDAZOL (EMS S/A)     | 200MG + 332MG COM MAST CT BL AL PLAS LEIT X 6                | 8,19     | 10,99  | 9,46     | 12,64  | 10,12    | 13,49  | 10,19      | 13,58  | 10,26    | 13,67  | 10,56    | 14,06  |
| 508008201134419                                          | HELMIBEN (EUROFARMA)                   | 33,2 MG/ML + 20,0 MG/ML SUS OR INF TANG CT FR VD AMB X 30 ML | 10,84    | 14,99  | 12,32    | 17,03  | 13,06    | 18,05  | 13,14      | 18,17  | 13,22    | 18,28  | 13,55    | 18,73  |
| 508008202114411                                          | HELMIBEN (EUROFARMA)                   | 332 MG + 200 MG COM MAST CT BL AL PLAS INC X 6               | 11,28    | 15,59  | 12,81    | 17,71  | 13,58    | 18,77  | 13,67      | 18,90  | 13,75    | 19,01  | 14,09    | 19,48  |
| Princípio Ativo: TIABENDAZOL;NEOMICINA                   |                                        |                                                              |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 533003701164411                                          | DERMS (UNIÃO QUÍMICA)                  | 50 MG/G + 5 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G                    | 20,13    | 27,00  | 23,26    | 31,07  | 24,87    | 33,15  | 25,04      | 33,37  | 25,22    | 33,60  | 25,95    | 34,54  |
| Princípio Ativo: TIABENDAZOL;SULFATO DE NEOMICINA        |                                        |                                                              |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 505506701169415                                          | MICOPLEX (CAZI QUÍMICA)                | 50MG+6MG - POM - BISN - 45 G                                 | 23,45    | 31,46  | 27,09    | 36,19  | 28,97    | 38,61  | 29,17      | 38,87  | 29,38    | 39,14  | 30,23    | 40,24  |
| Princípio Ativo: TIAMINA;PIRIDOXINA                      |                                        |                                                              |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 526104401112410                                          | DOXAL (GERMED)                         | 2 BL X 10 DRG                                                | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

Página 729 de 798

<http://s.anvisa.gov.br/wps/s/r/f6>

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                                                          | Medicamento (Laboratório)                          | Apresentação                                                                         | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|----------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                                                |                                                    |                                                                                      | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: TICARCILINA DISSÓDICA;CLAVULANATO DE POTÁSSIO |                                                    |                                                                                      |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 526304601158417                                                | TIOXIN (NOVAFARMA)                                 | 3 G + 0,1 G PÓ SOL INJ IV CT 01 FA VD INC (EMB HOSP) (*)                             | 32,14   |        | 36,52    |        | 38,72    |        | 38,95      |        | 39,19    |        | 40,17    |        |
| 510607701152311                                                | TIMENTIN (GLAXOSMITHKLINE)                         | 3,0 G + 0,1 G PO ESTÉRIL P/ SOL INJ CT 10 FA VD INC                                  | 424,28  | 586,54 | 482,14   | 666,53 | 511,19   | 706,69 | 514,28     | 710,96 | 517,42   | 715,30 | 530,36   | 733,19 |
| Princípio Ativo: TIMOLOL;CLORIDRATO DE DORZOLAMIDA             |                                                    |                                                                                      |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 525500501138311                                                | COSOPT (MERCK SHARP & DOHME)                       | 20 MG/ML + 5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT( OCUMETRO) X 5 ML                      | 72,01   | 99,55  | 81,83    | 113,13 | 86,76    | 119,94 | 87,29      | 120,67 | 87,82    | 121,41 | 90,02    | 124,45 |
| Princípio Ativo: TINIDAZOL;MICONAZOL                           |                                                    |                                                                                      |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 508024701162413                                                | CREVAGIN (EUROFARMA)                               | 30 MG/G +20MG/G CREM VAG CT BG AL X 40 G +7 APLIC                                    | 19,23   | 25,80  | 22,22    | 29,68  | 23,77    | 31,68  | 23,93      | 31,89  | 24,10    | 32,11  | 24,80    | 33,01  |
| Princípio Ativo: TINIDAZOL;NITRATO DE MICONAZOL                |                                                    |                                                                                      |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 504400401163410                                                | ANFUGINE (BLAU)                                    | CREME VAGINAL 30MG/G + 20 MG/G. CART. C/ 1 BISNAGA                                   | 14,74   | 19,77  | 17,03    | 22,75  | 18,21    | 24,27  | 18,34      | 24,44  | 18,47    | 24,61  | 19,00    | 25,29  |
| 525012301164116                                                | TINIDAZOL + NITRATO DE MICONAZOL (MEDLEY)          | CREME VAG 1 BG AL X 40G+ 7 APL                                                       | 16,04   | 21,52  | 18,54    | 24,77  | 19,82    | 26,42  | 19,96      | 26,60  | 20,10    | 26,78  | 20,68    | 27,53  |
| 525005806167411                                                | FACYL 500 (MEDLEY)                                 | M CREME VAG CT C/BISN C/80 G + 14 APL                                                | 24,49   | 32,85  | 28,30    | 37,80  | 30,26    | 40,33  | 30,48      | 40,62  | 30,69    | 40,89  | 31,58    | 42,03  |
| 532904602168417                                                | TRINIZOL-M (UCI-FARMA)                             | 30 MG + 20MG CR VAG CT BG AL X 40 G + 7 APLIC                                        | 16,49   | 22,12  | 19,05    | 25,45  | 20,37    | 27,15  | 20,52      | 27,35  | 20,66    | 27,53  | 21,26    | 28,30  |
| 532904601161419                                                | TRINIZOL-M (UCI-FARMA)                             | 30 MG + 20MG CR VAG CT BG AL X 80 G                                                  | 20,82   | 27,93  | 24,06    | 32,14  | 25,73    | 34,30  | 25,91      | 34,53  | 26,09    | 34,76  | 26,85    | 35,74  |
| 540901801160113                                                | TINIDAZOL + NITRATO DE MICONAZOL (COSMED)          | 30 MG/G + 20 MG/G CREM VAG CT BG AL X 40 G + 7 APLIC                                 | 19,02   | 25,51  | 21,98    | 29,36  | 23,50    | 31,32  | 23,66      | 31,53  | 23,83    | 31,75  | 24,52    | 32,64  |
| 526116601162113                                                | TINIDAZOL + NITRATO DE MICONAZOL (GERMED)          | 30 MG/G + 20 MG/G CREM VAG CT BG AL X 45G + 7 APLIC                                  | 15,87   | 21,29  | 18,34    | 24,50  | 19,61    | 26,14  | 19,75      | 26,32  | 19,89    | 26,50  | 20,47    | 27,25  |
| 510410501165415                                                | GINO-COLON (GEOLAB)                                | 30MG/G + 20MG/G CREM VAG CT BG AL X 45G + 7 APLIC DESC                               | 21,18   | 28,41  | 24,47    | 32,69  | 26,17    | 34,88  | 26,35      | 35,11  | 26,54    | 35,36  | 27,31    | 36,35  |
| 538810301163115                                                | TINIDAZOL + NITRATO DE MICONAZOL (LEGRAND PHARMA)  | 30 MG/G + 20 MG/G CREM VAG CT BG AL X 45 G + 7 APLIC                                 | 14,91   | 20,00  | 17,23    | 23,02  | 18,42    | 24,55  | 18,55      | 24,72  | 18,68    | 24,89  | 19,22    | 25,58  |
| 510410901163118                                                | TINIDAZOL + NITRATO DE MICONAZOL (GEOLAB)          | 30 MG/G + 20 MG/G CREM VAG CT BG AL X 45 G + 7 APLIC                                 | 16,83   | 22,58  | 19,45    | 25,98  | 20,80    | 27,72  | 20,94      | 27,91  | 21,09    | 28,10  | 21,70    | 28,88  |
| 522236801166413                                                | GINO PLETIL (PFIZER)                               | 30MG/G + 20MG/G CREM VAG CT BG AL X 45G + 7 APLIC                                    | 29,26   | 39,25  | 33,81    | 45,16  | 36,15    | 48,19  | 36,40      | 48,51  | 36,66    | 48,84  | 37,72    | 50,21  |
| 506714301168410                                                | TINIDAZOL+NITRATO DE MICONAZOL (CRISTÁLIA)         | 30 MG/G + 20 MG/G CREM VAG CT BG AL X 40 G + 7 APLIC                                 | 15,77   | 21,15  | 18,22    | 24,34  | 19,49    | 25,98  | 19,62      | 26,15  | 19,76    | 26,33  | 20,33    | 27,06  |
| 528525401166110                                                | TINIDAZOL + NITRATO DE MICONAZOL (PRATI DONADUZZI) | 30 MG/G + 20 MG/G CREM VAG CT BG AL X 45 G + 7 APLIC                                 | 17,58   | 23,58  | 20,32    | 27,14  | 21,72    | 28,95  | 21,88      | 29,16  | 22,03    | 29,35  | 22,67    | 30,17  |
| Princípio Ativo: TIOCONAZOL;NITRATO DE MICONAZOL               |                                                    |                                                                                      |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 507727501169116                                                | TINIDAZOL + NITRATO DE MICONAZOL (EMS S/A)         | 30 MG/G + 20 MG/G CREM VAG CT BG AL X 45 G + 7 APLIC (*)                             | 18,95   |        | 21,90    |        | 23,42    |        | 23,58      |        | 23,75    |        | 24,44    |        |
| Princípio Ativo: TIOCONAZOL;TINIDAZOL                          |                                                    |                                                                                      |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 502405301160411                                                | TRAVOGYN (ATIVUS)                                  | 20 MG/G + 30 MG/G CREM VAG CT 7 APLIC PLAS DESC PREENCHIDO + ENV AL POLIET X 5 G (*) | 46,79   |        | 54,07    |        | 57,82    |        | 58,22      |        | 58,63    |        | 60,33    |        |
| 502405302167418                                                | TRAVOGYN (ATIVUS)                                  | 20 MG/G + 30 MG/G CREM VAG CT BG AL X 35 G + 7 APLIC (*)                             | 20,45   |        | 23,63    |        | 25,26    |        | 25,44      |        | 25,62    |        | 26,36    |        |
| 509002101160414                                                | GYNOMAX (FARMOQUÍMICA)                             | 100 MG/5 G + 150 MG/5 G CREM VAG CT BG AL 35 G + 7 APLIC                             | 39,41   | 52,87  | 45,54    | 60,83  | 48,70    | 64,91  | 49,04      | 65,35  | 49,38    | 65,79  | 50,81    | 67,63  |
| 507723901162116                                                | TIOCONAZOL+TINIDAZOL (EMS S/A)                     | 20 MG/G + 30 MG/G CREM VAG CT BG AL X 35 G + 7 APLIC                                 | 28,07   | 37,65  | 32,43    | 43,32  | 34,68    | 46,23  | 34,92      | 46,54  | 35,17    | 46,86  | 36,19    | 48,17  |
| 526111801163112                                                | TIOCONAZOL + TINIDAZOL (GERMED)                    | 20 MG/G + 30 MG/G CREM VAG CT BG AL X 35 G + 7 APLIC                                 | 25,69   | 34,46  | 29,68    | 39,65  | 31,74    | 42,31  | 31,97      | 42,60  | 32,19    | 42,89  | 33,12    | 44,08  |
| 525012501163113                                                | TIOCONAZOL+TINIDAZOL (MEDLEY)                      | 20 MG/G + 30 MG/G CREM VAG CT BG AL X 35 G + 7 APLIC                                 | 27,73   | 37,20  | 32,05    | 42,81  | 34,27    | 45,68  | 34,51      | 45,99  | 34,75    | 46,30  | 35,76    | 47,60  |
| 510409401160418                                                | BEBEX N (GEOLAB)                                   | 200 MG/G + 100000 UI/G POM DERM CT BG AL X 60G                                       | 26,73   | 35,86  | 30,88    | 41,25  | 33,03    | 44,03  | 33,26      | 44,32  | 33,49    | 44,62  | 34,46    | 45,87  |
| 507724001165419                                                | TIOTRAX (EMS S/A)                                  | CREME BISN 35G+7 APLIC.-E                                                            | 28,62   | 38,39  | 33,07    | 44,17  | 35,36    | 47,13  | 35,61      | 47,45  | 35,86    | 47,78  | 36,90    | 49,12  |
| 517608601167419                                                | AMPLOGIN (GLOBO)                                   | 20MG/G + 30MG/G CREM VAG CT BG AL X 35G + 7 APL                                      | 35,96   | 48,24  | 41,55    | 55,50  | 44,43    | 59,22  | 44,75      | 59,63  | 45,06    | 60,03  | 46,36    | 61,71  |
| 525306801164111                                                | TIOCONAZOL + TINIDAZOL (NOVA QUÍMICA)              | 20 MG/G + 30 MG/G CREM VAG CT BG AL X 35 G + 7 APLIC                                 | 28,86   | 38,71  | 33,35    | 44,55  | 35,66    | 47,53  | 35,91      | 47,85  | 36,16    | 48,18  | 37,21    | 49,53  |
| 524802201163418                                                | TAKIL (MARJAN)                                     | 20 MG + 30 MG CREM VAG CT BG AL X 35 G + 7 APLIC DESC                                | 38,34   | 51,43  | 44,31    | 59,19  | 47,38    | 63,15  | 47,71      | 63,58  | 48,05    | 64,02  | 49,44    | 65,81  |
| 522200701161311                                                | CARTRAX (PFIZER)                                   | 30 MG/G + 20 MG/G CREM VAG CT TB AL X 35 G + 7 APLIC                                 | 44,43   | 59,60  | 51,35    | 68,59  | 54,91    | 73,19  | 55,29      | 73,68  | 55,68    | 74,18  | 57,29    | 76,25  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                                     | Medicamento (Laboratório)                 | Apresentação                                                          | ICMS 0%  |       | ICMS 12% |       | ICMS 17% |       | ICMS 17,5% |       | ICMS 18% |       | ICMS 20% |       |
|-------------------------------------------|-------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|------------|-------|----------|-------|----------|-------|
|                                           |                                           |                                                                       | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF         | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   |
| Princípio Ativo: TIOCONAZOL;TINIDAZOL     |                                           |                                                                       |          |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 519032201160110                           | TIOCONAZOL + TINIDAZOL (NEO QUÍMICA)      | 20 MG/G + 30 MG/G CREM VAG CT BG AL X 35 G + 07 APLIC                 | 27,73    | 37,20 | 32,05    | 42,81 | 34,27    | 45,68 | 34,51      | 45,99 | 34,75    | 46,30 | 35,76    | 47,60 |
| 525011502166411                           | SECZOL (MEDLEY)                           | 30 MG + 20 MG CREM VAG CT BG AL X 35 G + 7 APLIC                      | 40,07    | 53,75 | 46,30    | 61,85 | 49,51    | 65,99 | 49,86      | 66,44 | 50,21    | 66,90 | 51,66    | 68,76 |
| 538806601166111                           | TIOCONAZOL + TINIDAZOL (LEGRAND PHARMA)   | 20 MG/G + 30 MG/G CREM VAG CT BG AL X 35 G + 7 APLIC                  | 27,72    | 37,19 | 32,03    | 42,79 | 34,25    | 45,65 | 34,49      | 45,96 | 34,73    | 46,27 | 35,74    | 47,57 |
| 510409501165111                           | TIOCONAZOL + TINIDAZOL (GEOLAB)           | 20 MG/ G + 30 MG/ G CREM VAG CT BG AL X 35 G + 07 APLIC               | 25,92    | 34,77 | 29,95    | 40,01 | 32,03    | 42,69 | 32,25      | 42,98 | 32,48    | 43,27 | 33,42    | 44,48 |
| 517609301167111                           | TIOCONAZOL + TINIDAZOL (GLOBO)            | 20 MG/G + 30 MG/G CREM VAG CT BG AL X 35 G + 7 APLIC                  | 28,46    | 38,18 | 32,88    | 43,92 | 35,17    | 46,88 | 35,41      | 47,19 | 35,66    | 47,51 | 36,69    | 48,84 |
| 510409601161418                           | TININ (GEOLAB)                            | 20 MG/G + 30MG/G CREM VAG CT 01 BG AL X 35 G + 7 APLIC DESC           | 37,99    | 50,96 | 43,90    | 58,64 | 46,95    | 62,58 | 47,28      | 63,01 | 47,61    | 63,43 | 48,99    | 65,21 |
| 532907101161414                           | GYMBEM (UCI-FARMA)                        | 20 MG/G + 30 MG/G CREM VAG CT BG AL X 35 G + 7 APLIC                  | 37,29    | 50,02 | 43,09    | 57,56 | 46,08    | 61,42 | 46,40      | 61,83 | 46,73    | 62,26 | 48,08    | 64,00 |
| 528505205167113                           | TIOCONAZOL + TINIDAZOL (PRATI DONADUZZI)  | 20 MG/G + 30 MG/G CREM VAG CT BG AL X 35 G + 7 APLIC                  | 25,34    | 33,99 | 29,29    | 39,13 | 31,32    | 41,75 | 31,54      | 42,03 | 31,76    | 42,31 | 32,68    | 43,50 |
| 504616020035517                           | VULNAGEN (BRAINFARMA)                     | 20 MG/G + 30 MG/G CREM VAG CT BG PLAS OPC X 35 G + APLIC              | 31,11    | 41,73 | 35,96    | 48,03 | 38,45    | 51,25 | 38,72      | 51,60 | 38,99    | 51,95 | 40,12    | 53,40 |
| Princípio Ativo: TIOTRICINA;BENZOCAÍNA    |                                           |                                                                       |          |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 516300803115428                           | MALVATRICIN (DAUDT)                       | PASTILHAS - 1,0MG/G+0,7MG/G+5,0MG/G PAST CT 3 STR AL X 4 (MENTOL)     | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 511500313171319                           | AMIDALIN (SANDOZ)                         | 1MG/ML+5MG/ML SOL OR SPRAY CT FR VD INC X 25ML (SABOR MENTA)          | 15,5     | 20,79 | 17,91    | 23,92 | 19,15    | 25,53 | 19,28      | 25,69 | 19,42    | 25,87 | 19,98    | 26,59 |
| 511500312173318                           | AMIDALIN (SANDOZ)                         | 1MG/ML+5MG/ML SOL OR SPRAY CT FR VD INC X 25ML (SABOR LARANJA)        | 15,5     | 20,79 | 17,91    | 23,92 | 19,15    | 25,53 | 19,28      | 25,69 | 19,42    | 25,87 | 19,98    | 26,59 |
| 516300806130428                           | MALVATRICIN (DAUDT)                       | SPRAY - 1MG/ML+2MG/ML+4MG/ML SOL OR FR VD INC SPRAY X 50ML            | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 516300805134421                           | MALVATRICIN (DAUDT)                       | SOLUÇÃO - 0,3MG/ML+10MG/ML SOL OR FR VD INC X 100ML                   | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 511500306114410                           | AMIDALIN (SANDOZ)                         | 1,035 MG + 5,0 MG PAS CT BL AL PLAS INC X 100 (SABOR CEREJA)          | 49,93    | 66,98 | 57,70    | 77,07 | 61,70    | 82,24 | 62,13      | 82,80 | 62,57    | 83,36 | 64,38    | 85,69 |
| 516300807171411                           | MALVATRICIN (DAUDT)                       | 0,1 MG / ML + 1 MG / ML SOL TOP FR PLAS VERDE (PET) X 250 ML          | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 511500309113415                           | AMIDALIN (SANDOZ)                         | 1,035 MG + 5 MG PAS CT BL AL PLAS INC X 20 (SABOR MEL LIMÃO)          | 8,99     | 12,06 | 10,38    | 13,87 | 11,10    | 14,80 | 11,18      | 14,90 | 11,26    | 15,00 | 11,59    | 15,43 |
| 511500303115416                           | AMIDALIN (SANDOZ)                         | 1,035 MG + 5,0 MG PAS CT BL AL PLAS INC X 20 (SABOR LARANJA)          | 8,99     | 12,06 | 10,38    | 13,87 | 11,10    | 14,80 | 11,18      | 14,90 | 11,26    | 15,00 | 11,59    | 15,43 |
| 511500311118410                           | AMIDALIN (SANDOZ)                         | 1,035 MG + 5 MG PAS CT BL AL PLAS INC X 20 (SABOR FRAMBOESA)          | 8,99     | 12,06 | 10,38    | 13,87 | 11,10    | 14,80 | 11,18      | 14,90 | 11,26    | 15,00 | 11,59    | 15,43 |
| 516900807138412                           | GARGOTRICIN (CARESSE)                     | 5 MG/ML + 1 MG/ML SOL OR SPRAY CT FR PLAS INC X 25 ML (SABOR CEREJA)  | 12,23    | 16,41 | 14,14    | 18,89 | 15,12    | 20,15 | 15,22      | 20,28 | 15,33    | 20,42 | 15,77    | 20,99 |
| 516900809130419                           | GARGOTRICIN (CARESSE)                     | 5 MG/ML + 1 MG/ML SOL OR SPRAY CT FR PLAS INC X 25 ML (SABOR LARANJA) | 12,23    | 16,41 | 14,14    | 18,89 | 15,12    | 20,15 | 15,22      | 20,28 | 15,33    | 20,42 | 15,77    | 20,99 |
| 516900808134410                           | GARGOTRICIN (CARESSE)                     | 5 MG/ML + 1 MG/ML SOL OR SPRAY CT FR PLAS INC X 25 ML (SABOR MENTA)   | 12,23    | 16,41 | 14,14    | 18,89 | 15,12    | 20,15 | 15,22      | 20,28 | 15,33    | 20,42 | 15,77    | 20,99 |
| 511500307110419                           | AMIDALIN (SANDOZ)                         | 1,035 MG + 5,0 MG PAS CT BL AL PLAS INC X 100 (SABOR LARANJA)         | 49,93    | 66,98 | 57,70    | 77,07 | 61,70    | 82,24 | 62,13      | 82,80 | 62,57    | 83,36 | 64,38    | 85,69 |
| 511500308117417                           | AMIDALIN (SANDOZ)                         | 1,035 MG + 5,0 MG PAS CT BL AL PLAS INC X 100 (SABOR MENTA)           | 49,93    | 66,98 | 57,70    | 77,07 | 61,70    | 82,24 | 62,13      | 82,80 | 62,57    | 83,36 | 64,38    | 85,69 |
| 511500310111412                           | AMIDALIN (SANDOZ)                         | 1,035 MG + 5 MG PAS CT BL AL PLAS INC X 100 (SABOR MEL LIMÃO)         | 49,93    | 66,98 | 57,70    | 77,07 | 61,70    | 82,24 | 62,13      | 82,80 | 62,57    | 83,36 | 64,38    | 85,69 |
| Princípio Ativo: TOBRAMICINA;DEXAMETASONA |                                           |                                                                       |          |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 521122901171115                           | TOBRAMICINA + DEXAMETASONA (BIOSINTÉTICA) | 0,3 PCC + 0,1 PCC SUS OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML                   | 12,3     | 17,00 | 13,98    | 19,33 | 14,82    | 20,49 | 14,91      | 20,61 | 15,00    | 20,74 | 15,38    | 21,26 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                                                             | Medicamento (Laboratório)             | Apresentação                                                          | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|-------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                                                   |                                       |                                                                       | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: TOBRAMICINA;DEXAMETASONA                         |                                       |                                                                       |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 523401701167413                                                   | TOBRACIN-D (LATINOFARMA)              | 3 MG/G + 1 MG/G POM OFT CT BG AL X 3,5 G                              | 22,4    | 30,97  | 25,46    | 35,20  | 26,99    | 37,31  | 27,15      | 37,53  | 27,32    | 37,77  | 28,00    | 38,71  |
| 500903402175311                                                   | TOBRADEX (NOVARTIS)                   | 3,0 MG/ML + 1,0 MG/ML SUS OFT CT FR PLAS TRANS GOT X 5 ML             | 19,33   | 26,72  | 21,96    | 30,36  | 23,29    | 32,20  | 23,43      | 32,39  | 23,57    | 32,58  | 24,16    | 33,40  |
| 523401702171414                                                   | TOBRACIN-D (LATINOFARMA)              | 3 MG/ML + 1 MG/ML SUS OFT CT FR PLAS TRANS GOT X 5 ML                 | 20,12   | 27,81  | 22,87    | 31,62  | 24,24    | 33,51  | 24,39      | 33,72  | 24,54    | 33,93  | 25,15    | 34,77  |
| 500903401160319                                                   | TOBRADEX (NOVARTIS)                   | 3,0 MG/G + 1,0 MG/G POM OFT CT BG AL X 3,5 G                          | 20,9    | 28,89  | 23,75    | 32,83  | 25,18    | 34,81  | 25,34      | 35,03  | 25,49    | 35,24  | 26,13    | 36,12  |
| 533010901165412                                                   | TOBRACORT (UNIÃO QUÍMICA)             | 3 MG/G + 1 MG/G POM OFT CT BG AL X 3,5 G                              | 17,35   | 23,99  | 19,72    | 27,26  | 20,91    | 28,91  | 21,03      | 29,07  | 21,16    | 29,25  | 21,69    | 29,99  |
| 501005501172119                                                   | TOBRAMICINA + DEXAMETASONA (ALLERGAN) | 0,3 PCC + 0,1 PCC SUS OFT CT FR PLAS GOT X 5 ML                       | 13,96   | 19,30  | 15,86    | 21,93  | 16,81    | 23,24  | 16,92      | 23,39  | 17,02    | 23,53  | 17,45    | 24,12  |
| 500903501173110                                                   | TOBRAMICINA + DEXAMETASONA (NOVARTIS) | 3 MG/ML + 1 MG/ML SUS OFT CT 1 FR PLAS TRANS GOT X 5 ML               | 12,74   | 17,61  | 14,48    | 20,02  | 15,35    | 21,22  | 15,45      | 21,36  | 15,54    | 21,48  | 15,93    | 22,02  |
| 533010902171416                                                   | TOBRACORT (UNIÃO QUÍMICA)             | 3 MG/ML + 1 MG/ML SUS OFT CT FR PLAS OPC X 5 ML                       | 16,09   | 22,24  | 18,28    | 25,27  | 19,38    | 26,79  | 19,50      | 26,96  | 19,62    | 27,12  | 20,11    | 27,80  |
| Princípio Ativo: TOBRAMICINA;LOTEPREDNOL                          |                                       |                                                                       |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 503101201131314                                                   | ZYLET (BL)                            | 5 MG/ML + 3 MG/ML SUS OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML                   | 22,73   | 30,49  | 26,26    | 35,08  | 28,08    | 37,43  | 28,28      | 37,69  | 28,48    | 37,94  | 29,30    | 39,00  |
| Princípio Ativo: TOLTERODINA;TARTARATO DE TOLTERODINA             |                                       |                                                                       |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 522235701117412                                                   | DETRUSITOL LA (PFIZER)                | 4 MG CAP AP CT BL AL PLAS INC X 14                                    | 115,33  | 154,71 | 133,27   | 178,02 | 142,52   | 189,97 | 143,51     | 191,24 | 144,52   | 192,55 | 148,70   | 197,92 |
| Princípio Ativo: TOSILATO DE SULTAMICILINA;SULBACTAM SÓDICA       |                                       |                                                                       |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 522203903113312                                                   | UNASYN (PFIZER)                       | 375 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                                 | 82,86   | 114,55 | 94,16    | 130,17 | 99,83    | 138,01 | 100,44     | 138,85 | 101,05   | 139,70 | 103,58   | 143,19 |
| Princípio Ativo: TRAVOPROSTA;MALEATO DE TIMOLOL                   |                                       |                                                                       |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 500904701133315                                                   | DUO-TRAVATAN (NOVARTIS)               | 0,04 MG/ML + 5,0 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 2,5 ML            | 74,27   | 102,67 | 84,39    | 116,66 | 89,48    | 123,70 | 90,02      | 124,45 | 90,57    | 125,21 | 92,83    | 128,33 |
| Princípio Ativo: TRETINOÍNA;FOSFATO DE CLINDAMICINA               |                                       |                                                                       |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 512105901178315                                                   | VITACID ACNE (THERASKIN)              | 0,25 MG/G + 12 MG/G GEL CT BG AL X 25 G                               | 46,22   | 62,00  | 53,41    | 71,34  | 57,12    | 76,14  | 57,52      | 76,65  | 57,92    | 77,17  | 59,60    | 79,33  |
| Princípio Ativo: TRIANTERENO;HIDROCLOROTIAZIDA                    |                                       |                                                                       |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 533800802118411                                                   | IGUASSINA (ZAMBON LABORATÓRIOS)       | 50 MG + 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                              | 6,1     | 8,43   | 6,93     | 9,58   | 7,35     | 10,16  | 7,39       | 10,22  | 7,44     | 10,29  | 7,63     | 10,55  |
| Princípio Ativo: TRIBENOSÍDEO;LIDOCAÍNA                           |                                       |                                                                       |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 526512805143411                                                   | PROCTO-GLYVENOL (NOVARTIS)            | 400 MG + 40 MG SUP RET CT STR X 10                                    | 16,8    | 22,54  | 19,41    | 25,93  | 20,76    | 27,67  | 20,90      | 27,85  | 21,05    | 28,05  | 21,66    | 28,83  |
| 526512804163419                                                   | PROCTO-GLYVENOL (NOVARTIS)            | 50 MG/G + 20 MG/G CREM CT BG AL X 30 G + 10 APLIC                     | 14,36   | 19,26  | 16,60    | 22,17  | 17,75    | 23,66  | 17,87      | 23,81  | 18,00    | 23,98  | 18,52    | 24,65  |
| 526512806166318                                                   | PROCTO-GLYVENOL (NOVARTIS)            | 50 MG/G + 20 MG/G CREM CT BG AL X 60 G + APLIC                        | 28,45   | 38,16  | 32,88    | 43,92  | 35,16    | 46,87  | 35,40      | 47,17  | 35,65    | 47,50  | 36,68    | 48,82  |
| Princípio Ativo: TRIFENATATO DE VILANTEROL;BROMETO DE UMECLIDÍNIO |                                       |                                                                       |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 510616030054602                                                   | ANORO (GLAXOSMITHKLINE)               | 62,5 MCG/DOSE PO INAL OR + 25 MCG/DOSE PO INAL OR CT STR AL X 7 + 7   | 48,52   | 65,09  | 56,07    | 74,90  | 59,96    | 79,92  | 60,38      | 80,46  | 60,80    | 81,00  | 62,56    | 83,27  |
| 510616030054502                                                   | ANORO (GLAXOSMITHKLINE)               | 62,5 MCG/DOSE PO INAL OR + 25 MCG/DOSE PO INAL OR CT STR AL X 30 + 30 | 207,92  | 278,92 | 240,27   | 320,95 | 256,94   | 342,48 | 258,73     | 344,79 | 260,55   | 347,13 | 268,09   | 356,84 |
| Princípio Ativo: TRIMEGESTONA;ESTRADIOL                           |                                       |                                                                       |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 522709904110318                                                   | TOTELLE (WYETH)                       | 1,0 MG DRG + 1,0 MG + 0,250 MG DRG CT ENV BL AL PLAS INC X 28         | 47,08   | 65,09  | 53,50    | 73,96  | 56,72    | 78,41  | 57,06      | 78,88  | 57,41    | 79,37  | 58,85    | 81,36  |
| 522709903114311                                                   | TOTELLE (WYETH)                       | 1,0 MG + 0,125 MG DRG CT ENV BL AL PLAS INC X 28                      | 47,08   | 65,09  | 53,50    | 73,96  | 56,72    | 78,41  | 57,06      | 78,88  | 57,41    | 79,37  | 58,85    | 81,36  |
| 522709902118311                                                   | TOTELLE (WYETH)                       | 1,0 MG DRG X 14/1 MG + 0,250 MG DRG X 14 CT BL AL PLAS INC X 28       | 47,08   | 65,09  | 53,50    | 73,96  | 56,72    | 78,41  | 57,06      | 78,88  | 57,41    | 79,37  | 58,85    | 81,36  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.



**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

*Atualizada em 19/08/2016*

| GGREM                                        | Medicamento (Laboratório)                           | Apresentação                                                                 | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|----------------------------------------------|-----------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                              |                                                     |                                                                              | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: TRIMEGESTONA;ESTRADIOL      |                                                     |                                                                              |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 522709901111313                              | TOTELLE (WYETH)                                     | 1,0 MG + 0,125 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 28                                 | 47,08   | 65,09  | 53,50    | 73,96  | 56,72    | 78,41  | 57,06      | 78,88  | 57,41    | 79,37  | 58,85    | 81,36  |
| Princípio Ativo: TRIMETOPRIMA;SULFAMETOXAZOL |                                                     |                                                                              |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 511510801118414                              | QIFTRIM F (SANDOZ)                                  | 800 MG + 160 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                                   | 9,54    | 13,19  | 10,85    | 15,00  | 11,50    | 15,90  | 11,57      | 15,99  | 11,64    | 16,09  | 11,93    | 16,49  |
| 530204001114414                              | ROYTRIN (ROYTON)                                    | CX. C/ 20 COMP.                                                              | 8,31    | 11,49  | 9,45     | 13,06  | 10,02    | 13,85  | 10,08      | 13,94  | 10,14    | 14,02  | 10,39    | 14,36  |
| 528502808138412                              | ESPECTROPRIMA (PRATI DONADUZZI)                     | 40 MG / ML + 8 MG / ML SUS OR CX 50 FR PLAS OPC X 50 ML (EMB HOSP) (*)       | 57,07   |        | 64,85    |        | 68,76    |        | 69,18      |        | 69,60    |        | 71,34    |        |
| 530801102131415                              | BACTRISAN (SANVAL)                                  | 40 MG/ML + 8 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 50 ML                               | 6,81    | 9,41   | 7,74     | 10,70  | 8,21     | 11,35  | 8,26       | 11,42  | 8,31     | 11,49  | 8,52     | 11,78  |
| 517005401131418                              | SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRIMA (LAFEPE)                | 40 + 8MG CX. C/50 FRASCOS X 50 ML                                            | 69,7    | 96,36  | 79,20    | 109,49 | 83,98    | 116,10 | 84,48      | 116,79 | 85,00    | 117,51 | 87,13    | 120,45 |
| 513003601130417                              | IQUEGO - SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA (IQUEGO)     | 4% + 0,8% SUS OR CX 50 FR VD AMB X 50 ML                                     | 87,3    | 120,69 |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 528502809134410                              | ESPECTROPRIMA (PRATI DONADUZZI)                     | 40 MG/ML + 8 MG/ML SUS OR CX 50 FR PLAS OPC X 60 ML (EMB HOSP) (*)           | 76,17   |        | 86,56    |        | 91,77    |        | 92,33      |        | 92,89    |        | 95,21    |        |
| 519013402131413                              | NEOTRIN (NEO QUÍMICA)                               | SUSP (VD C/60ML)                                                             | 7,33    | 10,13  | 8,33     | 11,52  | 8,83     | 12,21  | 8,89       | 12,29  | 8,94     | 12,36  | 9,16     | 12,66  |
| 507711306132415                              | ECTRIN (EMS S/A)                                    | 40 MG + 8 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML                                 | 10,86   | 15,01  | 12,34    | 17,06  | 13,08    | 18,08  | 13,16      | 18,19  | 13,24    | 18,30  | 13,57    | 18,76  |
| 503400701118415                              | BELFACTRIM (BELFAR)                                 | 800 MG + 160 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 10                                   | 10,27   | 14,20  | 11,68    | 16,15  | 12,38    | 17,11  | 12,45      | 17,21  | 12,53    | 17,32  | 12,84    | 17,75  |
| 528529904111114                              | SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA (PRATI DONADUZZI)     | 800 MG + 160 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                                   | 9       | 12,44  | 10,23    | 14,14  | 10,85    | 15,00  | 10,91      | 15,08  | 10,98    | 15,18  | 11,25    | 15,55  |
| 528529901112111                              | SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA (PRATI DONADUZZI)     | 400 MG + 80 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                    | 9,68    | 13,38  | 11,00    | 15,21  | 11,66    | 16,12  | 11,73      | 16,22  | 11,80    | 16,31  | 12,10    | 16,73  |
| 528529903115116                              | SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA (PRATI DONADUZZI)     | 400 MG + 80 MG COM CT BL AL PLAS INC X 400 (EMB HOSP) (*)                    | 75,96   |        | 86,32    |        | 91,52    |        | 92,08      |        | 92,64    |        | 94,96    |        |
| 528529906114110                              | SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA (PRATI DONADUZZI)     | 800 MG + 160 MG COM CT BL AL PLAS INC X 400 (EMB HOSP) (*)                   | 151,95  |        | 172,67   |        | 183,07   |        | 184,18     |        | 185,30   |        | 189,93   |        |
| 509903302115411                              | FUNED SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA (EZEQUIEL DIAS) | 400 MG + 80 MG COM CX ENV KRAFT POLIET X 500                                 | 72,93   | 100,82 |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 517005402111410                              | SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRIMA (LAFEPE)                | 400 + 80MG CX. C/50 ENV. X 10 COMP.                                          | 75,51   | 104,39 | 85,80    | 118,61 | 90,97    | 125,76 | 91,52      | 126,52 | 92,08    | 127,30 | 94,38    | 130,47 |
| 530204002110412                              | ROYTRIN (ROYTON)                                    | 400 MG +80 MG COM CX BL X 500                                                | 150,55  | 208,13 | 171,08   | 236,51 | 181,39   | 250,76 | 182,49     | 252,28 | 183,60   | 253,82 | 188,19   | 260,16 |
| 513003602110411                              | IQUEGO - SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA (IQUEGO)     | 400 MG + 80 MG COM CX 50 ENV KRAFT X 10                                      | 65,03   | 89,90  |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 519022101139112                              | SULFAMETAZOL + TRIMETOPRIMA (NEO QUÍMICA)           | 40 MG/ML + 8 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED X 10 ML             | 7,45    | 10,30  | 8,47     | 11,71  | 8,98     | 12,41  | 9,03       | 12,48  | 9,09     | 12,57  | 9,32     | 12,88  |
| 519021101135119                              | SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA (NEO QUÍMICA)         | 40 MG/ML + 8 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 60 ML + CP MED X 10 ML              | 4,58    | 6,33   | 5,21     | 7,20   | 5,52     | 7,63   | 5,56       | 7,69   | 5,59     | 7,73   | 5,73     | 7,92   |
| 517700203131415                              | ASSEPIUM (GROSS)                                    | 40 + 8 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 50 ML                                     | 5,33    | 7,15   | 6,16     | 8,23   | 6,59     | 8,78   | 6,63       | 8,84   | 6,68     | 8,90   | 6,87     | 9,14   |
| 517700202133414                              | ASSEPIUM (GROSS)                                    | 40 + 8 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML                                    | 8,34    | 11,19  | 9,64     | 12,88  | 10,31    | 13,74  | 10,38      | 13,83  | 10,45    | 13,92  | 10,75    | 14,31  |
| 525103201138412                              | MEDTRIM (MEDQUÍMICA)                                | 40 MG/ML + 8 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + 1 CP MED                   | 8,25    | 11,41  | 9,37     | 12,95  | 9,94     | 13,74  | 10,00      | 13,82  | 10,06    | 13,91  | 10,31    | 14,25  |
| 520718803139114                              | SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA (TEUTO)               | 40 MG/ML + 8 MG/ML SUS OR CX 50 FR VD AMB X 50 ML + 50 CP MED (EMB HOSP) (*) | 191,48  |        | 217,59   |        | 230,70   |        | 232,09     |        | 233,51   |        | 239,35   |        |
| 520702804130416                              | BACTERACIN (TEUTO)                                  | 40 MG/ML + 8 MG/ML SUS OR CT FR PLAS AMB X 100ML + COP                       | 10,13   | 14,00  | 11,51    | 15,91  | 12,20    | 16,87  | 12,28      | 16,98  | 12,35    | 17,07  | 12,66    | 17,50  |
| 530204006132410                              | ROYTRIN (ROYTON)                                    | 40MG + 8 MG SUS OR CX 50 FR VD AMB X 50 ML                                   | 217,14  | 300,18 | 246,75   | 341,12 | 261,61   | 361,66 | 263,20     | 363,86 | 264,80   | 366,07 | 271,42   | 375,22 |
| 530204004131417                              | ROYTRIN (ROYTON)                                    | 200 MG/5 ML + 40 MG/5 ML SUS OR CT FR VD AMB X 50 ML                         | 5,71    | 7,89   | 6,49     | 8,97   | 6,88     | 9,51   | 6,92       | 9,57   | 6,96     | 9,62   | 7,13     | 9,86   |
| 504502301133415                              | INFECTRIN (BOEHRINGER INGELHEIM)                    | 8 MG/ML + 40 MG/ML SUS OR PED CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                 | 10,35   | 14,31  | 11,76    | 16,26  | 12,47    | 17,24  | 12,54      | 17,34  | 12,62    | 17,45  | 12,94    | 17,89  |
| 510806803133416                              | TRICBAN (GREENPHARMA)                               | 40 MG + 8 MG SUSP ORAL CX C 1 FR VD AMB 60ML                                 | 4,67    | 6,46   | 5,31     | 7,34   | 5,63     | 7,78   | 5,67       | 7,84   | 5,70     | 7,88   | 5,84     | 8,07   |
| 507709802136413                              | DIAZOL (EMS S/A)                                    | SUSP FR C/60ML                                                               | 11,9    | 15,96  | 13,75    | 18,37  | 14,70    | 19,59  | 14,81      | 19,74  | 14,91    | 19,86  | 15,34    | 20,42  |
| 520721901138112                              | SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA (TEUTO)               | 40 MG/ML + 8 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED                     | 7,49    | 10,35  | 8,52     | 11,78  | 9,03     | 12,48  | 9,08       | 12,55  | 9,14     | 12,64  | 9,37     | 12,95  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                                        | Medicamento (Laboratório)                       | Apresentação                                                                    | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|----------------------------------------------|-------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                              |                                                 |                                                                                 | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: TRIMETOPRIMA;SULFAMETOXAZOL |                                                 |                                                                                 |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 520718805131110                              | SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA (TEUTO)           | 40 MG/ML + 8 MG/ML SUS OR CX 50 FR PLAS AMB X 100 ML + 50 CP MED (EMB HOSP) (*) | 364,25  |        | 413,92   |        | 438,86   |        | 441,52     |        | 444,21   |        | 455,32   |        |
| 538812902131419                              | BENECTRIN (LEGRAND PHARMA)                      | 40 MG + 8 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML                                    | 10,86   | 15,01  | 12,34    | 17,06  | 13,08    | 18,08  | 13,16      | 18,19  | 13,24    | 18,30  | 13,57    | 18,76  |
| 510806802137418                              | TRICBAN (GREENPHARMA)                           | 40 MG + 8 MG SUSP ORAL CX C 1 FR VD AMB 100ML                                   | 7,45    | 10,30  | 8,46     | 11,70  | 8,97     | 12,40  | 9,02       | 12,47  | 9,08     | 12,55  | 9,31     | 12,87  |
| 530204003133416                              | ROYTRIN (ROYTON)                                | 200 MG/5 ML + 40 MG/5 ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML                           | 7,86    | 10,87  | 8,93     | 12,35  | 9,46     | 13,08  | 9,52       | 13,16  | 9,58     | 13,24  | 9,82     | 13,58  |
| 520718804135112                              | SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA (TEUTO)           | 40 MG/ML + 8 MG/ML SUS OR CT FR PLAS AMB X 100 ML + CP MED                      | 7,49    | 10,35  | 8,52     | 11,78  | 9,03     | 12,48  | 9,08       | 12,55  | 9,14     | 12,64  | 9,37     | 12,95  |
| 530204005136412                              | ROYTRIN (ROYTON)                                | 40MG + 8MG SUS OR CX 50 FR VD AMB X 100 ML (EMB HOSP) (*)                       | 219,42  |        | 249,34   |        | 264,36   |        | 265,96     |        | 267,58   |        | 274,27   |        |
| 529200306138319                              | BACTRIM (ROCHE)                                 | 40 MG/ML + 8 MG/ML SUS OR CT FR PLAS AMB X 100 ML                               | 11,82   | 16,34  | 13,43    | 18,57  | 14,24    | 19,69  | 14,32      | 19,80  | 14,41    | 19,92  | 14,77    | 20,42  |
| 507709801113411                              | DIAZOL (EMS S/A)                                | 3 STP X 4 COMP                                                                  | 14,57   | 19,55  | 16,84    | 22,49  | 18,01    | 24,01  | 18,13      | 24,16  | 18,26    | 24,33  | 18,79    | 25,01  |
| 511508002114416                              | QIFTRIM (SANDOZ)                                | 400 MG + 80 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                       | 9,63    | 13,31  | 10,94    | 15,12  | 11,60    | 16,04  | 11,67      | 16,13  | 11,74    | 16,23  | 12,03    | 16,63  |
| 506410701115118                              | SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA (CIMED)           | 400 MG + 80 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                       | 9,28    | 12,83  | 10,55    | 14,58  | 11,18    | 15,46  | 11,25      | 15,55  | 11,32    | 15,65  | 11,60    | 16,04  |
| 538812901117412                              | BENECTRIN (LEGRAND PHARMA)                      | 400 MG + 80 MG COM CT STR X 20                                                  | 12,78   | 17,67  | 14,53    | 20,09  | 15,40    | 21,29  | 15,50      | 21,43  | 15,59    | 21,55  | 15,98    | 22,09  |
| 520718802116110                              | SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA (TEUTO)           | 400 MG + 80 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                       | 7,62    | 10,53  | 8,66     | 11,97  | 9,18     | 12,69  | 9,23       | 12,76  | 9,29     | 12,84  | 9,52     | 13,16  |
| 503407301115114                              | SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA (BELFAR)          | 400MG + 80MG COM CT BL AL PLAS AMB X 20                                         | 9,65    | 13,34  | 10,97    | 15,17  | 11,63    | 16,08  | 11,70      | 16,17  | 11,77    | 16,27  | 12,06    | 16,67  |
| 529200301111315                              | BACTRIM (ROCHE)                                 | 400 MG + 80 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                       | 14,92   | 20,63  | 16,95    | 23,43  | 17,97    | 24,84  | 18,08      | 24,99  | 18,19    | 25,15  | 18,64    | 25,77  |
| 510806801114414                              | TRICBAN (GREENPHARMA)                           | 400 MG + 80 MG COM CT ENV PAP X 20                                              | 7,65    | 10,58  | 8,69     | 12,01  | 9,22     | 12,75  | 9,27       | 12,82  | 9,33     | 12,90  | 9,56     | 13,22  |
| 530801101119411                              | BACTRISAN (SANVAL)                              | 400 MG + 80 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                       | 8,87    | 12,26  | 10,08    | 13,94  | 10,69    | 14,78  | 10,75      | 14,86  | 10,82    | 14,96  | 11,09    | 15,33  |
| 511516801111117                              | SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA (SANDOZ)          | 400 MG + 80 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                       | 9,35    | 12,93  | 10,62    | 14,68  | 11,26    | 15,57  | 11,33      | 15,66  | 11,40    | 15,76  | 11,69    | 16,16  |
| 504502303111419                              | INFECTRIN (BOEHRINGER INGELHEIM)                | 80 MG + 400 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20 (*)                                   | 10,64   |        | 12,09    |        | 12,82    |        | 12,90      |        | 12,98    |        | 13,30    |        |
| 520718801111115                              | SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA (TEUTO)           | 400 MG + 80 MG COM CT BL AL PLAS INC X 100 (EMB. HOSP.) (*)                     | 36,6    |        | 41,60    |        | 44,10    |        | 44,37      |        | 44,64    |        | 45,76    |        |
| 528529908117117                              | SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA (PRATI DONADUZZI) | 400 MG + 80 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 120 (EMB FRAC)                         | 58,45   | 80,80  | 66,42    | 91,82  | 70,42    | 97,35  | 70,85      | 97,95  | 71,28    | 98,54  | 73,06    | 101,00 |
| 504502302131416                              | INFECTRIN (BOEHRINGER INGELHEIM)                | 8 MG/ML + 40 MG/ML SUS OR PED CT FR VD AMB X 50 ML + CP MED                     | 4,85    | 6,70   | 5,51     | 7,62   | 5,84     | 8,07   | 5,87       | 8,11   | 5,91     | 8,17   | 6,06     | 8,38   |
| 525115050023903                              | MEDTRIM (MEDQUÍMICA)                            | 40 MG/ML + 8 MG/ML SUS OR CT 80 FR VD AMB X 50 ML + 80 CP MED (EMB HOSP) (*)    | 330,12  |        | 375,14   |        | 397,74   |        | 400,15     |        | 402,59   |        | 412,65   |        |
| 525115050023803                              | MEDTRIM (MEDQUÍMICA)                            | 40 MG/ML + 8 MG/ML SUS OR CT 80 FR VD AMB X 60 ML + 80 CP MED (EMB HOSP) (*)    | 394,18  |        | 447,93   |        | 474,92   |        | 477,80     |        | 480,71   |        | 492,73   |        |
| 533513070024206                              | SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRIMA (VITAMEDIC)         | 40 MG/ML + 8 MG/ML SUS OR CX 50 FR PET AMB X 100 ML(EMB HOSP) (*)               | 275,8   |        | 313,41   |        | 332,29   |        | 334,30     |        | 336,34   |        | 344,75   |        |
| 525115050024003                              | MEDTRIM (MEDQUÍMICA)                            | 40 MG/ML + 8 MG/ML SUS OR CT 50 FR VD AMB X 100 ML + 50 CP MED (EMB HOSP) (*)   | 412,66  |        | 468,93   |        | 497,18   |        | 500,19     |        | 503,24   |        | 515,82   |        |
| 510005302136413                              | FURP-SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA (FURP)       | 40 MG/ML + 8 MG/ML SUS OR CX 50 FR VD AMB X 100 ML (EMB HOSP) (*)               | 293,83  |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 525115050023703                              | MEDTRIM (MEDQUÍMICA)                            | 40 MG/ML + 8 MG/ML SUS OR CT 100 FR VD AMB X 100 ML + 100 CP MED (EMB HOSP) (*) | 792,29  |        | 900,33   |        | 954,57   |        | 960,35     |        | 966,21   |        | 990,37   |        |
| 529200305158316                              | BACTRIM IV (ROCHE)                              | 80 MG/ML + 16 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 5 ML                             | 97,72   | 135,09 | 111,04   | 153,51 | 117,73   | 162,75 | 118,45     | 163,75 | 119,17   | 164,75 | 122,15   | 168,87 |
| 5190323011157413                             | BAC-SULFITRIN (NEO QUÍMICA)                     | 80 MG/ML + 16 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 5 ML                             | 103,48  | 143,06 | 117,59   | 162,56 | 124,67   | 172,35 | 125,43     | 173,40 | 126,19   | 174,45 | 129,34   | 178,80 |
| 529200304135312                              | BACTRIM F (ROCHE)                               | 80 MG/ML + 16 MG/ML SUS OR CT FR PLAS AMB X 100 ML                              | 22,86   | 31,60  | 25,98    | 35,92  | 27,54    | 38,07  | 27,71      | 38,31  | 27,88    | 38,54  | 28,58    | 39,51  |
| 520702805110419                              | BACTERACIN (TEUTO)                              | 400 MG + 80 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                       | 10      | 13,82  | 11,37    | 15,72  | 12,05    | 16,66  | 12,13      | 16,77  | 12,20    | 16,87  | 12,51    | 17,29  |
| 528516020129306                              | SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA (PRATI DONADUZZI) | 400 MG + 80 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP) (*)                       | 37,99   |        | 43,17    |        | 45,77    |        | 46,05      |        | 46,33    |        | 47,49    |        |
| 510013010012503                              | FURP-SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA (FURP)       | 400MG + 80MG COM CX BL AL PLAS AMB X 500 (EMB HOSP) (*)                         | 95,92   |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 510005301113411                              | FURP-SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA (FURP)       | 400 MG + 80 MG COM CX BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) (*)                       | 95,92   |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                                                                                     | Medicamento (Laboratório)                                                 | Apresentação                                                                           | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|-------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                                                                           |                                                                           |                                                                                        | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: TRIMETOPRIMA;SULFAMETOXAZOL                                              |                                                                           |                                                                                        |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 503407302111112                                                                           | SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA (BELFAR)                                    | 800MG + 160MG COM CT BL AL PLAS AMB X 10                                               | 9,47    | 13,09  | 10,76    | 14,88  | 11,41    | 15,77  | 11,48      | 15,87  | 11,55    | 15,97  | 11,84    | 16,37  |
| 520718806111113                                                                           | SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA (TEUTO)                                     | 800 MG + 160 MG COM CT BL AL PVC INC X 10                                              | 9,53    | 13,17  | 10,83    | 14,97  | 11,48    | 15,87  | 11,55      | 15,97  | 11,62    | 16,06  | 11,91    | 16,46  |
| 504502401111413                                                                           | INFECTRIN F (BOEHRINGER INGELHEIM)                                        | 160 MG + 800 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10 (*)                                         | 11,75   |        | 13,35    |        | 14,16    |        | 14,24      |        | 14,33    |        | 14,69    |        |
| 529200302116310                                                                           | BACTRIM F (ROCHE)                                                         | 800 MG + 160 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                                             | 14,63   | 20,23  | 16,62    | 22,98  | 17,63    | 24,37  | 17,73      | 24,51  | 17,84    | 24,66  | 18,29    | 25,28  |
| 511516802116112                                                                           | SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA (SANDOZ)                                    | 800 MG + 160 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                                             | 9,35    | 12,93  | 10,62    | 14,68  | 11,26    | 15,57  | 11,33      | 15,66  | 11,40    | 15,76  | 11,69    | 16,16  |
| 528529907110119                                                                           | SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA (PRATI DONADUZZI)                           | 800 MG + 160 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 120 (EMB FRAC)                               | 108,77  | 150,37 | 123,61   | 170,88 | 131,05   | 181,17 | 131,85     | 182,27 | 132,65   | 183,38 | 135,97   | 187,97 |
| 538814501116415                                                                           | BENECTRIN F (LEGRAND PHARMA)                                              | 800 MG + 160 MG COM CT STR X 10                                                        | 13,55   | 18,73  | 15,40    | 21,29  | 16,33    | 22,58  | 16,43      | 22,71  | 16,53    | 22,85  | 16,94    | 23,42  |
| 504615060029604                                                                           | BAC-SULFITRIN (BRAINFARMA)                                                | 800 MG + 160 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10                                           | 13,73   | 18,98  | 15,60    | 21,57  | 16,54    | 22,87  | 16,64      | 23,00  | 16,74    | 23,14  | 17,16    | 23,72  |
| Princípio Ativo: TROLAMINA;HIDROXIQUINOLINA                                               |                                                                           |                                                                                        |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 500900601177318                                                                           | CERUMIN (NOVARTIS)                                                        | 0,4MG/ML + 140MG/ML SOL OTO CT FR PLAS OPC GOT X 8 ML                                  | 7,44    | 9,98   | 8,59     | 11,47  | 9,19     | 12,25  | 9,25       | 12,33  | 9,32     | 12,42  | 9,59     | 12,76  |
| Princípio Ativo: TROLAMINA;SULFACETAMIDA SÓDICA                                           |                                                                           |                                                                                        |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 506307501168416                                                                           | QUEIMALIVE (CIFARMA)                                                      | 74MG/G + 20MG/G POM DERM CT BG AL X 30G                                                | 11,15   | 14,96  | 12,88    | 17,20  | 13,78    | 18,37  | 13,87      | 18,48  | 13,97    | 18,61  | 14,37    | 19,13  |
| 500508601160415                                                                           | PARAQUEIMOL (ACHÉ)                                                        | 74 MG/G + 21,67 MG/G POM DERM CT BG AL X 50 G                                          | 11,91   | 15,98  | 13,77    | 18,39  | 14,72    | 19,62  | 14,83      | 19,76  | 14,93    | 19,89  | 15,36    | 20,44  |
| Princípio Ativo: TROMBINA;FIBRINOGÊNIO                                                    |                                                                           |                                                                                        |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 501104501170319                                                                           | TACHOSIL (TAKEDA PHARMA)                                                  | 5,5MG/CM2 + 2,0UI/CM2 ESPONJA CT 1 BL PLAS PAPEL + SACHÊ AL (9,5CM X 4,8CM) (*)        | 752,83  |        | 855,49   |        | 907,03   |        | 912,53     |        | 918,09   |        | 941,04   |        |
| Princípio Ativo: TROMBINA;GELATINA                                                        |                                                                           |                                                                                        |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 503206701175318                                                                           | FLOSEAL (BAXTER)                                                          | KIT C/ PÓ LIOF CT 1 FA VD INC + 1 FA DIL X 5 ML + 1 SER PREENCH + CONJ REC E APLIC (*) | 675,55  |        | 780,66   |        | 834,80   |        | 840,63     |        | 846,54   |        | 871,05   |        |
| 503215100023303                                                                           | FLOSEAL (BAXTER)                                                          | KIT C/ PÓ LIOF CT 1 FA VD INC + 1 FA DIL 5 ML + 1 SER PREENC + CONJ REC E APLIC (*)    | 675,55  |        | 780,66   |        | 834,80   |        | 840,63     |        | 846,54   |        | 871,05   |        |
| 503215100023403                                                                           | FLOSEAL (BAXTER)                                                          | 6 KIT C/ PÓ LIOF CT 1 FA VD INC + 1 FA DIL 5 ML + 1 SER PREENC + CONJ REC E APLIC (*)  | 4053,3  |        | 4.683,95 |        | 5.008,78 |        | 5.043,76   |        | 5.079,24 |        | 5.226,29 |        |
| 503215100023503                                                                           | FLOSEAL (BAXTER)                                                          | KIT C/ PÓ LIOF CT 1 FA VD INC + 1 FA DIL 10 ML + 1 SER PREENC + CONJ REC E APLIC (*)   | 1351,1  |        | 1.561,32 |        | 1.669,59 |        | 1.681,25   |        | 1.693,08 |        | 1.742,10 |        |
| Princípio Ativo: TROMETAMOL;CETOROLACO                                                    |                                                                           |                                                                                        |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 507735301114114                                                                           | TROMETAMOL CETOROLACO (EMS S/A)                                           | 10 MG COM SUB-LING CT FR VD AMB X 10                                                   | 12,92   | 17,86  | 14,69    | 20,31  | 15,57    | 21,52  | 15,66      | 21,65  | 15,76    | 21,79  | 16,15    | 22,33  |
| Princípio Ativo: TROXERRUTINA;CUMARINA                                                    |                                                                           |                                                                                        |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 501103202110413                                                                           | VENALOT (TAKEDA PHARMA)                                                   | 15 MG + 90 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 60 (*)                                           | 51,77   |        | 59,82    |        | 63,97    |        | 64,42      |        | 64,87    |        | 66,75    |        |
| 501103206116319                                                                           | VENALOT (TAKEDA PHARMA)                                                   | 15 MG + 90 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 10                                               | 9,55    | 12,81  | 11,04    | 14,75  | 11,80    | 15,73  | 11,89      | 15,84  | 11,97    | 15,95  | 12,32    | 16,40  |
| 501103205111313                                                                           | VENALOT (TAKEDA PHARMA)                                                   | 15 MG + 90 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 30 (*)                                           | 28,66   |        | 33,12    |        | 35,41    |        | 35,66      |        | 35,91    |        | 36,95    |        |
| 506313401110410                                                                           | VARICOSS (CIFARMA)                                                        | 15 MG + 90 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 20                                               | 18,59   | 24,94  | 21,48    | 28,69  | 22,97    | 30,62  | 23,13      | 30,82  | 23,29    | 31,03  | 23,96    | 31,89  |
| 506313402117419                                                                           | VARICOSS (CIFARMA)                                                        | 15 MG + 90 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 60                                               | 45,95   | 61,64  | 53,10    | 70,93  | 56,78    | 75,68  | 57,18      | 76,20  | 57,58    | 76,71  | 59,25    | 78,86  |
| Princípio Ativo: VACINA HEPATITE B (RECOMBINANTE);VACINA ADSORVIDA HEPATITE A (INATIVADA) |                                                                           |                                                                                        |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 510608201153315                                                                           | VACINA ADSORVIDA HEPATITE A E HEPATITE B (RECOMBINANTE) (GLAXOSMITHKLINE) | 360 U.EL + 10 MCG SUS INJ PED CT SER VD INC X 0.5 ML                                   | 74,55   | 103,06 | 84,71    | 117,11 | 89,81    | 124,16 | 90,36      | 124,92 | 90,91    | 125,68 | 93,18    | 128,82 |
| Princípio Ativo: VALERATO DE BETAMETASONA;CLIOQUINOL                                      |                                                                           |                                                                                        |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR),

Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                                                                 | Medicamento (Laboratório)                                    | Apresentação                                                                                   | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|-----------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                                                       |                                                              |                                                                                                | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: VALERATO DE BETAMETASONA;CLIOQUINOL                  |                                                              |                                                                                                |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 510601608177317                                                       | BETNOVATE (GLAXOSMITHKLINE)                                  | 1 MG/ML SOL TOP CAPILAR CT FR PLAS OPC X 50 ML                                                 | 35,68   | 47,86  | 41,23    | 55,07  | 44,09    | 58,77  | 44,40      | 59,17  | 44,71    | 59,57  | 46,00    | 61,23  |
| 510601603175316                                                       | BETNOVATE (GLAXOSMITHKLINE)                                  | 1 MG/ML LOC CREM CT FR PLAS OPC X 50 ML                                                        | 37,75   | 50,64  | 43,63    | 58,28  | 46,65    | 62,18  | 46,98      | 62,61  | 47,31    | 63,03  | 48,68    | 64,79  |
| 510601606166318                                                       | BETNOVATE (GLAXOSMITHKLINE)                                  | 1 MG/G + 30 MG/G CREM CT BG AL X 30 G                                                          | 21,54   | 28,90  | 24,89    | 33,25  | 26,62    | 35,48  | 26,80      | 35,71  | 26,99    | 35,96  | 27,77    | 36,96  |
| Princípio Ativo: VALERATO DE BETAMETASONA;HIALURONIDASE               |                                                              |                                                                                                |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 501602201160313                                                       | POSTEC (APSEN)                                               | 2,5 MG + 150 UTR POM DERM CT BG AL X 10 G                                                      | 32      | 42,93  | 36,98    | 49,40  | 39,54    | 52,70  | 39,82      | 53,06  | 40,10    | 53,43  | 41,26    | 54,92  |
| 501602202167311                                                       | POSTEC (APSEN)                                               | 2,5 MG + 150 UTR POM DERM CT BG AL X 20 G                                                      | 61,66   | 82,71  | 71,26    | 95,19  | 76,20    | 101,57 | 76,73      | 102,25 | 77,27    | 102,95 | 79,51    | 105,83 |
| Princípio Ativo: VALERATO DE ESTRADIOL;ACETATO DE CIPROTERONA         |                                                              |                                                                                                |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 504102501119410                                                       | ELAMAX (BIOLAB SANUS)                                        | 2 MG COM REV + 2 MG + 1 MG COM REV CT EST CAL X 21 (11+10) (*)                                 | 14,64   |        | 16,63    |        | 17,63    |        | 17,74      |        | 17,85    |        | 18,30    |        |
| Princípio Ativo: VALERATO DE ESTRADIOL;ACETATO DE MEDROXIPROGESTERONA |                                                              |                                                                                                |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 527300501114313                                                       | DILENA (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA FARMACEUTICA)              | 2MG COM X 11/ 2MG + 10 MG COM X 10 CT ENV AL X BL PLAST INC X 21                               | 36,99   | 51,14  | 42,03    | 58,10  | 44,57    | 61,62  | 44,84      | 61,99  | 45,11    | 62,36  | 46,24    | 63,92  |
| Princípio Ativo: VALERATO DE ESTRADIOL;DIENOGESTE                     |                                                              |                                                                                                |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 538901402116314                                                       | QLAIRA (BAYER)                                               | COM REV A + COM REV B + COM REV C + COM REV D 3 ESTOJ CARTOL BL AL PLAST INC X 26 + 2 PLACEBOS | 91,12   | 122,23 | 105,29   | 140,64 | 112,60   | 150,09 | 113,38     | 151,09 | 114,18   | 152,12 | 117,49   | 156,38 |
| 538901401111319                                                       | QLAIRA (BAYER)                                               | COM REV A + COM REV B + COM REV C + COM REV D ESTOJ CARTOL BL AL PLAST INC X 26 + 2 PLACEBOS   | 30,37   | 40,74  | 35,10    | 46,89  | 37,53    | 50,02  | 37,79      | 50,36  | 38,06    | 50,71  | 39,16    | 52,12  |
| Princípio Ativo: VALERATO DE ESTRADIOL;ENANTATO DE NORETISTERONA      |                                                              |                                                                                                |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 538901101159316                                                       | MESIGYNA (BAYER)                                             | 50 MG/ML + 5 MG/ML SOL INJ CT SER VD INC X 1 ML + AGU                                          | 17,92   | 24,77  | 20,36    | 28,15  | 21,59    | 29,85  | 21,72      | 30,03  | 21,85    | 30,21  | 22,40    | 30,97  |
| 540501001159115                                                       | ENANTATO DE NORETISTERONA + VALERATO DE ESTRADIOL (MABRA)    | 50 MG/ML + 5 MG/ML SOL INJ CT AMP VD AMB X 1 ML + SERINGA                                      | 11,21   | 15,50  | 12,74    | 17,61  | 13,51    | 18,68  | 13,59      | 18,79  | 13,67    | 18,90  | 14,01    | 19,37  |
| 508016060111406                                                       | ENANTATO DE NORETISTERONA + VALERATO DE ESTRADIOL (EUOFARMA) | 50 MG/ML + 5 MG/ML SOL INJ CT SER PRENC VD INC X 1 ML + AGU DESC COM SIST SEG                  | 11,64   | 16,09  | 13,22    | 18,28  | 14,02    | 19,38  | 14,10      | 19,49  | 14,19    | 19,62  | 14,54    | 20,10  |
| 538916040026803                                                       | MESIGYNA (BAYER)                                             | 50 MG/ML + 5 MG/ML SOL INJ CT AMP VD AMB X 1 ML                                                | 17,92   | 24,77  | 20,36    | 28,15  | 21,59    | 29,85  | 21,72      | 30,03  | 21,85    | 30,21  | 22,40    | 30,97  |
| 508020801154118                                                       | ENANTATO DE NORETISTERONA + VALERATO DE ESTRADIOL (EUOFARMA) | 50 MG/ML + 5 MG/ML SOL INJ CT SER PRÉ-ENCHIDA VD INC X 1 ML + AGULHA DESC                      | 11,64   | 16,09  | 13,22    | 18,28  | 14,02    | 19,38  | 14,10      | 19,49  | 14,19    | 19,62  | 14,54    | 20,10  |
| Princípio Ativo: VALERATO DE ESTRADIOL;NORETISTERONA                  |                                                              |                                                                                                |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 526510101114418                                                       | MERIGEST (NOVARTIS)                                          | 2,0 MG + 0,7 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 28                                                 | 30,91   | 42,73  | 35,13    | 48,57  | 37,25    | 51,50  | 37,47      | 51,80  | 37,70    | 52,12  | 38,64    | 53,42  |
| Princípio Ativo: VALSARTANA;BESILATO DE ANLODIPINO                    |                                                              |                                                                                                |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 526505001115319                                                       | DIOVAN AMLO (NOVARTIS)                                       | 80 MG COM REV + 5 MG COM CT BL AL/AL X 28 + 28                                                 | 78,77   | 108,89 | 89,51    | 123,74 | 94,90    | 131,19 | 95,48      | 132,00 | 96,06    | 132,80 | 98,46    | 136,12 |
| 526528608113311                                                       | DIOVAN AMLO FIX (NOVARTIS)                                   | 320 MG + 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 14                                                         | 35,01   | 48,40  | 39,78    | 54,99  | 42,18    | 58,31  | 42,43      | 58,66  | 42,69    | 59,02  | 43,76    | 60,50  |
| 526528607117313                                                       | DIOVAN AMLO FIX (NOVARTIS)                                   | 160 MG + 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 14                                                         | 35,01   | 48,40  | 39,78    | 54,99  | 42,18    | 58,31  | 42,43      | 58,66  | 42,69    | 59,02  | 43,76    | 60,50  |
| 526528603111310                                                       | DIOVAN AMLO FIX (NOVARTIS)                                   | 320 MG + 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 28                                                         | 70,02   | 96,80  | 79,57    | 110,00 | 84,36    | 116,62 | 84,87      | 117,33 | 85,39    | 118,05 | 87,52    | 120,99 |
| 526528604118319                                                       | DIOVAN AMLO FIX (NOVARTIS)                                   | 160 MG + 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 28                                                        | 82,66   | 114,27 | 93,93    | 129,85 | 99,59    | 137,68 | 100,19     | 138,51 | 100,80   | 139,35 | 103,32   | 142,83 |
| 526528602115312                                                       | DIOVAN AMLO FIX (NOVARTIS)                                   | 160 MG + 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 28                                                         | 70,02   | 96,80  | 79,57    | 110,00 | 84,36    | 116,62 | 84,87      | 117,33 | 85,39    | 118,05 | 87,52    | 120,99 |
| 526528601119314                                                       | DIOVAN AMLO FIX (NOVARTIS)                                   | 80 MG + 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 28                                                          | 70,02   | 96,80  | 79,57    | 110,00 | 84,36    | 116,62 | 84,87      | 117,33 | 85,39    | 118,05 | 87,52    | 120,99 |
| 526528605114317                                                       | DIOVAN AMLO FIX (NOVARTIS)                                   | 320 MG + 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 28                                                        | 82,66   | 114,27 | 93,93    | 129,85 | 99,59    | 137,68 | 100,19     | 138,51 | 100,80   | 139,35 | 103,32   | 142,83 |
| 526504901112318                                                       | DIOVAN AMLO (NOVARTIS)                                       | 160 MG COM REV + 5 MG COM CT BL AL/AL X 28 + 28                                                | 78,77   | 108,89 | 89,51    | 123,74 | 94,90    | 131,19 | 95,48      | 132,00 | 96,06    | 132,80 | 98,46    | 136,12 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.



**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

*Atualizada em 19/08/2016*

| GGREM                                              | Medicamento (Laboratório)                       | Apresentação                                | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|----------------------------------------------------|-------------------------------------------------|---------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                                    |                                                 |                                             | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: VALSARTANA;BESILATO DE ANLODIPINO |                                                 |                                             |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 531616070080103                                    | BRASART BCC (EMS SIGMA)                         | 320 MG + 5 MG COM REV CT BL AL AL X 10      | 25      | 34,56  | 28,41    | 39,28  | 30,12    | 41,64  | 30,31      | 41,90  | 30,49    | 42,15  | 31,25    | 43,20  |
| Princípio Ativo: VALSARTANA;HIDROCLOROTIAZIDA      |                                                 |                                             |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 526505107118311                                    | DIOVAN HCT (NOVARTIS)                           | 320 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL/AL X 28   | 56,56   | 78,19  | 64,27    | 88,85  | 68,14    | 94,20  | 68,55      | 94,77  | 68,97    | 95,35  | 70,69    | 97,72  |
| 526505108114311                                    | DIOVAN HCT (NOVARTIS)                           | 320 MG + 25 MG COM REV CT BL AL/AL X 28     | 65,05   | 89,93  | 73,92    | 102,19 | 78,37    | 108,34 | 78,85      | 109,01 | 79,33    | 109,67 | 81,31    | 112,41 |
| 542615050003504                                    | AVAL HCT (SUPERA FARMA)                         | 160 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL AL X 15   | 27,13   | 37,51  | 30,82    | 42,61  | 32,68    | 45,18  | 32,88      | 45,45  | 33,08    | 45,73  | 33,91    | 46,88  |
| 529915090050306                                    | VALSARTANA+HIDROCLOROTIAZIDA (RANBAXY)          | 160 + 12,5 MG COM REV CT BL AL AL X 15      | 28,69   | 39,66  | 32,60    | 45,07  | 34,57    | 47,79  | 34,78      | 48,08  | 34,99    | 48,37  | 35,86    | 49,57  |
| 529915090050206                                    | VALSARTANA+HIDROCLOROTIAZIDA (RANBAXY)          | 160 + 12,5 MG COM REV CT BL AL AL X 30      | 56,26   | 77,78  | 63,93    | 88,38  | 67,78    | 93,70  | 68,19      | 94,27  | 68,61    | 94,85  | 70,33    | 97,23  |
| 542615050003604                                    | AVAL HCT (SUPERA FARMA)                         | 160 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL AL X 30   | 54,25   | 75,00  | 61,65    | 85,23  | 65,36    | 90,36  | 65,76      | 90,91  | 66,16    | 91,46  | 67,81    | 93,74  |
| 538812060041604                                    | VALSACOR HCT (LEGRAND PHARMA)                   | 160 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL AL X 30   | 86,78   | 119,97 | 98,61    | 136,32 | 104,55   | 144,53 | 105,19     | 145,42 | 105,83   | 146,30 | 108,48   | 149,97 |
| 538812050040906                                    | VALSARTANA + HIDROCLOROTIAZIDA (LEGRAND PHARMA) | 160 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL AL X 30   | 56,26   | 77,78  | 63,93    | 88,38  | 67,78    | 93,70  | 68,19      | 94,27  | 68,61    | 94,85  | 70,33    | 97,23  |
| 529915090050106                                    | VALSARTANA+HIDROCLOROTIAZIDA (RANBAXY)          | 160 + 12,5 MG COM REV CT BL AL AL X 60      | 112,54  | 155,58 | 127,88   | 176,79 | 135,59   | 187,45 | 136,41     | 188,58 | 137,24   | 189,73 | 140,67   | 194,47 |
| 543815070006406                                    | VALSARTANA + HIDROCLOROTIAZIDA (ALTHAIA)        | 160 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL AL X 15   | 26,26   | 36,30  | 29,84    | 41,25  | 31,63    | 43,73  | 31,83      | 44,00  | 32,02    | 44,27  | 32,82    | 45,37  |
| 543815070006506                                    | VALSARTANA + HIDROCLOROTIAZIDA (ALTHAIA)        | 160 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL AL X 30   | 52,52   | 72,61  | 59,68    | 82,50  | 63,28    | 87,48  | 63,66      | 88,01  | 64,05    | 88,55  | 65,65    | 90,76  |
| 543815070006606                                    | VALSARTANA + HIDROCLOROTIAZIDA (ALTHAIA)        | 160 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL AL X 60   | 105,03  | 145,20 | 119,35   | 164,99 | 126,54   | 174,93 | 127,30     | 175,98 | 128,08   | 177,06 | 131,28   | 181,49 |
| 543815070006706                                    | VALSARTANA + HIDROCLOROTIAZIDA (ALTHAIA)        | 160 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL AL X 90   | 172,13  | 237,96 | 195,60   | 270,41 | 207,38   | 286,69 | 208,64     | 288,43 | 209,91   | 290,19 | 215,16   | 297,45 |
| 526505102116310                                    | DIOVAN HCT (NOVARTIS)                           | 160 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL / AL X 28 | 56,56   | 78,19  | 64,27    | 88,85  | 68,14    | 94,20  | 68,55      | 94,77  | 68,97    | 95,35  | 70,69    | 97,72  |
| 526505101111315                                    | DIOVAN HCT (NOVARTIS)                           | 160 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL / AL X 14 | 29,4    | 40,64  | 33,41    | 46,19  | 35,42    | 48,97  | 35,63      | 49,26  | 35,85    | 49,56  | 36,75    | 50,80  |
| 508015110108804                                    | VARTAZ H (EUROFARMA)                            | 160 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL AL X 30   | 60,87   | 84,15  | 69,17    | 95,62  | 73,34    | 101,39 | 73,78      | 102,00 | 74,23    | 102,62 | 76,09    | 105,19 |
| 529915090050006                                    | VALSARTANA+HIDROCLOROTIAZIDA (RANBAXY)          | 160 + 25 MG COM REV CT BL AL AL X 15        | 32,37   | 44,75  | 36,78    | 50,85  | 38,99    | 53,90  | 39,23      | 54,23  | 39,47    | 54,56  | 40,46    | 55,93  |
| 543815070006806                                    | VALSARTANA + HIDROCLOROTIAZIDA (ALTHAIA)        | 160 MG + 25 MG COM REV CT BL AL AL X 15     | 30,2    | 41,75  | 34,32    | 47,45  | 36,39    | 50,31  | 36,61      | 50,61  | 36,83    | 50,92  | 37,75    | 52,19  |
| 542615050003704                                    | AVAL HCT (SUPERA FARMA)                         | 160 MG + 25 MG COM REV CT BL AL AL X 15     | 30,92   | 42,75  | 35,14    | 48,58  | 37,26    | 51,51  | 37,48      | 51,81  | 37,71    | 52,13  | 38,65    | 53,43  |
| 526505103112319                                    | DIOVAN HCT (NOVARTIS)                           | 160 MG + 25 MG COM REV CT BL AL/AL X 28     | 65,05   | 89,93  | 73,92    | 102,19 | 78,37    | 108,34 | 78,85      | 109,01 | 79,33    | 109,67 | 81,31    | 112,41 |
| 529915090049906                                    | VALSARTANA+HIDROCLOROTIAZIDA (RANBAXY)          | 160 + 25 MG COM REV CT BL AL AL X 30        | 64,72   | 89,47  | 73,55    | 101,68 | 77,98    | 107,80 | 78,45      | 108,45 | 78,93    | 109,12 | 80,90    | 111,84 |
| 538812050041006                                    | VALSARTANA + HIDROCLOROTIAZIDA (LEGRAND PHARMA) | 160 MG + 25 MG COM REV CT BL AL AL X 30     | 64,74   | 89,50  | 73,57    | 101,71 | 78,00    | 107,83 | 78,47      | 108,48 | 78,95    | 109,14 | 80,92    | 111,87 |
| 538812060041704                                    | VALSACOR HCT (LEGRAND PHARMA)                   | 160 MG + 25 MG COM REV CT BL AL AL X 30     | 99,85   | 138,04 | 113,47   | 156,87 | 120,30   | 166,31 | 121,03     | 167,32 | 121,77   | 168,34 | 124,81   | 172,54 |
| 542615050003804                                    | AVAL HCT (SUPERA FARMA)                         | 160 MG + 25 MG COM REV CT BL AL AL X 30     | 61,84   | 85,49  | 70,28    | 97,16  | 74,51    | 103,01 | 74,96      | 103,63 | 75,42    | 104,26 | 77,31    | 106,88 |
| 543815070006906                                    | VALSARTANA + HIDROCLOROTIAZIDA (ALTHAIA)        | 160 MG + 25 MG COM REV CT BL AL AL X 30     | 60,41   | 83,51  | 68,65    | 94,90  | 72,78    | 100,61 | 73,22      | 101,22 | 73,67    | 101,84 | 75,51    | 104,39 |
| 508015110109004                                    | VARTAZ H (EUROFARMA)                            | 160 MG + 25 MG COM REV CT BL AL AL X 30     | 68,1    | 94,14  | 77,39    | 106,99 | 82,05    | 113,43 | 82,55      | 114,12 | 83,05    | 114,81 | 85,13    | 117,69 |
| 529915090049806                                    | VALSARTANA+HIDROCLOROTIAZIDA (RANBAXY)          | 160 + 25 MG COM REV CT BL AL AL X 60        | 129,45  | 178,96 | 147,10   | 203,36 | 155,96   | 215,61 | 156,90     | 216,91 | 157,86   | 218,23 | 161,81   | 223,69 |
| 543815070007006                                    | VALSARTANA + HIDROCLOROTIAZIDA (ALTHAIA)        | 160 MG + 25 MG COM REV CT BL AL AL X 60     | 120,81  | 167,01 | 137,28   | 189,78 | 145,55   | 201,21 | 146,44     | 202,44 | 147,33   | 203,68 | 151,01   | 208,76 |
| 543815070007106                                    | VALSARTANA + HIDROCLOROTIAZIDA (ALTHAIA)        | 160 MG + 25 MG COM REV CT BL AL AL X 90     | 181,22  | 250,53 | 205,93   | 284,69 | 218,34   | 301,84 | 219,66     | 303,67 | 221,00   | 305,52 | 226,53   | 313,16 |
| 542615050003904                                    | AVAL HCT (SUPERA FARMA)                         | 320 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL AL X 15   | 24,44   | 33,79  | 27,77    | 38,39  | 29,44    | 40,70  | 29,62      | 40,95  | 29,80    | 41,20  | 30,55    | 42,23  |
| 538814120050406                                    | VALSARTANA + HIDROCLOROTIAZIDA (LEGRAND PHARMA) | 320 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL AL X 30   | 56,26   | 77,78  | 63,93    | 88,38  | 67,78    | 93,70  | 68,19      | 94,27  | 68,61    | 94,85  | 70,33    | 97,23  |
| 542615050004004                                    | AVAL HCT (SUPERA FARMA)                         | 320 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL AL X 30   | 48,86   | 67,55  | 55,53    | 76,77  | 58,87    | 81,38  | 59,23      | 81,88  | 59,59    | 82,38  | 61,08    | 84,44  |
| 543815070007206                                    | VALSARTANA + HIDROCLOROTIAZIDA (ALTHAIA)        | 320 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL AL X 15   | 26,26   | 36,30  | 29,84    | 41,25  | 31,63    | 43,73  | 31,83      | 44,00  | 32,02    | 44,27  | 32,82    | 45,37  |
| 543815070007306                                    | VALSARTANA + HIDROCLOROTIAZIDA (ALTHAIA)        | 320 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL AL X 30   | 52,52   | 72,61  | 59,68    | 82,50  | 63,28    | 87,48  | 63,66      | 88,01  | 64,05    | 88,55  | 65,65    | 90,76  |
| 543815070007406                                    | VALSARTANA + HIDROCLOROTIAZIDA (ALTHAIA)        | 320 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL AL X 60   | 105,03  | 145,20 | 119,35   | 164,99 | 126,54   | 174,93 | 127,30     | 175,98 | 128,08   | 177,06 | 131,28   | 181,49 |
| 543815070007506                                    | VALSARTANA + HIDROCLOROTIAZIDA (ALTHAIA)        | 320 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL AL X 90   | 168,8   | 233,36 | 191,81   | 265,17 | 203,37   | 281,15 | 204,60     | 282,85 | 205,85   | 284,58 | 211,00   | 291,70 |
| 526505109110318                                    | DIOVAN HCT (NOVARTIS)                           | 320 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL/AL X 14   | 28,27   | 39,08  | 32,13    | 44,42  | 34,06    | 47,09  | 34,27      | 47,38  | 34,48    | 47,67  | 35,34    | 48,86  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                                                   | Medicamento (Laboratório)                       | Apresentação                               | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|---------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|--------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                                         |                                                 |                                            | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: VALSARTANA;HIDROCLOROTIAZIDA           |                                                 |                                            |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 508015110108904                                         | VARTAZ H (EUROFARMA)                            | 320 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL AL X 30  | 58,24   | 80,51  | 66,19    | 91,50  | 70,17    | 97,01  | 70,60      | 97,60  | 71,03    | 98,19  | 72,81    | 100,66 |
| 531614090076703                                         | BRASART HCT (EMS SIGMA)                         | 320 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL AL X 30  | 86,57   | 119,68 | 98,37    | 135,99 | 104,30   | 144,19 | 104,93     | 145,06 | 105,57   | 145,94 | 108,21   | 149,59 |
| 542615050004104                                         | AVAL HCT (SUPERA FARMA)                         | 320 MG + 25 MG COM REV CT BL AL AL X 15    | 30,92   | 42,75  | 35,14    | 48,58  | 37,26    | 51,51  | 37,48      | 51,81  | 37,71    | 52,13  | 38,65    | 53,43  |
| 543815070007606                                         | VALSARTANA + HIDROCLOROTIAZIDA (ALTHAIA)        | 320 MG + 25 MG COM REV CT BL AL AL X 15    | 30,2    | 41,75  | 34,32    | 47,45  | 36,39    | 50,31  | 36,61      | 50,61  | 36,83    | 50,92  | 37,75    | 52,19  |
| 542615050004204                                         | AVAL HCT (SUPERA FARMA)                         | 320 MG + 25 MG COM REV CT BL AL AL X 30    | 61,84   | 85,49  | 70,28    | 97,16  | 74,51    | 103,01 | 74,96      | 103,63 | 75,42    | 104,26 | 77,31    | 106,88 |
| 543815070007706                                         | VALSARTANA + HIDROCLOROTIAZIDA (ALTHAIA)        | 320 MG + 25 MG COM REV CT BL AL AL X 30    | 60,41   | 83,51  | 68,65    | 94,90  | 72,78    | 100,61 | 73,22      | 101,22 | 73,67    | 101,84 | 75,51    | 104,39 |
| 538812060041804                                         | VALSACOR HCT (LEGRAND PHARMA)                   | 320 MG + 25 MG COM REV CT BL AL AL X 30    | 99,85   | 138,04 | 113,47   | 156,87 | 120,30   | 166,31 | 121,03     | 167,32 | 121,77   | 168,34 | 124,81   | 172,54 |
| 538812050041106                                         | VALSARTANA + HIDROCLOROTIAZIDA (LEGRAND PHARMA) | 320 MG + 25 MG COM REV CT BL AL AL X 30    | 64,74   | 89,50  | 73,57    | 101,71 | 78,00    | 107,83 | 78,47      | 108,48 | 78,95    | 109,14 | 80,92    | 111,87 |
| 508015110109104                                         | VARTAZ H (EUROFARMA)                            | 320 MG + 25 MG COM REV CT BL AL AL X 30    | 68,31   | 94,43  | 77,63    | 107,32 | 82,31    | 113,79 | 82,81      | 114,48 | 83,31    | 115,17 | 85,39    | 118,05 |
| 543815070007806                                         | VALSARTANA + HIDROCLOROTIAZIDA (ALTHAIA)        | 320 MG + 25 MG COM REV CT BL AL AL X 60    | 120,81  | 167,01 | 137,28   | 189,78 | 145,55   | 201,21 | 146,44     | 202,44 | 147,33   | 203,68 | 151,01   | 208,76 |
| 543815070007906                                         | VALSARTANA + HIDROCLOROTIAZIDA (ALTHAIA)        | 320 MG + 25 MG COM REV CT BL AL AL X 90    | 181,22  | 250,53 | 205,93   | 284,69 | 218,34   | 301,84 | 219,66     | 303,67 | 221,00   | 305,52 | 226,53   | 313,16 |
| 542615050003304                                         | AVAL HCT (SUPERA FARMA)                         | 80 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL AL X 15   | 27,13   | 37,51  | 30,82    | 42,61  | 32,68    | 45,18  | 32,88      | 45,45  | 33,08    | 45,73  | 33,91    | 46,88  |
| 529915090050606                                         | VALSARTANA+HIDROCLOROTIAZIDA (RANBAXY)          | 80+ 12,5 MG COM REV CT BL AL AL X 15       | 28,69   | 39,66  | 32,60    | 45,07  | 34,57    | 47,79  | 34,78      | 48,08  | 34,99    | 48,37  | 35,86    | 49,57  |
| 538812050040806                                         | VALSARTANA + HIDROCLOROTIAZIDA (LEGRAND PHARMA) | 80 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL AL X 30   | 56,26   | 77,78  | 63,93    | 88,38  | 67,78    | 93,70  | 68,19      | 94,27  | 68,61    | 94,85  | 70,33    | 97,23  |
| 529915090050506                                         | VALSARTANA+HIDROCLOROTIAZIDA (RANBAXY)          | 80 + 12,5 MG COM REV CT BL AL AL X 30      | 56,26   | 77,78  | 63,93    | 88,38  | 67,78    | 93,70  | 68,19      | 94,27  | 68,61    | 94,85  | 70,33    | 97,23  |
| 542615050003404                                         | AVAL HCT (SUPERA FARMA)                         | 80 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL AL X 30   | 54,25   | 75,00  | 61,65    | 85,23  | 65,36    | 90,36  | 65,76      | 90,91  | 66,16    | 91,46  | 67,81    | 93,74  |
| 538812060041504                                         | VALSACOR HCT (LEGRAND PHARMA)                   | 80 MG + 12,5 MG COM REV CL BL AL AL X 30   | 86,78   | 119,97 | 98,61    | 136,32 | 104,55   | 144,53 | 105,19     | 145,42 | 105,83   | 146,30 | 108,48   | 149,97 |
| 529915090050406                                         | VALSARTANA+HIDROCLOROTIAZIDA (RANBAXY)          | 80 + 12,5 MG COM REV CT BL AL AL X 60      | 112,54  | 155,58 | 127,88   | 176,79 | 135,59   | 187,45 | 136,41     | 188,58 | 137,24   | 189,73 | 140,67   | 194,47 |
| 543815070006006                                         | VALSARTANA + HIDROCLOROTIAZIDA (ALTHAIA)        | 80 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL AL X 15   | 18,29   | 25,28  | 20,78    | 28,73  | 22,03    | 30,46  | 22,16      | 30,63  | 22,30    | 30,83  | 22,86    | 31,60  |
| 543815070006106                                         | VALSARTANA + HIDROCLOROTIAZIDA (ALTHAIA)        | 80 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL AL X 30   | 36,57   | 50,56  | 41,56    | 57,45  | 44,06    | 60,91  | 44,33      | 61,28  | 44,60    | 61,66  | 45,72    | 63,21  |
| 543815070006206                                         | VALSARTANA + HIDROCLOROTIAZIDA (ALTHAIA)        | 80 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL AL X 60   | 73,14   | 101,11 | 83,12    | 114,91 | 88,13    | 121,83 | 88,66      | 122,57 | 89,20    | 123,31 | 91,43    | 126,40 |
| 543815070006306                                         | VALSARTANA + HIDROCLOROTIAZIDA (ALTHAIA)        | 80 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL AL X 90   | 109,72  | 151,68 | 124,68   | 172,36 | 132,19   | 182,74 | 132,99     | 183,85 | 133,80   | 184,97 | 137,15   | 189,60 |
| 526505105115315                                         | DIOVAN HCT (NOVARTIS)                           | 80 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL/AL X 14   | 29,4    | 40,64  | 33,41    | 46,19  | 35,42    | 48,97  | 35,63      | 49,26  | 35,85    | 49,56  | 36,75    | 50,80  |
| 526505106111313                                         | DIOVAN HCT (NOVARTIS)                           | 80 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL/AL X 28   | 56,56   | 78,19  | 64,27    | 88,85  | 68,14    | 94,20  | 68,55      | 94,77  | 68,97    | 95,35  | 70,69    | 97,72  |
| 508015110108704                                         | VARTAZ H (EUROFARMA)                            | 80 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL AL X 30   | 60,55   | 83,71  | 68,81    | 95,13  | 72,95    | 100,85 | 73,39      | 101,46 | 73,84    | 102,08 | 75,69    | 104,64 |
| Princípio Ativo: VERAPAMIL;CLORIDRATO DE VERAPAMIL      |                                                 |                                            |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 530807401114414                                         | VERAVAL (SANVAL)                                | 80 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 20       | 10,61   | 14,67  | 12,06    | 16,67  | 12,78    | 17,67  | 12,86      | 17,78  | 12,94    | 17,89  | 13,26    | 18,33  |
| Princípio Ativo: VILDAGLIPTINA;CLORIDRATO DE METFORMINA |                                                 |                                            |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 526529907114318                                         | GALVUS MET (NOVARTIS)                           | 50 MG + 1000 MG COM REV CT BL AL/AL X 14   | 33,72   | 46,62  | 38,32    | 52,98  | 40,62    | 56,15  | 40,87      | 56,50  | 41,12    | 56,85  | 42,15    | 58,27  |
| 526529902112317                                         | GALVUS MET (NOVARTIS)                           | 50 MG + 1000 MG COM REV CT BL AL/AL X 56   | 134,86  | 186,44 | 153,25   | 211,86 | 162,48   | 224,62 | 163,46     | 225,97 | 164,46   | 227,36 | 168,57   | 233,04 |
| 526529908110316                                         | GALVUS MET (NOVARTIS)                           | 50 MG + 500 MG COM REV CT BL AL/AL X 14    | 33,72   | 46,62  | 38,32    | 52,98  | 40,62    | 56,15  | 40,87      | 56,50  | 41,12    | 56,85  | 42,15    | 58,27  |
| 526529901116319                                         | GALVUS MET (NOVARTIS)                           | 50 MG + 500 MG COM REV CT BL AL/AL X 56    | 134,86  | 186,44 | 153,25   | 211,86 | 162,48   | 224,62 | 163,46     | 225,97 | 164,46   | 227,36 | 168,57   | 233,04 |
| 526529909117314                                         | GALVUS MET (NOVARTIS)                           | 50 MG + 850 MG COM REV CT BL AL/AL X 14    | 33,72   | 46,62  | 38,32    | 52,98  | 40,62    | 56,15  | 40,87      | 56,50  | 41,12    | 56,85  | 42,15    | 58,27  |
| 526529903119315                                         | GALVUS MET (NOVARTIS)                           | 50 MG + 850 MG COM REV CT BL AL/AL X 56    | 134,86  | 186,44 | 153,25   | 211,86 | 162,48   | 224,62 | 163,46     | 225,97 | 164,46   | 227,36 | 168,57   | 233,04 |
| Princípio Ativo: VINOELBINA;HEMITARTARATO DE VINOELBINA |                                                 |                                            |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 508009803154416                                         | NORELBIN (EUROFARMA)                            | 10 MG/ML SOL INJ CT 5 FA VD INC X 5 ML (*) | 4054,4  |        | 4.607,27 |        | 4.884,82 |        | 4.914,42   |        | 4.944,39 |        | 5.068,00 |        |
| 536915120002817                                         | EVOTABINA (HOSPIRA)                             | 10 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 5 ML (*)   | 857,02  |        | 973,89   |        | 1.032,56 |        | 1.038,82   |        | 1.045,15 |        | 1.071,28 |        |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

Página 738 de 798

<http://s.anvisa.gov.br/wps/sr/f6>

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                                                                               | Medicamento (Laboratório)              | Apresentação                                                            | ICMS 0%  |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|-------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                                                                     |                                        |                                                                         | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: XINAFOATO DE SALMETEROL;PROPIONATO DE FLUTICASONA                  |                                        |                                                                         |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 510607001177311                                                                     | SERETIDE DISKUS (GLAXOSMITHKLINE)      | 50 MCG + 100 MCG PO INAL CT STR X 60 DOSES                              | 64,67    | 89,40  | 73,48    | 101,58 | 77,91    | 107,71 | 78,38      | 108,36 | 78,86    | 109,02 | 80,83    | 111,74 |
| 510607004176314                                                                     | SERETIDE SPRAY (GLAXOSMITHKLINE)       | 25 MCG/DOSE + 125 MCG/DOSE SUS OR PROP TB AL X 120 DOSES + VAL DOS      | 77,03    | 106,49 | 87,53    | 121,01 | 92,81    | 128,30 | 93,37      | 129,08 | 93,94    | 129,87 | 96,29    | 133,12 |
| 510611801174313                                                                     | SERETIDE DISKUS (GLAXOSMITHKLINE)      | 50 MCG + 250 MCG PO INAL CT STR X 28 DOSES                              | 35,95    | 49,70  | 40,85    | 56,47  | 43,31    | 59,87  | 43,57      | 60,23  | 43,84    | 60,61  | 44,94    | 62,13  |
| 510607002173318                                                                     | SERETIDE DISKUS (GLAXOSMITHKLINE)      | 50 MCG + 250 MCG PO INAL CT STR X 60 DOSES                              | 77,03    | 106,49 | 87,53    | 121,01 | 92,81    | 128,30 | 93,37      | 129,08 | 93,94    | 129,87 | 96,29    | 133,12 |
| 510607005172312                                                                     | SERETIDE SPRAY (GLAXOSMITHKLINE)       | 25 MCG/DOSE + 250 MCG/DOSE SUS OR PROP AER TB AL X 120 DOSES + VALV DOS | 125,16   | 173,03 | 142,23   | 196,62 | 150,80   | 208,47 | 151,71     | 209,73 | 152,64   | 211,02 | 156,46   | 216,30 |
| 510607006179310                                                                     | SERETIDE SPRAY (GLAXOSMITHKLINE)       | 25 MCG/DOSE + 50 MCG/DOSE SUS OR PROP AER TB AL X 120 DOSES + VALV DOS  | 64,67    | 89,40  | 73,48    | 101,58 | 77,91    | 107,71 | 78,38      | 108,36 | 78,86    | 109,02 | 80,83    | 111,74 |
| 510611802170311                                                                     | SERETIDE DISKUS (GLAXOSMITHKLINE)      | 50 MCG + 500 MCG PO INAL CT STR X 28 DOSES                              | 58,39    | 80,72  | 66,35    | 91,72  | 70,35    | 97,25  | 70,78      | 97,85  | 71,21    | 98,44  | 72,99    | 100,90 |
| 510607003171319                                                                     | SERETIDE DISKUS (GLAXOSMITHKLINE)      | 50 MCG + 500 MCG PO INAL CT STR X 60 DOSES                              | 125,16   | 173,03 | 142,23   | 196,62 | 150,80   | 208,47 | 151,71     | 209,73 | 152,64   | 211,02 | 156,46   | 216,30 |
| Princípio Ativo: ZIDOVUDINA;LAMIVUDINA                                              |                                        |                                                                         |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 510601701118317                                                                     | BIOVIR (GLAXOSMITHKLINE)               | 150 MG + 300 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 60                             | 702,16   | 970,70 |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 510003701114417                                                                     | FURP-LAMIVUDINA+ZIDOVUDINA (FURP)      | 150 MG + 300 MG COM REV FR PLAS OPC X 60 (EMB HOSP) (*)                 | 177,89   |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| Princípio Ativo: ÁCIDO ACETILSALICÍLICO;GLICINATO DE ALUMÍNIO;CARBONATO DE MAGNÉSIO |                                        |                                                                         |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 531616020079703                                                                     | SOMALGIN CARDIO (EMS SIGMA)            | 100 MG + 30 MG + 15 MG COM REV DUPLA CAM CT BL AL PVDC LEIT X 60        | 20,43    | 27,41  | 23,61    | 31,54  | 25,24    | 33,64  | 25,42      | 33,88  | 25,60    | 34,11  | 26,34    | 35,06  |
| 531615030077517                                                                     | SOMALGIN CARDIO (EMS SIGMA)            | 200 MG + 60 MG + 30 MG COM REV DUPLA CAM CT BL AL PVDC LEIT X 32        | 12,96    | 17,39  | 14,98    | 20,01  | 16,01    | 21,34  | 16,13      | 21,50  | 16,24    | 21,64  | 16,71    | 22,24  |
| Princípio Ativo: ÁCIDO ACETILSALICÍLICO;GLICINATO DE CÁLCIO;CARBONATO DE MAGNÉSIO   |                                        |                                                                         |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 526116501117418                                                                     | SOMALGIN CARDIO (GERMED)               | 162 MG + 48,6 MG + 24,3 MG COM REV DUPLA CAM CT 4 BL AL PVDC LEIT X 8   | 12,27    | 16,46  | 14,18    | 18,94  | 15,17    | 20,22  | 15,27      | 20,35  | 15,38    | 20,49  | 15,83    | 21,07  |
| Princípio Ativo: ÁCIDO ACETILSALICÍLICO;MALEATO DE CLORFENIRAMINA;CAFEÍNA           |                                        |                                                                         |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 539600801117411                                                                     | SINUTAB (JOHNSON & JOHNSON INDUSTRIAL) | 2 MG + 324 MG + 32,4 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 12             | 9,1      | 12,21  | 10,51    | 14,04  | 11,24    | 14,98  | 11,32      | 15,09  | 11,40    | 15,19  | 11,73    | 15,61  |
| Princípio Ativo: ÁCIDO ACETILSALICÍLICO;PARACETAMOL;CAFEÍNA                         |                                        |                                                                         |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 526503304110414                                                                     | CIBALENA A (NOVARTIS)                  | 250 MG + 250 MG + 65 MG COM REV CT SACH AL/PE X 10                      | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 526503305117412                                                                     | CIBALENA A (NOVARTIS)                  | 250 MG + 250 MG + 65 MG COM REV CT SACH AL/PE X 192 (EMB MULT)          | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 540916080021117                                                                     | MIGRAINEX (COSMED)                     | 250 MG + 250 MG + 65 MG COM REV CT BL AL AL X 4                         | 2,07     | 2,78   | 2,40     | 3,21   | 2,56     | 3,41   | 2,58       | 3,44   | 2,60     | 3,46   | 2,68     | 3,57   |
| 540916040019403                                                                     | DORIL ENXAQUECA (COSMED)               | 250 MG + 250 MG + 65 MG COM REV CT BL AL AL X 18                        | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 540916080021017                                                                     | MIGRAINEX (COSMED)                     | 250 MG + 250 MG + 65 MG COM REV CT BL AL AL X 20                        | 10,36    | 13,90  | 11,97    | 15,99  | 12,80    | 17,06  | 12,89      | 17,18  | 12,98    | 17,29  | 13,36    | 17,78  |
| Princípio Ativo: ÁCIDO ASCÓRBICO;DEXTROALFATOCOFEROL;BIOTINA                        |                                        |                                                                         |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 526112602113423                                                                     | VIDYN (GERMED)                         | EFERV TB X10 COMP                                                       | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 526112601117425                                                                     | VIDYN (GERMED)                         | FR X 30 DRG                                                             | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 526112701138416                                                                     | VITONICO (GERMED)                      | SOL FR X 500ML                                                          | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| Princípio Ativo: ÁCIDO ASCÓRBICO;HESPERIDINA;CLORIDRATO DE PIPERIDOLATO             |                                        |                                                                         |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 502803301111310                                                                     | DACTIL OB (SANOFI-AVENTIS)             | 100 MG + 50 MG + 50 MG DRG CT 2 BL AL PLAS LARANJA X 15                 | 11,11    | 14,90  | 12,84    | 17,15  | 13,73    | 18,30  | 13,82      | 18,42  | 13,92    | 18,55  | 14,32    | 19,06  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

Página 739 de 798

<http://s.anvisa.gov.br/wps/s/r/f6>

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                                                                       | Medicamento (Laboratório)                      | Apresentação                                                            | ICMS 0%  |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|-----------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                                                             |                                                |                                                                         | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: ÁCIDO ASCÓRBICO;LACTOBIONATO DE CÁLCIO;CARBONATO DE CÁLCIO |                                                |                                                                         |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 526529401113418                                                             | CALCIUM SANDOZ + VITAMINA C LARANJA (NOVARTIS) | 327 MG + 1000 MG + 1000 MG COM EFEV CT TB PLAS X 10                     | 9,96     | 13,36  | 11,51    | 15,37  | 12,31    | 16,41  | 12,39      | 16,51  | 12,48    | 16,63  | 12,84    | 17,09  |
| Princípio Ativo: ÁCIDO ASCÓRBICO;PIRIDOXINA;NICOTINAMIDA                    |                                                |                                                                         |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 526104203132423                                                             | DORICAL (GERMED)                               | SUSP FR X 120ML                                                         | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 526104201113421                                                             | DORICAL (GERMED)                               | FR X 50 COMP REV                                                        | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| Princípio Ativo: ÁCIDO ASCÓRBICO;RETINOL;DEXTROALFATOCOFEROL                |                                                |                                                                         |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 526102103114427                                                             | CENALFAN (GERMED)                              | FR X 32 PLUS COMP                                                       | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| Princípio Ativo: ÁCIDO ASCÓRBICO;TIAMINA;PIRIDOXINA                         |                                                |                                                                         |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 517004901130412                                                             | POLIVITAMINAS (LAFEPE)                         | CX. C/50 FRASCOS X 150 ML                                               | 85       | 114,02 | 98,23    | 131,21 | 105,04   | 140,01 | 105,78     | 140,96 | 106,52   | 141,92 | 109,60   | 145,88 |
| Princípio Ativo: ÁCIDO BENZÓICO;MENTOL;EUCALIPTOL                           |                                                |                                                                         |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 516301101173418                                                             | PENETRO (DAUDT)                                | 33MG/ML+22MG/ML+ 22 MG/ML + 5,5MG/ML SOL INAL CT FR VD AMB X 45 ML      | 11,08    | 14,86  | 12,80    | 17,10  | 13,69    | 18,25  | 13,78      | 18,36  | 13,88    | 18,49  | 14,28    | 19,01  |
| Princípio Ativo: ÁCIDO CÍTRICO;CARBONATO DE SÓDIO;BICARBONATO DE SÓDIO      |                                                |                                                                         |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 510606912133414                                                             | SAL DE FRUTA ENO (GLAXOSMITHKLINE)             | PO EFEV FR PLAS TRANS X 100 G (GUARANÁ)                                 | 30,19    | 40,50  | 34,89    | 46,61  | 37,31    | 49,73  | 37,57      | 50,07  | 37,83    | 50,40  | 38,93    | 51,82  |
| 506415120029904                                                             | FRUSALT (CIMED)                                | 460 MG/G + 100 MG/G + 440 MG/G PO EFEV FR PLAS OPC X 100 G              | 6,73     | 9,03   | 7,77     | 10,38  | 8,31     | 11,08  | 8,37       | 11,15  | 8,43     | 11,23  | 8,67     | 11,54  |
| 506415120029804                                                             | FRUSALT (CIMED)                                | 460 MG/G + 100 MG/G + 440 MG/G PO EFEV CT 60 ENV AL PLAS 5 G (EMB MULT) | 26,75    | 35,88  | 30,91    | 41,29  | 33,06    | 44,07  | 33,29      | 44,36  | 33,52    | 44,66  | 34,49    | 45,91  |
| 510606910130418                                                             | SAL DE FRUTA ENO (GLAXOSMITHKLINE)             | PO EFEV CT 60 ENV AL POLIET X 5 G (GUARANÁ)                             | 90,57    | 121,50 | 104,66   | 139,80 | 111,92   | 149,18 | 112,70     | 150,19 | 113,49   | 151,20 | 116,78   | 155,44 |
| 517300401139417                                                             | ESTOMANOL (VITAMED)                            | 0,462G/G + 0,09G/G GRAN EFEV CT 50 ENV AL POLIET X 5G                   | 69,28    | 92,94  | 80,06    | 106,94 | 85,62    | 114,13 | 86,21      | 114,89 | 86,82    | 115,67 | 89,33    | 118,90 |
| 510606914136410                                                             | SAL DE FRUTA ENO (GLAXOSMITHKLINE)             | PO EFEV CT 60 ENV AL POLIET X 5 G (LIMÃO)                               | 90,57    | 121,50 | 104,66   | 139,80 | 111,92   | 149,18 | 112,70     | 150,19 | 113,49   | 151,20 | 116,78   | 155,44 |
| 510606904130411                                                             | SAL DE FRUTA ENO (GLAXOSMITHKLINE)             | PO EFEV FR PLAS TRANS X 100 G (LARANJA)                                 | 30,19    | 40,50  | 34,89    | 46,61  | 37,31    | 49,73  | 37,57      | 50,07  | 37,83    | 50,40  | 38,93    | 51,82  |
| 510606902138413                                                             | SAL DE FRUTA ENO (GLAXOSMITHKLINE)             | PO EFEV CT 60 ENV AL POLIET X 5 G (LARANJA)                             | 90,57    | 121,50 | 104,66   | 139,80 | 111,92   | 149,18 | 112,70     | 150,19 | 113,49   | 151,20 | 116,78   | 155,44 |
| 510606918131413                                                             | SAL DE FRUTA ENO (GLAXOSMITHKLINE)             | PO EFEV FR PLAS OPC X 100 G (ABACAXI)                                   | 30,19    | 40,50  | 34,89    | 46,61  | 37,31    | 49,73  | 37,57      | 50,07  | 37,83    | 50,40  | 38,93    | 51,82  |
| 510606916139417                                                             | SAL DE FRUTA ENO (GLAXOSMITHKLINE)             | PO EFEV 2 ENV AL POLIET X 5 G (ABACAXI)                                 | 3,02     | 4,05   | 3,49     | 4,66   | 3,73     | 4,97   | 3,75       | 5,00   | 3,78     | 5,04   | 3,89     | 5,18   |
| 510606917135415                                                             | SAL DE FRUTA ENO (GLAXOSMITHKLINE)             | PO EFEV CT 60 ENV AL POLIET X 5 G (ABACAXI)                             | 90,57    | 121,50 | 104,66   | 139,80 | 111,92   | 149,18 | 112,70     | 150,19 | 113,49   | 151,20 | 116,78   | 155,44 |
| 510606908136412                                                             | SAL DE FRUTA ENO (GLAXOSMITHKLINE)             | PO EFEV CX FR PLAS TRANS X 100 G                                        | 30,19    | 40,50  | 34,89    | 46,61  | 37,31    | 49,73  | 37,57      | 50,07  | 37,83    | 50,40  | 38,93    | 51,82  |
| 510606906133416                                                             | SAL DE FRUTA ENO (GLAXOSMITHKLINE)             | PO EFEV CT 60 ENV AL POLIET X 5 G                                       | 90,57    | 121,50 | 104,66   | 139,80 | 111,92   | 149,18 | 112,70     | 150,19 | 113,49   | 151,20 | 116,78   | 155,44 |
| 510616060055303                                                             | SAL DE FRUTA ENO (GLAXOSMITHKLINE)             | PO EFEV 2 ENV AL POLIET X 5 G (CAMOMILA)                                | 3,02     | 4,05   | 3,49     | 4,66   | 3,73     | 4,97   | 3,75       | 5,00   | 3,78     | 5,04   | 3,89     | 5,18   |
| 510616060055403                                                             | SAL DE FRUTA ENO (GLAXOSMITHKLINE)             | PO EFEV CT 60 ENV AL POLIET X 5 G (CAMOMILA)                            | 90,54    | 121,46 | 104,63   | 139,76 | 111,89   | 149,14 | 112,67     | 150,15 | 113,46   | 151,16 | 116,74   | 155,38 |
| 510616060055203                                                             | SAL DE FRUTA ENO (GLAXOSMITHKLINE)             | PO EFEV FR PLAS OPC X 100 G (CAMOMILA)                                  | 30,18    | 40,49  | 34,88    | 46,59  | 37,30    | 49,72  | 37,56      | 50,05  | 37,82    | 50,39  | 38,91    | 51,79  |
| 510606915132419                                                             | SAL DE FRUTA ENO (GLAXOSMITHKLINE)             | PO EFEV FR PLAS TRANS X 100 G (LIMÃO)                                   | 30,19    | 40,50  | 34,89    | 46,61  | 37,31    | 49,73  | 37,57      | 50,07  | 37,83    | 50,40  | 38,93    | 51,82  |
| 540901501132416                                                             | ESTOMAZIL (COSMED)                             | (462 + 90 + 438) MG/G PO EFERV CT 50 ENV AL POLIET X 5 G (LARANJA) (*)  | 75,48    |        | 87,22    |        | 93,27    |        | 93,92      |        | 94,58    |        | 97,32    |        |
| 510606911137416                                                             | SAL DE FRUTA ENO (GLAXOSMITHKLINE)             | PO EFEV ENV AL POLIET X 5 G (GUARANÁ)                                   | 1,51     | 2,03   | 1,74     | 2,32   | 1,86     | 2,48   | 1,88       | 2,51   | 1,89     | 2,52   | 1,94     | 2,58   |
| 510606909132410                                                             | SAL DE FRUTA ENO (GLAXOSMITHKLINE)             | PO EFEV 2 ENV AL POLIET X 5 G (GUARANÁ)                                 | 3,02     | 4,05   | 3,49     | 4,66   | 3,73     | 4,97   | 3,75       | 5,00   | 3,78     | 5,04   | 3,89     | 5,18   |
| 510606913131415                                                             | SAL DE FRUTA ENO (GLAXOSMITHKLINE)             | PO EFEV 2 ENV AL POLIET X 5 G (LIMÃO)                                   | 3,02     | 4,05   | 3,49     | 4,66   | 3,73     | 4,97   | 3,75       | 5,00   | 3,78     | 5,04   | 3,89     | 5,18   |
| 540916010018003                                                             | ESTOMAZIL (COSMED)                             | 462 + 90 + 438 MG/G PO EFEV CT 50 ENV AL PLAS X 5 G (GUARANÁ)           | 75,48    | 101,25 | 87,22    | 116,51 | 93,27    | 124,32 | 93,92      | 125,16 | 94,58    | 126,01 | 97,32    | 129,54 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 12% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

Página 740 de 798

<http://s.anvisa.gov.br/wps/s/r/f6>



PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                                                                       | Medicamento (Laboratório)                                | Apresentação                                                               | ICMS 0%  |          | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|-----------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|----------|----------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                                                             |                                                          |                                                                            | PF       | PMC      | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: ÁCIDO CÍTRICO;CARBONATO DE SÓDIO;BICARBONATO DE SÓDIO      |                                                          |                                                                            |          |          |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 540916010017903                                                             | ESTOMAZIL (COSMED)                                       | 462 MG/G + 90 MG/G + 438 MG/G PO EFERV CT 50 ENV AL PLAS X 5 G (SEM SABOR) | 75,48    | 101,25   | 87,22    | 116,51 | 93,27    | 124,32 | 93,92      | 125,16 | 94,58    | 126,01 | 97,32    | 129,54 |
| 540915070015103                                                             | ESTOMAZIL (COSMED)                                       | 462 + 90 + 438 MG/G GRAN EFEV FR PLAS OPC X 100 G                          | 30,19    | 40,50    | 34,89    | 46,61  | 37,31    | 49,73  | 37,57      | 50,07  | 37,83    | 50,40  | 38,93    | 51,82  |
| 540915070015203                                                             | ESTOMAZIL (COSMED)                                       | 462 + 90 + 438 MG/G GRAN EFEV FR PLAS OPC X 100 G (ABACAXI)                | 30,19    | 40,50    | 34,89    | 46,61  | 37,31    | 49,73  | 37,57      | 50,07  | 37,83    | 50,40  | 38,93    | 51,82  |
| Princípio Ativo: ÁCIDO FÓLICO;SULFATO FERROSO;CIANOCOBALAMINA               |                                                          |                                                                            |          |          |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 525005901119410                                                             | FEROTRAT (MEDLEY)                                        | 332,38MG + 1MG + 25MCG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                      | 10,05    | 13,48    | 11,62    | 15,52  | 12,43    | 16,57  | 12,51      | 16,67  | 12,60    | 16,79  | 12,96    | 17,25  |
| Princípio Ativo: ÁCIDO SALICÍLICO;ÁCIDO BENZÓICO;IODO                       |                                                          |                                                                            |          |          |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 505506801171411                                                             | MICOTIAZOL (CAZI QUÍMICA)                                | SOL TOP CT C FR DE 50 ML                                                   | 11,16    | 14,97    | 12,89    | 17,22  | 13,79    | 18,38  | 13,88      | 18,50  | 13,98    | 18,63  | 14,38    | 19,14  |
| 505202501178419                                                             | DERMICON (LABORATIL)                                     | 20 MG+20 MG+25 MG SOL TOP CT FR VD AMB X 60 ML                             | 12,22    | 16,39    | 14,12    | 18,86  | 15,10    | 20,13  | 15,20      | 20,26  | 15,31    | 20,40  | 15,75    | 20,96  |
| 516900401174411                                                             | DERMICOSAN (CARESSE)                                     | 2,5 MG/ML + 20 MG/ML + 20 MG/ML SOL TOP CT FR AMB X 60 ML                  | Liberado |          |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| Princípio Ativo: ALFAPORACTANTO;PROTEÍNAS;FOSFOLÍPIDIOS                     |                                                          |                                                                            |          |          |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 545315120000804                                                             | SURFACTANTE PULMONAR (BUTANTAN)                          | 100 MG SUS CT 01 FA VD INC X 4 ML (*)                                      | 858,87   |          |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| Princípio Ativo: ANLODIPINO;ALISQUIRENO;HEMIFUMARATO DE ALISQUIRENO         |                                                          |                                                                            |          |          |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 526531807113419                                                             | RASILEZ AMLO (NOVARTIS)                                  | 150 MG + 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                                    | 123,71   | 171,02   | 140,57   | 194,33 | 149,04   | 206,04 | 149,95     | 207,30 | 150,86   | 208,56 | 154,63   | 213,77 |
| 526531810114412                                                             | RASILEZ AMLO (NOVARTIS)                                  | 300 MG + 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                                    | 123,71   | 171,02   | 140,57   | 194,33 | 149,04   | 206,04 | 149,95     | 207,30 | 150,86   | 208,56 | 154,63   | 213,77 |
| 526531811110410                                                             | RASILEZ AMLO (NOVARTIS)                                  | 300 MG + 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 14                                     | 46,9     | 64,84    | 53,30    | 73,68  | 56,51    | 78,12  | 56,85      | 78,59  | 57,20    | 79,08  | 58,63    | 81,05  |
| 526531808111411                                                             | RASILEZ AMLO (NOVARTIS)                                  | 150 MG + 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 14                                     | 46,9     | 64,84    | 53,30    | 73,68  | 56,51    | 78,12  | 56,85      | 78,59  | 57,20    | 79,08  | 58,63    | 81,05  |
| 526531812117419                                                             | RASILEZ AMLO (NOVARTIS)                                  | 300 MG + 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                                     | 100,49   | 138,92   | 114,19   | 157,86 | 121,07   | 167,37 | 121,81     | 168,40 | 122,55   | 169,42 | 125,61   | 173,65 |
| 526531809116415                                                             | RASILEZ AMLO (NOVARTIS)                                  | 150 MG + 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                                     | 100,49   | 138,92   | 114,19   | 157,86 | 121,07   | 167,37 | 121,81     | 168,40 | 122,55   | 169,42 | 125,61   | 173,65 |
| Princípio Ativo: ANTÍGENO PERTUSSIS;ANATOXINA TETÂNICA;ANATOXINA DIFTÉRICA  |                                                          |                                                                            |          |          |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 545316020001102                                                             | VACINA ADSORVIDA DIFTERIA, TÉTANO E PERTUSSIS (BUTANTAN) | SUS INJ CT 20 FA VD INC X 5 ML                                             | 2936,25  | 4.059,19 |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| Princípio Ativo: CAFÉÍNA;BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA;DIPIRONA              |                                                          |                                                                            |          |          |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 507711101115411                                                             | DORSPAN (EMS S/A)                                        | 0,010 G + 0,250 G DRG CT ENV AL X 20                                       | 11,08    | 14,86    | 12,81    | 17,11  | 13,70    | 18,26  | 13,79      | 18,38  | 13,89    | 18,51  | 14,29    | 19,02  |
| Princípio Ativo: CÂNFORA;CLORIDRATO DE DIFENIDRAMINA;CALAMINA               |                                                          |                                                                            |          |          |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 506401103162415                                                             | CALAMED (CIMED)                                          | 80 MG/G + 10 MG/G + 1 MG/G CREME CT BG AL X 28 G                           | 8,57     | 11,50    | 9,90     | 13,22  | 10,59    | 14,12  | 10,66      | 14,21  | 10,74    | 14,31  | 11,05    | 14,71  |
| 538506901172411                                                             | CALAMYN (HYPERMARCAS)                                    | 80 MG/ML + 10 MG/ML + 1 MG/ML LOC CT FR PLAS OPC X 120 ML                  | 13,6     | 18,24    | 15,71    | 20,99  | 16,80    | 22,39  | 16,92      | 22,55  | 17,04    | 22,70  | 17,53    | 23,33  |
| 505207801161415                                                             | SOLARDRIL (LABORATIL)                                    | 80 MG + 10 MG + 1 MG CREM DERM CT BG AL PLAS INC X 28 G                    | 8,57     | 11,50    | 9,90     | 13,22  | 10,59    | 14,12  | 10,66      | 14,21  | 10,74    | 14,31  | 11,05    | 14,71  |
| 505207802176416                                                             | SOLARDRIL (LABORATIL)                                    | 80 MG + 10 MG + 1 MG LOC CT FR PLAS OPC X 120 ML                           | 12,52    | 16,80    | 14,47    | 19,33  | 15,47    | 20,62  | 15,58      | 20,76  | 15,69    | 20,90  | 16,14    | 21,48  |
| Princípio Ativo: CARBONATO DE CÁLCIO;BICARBONATO DE SÓDIO;ALGINATO DE SÓDIO |                                                          |                                                                            |          |          |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 540100102132316                                                             | GAVISCON (RECKITT)                                       | 50 MG/ML + 26,7 MG/ML + 16 MG/ML SUS OR FR VD AMB X 150 ML                 | 11,52    | 15,45    | 13,32    | 17,79  | 14,24    | 18,98  | 14,34      | 19,11  | 14,44    | 19,24  | 14,86    | 19,78  |
| 540100101136318                                                             | GAVISCON (RECKITT)                                       | 50 MG/ML + 26,7 MG/ML + 16 MG/ML SUS OR CT 12 ENV AL LAM X 10 ML           | 9,23     | 12,38    | 10,66    | 14,24  | 11,40    | 15,20  | 11,48      | 15,30  | 11,56    | 15,40  | 11,89    | 15,83  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

Página 741 de 798

<http://s.anvisa.gov.br/wps/s/r/f6>

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                                                                                            | Medicamento (Laboratório)                                          | Apresentação                                                             | ICMS 0% |          | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|---------|----------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                                                                                  |                                                                    |                                                                          | PF      | PMC      | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: CARBONATO DE MAGNÉSIO;CARBONATO DE CÁLCIO;BICARBONATO DE SÓDIO                  |                                                                    |                                                                          |         |          |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 522709802113415                                                                                  | MAGNÉSIA BISURADA (WYETH)                                          | 63,70 MG + 521,0 MG + 67,0 MG + 3,30 MG PAST CT BL AL PLAS INC X 200 (*) | 67,09   |          | 77,53    |        | 82,90    |        | 83,48      |        | 84,07    |        | 86,50    |        |
| Princípio Ativo: CEPA INFLUENZA TIPO A (H3N2);CEPA INFLUENZA TIPO A (H1N1);CEPA INFLUENZA TIPO B |                                                                    |                                                                          |         |          |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 500213020030604                                                                                  | VACINA INFLUENZA (INATIVADA, SUBUNITÁRIA) (ABBOTT)                 | SUS INJ CT 10 SER PREENC VD INC S/ AGU X 0,5 ML 04                       | 332,43  | 459,56   | 377,76   | 522,23 | 400,52   | 553,70 | 402,94     | 557,04 | 405,40   | 560,44 | 415,54   | 574,46 |
| 545315080000404                                                                                  | VACINA INFLUENZA TRIVALENTE (FRAGMENTADA E INATIVADA) (BUTANTAN)   | SUS INJ CT 20 FA VD INC X 5 ML                                           | 5613,53 | 7.530,35 |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 545315080000304                                                                                  | VACINA INFLUENZA TRIVALENTE ( FRAGMENTADA E INATIVADA ) (BUTANTAN) | SUS INJ IM SC CT 10 FA VD INC X 5 ML                                     | 2806,76 | 3.765,17 |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 545315080000204                                                                                  | VACINA INFLUENZA TRIVALENTE ( FRAGMENTADA E INATIVADA ) (BUTANTAN) | SUS INJ CT 20 FA VD INC X 5 ML                                           | 5613,53 | 7.530,35 |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 500215070034103                                                                                  | VACINA INFLUENZA (INATIVADA, SUBUNITÁRIA) (ABBOTT)                 | SUS INJ CT 1 SER LONG PREENC VD INC COM AGU 16MM X 0,5 ML                | 33,23   | 45,94    | 37,77    | 52,21  | 40,04    | 55,35  | 40,28      | 55,68  | 40,53    | 56,03  | 41,54    | 57,43  |
| 545315080000504                                                                                  | VACINA INFLUENZA TRIVALENTE (FRAGMENTADA E INATIVADA) (BUTANTAN)   | SUS INJ IM CT 01 FA VD INC X 5ML                                         | 280,67  | 376,51   |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 500213020030504                                                                                  | VACINA INFLUENZA (INATIVADA, SUBUNITÁRIA) (ABBOTT)                 | SUS INJ CT 1 SER PREENC VD INC S/ AGU X 0,5 ML                           | 33,23   | 45,94    | 37,77    | 52,21  | 40,04    | 55,35  | 40,28      | 55,68  | 40,53    | 56,03  | 41,54    | 57,43  |
| 502821604153417                                                                                  | VAXIGRIP (SANOFI-AVENTIS)                                          | SUS INJ CT 1 SER X 0,5 ML                                                | 30,08   | 41,58    | 34,18    | 47,25  | 36,24    | 50,10  | 36,46      | 50,40  | 36,68    | 50,71  | 37,60    | 51,98  |
| 502821603157419                                                                                  | VAXIGRIP (SANOFI-AVENTIS)                                          | SUS INJ CT 1 FA VD INC X 5 ML                                            | 280,68  | 388,02   | 318,95   | 440,93 | 338,17   | 467,50 | 340,22     | 470,33 | 342,29   | 473,20 | 350,85   | 485,03 |
| 502821103154313                                                                                  | FLUZONE (SANOFI-AVENTIS)                                           | SUS INJ CT 1 SER X 0,5 ML                                                | 42,18   | 58,31    | 47,93    | 66,26  | 50,82    | 70,26  | 51,13      | 70,68  | 51,44    | 71,11  | 52,73    | 72,90  |
| 502821102158315                                                                                  | FLUZONE (SANOFI-AVENTIS)                                           | SUS INJ CT 1 FA VD INC X 5 ML                                            | 332,49  | 459,65   | 377,82   | 522,31 | 400,58   | 553,78 | 403,01     | 557,14 | 405,47   | 560,54 | 415,61   | 574,56 |
| 500215070034203                                                                                  | VACINA INFLUENZA (INATIVADA, SUBUNITÁRIA) (ABBOTT)                 | SUS INJ CT 10 SER LONG PREENC VD INC S/ AGU X 0,5 ML                     | 332,43  | 459,56   | 377,76   | 522,23 | 400,52   | 553,70 | 402,94     | 557,04 | 405,40   | 560,44 | 415,54   | 574,46 |
| 502821101151317                                                                                  | FLUZONE (SANOFI-AVENTIS)                                           | SUS INJ CT 1 SER X 0,25 ML                                               | 25,84   | 35,72    | 29,36    | 40,59  | 31,13    | 43,04  | 31,32      | 43,30  | 31,51    | 43,56  | 32,30    | 44,65  |
| 502821605151418                                                                                  | VAXIGRIP (SANOFI-AVENTIS)                                          | SUS INJ CT 1 SER X 0,25 ML                                               | 17,64   | 24,39    | 20,04    | 27,70  | 21,25    | 29,38  | 21,38      | 29,56  | 21,51    | 29,74  | 22,05    | 30,48  |
| Princípio Ativo: CITRATO DE COLINA;BETAÍNA;ACETILMETIONINA                                       |                                                                    |                                                                          |         |          |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 501103402136416                                                                                  | XANTINON COMPLEX (TAKEDA PHARMA)                                   | 40 MG/ML + 53 MG/ML + 50 MG/ML SOL OR CT 60 FLAC X 10 ML (EMB MULT)      | 88,63   | 118,89   | 102,42   | 136,81 | 109,52   | 145,98 | 110,28     | 146,96 | 111,06   | 147,97 | 114,28   | 152,11 |
| 501103401131410                                                                                  | XANTINON COMPLEX (TAKEDA PHARMA)                                   | 40 MG/ML + 53 MG/ML + 50 MG/ML SOL OR CT 12 FLAC X 10 ML                 | 17,73   | 23,78    | 20,49    | 27,37  | 21,91    | 29,20  | 22,06      | 29,40  | 22,22    | 29,60  | 22,86    | 30,43  |
| Princípio Ativo: CITRATO DE ORFENADRINA;CAFEÍNA;DIPIRONA                                         |                                                                    |                                                                          |         |          |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 515102301115411                                                                                  | RELAFLEX (KLEY HERTZ)                                              | 300MG + 35MG + 50MG COM CT 3 ENV AL X 4                                  | 8,84    | 11,86    | 10,22    | 13,65  | 10,93    | 14,57  | 11,00      | 14,66  | 11,08    | 14,76  | 11,40    | 15,17  |
| 502804001136316                                                                                  | DORFLEX (SANOFI-AVENTIS)                                           | 35 MG/ML + 300 MG/ML + 50 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 20 ML              | 8,33    | 11,17    | 9,63     | 12,86  | 10,30    | 13,73  | 10,37      | 13,82  | 10,44    | 13,91  | 10,74    | 14,30  |
| 515102302111411                                                                                  | RELAFLEX (KLEY HERTZ)                                              | 300MG + 35MG + 50MG COM CT 36 ENV AL X 4                                 | 101,57  | 136,25   | 117,37   | 156,78 | 125,51   | 167,30 | 126,39     | 168,43 | 127,28   | 169,58 | 130,97   | 174,33 |
| 502804003112317                                                                                  | DORFLEX (SANOFI-AVENTIS)                                           | 35 MG + 300 MG + 50 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30                        | 8,91    | 11,95    | 10,29    | 13,75  | 11,01    | 14,68  | 11,08      | 14,77  | 11,16    | 14,87  | 11,48    | 15,28  |
| 520718303111415                                                                                  | SEDALEX (TEUTO)                                                    | 35 MG + 300 MG + 50 MG COM CT BL AL PLAS LARANJA X 240                   | 67,14   | 90,07    | 77,58    | 103,63 | 82,96    | 110,58 | 83,54      | 111,33 | 84,13    | 112,09 | 86,57    | 115,23 |
| 502804002116319                                                                                  | DORFLEX (SANOFI-AVENTIS)                                           | 35 MG + 300 MG + 50 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 240                       | 71,19   | 95,50    | 82,27    | 109,89 | 87,97    | 117,26 | 88,59      | 118,06 | 89,21    | 118,86 | 91,79    | 122,18 |
| 506719501114412                                                                                  | ANA-FLEX (CRISTÁLIA)                                               | 35 MG + 300 MG + 50 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 4                         | 1,12    | 1,50     | 1,29     | 1,72   | 1,38     | 1,84   | 1,39       | 1,85   | 1,40     | 1,87   | 1,44     | 1,92   |
| 510802701115416                                                                                  | DORALGEX (GREENPHARMA)                                             | 35MG+300MG+50MG COM CT 2 BL AL PLAS AMB X 10                             | 5,67    | 7,61     | 6,56     | 8,76   | 7,01     | 9,34   | 7,06       | 9,41   | 7,11     | 9,47   | 7,32     | 9,74   |
| 520718304116410                                                                                  | SEDALEX (TEUTO)                                                    | 35 MG + 300 MG + 50 MG COM CT BL AL PLAS LARANJA X 30                    | 8,39    | 11,25    | 9,69     | 12,94  | 10,36    | 13,81  | 10,44      | 13,91  | 10,51    | 14,00  | 10,81    | 14,39  |
| 506405204117418                                                                                  | NEVRALGEX (CIMED)                                                  | 300 MG + 50 MG + 35 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                        | 8,91    | 11,95    | 10,29    | 13,75  | 11,01    | 14,68  | 11,08      | 14,77  | 11,16    | 14,87  | 11,48    | 15,28  |
| 506718503113415                                                                                  | ANA-FLEX (CRISTÁLIA)                                               | 35 MG + 300 MG + 50 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30                        | 8,77    | 11,76    | 10,13    | 13,53  | 10,84    | 14,45  | 10,91      | 14,54  | 10,99    | 14,64  | 11,31    | 15,05  |
| 514600402111411                                                                                  | DORITRAT (JARREL)                                                  | 300 MG + 50 MG + 35 MG COM CT 25 STR X 4                                 | 0,8     | 1,07     | 0,92     | 1,23   | 0,99     | 1,32   | 0,99       | 1,32   | 1,00     | 1,33   | 1,03     | 1,37   |
| 510405201116412                                                                                  | FLEXALGEX (GEOLAB)                                                 | 35 MG + 300 MG + 50 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 100                       | 33,59   | 45,06    | 38,81    | 51,84  | 41,51    | 55,33  | 41,80      | 55,70  | 42,09    | 56,08  | 43,31    | 57,65  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR),

Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

*Atualizada em 19/08/2016*

| GGREM                                                                          | Medicamento (Laboratório)                                           | Apresentação                                                                | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|--------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                                                                |                                                                     |                                                                             | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: CITRATO DE ORFENADRINA;CAFEÍNA;DIPIRONA                       |                                                                     |                                                                             |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 506718502117417                                                                | ANA-FLEX (CRISTÁLIA)                                                | 35 MG + 300 MG + 50 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 200 (EMB HOSP) (*)           | 58,73   |        | 67,86    |        | 72,57    |        | 73,08      |        | 73,59    |        | 75,72    |        |
| 525106803112416                                                                | NOVRALFLEX (MEDQUÍMICA)                                             | 35 MG + 300 MG + 50 MG COM CT BL AL PLAS LAR X 200                          | 53,63   | 71,94  | 61,97    | 82,78  | 66,27    | 88,33  | 66,73      | 88,93  | 67,20    | 89,53  | 69,15    | 92,04  |
| 527902202115411                                                                | FENAFLEX ODC (PHARLAB)                                              | 35 MG + 300 MG + 50 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 200                          | 55,81   | 74,87  | 64,49    | 86,14  | 68,96    | 91,92  | 69,44      | 92,54  | 69,93    | 93,17  | 71,95    | 95,77  |
| 530205501110416                                                                | ROYFLEX (ROYTON)                                                    | 35 MG + 300 MG + 50 MG COM CT 24 BL AL PLAS INC X 10 - EMB HOSP (*)         | 57,46   |        | 66,40    |        | 71,00    |        | 71,50      |        | 72,00    |        | 74,08    |        |
| 506313801119415                                                                | DORCIFLEXIN (CIFARMA)                                               | 35 MG+ 300 MG + 50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 240 (EMB HOSP) (*)          | 72,36   |        | 83,62    |        | 89,42    |        | 90,05      |        | 90,68    |        | 93,31    |        |
| 507732401134112                                                                | CITRATO DE ORFENADINA +DIPIRONA SÓDICA + CAFEÍNA ANIDRA (EMS S/A)   | 35 MG/ML + 300 MG/ML + 50 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML           | 5,39    | 7,23   | 6,22     | 8,31   | 6,66     | 8,88   | 6,70       | 8,93   | 6,75     | 8,99   | 6,95     | 9,25   |
| 507710804139413                                                                | DORICIN (EMS S/A)                                                   | (35 + 300 + 50) MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML                     | 7,46    | 10,01  | 8,62     | 11,51  | 9,22     | 12,29  | 9,28       | 12,37  | 9,35     | 12,46  | 9,62     | 12,80  |
| 506718504136419                                                                | ANA-FLEX (CRISTÁLIA)                                                | 35 MG/ML + 300MG/ML + 50MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 20 ML                   | 8,24    | 11,05  | 9,53     | 12,73  | 10,19    | 13,58  | 10,26      | 13,67  | 10,33    | 13,76  | 10,63    | 14,15  |
| 538809701137118                                                                | CITRATO DE ORFENADRINA + DIPIRONA SÓDICA + CAFEÍNA (LEGRAND PHARMA) | 35 MG/ML + 300 MG/ML + 50 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML           | 5,19    | 6,96   | 5,99     | 8,00   | 6,41     | 8,54   | 6,45       | 8,60   | 6,50     | 8,66   | 6,69     | 8,90   |
| 525106801111412                                                                | NOVRALFLEX (MEDQUÍMICA)                                             | 35 MG + 300 MG + 50 MG COM CT BL AL PLAS LAR X 30                           | 8,04    | 10,79  | 9,30     | 12,42  | 9,94     | 13,25  | 10,01      | 13,34  | 10,08    | 13,43  | 10,37    | 13,80  |
| 525106802116418                                                                | NOVRALFLEX (MEDQUÍMICA)                                             | 35 MG + 300 MG + 50 MG COM CT BL AL PLAS LAR X 144                          | 38,62   | 51,81  | 44,62    | 59,60  | 47,72    | 63,61  | 48,05      | 64,03  | 48,39    | 64,47  | 49,79    | 66,27  |
| 519031202112413                                                                | MIORRELAX (NEO QUÍMICA)                                             | 300 MG + 35 MG + 50 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 20                           | 8,56    | 11,48  | 9,89     | 13,21  | 10,58    | 14,10  | 10,66      | 14,21  | 10,73    | 14,30  | 11,04    | 14,69  |
| 519031201116415                                                                | MIORRELAX (NEO QUÍMICA)                                             | 300 MG + 35 MG + 50 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 100                          | 39,16   | 52,53  | 45,25    | 60,44  | 48,39    | 64,50  | 48,73      | 64,94  | 49,07    | 65,38  | 50,49    | 67,20  |
| Princípio Ativo: CITRATO DE ORFENADRINA;CAFEÍNA;DIPIRONA MONOIDRATADA          |                                                                     |                                                                             |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 520715030093903                                                                | SEDALEX (TEUTO)                                                     | 300 MG + 50 MG + 35 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 200                          | 55,94   | 75,04  | 64,64    | 86,35  | 69,13    | 92,15  | 69,61      | 92,76  | 70,10    | 93,39  | 72,13    | 96,01  |
| 520715030093803                                                                | SEDALEX (TEUTO)                                                     | 300 MG + 50 MG + 35 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30                           | 8,39    | 11,25  | 9,69     | 12,94  | 10,36    | 13,81  | 10,44      | 13,91  | 10,51    | 14,00  | 10,81    | 14,39  |
| 520715030094003                                                                | SEDALEX (TEUTO)                                                     | 300 MG + 50 MG + 35 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 240                          | 67,14   | 90,07  | 77,58    | 103,63 | 82,96    | 110,58 | 83,54      | 111,33 | 84,13    | 112,09 | 86,57    | 115,23 |
| 505203702118411                                                                | FLEXDOR (LABORATIL)                                                 | 35 MG + 300 MG + 50 MG COM CT STR AL X 8                                    | 4,79    | 6,43   | 5,53     | 7,39   | 5,92     | 7,89   | 5,96       | 7,94   | 6,00     | 7,99   | 6,17     | 8,21   |
| 505203701111413                                                                | FLEXDOR (LABORATIL)                                                 | 35 MG + 300 MG + 50 MG COM CT 10 STR AL X 10                                | 47,39   | 63,57  | 54,76    | 73,15  | 58,56    | 78,06  | 58,97      | 78,58  | 59,38    | 79,11  | 61,10    | 81,33  |
| 505203703130415                                                                | FLEXDOR (LABORATIL)                                                 | 35 MG/ML + 300 MG/ML + 50 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML           | 6,5     | 8,72   | 7,51     | 10,03  | 8,03     | 10,70  | 8,08       | 10,77  | 8,14     | 10,84  | 8,38     | 11,15  |
| 502815120070303                                                                | DORFLEX (SANOFI-AVENTIS)                                            | 300 MG + 35 MG + 50 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 36                           | 10,69   | 14,34  | 12,35    | 16,50  | 13,20    | 17,59  | 13,30      | 17,72  | 13,39    | 17,84  | 13,78    | 18,34  |
| 538812020039304                                                                | DORYDRIN (LEGRAND PHARMA)                                           | 35 MG + 300 MG +50 MG COM CT BL AL PLAS LARANJA X 240                       | 71,19   | 95,50  | 82,27    | 109,89 | 87,97    | 117,26 | 88,59      | 118,06 | 89,21    | 118,86 | 91,79    | 122,18 |
| 502815120070403                                                                | DORFLEX (SANOFI-AVENTIS)                                            | 300 MG + 35 MG + 50 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 360 (EMB MULT)               | 106,84  | 143,32 | 123,46   | 164,92 | 132,02   | 175,97 | 132,94     | 177,16 | 133,88   | 178,37 | 137,76   | 183,36 |
| Princípio Ativo: CLAVULANATO DE POTÁSSIO;AMOXICILINA TRI-HIDRATADA;AMOXICILINA |                                                                     |                                                                             |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 529900509112114                                                                | AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO (RANBAXY)                     | 875 MG + 125 MG COM REV CT STR AL X 12                                      | 55,1    | 76,17  | 62,61    | 86,55  | 66,38    | 91,77  | 66,78      | 92,32  | 67,19    | 92,89  | 68,87    | 95,21  |
| 529900510110111                                                                | AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO (RANBAXY)                     | 875 MG + 125 MG COM REV CT STR AL X 14                                      | 65,28   | 90,25  | 74,18    | 102,55 | 78,65    | 108,73 | 79,13      | 109,39 | 79,61    | 110,06 | 81,60    | 112,81 |
| 507701605110114                                                                | AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO (EMS S/A)                     | 500 MG + 125 MG COM REV CT BL AL/AL X 30 (EMB FRAC)                         | 99,74   | 137,88 | 113,35   | 156,70 | 120,17   | 166,13 | 120,90     | 167,14 | 121,64   | 168,16 | 124,68   | 172,36 |
| 529900511117111                                                                | AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO (RANBAXY)                     | 500 MG + 125 MG COM REV CT STR AL X 12                                      | 39,24   | 54,25  | 44,59    | 61,64  | 47,27    | 65,35  | 47,56      | 65,75  | 47,85    | 66,15  | 49,05    | 67,81  |
| 507701606117112                                                                | AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO (EMS S/A)                     | 875 MG + 125 MG COM REV CT BL AL/ AL X 12                                   | 65,46   | 90,49  | 74,39    | 102,84 | 78,87    | 109,03 | 79,35      | 109,70 | 79,83    | 110,36 | 81,83    | 113,13 |
| 526128001114111                                                                | AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO (GERMED)                      | 875 MG + 125 MG COM REV CT BL AL/ AL X 12                                   | 65,46   | 90,49  | 74,39    | 102,84 | 78,87    | 109,03 | 79,35      | 109,70 | 79,83    | 110,36 | 81,83    | 113,13 |
| 526128002110111                                                                | AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO (GERMED)                      | 875 MG + 125 MG COM REV CT BL AL/ AL X 14                                   | 78,84   | 108,99 | 89,59    | 123,85 | 94,99    | 131,32 | 95,57      | 132,12 | 96,15    | 132,92 | 98,55    | 136,24 |
| 507701607113110                                                                | AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO (EMS S/A)                     | 875 MG + 125 MG COM REV CT BL AL/ AL X 14                                   | 78,84   | 108,99 | 89,59    | 123,85 | 94,99    | 131,32 | 95,57      | 132,12 | 96,15    | 132,92 | 98,55    | 136,24 |
| 507701608136114                                                                | AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO (EMS S/A)                     | 80 MG/ML + 11,4 MG/ML P/ SUS OR CT FR PLAS OPC X 70 ML + SER DOSAD + CP MED | 46,4    | 64,15  | 52,73    | 72,90  | 55,91    | 77,29  | 56,25      | 77,76  | 56,59    | 78,23  | 58,00    | 80,18  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR),

Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                                                                                 | Medicamento (Laboratório)                            | Apresentação                                                                           | ICMS 0% |       | ICMS 12% |       | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|---------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|---------|-------|----------|-------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                                                                       |                                                      |                                                                                        | PF      | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: CLAVULANATO DE POTÁSSIO;AMOXICILINA TRI-HIDRATADA;AMOXICILINA SÓDICA |                                                      |                                                                                        |         |       |          |       |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 525300201114112                                                                       | AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO (NOVA QUÍMICA) | 500 MG + 125 MG COM REV CT STR X 6                                                     | 20,42   | 28,23 | 23,20    | 32,07 | 24,60    | 34,01  | 24,75      | 34,22  | 24,90    | 34,42  | 25,52    | 35,28  |
| 525300204113117                                                                       | AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO (NOVA QUÍMICA) | 500 MG + 125 MG COM REV CT STR X 18                                                    | 60,57   | 83,73 | 68,83    | 95,15 | 72,98    | 100,89 | 73,42      | 101,50 | 73,87    | 102,12 | 75,72    | 104,68 |
| Princípio Ativo: CLORETO DE CETILPIRIDÍNIO;BORATO DE SÓDIO;BENZOCAÍNA                 |                                                      |                                                                                        |         |       |          |       |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 516301202174411                                                                       | MALVONA (DAUDT)                                      | 0,2 MG /ML+ 60 MG /ML+ 1 MG/ML SOL TOP CT FR VD AMB X 100 ML                           | 7,93    | 10,64 | 9,17     | 12,25 | 9,80     | 13,06  | 9,87       | 13,15  | 9,94     | 13,24  | 10,23    | 13,62  |
| 516301201178411                                                                       | MALVONA (DAUDT)                                      | 0,2 MG/ML + 60 MG/ML + 1 MG/ML SOL TOP CT FR VD AMB X 200 ML                           | 14,6    | 19,59 | 16,87    | 22,53 | 18,04    | 24,05  | 18,16      | 24,20  | 18,29    | 24,37  | 18,82    | 25,05  |
| Princípio Ativo: CLORETO DE SÓDIO;CLORETO DE POTÁSSIO;CITRATO DE SÓDIO                |                                                      |                                                                                        |         |       |          |       |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 508011401130417                                                                       | REHIDRAT (EUROFARMA)                                 | PO PREP EXT CT 04 ENV KRAFT X KRAFT X 13,95                                            | 17,01   | 22,82 | 19,66    | 26,26 | 21,02    | 28,02  | 21,17      | 28,21  | 21,32    | 28,40  | 21,94    | 29,20  |
| 508011403133413                                                                       | REHIDRAT (EUROFARMA)                                 | PO PREP EXT LARANJA 04 ENV KRAFT X 7,625                                               | 13,14   | 17,63 | 15,19    | 20,29 | 16,24    | 21,65  | 16,35      | 21,79  | 16,47    | 21,94  | 16,95    | 22,56  |
| 508011402137415                                                                       | REHIDRAT (EUROFARMA)                                 | PO PREP EXT CT 4 ENV KRAFT X 7,340 G                                                   | 13,44   | 18,03 | 15,53    | 20,74 | 16,61    | 22,14  | 16,72      | 22,28  | 16,84    | 22,44  | 17,33    | 23,07  |
| Princípio Ativo: CLORETO DE SÓDIO;CLORETO DE POTÁSSIO;CLORETO DE CÁLCIO               |                                                      |                                                                                        |         |       |          |       |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 507902401156419                                                                       | SOLUÇÃO RINGER SIMPLES EQUIPLEX (EQUIPLEX)           | 0,86G + 0,03G + 0,033G SOL INJ IV CX 40 FR PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML (*)           | 154,17  |       | 175,19   |       | 185,74   |        | 186,87     |        | 188,01   |        | 192,71   |        |
| 507902404155413                                                                       | SOLUÇÃO RINGER SIMPLES EQUIPLEX (EQUIPLEX)           | 0,86G + 0,03G + 0,033G SOL INJ IV CX 24 FR PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML (*)           | 114,64  |       | 130,27   |       | 138,12   |        | 138,95     |        | 139,80   |        | 143,30   |        |
| 507902403159415                                                                       | SOLUÇÃO RINGER SIMPLES EQUIPLEX (EQUIPLEX)           | 0,86G + 0,03G + 0,033G SOL INJ IV CX 20 FR PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML (*)           | 95,51   |       | 108,54   |       | 115,08   |        | 115,77     |        | 116,48   |        | 119,39   |        |
| 520101002153418                                                                       | RINGER SIMPLES (SANOBIOI)                            | SOL INJ IV CX 20 FR PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML (*)                                  | 94,66   |       | 107,57   |       | 114,05   |        | 114,74     |        | 115,44   |        | 118,33   |        |
| 508303802151413                                                                       | FARMACE - RINGER (FARMACE)                           | 0,860G + 0,030G + 0,033G SOL INJ IV CX 24 FR PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML (*)         | 114,62  |       | 130,25   |       | 138,10   |        | 138,93     |        | 139,78   |        | 143,27   |        |
| 520101001157411                                                                       | RINGER SIMPLES (SANOBIOI)                            | SOL INJ IV CX 20 BOLS PLAS SIST FECH X 500 ML (*)                                      | 94,66   |       | 107,57   |       | 114,05   |        | 114,74     |        | 115,44   |        | 118,33   |        |
| 508030803151415                                                                       | SOLUÇÃO FISIOLÓGICA DE RINGER (EUROFARMA)            | 8,6 MG/ML + 0,3 MG/ML + 0,33 MG/ML SOL INJ IV CX BOLS PP TRANS SIST FECH X 250 ML (*)  | 3,85    |       | 4,38     |       | 4,64     |        | 4,67       |        | 4,70     |        | 4,82     |        |
| 508030806159417                                                                       | SOLUÇÃO FISIOLÓGICA DE RINGER (EUROFARMA)            | 8,6 MG/ML + 0,3 MG/ML + 0,33 MG/ML SOL INJ IV CX FA PP TRANS SIST FECH X 250 ML (*)    | 3,85    |       | 4,38     |       | 4,64     |        | 4,67       |        | 4,70     |        | 4,82     |        |
| 508030801157416                                                                       | SOLUÇÃO FISIOLÓGICA DE RINGER (EUROFARMA)            | 8,6 MG/ML + 0,3 MG/ML + 0,33 MG/ML SOL INJ IV CX FA PP TRANS SIST FECH X 500 ML (*)    | 4,77    |       | 5,42     |       | 5,75     |        | 5,78       |        | 5,82     |        | 5,97     |        |
| 508030802153414                                                                       | SOLUÇÃO FISIOLÓGICA DE RINGER (EUROFARMA)            | 8,6 MG/ML + 0,3 MG/ML + 0,33 MG/ML SOL INJ IV CX BOLS PP TRANS SIST FECH X 500 ML (*)  | 4,77    |       | 5,42     |       | 5,75     |        | 5,78       |        | 5,82     |        | 5,97     |        |
| 508030804156410                                                                       | SOLUÇÃO FISIOLÓGICA DE RINGER (EUROFARMA)            | 8,6 MG/ML + 0,3 MG/ML + 0,33 MG/ML SOL INJ IV CX BOLS PP TRANS SIST FECH X 1000 ML (*) | 7,17    |       | 8,14     |       | 8,63     |        | 8,69       |        | 8,74     |        | 8,96     |        |
| 508030805152419                                                                       | SOLUÇÃO FISIOLÓGICA DE RINGER (EUROFARMA)            | 8,6 MG/ML + 0,3 MG/ML + 0,33 MG/ML SOL INJ IV CX FA PP TRANS SIST FECH X 1000 ML (*)   | 7,17    |       | 8,14     |       | 8,63     |        | 8,69       |        | 8,74     |        | 8,96     |        |
| 509507102156413                                                                       | RINGER (FRESENIUS)                                   | (8,6+0,33+0,30)MG/ML SOL INJ IV CX BOLS PLAS SIST FECH X 500ML (*)                     | 4,76    |       | 5,40     |       | 5,73     |        | 5,76       |        | 5,80     |        | 5,95     |        |
| 503203502155411                                                                       | SOLUCAO DE RINGER BAXTER (BAXTER)                    | SOL INJ CX BOLS PLAS INC PVC SIST FECH X 500 ML (*)                                    | 4,77    |       | 5,42     |       | 5,75     |        | 5,78       |        | 5,82     |        | 5,97     |        |
| 507902402152417                                                                       | SOLUÇÃO RINGER SIMPLES EQUIPLEX (EQUIPLEX)           | 0,86G + 0,03G + 0,033G SOL INJ IV CX 12 FR PLAS TRANS SIST FECH X 1000 ML (*)          | 86,18   |       | 97,93    |       | 103,83   |        | 104,46     |        | 105,10   |        | 107,73   |        |
| Princípio Ativo: CLORETO DE SÓDIO;CLORETO DE POTÁSSIO;CLORETO DE CÁLCIO DIIDRATADO    |                                                      |                                                                                        |         |       |          |       |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 520905402150312                                                                       | B. BRAUN SOLUÇÃO DE RINGER Nº 3 (B. BRAUN)           | 8,6 MG/ML + 0,3 MG/ML + 0,33 MG/ML SOL INJ IV CX 20 FA PLAS INC SIST FECH X 500 ML (*) | 95,52   |       | 108,55   |       | 115,09   |        | 115,78     |        | 116,49   |        | 119,40   |        |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.



PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                                                                              | Medicamento (Laboratório)              | Apresentação                                                                    | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                                                                    |                                        |                                                                                 | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: CLORETO DE SÓDIO;CLORETO DE POTÁSSIO;CLORETO DE CÁLCIO DIIDRATADO |                                        |                                                                                 |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 511203801153412                                                                    | RINGER (HALEX ISTAR)                   | (8,6 + 0,3 + 0,33)MG/ML SOL INJ IV CX 20 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 500 ML      | 95,38   | 131,86 | 108,39   | 149,84 | 114,92   | 158,87 | 115,61     | 159,82 | 116,32   | 160,81 | 119,23   | 164,83 |
| 514901301150419                                                                    | RINGER (JP)                            | SOL INJ IV CX 24 FR PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML (*)                           | 4,72    |        | 5,37     |        | 5,69     |        | 5,73       |        | 5,76     |        | 5,90     |        |
| 514901302157417                                                                    | RINGER (JP)                            | SOL INJ IV CX 20 BOLS PVC SIST FECH X 500 ML (*)                                | 4,72    |        | 5,37     |        | 5,69     |        | 5,73       |        | 5,76     |        | 5,90     |        |
| 511203707157418                                                                    | RINGER (HALEX ISTAR)                   | (8,6 + 0,3 + 0,33)MG/ML SOL INJ IV CX 40 BOLS PE TRANS SIST FECH X 250 ML       | 154     | 212,90 | 175,00   | 241,93 | 185,55   | 256,51 | 186,67     | 258,06 | 187,81   | 259,64 | 192,51   | 266,13 |
| 511203706150411                                                                    | RINGER (HALEX ISTAR)                   | (8,6 + 0,3 + 0,33)MG/ML SOL INJ IV CX 20 BOLS PE TRANS SIST FECH X 500 ML       | 95,38   | 131,86 | 108,39   | 149,84 | 114,92   | 158,87 | 115,61     | 159,82 | 116,32   | 160,81 | 119,23   | 164,83 |
| 514302601157419                                                                    | SOLUÇÃO DE RINGER (ISOFARMA)           | (8,6 + 0,3 + 0,33) MG/ML SOL INJ IV CX BOLS PLAS INC X 500 ML SIST FECH (*)     | 4,66    |        | 5,29     |        | 5,61     |        | 5,65       |        | 5,68     |        | 5,82     |        |
| 511203705154411                                                                    | RINGER (HALEX ISTAR)                   | (8,6 + 0,3 + 0,33)MG/ML SOL INJ IV CX 10 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 1000 ML     | 71,67   | 99,08  | 81,44    | 112,59 | 86,35    | 119,37 | 86,87      | 120,09 | 87,40    | 120,83 | 89,59    | 123,85 |
| 511203704158413                                                                    | RINGER (HALEX ISTAR)                   | (8,6 + 0,3 + 0,33)MG/ML SOL INJ IV CX 10 BOLS PE TRANS SIST FECH X 1000 ML      | 71,67   | 99,08  | 81,44    | 112,59 | 86,35    | 119,37 | 86,87      | 120,09 | 87,40    | 120,83 | 89,59    | 123,85 |
| 509506202157413                                                                    | RINGER (FRESENIUS)                     | (0,860 + 0,033 + 0,030) G/ML SOL INJ IV CX FR PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML (*) | 4,76    |        | 5,40     |        | 5,73     |        | 5,76       |        | 5,80     |        | 5,95     |        |
| 503216020025903                                                                    | SOLUÇÃO DE RINGER BAXTER (BAXTER)      | 860 + 30 + 33 MG/ML SOL INJ CX 30 BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML (*)        | 143,08  |        | 162,59   |        | 172,39   |        | 173,43     |        | 174,49   |        | 178,85   |        |
| Princípio Ativo: CLORETO DE SÓDIO;CLORETO DE POTÁSSIO;GLICOSE ANIDRA               |                                        |                                                                                 |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 511216080031104                                                                    | MIXISTAR (HALEX ISTAR)                 | (1,91+4+50) MG/ML SOL INFUS IV CX 15 BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 1000 ML (*)    | 116,36  |        | 132,22   |        | 140,19   |        | 141,04     |        | 141,90   |        | 145,45   |        |
| 511216080031204                                                                    | MIXISTAR (HALEX ISTAR)                 | (1,91+6+50) MG/ML SOL INFUS IV CX 15 BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 1000 ML (*)    | 116,36  |        | 132,22   |        | 140,19   |        | 141,04     |        | 141,90   |        | 145,45   |        |
| 511216080031304                                                                    | MIXISTAR (HALEX ISTAR)                 | (1,91+8+50) MG/ML SOL INFUS IV CX 15 BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 1000 ML (*)    | 116,36  |        | 132,22   |        | 140,19   |        | 141,04     |        | 141,90   |        | 145,45   |        |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE ARGININA;CITRULINA;ASPARTATO DE ORNITINA            |                                        |                                                                                 |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 521001502152411                                                                    | ORNITARGIN (BALDACCI)                  | 75 MG + 20 MG + 5 MG/ML SOL INJ CX 3 AMP VD AMB X 10 ML                         | 6,86    | 9,20   | 7,93     | 10,59  | 8,48     | 11,30  | 8,54       | 11,38  | 8,60     | 11,46  | 8,85     | 11,78  |
| 521001503159418                                                                    | ORNITARGIN (BALDACCI)                  | 75 MG + 20 MG + 5 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 10 ML                        | 106,7   | 143,13 | 123,30   | 164,70 | 131,86   | 175,76 | 132,78     | 176,95 | 133,71   | 178,14 | 137,58   | 183,12 |
| 521001501113410                                                                    | ORNITARGIN (BALDACCI)                  | 185 MG + 60 MG + 5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                            | 6,58    | 8,83   | 7,61     | 10,17  | 8,14     | 10,85  | 8,19       | 10,91  | 8,25     | 10,99  | 8,49     | 11,30  |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE DIFENIDRAMINA;CLORETO DE AMÔNIO;CITRATO DE SÓDIO    |                                        |                                                                                 |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 506312801115411                                                                    | BENATUX (CIFARMA)                      | 5MG+50MG+10MG PAST CT ENV AL X 12 (SABOR FRAMBOESA)                             | 8,75    | 11,74  | 10,12    | 13,52  | 10,82    | 14,42  | 10,89      | 14,51  | 10,97    | 14,62  | 11,29    | 15,03  |
| 506312802111411                                                                    | BENATUX (CIFARMA)                      | 5MG+50MG+10MG PAST CT ENV AL X 12 (SABOR MENTA)                                 | 8,75    | 11,74  | 10,12    | 13,52  | 10,82    | 14,42  | 10,89      | 14,51  | 10,97    | 14,62  | 11,29    | 15,03  |
| 539600501113311                                                                    | BENALET (JOHNSON & JOHNSON INDUSTRIAL) | 5 MG + 50 MG + 10 MG PAS CT ENV AL X 12 (SABOR FRAMBOESA)                       | 7,3     | 9,79   | 8,44     | 11,27  | 9,02     | 12,02  | 9,09       | 12,11  | 9,15     | 12,19  | 9,41     | 12,53  |
| 539600504112316                                                                    | BENALET (JOHNSON & JOHNSON INDUSTRIAL) | 5 MG + 50 MG + 10 MG PAS CT ENV AL X 12 (SABOR MEL LIMÃO)                       | 7,3     | 9,79   | 8,44     | 11,27  | 9,02     | 12,02  | 9,09       | 12,11  | 9,15     | 12,19  | 9,41     | 12,53  |
| 539600505119314                                                                    | BENALET (JOHNSON & JOHNSON INDUSTRIAL) | 5 MG + 50 MG + 10 MG PAS CT ENV AL X 12 (SABOR MENTA)                           | 7,3     | 9,79   | 8,44     | 11,27  | 9,02     | 12,02  | 9,09       | 12,11  | 9,15     | 12,19  | 9,41     | 12,53  |
| 539600509114317                                                                    | BENALET (JOHNSON & JOHNSON INDUSTRIAL) | 5 MG + 50 MG + 10 MG PAS CART DISPLAY ENV AL X 52(SABOR MENTA)                  | 31,59   | 42,38  | 36,51    | 48,77  | 39,04    | 52,04  | 39,31      | 52,39  | 39,59    | 52,75  | 40,74    | 54,23  |
| 539600507111310                                                                    | BENALET (JOHNSON & JOHNSON INDUSTRIAL) | 5 MG + 50 MG + 10 MG PAS CART DISPLAY ENV AL X 52 (SABOR MEL LIMÃO)             | 31,59   | 42,38  | 36,51    | 48,77  | 39,04    | 52,04  | 39,31      | 52,39  | 39,59    | 52,75  | 40,74    | 54,23  |
| 539600506115312                                                                    | BENALET (JOHNSON & JOHNSON INDUSTRIAL) | 5 MG + 50 MG + 10 MG PAS CART DISPLAY ENV AL X 100 (SABOR MENTA)                | 60,23   | 80,80  | 69,61    | 92,98  | 74,43    | 99,21  | 74,95      | 99,88  | 75,48    | 100,56 | 77,67    | 103,38 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

Página 745 de 798

<http://s.anvisa.gov.br/wps/s/r/f6>

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                                                                             | Medicamento (Laboratório)                                                               | Apresentação                                                                           | ICMS 0%  |       | ICMS 12% |       | ICMS 17% |       | ICMS 17,5% |       | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|------------|-------|----------|--------|----------|--------|
|                                                                                   |                                                                                         |                                                                                        | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF         | PMC   | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE DIFENIDRAMINA;CLORETO DE AMÔNIO;CITRATO DE SÓDIO   |                                                                                         |                                                                                        |          |       |          |       |          |       |            |       |          |        |          |        |
| 539600503116318                                                                   | BENALET (JOHNSON & JOHNSON INDUSTRIAL)                                                  | 5 MG + 50 MG + 10 MG PAS CART DISPLAY ENV AL X 100 (SABOR MEL LIMÃO)                   | 60,23    | 80,80 | 69,61    | 92,98 | 74,43    | 99,21 | 74,95      | 99,88 | 75,48    | 100,56 | 77,67    | 103,38 |
| 539600502111312                                                                   | BENALET (JOHNSON & JOHNSON INDUSTRIAL)                                                  | 5 MG + 50 MG + 10 MG PAS CART DISPLAY ENV AL X 100 (SABOR FRAMBOESA)                   | 60,23    | 80,80 | 69,61    | 92,98 | 74,43    | 99,21 | 74,95      | 99,88 | 75,48    | 100,56 | 77,67    | 103,38 |
| 539600508118319                                                                   | BENALET (JOHNSON & JOHNSON INDUSTRIAL)                                                  | 5 MG + 50 MG + 10 MG PAS CART DISPLAY ENV AL X 52(SABOR FRAMBOESA)                     | 31,59    | 42,38 | 36,51    | 48,77 | 39,04    | 52,04 | 39,31      | 52,39 | 39,59    | 52,75  | 40,74    | 54,23  |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE ISOMETEPTENO;CAFEÍNA;DIPIRONA                      |                                                                                         |                                                                                        |          |       |          |       |          |       |            |       |          |        |          |        |
| 528526801133110                                                                   | DIPIRONA SÓDICA + CLORIDRATO DE ISOMETEPTENO + CAFEÍNA. (PRATI DONADUZZI)               | 300 MG /ML+ 50 MG/ML + 30 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML                      | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |        |          |        |
| 507739201130110                                                                   | DIPIRONA SÓDICA + CLORIDRATO DE ISOMETEPTENO + CAFEÍNA (EMS S/A)                        | 300 MG/ML + 50 MG/ML + 30 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC X 15 ML + CGT                    | 6,67     | 8,95  | 7,71     | 10,30 | 8,24     | 10,98 | 8,30       | 11,06 | 8,36     | 11,14  | 8,60     | 11,45  |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE NAFAZOLINA;CLORETO DE SÓDIO;CLORETO DE BENZALCÔNIO |                                                                                         |                                                                                        |          |       |          |       |          |       |            |       |          |        |          |        |
| 520729201178419                                                                   | SOROLIV ADULTO (TEUTO)                                                                  | 0,5 MG/ML + 0,1 MG/ML + 9 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS OPC GOT X 30 ML                     | 8,35     | 11,20 | 9,65     | 12,89 | 10,31    | 13,74 | 10,39      | 13,85 | 10,46    | 13,94  | 10,76    | 14,32  |
| 528102701174416                                                                   | SORINAN (PHARMASCIENCE)                                                                 | SOL NAS CT FR PLAS OPC X 30 ML                                                         | 5,59     | 7,50  | 6,46     | 8,63  | 6,91     | 9,21  | 6,96       | 9,28  | 7,01     | 9,34   | 7,21     | 9,60   |
| 534300503179410                                                                   | SINUSTRAT (AVERT)                                                                       | 0,5MG/ML 10ML SOL NAS FR PLAS OPC GOT                                                  | 7,8      | 10,46 | 9,01     | 12,04 | 9,63     | 12,84 | 9,70       | 12,93 | 9,77     | 13,02  | 10,05    | 13,38  |
| 505206401178411                                                                   | NOVO RINO (LABORATIL)                                                                   | 0,5 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML                                           | 6,82     | 9,15  | 7,88     | 10,53 | 8,43     | 11,24 | 8,49       | 11,31 | 8,55     | 11,39  | 8,80     | 11,71  |
| 500506702172315                                                                   | SORINE INFANTIL (ACHÉ)                                                                  | 0,5 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS TRANS GOT X 30 ML                                         | 11,27    | 15,12 | 13,02    | 17,39 | 13,92    | 18,55 | 14,02      | 18,68 | 14,12    | 18,81  | 14,53    | 19,34  |
| 519012801170414                                                                   | NEOSORO (NEO QUÍMICA)                                                                   | 0,5 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS OPC GOT X 30 ML                                           | 4,97     | 6,67  | 5,75     | 7,68  | 6,14     | 8,18  | 6,19       | 8,25  | 6,23     | 8,30   | 6,41     | 8,53   |
| 515106901133413                                                                   | RINOMAX (KLEY HERTZ)                                                                    | SOL NAS CT FR PLAST OPC GOT 30 ML 01 02                                                | 5,76     | 7,73  | 6,66     | 8,90  | 7,12     | 9,49  | 7,17       | 9,55  | 7,22     | 9,62   | 7,43     | 9,89   |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE PROMETAZINA;CLORIDRATO DE ADIFENINA;DIPIRONA       |                                                                                         |                                                                                        |          |       |          |       |          |       |            |       |          |        |          |        |
| 540915050015003                                                                   | LISADOR (COSMED)                                                                        | 500 MG + 5 MG + 10 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 24                                       | 19,31    | 25,90 | 22,32    | 29,81 | 23,86    | 31,80 | 24,03      | 32,02 | 24,20    | 32,24  | 24,90    | 33,14  |
| 528531401131117                                                                   | DIPIRONA SÓDICA + CLORIDRATO DE ADIFENINA + CLORIDRATO DE PROMETAZINA (PRATI DONADUZZI) | 500 MG/1,5ML + 10MG/1,5ML +5MG/1,5ML SOL OR CX 100 FR PLAS OPC GOT 10ML (EMB HOSP) (*) | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |        |          |        |
| 528531402136112                                                                   | DIPIRONA SÓDICA + CLORIDRATO DE ADIFENINA + CLORIDRATO DE PROMETAZINA (PRATI DONADUZZI) | 500 MG/1,5ML + 10MG/1,5ML +5MG/1,5ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT 10ML                    | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |        |          |        |
| 528531405135117                                                                   | DIPIRONA SÓDICA + CLORIDRATO DE ADIFENINA + CLORIDRATO DE PROMETAZINA (PRATI DONADUZZI) | 500 MG/1,5ML + 10MG/1,5ML +5MG/1,5ML SOL OR CX 100 FR PLAS OPC GOT 15ML (EMB HOSP) (*) | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |        |          |        |
| 528531403132110                                                                   | DIPIRONA SÓDICA + CLORIDRATO DE ADIFENINA + CLORIDRATO DE PROMETAZINA (PRATI DONADUZZI) | 500 MG/1,5ML + 10MG/1,5ML +5MG/1,5ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT 15ML                    | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |        |          |        |
| 506303703130417                                                                   | DORILESS (CIFARMA)                                                                      | (500 MG+10MG+ 5 MG )/1,5ML SOL OR CT FR VD AMB GOT X 15 ML                             | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |        |          |        |
| 528531404139119                                                                   | DIPIRONA SÓDICA + CLORIDRATO DE ADIFENINA + CLORIDRATO DE PROMETAZINA (PRATI DONADUZZI) | 500 MG/1,5ML + 10MG/1,5ML +5MG/1,5ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT 20ML                    | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |        |          |        |
| 506303701111415                                                                   | DORILESS (CIFARMA)                                                                      | 500MG+10MG+5MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 12                                            | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |        |          |        |
| 506303702118413                                                                   | DORILESS (CIFARMA)                                                                      | 500MG+10MG+5MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 200                                           | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |        |          |        |
| 538816901111417                                                                   | DORILEN (LEGRAND PHARMA)                                                                | 500 MG + 10 MG + 5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 12                                       | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |        |          |        |
| 538816904110411                                                                   | DORILEN (LEGRAND PHARMA)                                                                | 500 MG + 10 MG + 5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 16                                       | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |        |          |        |
| 538816902134410                                                                   | DORILEN (LEGRAND PHARMA)                                                                | (500 MG + 10 MG + 5 MG) / 1,5 ML SOL OR CT FR VD CGT X 15 ML                           | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |        |          |        |
| 538816903130419                                                                   | DORILEN (LEGRAND PHARMA)                                                                | (500 MG + 10 MG + 5 MG) / 1,5 ML SOL OR CT FR VD CGT X 20 ML                           | 16,88    | 22,64 | 19,50    | 26,05 | 20,86    | 27,80 | 21,00      | 27,99 | 21,15    | 28,18  | 21,76    | 28,96  |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE TIAMINA;CLORIDRATO DE PIRIDOXINA;CIANOCOBALAMINA   |                                                                                         |                                                                                        |          |       |          |       |          |       |            |       |          |        |          |        |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

*Atualizada em 19/08/2016*

| GGREM                                                                                  | Medicamento (Laboratório)       | Apresentação                                                                   | ICMS 0%  |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|----------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                                                                        |                                 |                                                                                | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE TIAMINA;CLORIDRATO DE PIRIDOXINA;CIANOCOBALAMINA        |                                 |                                                                                |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 525415070046703                                                                        | CITONEURIN (MERCK S/A)          | (100 + 100)MG/ML SOL INJ IM CX CAMA AMP VD AMB X 1 ML + 1000 MCG/ML AMP X 1 ML | 1,87     | 2,59   | 2,12     | 2,93   | 2,25     | 3,11   | 2,27       | 3,14   | 2,28     | 3,15   | 2,34     | 3,23   |
| 502409101158414                                                                        | NEVRIX IM (ATIVUS)              | 50 MG/ML + 50 MG/ML + 2500 MCG/ML SOL INJ IM CT 3 AMP VD AMB X 2 ML            | 10,57    | 14,61  | 12,01    | 16,60  | 12,73    | 17,60  | 12,81      | 17,71  | 12,89    | 17,82  | 13,21    | 18,26  |
| 502409102154412                                                                        | NEVRIX IM (ATIVUS)              | 50 MG/ML + 50 MG/ML + 2500 MCG/ML SOL INJ IM CT 6 AMP VD AMB X 2 ML            | 19,76    | 27,32  | 22,46    | 31,05  | 23,81    | 32,92  | 23,95      | 33,11  | 24,10    | 33,32  | 24,70    | 34,15  |
| 514001103158416                                                                        | CIANOTRAT (DELTA)               | 2500MCG/ML+50MG/ML+50MG/ML SOL INJ CT 2 AMP VD INC X 2 ML                      | 11,55    | 15,97  | 13,12    | 18,14  | 13,91    | 19,23  | 13,99      | 19,34  | 14,08    | 19,46  | 14,43    | 19,95  |
| 525415070046803                                                                        | CITONEURIN (MERCK S/A)          | (100 + 100)MG/ML SOL INJ IM CX CAMA AMP VD AMB X 1 ML + 5000 MCG/ML AMP X 1 ML | 2,73     | 3,77   | 3,10     | 4,29   | 3,29     | 4,55   | 3,31       | 4,58   | 3,33     | 4,60   | 3,41     | 4,71   |
| Princípio Ativo: COLECALCIFEROL;CARBONATO DE CÁLCIO;ALENDRONATO DE SÓDIO TRI-HIDRATADO |                                 |                                                                                |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 509004602116317                                                                        | ALENDIL CÁLCIO D (FARMOQUÍMICA) | 70 MG COM CT BL AL PLAS INC X 4 + (500 + 2) MG COM REV FR POLIET X 30          | 70,28    | 97,16  | 79,87    | 110,42 | 84,68    | 117,07 | 85,19      | 117,77 | 85,71    | 118,49 | 87,85    | 121,45 |
| 509004601111311                                                                        | ALENDIL CÁLCIO D (FARMOQUÍMICA) | 70 MG COM CT BL AL PLAS INC X 4 + (500 + 2) MG COM REV FR POLIET X 60          | 81,95    | 113,29 | 93,13    | 128,75 | 98,74    | 136,50 | 99,33      | 137,32 | 99,94    | 138,16 | 102,44   | 141,62 |
| Princípio Ativo: COLECALCIFEROL;CLORIDRATO DE PIRIDOXINA;ACETATO DE RETINOL            |                                 |                                                                                |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 517300701132310                                                                        | HAAR INTERN (VITAMED)           | 60 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60                                           | 41,56    | 55,75  | 48,03    | 64,16  | 51,36    | 68,46  | 51,72      | 68,92  | 52,08    | 69,39  | 53,59    | 71,33  |
| Princípio Ativo: DEXAMETASONA;CLORIDRATO DE TETRIZOLINA;CLORANFENICOL                  |                                 |                                                                                |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 501002501171312                                                                        | FENIDEX (ALLERGAN)              | 0,05 MG+5 MG+0,25 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML                      | 5,43     | 7,51   | 6,17     | 8,53   | 6,54     | 9,04   | 6,58       | 9,10   | 6,62     | 9,15   | 6,79     | 9,39   |
| Princípio Ativo: DIFENIDRAMINA;CÂNFORA;CALAMINA                                        |                                 |                                                                                |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 520708302171417                                                                        | DERMDRYL (TEUTO)                | 10 MG/ML + 80 MG/ML + 1 MG/ML LOC CT FR PLAS OPC X 120 ML                      | 13,61    | 18,26  | 15,73    | 21,01  | 16,82    | 22,42  | 16,94      | 22,57  | 17,06    | 22,73  | 17,55    | 23,36  |
| Princípio Ativo: DIPROPIONATO DE BETAMETASONA;CETOCONAZOL;BETAMETASONA                 |                                 |                                                                                |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 500501304160316                                                                        | CANDICORT (ACHÉ)                | 20 MG / G + 0,64 MG / G CREM DERM CT BG AL X 10 G                              | 8,05     | 10,80  | 9,30     | 12,42  | 9,95     | 13,26  | 10,02      | 13,35  | 10,09    | 13,44  | 10,38    | 13,82  |
| 500501303164318                                                                        | CANDICORT (ACHÉ)                | 20 MG/G + 0.64 MG/G POM DERM CT BG X 10 G                                      | 7,88     | 10,57  | 9,10     | 12,16  | 9,73     | 12,97  | 9,80       | 13,06  | 9,87     | 13,15  | 10,16    | 13,52  |
| Princípio Ativo: EPINEFRINA;CLORIDRATO DE MEPIVACAÍNA;CLORETO DE SÓDIO                 |                                 |                                                                                |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 528600701151411                                                                        | MEPIVALEM AD (DLA)              | 2 PCC + 10 MCG/ML SOL INJ LT 50 CARPULES PLAS TRANS X 1,8 ML                   | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| Princípio Ativo: ERGOTAMINA;CAFEÍNA;DIPIRONA                                           |                                 |                                                                                |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 500502001110418                                                                        | CEFALIV (ACHÉ)                  | COM CT BL AL PLAS INC X 12                                                     | 9,21     | 12,35  | 10,64    | 14,21  | 11,38    | 15,17  | 11,46      | 15,27  | 11,54    | 15,37  | 11,87    | 15,80  |
| Princípio Ativo: ESCOPOLAMINA;BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA;DIPIRONA                    |                                 |                                                                                |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 520712101116417                                                                        | HIOSPAN COMPOSTO (TEUTO)        | 10 MG + 250 MG DRG CT 2 BL AL PLAS OPC X 10 (*)                                | 7,71     |        | 8,91     |        | 9,53     |        | 9,59       |        | 9,66     |        | 9,94     |        |
| 520712102155416                                                                        | HIOSPAN COMPOSTO (TEUTO)        | 4 MG/ML + 500 MG/ML SOL INJ CT 3 AMP VD AMB X 5 ML (*)                         | 12,38    |        | 14,30    |        | 15,29    |        | 15,40      |        | 15,51    |        | 15,96    |        |
| 520712103135419                                                                        | HIOSPAN COMPOSTO (TEUTO)        | 6,67 MG/ML + 333,4 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML (*)                 | 10,29    |        | 11,90    |        | 12,72    |        | 12,81      |        | 12,90    |        | 13,27    |        |
| 525100403112411                                                                        | ATROVEX (MEDQUÍMICA)            | 10 MG + 250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                                  | 8,31     | 11,15  | 9,60     | 12,82  | 10,27    | 13,69  | 10,34      | 13,78  | 10,41    | 13,87  | 10,71    | 14,26  |
| 525100402132417                                                                        | ATROVEX (MEDQUÍMICA)            | 6,67 MG/ML + 333,4 MG/ML SOL OR CT FR GOT PLAS OPC X 20 ML                     | 5,12     | 6,87   | 5,91     | 7,89   | 6,32     | 8,42   | 6,37       | 8,49   | 6,41     | 8,54   | 6,60     | 8,78   |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                                                                                   | Medicamento (Laboratório)               | Apresentação                                                                                     | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|-----------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                                                                         |                                         |                                                                                                  | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: FIBRINOLISINA;DESOXIRRIBONUCLEASE;CLORANFENICOL                        |                                         |                                                                                                  |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 506706101163414                                                                         | FIBRINASE COM CLORANFENICOL (CRISTÁLIA) | 666UI/G + 1UI/G + 10M/G POM DERM CT BG AL X 10 G                                                 | 16,03   | 22,16  | 18,22    | 25,19  | 19,31    | 26,69  | 19,43      | 26,86  | 19,55    | 27,03  | 20,04    | 27,70  |
| 506706102161415                                                                         | FIBRINASE COM CLORANFENICOL (CRISTÁLIA) | 666UI/G + 1UI/G + 10M/G POM DERM CT BG AL X 30 G                                                 | 39,7    | 54,88  | 45,12    | 62,38  | 47,84    | 66,14  | 48,13      | 66,54  | 48,42    | 66,94  | 49,63    | 68,61  |
| Princípio Ativo: FOSFATO DISSÓDICO DE BETAMETASONA;BETAMETASONA;ACETATO DE BETAMETASONA |                                         |                                                                                                  |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 512400706151312                                                                         | CELESTONE (MANTECORP)                   | 3,0 MG/ML + 3,945 MG/ML SUS INJ CT 1 AMP VD INC X 1 ML                                           | 12      | 16,59  | 13,63    | 18,84  | 14,45    | 19,98  | 14,54      | 20,10  | 14,63    | 20,23  | 15,00    | 20,74  |
| Princípio Ativo: FUMARATO DE FORMOTEROL DIIDRATADO;FUMARATO DE FORMOTEROL;BUDESONIDA    |                                         |                                                                                                  |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 526506801174415                                                                         | FORASEQ (NOVARTIS)                      | 12 MCG PO ENCAP P/INAL CT BL AL/AL X 60 + 200 MCG PO ENCAP P/INAL CT BL AL PLAS X 60 + INALADOR  | 72,71   | 100,52 | 82,62    | 114,22 | 87,60    | 121,10 | 88,13      | 121,83 | 88,67    | 122,58 | 90,89    | 125,65 |
| 526506802170413                                                                         | FORASEQ (NOVARTIS)                      | 12 MCG PO ENCAP P/INAL CT BL AL/AL X 60 + 400 MCG PO ENCAP P/INAL CT BL AL PLAS X 60 + INALADOR  | 72,71   | 100,52 | 82,62    | 114,22 | 87,60    | 121,10 | 88,13      | 121,83 | 88,67    | 122,58 | 90,89    | 125,65 |
| 526506803177314                                                                         | FORASEQ (NOVARTIS)                      | 12 MCG PO ENCAP P/INAL CT BL AL/AL X 60 + 200 MCG PO ENCAP P/INAL CT BL AL PLAS X 60             | 68,17   | 94,24  | 77,46    | 107,08 | 82,13    | 113,54 | 82,63      | 114,23 | 83,13    | 114,92 | 85,21    | 117,80 |
| 526506804173312                                                                         | FORASEQ (NOVARTIS)                      | 12 MCG PO ENCAP P/INAL CT BL AL/AL X 60 + 400 MCG PO ENCAP P/INAL CT BL AL PLAS X 60             | 68,17   | 94,24  | 77,46    | 107,08 | 82,13    | 113,54 | 82,63      | 114,23 | 83,13    | 114,92 | 85,21    | 117,80 |
| 521100406178312                                                                         | ALENIA (BIOSINTÉTICA)                   | 6 MCG + 100 MCG CAP GEL DURA PO INAL CT FR PLAS OPC X 60 C/ INALADOR                             | 59,42   | 82,14  | 67,52    | 93,34  | 71,59    | 98,97  | 72,02      | 99,56  | 72,46    | 100,17 | 74,27    | 102,67 |
| 521100402113410                                                                         | ALENIA (BIOSINTÉTICA)                   | 6 MCG + 200 MCG CAP GEL DURA PO INAL CT FR PLAS OPC X 60 C/ INALADOR                             | 70,24   | 97,10  | 79,82    | 110,35 | 84,63    | 117,00 | 85,14      | 117,70 | 85,66    | 118,42 | 87,80    | 121,38 |
| 521100411171312                                                                         | ALENIA (BIOSINTÉTICA)                   | 6 MCG + 200 MCG CAP GEL DURA PO INAL CT FR PLAS OPC X 15                                         | 11,79   | 16,30  | 13,40    | 18,52  | 14,21    | 19,64  | 14,29      | 19,76  | 14,38    | 19,88  | 14,74    | 20,38  |
| 521100410175314                                                                         | ALENIA (BIOSINTÉTICA)                   | 6 MCG + 200 MCG CAP GEL DURA PO INAL CT FR PLAS OPC X 15 C/ INALADOR                             | 17,56   | 24,28  | 19,95    | 27,58  | 21,15    | 29,24  | 21,28      | 29,42  | 21,41    | 29,60  | 21,95    | 30,34  |
| Princípio Ativo: GENTAMICINA;FIBRINOLISINA;DESOXIRRIBONUCLEASE                          |                                         |                                                                                                  |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 500504401167413                                                                         | GINO CAUTEREX (ACHÉ)                    | 1 UL + 666 U + 1,0MG UNG CT BG AL X 30 G + 6 APLIC                                               | 30,17   | 41,71  | 34,28    | 47,39  | 36,35    | 50,25  | 36,57      | 50,56  | 36,79    | 50,86  | 37,71    | 52,13  |
| Princípio Ativo: GLICOSE MONOIDRATADA;CLORETO DE SÓDIO;CITRATO DE POTÁSSIO MONOIDRATADO |                                         |                                                                                                  |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 500206303132418                                                                         | PEDIALYTE (ABBOTT)                      | SOL ORAL FR PLAS TRANSP X 500 ML (CEREJA)                                                        | 11,82   | 15,86  | 13,66    | 18,25  | 14,60    | 19,46  | 14,71      | 19,60  | 14,81    | 19,73  | 15,24    | 20,28  |
| 500206310139414                                                                         | PEDIALYTE (ABBOTT)                      | SOL ORAL FR PLAS TRANSP X 500 ML                                                                 | 11,82   | 15,86  | 13,66    | 18,25  | 14,60    | 19,46  | 14,71      | 19,60  | 14,81    | 19,73  | 15,24    | 20,28  |
| Princípio Ativo: GLICOSE MONOIDRATADA;GLICOSE;CLORETO DE SÓDIO                          |                                         |                                                                                                  |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 508030501153415                                                                         | GLICOSE + CLORETO DE SÓDIO (EUROFARMA)  | 50 MG/ML + 9 MG/ML SOL INJ IV FA PLAS TRANS SIST FECH X 1000 ML (*)                              | 7,69    |        | 8,74     |        | 9,27     |        | 9,32       |        | 9,38     |        | 9,61     |        |
| Princípio Ativo: GLICOSE;CLORETO DE SÓDIO;BICARBONATO DE SÓDIO                          |                                         |                                                                                                  |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 509603601133412                                                                         | CPHD GENIUS (FRESENIUS)                 | SOL HD CX PLAS X 960 ML (*)                                                                      | 13,2    |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 509603801132411                                                                         | CPHD GENIUS (FRESENIUS)                 | SOL HD CX PLAS X 960 ML (*)                                                                      | 13,2    |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 509603701138416                                                                         | CPHD GENIUS (FRESENIUS)                 | SOL HD CX PLAS X 960 ML (*)                                                                      | 13,2    |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 509603501171411                                                                         | CPHD GENIUS (FRESENIUS)                 | CLORETO DE SÓDIO PÓ 331,3G + BICARBONATO DE SÓDIO 264,6G + GLICOSE ANIDRA 90,0G PÓ CX BOLSA PLAS | 13,2    | 18,25  |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| Princípio Ativo: GUAIFENESINA;CLORIDRATO DE DIFENIDRAMINA;AMINOFILINA                   |                                         |                                                                                                  |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 508017702132418                                                                         | ALERGO FILINAL (EUROFARMA)              | 2,5 MG + 0,132 MG + 12 MG +5,82 MG / ML XPE CT 1 FR VD AMB X 60 ML                               | 9,19    | 12,33  | 10,62    | 14,19  | 11,36    | 15,14  | 11,44      | 15,25  | 11,52    | 15,35  | 11,85    | 15,77  |
| Princípio Ativo: HIDRÓXIDO DE MAGNÉSIO;HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO;CARBONATO DE CÁLCIO        |                                         |                                                                                                  |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

Página 748 de 798

<http://s.anvisa.gov.br/wps/s/r/f6>



**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

*Atualizada em 19/08/2016*

| GGREM                                                                            | Medicamento (Laboratório)    | Apresentação                                                                       | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                                                                  |                              |                                                                                    | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: HIDRÓXIDO DE MAGNÉSIO;HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO;CARBONATO DE CÁLCIO |                              |                                                                                    |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 506315060029003                                                                  | GASTROLIV (CIFARMA)          | (35,6 + 37,0 + 46,0)MG/G PO EFEV DISP 50 SACH AL/POLIET X 5 G (SABOR LIMÃO)        | 69,48   | 93,20  | 80,29    | 107,25 | 85,86    | 114,44 | 86,46      | 115,22 | 87,07    | 116,00 | 89,59    | 119,25 |
| 506315060028903                                                                  | GASTROLIV (CIFARMA)          | (35,6 + 37,0 + 46,0)MG/G PO EFEV DISP 50 SACH AL POLIET X 5 G (SABOR LARANJA)      | 69,48   | 93,20  | 80,29    | 107,25 | 85,86    | 114,44 | 86,46      | 115,22 | 87,07    | 116,00 | 89,59    | 119,25 |
| 506315060028803                                                                  | GASTROLIV (CIFARMA)          | (35,6 + 37,0 + 46,0)MG/G PO EFEV DISP 50 SACH AL/POLIET X 5 G (SABOR ABACAXI)      | 69,48   | 93,20  | 80,29    | 107,25 | 85,86    | 114,44 | 86,46      | 115,22 | 87,07    | 116,00 | 89,59    | 119,25 |
| 507714506132413                                                                  | GELMAX (EMS S/A)             | 178MG + 185MG + 230MG PO EFEV CT 20 SACH X 5 G (SABOR ABACAXI)                     | 26,62   | 35,71  | 30,76    | 41,09  | 32,90    | 43,85  | 33,13      | 44,15  | 33,36    | 44,45  | 34,33    | 45,69  |
| 507714505136415                                                                  | GELMAX (EMS S/A)             | EFERV ABACAXI 100 SACHET C/5                                                       | 141,69  | 190,07 | 163,73   | 218,71 | 175,09   | 233,38 | 176,31     | 234,95 | 177,55   | 236,55 | 182,69   | 243,17 |
| 528101202131411                                                                  | GASTROFTAL (PHARMASCIENCE)   | (35,6 + 37 + 47,6) MG/ML SUS OR CT FR PLAS AMB X 240 ML                            | 20,88   | 28,01  | 24,12    | 32,22  | 25,80    | 34,39  | 25,98      | 34,62  | 26,16    | 34,85  | 26,92    | 35,83  |
| 507714509131418                                                                  | GELMAX (EMS S/A)             | SUSP FR C/240ML                                                                    | 19,13   | 25,66  | 22,10    | 29,52  | 23,64    | 31,51  | 23,80      | 31,72  | 23,97    | 31,94  | 24,66    | 32,82  |
| 507714502110415                                                                  | GELMAX (EMS S/A)             | 178MG+185MG+230MG COM MAST MAMAO-CASSIS CT BL AL PLAS X 24                         | 9,45    | 12,68  | 10,92    | 14,59  | 11,68    | 15,57  | 11,76      | 15,67  | 11,84    | 15,77  | 12,18    | 16,21  |
| 507714511111410                                                                  | GELMAX (EMS S/A)             | 178 MG + 185 MG + 230 MG COM MAST CT BL AL PLAS INC X 120 (SABOR LIMÃO)            | 44,62   | 59,86  | 51,56    | 68,87  | 55,13    | 73,48  | 55,52      | 73,99  | 55,91    | 74,49  | 57,53    | 76,57  |
| 540902003111415                                                                  | ESTOMAZIL PASTILHAS (COSMED) | 230 MG + 185 MG + 185 MG COM MAST CT BL AL PLAS INC X 20 - LIMÃO                   | 6,73    | 9,03   | 7,77     | 10,38  | 8,31     | 11,08  | 8,37       | 11,15  | 8,43     | 11,23  | 8,67     | 11,54  |
| 540902004116410                                                                  | ESTOMAZIL PASTILHAS (COSMED) | 230 MG + 185 MG + 185 MG COM MAST CT BL AL PLAS INC X 20 - MENTA                   | 6,73    | 9,03   | 7,77     | 10,38  | 8,31     | 11,08  | 8,37       | 11,15  | 8,43     | 11,23  | 8,67     | 11,54  |
| 540902005112419                                                                  | ESTOMAZIL PASTILHAS (COSMED) | 230 MG + 185 MG + 185 MG COM MAST CT BL AL PLAS INC X 20 - TANGERINA               | 6,73    | 9,03   | 7,77     | 10,38  | 8,31     | 11,08  | 8,37       | 11,15  | 8,43     | 11,23  | 8,67     | 11,54  |
| 540902001117416                                                                  | ESTOMAZIL PASTILHAS (COSMED) | 230 MG + 185 MG + 185 MG COM MAST CT BL AL PLAS INC X 20 - ABACAXI                 | 6,73    | 9,03   | 7,77     | 10,38  | 8,31     | 11,08  | 8,37       | 11,15  | 8,43     | 11,23  | 8,67     | 11,54  |
| 540902002113414                                                                  | ESTOMAZIL PASTILHAS (COSMED) | 230 MG + 185 MG + 185 MG COM MAST CT BL AL PLAS INC X 20 - FRAMBOESA               | 6,73    | 9,03   | 7,77     | 10,38  | 8,31     | 11,08  | 8,37       | 11,15  | 8,43     | 11,23  | 8,67     | 11,54  |
| 540902014111411                                                                  | ESTOMAZIL PASTILHAS (COSMED) | 230 MG + 185 MG + 185 MG COM MAST CT BL AL PLAS INC X 40 - MENTA                   | 13,45   | 18,04  | 15,54    | 20,76  | 16,62    | 22,15  | 16,73      | 22,29  | 16,85    | 22,45  | 17,34    | 23,08  |
| 540902012119415                                                                  | ESTOMAZIL PASTILHAS (COSMED) | 230 MG + 185 MG + 185 MG COM MAST CT BL AL PLAS INC X 40 - FRAMBOESA               | 13,45   | 18,04  | 15,54    | 20,76  | 16,62    | 22,15  | 16,73      | 22,29  | 16,85    | 22,45  | 17,34    | 23,08  |
| 540902013115413                                                                  | ESTOMAZIL PASTILHAS (COSMED) | 230 MG + 185 MG + 185 MG COM MAST CT BL AL PLAS INC X 40 - LIMÃO                   | 13,45   | 18,04  | 15,54    | 20,76  | 16,62    | 22,15  | 16,73      | 22,29  | 16,85    | 22,45  | 17,34    | 23,08  |
| 540902011112417                                                                  | ESTOMAZIL PASTILHAS (COSMED) | 230 MG + 185 MG + 185 MG COM MAST CT BL AL PLAS INC X 40 - ABACAXI                 | 13,45   | 18,04  | 15,54    | 20,76  | 16,62    | 22,15  | 16,73      | 22,29  | 16,85    | 22,45  | 17,34    | 23,08  |
| 540902015118411                                                                  | ESTOMAZIL PASTILHAS (COSMED) | 230 MG + 185 MG + 185 MG COM MAST CT BL AL PLAS INC X 40 - TANGERINA               | 13,45   | 18,04  | 15,54    | 20,76  | 16,62    | 22,15  | 16,73      | 22,29  | 16,85    | 22,45  | 17,34    | 23,08  |
| 540902010116419                                                                  | ESTOMAZIL PASTILHAS (COSMED) | 230 MG + 185 MG + 185 MG COM MAST CT BL AL PLAS INC X 250 (EMB MULT) - TANGERINA   | 84,08   | 112,79 | 97,16    | 129,78 | 103,90   | 138,49 | 104,62     | 139,42 | 105,36   | 140,37 | 108,41   | 144,30 |
| 540902009118411                                                                  | ESTOMAZIL PASTILHAS (COSMED) | 230 MG + 185 MG + 185 MG COM MAST CT BL AL PLAS INC X 250 (EMB MULT) - MENTA       | 84,08   | 112,79 | 97,16    | 129,78 | 103,90   | 138,49 | 104,62     | 139,42 | 105,36   | 140,37 | 108,41   | 144,30 |
| 540902008111413                                                                  | ESTOMAZIL PASTILHAS (COSMED) | 230 MG + 185 MG + 185 MG COM MAST CT BL AL PLAS INC X 250 (EMB MULT) - LIMÃO       | 84,08   | 112,79 | 97,16    | 129,78 | 103,90   | 138,49 | 104,62     | 139,42 | 105,36   | 140,37 | 108,41   | 144,30 |
| 540902007115415                                                                  | ESTOMAZIL PASTILHAS (COSMED) | 230 MG + 185 MG + 185 MG COM MAST CT BL AL PLAS INC X 250 (EMB MULT) - FRAMBOESA   | 84,08   | 112,79 | 97,16    | 129,78 | 103,90   | 138,49 | 104,62     | 139,42 | 105,36   | 140,37 | 108,41   | 144,30 |
| 540902006119417                                                                  | ESTOMAZIL PASTILHAS (COSMED) | 230 MG + 185 MG + 185 MG COM MAST CT BL AL PLAS INC X 250 (EMB MULT) - ABACAXI     | 84,08   | 112,79 | 97,16    | 129,78 | 103,90   | 138,49 | 104,62     | 139,42 | 105,36   | 140,37 | 108,41   | 144,30 |
| 506313603139411                                                                  | GASTROLIV (CIFARMA)          | (35,6 + 37,0 + 46,0)MG/G PO EFEV DISP 100 SACH AL/POLIET X 5 G (SABOR ABACAXI) (*) | 138,95  |        | 160,57   |        | 171,70   |        | 172,90     |        | 174,12   |        | 179,16   |        |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                                                                                            | Medicamento (Laboratório)                            | Apresentação                                                                   | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                                                                                  |                                                      |                                                                                | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: HIDRÓXIDO DE MAGNÉSIO;HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO;CARBONATO DE CÁLCIO                 |                                                      |                                                                                |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 506313602132411                                                                                  | GASTROLIV (CIFARMA)                                  | (35,6 + 37,0 + 46,0)MG/G PO EFEV DISP 100 SACH AL/POLIET X 5 G (SABOR LIMÃO)   | 138,95  | 186,40 | 160,57   | 214,49 | 171,70   | 228,86 | 172,90     | 230,41 | 174,12   | 231,98 | 179,16   | 238,47 |
| 506313601136413                                                                                  | GASTROLIV (CIFARMA)                                  | (35,6 + 37,0 + 46,0)MG/G PO EFEV DISP 100 SACH AL/POLIET X 5 G (SABOR LARANJA) | 138,95  | 186,40 | 160,57   | 214,49 | 171,70   | 228,86 | 172,90     | 230,41 | 174,12   | 231,98 | 179,16   | 238,47 |
| 504616040039217                                                                                  | GASTROL (BRAINFARMA)                                 | 37 MG/G + 47 MG/G + 35,6 MG/G PO EFEV CT 50 ENV AL X 5 G LARANJA               | 81,02   | 108,69 | 93,63    | 125,07 | 100,12   | 133,45 | 100,82     | 134,35 | 101,53   | 135,27 | 104,47   | 139,05 |
| 504616040039317                                                                                  | GASTROL (BRAINFARMA)                                 | 37 MG/G + 47 MG/G + 35,6 MG/G PO EFEV CT 50 ENV AL X 5 G ABACAXI               | 81,02   | 108,69 | 93,63    | 125,07 | 100,12   | 133,45 | 100,82     | 134,35 | 101,53   | 135,27 | 104,47   | 139,05 |
| 504616040039117                                                                                  | GASTROL (BRAINFARMA)                                 | 37 MG/G + 47 MG/G + 35,6 MG/G PO EFEV CT 50 ENV AL X 5 G LIMÃO                 | 81,02   | 108,69 | 93,63    | 125,07 | 100,12   | 133,45 | 100,82     | 134,35 | 101,53   | 135,27 | 104,47   | 139,05 |
| 504616040039417                                                                                  | GASTROL (BRAINFARMA)                                 | 125MG/ML + 50 MG/ML + 180 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC X 250 ML                 | 19,74   | 26,48  | 22,81    | 30,47  | 24,40    | 32,52  | 24,57      | 32,74  | 24,74    | 32,96  | 25,46    | 33,89  |
| Princípio Ativo: HIDRÓXIDO DE MAGNÉSIO;HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO;DIMETICONA                          |                                                      |                                                                                |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 508011802135411                                                                                  | SIMECO PLUS (EUROFARMA)                              | 120 MG/ML + 41.5 MG/ML + 7 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 240 ML                  | 21,61   | 28,99  | 24,97    | 33,35  | 26,70    | 35,59  | 26,89      | 35,83  | 27,08    | 36,08  | 27,86    | 37,08  |
| 538817201131413                                                                                  | PEPSOGEL (LEGRAND PHARMA)                            | 40 MG + 30 MG + 5 MG SUS OR CT FR VD INC X 240 ML                              | 19,6    | 26,29  | 22,65    | 30,26  | 24,22    | 32,28  | 24,39      | 32,50  | 24,56    | 32,72  | 25,27    | 33,64  |
| 525102402131417                                                                                  | GASTROGEL (MEDQUÍMICA)                               | 40 MG/ML + 30 MG/ML + 3 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 150 ML                     | 12,29   | 16,49  | 14,20    | 18,97  | 15,19    | 20,25  | 15,29      | 20,38  | 15,40    | 20,52  | 15,85    | 21,10  |
| 525102401117410                                                                                  | GASTROGEL (MEDQUÍMICA)                               | 200MG + 200MG + 30 MG COM CT BL AL PVC INC X 20                                | 7,57    | 10,15  | 8,74     | 11,67  | 9,35     | 12,46  | 9,41       | 12,54  | 9,48     | 12,63  | 9,75     | 12,98  |
| 507739102132417                                                                                  | GELMAX DIM (EMS S/A)                                 | (400 + 400 + 30)MG/5ML SUS OR CT FR PLAS OPC X 240 ML (TRADICIONAL)            | 18,5    | 24,82  | 21,38    | 28,56  | 22,86    | 30,47  | 23,02      | 30,68  | 23,18    | 30,88  | 23,85    | 31,75  |
| 525115060025903                                                                                  | GASTROGEL (MEDQUÍMICA)                               | 200MG + 200MG + 30 MG COM CT BL AL PLAS INC X 300                              | 86,63   | 116,21 | 100,11   | 133,73 | 107,05   | 142,69 | 107,80     | 143,66 | 108,56   | 144,64 | 111,70   | 148,68 |
| 505200302135411                                                                                  | ALCALONE PLUS (LABORATIL)                            | 40 MG/ML + 40 MG/ML + 4 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 240 ML                     | 24,25   | 32,53  | 28,02    | 37,43  | 29,97    | 39,95  | 30,18      | 40,22  | 30,39    | 40,49  | 31,27    | 41,62  |
| 515106704133410                                                                                  | GASTROBION (KLEY HERTZ)                              | 37 MG +40 MG + 5 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC X 240 ML                          | 16,45   | 22,07  | 19,01    | 25,39  | 20,32    | 27,09  | 20,47      | 27,28  | 20,61    | 27,46  | 21,21    | 28,23  |
| 525115060025803                                                                                  | GASTROGEL (MEDQUÍMICA)                               | 40MG/ML + 30MG/ML + 3MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 240 ML                        | 9,54    | 12,80  | 11,02    | 14,72  | 11,78    | 15,70  | 11,87      | 15,82  | 11,95    | 15,92  | 12,30    | 16,37  |
| 533020601131412                                                                                  | GELUSIL (UNIÃO QUÍMICA)                              | 170 MG/ML + 70 MG/ML + 6 MG/ML SUS OR CT FR PLAST OPC X 240 ML (SABOR MORANGO) | 14,16   | 19,00  | 16,37    | 21,87  | 17,50    | 23,33  | 17,63      | 23,49  | 17,75    | 23,65  | 18,26    | 24,30  |
| Princípio Ativo: HIPROMELOSE;GLICEROL;DEXTRANA                                                   |                                                      |                                                                                |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 500903901171311                                                                                  | TRISORB (NOVARTIS)                                   | 3,0 MG/ML + 1,0 MG/ML + 2,0 MG/ML CT FR GOT PLAS TRANS X 15 ML                 | 11,83   | 15,87  | 13,67    | 18,26  | 14,61    | 19,47  | 14,72      | 19,62  | 14,82    | 19,74  | 15,25    | 20,30  |
| Princípio Ativo: IBUPROFENO ARGININA;IBUPROFENO;ARGININA                                         |                                                      |                                                                                |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 533801907134316                                                                                  | SPIDUFEN (ZAMBON LABORATÓRIOS)                       | 1155 MG GRAN CT 10 ENV AL PE X 3 G (SBR MENTA + ANIS)                          | 21,39   | 29,57  | 24,30    | 33,59  | 25,77    | 35,63  | 25,92      | 35,83  | 26,08    | 36,05  | 26,73    | 36,95  |
| 533801904135427                                                                                  | SPIDUFEN (ZAMBON LABORATÓRIOS)                       | 1155 MG GRAN CT 10 ENV AL PE X 3 G (SBR DAMASCO)                               | 21,39   | 29,57  | 24,30    | 33,59  | 25,77    | 35,63  | 25,92      | 35,83  | 26,08    | 36,05  | 26,73    | 36,95  |
| 533801903139429                                                                                  | SPIDUFEN (ZAMBON LABORATÓRIOS)                       | 770 MG GRAN CT 6 ENV AL PE X 3 G (SBR DAMASCO)                                 | 9,04    | 12,50  | 10,28    | 14,21  | 10,90    | 15,07  | 10,96      | 15,15  | 11,03    | 15,25  | 11,31    | 15,64  |
| 533801906138318                                                                                  | SPIDUFEN (ZAMBON LABORATÓRIOS)                       | 770 MG GRAN CT 10 ENV AL PE X 3 G (SBR MENTA + ANIS)                           | 13,37   | 18,48  | 15,19    | 21,00  | 16,10    | 22,26  | 16,20      | 22,40  | 16,30    | 22,53  | 16,71    | 23,10  |
| 533801902132420                                                                                  | SPIDUFEN (ZAMBON LABORATÓRIOS)                       | 770 MG GRAN CT 20 ENV AL PE X 3 G (SBR DAMASCO)                                | 26,81   | 37,06  | 30,47    | 42,12  | 32,31    | 44,67  | 32,50      | 44,93  | 32,70    | 45,21  | 33,52    | 46,34  |
| Princípio Ativo: ISOCAPROATO DE TESTOSTERONA;FEMPROPIONATO DE TESTOSTERONA;BENZOATO DE ESTRADIOL |                                                      |                                                                                |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 527300801150315                                                                                  | ESTANDRON-P (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA FARMACEUTICA) | SOL INJ CT 1 AMP X 1ML (PORT 344/98 - C5) (*)                                  | 5,76    |        | 6,66     |        | 7,12     |        | 7,17       |        | 7,22     |        | 7,43     |        |
| Princípio Ativo: ISOMETEPTENO;CAFÉÍNA;DIPIRONA                                                   |                                                      |                                                                                |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

Página 750 de 798

<http://s.anvisa.gov.br/wps/s/r/f6>

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                                                                               | Medicamento (Laboratório)                                    | Apresentação                                                                                                                      | ICMS 0%  |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|-------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                                                                     |                                                              |                                                                                                                                   | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: ISOMETEPTENO;CAFEÍNA;DIPIRONA                                      |                                                              |                                                                                                                                   |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 528101901110413                                                                     | NEOSALDOR (PHARMASCIENCE)                                    | 30 MG + 300 MG + 30 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                                                                             | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 528101902117411                                                                     | NEOSALDOR (PHARMASCIENCE)                                    | 30 MG + 300 MG +30 MG COM REV CX BL AL PLAS INC X 200 EMB HOSP (*)                                                                | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| Princípio Ativo: LANSOPRAZOL;AMOXICILINA TRI-HIDRATADA;LEVOFLOXACINO HEMI-HIDRATADO |                                                              |                                                                                                                                   |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 525070901111411                                                                     | PYLORIPAC RETRAT (MEDLEY)                                    | 30 MG CAP GEL DURA MICROG LIB RETARD + 500 MG COM REV + 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 20 + 10 + 40                      | 121,6    | 168,10 | 138,18   | 191,03 | 146,50   | 202,53 | 147,39     | 203,76 | 148,29   | 205,00 | 152,00   | 210,13 |
| Princípio Ativo: LANSOPRAZOL;CLARITROMICINA;AMOXICILINA                             |                                                              |                                                                                                                                   |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 520721701112411                                                                     | PYLORITRAT (TEUTO)                                           | 30 MG CAP + 500 MG COM REV + 500 MG CAP CT BL AL PLAS INC X 14 + 14 + 28                                                          | 143,45   | 198,31 | 163,01   | 225,35 | 172,83   | 238,93 | 173,88     | 240,38 | 174,94   | 241,84 | 179,31   | 247,89 |
| 520721702119411                                                                     | PYLORITRAT (TEUTO)                                           | 30 MG CAP + 500 MG COM REV + 500 MG CAP CT BL AL PLAS INC X 28 + BL AL PLAS INC X 14 + 14 + 28                                    | 132,81   | 183,60 | 150,92   | 208,64 | 160,01   | 221,20 | 160,98     | 222,55 | 161,96   | 223,90 | 166,01   | 229,50 |
| 526105901119412                                                                     | HELICOPAC (GERMED)                                           | 7 CARTELAS X 6 COMP                                                                                                               | 144,01   | 199,09 | 163,65   | 226,24 | 173,50   | 239,85 | 174,56     | 241,32 | 175,62   | 242,78 | 180,01   | 248,85 |
| 525010902111411                                                                     | PYLORIPAC IBP (MEDLEY)                                       | 30MG CAP + 500 MG COM REV + 500 MG CAP CT 4 BL AL                                                                                 | 96,82    | 133,85 | 110,02   | 152,10 | 116,65   | 161,26 | 117,35     | 162,23 | 118,07   | 163,22 | 121,02   | 167,30 |
| 540501302116415                                                                     | H.BACTER (MABRA)                                             | 30 MG CAP GEL DURA + 500 MG COM REV + 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 28 + 7 BL AL PLAS INC X 2 + 2 + 4                   | 154      | 212,90 | 175,00   | 241,93 | 185,54   | 256,50 | 186,66     | 258,05 | 187,80   | 259,62 | 192,50   | 266,12 |
| 525010802115413                                                                     | PYLORIPAC (MEDLEY)                                           | 30 MG CAP GEL DURA MCGRAN + 500 MG COM REV + 500 MG CAP GEL DURA CT 7 BL AL PLAS INC X 2+2+4                                      | 94,2     | 130,23 | 107,05   | 147,99 | 113,50   | 156,91 | 114,18     | 157,85 | 114,88   | 158,81 | 117,75   | 162,78 |
| 540501301111411                                                                     | H.BACTER (MABRA)                                             | 30 MG CAP GEL DURA + 500 MG COM REV + 500 MG CAP GEL DURA CT 7 BL AL PLAS INC X 2 + 2 + 4                                         | 154      | 212,90 | 175,00   | 241,93 | 185,54   | 256,50 | 186,66     | 258,05 | 187,80   | 259,62 | 192,50   | 266,12 |
| 520731102114112                                                                     | LANSOPRAZOL + CLARITROMICINA + AMOXICILINA (TEUTO)           | 30 MG CAP + 500 MG COM REV + 500 MG CAP CT BL AL PLAS INC X 14 + 14 + 28                                                          | 99,78    | 137,94 | 113,38   | 156,74 | 120,21   | 166,18 | 120,94     | 167,19 | 121,68   | 168,22 | 124,72   | 172,42 |
| 520731101118114                                                                     | LANSOPRAZOL + CLARITROMICINA + AMOXICILINA (TEUTO)           | 30 MG CAP + 500 MG COM REV + 500 MG CAP CT BL AL PLAS INC X 28 + BL AL PLAS INC X 14 + 14 + 28                                    | 106,48   | 147,20 | 121,00   | 167,28 | 128,29   | 177,35 | 129,06     | 178,42 | 129,85   | 179,51 | 133,10   | 184,00 |
| 525010901113419                                                                     | PYLORIPAC IBP (MEDLEY)                                       | 30 MG CAP GEL DURA MCGRAN + 500 MG COM REV + 500 MG CAP GEL DURA 4 BL AL PLAS INC X 7+ 7 BL AL PLAS INC X 2+2+4                   | 96,3     | 133,13 | 109,43   | 151,28 | 116,03   | 160,40 | 116,73     | 161,37 | 117,44   | 162,35 | 120,38   | 166,42 |
| Princípio Ativo: LANSOPRAZOL;CLARITROMICINA;AMOXICILINA TRI-HIDRATADA               |                                                              |                                                                                                                                   |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 528531701117111                                                                     | LANSOPRAZOL + CLARITROMICINA + AMOXICILINA (PRATI DONADUZZI) | 30 MG CAP GEL DURA + 500 MG COM REV + 500 MG CAP GEL DURA CT 7 BL AL PLAS INC X 2 + 2 + 4                                         | 99,78    | 137,94 | 113,38   | 156,74 | 120,21   | 166,18 | 120,94     | 167,19 | 121,68   | 168,22 | 124,72   | 172,42 |
| 528531703111119                                                                     | LANSOPRAZOL + CLARITROMICINA + AMOXICILINA (PRATI DONADUZZI) | 30 MG CAP GEL DURA + 500 MG COMP REV + 500 MG CAP GEL DURA CT 7 BL AL PLAS INC 2 + 2 + 4 + 30 MG CAP GEL DURA BL AL PLAS INC X 14 | 99,78    | 137,94 | 113,38   | 156,74 | 120,21   | 166,18 | 120,94     | 167,19 | 121,68   | 168,22 | 124,72   | 172,42 |
| 528531704116114                                                                     | LANSOPRAZOL + CLARITROMICINA + AMOXICILINA (PRATI DONADUZZI) | 30 MG CAP GEL DURA + 500 MG COMP REV + 500 MG CAP GEL DURA CT 7 BL AL PLAS INC 2 + 2 + 4 + 30 MG CAP GEL DURA BL AL PLAS INC X 28 | 106,47   | 147,19 | 120,99   | 167,26 | 128,28   | 177,34 | 129,05     | 178,40 | 129,84   | 179,50 | 133,09   | 183,99 |
| 528531702113118                                                                     | LANSOPRAZOL + CLARITROMICINA + AMOXICILINA (PRATI DONADUZZI) | 30 MG CAP GEL DURA + 500 MG COMP REV + 500 MG CAP GEL DURA CT 40 BL AL PLAS INC 2 + 2 + 4                                         | 277,65   | 383,83 | 315,51   | 436,17 | 334,52   | 462,45 | 336,55     | 465,26 | 338,60   | 468,09 | 347,07   | 479,80 |
| Princípio Ativo: LEVODOPA;ENTACAPONA;CARBIDOPA                                      |                                                              |                                                                                                                                   |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 526525606111211                                                                     | STALEVO (NOVARTIS)                                           | 50 MG+ 12,5 MG+ 200MG COM REV CT FR PLAS OPC X 10                                                                                 | 43,18    | 59,69  | 49,07    | 67,84  | 52,03    | 71,93  | 52,34      | 72,36  | 52,66    | 72,80  | 53,98    | 74,62  |
| 526525605113219                                                                     | STALEVO (NOVARTIS)                                           | 50 MG+12,5 MG+200MG COM REV CT FR PLAS OPC X 30                                                                                   | 129,58   | 179,14 | 147,25   | 203,56 | 156,12   | 215,83 | 157,06     | 217,13 | 158,02   | 218,45 | 161,97   | 223,91 |
| 526525601118216                                                                     | STALEVO (NOVARTIS)                                           | 100MG+25 MG+200MG COM REV CT FR PLAS OPC X 10                                                                                     | 45,38    | 62,74  | 51,57    | 71,29  | 54,67    | 75,58  | 55,00      | 76,03  | 55,34    | 76,50  | 56,72    | 78,41  |
| 526525602114214                                                                     | STALEVO (NOVARTIS)                                           | 100 MG+ 25 MG+ 200MG COM REV CT FR PLAS OPC X 30                                                                                  | 136,18   | 188,26 | 154,75   | 213,93 | 164,07   | 226,82 | 165,06     | 228,19 | 166,07   | 229,58 | 170,22   | 235,32 |
| 526525603110212                                                                     | STALEVO (NOVARTIS)                                           | 150 + 37,5 + 200 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 10                                                                                   | 47,6     | 65,80  | 54,09    | 74,78  | 57,35    | 79,28  | 57,70      | 79,77  | 58,05    | 80,25  | 59,50    | 82,26  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR),

Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                                                                             | Medicamento (Laboratório)                           | Apresentação                                                                                    | ICMS 0%  |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                                                                   |                                                     |                                                                                                 | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: LEVODOPA;ENTACAPONA;CARBIDOPA                                    |                                                     |                                                                                                 |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 526525604117210                                                                   | STALEVO (NOVARTIS)                                  | 150 MG + 37,5 MG + 200 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 30                                           | 142,79   | 197,40 | 162,26   | 224,31 | 172,03   | 237,82 | 173,07     | 239,26 | 174,13   | 240,72 | 178,48   | 246,74 |
| Princípio Ativo: LEVOMENTOL;CÂNFORA;EUCALIPTO                                     |                                                     |                                                                                                 |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 528700701161413                                                                   | VICK VAPORUB (PROCTER & GAMBLE)                     | 28,2MG/G+52,6MG/G+13,3MG/G UNG CT LT AL X 12 G                                                  | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 528700702166419                                                                   | VICK VAPORUB (PROCTER & GAMBLE)                     | 28,2 MG/G + 52,6 MG/G + 13,3 MG/G UNG CT PT PLAS OPC X 30 G                                     | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 528700703162311                                                                   | VICK VAPORUB (PROCTER & GAMBLE)                     | 28,2MG/G+52,6MG/G+13,3MG/G UNG CT PT PLAS OPC X 50 G                                            | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| Princípio Ativo: LEVONORGESTREL;ETINILESTRADIOL;CLORIDRATO DE PIRIDOXINA          |                                                     |                                                                                                 |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 531627301111410                                                                   | LEVORDIOL (EMS SIGMA)                               | COM CT EST CALEND X 6 ROSA + 5 AMAR + 10 BRANCO + 7 SALMÃO                                      | 10,98    | 15,18  | 12,48    | 17,25  | 13,23    | 18,29  | 13,31      | 18,40  | 13,39    | 18,51  | 13,72    | 18,97  |
| Princípio Ativo: LOSARTANA POTÁSSICA;LOSARTANA;HIDROCLOROTIAZIDA                  |                                                     |                                                                                                 |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 531612104119119                                                                   | LOSARTANA POTÁSSICA + HIDROCLOROTIAZIDA (EMS SIGMA) | 50 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 60                                                 | 49,41    | 68,31  | 56,15    | 77,62  | 59,53    | 82,30  | 59,89      | 82,79  | 60,26    | 83,31  | 61,77    | 85,39  |
| 531612103112110                                                                   | LOSARTANA POTÁSSICA + HIDROCLOROTIAZIDA (EMS SIGMA) | 100 MG + 25 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 60                                                  | 81,51    | 112,68 | 92,62    | 128,04 | 98,20    | 135,76 | 98,80      | 136,59 | 99,40    | 137,41 | 101,89   | 140,86 |
| Princípio Ativo: MALEATO DE BRONFENIRAMINA;FENILALANINA;BRONFENIRAMINA            |                                                     |                                                                                                 |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 500502402115410                                                                   | DECONGEX PLUS (ACHÉ)                                | 12 MG + 15 MG COM REV LIB PROG CT BL AL PLAS INC X 12                                           | 12,21    | 16,38  | 14,11    | 18,85  | 15,09    | 20,11  | 15,19      | 20,24  | 15,30    | 20,38  | 15,74    | 20,95  |
| 500502401135418                                                                   | DECONGEX PLUS (ACHÉ)                                | 0,4 MG + 1 MG / ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED X 10 ML                                   | 9,7      | 13,01  | 11,21    | 14,97  | 11,99    | 15,98  | 12,08      | 16,10  | 12,16    | 16,20  | 12,51    | 16,65  |
| Princípio Ativo: MALEATO DE BRONFENIRAMINA;FENILEFRINA;BRONFENIRAMINA             |                                                     |                                                                                                 |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 500502403138414                                                                   | DECONGEX PLUS (ACHÉ)                                | 2 MG + 2,5 MG SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML                                                 | 6,61     | 8,87   | 7,64     | 10,21  | 8,17     | 10,89  | 8,22       | 10,95  | 8,28     | 11,03  | 8,52     | 11,34  |
| Princípio Ativo: MALEATO DE CARBINOXAMINA;CLORIDRATO DE FENILEFRINA;CARBINOXAMINA |                                                     |                                                                                                 |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 519022001118415                                                                   | NEOLEFRIN (NEO QUÍMICA)                             | COM CX 25 BL AL PLAS INC X 4(COM AMARELO) + 4 (COM LARANJA)                                     | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| Princípio Ativo: MALEATO DE CLORFENIRAMINA;CAFEÍNA;DIPIRONA                       |                                                     |                                                                                                 |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 520723101112425                                                                   | NOGRIPE (TEUTO)                                     | 250 MG + 30 MG (VERDE) + 250 MG + 2 MG (LARANJA) DRG CT 25 BL AL PLAS INC X 2 VERDE + 2 LARANJA | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 520723102119415                                                                   | NOGRIPE (TEUTO)                                     | 250 MG + 30 MG (VERDE) + 250 MG + 2 MG (LARANJA) DRG CT 25 BL AL PLAS INC X 3 VERDE + 3 LARANJA | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 520723103115413                                                                   | NOGRIPE (TEUTO)                                     | 250 MG + 30 MG (VERDE) + 250 MG + 2 MG (LARANJA) DRG CT 2 BL AL PLAS INC X 5 VERDE + 5 LARANJA  | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 503402702111410                                                                   | DRENOGRIP (BELFAR)                                  | 500MG+30MG+2MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60 AM + 60 VER (EMB MULT)                            | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 525106502112417                                                                   | GRIPINEW (MEDQUÍMICA)                               | 250 MG + 30 MG (VERDE) + 250 MG + 2 MG (AMARELO) COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                 | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 525106501116419                                                                   | GRIPINEW (MEDQUÍMICA)                               | 250 MG + 30 MG (VERDE) + 250 MG + 2 MG (AMARELO) COM REV CT BL AL PLAS INC X 100                | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 525106503119415                                                                   | GRIPINEW (MEDQUÍMICA)                               | 250 MG + 30 MG (VERDE) + 250 MG + 2 MG (AMARELO) COM REV CT BL AL PLAS INC X 150                | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 525115060026403                                                                   | GRIPINEW (MEDQUÍMICA)                               | 250 MG + 30 MG (VERDE) + 250 MG + 2 MG (AMARELO) COM REV CT BL AL PLAS INC X 200                | 61,09    | 81,95  | 70,59    | 94,29  | 75,49    | 100,62 | 76,02      | 101,31 | 76,55    | 101,99 | 78,77    | 104,85 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

Página 752 de 798

<http://s.anvisa.gov.br/wps/s/r/f6>



PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                                                                          | Medicamento (Laboratório)        | Apresentação                                                                | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|--------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                                                                |                                  |                                                                             | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA;DEXAMETASONA;BETAMETASONA        |                                  |                                                                             |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 538813102110415                                                                | CELERG (LEGRAND PHARMA)          | 0,25 MG + 2 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10                                 | 10,8    | 14,49  | 12,48    | 16,67  | 13,34    | 17,78  | 13,44      | 17,91  | 13,53    | 18,03  | 13,92    | 18,53  |
| Princípio Ativo: MALEATO DE ENALAPRIL;HIDROCLOROTIAZIDA;CLORTALIDONA           |                                  |                                                                             |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 520708002117417                                                                | CO-PRESSOTEC (TEUTO)             | 20 MG + 12,50 MG COM CT ENV AL POLIET X 30                                  | 31,41   | 43,42  | 35,69    | 49,34  | 37,84    | 52,31  | 38,07      | 52,63  | 38,30    | 52,95  | 39,26    | 54,27  |
| Princípio Ativo: MENTOL;EUCALIPTOL;CÂNFORA                                     |                                  |                                                                             |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 526202502169418                                                                | MENTALOL (ONEFARMA)              | 28,2 MG + 52,6 MG + 13,3 MG UNG DISP 24 PT PLAST X 12 G                     | 109,33  | 146,66 | 126,34   | 168,76 | 135,10   | 180,08 | 136,04     | 181,29 | 137,00   | 182,53 | 140,97   | 187,64 |
| Princípio Ativo: MENTOL;IODETO DE POTÁSSIO;GUAIFENESINA                        |                                  |                                                                             |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 500401201130418                                                                | DETOSS (AIRELA)                  | (5,0 + 2,5 + 0.1) MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML(PEDIÁTRICO)               | 11,71   | 15,71  | 13,53    | 18,07  | 14,47    | 19,29  | 14,57      | 19,42  | 14,67    | 19,54  | 15,09    | 20,09  |
| 500401202137416                                                                | DETOSS (AIRELA)                  | (6.667 + 3.333 + 0.12) MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120ML                       | 12,35   | 16,57  | 14,28    | 19,07  | 15,27    | 20,35  | 15,37      | 20,48  | 15,48    | 20,62  | 15,93    | 21,20  |
| Princípio Ativo: MENTOL;LEVOMENTOL;CÂNFORA                                     |                                  |                                                                             |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 528716080004603                                                                | INALADOR VICK (PROCTER & GAMBLE) | 415,4 + 415,4 MG/G INAL CT 12 TUBO PLAS X 0,5 G                             | 78,62   | 105,47 | 90,85    | 121,36 | 97,15    | 129,49 | 97,83      | 130,37 | 98,52    | 131,26 | 101,37   | 134,93 |
| Princípio Ativo: MESILATO DE DIIDROERGOTAMINA;CAFÉÍNA;DIPIRONA                 |                                  |                                                                             |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 505504701110414                                                                | ENXAK (CAZI QUÍMICA)             | 1+350+100MG COMP CT BL PLAS INC X 12                                        | 9,15    | 12,27  | 10,57    | 14,12  | 11,30    | 15,06  | 11,38      | 15,17  | 11,46    | 15,27  | 11,79    | 15,69  |
| 531625301112410                                                                | MIGRALIV (EMS SIGMA)             | 1,0 MG + 350,0 MG + 100,0 MG COM CT BL AL PLAS INC X 12                     | 8,87    | 11,90  | 10,25    | 13,69  | 10,97    | 14,62  | 11,04      | 14,71  | 11,12    | 14,82  | 11,44    | 15,23  |
| Princípio Ativo: METENAMINA;CLORIDRATO DE ACRIFLAVINA;CLORETO DE METILTIONÍNIO |                                  |                                                                             |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 507708901114411                                                                | CYSTEX (EMS S/A)                 | 15MG+250MG+20MG+15MG DRG CT BL AL PLAS INC X 24                             | 11,22   | 15,05  | 12,97    | 17,33  | 13,86    | 18,47  | 13,96      | 18,60  | 14,06    | 18,73  | 14,47    | 19,26  |
| Princípio Ativo: METILBROMETO DE HOMATROPINA;HOMATROPINA;DIPIRONA              |                                  |                                                                             |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 531625802111417                                                                | TROPINAL (EMS SIGMA)             | 300 MG + 1 MG + 0,0065 MG + 0,104 MG COM CT BL AL PVDC BRANCO LEIT X 20 (*) | 10,78   |        | 12,46    |        | 13,32    |        | 13,42      |        | 13,51    |        | 13,90    |        |
| Princípio Ativo: METIONINA;CITRATO DE COLINA;BETAÍNA                           |                                  |                                                                             |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 515101103131412                                                                | ENTEROFIGON (KLEY HERTZ)         | (50 + 10)MG/ML SOL OR CX 60 FLAC X 10 ML                                    | 92,67   | 124,31 | 107,08   | 143,04 | 114,51   | 152,63 | 115,31     | 153,66 | 116,12   | 154,71 | 119,48   | 159,03 |
| 515101104138410                                                                | ENTEROFIGON (KLEY HERTZ)         | (50 + 10)MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 150 ML                                 | 18,65   | 25,02  | 21,55    | 28,79  | 23,05    | 30,72  | 23,21      | 30,93  | 23,37    | 31,14  | 24,05    | 32,01  |
| 515101105134419                                                                | ENTEROFIGON (KLEY HERTZ)         | (50 + 10) MG/ ML SOL OR CX 60 FLAC X 10 ML                                  | 92,67   | 124,31 | 107,08   | 143,04 | 114,51   | 152,63 | 115,31     | 153,66 | 116,12   | 154,71 | 119,48   | 159,03 |
| 500400503133411                                                                | ABCLER (AIRELA)                  | (10 + 50 + 100) MG/ML SOL OR CT FR PLAS TRANS X 120 ML                      | 15,68   | 21,03  | 18,12    | 24,20  | 19,38    | 25,83  | 19,51      | 26,00  | 19,65    | 26,18  | 20,22    | 26,91  |
| Princípio Ativo: METIONINA;CLORANFENICOL;ACETATO DE RETINOL                    |                                  |                                                                             |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 533009701166411                                                                | REGENOM (UNIÃO QUÍMICA)          | POM OFT CT BG AL X 3,5 G                                                    | 7,37    | 9,89   | 8,52     | 11,38  | 9,11     | 12,14  | 9,18       | 12,23  | 9,24     | 12,31  | 9,51     | 12,66  |
| 523401501168416                                                                | REGENCEL (LATINOFARMA)           | 10.000 UI/G + 25 MG/G + 5 MG/G + 5 MG/G POM OFT CT BG AL X 3,5 G (*)        | 7,35    |        | 8,49     |        | 9,08     |        | 9,15       |        | 9,21     |        | 9,48     |        |
| 501002401169316                                                                | EPITEZAN (ALLERGAN)              | POM OFT CT BG X 3,5 G                                                       | 7,53    | 10,10  | 8,71     | 11,63  | 9,31     | 12,41  | 9,37       | 12,49  | 9,44     | 12,58  | 9,71     | 12,92  |
| Princípio Ativo: METIONINA;CLORETO DE COLINA;ACETILMETIONINA                   |                                  |                                                                             |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 501103306110312                                                                | XANTINON (TAKEDA PHARMA)         | 100 MG + 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                               | 5,24    | 7,03   | 6,06     | 8,09   | 6,48     | 8,64   | 6,52       | 8,69   | 6,57     | 8,75   | 6,76     | 9,00   |
| Princípio Ativo: MUCATO DE ISOMETEPTENO;CAFÉÍNA;DIPIRONA                       |                                  |                                                                             |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 505509302117416                                                                | SEDOL (CAZI QUÍMICA)             | DRG CT BL AL X 20                                                           | 7,87    | 10,56  | 9,09     | 12,14  | 9,72     | 12,96  | 9,79       | 13,05  | 9,86     | 13,14  | 10,15    | 13,51  |
| 505509301110418                                                                | SEDOL (CAZI QUÍMICA)             | 300 + 30 +30 DRG CT 50 BL AL PLAS INC X 4                                   | 80,92   | 108,55 | 93,51    | 124,91 | 99,99    | 133,28 | 100,69     | 134,18 | 101,40   | 135,10 | 104,34   | 138,88 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

Página 753 de 798

<http://s.anvisa.gov.br/wps/s/r/f6>

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                                                                     | Medicamento (Laboratório)   | Apresentação                                                           | ICMS 0%  |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|---------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|------------------------------------------------------------------------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                                                           |                             |                                                                        | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: MUCATO DE ISOMETEPTENO;CAFEÍNA;DIPIRONA                  |                             |                                                                        |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 514600501118414                                                           | DORSALDINA (JARREL)         | 30 MG + 300 MG + 30 MG DRG CT 2 BL AL PLAS INC X 10                    | 0,8      | 1,07   | 0,92     | 1,23   | 0,99     | 1,32   | 0,99       | 1,32   | 1,00     | 1,33   | 1,03     | 1,37   |
| 525100901112411                                                           | CEFALINA (MEDQUÍMICA)       | 30MG+300MG+30MG COM REV CT BL AL PVC INC X 20                          | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 514005801119419                                                           | TENSALDIN (DELTA)           | 300 MG + 30 MG + 30 MG DRG 2 CT BL AL PLAS INC X 10                    | 8,57     | 11,50  | 9,90     | 13,22  | 10,59    | 14,12  | 10,66      | 14,21  | 10,74    | 14,31  | 11,05    | 14,71  |
| 525100902119411                                                           | CEFALINA (MEDQUÍMICA)       | 30MG+300MG+30MG COM REV CT BL AL PVC INC X 100                         | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 505203201119415                                                           | DORIDINA (LABORATIL)        | 30 MG + 300 MG + 30 MG DRG CT 2 BL AL PLAS INC X 10                    | 7,71     | 10,34  | 8,91     | 11,90  | 9,53     | 12,70  | 9,59       | 12,78  | 9,66     | 12,87  | 9,94     | 13,23  |
| 501103502130411                                                           | NEOSALDINA (TAKEDA PHARMA)  | 30 MG/ML + 300 MG/ML + 50 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML      | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 538817101119411                                                           | MIGRANETTE (LEGRAND PHARMA) | 300 MG + 30 MG + 30 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 20                      | 10,01    | 13,43  | 11,56    | 15,44  | 12,37    | 16,49  | 12,45      | 16,59  | 12,54    | 16,71  | 12,90    | 17,17  |
| 520718401111411                                                           | SEDALGINA (TEUTO)           | 30 MG + 300 MG + 30 MG DRG CT BL AL PLAST INC X 20                     | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 503401402114416                                                           | BESODIN (BELFAR)            | 300MG + 30MG + 30MG DRG CT BL AL PLAS AMB X 20                         | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 503401401118418                                                           | BESODIN (BELFAR)            | 300MG + 30MG + 30MG DRG CT BL AL PLAS AMB X 200                        | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 501103504117321                                                           | NEOSALDINA (TAKEDA PHARMA)  | 30 MG + 300 MG + 30 MG DRG DISPLAY BL AL PLAS INC X 200 (EMB MULT)     | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 506313701114411                                                           | NERALGYN (CIFARMA)          | 30 MG + 300 MG + 30 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 200                     | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 520718402118418                                                           | SEDALGINA (TEUTO)           | 30 MG + 300 MG + 30 MG DRG CT BL AL PLAST INC X 200 (EMB MULT)         | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 506409402118413                                                           | SEDAMED (CIMED)             | 30 MG + 300 MG + 30 MG COM REV DISPLAY BL AL PLAS INC X 200 (EMB MULT) | 101,09   | 135,61 | 116,82   | 156,05 | 124,92   | 166,51 | 125,80     | 167,64 | 126,68   | 168,78 | 130,35   | 173,50 |
| 501115060024803                                                           | NEOSALDINA (TAKEDA PHARMA)  | 30 MG + 300 MG + 30 MG DRG CT BL AL PLAS TRANS X 80 (EMB MULT)         | 43,6     | 58,49  | 50,39    | 67,31  | 53,88    | 71,82  | 54,26      | 72,31  | 54,64    | 72,80  | 56,22    | 74,83  |
| Princípio Ativo: MUCOPOLISSACARIDASE;ALFAMILASE;ALFAQUIMOTRIPSINA         |                             |                                                                        |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 540915100016517                                                           | THIOMUCASE (COSMED)         | 135 TRU/G CREM DERM CT BG AL X 45 G                                    | 16,02    | 21,49  | 18,51    | 24,73  | 19,79    | 26,38  | 19,93      | 26,56  | 20,07    | 26,74  | 20,65    | 27,49  |
| 540915100016417                                                           | THIOMUCASE (COSMED)         | 25 TRU + 1350 UCEIP + 3000 UH COM REV CT BL AL PLAS INC X 20           | 6,32     | 8,48   | 7,30     | 9,75   | 7,81     | 10,41  | 7,86       | 10,47  | 7,92     | 10,55  | 8,15     | 10,85  |
| 540915100016617                                                           | THIOMUCASE (COSMED)         | 25 TRU + 1350 UCEIP + 3000 UH COM REV CT BL AL PLAS INC X 60           | 19,02    | 25,51  | 21,98    | 29,36  | 23,51    | 31,34  | 23,67      | 31,54  | 23,84    | 31,76  | 24,53    | 32,65  |
| Princípio Ativo: NEOMICINA;CETOCONAZOL;BETAMETASONA                       |                             |                                                                        |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 500505601161311                                                           | NOVACORT (ACHÉ)             | 20 MG/G + 0,64 MG/G + 2,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G               | 26,97    | 36,18  | 31,17    | 41,64  | 33,33    | 44,43  | 33,56      | 44,72  | 33,80    | 45,03  | 34,78    | 46,29  |
| 500505602166315                                                           | NOVACORT (ACHÉ)             | 20 MG/G + 0,64 MG/G + 2,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G                | 25,11    | 33,68  | 29,02    | 38,76  | 31,03    | 41,36  | 31,25      | 41,64  | 31,47    | 41,93  | 32,38    | 43,10  |
| Princípio Ativo: NEOMICINA;FOSFATO DISSÓDICO DE DEXAMETASONA;DEXAMETASONA |                             |                                                                        |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 520708701171410                                                           | DEXAVISON (TEUTO)           | 1 MG/ML + 3,5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML                  | 4,37     | 6,04   | 4,97     | 6,87   | 5,27     | 7,29   | 5,30       | 7,33   | 5,33     | 7,37   | 5,46     | 7,55   |
| Princípio Ativo: NEOMICINA;LIDOCAÍNA;HIALURONIDASE                        |                             |                                                                        |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 501602101174312                                                           | OTO-XILODASE (APSEN)        | SOL OTO CT 1 FR PLAS OPC X 8 ML + AMP LIOF 800 UTR                     | 11,32    | 15,19  | 13,08    | 17,47  | 13,98    | 18,63  | 14,08      | 18,76  | 14,18    | 18,89  | 14,59    | 19,42  |
| 501603201164317                                                           | XILODASE (APSEN)            | POM DERM CT BG AL X 15 G + 5 APLIC + 3 DEDEIRAS DESC                   | 18,55    | 24,88  | 21,43    | 28,63  | 22,92    | 30,55  | 23,08      | 30,76  | 23,24    | 30,96  | 23,91    | 31,83  |
| 501603202160315                                                           | XILODASE (APSEN)            | POM DERM CT BG AL X 30 G + 10 APLIC + 3 DEDEIRAS DESC                  | 28,38    | 38,07  | 32,79    | 43,80  | 35,07    | 46,75  | 35,31      | 47,05  | 35,56    | 47,38  | 36,59    | 48,70  |
| Princípio Ativo: NEOMICINA;NAFAZOLINA;DEXAMETASONA                        |                             |                                                                        |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 500509002171418                                                           | HIDROCIN (ACHÉ)             | 0,75 MG/ML + 0,5 MG/ML + 5 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS OPC SPR X 20 ML    | 14,23    | 19,09  | 16,44    | 21,96  | 17,58    | 23,43  | 17,71      | 23,60  | 17,83    | 23,76  | 18,35    | 24,42  |
| Princípio Ativo: NICOTINAMIDA;CLORIDRATO DE PIRIDOXINA;CAFEÍNA            |                             |                                                                        |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR),

Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                                                                        | Medicamento (Laboratório)                                                  | Apresentação                                                                                                                                             | ICMS 0%  |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                                                              |                                                                            |                                                                                                                                                          | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: NICOTINAMIDA;CLORIDRATO DE PIRIDOXINA;CAFEÍNA               |                                                                            |                                                                                                                                                          |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 500402601132416                                                              | FORTEVIT (AIRELA)                                                          | (3,0 + 0,05 + 0,8)MG/ML SOL OR CT FR PLAS AMB X 500 ML                                                                                                   | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| Princípio Ativo: NICOTINAMIDA;DEXTROALFATOCOFEROL;CARBONATO DE CÁLCIO        |                                                                            |                                                                                                                                                          |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 500503601111413                                                              | FEMME (ACHÉ)                                                               | COM REV CT FR PLAS OPC X 30                                                                                                                              | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 500503701116417                                                              | FEMME COM FLÚOR (ACHÉ)                                                     | COM REV CT FR PLAS OPC X 30                                                                                                                              | 33,75    | 45,27  | 39,00    | 52,10  | 41,70    | 55,58  | 41,99      | 55,96  | 42,29    | 56,34  | 43,51    | 57,91  |
| Princípio Ativo: NISTATINA;CLORETO DE BENZALCÔNIO;BENZOILMETRONIDAZOL        |                                                                            |                                                                                                                                                          |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 525071801161413                                                              | KOLPITRAT (MEDLEY)                                                         | 62,5 MG/G + 25.000 UI/ G + 1,25 MG/ G CREM VAG CT BG AL X 40 G + 10 APLIC                                                                                | 19,27    | 25,85  | 22,27    | 29,75  | 23,81    | 31,74  | 23,98      | 31,96  | 24,15    | 32,18  | 24,85    | 33,08  |
| 502401102163416                                                              | COLPIST MT (ATIVUS)                                                        | 62,5 MG/G + 25000 UI/G + 1,25 MG/G CREM VAG CT BG AL X 40 G + 10 APLIC                                                                                   | 18,39    | 24,67  | 21,25    | 28,39  | 22,72    | 30,28  | 22,88      | 30,49  | 23,04    | 30,70  | 23,71    | 31,56  |
| 502401101167418                                                              | COLPIST MT (ATIVUS)                                                        | 62,5 MG/G + 25000 UI/G + 1,25 MG/G CREM VAG CT 10 APLIC PLAS DESC X 4 G + ENV AL POLIET                                                                  | 38,72    | 51,94  | 44,74    | 59,76  | 47,85    | 63,78  | 48,18      | 64,21  | 48,52    | 64,64  | 49,92    | 66,45  |
| 525067901163118                                                              | BENZOILMETRONIDAZOL + NISTATINA + CLORETO DE BENZALCÔNIO (MEDLEY)          | 62,5 MG/G + 25.000 UI/G + 1,25 MG/G CREM VAG CT BG AL X 40 G + 10 APLIC                                                                                  | 19,27    | 25,85  | 22,27    | 29,75  | 23,81    | 31,74  | 23,98      | 31,96  | 24,15    | 32,18  | 24,85    | 33,08  |
| 528527201164110                                                              | BENZOILMETRONIDAZOL + NISTATINA + CLORETO DE BENZALCÔNIO (PRATI DONADUZZI) | 62,5 MG/G + 25.000 UI/G + 1,25 MG/G CREM VAG CT BG AL X 40 G + 10 APLIC                                                                                  | 19,19    | 25,74  | 22,18    | 29,63  | 23,72    | 31,62  | 23,88      | 31,82  | 24,05    | 32,04  | 24,75    | 32,94  |
| 500502101166415                                                              | COLPISTATIN (ACHÉ)                                                         | 62,5 MG/G + 25.000 UI/G + 1,25 MG/G CREM VAG CT BG AL X 40 G + 10 APLIC                                                                                  | 29,65    | 39,77  | 34,26    | 45,76  | 36,63    | 48,83  | 36,89      | 49,16  | 37,15    | 49,50  | 38,23    | 50,89  |
| Princípio Ativo: NISTATINA;NIMORAZOL;CLORANFENICOL                           |                                                                            |                                                                                                                                                          |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 522240401118411                                                              | NAXOGIN (PFIZER)                                                           | 500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 8                                                                                                                         | 22,08    | 30,52  | 25,09    | 34,69  | 26,61    | 36,79  | 26,77      | 37,01  | 26,93    | 37,23  | 27,60    | 38,16  |
| Princípio Ativo: NITRATO DE TIAMINA;CLORIDRATO DE PIRIDOXINA;CIANOCOBALAMINA |                                                                            |                                                                                                                                                          |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 502409201111411                                                              | NEVRIX (ATIVUS)                                                            | 100 MG + 100 MG + 5000 MCG COM REV CT BL AL PVC INC X 20                                                                                                 | 29,24    | 40,42  | 33,23    | 45,94  | 35,23    | 48,70  | 35,44      | 48,99  | 35,66    | 49,30  | 36,55    | 50,53  |
| 525415070045903                                                              | CITONEURIN (MERCK S/A)                                                     | 5000 MCG + 100 MG + 100 MG DRG EST CT BL AL AL X 20                                                                                                      | 30,6     | 42,30  | 34,78    | 48,08  | 36,87    | 50,97  | 37,09      | 51,27  | 37,32    | 51,59  | 38,25    | 52,88  |
| 525415120046903                                                              | CITONEURIN (MERCK S/A)                                                     | 5000 MCG + 100 MG + 100 MG DRG EST CT BL AL AL AMB X 60                                                                                                  | 79,34    | 109,68 | 90,15    | 124,63 | 95,58    | 132,13 | 96,16      | 132,94 | 96,75    | 133,75 | 99,17    | 137,10 |
| Princípio Ativo: ÓLEO DE SOJA;LECITINA DE OVO;GLICEROL                       |                                                                            |                                                                                                                                                          |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 509501405157417                                                              | LIPOVENOS (FRESENIUS)                                                      | 0,025 G/ML + 0,012 G/ML + 0,2 G/ML EMU INJ CX 6 FR VD INC X 100 ML (*)                                                                                   | 140,71   |        | 159,90   |        | 169,53   |        | 170,56     |        | 171,60   |        | 175,89   |        |
| 509504401152415                                                              | LIPOVENOS PLR (FRESENIUS)                                                  | 0,025 G/ML + 0,006G/ML + 0,1G/ML EMU INJ CT FR VD INC X 100 ML (*)                                                                                       | 67,07    |        | 76,21    |        | 80,80    |        | 81,29      |        | 81,79    |        | 83,83    |        |
| 509501401151414                                                              | LIPOVENOS (FRESENIUS)                                                      | 0,025G/ML + 0,006G/ML + 0,1G/ML EMU INJ CT FR VD INC X 500 ML (*)                                                                                        | 167,88   |        | 190,77   |        | 202,26   |        | 203,49     |        | 204,73   |        | 209,85   |        |
| 509501407151416                                                              | LIPOVENOS (FRESENIUS)                                                      | 0,025 G/ML + 0,012 G/ML + 0,2 G/ML EMU INJ CT 6 FR VD INC X 500 ML (*)                                                                                   | 263,26   |        | 299,16   |        | 317,18   |        | 319,10     |        | 321,05   |        | 329,08   |        |
| 509515070029303                                                              | LIPOVENOS (FRESENIUS)                                                      | 0,025 G/ML + 0,012 G/ML + 0,2 G/ML EMU INJ CX 10 FR VD INC X 100 ML (*)                                                                                  | 301,22   |        | 342,29   |        | 362,91   |        | 365,11     |        | 367,34   |        | 376,52   |        |
| Princípio Ativo: OMEPRAZOL;CLARITROMICINA;AMOXICILINA                        |                                                                            |                                                                                                                                                          |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 523701501112312                                                              | ERRADIC U G (LIBBS)                                                        | 20 MG CAP GEL DURA+500 MG COM REV+500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 14+14+28 + 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 21                           | 152,75   | 211,17 | 173,58   | 239,96 | 184,04   | 254,42 | 185,15     | 255,96 | 186,28   | 257,52 | 190,94   | 263,96 |
| 500506103112412                                                              | OMEPRAMIX (ACHÉ)                                                           | 20MG CAP GEL DURA + 500MG C"20 MG CAP GEL DURA + 500 MG COM REV + 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 14 + BL AL PLAS INC X 14 + BL AL PLAS INC X 28 | 155,6    | 215,11 | 176,81   | 244,43 | 187,46   | 259,15 | 188,60     | 260,73 | 189,75   | 262,32 | 194,49   | 268,87 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

Página 755 de 798

<http://s.anvisa.gov.br/wps/s/r/f6>

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                                                                   | Medicamento (Laboratório)    | Apresentação                                                                                                                 | ICMS 0%  |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|-------------------------------------------------------------------------|------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                                                         |                              |                                                                                                                              | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: OMEPRAZOL;CLARITROMICINA;AMOXICILINA                   |                              |                                                                                                                              |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 500506105115419                                                         | OMEPRAMIX (ACHÉ)             | 20 MG CAP GEL DURA + 500 MG COM REV + 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 28 + BL AL PLAS INC X 14 + BL AL PLAS INC X 28 | 159,83   | 220,96 | 181,63   | 251,09 | 192,57   | 266,22 | 193,74     | 267,83 | 194,92   | 269,47 | 199,79   | 276,20 |
| 500506106111417                                                         | OMEPRAMIX (ACHÉ)             | 20 MG CAP GEL DURA + 500 MG COM REV + 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 42 + BL AL PLAS INC X 14 + BL AL PLAS INC X 28 | 171,88   | 237,61 | 195,32   | 270,02 | 207,08   | 286,28 | 208,34     | 288,02 | 209,61   | 289,77 | 214,85   | 297,02 |
| Princípio Ativo: OXETACAÍNA;HIDRÓXIDO DE MAGNÉSIO;HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO |                              |                                                                                                                              |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 516300402137412                                                         | DROXAINE (DAUDT)             | 60 MG/ML + 20 MG/ML + 2 MG/ML SUS OR FR PLAS OPC (PET) X 120 ML                                                              | 8,55     | 11,47  | 9,88     | 13,20  | 10,56    | 14,08  | 10,64      | 14,18  | 10,71    | 14,27  | 11,02    | 14,67  |
| 516300401130414                                                         | DROXAINE (DAUDT)             | 60 MG/ML + 20 MG/ML + 2 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 240 ML                                                                   | 18,11    | 24,29  | 20,93    | 27,96  | 22,39    | 29,84  | 22,54      | 30,04  | 22,70    | 30,24  | 23,36    | 31,09  |
| Princípio Ativo: ÓXIDO DE MAGNÉSIO;HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO;DIMETICONA     |                              |                                                                                                                              |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 508011804138416                                                         | SIMECO PLUS (EUROFARMA)      | 120 MG/ML + 41.5 MG/ML + 7 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 60 ML                                                                 | 5,39     | 7,23   | 6,22     | 8,31   | 6,66     | 8,88   | 6,70       | 8,93   | 6,75     | 8,99   | 6,95     | 9,25   |
| Princípio Ativo: ÓXIDO DE ZINCO;CÂNFORA;CLORETO DE BENZALCÔNIO          |                              |                                                                                                                              |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 525700101168410                                                         | POMADA MINANCORA (MINÂNCORA) | 20%+0,5%+5% POM DERM PT PLAS OPC X 30 G                                                                                      | 5,45     | 7,31   | 6,30     | 8,42   | 6,74     | 8,98   | 6,78       | 9,04   | 6,83     | 9,10   | 7,03     | 9,36   |
| Princípio Ativo: ÓXIDO DE ZINCO;PALMITATO DE RETINOL;CALCITRIOL         |                              |                                                                                                                              |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 520712202168420                                                         | HIPODERME (TEUTO)            | 5.000 UI + 900 UI + 150 MG/G POM DERM CT BG AL X 45 G                                                                        | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| Princípio Ativo: ÓXIDO DE ZINCO;PALMITATO DE RETINOL;COLECALCIFEROL     |                              |                                                                                                                              |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 525901701162422                                                         | MULTIDERME (MULTILAB)        | 5000 UI/G + 900 UI/G + 150 MG/G POM DERM CT BG AL X 45G                                                                      | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 510409901163416                                                         | BEBEX ADE (GEOLAB)           | 150 MG/G + 5.000 UI/G + 900 UI/G POM DERM CT BG AL X 45 G                                                                    | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 510806401167421                                                         | SUAVEDERM (GREENPHARMA)      | POMADA CX C/ 1 BISN X 45G                                                                                                    | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 519005801160424                                                         | HIPODERMON (NEO QUÍMICA)     | POMADA (BG AL C/45GR)                                                                                                        | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 525901702169412                                                         | MULTIDERME (MULTILAB)        | 5000 UI/G + 900 UI/G + 150 MG/G POM DERM CX 154 BG AL X 45 G (EMB HOSP)                                                      | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 520712203164410                                                         | HIPODERME (TEUTO)            | 5000 UI + 900 UI + 150 MG/G POM DERM CT BG AL X 90 G                                                                         | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 510000101167418                                                         | AD FURP (FURP)               | POM DERM CX 150 BG AL X 25 G                                                                                                 | 397,63   | 533,41 |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 510012050010503                                                         | AD FURP (FURP)               | POM DERM CX 50 BG AL X 25 G (EMB HOSP) (*)                                                                                   | 125,22   |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| Princípio Ativo: ÓXIDO DE ZINCO;RETINOL;COLECALCIFEROL                  |                              |                                                                                                                              |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 503401001160425                                                         | BELGLOS (BELFAR)             | BGS. C/20 GRS. POM.                                                                                                          | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 507700501168411                                                         | ADEDERME (EMS S/A)           | 5000 UI + 900 UI + 150 MG POM DERM CT BG AL X 45 G                                                                           | 9,07     | 12,17  | 10,49    | 14,01  | 11,21    | 14,94  | 11,29      | 15,05  | 11,37    | 15,15  | 11,70    | 15,57  |
| 528700203161322                                                         | HIPOGLÓS (PROCTER & GAMBLE)  | POM DERM CT TB PLAS X 45 G                                                                                                   | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 506400801117417                                                         | BABYMED (CIMED)              | 5000 UI/G + 900 UI/G + 150 MG/G POM CT BG AL X 45 G                                                                          | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 528526201160419                                                         | PRATIGLÓS (PRATI DONADUZZI)  | 5000 UI/G + 900 UI/G + 150 MG/G POM DERM CX 50 BG AL X 45 G (*)                                                              | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 528700204166328                                                         | HIPOGLÓS (PROCTER & GAMBLE)  | POM DERM CT TB PLAS X 90 G                                                                                                   | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 528526204161416                                                         | PRATIGLÓS (PRATI DONADUZZI)  | 5.000 UI/G + 900 UI/G + 150 MG/G POM DERM CT BG AL X 90 G                                                                    | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 528526203163415                                                         | PRATIGLÓS (PRATI DONADUZZI)  | 5.000 UI/G + 900 UI/G + 150 MG/G POM DERM CT BG AL X 135 G                                                                   | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 528526202167417                                                         | PRATIGLÓS (PRATI DONADUZZI)  | 5000 UI/G + 900 UI/G + 150 MG/G POM DERM CT BG AL X 45 G                                                                     | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.



PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                                                                                         | Medicamento (Laboratório)              | Apresentação                                                                                     | ICMS 0%  |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                                                                               |                                        |                                                                                                  | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: ÓXIDO DE ZINCO;TIOCONAZOL;NISTATINA                                          |                                        |                                                                                                  |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 510409402167416                                                                               | BEBEX N (GEOLAB)                       | 200 MG/G + 100000 UI/G POM DERM CX 60 BG AL X 60G (EMB HOSP) (*)                                 | 1578,65  |        | 1.824,27 |        | 1.950,78 |        | 1.964,40   |        | 1.978,22 |        | 2.035,49 |        |
| Princípio Ativo: PALMITATO DE RETINOL;CLORIDRATO DE PIRIDOXINA;ACETATO DE DEXTROALFATOCOFEROL |                                        |                                                                                                  |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 525403802110414                                                                               | ESCLEROVITAN (MERCK S/A)               | CAP GEL MOLE EST CART TB PLAS X 30 PLUS                                                          | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| Princípio Ativo: PALMITATO DE RETINOL;COLECALCIFEROL;ACETATO DE DEXTROALFATOCOFEROL           |                                        |                                                                                                  |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 517700104131417                                                                               | ADEFORTE (GROSS)                       | CX C/25 AMP.3ML ORAL                                                                             | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 517700101132412                                                                               | ADEFORTE (GROSS)                       | SOL OR CX AMP X 3 ML                                                                             | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 517700103135419                                                                               | ADEFORTE (GROSS)                       | SOL OR FR X 15 ML GOTAS                                                                          | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| Princípio Ativo: PALMITATO DE RETINOL;HIPOFOSFITO DE SÓDIO;COLECALCIFEROL                     |                                        |                                                                                                  |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 510602403137419                                                                               | EMULSÃO SCOTT (GLAXOSMITHKLINE)        | SOL FR X 200 ML-REGULAR                                                                          | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 510602402130410                                                                               | EMULSÃO SCOTT (GLAXOSMITHKLINE)        | SOL FR X 200 ML-MORANGO                                                                          | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 510602401134412                                                                               | EMULSÃO SCOTT (GLAXOSMITHKLINE)        | SOL FR X 200 ML-LARANJA                                                                          | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 510602406136413                                                                               | EMULSÃO SCOTT (GLAXOSMITHKLINE)        | SOL FR X 400 ML-REGULAR                                                                          | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 510602404133417                                                                               | EMULSÃO SCOTT (GLAXOSMITHKLINE)        | SOL FR X 400 ML-LARANJA                                                                          | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 510602405131418                                                                               | EMULSÃO SCOTT (GLAXOSMITHKLINE)        | SOL FR X 400 ML-MORANGO                                                                          | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| Princípio Ativo: PARACETAMOL;CARISOPRODOL;CAFEÍNA                                             |                                        |                                                                                                  |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 500503002110411                                                                               | DORILAX (ACHÉ)                         | 350 MG + 150 MG + 50 MG COM BL AL PLAS INC X 100 (EMB MULT)                                      | 69,02    | 92,59  | 79,76    | 106,54 | 85,29    | 113,69 | 85,89      | 114,46 | 86,49    | 115,23 | 88,99    | 118,45 |
| 500503001114411                                                                               | DORILAX (ACHÉ)                         | 350 MG + 150 MG + 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 12                                               | 8,27     | 11,09  | 9,55     | 12,76  | 10,22    | 13,62  | 10,29      | 13,71  | 10,36    | 13,80  | 10,66    | 14,19  |
| Princípio Ativo: PARACETAMOL;CITRATO DE ORFENADRINA;CAFEÍNA                                   |                                        |                                                                                                  |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 502818703111313                                                                               | BENOFLEX P (SANOFI-AVENTIS)            | 35 MG + 450 MG + 50 MG COM CT BL AL PLAS LAR X 120 (EMB MULT)                                    | 76,28    | 102,33 | 88,15    | 117,75 | 94,26    | 125,64 | 94,92      | 126,49 | 95,59    | 127,36 | 98,36    | 130,92 |
| 502818702115315                                                                               | BENOFLEX P (SANOFI-AVENTIS)            | 35MG + 450MG +50MG COM CT BL AL PLAS LAR X 200(EMB MULT)                                         | 127,12   | 170,53 | 146,90   | 196,23 | 157,09   | 209,39 | 158,19     | 210,81 | 159,30   | 212,24 | 163,91   | 218,17 |
| 502818701119317                                                                               | BENOFLEX P (SANOFI-AVENTIS)            | 35 MG + 450 MG + 50 MG COM CT BL AL PLAS LAR X 12                                                | 7,63     | 10,24  | 8,82     | 11,78  | 9,43     | 12,57  | 9,49       | 12,65  | 9,56     | 12,74  | 9,84     | 13,10  |
| Princípio Ativo: PARACETAMOL;CLORIDRATO DE FENILEFRINA;CAFEÍNA                                |                                        |                                                                                                  |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 505507001111412                                                                               | NASOGRIP (CAZI QUÍMICA)                | DRG CX 12                                                                                        | 10,4     | 13,95  | 12,02    | 16,06  | 12,85    | 17,13  | 12,94      | 17,24  | 13,03    | 17,36  | 13,41    | 17,85  |
| Princípio Ativo: PARACETAMOL;CLORIDRATO DE FENILEFRINA;CLORIDRATO DE CLORFENIRAMINA           |                                        |                                                                                                  |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 525901808137417                                                                               | MULTIGRIP (MULTILAB)                   | 400MG + 4MG + 4MG GRAN ENV AL POLIET X 5G (LARANJA)                                              | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| Princípio Ativo: PARACETAMOL;DICLOFENACO;CARISOPRODOL                                         |                                        |                                                                                                  |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 507715801111411                                                                               | INFRALAX (EMS S/A)                     | 300 MG + 30 MG + 125 MG + 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X                                          | 20       | 26,83  | 23,11    | 30,87  | 24,71    | 32,94  | 24,88      | 33,16  | 25,06    | 33,39  | 25,79    | 34,33  |
| Princípio Ativo: PARACETAMOL;MALEATO DE CARBINOXAMINA;CLORIDRATO DE FENILEFRINA               |                                        |                                                                                                  |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 539601002110412                                                                               | RESPRIN (JOHNSON & JOHNSON INDUSTRIAL) | 400 MG + 20 MG (AMARELO) + 400 MG + 4 MG (LARANJA) COM CT BL AL PLAS INC X 6 AMARELO + 6 LARANJA | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 505103802110327                                                                               | NALDECON (BRISTOL-MEYERS)              | 400 MG + 20 MG COM AMARELO/400 MG + 4 MG COM LARANJA CT BL AL/AL X 12 + 12                       | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                                                                            | Medicamento (Laboratório)              | Apresentação                                                                                        | ICMS 0%  |       | ICMS 12% |       | ICMS 17% |       | ICMS 17,5% |       | ICMS 18% |       | ICMS 20% |              |
|----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|------------|-------|----------|-------|----------|--------------|
|                                                                                  |                                        |                                                                                                     | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF         | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC          |
| Princípio Ativo: PARACETAMOL;MALEATO DE CARBINOXAMINA;CLORIDRATO DE FENILEFRINA  |                                        |                                                                                                     |          |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |              |
| 505108102117311                                                                  | NALDECON PACK (BRISTOL-MEYERS)         | 400 MG + (400 MG + 20 MG) + (400 MG + 4 MG) COM CX BL AL/AL X 8 + 12 + 4                            | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |              |
| 505108101110313                                                                  | NALDECON PACK (BRISTOL-MEYERS)         | 400 MG + (400 MG + 20 MG) + (400 MG + 4 MG) COM CX BL AL/AL X 50 + 75 + 25                          | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |              |
| 505103803117325                                                                  | NALDECON (BRISTOL-MEYERS)              | 400 MG + 20 MG COM AMARELO/400 MG + 4 MG COM LARANJA DISP BL AL/AL X 100 + 100                      | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |              |
| 539601001114414                                                                  | RESPRIN (JOHNSON & JOHNSON INDUSTRIAL) | 400 MG + 20 MG (AMARELO) + 400 MG + 4 MG (LARANJA) COM CX 50 BL AL PLAS INC X 2 AMARELO + 2 LARANJA | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |              |
| 538812030039604                                                                  | CORIZZ NOITE (LEGRAND PHARMA)          | 400 MG +20MG COM AMARELO / 400MG+ 4MG COM LARANJA CT BL AL/AL X 12 + 12                             | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |              |
| 538812030039704                                                                  | CORIZZ NOITE (LEGRAND PHARMA)          | 400 MG +20MG COM AMARELO / 400MG+ 4MG COM LARANJA CT BL AL/AL X 100 + 100                           | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |              |
| Princípio Ativo: PARACETAMOL;MALEATO DE CLORFENIRAMINA;CLORIDRATO DE FENILEFRINA |                                        |                                                                                                     |          |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |              |
| 506304701131414                                                                  | GRIPEOL (CIFARMA)                      | 100 MG + 2 MG +2 MG/ ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML                                           | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |              |
| 525901803135416                                                                  | MULTIGRIP (MULTILAB)                   | 40 MG + 0,60 MG + 0,60 SOL OR CT FR PLAS TRANS X 100 ML (*)                                         | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |              |
| 525901801116414                                                                  | MULTIGRIP (MULTILAB)                   | 400MG + 4MG + 4MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS X 20                                                   | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |              |
| 506304703118415                                                                  | GRIPEOL (CIFARMA)                      | 400 MG + 4 MG +4 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 20                                           | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |              |
| 506304704114413                                                                  | GRIPEOL (CIFARMA)                      | 400 MG + 4 MG + 4 MG CAP GEL DURA CT 50 BL AL PLAS TRANS X 4                                        | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |              |
| 525901807114413                                                                  | MULTIGRIP (MULTILAB)                   | 400MG + 4MG + 4MG GRAN CX 50 ENV AL POLIET X 5G (LIMÃO)                                             | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |              |
| 525901805111417                                                                  | MULTIGRIP (MULTILAB)                   | 400MG + 4MG + 4MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS X 100                                                  | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |              |
| 500400702111418                                                                  | RESFENAX GRIPE (AIRELA)                | (400+4+4)MG CAP GEL DURA CT BL AL/PVC X 120 (EMB MULT)                                              | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |              |
| 540901601137411                                                                  | FLUVIRAL (COSMED)                      | (400 + 4 + 4) MG COM DISP BL AL PLAS AMB X 150 (EMB MULT)                                           | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |              |
| 525901806118415                                                                  | MULTIGRIP (MULTILAB)                   | 400 MG + 4 MG + 4 MG CAP GEL DURA CX BL AL PLAS X 200                                               | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |              |
| 504901803116417                                                                  | GRIPALCÊ (BRASTERÁPICA)                | 400 MG + 4 MG + 4 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB MULTIPLA)                            |          | 71,4  | 95,78    | 82,51 | 110,22   | 88,23 | 117,60     | 88,85 | 118,40   | 89,47 | 119,20   | 92,06 122,53 |
| 500400703116413                                                                  | RESFENAX GRIPE (AIRELA)                | (400+4+4)MG CAP GEL DURA CT BL AL/PVC X 240 (EMB MULT)                                              | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |              |
| 516903502133411                                                                  | RESFETAMOL (CARESSE)                   | 40 MG/ML + 0,6 MG/ML + 0,6 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB + CP 100 ML                                    |          | 12,08 | 16,20    | 13,96 | 18,65    | 14,93 | 19,90      | 15,03 | 20,03    | 15,14 | 20,17    | 15,58 20,74  |
| 506304702138412                                                                  | GRIPEOL (CIFARMA)                      | 40 MG/ML + 0,6 MG/ML + 0,6 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 100 ML + COP                                 | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |              |
| 528529706131410                                                                  | RINAFEN (PRATI DONADUZZI)              | 40MG/ML+ 0,6 MG/ML + 0,6MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 100ML + CP MED                                  | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |              |
| 516903501137413                                                                  | RESFETAMOL (CARESSE)                   | 100 MG/ML + 2 MG/ML + 2 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML                                     |          | 8,6   | 11,54    | 9,94  | 13,28    | 10,63 | 14,17      | 10,70 | 14,26    | 10,78 | 14,36    | 11,09 14,76  |
| 515102403139311                                                                  | RESFENOL (KLEY HERTZ)                  | 40MG/ML+0,6MG/ML+0,6MG/ML SOL ORAL FR VD X 100ML                                                    | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |              |
| 528529703132416                                                                  | RINAFEN (PRATI DONADUZZI)              | 100 MG/ML + 2 MG/ML + 2 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML                                     | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |              |
| 528112060014003                                                                  | RESFEDRYL (PHARMASCIENCE)              | 100 MG/ML + 2 MG/ML + 2 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML                                     | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |              |
| 519014902136420                                                                  | RESFRYNEO (NEO QUÍMICA)                | SOL ORAL (FR C/100ML)                                                                               | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |              |
| 517601003132411                                                                  | ANAGRIPE (GLOBO)                       | 200 MG + 3 MG + 3 MG/5ML SOL OR CT FR VD AMB X 100 ML                                               |          | 12,92 | 17,33    | 14,93 | 19,94    | 15,97 | 21,29      | 16,08 | 21,43    | 16,19 | 21,57    | 16,66 22,18  |
| 528700101111415                                                                  | DIATYL (PROCTER & GAMBLE)              | 400 MG/CAP - 4MG/CAP - 4MG/CAP, CÁPSULA, BLISTER, 4.                                                |          | 2,87  | 3,85     | 3,32  | 4,43     | 3,55  | 4,73       | 3,57  | 4,76     | 3,60  | 4,80     | 3,70 4,92    |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.  
(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC - : Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)  
( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.  
(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                                                                                   | Medicamento (Laboratório) | Apresentação                                                           | ICMS 0%  |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|-----------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|------------------------------------------------------------------------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                                                                         |                           |                                                                        | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: PARACETAMOL;MALEATO DE CLORFENIRAMINA;CLORIDRATO DE FENILEFRINA        |                           |                                                                        |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 515102701113416                                                                         | STILGRIP (KLEY HERTZ)     | 400 MG + 4 MG + 4 MG CAP CT BL AL PLAS INC X 12                        | 6,46     | 8,67   | 7,47     | 9,98   | 7,99     | 10,65  | 8,04       | 10,71  | 8,10     | 10,79  | 8,33     | 11,09  |
| 515102706115417                                                                         | STILGRIP (KLEY HERTZ)     | 400MG + 4MG + 4MG CAP CT BL AL PLAS INC X 20                           | 7,21     | 9,67   | 8,33     | 11,13  | 8,90     | 11,86  | 8,97       | 11,95  | 9,03     | 12,03  | 9,29     | 12,37  |
| 515102409110313                                                                         | RESFENOL (KLEY HERTZ)     | 400MG + 4MG + 4MG CAP GEL DURA CT BL AL/PVC X 20                       | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 515102401111310                                                                         | RESFENOL (KLEY HERTZ)     | 400MG + 4MG + 4MG CAP GEL DURA CT FR VD AMB X 20                       | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 510802201112418                                                                         | CORIZIN (GREENPHARMA)     | 400 MG + 4 MG + 4 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 20               | 8,39     | 11,25  | 9,69     | 12,94  | 10,36    | 13,81  | 10,44      | 13,91  | 10,51    | 14,00  | 10,81    | 14,39  |
| 519014904112413                                                                         | RESFRYNEO (NEO QUÍMICA)   | 400MG + 4MG + 4MG CAP GEL DURA BL AL PLAST INC X 20                    | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 500400704112411                                                                         | RESFENAX GRIPE (AIRELA)   | (400+4+4)MG CAP GEL DURA CT BL AL/PVC X 20                             | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 515102703132418                                                                         | STILGRIP (KLEY HERTZ)     | 400 MG + 4 MG + 4 MG PO SOL OR CT 50 ENV AL POLIET X 5 G               | 77,14    | 103,48 | 89,14    | 119,07 | 95,32    | 127,05 | 95,98      | 127,90 | 96,66    | 128,78 | 99,46    | 132,38 |
| 515102705119419                                                                         | STILGRIP (KLEY HERTZ)     | 400 MG + 4 MG + 4 MG CAP CT BL AL PLAS INC X 120                       | 60,11    | 80,64  | 69,46    | 92,78  | 74,28    | 99,01  | 74,79      | 99,67  | 75,32    | 100,35 | 77,50    | 103,16 |
| 528112060014103                                                                         | RESFEDRYL (PHARMASCIENCE) | 40 MG/ML+ 0,6 MG/ML+ 0,6 MG/ML SOL OR CT FR PLAS AMB X 100 ML          | 10,11    | 13,56  | 11,68    | 15,60  | 12,49    | 16,65  | 12,58      | 16,76  | 12,67    | 16,88  | 13,04    | 17,36  |
| 528102505138410                                                                         | RESFEDRYL (PHARMASCIENCE) | 400 MG/5G + 4 MG /5G+ 4MG/5G PÓ SOL OR CX 100 ENV AL X 5G              | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 528102506134419                                                                         | RESFEDRYL (PHARMASCIENCE) | 400MG + 4MG + 4MG/ 5G PÓ SOL OR CX 50 ENV AL X 5G                      | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 541815080013517                                                                         | GRIPEN F (EMS S/A)        | 400 MG + 4 MG + 4 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 20                  | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 528112060013903                                                                         | RESFEDRYL (PHARMASCIENCE) | 400 MG + 4 MG + 4 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 20               | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 533013040059413                                                                         | PERFENOL (UNIÃO QUÍMICA)  | 400 MG + 4 MG + 4 MG CAP GEL DURA CT 2 BL AL PLAS INC X 10             | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 540916010018103                                                                         | FLUVIRAL (COSMED)         | (400 +4 +4) MG COM CT BL AL PLAS AMB X 20                              | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 528112060013803                                                                         | RESFEDRYL (PHARMASCIENCE) | 400 MG + 4 MG + 4 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 200              | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 533013040059503                                                                         | PERFENOL (UNIÃO QUÍMICA)  | 400 MG + 4 MG + 4 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 200 (EMB MULT) | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 515114040011203                                                                         | RESFENOL (KLEY HERTZ)     | 400MG + 4MG + 4MG CAP GEL DURA CT BL AL/PVC X 240 (EMB MULT)           | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 525901802139418                                                                         | MULTIGRIP (MULTILAB)      | 100 MG + 2 MG + 2 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC X 15 ML                  | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| Princípio Ativo: PARACETAMOL;MESILATO DE DIIDROERGOTAMINA;CAFEÍNA                       |                           |                                                                        |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 526512402111317                                                                         | PARCEL (NOVARTIS)         | 1 MG + 450 MG + 40 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 20                       | 16,42    | 22,03  | 18,98    | 25,35  | 20,29    | 27,05  | 20,44      | 27,24  | 20,58    | 27,42  | 21,18    | 28,19  |
| Princípio Ativo: PEPSINA;DIMETICONA;CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA                        |                           |                                                                        |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 500511401118318                                                                         | DIGEPLUS (ACHÉ)           | 7 MG + 40 MG + 50 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30               | 22,82    | 30,61  | 26,37    | 35,22  | 28,20    | 37,59  | 28,40      | 37,85  | 28,60    | 38,10  | 29,43    | 39,17  |
| Princípio Ativo: PIOGLITAZONA;METFORMINA;CLORIDRATO DE METFORMINA                       |                           |                                                                        |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 500209801117318                                                                         | ACTOS MET (ABBOTT)        | 15 MG + 500 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 30                             | 44,64    | 61,71  | 50,73    | 70,13  | 53,78    | 74,35  | 54,11      | 74,80  | 54,44    | 75,26  | 55,80    | 77,14  |
| 500209803111317                                                                         | ACTOS MET (ABBOTT)        | 15 MG + 500MG COM REV CT FR PLAST OPC X60                              | 89,32    | 123,48 | 101,50   | 140,32 | 107,62   | 148,78 | 108,27     | 149,68 | 108,93   | 150,59 | 111,65   | 154,35 |
| 500209802113316                                                                         | ACTOS MET (ABBOTT)        | 15 MG + 850MG COM REV CT FR PLAST OPC X30                              | 44,64    | 61,71  | 50,73    | 70,13  | 53,78    | 74,35  | 54,11      | 74,80  | 54,44    | 75,26  | 55,80    | 77,14  |
| 500209804116312                                                                         | ACTOS MET (ABBOTT)        | 15 MG + 850MG COM REV CT FR PLAST OPC X60                              | 89,32    | 123,48 | 101,50   | 140,32 | 107,62   | 148,78 | 108,27     | 149,68 | 108,93   | 150,59 | 111,65   | 154,35 |
| Princípio Ativo: PROPILENOGLICOL;HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA;CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA |                           |                                                                        |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 528600301151414                                                                         | LIDOSTESIM (DLA)          | 20 MG/ML + 0,04 MG/ML SOL INJ CX 50 CARP PLAS TRANS X 1,8 ML           | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 528600302158412                                                                         | LIDOSTESIM (DLA)          | 30 MG/ML + 0,04 MG/ML SOL INJ CX 50 CARP PLAS TRANS X 1,8 ML           | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                                                                   | Medicamento (Laboratório)                                                    | Apresentação                                                               | ICMS 0%  |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|-------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                                                         |                                                                              |                                                                            | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: RAMIPRIL;BESILATO DE ANLODIPINO;ANLODIPINO             |                                                                              |                                                                            |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 523702901114213                                                         | NAPRIX A (LIBBS)                                                             | 10 MG + 5 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS X 30 (*)                              | 31,49    |        | 35,78    |        | 37,94    |        | 38,17      |        | 38,40    |        | 39,36    |        |
| 523702903117317                                                         | NAPRIX A (LIBBS)                                                             | 5 MG + 5 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS X 30 (*)                               | 31,49    |        | 35,78    |        | 37,94    |        | 38,17      |        | 38,40    |        | 39,36    |        |
| 523702902110319                                                         | NAPRIX A (LIBBS)                                                             | 2,5 MG + 5 MG CAP GEL DURA CT FR PLAST X 30 (*)                            | 31,49    |        | 35,78    |        | 37,94    |        | 38,17      |        | 38,40    |        | 39,36    |        |
| Princípio Ativo: RETINOL;PIRIDOXINA;DEXTROALFATOCOFEROL                 |                                                                              |                                                                            |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 526100201119311                                                         | AFBM (GERMED)                                                                | 5.000 UI + 100 MG + 300 MG CAP GEL MOLE CT FR PLAS OPC X 30                | 18,84    | 25,27  | 21,77    | 29,08  | 23,28    | 31,03  | 23,45      | 31,25  | 23,61    | 31,46  | 24,29    | 32,33  |
| Princípio Ativo: RIBOFLAVINA;BETACAROTENO;ACETILCISTEÍNA                |                                                                              |                                                                            |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 500500101118422                                                         | ACCVIT (ACHÉ)                                                                | COMP REV CT FR PLAS OPC X 30                                               | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| Princípio Ativo: SALICILATO DE DIETILAMÔNIO;ESCINA SÓDICA;ESCINA        |                                                                              |                                                                            |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 504113701165411                                                         | HEMATOM (BIOLAB SANUS)                                                       | 10 MG/G + 10 MG/G + 50 MG/G GEL TOP CT BG AL X 30 G                        | 10,65    | 14,29  | 12,30    | 16,43  | 13,15    | 17,53  | 13,25      | 17,66  | 13,34    | 17,77  | 13,73    | 18,28  |
| Princípio Ativo: SALICILATO DE METILA;MENTOL;CÂNFORA                    |                                                                              |                                                                            |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 507714201161411                                                         | FRIXOPEL (EMS S/A)                                                           | 0,0444 ML/G + 0,00444 G/G + 0,0980G/G + 0,2222 ML/G GEL CT BG AL X 25 G    | 11,3     | 15,16  | 13,06    | 17,45  | 13,96    | 18,61  | 14,06      | 18,74  | 14,16    | 18,87  | 14,57    | 19,39  |
| 506300301163413                                                         | ALIVIOL (CIFARMA)                                                            | POM CT BG AL X 20 G                                                        | 8,37     | 11,23  | 9,67     | 12,92  | 10,34    | 13,78  | 10,42      | 13,89  | 10,49    | 13,98  | 10,79    | 14,36  |
| 505204201163412                                                         | GELFLEX (LABORATIL)                                                          | POM DERM CT BG X 45 G                                                      | 13,18    | 17,68  | 15,23    | 20,34  | 16,29    | 21,71  | 16,40      | 21,85  | 16,52    | 22,01  | 17,00    | 22,63  |
| 519006901177416                                                         | MASSAGEOL (NEO QUÍMICA)                                                      | TUBO AL C/120 ML                                                           | 21,55    | 28,91  | 24,91    | 33,27  | 26,64    | 35,51  | 26,82      | 35,74  | 27,01    | 35,99  | 27,79    | 36,99  |
| 528527001165415                                                         | PRATIGEL (PRATI DONADUZZI)                                                   | 0,0444 ML/G + 0,0444 G/G + 0,0200 G/G + 0,2222 ML/G POM DERM CT BG AL X 20 | 6,19     | 8,30   | 7,16     | 9,56   | 7,65     | 10,20  | 7,71       | 10,27  | 7,76     | 10,34  | 7,98     | 10,62  |
| 516903601166415                                                         | GELOFUT (CARESSE)                                                            | (0,0444G+0,0200G + 0,0444ML)/G POM DERM CT BG AL X 20G                     | 6,43     | 8,63   | 7,43     | 9,92   | 7,95     | 10,60  | 8,00       | 10,66  | 8,06     | 10,74  | 8,29     | 11,03  |
| 515800101162414                                                         | ALVIADOR (LABORATÓRIO BRASILEIRO DE BIOLOGIA)                                | 0,10 ML/G + 0,10 G/G + 0,02 G/G POM DERM CT BG AL X 23 G                   | 8,59     | 11,52  | 9,93     | 13,26  | 10,62    | 14,16  | 10,69      | 14,25  | 10,77    | 14,35  | 11,08    | 14,75  |
| 516903602162413                                                         | GELOFUT (CARESSE)                                                            | (0,0444G+0,0200G + 0,0444ML)/G POM DERM CT BG AL X 45G                     | 11,49    | 15,41  | 13,28    | 17,74  | 14,20    | 18,93  | 14,30      | 19,06  | 14,40    | 19,19  | 14,82    | 19,73  |
| 515800102177415                                                         | ALVIADOR (LABORATÓRIO BRASILEIRO DE BIOLOGIA)                                | 0,10 ML/ML + 0,10 G/ML + 0,10 ML/ML+ 0,02 G/ML AER CT TB AL X 150 ML       | 22,03    | 29,55  | 25,45    | 34,00  | 27,22    | 36,28  | 27,41      | 36,53  | 27,60    | 36,77  | 28,40    | 37,80  |
| 516903603177414                                                         | GELOFUT (CARESSE)                                                            | 0,0333 G/ML + 0,0083 G/ML + 0,0333 ML/ML SOL AER TOPICO TB AL X 120 ML     | 21,01    | 28,18  | 24,28    | 32,43  | 25,96    | 34,60  | 26,15      | 34,85  | 26,33    | 35,08  | 27,09    | 36,06  |
| 515106801163418                                                         | TRIALGEX (KLEY HERTZ)                                                        | 0,0444 ML/ G + 44 MG/ G + 20 MG/ G POM DERM CT BG AL X 20 G                | 7,58     | 10,17  | 8,76     | 11,70  | 9,37     | 12,49  | 9,43       | 12,57  | 9,50     | 12,66  | 9,78     | 13,02  |
| 514003102167418                                                         | GELOFRIX (DELTA)                                                             | POM DERM CT BG AL X 45 G                                                   | 12,38    | 16,61  | 14,30    | 19,10  | 15,29    | 20,38  | 15,40      | 20,52  | 15,51    | 20,66  | 15,96    | 21,24  |
| Princípio Ativo: SIMETICONA;HIDRÓXIDO DE MAGNÉSIO;HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO |                                                                              |                                                                            |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 528531202137115                                                         | HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO + HIDRÓXIDO DE MAGNÉSIO + SIMETICONA (PRATI DONADUZZI) | 37 MG/ ML + 40 MG/ ML + 5 MG/ ML CT 50 FR PLAS OPC X 150 ML (SABOR CEREJA) | 264,8    | 355,22 | 306,00   | 408,75 | 327,22   | 436,16 | 329,50     | 439,10 | 331,82   | 442,09 | 341,43   | 454,45 |
| 528531201130117                                                         | HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO + HIDRÓXIDO DE MAGNÉSIO + SIMETICONA (PRATI DONADUZZI) | 37 MG/ ML + 40 MG/ ML + 5 MG/ ML CT FR PLAS OPC X 150 ML (SABOR CEREJA)    | 6,82     | 9,15   | 7,88     | 10,53  | 8,42     | 11,22  | 8,48       | 11,30  | 8,54     | 11,38  | 8,79     | 11,70  |
| 528531206132118                                                         | HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO + HIDRÓXIDO DE MAGNÉSIO + SIMETICONA (PRATI DONADUZZI) | 37 MG/ ML + 40 MG/ ML + 5 MG/ ML CT FR PLAS OPC X 150 ML (SABOR MENTA)     | 6,82     | 9,15   | 7,88     | 10,53  | 8,42     | 11,22  | 8,48       | 11,30  | 8,54     | 11,38  | 8,79     | 11,70  |
| 528531203133113                                                         | HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO + HIDRÓXIDO DE MAGNÉSIO + SIMETICONA (PRATI DONADUZZI) | 37 MG/ ML + 40 MG/ ML + 5 MG/ ML CT 50 FR PLAS OPC X 150 ML (SABOR MENTA)  | 264,8    | 355,22 | 306,00   | 408,75 | 327,22   | 436,16 | 329,50     | 439,10 | 331,82   | 442,09 | 341,43   | 454,45 |
| 528531205136111                                                         | HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO + HIDRÓXIDO DE MAGNÉSIO + SIMETICONA (PRATI DONADUZZI) | 37 MG/ ML + 40 MG/ ML + 5 MG/ ML CT 50 FR PLAS OPC X 240 ML (SABOR MENTA)  | 361,1    | 484,40 | 417,28   | 557,40 | 446,22   | 594,78 | 449,34     | 598,80 | 452,50   | 602,87 | 465,60   | 619,73 |
| 528531204131114                                                         | HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO + HIDRÓXIDO DE MAGNÉSIO + SIMETICONA (PRATI DONADUZZI) | 37 MG/ ML + 40 MG/ ML + 5 MG/ ML CT 50 FR PLAS OPC X 240 ML (SABOR CEREJA) | 361,1    | 484,40 | 417,28   | 557,40 | 446,22   | 594,78 | 449,34     | 598,80 | 452,50   | 602,87 | 465,60   | 619,73 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.



PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                                                                                  | Medicamento (Laboratório)                                                    | Apresentação                                                             | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|----------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                                                                        |                                                                              |                                                                          | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: SIMETICONA;HIDRÓXIDO DE MAGNÉSIO;HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO                |                                                                              |                                                                          |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 528531208135114                                                                        | HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO + HIDRÓXIDO DE MAGNÉSIO + SIMETICONA (PRATI DONADUZZI) | 37 MG/ ML + 40 MG/ ML + 5 MG/ ML CT FR PLAS OPC X 240 ML (SABOR MENTA)   | 10,92   | 14,65  | 12,62    | 16,86  | 13,49    | 17,98  | 13,58      | 18,10  | 13,68    | 18,23  | 14,08    | 18,74  |
| 528531207139116                                                                        | HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO + HIDRÓXIDO DE MAGNÉSIO + SIMETICONA (PRATI DONADUZZI) | 37 MG/ ML + 40 MG/ ML + 5 MG/ ML CT FR PLAS OPC X 240 ML (SABOR CEREJA)  | 10,92   | 14,65  | 12,62    | 16,86  | 13,49    | 17,98  | 13,58      | 18,10  | 13,68    | 18,23  | 14,08    | 18,74  |
| 500401501134419                                                                        | SILUSGEL (AIRELA)                                                            | 37,0 MG/ML + 40,0 MG/ML + 5,0 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 240 ML         | 19,13   | 25,66  | 22,10    | 29,52  | 23,64    | 31,51  | 23,80      | 31,72  | 23,97    | 31,94  | 24,66    | 32,82  |
| 502807603110311                                                                        | MAALOX (SANOFI-AVENTIS)                                                      | 153 MG + 200 MG + 25 MG COM MAST CT BL AL PLAS INC X 30 CEREJA           | 11,48   | 15,40  | 13,27    | 17,73  | 14,19    | 18,91  | 14,29      | 19,04  | 14,39    | 19,17  | 14,81    | 19,71  |
| 502807604117318                                                                        | MAALOX (SANOFI-AVENTIS)                                                      | 153 MG + 200 MG + 25 MG COM MAST CT BL AL PLAS INC X 30 MENTA            | 11,48   | 15,40  | 13,27    | 17,73  | 14,19    | 18,91  | 14,29      | 19,04  | 14,39    | 19,17  | 14,81    | 19,71  |
| 504616040039017                                                                        | GASTROL TC (BRAINFARMA)                                                      | 153 MG + 200 MG + 25 MG COM MAST CT BL AL PLAS TRANS X 30                | 21,1    | 28,30  | 24,38    | 32,57  | 26,07    | 34,75  | 26,26      | 34,99  | 26,44    | 35,23  | 27,21    | 36,22  |
| 502807706130313                                                                        | MAALOX (SANOFI-AVENTIS)                                                      | 37 MG/ML + 40 MG/ML + 5 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC X 240 ML MENTA       | 17,59   | 23,60  | 20,32    | 27,14  | 21,73    | 28,96  | 21,89      | 29,17  | 22,04    | 29,36  | 22,68    | 30,19  |
| 502807704138317                                                                        | MAALOX (SANOFI-AVENTIS)                                                      | 37 MG/ML + 40 MG/ML + 5 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC X 240 ML CEREJA      | 17,59   | 23,60  | 20,32    | 27,14  | 21,73    | 28,96  | 21,89      | 29,17  | 22,04    | 29,36  | 22,68    | 30,19  |
| 504616040038917                                                                        | GASTROL TC (BRAINFARMA)                                                      | 37 MG/ML + 40 MG/ML + 5 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC X 240 ML             | 21,89   | 29,36  | 25,30    | 33,80  | 27,05    | 36,06  | 27,24      | 36,30  | 27,43    | 36,55  | 28,22    | 37,56  |
| Princípio Ativo: SULBACTAM SÓDICA;SULBACTAM;AMOXICILINA TRI-HIDRATADA                  |                                                                              |                                                                          |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 536500802133319                                                                        | TRIFAMOX (BAGÓ)                                                              | 200 MG/ML + 50 MG/ML PO PREP EXT CT FR PLAS OPC X 15 G                   | 45,44   | 62,82  | 51,63    | 71,38  | 54,74    | 75,67  | 55,07      | 76,13  | 55,41    | 76,60  | 56,80    | 78,52  |
| 536500810136313                                                                        | TRIFAMOX (BAGÓ)                                                              | 25 MG/ML + 25 MG/ML PO PREP EXT CT FR PLAS OPC X 30 G                    | 27,31   | 37,75  | 31,03    | 42,90  | 32,90    | 45,48  | 33,10      | 45,76  | 33,30    | 46,04  | 34,13    | 47,18  |
| 536500808131318                                                                        | TRIFAMOX (BAGÓ)                                                              | 200 MG/ML + 50 MG/ML PO PREP EXT CT FR PLAS OPC X 30 G                   | 75,34   | 104,15 | 85,62    | 118,36 | 90,77    | 125,48 | 91,32      | 126,24 | 91,88    | 127,02 | 94,18    | 130,20 |
| 536500807119314                                                                        | TRIFAMOX (BAGÓ)                                                              | 250 MG + 250 MG COM REV CT BL AL PVC X 8                                 | 32,76   | 45,29  | 37,23    | 51,47  | 39,47    | 54,56  | 39,71      | 54,90  | 39,95    | 55,23  | 40,95    | 56,61  |
| 536500806112316                                                                        | TRIFAMOX (BAGÓ)                                                              | 250 MG + 250 MG COM REV CT BL AL PVC X 16                                | 60,47   | 83,60  | 68,71    | 94,99  | 72,85    | 100,71 | 73,29      | 101,32 | 73,74    | 101,94 | 75,58    | 104,48 |
| 536500801137310                                                                        | TRIFAMOX (BAGÓ)                                                              | 50 MG/ML + 50 MG/ML PO PREP EXT CT FR PLAS OPC X 30 G                    | 48,66   | 67,27  | 55,29    | 76,44  | 58,63    | 81,05  | 58,98      | 81,54  | 59,34    | 82,03  | 60,82    | 84,08  |
| 536500805116318                                                                        | TRIFAMOX (BAGÓ)                                                              | 500 MG + 500 MG COM REV CT BL AL PVC X 8                                 | 60,47   | 83,60  | 68,71    | 94,99  | 72,85    | 100,71 | 73,29      | 101,32 | 73,74    | 101,94 | 75,58    | 104,48 |
| 536500809111310                                                                        | TRIFAMOX (BAGÓ)                                                              | 875 MG + 125 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14                           | 59,2    | 81,84  | 67,28    | 93,01  | 71,33    | 98,61  | 71,76      | 99,20  | 72,20    | 99,81  | 74,01    | 102,31 |
| Princípio Ativo: SULFAMETOXIPIRIDAZINA;NITROFURANTOÍNA;CLORIDRATO DE FENAZOPIRIDINA    |                                                                              |                                                                          |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 507724301118416                                                                        | UROPAC (EMS S/A)                                                             | 2 BL X 6 = 12 COMP REV - E                                               | 13,76   | 18,46  | 15,90    | 21,24  | 17,00    | 22,66  | 17,12      | 22,81  | 17,24    | 22,97  | 17,74    | 23,61  |
| Princípio Ativo: SULFATO DE BERBERINA;FENOLSULFONATO DE ZINCO;CLORIDRATO DE NAFAZOLINA |                                                                              |                                                                          |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 538509101177411                                                                        | VISAZUL (HYPERMARCAS)                                                        | 0,5 MG/ML + 1,0 MG/ML + 0,025 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS TRANS GOT X 20 ML | 6,01    | 8,06   | 6,94     | 9,27   | 7,43     | 9,90   | 7,48       | 9,97   | 7,53     | 10,03  | 7,75     | 10,32  |
| 504616050040117                                                                        | VISAZUL (BRAINFARMA)                                                         | 0,5 MG/ML + 1,0 MG/ML + 0,025 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS TRANS GOT X 20 ML | 5,34    | 7,16   | 6,17     | 8,24   | 6,60     | 8,80   | 6,64       | 8,85   | 6,69     | 8,91   | 6,88     | 9,16   |
| Princípio Ativo: SULFATO DE GENTAMICINA;FIBRINOLISINA;DESOXIRRIBONUCLEASE              |                                                                              |                                                                          |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 500501801164417                                                                        | CAUTEREX (ACHÉ)                                                              | 1 UL + 666 U + 1,0 MG UNG CT BG AL X 10 G                                | 16,81   | 23,24  | 19,10    | 26,40  | 20,25    | 27,99  | 20,38      | 28,17  | 20,50    | 28,34  | 21,01    | 29,05  |
| Princípio Ativo: SULFATO DE GLICOSAMINA;SULFATO DE CONDROITINA;GLICOSAMINA             |                                                                              |                                                                          |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 534203501116411                                                                        | CONDROFLEX (ZODIAC)                                                          | 1,5 + 1,2 G PO OR CT 15 SACH X 4,135 G                                   | 72,16   | 99,76  | 82,00    | 113,36 | 86,94    | 120,19 | 87,47      | 120,92 | 88,00    | 121,65 | 90,20    | 124,70 |
| 534203503135314                                                                        | CONDROFLEX (ZODIAC)                                                          | 1,5 + 1,2 G PO OR CT 30 SACH X 4,135 G                                   | 137,14  | 189,59 | 155,84   | 215,44 | 165,23   | 228,42 | 166,23     | 229,80 | 167,24   | 231,20 | 171,42   | 236,98 |
| 534203504115317                                                                        | CONDROFLEX (ZODIAC)                                                          | 500 MG + 400 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 40                      | 58,65   | 81,08  | 66,65    | 92,14  | 70,67    | 97,70  | 71,10      | 98,29  | 71,53    | 98,89  | 73,32    | 101,36 |
| 534203505111412                                                                        | CONDROFLEX (ZODIAC)                                                          | 500 MG + 400 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 60                      | 101,47  | 140,28 | 115,30   | 159,40 | 122,25   | 169,00 | 122,99     | 170,03 | 123,74   | 171,06 | 126,83   | 175,34 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR),

Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

*Atualizada em 19/08/2016*

| GGREM                                                                          | Medicamento (Laboratório)                                                           | Apresentação                                                            | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|--------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                                                                |                                                                                     |                                                                         | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: SULFATO DE GLICOSAMINA;SULFATO DE CONDROITINA;GLICOSAMINA     |                                                                                     |                                                                         |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 534203506134319                                                                | CONDROFLEX (ZODIAC)                                                                 | 1,5 G + 1,2 G PO OR CT 7 SACHES X 4,135 G                               | 31,43   | 43,45  | 35,72    | 49,38  | 37,87    | 52,35  | 38,10      | 52,67  | 38,33    | 52,99  | 39,29    | 54,32  |
| 500500505111411                                                                | ARTROLIVE (ACHÉ)                                                                    | 500 MG + 400 MG CAP GEL CT BL AL PLAS INC X 15                          | 24,22   | 33,48  | 27,53    | 38,06  | 29,18    | 40,34  | 29,36      | 40,59  | 29,54    | 40,84  | 30,28    | 41,86  |
| 5005005041115413                                                               | ARTROLIVE (ACHÉ)                                                                    | 500 MG + 400 MG CAP GEL CT BL AL PLAS INC X 30                          | 48,47   | 67,01  | 55,08    | 76,14  | 58,40    | 80,73  | 58,75      | 81,22  | 59,11    | 81,72  | 60,59    | 83,76  |
| 500500502112417                                                                | ARTROLIVE (ACHÉ)                                                                    | 500 MG + 400 MG CAP GEL CT FR PLAS OPC X 90                             | 140,79  | 194,63 | 159,98   | 221,16 | 169,62   | 234,49 | 170,65     | 235,91 | 171,69   | 237,35 | 175,98   | 243,28 |
| 500500503119415                                                                | ARTROLIVE (ACHÉ)                                                                    | 500 MG + 400 MG CAP GEL CT BL AL PLAS INC X 90                          | 140,79  | 194,63 | 159,98   | 221,16 | 169,62   | 234,49 | 170,65     | 235,91 | 171,69   | 237,35 | 175,98   | 243,28 |
| Princípio Ativo: SULFATO DE NEOMICINA;BACITRACINA ZÍNCICA;BACITRACINA          |                                                                                     |                                                                         |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 533504103162413                                                                | KATRIZAN (VITAMEDIC)                                                                | 5MG/G + 250 UI/G POM DERM CT BG AL X 10G                                | 6,38    | 8,56   | 7,37     | 9,84   | 7,88     | 10,50  | 7,93       | 10,57  | 7,99     | 10,65  | 8,22     | 10,94  |
| 501102002169416                                                                | NEBACETIN (TAKEDA PHARMA)                                                           | 5,0 MG/G + 250 UI/G POM CT BG AL X 15 G                                 | 9,11    | 12,22  | 10,53    | 14,07  | 11,26    | 15,01  | 11,34      | 15,11  | 11,42    | 15,21  | 11,75    | 15,64  |
| 501102003165414                                                                | NEBACETIN (TAKEDA PHARMA)                                                           | 5,0 MG/G + 250 UI/G POM CT BG AL X 50 G                                 | 18,86   | 25,30  | 21,79    | 29,11  | 23,30    | 31,06  | 23,46      | 31,26  | 23,63    | 31,48  | 24,31    | 32,36  |
| Princípio Ativo: SULFATO DE NEOMICINA;CETOCONAZOL;BETAMETASONA                 |                                                                                     |                                                                         |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 508014902165110                                                                | CETOCONAZOL + DIPROPIONATO DE BETAMETASONA + SULFATO DE NEOMICINA (EUROFARMA)       | 20 MG/G + 0,5 MG/G + 2,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G                  | 11,41   | 15,31  | 13,19    | 17,62  | 14,10    | 18,79  | 14,20      | 18,92  | 14,30    | 19,05  | 14,71    | 19,58  |
| 508014901169112                                                                | CETOCONAZOL + DIPROPIONATO DE BETAMETASONA + SULFATO DE NEOMICINA (EUROFARMA)       | 20 MG/G + 0,5 MG/G + 2,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                 | 12,23   | 16,41  | 14,13    | 18,87  | 15,11    | 20,14  | 15,21      | 20,27  | 15,32    | 20,41  | 15,76    | 20,98  |
| 507705701165113                                                                | CETOC.+BETAM.+SULF. NEO. (EMS S/A)                                                  | CREME 20 + 0,5 + 2,5 MG/G BISN (*)                                      | 17,27   |        | 19,96    |        | 21,34    |        | 21,49      |        | 21,64    |        | 22,27    |        |
| 507705702161111                                                                | CETOC.+BETAM.+SULF. NEO. (EMS S/A)                                                  | POMADA 20 + 0,5 + 2,5 MG/G                                              | 14,64   | 19,64  | 16,91    | 22,59  | 18,09    | 24,11  | 18,21      | 24,27  | 18,34    | 24,43  | 18,87    | 25,12  |
| Princípio Ativo: SULFATO DE NEOMICINA;DIPROPIONATO DE BETAMETASONA;CETOCONAZOL |                                                                                     |                                                                         |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 503415030017206                                                                | CETOCONAZOL + DIPROPIONATO DE BETAMETASONA + SULFATO DE NEOMICINA (BELFAR)          | 20 MG + 0,64 MG + 2,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                    | 17,52   | 23,50  | 20,24    | 27,04  | 21,65    | 28,86  | 21,80      | 29,05  | 21,95    | 29,24  | 22,59    | 30,07  |
| 503415030017306                                                                | CETOCONAZOL + DIPROPIONATO DE BETAMETASONA + SULFATO DE NEOMICINA (BELFAR)          | 20 MG + 0,64 MG + 2,5 MG/G CREM DERM CT 50 BG AL X 30 G (EMB HOSP) (*)  | 876     |        | 1.012,30 |        | 1.082,50 |        | 1.090,06   |        | 1.097,73 |        | 1.129,51 |        |
| 503415030017406                                                                | CETOCONAZOL + DIPROPIONATO DE BETAMETASONA + SULFATO DE NEOMICINA (BELFAR)          | 20 MG + 0,64 MG + 2,5 MG/G CREM DERM CT 100 BG AL X 30 G (EMB HOSP) (*) | 896,87  |        | 1.036,41 |        | 1.108,29 |        | 1.116,03   |        | 1.123,88 |        | 1.156,42 |        |
| 504612201168113                                                                | CETOCONAZOL + DIPROPIONATO DE BETAMETASONA + SULFATO DE NEOMICINA (BRAINFARMA)      | 20 MG/G + 0,64 MG/G + 2,5 MG /G CREM DERM CT BG AL X 30 G (*)           | 17,53   |        | 20,26    |        | 21,67    |        | 21,82      |        | 21,97    |        | 22,61    |        |
| 520725102167114                                                                | CETOCONAZOL + DIPROPIONATO DE BETAMETASONA + SULFATO DE NEOMICINA (TEUTO)           | 20 MG/G + 0,64 MG/G + 2,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                | 15,54   | 20,85  | 17,95    | 23,98  | 19,20    | 25,59  | 19,33      | 25,76  | 19,47    | 25,94  | 20,03    | 26,66  |
| 526120601163118                                                                | CETOCONAZOL + DIPROPIONATO DE BETAMETASONA + SULFATO DE NEOMICINA (GERMED)          | 20 MG/G + 0,5 MG/G + 2,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                 | 12,12   | 16,26  | 14,01    | 18,71  | 14,98    | 19,97  | 15,08      | 20,10  | 15,19    | 20,24  | 15,63    | 20,80  |
| 529913501166111                                                                | CETOCONAZOL + DIPROPIONATO DE BETAMETASONA + SULFATO DE NEOMICINA (RANBAXY)         | 20 MG/G + 0,5 MG/G + 2,5 MG/G CREM DERM CT BG AL REV X 30 G             | 15,78   | 21,17  | 18,23    | 24,35  | 19,50    | 25,99  | 19,63      | 26,16  | 19,77    | 26,34  | 20,34    | 27,07  |
| 528524503161111                                                                | CETOCONAZOL + DIPROPIONATO DE BETAMETASONA + SULFATO DE NEOMICINA (PRATI DONADUZZI) | 20 MG/G + 0,5 MG/G + 2,5 MG/G CR DERM CT BG AL X 30 G                   | 13,52   | 18,14  | 15,62    | 20,86  | 16,71    | 22,27  | 16,82      | 22,41  | 16,94    | 22,57  | 17,43    | 23,20  |
| 510409801169110                                                                | CETOCONAZOL + DIPROPIONATO DE BETAMETASONA + SULFATO DE NEOMICINA (GEOLAB)          | 20 MG/G + 0,64 MG/G + 2,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G                 | 16,23   | 21,77  | 18,76    | 25,06  | 20,06    | 26,74  | 20,20      | 26,92  | 20,34    | 27,10  | 20,93    | 27,86  |
| 520725101160116                                                                | CETOCONAZOL + DIPROPIONATO DE BETAMETASONA + SULFATO DE NEOMICINA (TEUTO)           | 20 MG/G + 0,64 MG/G + 2,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G                 | 14,76   | 19,80  | 17,06    | 22,79  | 18,24    | 24,31  | 18,37      | 24,48  | 18,50    | 24,65  | 19,04    | 25,34  |
| 528524501167110                                                                | CETOCONAZOL + DIPROPIONATO DE BETAMETASONA + SULFATO DE NEOMICINA (PRATI DONADUZZI) | 20 MG/ G + 0,5 MG/ G + 2,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G                | 13,52   | 18,14  | 15,62    | 20,86  | 16,71    | 22,27  | 16,82      | 22,41  | 16,94    | 22,57  | 17,43    | 23,20  |
| 510409102163415                                                                | BETRICORT (GEOLAB)                                                                  | 20MG/G + 0,64MG/G + 2,5MG/G POM DERM CT BG AL X 30G                     | 16,23   | 21,77  | 18,76    | 25,06  | 20,06    | 26,74  | 20,20      | 26,92  | 20,34    | 27,10  | 20,93    | 27,86  |
| 538813201161115                                                                | CETOCONAZOL + DIPROPIONATO DE BETAMETASONA + SULFATO DE NEOMICINA (LEGRAND PHARMA)  | 20 MG/G + 0,5 MG/G + 2,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                 | 12,12   | 16,26  | 14,01    | 18,71  | 14,98    | 19,97  | 15,08      | 20,10  | 15,19    | 20,24  | 15,63    | 20,80  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.  
(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)  
( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.  
(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                                                                                 | Medicamento (Laboratório)                                                        | Apresentação                                                            | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|---------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                                                                       |                                                                                  |                                                                         | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: SULFATO DE NEOMICINA;DIPROPIONATO DE BETAMETASONA;CETOCONAZOL        |                                                                                  |                                                                         |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 510409802165119                                                                       | CETOCONAZOL + DIPROPIONATO DE BETAMETASONA + SULFATO DE NEOMICINA (GEOLAB)       | 20 MG/G + 0,64 MG/G + 2,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                | 16,23   | 21,77  | 18,76    | 25,06  | 20,06    | 26,74  | 20,20      | 26,92  | 20,34    | 27,10  | 20,93    | 27,86  |
| 510409101167417                                                                       | BETRICORT (GEOLAB)                                                               | 20MG/G + 0,64MG/G + 2,5MG/G CREM DERM CT BG AL X 30G                    | 16,23   | 21,77  | 18,76    | 25,06  | 20,06    | 26,74  | 20,20      | 26,92  | 20,34    | 27,10  | 20,93    | 27,86  |
| 531615202162110                                                                       | CETOCONAZOL + DIPROPIONATO DE BETAMETASONA + SULFATO DE NEOMICINA (EMS SIGMA)    | 20MG + 0,5MG + 2,5MG POM DERM CT BG AL X 30G                            | 12,12   | 16,26  | 14,01    | 18,71  | 14,98    | 19,97  | 15,08      | 20,10  | 15,19    | 20,24  | 15,63    | 20,80  |
| 525305601161119                                                                       | CETOCONAZOL + DIPROPIONATO DE BETAMETASONA + SULFATO DE NEOMICINA (NOVA QUÍMICA) | 20 MG + 0,5 MG + 2,5 MG CREM DERM CT BG AL X 30 G                       | 17,51   | 23,49  | 20,23    | 27,02  | 21,64    | 28,84  | 21,79      | 29,04  | 21,94    | 29,23  | 22,58    | 30,05  |
| 500505603162313                                                                       | NOVACORT (ACHÉ)                                                                  | 20 MG/G + 0,64 MG/G + 2,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G                | 8,56    | 11,48  | 9,89     | 13,21  | 10,58    | 14,10  | 10,66      | 14,21  | 10,73    | 14,30  | 11,04    | 14,69  |
| 525305602168117                                                                       | CETOCONAZOL + DIPROPIONATO DE BETAMETASONA + SULFATO DE NEOMICINA (NOVA QUÍMICA) | 20 MG/G + 0,5 MG/G + 2,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G                  | 16,33   | 21,91  | 18,87    | 25,21  | 20,18    | 26,90  | 20,32      | 27,08  | 20,46    | 27,26  | 21,05    | 28,02  |
| 538810901160419                                                                       | CELOCORT (LEGRAND PHARMA)                                                        | 0,5 MG/G+2,5 MG/G+20,0 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                   | 15,67   | 21,02  | 18,11    | 24,19  | 19,37    | 25,82  | 19,50      | 25,99  | 19,64    | 26,17  | 20,21    | 26,90  |
| 541815070013003                                                                       | EMSCORT (EMS S/A)                                                                | 20 MG + 0,5 MG + 2,5 MG POM DERM CT BG AL X 30 G                        | 15,67   | 21,02  | 18,11    | 24,19  | 19,37    | 25,82  | 19,50      | 25,99  | 19,64    | 26,17  | 20,21    | 26,90  |
| 527916020021803                                                                       | TRICORTID (PHARLAB)                                                              | 20 MG + 0,5 MG + 2,5 MG CREM DERM CX 50 BG AL X 30 G                    | 558,68  | 749,45 | 645,61   | 862,40 | 690,38   | 920,22 | 695,20     | 926,44 | 700,09   | 932,74 | 720,36   | 958,82 |
| 508017303165411                                                                       | TROK-N (EUROFARMA)                                                               | 20 MG/G + 0,5 MG/G + 2,5 MG/G CR DERM CT BG AL X 10G                    | 8,5     | 11,40  | 9,82     | 13,12  | 10,50    | 14,00  | 10,58      | 14,10  | 10,65    | 14,19  | 10,96    | 14,59  |
| 508017304161418                                                                       | TROK-N (EUROFARMA)                                                               | 20 MG/G + 0,5 MG/G + 2,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 10G                   | 8,08    | 10,84  | 9,33     | 12,46  | 9,98     | 13,30  | 10,05      | 13,39  | 10,12    | 13,48  | 10,41    | 13,86  |
| 508017308167410                                                                       | TROK-N (EUROFARMA)                                                               | 20 MG/G + 0,5 MG/G + 2,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G                  | 16,31   | 21,88  | 18,85    | 25,18  | 20,16    | 26,87  | 20,30      | 27,05  | 20,44    | 27,23  | 21,03    | 27,99  |
| 508017307160412                                                                       | TROK-N (EUROFARMA)                                                               | 20 MG/G + 0,5 MG/G + 2,5 MG/G CR DERM CT BG AL X 30G                    | 16,31   | 21,88  | 18,85    | 25,18  | 20,16    | 26,87  | 20,30      | 27,05  | 20,44    | 27,23  | 21,03    | 27,99  |
| 525002402162111                                                                       | CETOCONAZOL + DIPROPIONATO DE BETAMETASONA + SULFATO DE NEOMICINA (MEDLEY)       | 20 MG/G + 0,5 MG/G + 2,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G                  | 16,21   | 21,75  | 18,73    | 25,02  | 20,03    | 26,70  | 20,17      | 26,88  | 20,31    | 27,06  | 20,90    | 27,82  |
| 512015110005417                                                                       | CETOBETA (VALEANT)                                                               | 20 MG/G + 0,64 MG/G + 2,5 MG/G POM CT BG AL X 30 G                      | 23,33   | 31,30  | 26,96    | 36,01  | 28,83    | 38,43  | 29,04      | 38,70  | 29,24    | 38,96  | 30,09    | 40,05  |
| 512015110005317                                                                       | CETOBETA (VALEANT)                                                               | 20 MG/G + 0,64 MG/G + 2,5 MG/G CREM CT BG AL X 30 G                     | 25,37   | 34,03  | 29,32    | 39,17  | 31,35    | 41,79  | 31,57      | 42,07  | 31,79    | 42,35  | 32,71    | 43,54  |
| 507711901162414                                                                       | EMSCORT (EMS S/A)                                                                | 20 MG + 0,5 MG + 2,5 MG CREM DERM CT BG AL X 30 G                       | 15,67   | 21,02  | 18,11    | 24,19  | 19,37    | 25,82  | 19,50      | 25,99  | 19,64    | 26,17  | 20,21    | 26,90  |
| 525002401166113                                                                       | CETOCONAZOL + DIPROPIONATO DE BETAMETASONA + SULFATO DE NEOMICINA (MEDLEY)       | 20 MG/G + 0,5 MG/G + 2,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                 | 17,4    | 23,34  | 20,10    | 26,85  | 21,50    | 28,66  | 21,65      | 28,85  | 21,80    | 29,04  | 22,43    | 29,86  |
| Princípio Ativo: SULFATO DE NEOMICINA;NEOMICINA;BACITRACINA                           |                                                                                  |                                                                         |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 505206101166416                                                                       | NEOCETRIN (LABORATIL)                                                            | 5 MG + 250 UI/G POM DERM CT BG AL X 15 G                                | 12,18   | 16,34  | 14,07    | 18,79  | 15,05    | 20,06  | 15,15      | 20,19  | 15,26    | 20,33  | 15,70    | 20,90  |
| Princípio Ativo: SULFATO DE POLIMIXINA B;SULFATO DE NEOMICINA;ACETATO DE PREDNISOLONA |                                                                                  |                                                                         |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 501004401174316                                                                       | POLIPRED (ALLERGAN)                                                              | 5 MG/ML + 5 MG/ML + 10.000 UI/ML SUS OFT CT FR PLAS OPC CGT X 5 ML      | 19,75   | 27,30  | 22,44    | 31,02  | 23,79    | 32,89  | 23,93      | 33,08  | 24,08    | 33,29  | 24,68    | 34,12  |
| Princípio Ativo: SULFATO DE POLIMIXINA B;SULFATO DE NEOMICINA;DEXAMETASONA            |                                                                                  |                                                                         |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 500902602170313                                                                       | MAXITROL (NOVARTIS)                                                              | 1,0 MG/ML + 5,0 MG/ML + 6.000 UI/ML SUS OFT CT FR PLAS TRANS GOT X 5 ML | 9,68    | 13,38  | 11,00    | 15,21  | 11,66    | 16,12  | 11,73      | 16,22  | 11,80    | 16,31  | 12,10    | 16,73  |
| 523400902177418                                                                       | NEPODEX (LATINOFARMA)                                                            | 1 MG + 5 MG + 6.000 UI/ML SUS OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML             | 9,28    | 12,83  | 10,55    | 14,58  | 11,18    | 15,46  | 11,25      | 15,55  | 11,32    | 15,65  | 11,60    | 16,04  |
| 523400901162417                                                                       | NEPODEX (LATINOFARMA)                                                            | 1 MG + 5 MG + 6.000 UI/G POM OFT CT BG AL X 3,5 G                       | 15,15   | 20,94  | 17,22    | 23,81  | 18,26    | 25,24  | 18,37      | 25,40  | 18,48    | 25,55  | 18,94    | 26,18  |
| 533022602176416                                                                       | MAXINOM (UNIÃO QUÍMICA)                                                          | (1 MG + 3,5 MG + 6000 UI)/G POM OFT CT BG AL X 3,5 G                    | 14,18   | 19,60  | 16,11    | 22,27  | 17,08    | 23,61  | 17,19      | 23,76  | 17,29    | 23,90  | 17,72    | 24,50  |
| 500902601166312                                                                       | MAXITROL (NOVARTIS)                                                              | 1,0 MG/G + 5,0 MG/G + 6.000 UI/G POM OFT CT BG AL X 3,5 G               | 15,77   | 21,80  | 17,92    | 24,77  | 19,00    | 26,27  | 19,11      | 26,42  | 19,23    | 26,58  | 19,71    | 27,25  |
| 533022601171410                                                                       | MAXINOM (UNIÃO QUÍMICA)                                                          | (1 MG + 3,5 MG + 6000 UI)/ML SUS OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML          | 8,67    | 11,99  | 9,85     | 13,62  | 10,44    | 14,43  | 10,51      | 14,53  | 10,57    | 14,61  | 10,83    | 14,97  |
| Princípio Ativo: SULFATO DE POLIMIXINA B;SULFATO DE NEOMICINA;HIDROCORTISONA          |                                                                                  |                                                                         |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 509003001135319                                                                       | OTOSPORIN (FARMOQUÍMICA)                                                         | SUSP OTO CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML                                     | 7,22    | 9,98   | 8,21     | 11,35  | 8,70     | 12,03  | 8,76       | 12,11  | 8,81     | 12,18  | 9,03     | 12,48  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                                                                                 | Medicamento (Laboratório)                                                            | Apresentação                                                                      | ICMS 0% |       | ICMS 12% |       | ICMS 17% |       | ICMS 17,5% |       | ICMS 18% |       | ICMS 20% |       |
|---------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|---------|-------|----------|-------|----------|-------|------------|-------|----------|-------|----------|-------|
|                                                                                       |                                                                                      |                                                                                   | PF      | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF         | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   |
| Princípio Ativo: SULFATO DE PSEUDOEDEFDRINA;MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA;GUAIFENESINA |                                                                                      |                                                                                   |         |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 538817001130413                                                                       | EXPECTAMIN (LEGRAND PHARMA)                                                          | 0,4 MG + 4,0 MG + 20,0 MG / ML SOL OR CT FR VD AMB X 120ML                        | 14,43   | 19,36 | 16,67    | 22,27 | 17,83    | 23,77 | 17,95      | 23,92 | 18,08    | 24,09 | 18,60    | 24,76 |
| 507741901136415                                                                       | EMSEXPECTOR (EMS S/A)                                                                | 2 MG/5ML + 20 MG/5ML + 100 MG/5ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED              | 11,85   | 15,90 | 13,69    | 18,29 | 14,64    | 19,51 | 14,75      | 19,66 | 14,85    | 19,78 | 15,28    | 20,34 |
| 531607501131119                                                                       | MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA + SULFATO DE PSEUDOEDEFDRINA + GUAIFENESINA (EMS SIGMA) | 0,4 MG/ML + 4 MG/ML + 20 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 120 ML                       | 11,59   | 15,55 | 13,39    | 17,89 | 14,32    | 19,09 | 14,42      | 19,22 | 14,52    | 19,35 | 14,94    | 19,89 |
| 525065002137118                                                                       | MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA+SULFATO DE PSEUDOEDEFDRINA+GUAIFENESINA (MEDLEY)        | 0,4MG/ML+4,0MG/ML+20,0MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 120ML + 1 DOSADOR               | 11,85   | 15,90 | 13,69    | 18,29 | 14,64    | 19,51 | 14,75      | 19,66 | 14,85    | 19,78 | 15,28    | 20,34 |
| 512403502131318                                                                       | POLARAMINE EXPECTORANTE (MANTECORP)                                                  | 0,40 MG/ML + 4,00 MG/ML + 20,0 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + DOSADOR          | 18,3    | 24,55 | 21,15    | 28,25 | 22,61    | 30,14 | 22,77      | 30,34 | 22,93    | 30,55 | 23,59    | 31,40 |
| 506314901133418                                                                       | POLARATUSS (CIFARMA)                                                                 | 0,4MG/ML +4 MG/ML +20 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                 | 15,15   | 20,32 | 17,51    | 23,39 | 18,73    | 24,97 | 18,86      | 25,13 | 18,99    | 25,30 | 19,54    | 26,01 |
| 504616050040318                                                                       | HISTAMIN EXPECTO (BRAINFARMA)                                                        | 0,4 MG/ML + 4 MG/ML + 20 MG/ML SOL OR CT FR PLAS AMB X 120 ML                     | 13,12   | 17,60 | 15,16    | 20,25 | 16,21    | 21,61 | 16,33      | 21,76 | 16,44    | 21,90 | 16,92    | 22,52 |
| Princípio Ativo: SULFATO DE ZINCO;CLORIDRATO DE NAFAZOLINA;BORATO DE SÓDIO            |                                                                                      |                                                                                   |         |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 507722801172413                                                                       | STILUX (EMS S/A)                                                                     | 0,15 MG/ML + 0,30 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML                        | 6,94    | 9,31  | 8,02     | 10,71 | 8,58     | 11,44 | 8,64       | 11,51 | 8,70     | 11,59 | 8,95     | 11,91 |
| Princípio Ativo: TARTARATO DE BISMUTO E SÓDIO;SULFATO DE NEOMICINA;NEOMICINA          |                                                                                      |                                                                                   |         |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 506300201134411                                                                       | AFTINE (CIFARMA)                                                                     | 15 MG/ML + 25 MG/ML + 1 MG/ML + 15MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML         | 14,68   | 19,69 | 16,96    | 22,65 | 18,13    | 24,17 | 18,26      | 24,33 | 18,39    | 24,50 | 18,92    | 25,18 |
| Princípio Ativo: TAURINA;FOSFATO DE DITETRAETILAMÔNIO;ASPARTATO DE ARGININA           |                                                                                      |                                                                                   |         |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 521002001114416                                                                       | TAURARGIN (BALDACCI)                                                                 | 400 MG + 100 MG + 2 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                             | 9,09    | 12,19 | 10,50    | 14,03 | 11,23    | 14,97 | 11,31      | 15,07 | 11,39    | 15,17 | 11,72    | 15,60 |
| Princípio Ativo: TAZOBACTAM;PIPERACILINA SÓDICA;PIPERACILINA                          |                                                                                      |                                                                                   |         |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 508012405156117                                                                       | PIPERACILINA SÓDICA + TAZOBACTAM SÓDICO (EUROFARMA)                                  | 2 G + 250 MG PÓ LIOF SOL INJ CT 10 FA VD INC (*)                                  | 473,18  |       | 537,71   |       | 570,10   |       | 573,55     |       | 577,05   |       | 591,48   |       |
| 508012406152115                                                                       | PIPERACILINA SÓDICA + TAZOBACTAM SÓDICO (EUROFARMA)                                  | 4 G + 500 MG PÓ LIOF SOL INJ CT 10 FA VD INC (*)                                  | 755,79  |       | 858,86   |       | 910,60   |       | 916,11     |       | 921,70   |       | 944,74   |       |
| Princípio Ativo: TEOBROMINA;CLORETO DE METILTIONÍNIO;ALOÍNA                           |                                                                                      |                                                                                   |         |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 522101401119419                                                                       | PÍLULAS DE-LUSSEN (OSÓRIO DE MORAES)                                                 | DRG CT BL AL X 36                                                                 | 10,99   | 14,74 | 12,70    | 16,96 | 13,58    | 18,10 | 13,67      | 18,22 | 13,77    | 18,35 | 14,17    | 18,86 |
| Princípio Ativo: TEOFILINA;SULFATO DE EFEDRINA;DICLORIDRATO DE HIDROXIZINA            |                                                                                      |                                                                                   |         |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 522202501119415                                                                       | MARAX (PFIZER)                                                                       | 10 MG + 25 MG + 130 MG COM CT FR VD AMB X 20                                      | 6,98    | 9,65  | 7,93     | 10,96 | 8,41     | 11,63 | 8,46       | 11,70 | 8,51     | 11,76 | 8,72     | 12,05 |
| 522202503111314                                                                       | MARAX (PFIZER)                                                                       | 10 MG + 25 MG + 130 MG COM CT BL AL AL X 20                                       | 6,98    | 9,65  | 7,93     | 10,96 | 8,41     | 11,63 | 8,46       | 11,70 | 8,51     | 11,76 | 8,72     | 12,05 |
| Princípio Ativo: TIAMINA;CLORIDRATO DE PIRIDOXINA;CIANOCOBALAMINA                     |                                                                                      |                                                                                   |         |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 525402205151414                                                                       | CITONEURIN (MERCK S/A)                                                               | (100 + 100) MG/ML SOL INJ IM CX CAMA 3 AMP VD AMB X 1ML + 1000 MCG/ML 3 AMP X 1ML | 5,62    | 7,77  | 6,38     | 8,82  | 6,77     | 9,36  | 6,81       | 9,41  | 6,85     | 9,47  | 7,02     | 9,70  |
| 525402206158412                                                                       | CITONEURIN (MERCK S/A)                                                               | (100 + 100) MG/ML SOL INJ IM CX CAMA 3 AMP VD AMB X 1ML + 5000 MCG/ML 3 AMP X 1ML | 8,2     | 11,34 | 9,32     | 12,88 | 9,88     | 13,66 | 9,94       | 13,74 | 10,00    | 13,82 | 10,25    | 14,17 |
| 525402202111411                                                                       | CITONEURIN (MERCK S/A)                                                               | 5000 MCG + 100 MG + 100 MG DRG EST CT BL AL PLAS AMB X 20                         | 30,6    | 42,30 | 34,78    | 48,08 | 36,87    | 50,97 | 37,09      | 51,27 | 37,32    | 51,59 | 38,25    | 52,88 |
| Princípio Ativo: TIMOLOL;MALEATO DE TIMOLOL;CLORIDRATO DE DORZOLAMIDA                 |                                                                                      |                                                                                   |         |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.



PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                                                                 | Medicamento (Laboratório)                                           | Apresentação                                                                                   | ICMS 0%  |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|-----------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                                                       |                                                                     |                                                                                                | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: TIMOLOL;MALEATO DE TIMOLOL;CLORIDRATO DE DORZOLAMIDA |                                                                     |                                                                                                |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 525500502177310                                                       | COSOPT (MERCK SHARP & DOHME)                                        | 20 MG/ML + 5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT(OCUMETRO) X 10 ML                                | 144,02   | 199,10 | 163,66   | 226,25 | 173,52   | 239,88 | 174,58     | 241,35 | 175,64   | 242,81 | 180,03   | 248,88 |
| Princípio Ativo: TIOCONAZOL;TINIDAZOL;SECNIDAZOL                      |                                                                     |                                                                                                |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 509003701171415                                                       | GYNOPAC (FARMOQUÍMICA)                                              | 1000 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 2 + 100 MG/5G + 150 MG/5G CREM VAG CT BG AL 35 G + 7 APLIC | 49,85    | 66,87  | 57,61    | 76,95  | 61,60    | 82,11  | 62,03      | 82,66  | 62,47    | 83,23  | 64,28    | 85,56  |
| 509003901179411                                                       | GYNOPAC PLUS (FARMOQUÍMICA)                                         | 1000 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 4 + 100 MG + 150 MG/ 5 G CREM VAG CT BG AL 35 G + 7 APLIC  | 55,3     | 74,18  | 63,91    | 85,37  | 68,34    | 91,09  | 68,82      | 91,71  | 69,30    | 92,33  | 71,31    | 94,92  |
| Princípio Ativo: TIOTRICINA;FLUORETO DE SÓDIO;BENZOCAÍNA              |                                                                     |                                                                                                |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 516300801163425                                                       | MALVATRICIN (DAUDT)                                                 | GEL - CT BG PLAS OPC X 50G                                                                     | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| Princípio Ativo: TRETINOÍNA;HIDROQUINIDINA;FLUOCINOLONA ACETONIDA     |                                                                     |                                                                                                |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 525073402165111                                                       | FLUOCINOLONA ACETONIDA + HIDROQUINONA + TRETINOÍNA (MEDLEY)         | 0,1MG/G+40MG/G+0,5MG/G CREM DERM CT BG AL X 10G                                                | 36,82    | 49,39  | 42,55    | 56,84  | 45,50    | 60,65  | 45,82      | 61,06  | 46,14    | 61,47  | 47,48    | 63,20  |
| Princípio Ativo: TRETINOÍNA;HIDROQUINONA;FLUCLOROLONA ACETONIDA       |                                                                     |                                                                                                |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 512105401175414                                                       | VITACID PLUS (THERASKIN)                                            | 0,1 MG/G + 4,0 MG/G + 0,5 MG/G CREM DERM CT BG AL PLAS X 15 G                                  | 58,59    | 78,60  | 67,71    | 90,45  | 72,40    | 96,50  | 72,91      | 97,16  | 73,42    | 97,82  | 75,55    | 100,56 |
| Princípio Ativo: TRETINOÍNA;HIDROQUINONA;FLUOCINOLONA ACETONIDA       |                                                                     |                                                                                                |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 526129601166412                                                       | HORMOSKIN (GERMED)                                                  | 40 MG/G + 0,5 MG/G + 0,1 MG/G CREM DERM CT BG AL X 15 G                                        | 69,04    | 92,61  | 79,78    | 106,57 | 85,31    | 113,71 | 85,91      | 114,49 | 86,51    | 115,26 | 89,01    | 118,48 |
| 526130801165111                                                       | HIDROQUINONA + TRETINOINA + FLUOCINOLONA ACETONIDA (GERMED)         | 40 MG/G + 0,5 MG/G + 0,1 MG/G CREM DERM CT BG AL X 15 G                                        | 66,86    | 89,69  | 77,26    | 103,20 | 82,62    | 110,13 | 83,19      | 110,86 | 83,78    | 111,62 | 86,21    | 114,75 |
| 538801101165417                                                       | SUAVICID (LEGRAND PHARMA)                                           | 40 MG/G + 0,5 MG/G +0,1 MG/G CREM DERM CT BG AL X 15 G                                         | 69,04    | 92,61  | 79,78    | 106,57 | 85,31    | 113,71 | 85,91      | 114,49 | 86,51    | 115,26 | 89,01    | 118,48 |
| 538800801163117                                                       | HIDROQUINONA + TRETINOÍNA + FLUOCINOLONA ACETONIDA (LEGRAND PHARMA) | 40 MG/G + 0,5 MG/G +0,1 MG/G CREM DERM CT BG AL X 15 G                                         | 41,26    | 55,35  | 47,68    | 63,69  | 50,98    | 67,95  | 51,34      | 68,42  | 51,70    | 68,88  | 53,20    | 70,81  |
| 507739401164116                                                       | HIDROQUINONA + TRETINOÍNA + FLUOCINOLONA ACETONIDA (EMS S/A)        | 40 MG/G + 0,5 MG/G +0,1 MG/G CREM DERM CT BG AL X 15 G                                         | 63,13    | 84,69  | 72,95    | 97,45  | 78,01    | 103,98 | 78,56      | 104,69 | 79,11    | 105,40 | 81,40    | 108,35 |
| 538800802161118                                                       | HIDROQUINONA + TRETINOÍNA + FLUOCINOLONA ACETONIDA (LEGRAND PHARMA) | 40 MG/G + 0,5 MG/G +0,1 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                                         | 87,38    | 117,22 | 100,98   | 134,89 | 107,98   | 143,93 | 108,74     | 144,91 | 109,50   | 145,89 | 112,67   | 149,97 |
| 507739402160114                                                       | HIDROQUINONA + TRETINOÍNA + FLUOCINOLONA ACETONIDA (EMS S/A)        | 40 MG/G + 0,5 MG/G +0,1 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                                         | 82,51    | 110,68 | 95,35    | 127,37 | 101,97   | 135,92 | 102,68     | 136,83 | 103,40   | 137,76 | 106,39   | 141,61 |
| 538801102161415                                                       | SUAVICID (LEGRAND PHARMA)                                           | 40 MG/G + 0,5 MG/G +0,1 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                                         | 134,45   | 180,36 | 155,37   | 207,54 | 166,14   | 221,45 | 167,30     | 222,95 | 168,48   | 224,47 | 173,36   | 230,75 |
| 526129602162410                                                       | HORMOSKIN (GERMED)                                                  | 40 MG/G + 0,5 MG/G + 0,1 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                                        | 126,96   | 170,31 | 146,71   | 195,97 | 156,88   | 209,11 | 157,98     | 210,53 | 159,09   | 211,96 | 163,70   | 217,89 |
| 510101802160317                                                       | TRI-LUMA (GALDERMA)                                                 | 0,1 MG/G + 40 MG/G + 0,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 6G                                          | 35,77    | 47,98  | 41,33    | 55,21  | 44,20    | 58,92  | 44,51      | 59,31  | 44,82    | 59,71  | 46,12    | 61,39  |
| 525072101161419                                                       | TRIDERM (MEDLEY)                                                    | 0,1 MG/G + 40 MG/G +0,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 15 G                                         | 45,24    | 60,69  | 52,28    | 69,83  | 55,90    | 74,51  | 56,29      | 75,01  | 56,69    | 75,53  | 58,33    | 77,64  |
| 510101801164319                                                       | TRI-LUMA (GALDERMA)                                                 | 0,1 MG/G + 40 MG/G + 0,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 15 G                                        | 102,86   | 137,98 | 118,86   | 158,77 | 127,10   | 169,41 | 127,99     | 170,56 | 128,89   | 171,72 | 132,62   | 176,52 |
| 510101803167315                                                       | TRI-LUMA (GALDERMA)                                                 | 0,1 MG/G + 40 MG/G + 0,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30G                                         | 185,17   | 248,40 | 213,98   | 285,83 | 228,82   | 305,00 | 230,42     | 307,06 | 232,04   | 309,15 | 238,76   | 317,80 |
| 525073401169111                                                       | FLUOCINOLONA ACETONIDA + HIDROQUINONA + TRETINOÍNA (MEDLEY)         | 0,1MG/G+40MG/G+0,5MG/G CREM DERM CT BG AL X 6G                                                 | 22,09    | 29,63  | 25,53    | 34,10  | 27,30    | 36,39  | 27,49      | 36,63  | 27,68    | 36,88  | 28,48    | 37,91  |
| 507741501162419                                                       | TRINULOX (EMS S/A)                                                  | 40 MG/G + 0,5 MG/G + 0,1 MG/G CREM DERM CT BG AL X 15 G                                        | 44,09    | 59,15  | 50,95    | 68,06  | 54,48    | 72,62  | 54,86      | 73,11  | 55,25    | 73,61  | 56,85    | 75,67  |
| 525073403161118                                                       | FLUOCINOLONA ACETONIDA + HIDROQUINONA + TRETINOÍNA (MEDLEY)         | 0,1MG/G+40MG/G+0,5MG/G CREM DERM CT BG AL X 15G                                                | 66,76    | 89,56  | 77,15    | 103,06 | 82,50    | 109,97 | 83,08      | 110,71 | 83,66    | 111,46 | 86,08    | 114,58 |
| 525073404168116                                                       | FLUOCINOLONA ACETONIDA + HIDROQUINONA + TRETINOÍNA (MEDLEY)         | 0,1MG/G+40MG/G+0,5MG/G CREM DERM CT BG AL X 30G                                                | 87,47    | 117,34 | 101,08   | 135,02 | 108,09   | 144,08 | 108,84     | 145,04 | 109,61   | 146,03 | 112,78   | 150,11 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                                                                                  | Medicamento (Laboratório)                                                 | Apresentação                                                                        | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|----------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                                                                        |                                                                           |                                                                                     | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: TRIMETOPRIMA;SULFAMETOXAZOL;CLORIDRATO DE FENAZOPIRIDINA              |                                                                           |                                                                                     |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 538817401112412                                                                        | UROCTRIN (LEGRAND PHARMA)                                                 | 80 MG + 400 MG + 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                               | 19,58   | 26,27  | 22,63    | 30,23  | 24,20    | 32,26  | 24,37      | 32,48  | 24,54    | 32,69  | 25,25    | 33,61  |
| Princípio Ativo: TROMBINA;FIBRINOGENÍO;APROTIMINA                                      |                                                                           |                                                                                     |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 503204501152415                                                                        | TISSUCOL (BAXTER)                                                         | KIT 3 FA VD INC PÓ LIOF + 2 FA DIL X 1 ML + SIST REC E APLIC (*)                    | 480,87  |        | 546,45   |        | 579,36   |        | 582,88     |        | 586,43   |        | 601,09   |        |
| 503204502159413                                                                        | TISSUCOL (BAXTER)                                                         | KIT 3 FA VD INC PÓ LIOF + 2 FA DIL X 2 ML + SIST REC E APLIC (*)                    | 913,64  |        | 1.038,22 |        | 1.100,77 |        | 1.107,44   |        | 1.114,19 |        | 1.142,04 |        |
| 503204503155411                                                                        | TISSUCOL (BAXTER)                                                         | KIT 3 FA VD INC PÓ LIOF + 2 FA DIL X 5 ML + SIST REC E APLIC (*)                    | 2192,81 |        | 2.491,83 |        | 2.641,94 |        | 2.657,95   |        | 2.674,16 |        | 2.741,01 |        |
| 503215110023803                                                                        | TISSEEL (BAXTER)                                                          | SOL TOP CT SER PREENC X 10 ML + SIST APLIC (*)                                      | 2175,26 |        | 2.471,88 |        | 2.620,79 |        | 2.636,67   |        | 2.652,75 |        | 2.719,07 |        |
| 503215110024103                                                                        | TISSEEL (BAXTER)                                                          | KIT 2 FA VD INC PÓ LIOF + 2 FA DIL X 5 ML + SIST REC E APLIC (*)                    | 2175,26 |        | 2.471,88 |        | 2.620,79 |        | 2.636,67   |        | 2.652,75 |        | 2.719,07 |        |
| 503215110024003                                                                        | TISSEEL (BAXTER)                                                          | KIT 2 FA VD INC PÓ LIOF + 2 FA DIL X 2 ML + SIST REC E APLIC (*)                    | 906,32  |        | 1.029,91 |        | 1.091,95 |        | 1.098,57   |        | 1.105,27 |        | 1.132,90 |        |
| 503215110023703                                                                        | TISSEEL (BAXTER)                                                          | SOL TOP CT SER PREENC X 4 ML + SIST APLIC (*)                                       | 906,32  |        | 1.029,91 |        | 1.091,95 |        | 1.098,57   |        | 1.105,27 |        | 1.132,90 |        |
| 503215110023903                                                                        | TISSEEL (BAXTER)                                                          | KIT 2 FA VD INC PÓ LIOF + 2 FA DIL X 1 ML + SIST REC E APLIC (*)                    | 477,03  |        | 542,08   |        | 574,73   |        | 578,21     |        | 581,74   |        | 596,28   |        |
| 503215110023603                                                                        | TISSEEL (BAXTER)                                                          | SOL TOP CT SER PREENC X 2 ML + SIST APLIC (*)                                       | 477,03  |        | 542,08   |        | 574,73   |        | 578,21     |        | 581,74   |        | 596,28   |        |
| Princípio Ativo: TROMBINA;FIBRINOGENÍO;CLORETO DE CÁLCIO                               |                                                                           |                                                                                     |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 537400203139319                                                                        | EVICEL SELANTE DE FIBRINA HUMANA (JOHNSON & JOHNSON PRODUTOS)             | KIT C/ 2 FA VD INC X 1 ML (*)                                                       | 286,85  |        | 325,97   |        | 345,61   |        | 347,70     |        | 349,82   |        | 358,57   |        |
| 537400201136312                                                                        | EVICEL SELANTE DE FIBRINA HUMANA (JOHNSON & JOHNSON PRODUTOS)             | KIT C/ 2 FA VD INC X 2 ML (*)                                                       | 531,17  |        | 603,60   |        | 639,97   |        | 643,84     |        | 647,77   |        | 663,96   |        |
| 537400202132310                                                                        | EVICEL SELANTE DE FIBRINA HUMANA (JOHNSON & JOHNSON PRODUTOS)             | KIT C/ 2 FA VD INC X 5 ML (*)                                                       | 1221,7  |        | 1.388,30 |        | 1.471,93 |        | 1.480,85   |        | 1.489,88 |        | 1.527,13 |        |
| Princípio Ativo: URIDINA;CITIDINA;ACETATO DE HIDROXOCOBALAMINA                         |                                                                           |                                                                                     |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 517700904154411                                                                        | ETNA (GROSS)                                                              | 1,0 MG + 2,5 MG + 1,5 MG PO LIOF SOL INJ CT 6 FA VD AMB + 6 AMP DIL VD TRANS X 2 ML | 79,96   | 107,26 | 92,40    | 123,43 | 98,81    | 131,71 | 99,50      | 132,60 | 100,20   | 133,50 | 103,10   | 137,23 |
| 517700902151415                                                                        | ETNA (GROSS)                                                              | 1,0MG + 2,5MG + 1,5MG PO LIOF SOL INJ CT 3 FA VD AMB + 3 AMP DIL VD TRANS X 2 ML    | 39,97   | 53,62  | 46,19    | 61,70  | 49,40    | 65,85  | 49,74      | 66,28  | 50,09    | 66,74  | 51,54    | 68,60  |
| 517700901112416                                                                        | ETNA (GROSS)                                                              | 1,0 MG + 2,5 MG + 1,5 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 20                        | 25,21   | 33,82  | 29,13    | 38,91  | 31,15    | 41,52  | 31,37      | 41,80  | 31,59    | 42,09  | 32,50    | 43,26  |
| 517700903115412                                                                        | ETNA (GROSS)                                                              | 1,0 MG + 2,5 MG + 1,5 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 50                          | 63,04   | 84,57  | 72,84    | 97,30  | 77,89    | 103,82 | 78,44      | 104,53 | 78,99    | 105,24 | 81,28    | 108,19 |
| Princípio Ativo: VACINA SARAMPO (ATENUADA);VACINA CONTRA RUBÉOLA;VACINA CONTRA CAXUMBA |                                                                           |                                                                                     |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 502823601151411                                                                        | VACINA SARAMPO, CAXUMBA E RUBÉOLA (ATENUADA) (SANOFI-AVENTIS)             | PO LIOF INJ 1 DOSE CT FR VD INC + SER DIL X 0,5 ML                                  | 23,16   | 32,02  | 26,31    | 36,37  | 27,90    | 38,57  | 28,07      | 38,81  | 28,24    | 39,04  | 28,95    | 40,02  |
| 525502801155412                                                                        | VACINA DE VÍRUS VIVOS DE SARAMPO, CAXUMBA E RUBÉOLA (MERCK SHARP & DOHME) | PO LIOF INJ CT FA VD INC DOSE UNICA + DILUENTE                                      | 18,8    | 25,99  | 21,37    | 29,54  | 22,65    | 31,31  | 22,79      | 31,51  | 22,93    | 31,70  | 23,50    | 32,49  |
| Princípio Ativo: VALERATO DE BETAMETASONA;CLORIDRATO DE TETRACAÍNA;CLORFENESINA        |                                                                           |                                                                                     |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 509002902171414                                                                        | OTO BETNOVATE (FARMOQUÍMICA)                                              | 1MG/ML+ 10MG/ML + 5MG/ML SOL OTO CT FR PLAS GOT X 10 ML                             | 14,94   | 20,65  | 16,98    | 23,47  | 18,00    | 24,88  | 18,11      | 25,04  | 18,22    | 25,19  | 18,68    | 25,82  |
| Princípio Ativo: VALERATO DE BETAMETASONA;SULFATO DE NEOMICINA;CLIOQUINOL              |                                                                           |                                                                                     |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

*Atualizada em 19/08/2016*

| GGREM                                                                       | Medicamento (Laboratório)                                     | Apresentação                                                          | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|-----------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                                                             |                                                               |                                                                       | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: VALERATO DE BETAMETASONA;SULFATO DE NEOMICINA;CLIOQUINOL   |                                                               |                                                                       |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 510601610163311                                                             | BETNOVATE (GLAXOSMITHKLINE)                                   | 1MG/G + 5MG/G POM CT BG AL X 30G                                      | 20,01   | 26,84  | 23,12    | 30,88  | 24,72    | 32,95  | 24,89      | 33,17  | 25,07    | 33,40  | 25,80    | 34,34  |
| Princípio Ativo: VALERATO DE BETAMETASONA;TOLNAFTATO;SULFATO DE GENTAMICINA |                                                               |                                                                       |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 520719301161413                                                             | TETRADERM (TEUTO)                                             | CREM DERM CT BG AL X 20 G                                             | 21,17   | 28,40  | 24,47    | 32,69  | 26,16    | 34,87  | 26,34      | 35,10  | 26,53    | 35,35  | 27,30    | 36,34  |
| Princípio Ativo: VALSARTANA;HIDROCLOROTIAZIDA;BESILATO DE ANLODIPINO        |                                                               |                                                                       |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 526530701117315                                                             | DIOVAN TRIPLO (NOVARTIS)                                      | 160 MG + 12,5 MG COM REV + 5 MG COM CT BL AL/AL X 14 + 14             | 40,11   | 55,45  | 45,58    | 63,01  | 48,33    | 66,81  | 48,62      | 67,21  | 48,92    | 67,63  | 50,14    | 69,32  |
| 526530702113313                                                             | DIOVAN TRIPLO (NOVARTIS)                                      | 160 MG + 12,5 MG COM REV + 10 MG COM CT BL AL/AL X 14 + 14            | 47,22   | 65,28  | 53,66    | 74,18  | 56,90    | 78,66  | 57,24      | 79,13  | 57,59    | 79,61  | 59,03    | 81,61  |
| 526530708111312                                                             | DIOVAN TRIPLO (NOVARTIS)                                      | 160 MG + 25 MG COM REV + 5 MG COM CT BL AL/AL X 28 + 28               | 80,22   | 110,90 | 91,16    | 126,02 | 96,65    | 133,61 | 97,24      | 134,43 | 97,83    | 135,24 | 100,28   | 138,63 |
| 526530706119316                                                             | DIOVAN TRIPLO (NOVARTIS)                                      | 160 MG + 25 MG COM REV + 10 MG COM CT BL AL/AL X 28 + 28              | 94,43   | 130,54 | 107,31   | 148,35 | 113,77   | 157,28 | 114,46     | 158,23 | 115,16   | 159,20 | 118,04   | 163,18 |
| 526530703111314                                                             | DIOVAN TRIPLO (NOVARTIS)                                      | 160 MG + 12,5 MG COM REV + 10 MG COM CT BL AL/AL X 28 + 28            | 94,43   | 130,54 | 107,31   | 148,35 | 113,77   | 157,28 | 114,46     | 158,23 | 115,16   | 159,20 | 118,04   | 163,18 |
| 526530704116311                                                             | DIOVAN TRIPLO (NOVARTIS)                                      | 160 MG + 12,5 MG COM REV + 5 MG COM CT BL AL/AL X 28 + 28             | 80,22   | 110,90 | 91,16    | 126,02 | 96,65    | 133,61 | 97,24      | 134,43 | 97,83    | 135,24 | 100,28   | 138,63 |
| 543815110010406                                                             | VALSARTANA+HIDROCLOROTIAZIDA+BESILATO DE ANLODIPINO (ALTHAIA) | 160 MG + 12,5 MG COM REV + 10 MG COM CT BL AL/AL X 10 + 10            | 21,92   | 30,30  | 24,91    | 34,44  | 26,41    | 36,51  | 26,57      | 36,73  | 26,73    | 36,95  | 27,40    | 37,88  |
| 543815110010506                                                             | VALSARTANA+HIDROCLOROTIAZIDA+BESILATO DE ANLODIPINO (ALTHAIA) | 160 MG + 12,5 MG COM REV + 10 MG COM CT BL AL/AL X 15 + 15            | 32,88   | 45,45  | 37,37    | 51,66  | 39,62    | 54,77  | 39,86      | 55,10  | 40,10    | 55,44  | 41,10    | 56,82  |
| 543815110010606                                                             | VALSARTANA+HIDROCLOROTIAZIDA+BESILATO DE ANLODIPINO (ALTHAIA) | 160 MG + 12,5 MG COM REV + 10 MG COM CT BL AL/AL X 30 + 30            | 65,76   | 90,91  | 74,72    | 103,30 | 79,22    | 109,52 | 79,70      | 110,18 | 80,19    | 110,86 | 82,19    | 113,62 |
| 543815110010706                                                             | VALSARTANA+HIDROCLOROTIAZIDA+BESILATO DE ANLODIPINO (ALTHAIA) | 160 MG + 12,5 MG COM REV + 10 MG COM CT BL AL/AL X 60 + 60            | 131,51  | 181,80 | 149,44   | 206,59 | 158,45   | 219,05 | 159,41     | 220,37 | 160,38   | 221,72 | 164,39   | 227,26 |
| 543815110010806                                                             | VALSARTANA+HIDROCLOROTIAZIDA+BESILATO DE ANLODIPINO (ALTHAIA) | 160 MG + 12,5 MG COM REV + 10 MG COM CT BL AL/AL X 90 + 90 (EMB FRAC) | 197,27  | 272,71 | 224,17   | 309,90 | 237,67   | 328,56 | 239,11     | 330,56 | 240,57   | 332,57 | 246,58   | 340,88 |
| 543815110011406                                                             | VALSARTANA+HIDROCLOROTIAZIDA+BESILATO DE ANLODIPINO (ALTHAIA) | 160 MG + 25 MG COM REV + 10 MG COM CT BL AL/AL X 10 + 10              | 21,92   | 30,30  | 24,91    | 34,44  | 26,41    | 36,51  | 26,57      | 36,73  | 26,73    | 36,95  | 27,40    | 37,88  |
| 543815110011506                                                             | VALSARTANA+HIDROCLOROTIAZIDA+BESILATO DE ANLODIPINO (ALTHAIA) | 160 MG + 25 MG COM REV + 10 MG COM CT BL AL/AL X 15 + 15              | 32,88   | 45,45  | 37,37    | 51,66  | 39,62    | 54,77  | 39,86      | 55,10  | 40,10    | 55,44  | 41,10    | 56,82  |
| 543815110011606                                                             | VALSARTANA+HIDROCLOROTIAZIDA+BESILATO DE ANLODIPINO (ALTHAIA) | 160 MG + 25 MG COM REV + 10 MG COM CT BL AL/AL X 30 + 30              | 65,76   | 90,91  | 74,72    | 103,30 | 79,22    | 109,52 | 79,70      | 110,18 | 80,19    | 110,86 | 82,19    | 113,62 |
| 543815110011706                                                             | VALSARTANA+HIDROCLOROTIAZIDA+BESILATO DE ANLODIPINO (ALTHAIA) | 160 MG + 25 MG COM REV + 10 MG COM CT BL AL/AL X 60 + 60              | 131,51  | 181,80 | 149,44   | 206,59 | 158,45   | 219,05 | 159,41     | 220,37 | 160,38   | 221,72 | 164,39   | 227,26 |
| 543815110011806                                                             | VALSARTANA+HIDROCLOROTIAZIDA+BESILATO DE ANLODIPINO (ALTHAIA) | 160 MG + 25 MG COM REV + 10 MG COM CT BL AL/AL X 90 + 90 (EMB FRAC)   | 197,27  | 272,71 | 224,17   | 309,90 | 237,67   | 328,56 | 239,11     | 330,56 | 240,57   | 332,57 | 246,58   | 340,88 |
| 543815110011906                                                             | VALSARTANA+HIDROCLOROTIAZIDA+BESILATO DE ANLODIPINO (ALTHAIA) | 160 MG + 12,5 MG COM REV + 5 MG COM CT BL AL/AL X 10 + 10             | 18,61   | 25,73  | 21,15    | 29,24  | 22,43    | 31,01  | 22,56      | 31,19  | 22,70    | 31,38  | 23,27    | 32,17  |
| 543815110012006                                                             | VALSARTANA+HIDROCLOROTIAZIDA+BESILATO DE ANLODIPINO (ALTHAIA) | 160 MG + 12,5 MG COM REV + 5 MG COM CT BL AL/AL X 15 + 15             | 27,94   | 38,63  | 31,75    | 43,89  | 33,66    | 46,53  | 33,86      | 46,81  | 34,07    | 47,10  | 34,92    | 48,27  |
| 543815110012106                                                             | VALSARTANA+HIDROCLOROTIAZIDA+BESILATO DE ANLODIPINO (ALTHAIA) | 160 MG + 12,5 MG COM REV + 5 MG COM CT BL AL/AL X 30 + 30             | 55,86   | 77,22  | 63,48    | 87,76  | 67,30    | 93,04  | 67,71      | 93,61  | 68,12    | 94,17  | 69,82    | 96,52  |
| 543815110012206                                                             | VALSARTANA+HIDROCLOROTIAZIDA+BESILATO DE ANLODIPINO (ALTHAIA) | 160 MG + 12,5 MG COM REV + 5 MG COM CT BL AL/AL X 60 + 60             | 111,72  | 154,45 | 126,95   | 175,50 | 134,60   | 186,08 | 135,41     | 187,20 | 136,24   | 188,34 | 139,65   | 193,06 |
| 543815110012306                                                             | VALSARTANA+HIDROCLOROTIAZIDA+BESILATO DE ANLODIPINO (ALTHAIA) | 160 MG + 12,5 MG COM REV + 5 MG COM CT BL AL/AL X 90 + 90 (EMB FRAC)  | 167,58  | 231,67 | 190,43   | 263,26 | 201,90   | 279,11 | 203,12     | 280,80 | 204,36   | 282,52 | 209,47   | 289,58 |
| 543815110010906                                                             | VALSARTANA+HIDROCLOROTIAZIDA+BESILATO DE ANLODIPINO (ALTHAIA) | 160 MG + 25 MG COM REV + 5 MG COM CT BL AL/AL X 10 + 10               | 18,61   | 25,73  | 21,15    | 29,24  | 22,43    | 31,01  | 22,56      | 31,19  | 22,70    | 31,38  | 23,27    | 32,17  |
| 543815110011006                                                             | VALSARTANA+HIDROCLOROTIAZIDA+BESILATO DE ANLODIPINO (ALTHAIA) | 160 MG + 25 MG COM REV + 5 MG COM CT BL AL/AL X 15 + 15               | 27,94   | 38,63  | 31,75    | 43,89  | 33,66    | 46,53  | 33,86      | 46,81  | 34,07    | 47,10  | 34,92    | 48,27  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                                                                                                       | Medicamento (Laboratório)                                     | Apresentação                                                                                               | ICMS 0%  |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                                                                                             |                                                               |                                                                                                            | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: VALSARTANA;HIDROCLOROTIAZIDA;BESILATO DE ANLODIPINO                                        |                                                               |                                                                                                            |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 543815110011106                                                                                             | VALSARTANA+HIDROCLOROTIAZIDA+BESILATO DE ANLODIPINO (ALTHAIA) | 160 MG + 25 MG COM REV + 5 MG COM CT BL AL/AL X 30 + 30                                                    | 55,86    | 77,22  | 63,48    | 87,76  | 67,30    | 93,04  | 67,71      | 93,61  | 68,12    | 94,17  | 69,82    | 96,52  |
| 543815110011206                                                                                             | VALSARTANA+HIDROCLOROTIAZIDA+BESILATO DE ANLODIPINO (ALTHAIA) | 160 MG + 25 MG COM REV + 5 MG COM CT BL AL/AL X 60 + 60                                                    | 111,72   | 154,45 | 126,95   | 175,50 | 134,60   | 186,08 | 135,41     | 187,20 | 136,24   | 188,34 | 139,65   | 193,06 |
| 543815110011306                                                                                             | VALSARTANA+HIDROCLOROTIAZIDA+BESILATO DE ANLODIPINO (ALTHAIA) | 160 MG + 25 MG COM REV + 5 MG COM CT BL AL/AL X 90 + 90 (EMB FRAC)                                         | 167,58   | 231,67 | 190,43   | 263,26 | 201,90   | 279,11 | 203,12     | 280,80 | 204,36   | 282,52 | 209,47   | 289,58 |
| 543815120012406                                                                                             | VALSARTANA+HIDROCLOROTIAZIDA+BESILATO DE ANLODIPINO (ALTHAIA) | 80 MG + 12,5 MG COM REV + 5 MG COM CT BL AL/AL X 10 + 10                                                   | 10,96    | 15,15  | 12,46    | 17,23  | 13,21    | 18,26  | 13,29      | 18,37  | 13,37    | 18,48  | 13,70    | 18,94  |
| 543815120012506                                                                                             | VALSARTANA+HIDROCLOROTIAZIDA+BESILATO DE ANLODIPINO (ALTHAIA) | 80 MG + 12,5 MG COM REV + 5 MG COM CT BL AL/AL X 15 + 15                                                   | 16,44    | 22,73  | 18,68    | 25,82  | 19,81    | 27,39  | 19,93      | 27,55  | 20,05    | 27,72  | 20,55    | 28,41  |
| 543815120012606                                                                                             | VALSARTANA+HIDROCLOROTIAZIDA+BESILATO DE ANLODIPINO (ALTHAIA) | 80 MG + 12,5 MG COM REV + 5 MG COM CT BL AL/AL X 30 + 30                                                   | 32,88    | 45,45  | 37,37    | 51,66  | 39,62    | 54,77  | 39,86      | 55,10  | 40,10    | 55,44  | 41,10    | 56,82  |
| 543815120012706                                                                                             | VALSARTANA+HIDROCLOROTIAZIDA+BESILATO DE ANLODIPINO (ALTHAIA) | 80 MG + 12,5 MG COM REV + 5 MG COM CT BL AL/AL X 60 + 60                                                   | 65,76    | 90,91  | 74,73    | 103,31 | 79,23    | 109,53 | 79,71      | 110,19 | 80,20    | 110,87 | 82,21    | 113,65 |
| 543815120012806                                                                                             | VALSARTANA+HIDROCLOROTIAZIDA+BESILATO DE ANLODIPINO (ALTHAIA) | 80 MG + 12,5 MG COM REV + 5 MG COM CT BL AL/AL X 90 + 90 (EMB FRAC)                                        | 98,65    | 136,38 | 112,10   | 154,97 | 118,85   | 164,30 | 119,57     | 165,30 | 120,30   | 166,31 | 123,31   | 170,47 |
| Princípio Ativo: ÁCIDO ACETILSALICÍLICO;LACTOSE;CLORIDRATO DE FENILEFRINA;CAFEÍNA                           |                                                               |                                                                                                            |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 508012202115416                                                                                             | SUPERHIST (EUROFARMA)                                         | COM CT 25 BL AL PLAS AMB X 8                                                                               | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| Princípio Ativo: ÁCIDO ACETILSALICÍLICO;MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA;CLORIDRATO DE FENILEFRINA;CAFEÍNA      |                                                               |                                                                                                            |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 512401101113320                                                                                             | CORISTINA D (MANTECORP)                                       | 1 MG + 10 MG + 30 MG + 400 MG COM BL AL PLAS INC X 4                                                       | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 512405101118317                                                                                             | CORISTINA D (MANTECORP)                                       | 1 MG + 10 MG + 400 MG + 30 MG COM CT 4 BL AL PLAS INC X 4                                                  | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| Princípio Ativo: ÁCIDO ACETILSALICÍLICO;MALEATO DE MEPIRAMINA;HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO;CAFEÍNA                 |                                                               |                                                                                                            |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 540900801132413                                                                                             | ENGOV (COSMED)                                                | 15 MG + 150 MG +150 MG + 50 MG COM DISP ENV AL POLIET X 150                                                | 79,69    | 106,90 | 92,09    | 123,01 | 98,47    | 131,25 | 99,16      | 132,14 | 99,86    | 133,04 | 102,75   | 136,76 |
| Princípio Ativo: ÁCIDO ACETILSALICÍLICO;MEPIRAMINA;HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO;CAFEÍNA                            |                                                               |                                                                                                            |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 516102601117415                                                                                             | POSDRINK (CATARINENSE)                                        | COM CT 25 ENV AL POLIET X 4                                                                                | 39,45    | 52,92  | 45,59    | 60,90  | 48,75    | 64,98  | 49,09      | 65,42  | 49,44    | 65,87  | 50,87    | 67,71  |
| Princípio Ativo: ÁCIDO ASCÓRBICO;CLORIDRATO DE TIAMINA;CLORIDRATO DE PIRIDOXINA;CLORIDRATO DE CIPROEPTADINA |                                                               |                                                                                                            |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 500400801134416                                                                                             | APEVINAT BC (AIRELA)                                          | 0,8 MG/ML + 0,12 MG/ML + 0,15 MG/ML + 0,134 MG/ML + 1,334 MG/ML + 4,334 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 200 ML | 15,4     | 20,66  | 17,80    | 23,78  | 19,03    | 25,37  | 19,17      | 25,55  | 19,30    | 25,71  | 19,86    | 26,43  |
| Princípio Ativo: ÁCIDO ASCÓRBICO;COLECALCIFEROL;CLORIDRATO DE PIRIDOXINA;CARBONATO DE CÁLCIO                |                                                               |                                                                                                            |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 507736301118411                                                                                             | C CALCIO (EMS S/A)                                            | 1,0 G + 0,625 G + 400 UI + 0,002 G COM EFEV CT TB PLAS X 10                                                | 10,91    | 14,64  | 12,61    | 16,84  | 13,48    | 17,97  | 13,57      | 18,08  | 13,67    | 18,21  | 14,07    | 18,73  |
| Princípio Ativo: ÁCIDO ASCÓRBICO;MALEATO DE CLORFENIRAMINA;NC/NI;DIPIRONA                                   |                                                               |                                                                                                            |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 538500201111419                                                                                             | APRACUR (HYPERMARCAS)                                         | 1 MG + 100 MG + 50 MG COM REV DISP ENV AL X 150 (EMB MULT)                                                 | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| Princípio Ativo: ÁCIDO ASCÓRBICO;PIRIDOXINA;NICOTINA;CARBASSALATO DE CÁLCIO                                 |                                                               |                                                                                                            |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 500502301114427                                                                                             | DAYVIT (ACHÉ)                                                 | COM REV CT FR PLAS OPC X 30                                                                                | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| Princípio Ativo: ÁCIDO BÓRICO;SULFATO DE ZINCO;CLORIDRATO DE NAFAZOLINA;BORATO DE SÓDIO                     |                                                               |                                                                                                            |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 505209001170416                                                                                             | VISIPLEX (LABORATIL)                                          | 0,15 MG/ML + 0,3 MG/ML SOL OFT CT FR GOT PLAS OPC X 15 ML                                                  | 6,63     | 8,89   | 7,66     | 10,23  | 8,19     | 10,92  | 8,25       | 10,99  | 8,31     | 11,07  | 8,55     | 11,38  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

Página 768 de 798

<http://s.anvisa.gov.br/wps/s/r/f6>



PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                                                                                                                                        | Medicamento (Laboratório)         | Apresentação                                                                             | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                                                                                                                              |                                   |                                                                                          | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: ÁCIDO CÍTRICO;ÁCIDO ACETILSALICÍLICO;CARBONATO DE SÓDIO;BICARBONATO DE SÓDIO                                                |                                   |                                                                                          |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 510607302134415                                                                                                                              | SONRISAL (GLAXOSMITHKLINE)        | COM EFER CT 5 ENV AL POLIET X 2                                                          | 5,2     | 6,98   | 6,00     | 8,01   | 6,42     | 8,56   | 6,46       | 8,61   | 6,51     | 8,67   | 6,70     | 8,92   |
| 510607303130413                                                                                                                              | SONRISAL LIMÃO (GLAXOSMITHKLINE)  | COM EFERV CT 30 ENV AL POLIET X 2                                                        | 29,41   | 39,45  | 33,99    | 45,40  | 36,35    | 48,45  | 36,60      | 48,77  | 36,86    | 49,11  | 37,93    | 50,49  |
| 510607301138417                                                                                                                              | SONRISAL (GLAXOSMITHKLINE)        | COM EFERV CT 30 ENV AL POLIET X 2                                                        | 29,41   | 39,45  | 33,99    | 45,40  | 36,35    | 48,45  | 36,60      | 48,77  | 36,86    | 49,11  | 37,93    | 50,49  |
| 510607304137411                                                                                                                              | SONRISAL LIMÃO (GLAXOSMITHKLINE)  | COM EFERV CT 5 ENV AL POLIET X 2                                                         | 5,2     | 6,98   | 6,00     | 8,01   | 6,42     | 8,56   | 6,46       | 8,61   | 6,51     | 8,67   | 6,70     | 8,92   |
| Princípio Ativo: ÁCIDO UNDECILÊNICO;ÁCIDO PROPIONICO;PROPIONATO DE SÓDIO;HEXILRESORCINOL                                                     |                                   |                                                                                          |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 533000402174419                                                                                                                              | ANDRIODERMOL (UNIÃO QUÍMICA)      | SOL TOP CT FR VD AMB X 50 ML                                                             | 10,03   | 13,45  | 11,59    | 15,48  | 12,40    | 16,53  | 12,48      | 16,63  | 12,57    | 16,75  | 12,93    | 17,21  |
| Princípio Ativo: CARBONATO DE MAGNÉSIO;CARBONATO DE CÁLCIO;CARBONATO BÁSICO DE BISMUTO;BICARBONATO DE SÓDIO                                  |                                   |                                                                                          |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 522709801117417                                                                                                                              | MAGNÉSIA BISURADA (WYETH)         | 63,70 MG + 521,0 MG + 67,0 MG + 3,30 MG PAST CT BL AL PLAS INC X 40 (*)                  | 13,4    |        | 15,48    |        | 16,56    |        | 16,67      |        | 16,79    |        | 17,28    |        |
| 540901402134410                                                                                                                              | BISUISAN (COSMED)                 | (586,742 + 134,34 + 134,34 + 32,495) MG/G GRAN OR CT 25 ENV AL/PLAS X 5,5 G              | 38,51   | 51,66  | 44,50    | 59,44  | 47,59    | 63,43  | 47,92      | 63,86  | 48,26    | 64,30  | 49,66    | 66,10  |
| 540901403130419                                                                                                                              | BISUISAN (COSMED)                 | (586,742 + 134,34 + 134,34 + 32,495) MG/G GRAN OR CT 12 ENV AL/PLAS X 5,5 G              | 18,51   | 24,83  | 21,39    | 28,57  | 22,88    | 30,50  | 23,04      | 30,70  | 23,20    | 30,91  | 23,87    | 31,77  |
| 540916020018603                                                                                                                              | BISUISAN (COSMED)                 | (586,742 + 134,34 + 134,34 + 32,495) MG/G GRAN OR CT 12 ENV AL/PLAS X 5,5 G - (EMB MULT) | 18,51   | 24,83  | 21,39    | 28,57  | 22,88    | 30,50  | 23,04      | 30,70  | 23,20    | 30,91  | 23,87    | 31,77  |
| 540916020018703                                                                                                                              | BISUISAN (COSMED)                 | (586,742 + 134,34 + 134,34 + 32,495) MG/G GRAN OR CT 25 ENV AL/PLAS X 5,5 G - (EMB MULT) | 38,51   | 51,66  | 44,50    | 59,44  | 47,59    | 63,43  | 47,92      | 63,86  | 48,26    | 64,30  | 49,66    | 66,10  |
| 540901401138412                                                                                                                              | BISUISAN (COSMED)                 | (649 + 146,67 + 146,67 + 35,8) MG/G PO OR CT FR PLAS OPC X 50 G                          | 13,84   | 18,57  | 15,99    | 21,36  | 17,10    | 22,79  | 17,22      | 22,95  | 17,34    | 23,10  | 17,84    | 23,75  |
| Princípio Ativo: CEPA INFLUENZA TIPO A (H3N2);CEPA INFLUENZA TIPO A (H1N1);CEPA INFLUENZA TIPO B (YAMAGATA);CEPA INFLUENZA TIPO B (VICTORIA) |                                   |                                                                                          |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 502815030068904                                                                                                                              | FLUQUADRI (SANOFI-AVENTIS)        | SUS INJ CT 5 SER PREENCH VD INC X 0,5 ML SEM AGU                                         | 163,75  | 226,37 | 186,08   | 257,24 | 197,29   | 272,74 | 198,49     | 274,40 | 199,70   | 276,07 | 204,69   | 282,97 |
| 502815030069004                                                                                                                              | FLUQUADRI (SANOFI-AVENTIS)        | SUS INJ CT 10 SER PREENCH VD INC X 0,5 ML SEM AGU                                        | 327,51  | 452,76 | 372,17   | 514,50 | 394,59   | 545,50 | 396,98     | 548,80 | 399,40   | 552,15 | 409,39   | 565,96 |
| 502815030068804                                                                                                                              | FLUQUADRI (SANOFI-AVENTIS)        | SUS INJ CT 10 SER PREENCH VD INC X 0,25 ML SEM AGU                                       | 163,75  | 226,37 | 186,08   | 257,24 | 197,29   | 272,74 | 198,49     | 274,40 | 199,70   | 276,07 | 204,69   | 282,97 |
| 502815030068704                                                                                                                              | FLUQUADRI (SANOFI-AVENTIS)        | SUS INJ CT 5 SER PREENCH VD INC X 0,25 ML SEM AGU                                        | 81,89   | 113,21 | 93,05    | 128,64 | 98,66    | 136,39 | 99,25      | 137,21 | 99,86    | 138,05 | 102,36   | 141,51 |
| Princípio Ativo: CLORATO DE POTÁSSIO;BORATO DE SÓDIO;BICARBONATO DE SÓDIO;BENZOCAÍNA                                                         |                                   |                                                                                          |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 508500202173317                                                                                                                              | ALBICON (CHIESI)                  | TB C/ 20 GRAMAS                                                                          | 8,63    | 11,58  | 9,98     | 13,33  | 10,67    | 14,22  | 10,74      | 14,31  | 10,82    | 14,42  | 11,13    | 14,81  |
| Princípio Ativo: CLORETO DE SÓDIO;CLORETO DE POTÁSSIO;CLORETO DE MAGNÉSIO HEXAIDRATADO;CLORETO DE CÁLCIO DIIDRATADO                          |                                   |                                                                                          |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 509604001156411                                                                                                                              | CPHD 24/34 (FRESENIUS)            | NA138 + K2 MEQ/L SOL HD ACD BOMB PLAS TRANS X 5000 ML (*)                                | 14,72   |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 508600302153411                                                                                                                              | FARMARIN CPHD (FARMARIN)          | (137+ 1,5+ 2,5+ 1,0) MEQ/L + 1,0 G/L SOL HEMO CX FR PLAS TRANS X 5 L (*)                 | 10,29   |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| Princípio Ativo: CLORETO DE SÓDIO;CLORETO DE POTÁSSIO;CLORETO DE MAGNÉSIO;CLORETO DE CÁLCIO                                                  |                                   |                                                                                          |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 509603001136410                                                                                                                              | CPHD SEM GLICOSE 1:44 (FRESENIUS) | 22/44 - NA 138+K 2 MEQ/L SOL HD ACD BOLSA PLAS TRANS X 10000 ML                          | 25,02   | 34,59  |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 530300503176411                                                                                                                              | CPHD AC 45 (SALBEGO)              | NA 99,65 MEQ/L + CA 3,0 MEQ/L + 1,5 MEQ/L + MG 1,0 MEQ/L HD ACD BOMB PLAS X 6,2 L (*)    | 15,01   |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 530300501173413                                                                                                                              | CPHD AC 45 (SALBEGO)              | NA 99,65 MEQ/L + CA 3,5 MEQ/L + 1,5 MEQ/L + MG 1,0 MEQ/L HD ACD BOMB PLAS X 6,2 L        | 15,01   | 20,75  |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 509603006138411                                                                                                                              | CPHD SEM GLICOSE 1:44 (FRESENIUS) | NA 138 + K 2 MEQ/L SOL HD ACD GAL PLAS TRANS X 10.000 ML (23/44)                         | 25,09   | 34,69  |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                                                                                                          | Medicamento (Laboratório)         | Apresentação                                                                                     | ICMS 0% |       | ICMS 12% |       | ICMS 17% |       | ICMS 17,5% |       | ICMS 18% |       | ICMS 20% |       |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|-------|----------|-------|----------|-------|------------|-------|----------|-------|----------|-------|
|                                                                                                                |                                   |                                                                                                  | PF      | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF         | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   |
| Princípio Ativo: CLORETO DE SÓDIO;CLORETO DE POTÁSSIO;CLORETO DE MAGNÉSIO;CLORETO DE CÁLCIO                    |                                   |                                                                                                  |         |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 509603005131413                                                                                                | CPHD SEM GLICOSE 1:44 (FRESENIUS) | NA 138 + K 2 MEQ/L SOL HD ACD GAL PLAS TRANS X 10.000 ML (22/44)                                 | 20,59   | 28,46 |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 530300307156411                                                                                                | CPHD AC 35 (SALBEGO)              | NA 103 MEQ/L + CA 3,0 MEQ/L + K 1,5 MEQ/L + MG 1,0 MEQ/L HD ACD BOMB PLAST X 5 L (*)             | 9,87    |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 530300306151414                                                                                                | CPHD AC 35 (SALBEGO)              | NA 103 MEQ/L + CA 3,5 MEQ/L + K 2,0 MEQ/L + MG 1,0 MEQ/L HD ACD BOMB PLAST X 5 L (*)             | 9,87    |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 530300305153413                                                                                                | CPHD AC 35 (SALBEGO)              | NA 103 MEQ/L + CA 2,5 MEQ/L + K 1,0 MEQ/L + MG 1,0 MEQ/L HD ACD BOMB PLAST X 5 L (*)             | 9,87    |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 530300303177412                                                                                                | CPHD AC 35 (SALBEGO)              | NA 140 + CA 2,5 + K 1,5 MEQ HD ACD BOMB PLAS 5 L + 8,4% BIC SÓDIO HD BAS BOMB PLAS 5L (*)        | 12,99   |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 509616040018203                                                                                                | CPHD SEM GLICOSE 1:44 (FRESENIUS) | NA 138 + K 2 MEQ/L SOL HD ACD GAL PLAS TRANS X 5000 ML (22/44) (*)                               | 11,78   |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 509616040018303                                                                                                | CPHD SEM GLICOSE 1:44 (FRESENIUS) | NA 138 + K 2 MEQ/L SOL HD ACD GAL PLAS TRANS X 5000 ML (23/44) (*)                               | 11,78   |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 530300502171414                                                                                                | CPHD AC 45 (SALBEGO)              | NA 99,65 MEQ/L + CA 2,5 MEQ/L + 1,5 MEQ/L + MG 1,0 MEQ/L HD ACD BOMB PLAS X 6,2 L (*)            | 15,01   |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 530300304173410                                                                                                | CPHD AC 35 (SALBEGO)              | NA 140 + CA 3,5 + K 0,5 MEQ HD ACD BOMB PLAS 5 L + 8,4% BIC SÓDIO HD BAS BOMB PLAS 5L (*)        | 13,11   |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 530300302170414                                                                                                | CPHD AC 35 (SALBEGO)              | NA 138 + CA 3,5 + K 1,0 MEQ HD ACD BOMB PLAS 5 L + 8,4% BIC SÓDIO HD BAS BOMB PLAS 5L (*)        | 12,47   |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE TIAMINA;CLORIDRATO DE PIRIDOXINA;CIANOCOBALAMINA;ACETATO DE DEXAMETASONA        |                                   |                                                                                                  |         |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 533003901155414                                                                                                | DEXACOBAL (UNIÃO QUÍMICA)         | SOL INJ CT 3 AMP X 2 ML + 3 AMP X 1 ML                                                           | 21,57   | 29,82 | 24,52    | 33,90 | 25,99    | 35,93 | 26,15      | 36,15 | 26,31    | 36,37 | 26,97    | 37,28 |
| 525403201151418                                                                                                | DEXA CITONEURIN (MERCK S/A)       | SOL INJ EST 3 AMP VD INC X 2 ML + 3 AMP VD INC X 1 ML                                            | 19,02   | 26,29 | 21,62    | 29,89 | 22,92    | 31,69 | 23,06      | 31,88 | 23,20    | 32,07 | 23,78    | 32,87 |
| 514001102151418                                                                                                | CIANOTRAT (DELTA)                 | 2500MCG/ML+50MG/ML+50MG/ML SOL INJ CT 1 AMP VD INC X 2 ML + 4MG/ML SOL INJ CT 1 AMP VD INC X 1ML | 7,37    | 10,19 | 8,38     | 11,58 | 8,88     | 12,28 | 8,94       | 12,36 | 8,99     | 12,43 | 9,21     | 12,73 |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE TIAMINA;CLORIDRATO DE PIRIDOXINA;CIANOCOBALAMINA;DICLOFENACO DE SÓDIO           |                                   |                                                                                                  |         |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 525415070046003                                                                                                | ALGINAC (MERCK S/A)               | 5000 MCG +100 MG + 100 MG + 75 MG SOL INJ CX C/ CAMA 1 AMP VD AMB X 1 ML + 1 AMP VD AMB X 2 ML   | 4,95    | 6,84  | 5,63     | 7,78  | 5,97     | 8,25  | 6,00       | 8,29  | 6,04     | 8,35  | 6,19     | 8,56  |
| Princípio Ativo: DEXAMETASONA;CLORIDRATO DE TIAMINA;CLORIDRATO DE PIRIDOXINA;CIANOCOBALAMINA                   |                                   |                                                                                                  |         |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 502401501114419                                                                                                | DEXADOR (ATIVUS)                  | 5 MG + 100 MG + 100 MG + 0,5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                                   | 31,3    | 41,99 | 36,17    | 48,32 | 38,68    | 51,56 | 38,95      | 51,91 | 39,22    | 52,25 | 40,36    | 53,72 |
| 502401502153418                                                                                                | DEXADOR (ATIVUS)                  | 5000 MCG SOL INJ CT 3 AMP A VD AMB X 2 ML + 3 AMP B VD INC X 1 ML                                | 20      | 26,83 | 23,11    | 30,87 | 24,71    | 32,94 | 24,88      | 33,16 | 25,06    | 33,39 | 25,79    | 34,33 |
| Princípio Ativo: DICLOFENACO;CLORIDRATO DE TIAMINA;CLORIDRATO DE PIRIDOXINA;CIANOCOBALAMINA                    |                                   |                                                                                                  |         |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 525400302151419                                                                                                | ALGINAC (MERCK S/A)               | 5000 MCG + 100 MG + 100 MG + 75 MG SOL INJ CX C/ CAMA 3 AMP VD AMB X 1 ML + 3 AMP VD AMB X 2 ML  | 14,86   | 20,54 | 16,88    | 23,34 | 17,90    | 24,75 | 18,01      | 24,90 | 18,12    | 25,05 | 18,57    | 25,67 |
| Princípio Ativo: FATOR X DE COAGULAÇÃO ;FATOR VII DE COAGULAÇÃO ;FATOR IX DE COAGULAÇÃO;FATOR II DE COAGULAÇÃO |                                   |                                                                                                  |         |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 502600703159418                                                                                                | BERIPLEX P/N (CSL BEHRING)        | 250 UI PO LIOF INJ CT FA VD INC + DIL X 10 ML + DISP. TRANSF. COM FILTRO (*)                     | 513     |       | 582,95   |       | 618,07   |       | 621,82     |       | 625,61   |       | 641,25   |       |
| 535300401137315                                                                                                | OCTAPLEX (OCTAPHARMA)             | 500 UI PO LIOF INJ CT FA VD INC + FA VD INC DIL X 20 ML + CONJ REC E INFUS (*)                   | 1026,08 |       | 1.166,00 |       | 1.236,24 |       | 1.243,74   |       | 1.251,32 |       | 1.282,60 |       |
| 502600704155416                                                                                                | BERIPLEX P/N (CSL BEHRING)        | 500 UI PO LIOF INJ CT FA VD INC + DIL X 20 ML + DISP. TRANSF. COM FILTRO (*)                     | 1026,08 |       | 1.166,00 |       | 1.236,24 |       | 1.243,74   |       | 1.251,32 |       | 1.282,60 |       |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.  
(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)  
( \*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.  
(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                                                                                                             | Medicamento (Laboratório)     | Apresentação                                                                                          | ICMS 0% |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 17,5% |          | ICMS 18% |          | ICMS 20% |          |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|----------|----------|----------|----------|----------|------------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                                                                                                                   |                               |                                                                                                       | PF      | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF         | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| Princípio Ativo: FATOR X DE COAGULAÇÃO ;FATOR VII DE COAGULAÇÃO ;FATOR IX DE COAGULAÇÃO;FATOR II DE COAGULAÇÃO    |                               |                                                                                                       |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 503205001153410                                                                                                   | PROTHROMPLEX-T (BAXTER)       | 600 UI PO LIOF INJ CT 1 FA VD INC + 1 FA DIL X 20ML + CONJ REC E INFUS (*)                            | 1297,67 |          | 1.474,62 |          | 1.563,45 |          | 1.572,93   |          | 1.582,52 |          | 1.622,08 |          |
| 503205002151411                                                                                                   | PROTHROMPLEX-T (BAXTER)       | 600 UI PO LIOF INJ CT 1 FA VD INC + 1 FA VD INC DIL X 20ML + CONJ REC E INFUS.                        | 1297,67 | 1.793,95 | 1.474,62 | 2.038,58 | 1.563,45 | 2.161,38 | 1.572,93   | 2.174,48 | 1.582,52 | 2.187,74 | 1.622,08 | 2.242,43 |
| Princípio Ativo: FOSFATO DE CÁLCIO TRIBÁSICO;FLUORETO DE SÓDIO;ERGOCALCIFEROL;CIANOCOBALAMINA                     |                               |                                                                                                       |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 503401801132418                                                                                                   | CALCIOFAR (BELFAR)            | (10MG + 3MCG + 24UI + 0,5MG)/ML SUS OR CT FR VD AMB X 250 ML                                          | 14,91   | 20,00    | 17,24    | 23,03    | 18,43    | 24,57    | 18,56      | 24,73    | 18,69    | 24,90    | 19,23    | 25,60    |
| Princípio Ativo: FOSFATO DE CÁLCIO TRIBÁSICO;FLUORETO DE SÓDIO;ERGOCALCIFEROL;CLORETO DE CÁLCIO                   |                               |                                                                                                       |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 512800701130411                                                                                                   | CALCIFERRIN (SANTA TEREZINHA) | SUS OR CT FR VD AMB X 200 ML                                                                          | 13,25   | 17,77    | 15,31    | 20,45    | 16,37    | 21,82    | 16,48      | 21,96    | 16,60    | 22,12    | 17,08    | 22,73    |
| Princípio Ativo: FOSFATO DISSÓDICO DE DEXAMETASONA;CLORIDRATO DE TIAMINA;CLORIDRATO DE PIRIDOXINA;CIANOCOBALAMINA |                               |                                                                                                       |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 505209101159414                                                                                                   | VITATONUS (LABORATIL)         | CX 2 AMP (2 M/1ML) DEXA                                                                               | 6,09    | 8,17     | 7,04     | 9,40     | 7,52     | 10,02    | 7,58       | 10,10    | 7,63     | 10,17    | 7,85     | 10,45    |
| Princípio Ativo: GELATINA;CLORETO DE SÓDIO;CLORETO DE POTÁSSIO;CLORETO DE CÁLCIO                                  |                               |                                                                                                       |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 509504102155412                                                                                                   | HISOCEL (FRESENIUS)           | (35,0 + 8,5 + 0,38 + 0,7) MG/ML SOL INJ IV CX FR PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML (*)                    | 27,58   |          | 31,87    |          | 34,08    |          | 34,32      |          | 34,56    |          | 35,56    |          |
| 509504103151410                                                                                                   | HISOCEL (FRESENIUS)           | SOL INJ IV CX BOLS PLAS SIST FECH X 500 ML (*)                                                        | 26,4    |          | 30,51    |          | 32,62    |          | 32,85      |          | 33,08    |          | 34,04    |          |
| 511203602150413                                                                                                   | POLISOCEL (HALEX ISTAR)       | (35 + 8,50 + 0,38 + 0,70)MG/ML SOL INJ IV CX BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 500ML (*)                    | 49,4    |          | 57,08    |          | 61,04    |          | 61,47      |          | 61,90    |          | 63,69    |          |
| Princípio Ativo: GLICOSE;CLORETO DE SÓDIO;CITRATO DE SÓDIO;CITRATO DE POTÁSSIO                                    |                               |                                                                                                       |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 525419604135417                                                                                                   | FLORALYTE (MERCK S/A)         | 2,05 MG/ML + 2,16 MG/ML + 0,98 MG/ML + 22,75 MG/ML SOL OR FR PLAS TRANS X 500 ML (SABOR ABACAXI)      | 11,83   | 15,87    | 13,68    | 18,27    | 14,62    | 19,49    | 14,73      | 19,63    | 14,83    | 19,76    | 15,26    | 20,31    |
| 525419603139419                                                                                                   | FLORALYTE (MERCK S/A)         | 2,05 MG/ML + 2,16 MG/ML + 0,98 MG/ML + 22,75 MG/ML SOL OR FR PLAS TRANS X 500 ML (SABOR GUARANÁ)      | 11,83   | 15,87    | 13,68    | 18,27    | 14,62    | 19,49    | 14,73      | 19,63    | 14,83    | 19,76    | 15,26    | 20,31    |
| 525419602132410                                                                                                   | FLORALYTE (MERCK S/A)         | 2,05 MG/ML + 2,16 MG/ML + 0,98 MG/ML + 22,75 MG/ML SOL OR FR PLAS TRANS X 500 ML (SABOR LARANJA)      | 11,83   | 15,87    | 13,68    | 18,27    | 14,62    | 19,49    | 14,73      | 19,63    | 14,83    | 19,76    | 15,26    | 20,31    |
| 525419601136412                                                                                                   | FLORALYTE (MERCK S/A)         | 2,05 MG/ML + 2,16 MG/ML + 0,98 MG/ML + 22,75 MG/ML SOL OR FR PLAS TRANS X 500 ML (SABOR TUTTI-FRUTTI) | 11,83   | 15,87    | 13,68    | 18,27    | 14,62    | 19,49    | 14,73      | 19,63    | 14,83    | 19,76    | 15,26    | 20,31    |
| 525419605131415                                                                                                   | FLORALYTE (MERCK S/A)         | 4,68 MG/ML + 2,16 MG/ML + 0,98 MG/ML + 20 MG/ML SOL OR FR PLAS TRANS X 500 ML (SABOR ABACAXI)         | 12,4    | 16,63    | 14,33    | 19,14    | 15,32    | 20,42    | 15,43      | 20,56    | 15,54    | 20,70    | 15,99    | 21,28    |
| 525419610135415                                                                                                   | FLORALYTE (MERCK S/A)         | 4,68 MG/ML + 2,16 MG/ML + 0,98 MG/ML + 20 MG/ML SOL OR FR PLAS TRANS X 500 ML (SABOR COCO)            | 12,4    | 16,63    | 14,33    | 19,14    | 15,32    | 20,42    | 15,43      | 20,56    | 15,54    | 20,70    | 15,99    | 21,28    |
| 525419609137310                                                                                                   | FLORALYTE (MERCK S/A)         | 2,05 MG/ML + 2,16 MG/ML + 0,98 MG/ML + 22,75 MG/ML SOL OR FR PLAS TRANS X 500 ML (SABOR COCO)         | 11,83   | 15,87    | 13,68    | 18,27    | 14,62    | 19,49    | 14,73      | 19,63    | 14,83    | 19,76    | 15,26    | 20,31    |
| 525419608130312                                                                                                   | FLORALYTE (MERCK S/A)         | 2,05 MG/ML + 2,16 MG/ML + 0,98 MG/ML + 22,75 MG/ML SOL OR FR PLAS TRANS X 500 ML (SABOR MACA)         | 11,83   | 15,87    | 13,68    | 18,27    | 14,62    | 19,49    | 14,73      | 19,63    | 14,83    | 19,76    | 15,26    | 20,31    |
| 525419607134411                                                                                                   | FLORALYTE (MERCK S/A)         | 2,05 MG/ML + 2,16 MG/ML + 0,98 MG/ML + 22,75 MG/ML SOL OR FR PLAS TRANS X 500 ML (SABOR CEREJA)       | 11,83   | 15,87    | 13,68    | 18,27    | 14,62    | 19,49    | 14,73      | 19,63    | 14,83    | 19,76    | 15,26    | 20,31    |
| 525419606138413                                                                                                   | FLORALYTE (MERCK S/A)         | 4,68 MG/ML + 2,16 MG/ML + 0,98 MG/ML + 20 MG/ML SOL OR FR PLAS TRANS X 500 ML (SABOR NATURAL)         | 12,4    | 16,63    | 14,33    | 19,14    | 15,32    | 20,42    | 15,43      | 20,56    | 15,54    | 20,70    | 15,99    | 21,28    |
| Princípio Ativo: GLICOSE;CLORETO DE SÓDIO;CLORETO DE POTÁSSIO;CITRATO DE SÓDIO                                    |                               |                                                                                                       |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 501101412134411                                                                                                   | HIDRAFIX (TAKEDA PHARMA)      | (14,91 + 23,40 + 19,61 + 198,28)MG/ML SOL OR CONC CT 2 FLAC X 25 ML - (UVA)                           | 5,51    | 7,39     | 6,36     | 8,50     | 6,80     | 9,06     | 6,85       | 9,13     | 6,90     | 9,19     | 7,10     | 9,45     |
| 501101408137418                                                                                                   | HIDRAFIX (TAKEDA PHARMA)      | (1,49+2,34+1,96+19,83)MG/ML SOL OR CT FR PLAS TRANS X 250 ML (UVA)                                    | 7,8     | 10,46    | 9,02     | 12,05    | 9,64     | 12,85    | 9,71       | 12,94    | 9,78     | 13,03    | 10,06    | 13,39    |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

Página 771 de 798

<http://s.anvisa.gov.br/wps/s/r/f6>

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                                                                                                            | Medicamento (Laboratório)           | Apresentação                                                                           | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                                                                                                  |                                     |                                                                                        | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: GLICOSE;CLORETO DE SÓDIO;CLORETO DE POTÁSSIO;CITRATO DE SÓDIO                                   |                                     |                                                                                        |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 516102902133411                                                                                                  | REIDRATANTE (CATARINENSE)           | 8,5 G C X C/ 50 ENV.                                                                   | 41,71   | 55,95  | 48,20    | 64,38  | 51,54    | 68,70  | 51,90      | 69,16  | 52,27    | 69,64  | 53,78    | 71,58  |
| 517605805136411                                                                                                  | REHIDRAZOL (GLOBO)                  | SOL OR CX FR PLAS TRANS X 450 ML (SABOR NATURAL)                                       | 10,22   | 13,71  | 11,81    | 15,78  | 12,63    | 16,83  | 12,72      | 16,95  | 12,81    | 17,07  | 13,18    | 17,54  |
| 517605804131414                                                                                                  | REHIDRAZOL (GLOBO)                  | SOL OR CX FR PLAS TRANS X 450 ML (SABOR LARANJA)                                       | 10,22   | 13,71  | 11,81    | 15,78  | 12,63    | 16,83  | 12,72      | 16,95  | 12,81    | 17,07  | 13,18    | 17,54  |
| 517605803133413                                                                                                  | REHIDRAZOL (GLOBO)                  | SOL OR CX FR PLAS TRANS X 450 ML (SABOR FRAMBOESA)                                     | 10,22   | 13,71  | 11,81    | 15,78  | 12,63    | 16,83  | 12,72      | 16,95  | 12,81    | 17,07  | 13,18    | 17,54  |
| 517605806132418                                                                                                  | REHIDRAZOL (GLOBO)                  | SOL OR CX FR PLAS TRANS X 450 ML (SABOR UVA)                                           | 10,22   | 13,71  | 11,81    | 15,78  | 12,63    | 16,83  | 12,72      | 16,95  | 12,81    | 17,07  | 13,18    | 17,54  |
| 501101402139419                                                                                                  | HIDRAFIX (TAKEDA PHARMA)            | (2,16 + 4,68 + 0,98 + 20,00) MG/ML SOL OR CT FR PLAS TRANS X 250 ML                    | 7,8     | 10,46  | 9,02     | 12,05  | 9,64     | 12,85  | 9,71       | 12,94  | 9,78     | 13,03  | 10,06    | 13,39  |
| 501101404131415                                                                                                  | HIDRAFIX (TAKEDA PHARMA)            | (1,49+2,34+1,96+19,83)MG/ML SOL OR CT FR PLAS TRANS X 250 ML (LARANJA)                 | 7,8     | 10,46  | 9,02     | 12,05  | 9,64     | 12,85  | 9,71       | 12,94  | 9,78     | 13,03  | 10,06    | 13,39  |
| 501101403135417                                                                                                  | HIDRAFIX (TAKEDA PHARMA)            | (1,49+2,34+1,96+19,83)MG/ML SOL OR CT FR PLAS TRANS X 250 ML (FRAMBOESA)               | 7,8     | 10,46  | 9,02     | 12,05  | 9,64     | 12,85  | 9,71       | 12,94  | 9,78     | 13,03  | 10,06    | 13,39  |
| 501101410131413                                                                                                  | HIDRAFIX (TAKEDA PHARMA)            | (14,91 + 23,40 + 19,61 + 198,28)MG/ML SOL OR CONC CT 2 FLAC X 25 ML - (FRAMBOESA)      | 5,51    | 7,39   | 6,36     | 8,50   | 6,80     | 9,06   | 6,85       | 9,13   | 6,90     | 9,19   | 7,10     | 9,45   |
| 501101411138411                                                                                                  | HIDRAFIX (TAKEDA PHARMA)            | (14,91 + 23,40 + 19,61 + 198,28)MG/ML SOL OR CONC CT 2 FLAC X 25 ML - (LARANJA)        | 5,51    | 7,39   | 6,36     | 8,50   | 6,80     | 9,06   | 6,85       | 9,13   | 6,90     | 9,19   | 7,10     | 9,45   |
| 516102901137411                                                                                                  | REIDRATANTE (CATARINENSE)           | 27,9 G CX C/ 100 ENV.                                                                  | 71,14   | 95,43  | 82,21    | 109,81 | 87,91    | 117,18 | 88,53      | 117,98 | 89,15    | 118,78 | 91,73    | 122,10 |
| Princípio Ativo: GLICOSE;CLORETO DE SÓDIO;CLORETO DE POTÁSSIO;CITRATO DE SÓDIO DIIDRATADO                        |                                     |                                                                                        |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 510005001136414                                                                                                  | FURP-SAIS PARA REIDRAT. ORAL (FURP) | PO OR CX 100 ENV AL POLIET X 27,9 G (EMB HOSP) (*)                                     | 137,01  |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 528102407136413                                                                                                  | POLYDRAT (PHARMASCIENCE)            | SOL OR FR PLAS INC X 450 ML (SABOR GUARANA)                                            | 12,74   | 17,09  | 14,72    | 19,66  | 15,74    | 20,98  | 15,85      | 21,12  | 15,96    | 21,26  | 16,42    | 21,86  |
| Princípio Ativo: GLICOSE;FRUTOSE;DIMENIDRINATO;CLORIDRATO DE PIRIDOXINA                                          |                                     |                                                                                        |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 501101001150411                                                                                                  | DRAMIN B6 DL (TAKEDA PHARMA)        | 3 MG/ML + 5 MG/ML + 100 MG/ML + 100 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 10 ML (EMB FRAC) | 176,82  | 237,20 | 204,33   | 272,94 | 218,50   | 291,24 | 220,02     | 293,20 | 221,57   | 295,20 | 227,98   | 303,45 |
| Princípio Ativo: GLUTAMINA;GLUTAMATO DE CÁLCIO;FOSFATO DE DITETRAETILAMÔNIO;CLORIDRATO DE PIRIDOXINA             |                                     |                                                                                        |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 521001201111412                                                                                                  | MEMORIOL B6 200 (BALDACCI)          | 200MG + 250MG + 6MG + 20MG DRG CT 2 BL AL PLAS INC X 10                                | 7,12    | 9,55   | 8,23     | 10,99  | 8,80     | 11,73  | 8,86       | 11,81  | 8,92     | 11,88  | 9,18     | 12,22  |
| Princípio Ativo: GUAIFENESINA;CLORIDRATO DE PIRIDOXINA;CLORIDRATO DE DIFENIDRAMINA;AMINOFILINA                   |                                     |                                                                                        |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 508017703139416                                                                                                  | ALERGO FILINAL (EUOFARMA)           | 2,5 MG + 0,220 MG + 20,0 MG +6,6 MG / ML XPE CT 1 FR VD AMB X 120 ML                   | 14,26   | 19,13  | 16,48    | 22,01  | 17,62    | 23,49  | 17,75      | 23,65  | 17,87    | 23,81  | 18,39    | 24,48  |
| Princípio Ativo: HIDRÓXIDO DE MAGNÉSIO;HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO;DIMETICONA;CARBONATO DE CÁLCIO                      |                                     |                                                                                        |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 524303912171416                                                                                                  | GASTROL (LUPER)                     | 37 MG/G + 47 MG/G + 35,6 MG/G PO EFEV CT 50 ENV AL X 5 G PAPAIA                        | 81,02   | 108,69 | 93,63    | 125,07 | 100,12   | 133,45 | 100,82     | 134,35 | 101,53   | 135,27 | 104,47   | 139,05 |
| Princípio Ativo: IODETO DE POTÁSSIO;GUAIFENESINA;CLORIDRATO DE OXOMEMAZINA;BENZOATO DE SÓDIO                     |                                     |                                                                                        |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 538818301138418                                                                                                  | EXPEC (LEGRAND PHARMA)              | 0,4 MG/ML + 20 MG/ML + 4 MG/ML + 6 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML                     | 17,52   | 23,50  | 20,24    | 27,04  | 21,65    | 28,86  | 21,80      | 29,05  | 21,95    | 29,24  | 22,59    | 30,07  |
| Princípio Ativo: LACTATO DE SÓDIO;CLORETO DE SÓDIO;CLORETO DE MAGNÉSIO HEXAIDRATADO;CLORETO DE CÁLCIO DIIDRATADO |                                     |                                                                                        |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 514914120009203                                                                                                  | LACTASOL (JP)                       | SOL INJ CX 4 BOLS PLAS X 5 L (EMB HOSP) (*)                                            | 135,22  |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 514901701175311                                                                                                  | LACTASOL (JP)                       | SOL INJ CT 02 BOLS PLAS X 5000 ML (*)                                                  | 69,96   |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| Princípio Ativo: LACTATO DE SÓDIO;CLORETO DE SÓDIO;CLORETO DE MAGNÉSIO;CLORETO DE CÁLCIO                         |                                     |                                                                                        |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 509602001132417                                                                                                  | PERITOSTERIL ANDY DISC (FRESENIUS)  | (15 MG/ML+0,2573 MG/ML) SOL DIA PER CX BOLS PLAS INC X 2000 ML + EQ + BOLS DREN KIT    | 13,14   | 18,17  |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.



**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                                                                                               | Medicamento (Laboratório)                                       | Apresentação                                                                              | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                                                                                     |                                                                 |                                                                                           | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: LACTATO DE SÓDIO;CLORETO DE SÓDIO;CLORETO DE MAGNÉSIO;CLORETO DE CÁLCIO            |                                                                 |                                                                                           |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 509602004131411                                                                                     | PERITOSTERIL ANDY DISC (FRESENIUS)                              | (42,5 MG/ML+0,2573 MG/ML) SOL DIA PER CX BOLS PLAS INC X 2500 ML + EQ + BOLS DREN KIT     | 16,08   | 22,23  |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| Princípio Ativo: LACTATO DE SÓDIO;CLORETO DE SÓDIO;CLORETO DE POTÁSSIO;CLORETO DE CÁLCIO            |                                                                 |                                                                                           |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 507901806152410                                                                                     | SOLUÇÃO RINGER COM LACTATO (EQUIPLEX)                           | SOL INJ IV CX 24 FR PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML                                         | 121,21  | 167,57 | 137,74   | 190,42 | 146,04   | 201,89 | 146,92     | 203,11 | 147,82   | 204,35 | 151,52   | 209,47 |
| 507901807159419                                                                                     | SOLUÇÃO RINGER COM LACTATO (EQUIPLEX)                           | SOL INJ IV CX 40 FR PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML (*)                                     | 166,02  |        | 188,66   |        | 200,02   |        | 201,23     |        | 202,46   |        | 207,52   |        |
| 503216020025803                                                                                     | BAXTER SOLUÇÃO DE RINGER COM LACTATO (BAXTER)                   | (6,0 + 0,3 + 0,2 + 3,1)MG/ML SOL INJ IV CX 30 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 500 ML (*)       | 151,11  |        | 171,72   |        | 182,06   |        | 183,16     |        | 184,28   |        | 188,89   |        |
| 503205901154413                                                                                     | BAXTER SOLUÇÃO DE RINGER COM LACTATO (BAXTER)                   | (6,0 + 0,3 + 0,2 + 3,1)MG/ML SOL INJ IV CX BOLS PVC INC SIST FECH X 500 ML (*)            | 5,03    |        | 5,72     |        | 6,07     |        | 6,10       |        | 6,14     |        | 6,29     |        |
| 503216020025703                                                                                     | BAXTER SOLUÇÃO DE RINGER COM LACTATO (BAXTER)                   | (6,0 + 0,3 + 0,2 + 3,1)MG/ML SOL INJ IV CX 16 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 1000 ML (*)      | 121,33  |        | 137,87   |        | 146,18   |        | 147,06     |        | 147,96   |        | 151,66   |        |
| 503205902150411                                                                                     | BAXTER SOLUÇÃO DE RINGER COM LACTATO (BAXTER)                   | (6,0 + 0,3 + 0,2 + 3,1)MG/ML SOL INJ IV CX BOLS PVC INC SIST FECH X 1000 ML (*)           | 7,59    |        | 8,62     |        | 9,14     |        | 9,19       |        | 9,25     |        | 9,48     |        |
| 507901804151417                                                                                     | SOLUÇÃO RINGER COM LACTATO (EQUIPLEX)                           | SOL INJ IV CX 12 FR PLAS TRANS SIST FECH X 1000 ML (*)                                    | 90,91   |        | 103,31   |        | 109,53   |        | 110,20     |        | 110,87   |        | 113,64   |        |
| Princípio Ativo: LACTATO DE SÓDIO;CLORETO DE SÓDIO;CLORETO DE POTÁSSIO;CLORETO DE CÁLCIO DIIDRATADO |                                                                 |                                                                                           |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 511204201151417                                                                                     | RINGER COM LACTATO (HALEX ISTAR)                                | (6,00+0,30+0,20+3,20)MG/ML SOL INJ IV CX 20 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 500 ML             | 100,86  | 139,43 | 114,61   | 158,44 | 121,52   | 167,99 | 122,25     | 169,00 | 123,00   | 170,04 | 126,08   | 174,30 |
| 509506103159418                                                                                     | SOLUÇÃO RINGER COM LACTATO (FRESENIUS)                          | (600 MG + 20 MG + 30 MG + 300 MG)/100 ML SOL INJ CX FR PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML (*)  | 5,02    |        | 5,70     |        | 6,05     |        | 6,08       |        | 6,12     |        | 6,27     |        |
| 520100806151416                                                                                     | SOLUCAO FISIOLÓGICA DE RINGER COM LACTATO DE SÓDIO (SANOBIOIOL) | SOL INJ CX 20 FR PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML                                            | 100,58  | 139,05 | 114,30   | 158,01 | 121,18   | 167,52 | 121,92     | 168,55 | 122,66   | 169,57 | 125,73   | 173,81 |
| 520100803152411                                                                                     | SOLUCAO FISIOLÓGICA DE RINGER COM LACTATO DE SÓDIO (SANOBIOIOL) | SOL INJ IV CX 20 BOLS PLAS SIST FECH X 500 ML (*)                                         | 100,58  |        | 114,30   |        | 121,18   |        | 121,92     |        | 122,66   |        | 125,73   |        |
| 520100805155418                                                                                     | SOLUCAO FISIOLÓGICA DE RINGER COM LACTATO DE SÓDIO (SANOBIOIOL) | SOL INJ CX 12 FR PLAS TRANS SIST FECH X 1000 ML                                           | 90,64   | 125,30 | 103,00   | 142,39 | 109,21   | 150,98 | 109,87     | 151,89 | 110,54   | 152,82 | 113,30   | 156,63 |
| 520100804159411                                                                                     | SOLUCAO FISIOLÓGICA DE RINGER COM LACTATO DE SÓDIO (SANOBIOIOL) | SOL INJ IV CX 12 BOLS PLAS SIST FECH X 1000 ML (*)                                        | 90,64   |        | 103,00   |        | 109,21   |        | 109,87     |        | 110,54   |        | 113,30   |        |
| 509506104155416                                                                                     | SOLUÇÃO RINGER COM LACTATO (FRESENIUS)                          | (600 MG + 20 MG + 30 MG + 300 MG)/100 ML SOL INJ CX FR PLAS TRANS SIST FECH X 1000 ML (*) | 7,54    |        | 8,57     |        | 9,09     |        | 9,14       |        | 9,20     |        | 9,43     |        |
| 508030903154416                                                                                     | SOLUÇÃO FISIOLÓGICA DE RINGER COM LACTATO (EUROFARMA)           | 6 MG/ML + 0,3 MG/ML + 0,2 MG/ML + 3 MG/ML SOL INJ IV FA PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML (*) | 5,03    |        | 5,72     |        | 6,07     |        | 6,10       |        | 6,14     |        | 6,29     |        |
| 508030902158418                                                                                     | SOLUÇÃO FISIOLÓGICA DE RINGER COM LACTATO (EUROFARMA)           | 6 MG/ML + 0,3 MG/ML + 0,2 MG/ML + 3 MG/ML SOL INJ IV BOLS PP TRANS SIST FECH X 500 ML (*) | 5,03    |        | 5,72     |        | 6,07     |        | 6,10       |        | 6,14     |        | 6,29     |        |
| 508030901151411                                                                                     | SOLUÇÃO FISIOLÓGICA DE RINGER COM LACTATO (EUROFARMA)           | 6 MG/ML + 0,3 MG/ML + 0,2 MG/ML + 3 MG/ML SOL INJ CX 20 BOLS PVC SIST FECH X 500 ML (*)   | 100,72  |        | 114,46   |        | 121,35   |        | 122,09     |        | 122,83   |        | 125,90   |        |
| 520905506150319                                                                                     | SOLUÇÃO DE RINGER COM LACTATO (B. BRAUN)                        | SOL INJ IV CX 20 FA PLAS INC SIST FECH X 500 ML                                           | 101,02  | 139,65 | 114,79   | 158,69 | 121,71   | 168,26 | 122,44     | 169,27 | 123,19   | 170,30 | 126,27   | 174,56 |
| 520905504158312                                                                                     | SOLUÇÃO DE RINGER COM LACTATO (B. BRAUN)                        | SOL INJ IV CX 10 FA PLAS INC SIST FECH X 1000 ML (*)                                      | 66,49   |        | 75,55    |        | 80,10    |        | 80,59      |        | 81,08    |        | 83,11    |        |
| 508030905157412                                                                                     | SOLUÇÃO FISIOLÓGICA DE RINGER COM LACTATO (EUROFARMA)           | 6 MG/ML + 0,3MG/ML + 0,2MG/ML + 3MG/ML SOL INJ IV BOLS PP TRANS SIST FECH X 250 ML (*)    | 4,15    |        | 4,71     |        | 5,00     |        | 5,03       |        | 5,06     |        | 5,19     |        |
| 514901210155418                                                                                     | SOLUCAO DE RINGER COM LACTATO (JP)                              | SOL INJ IV CX 35 BOLS PVC SIST FECH X 250 ML (*)                                          | 4,07    |        | 4,62     |        | 4,90     |        | 4,93       |        | 4,96     |        | 5,08     |        |
| 514901209157410                                                                                     | SOLUCAO DE RINGER COM LACTATO (JP)                              | SOL INJ IV CX 40 FR PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML (*)                                     | 4,07    |        | 4,62     |        | 4,90     |        | 4,93       |        | 4,96     |        | 5,08     |        |
| 511205901155413                                                                                     | RINGER COM LACTATO (HALEX ISTAR)                                | (6,00+0,30+0,20+3,20)MG/ML SOL INJ IV CX 40 BOLS PE TRANS SIST FECH X 250 ML              | 165,87  | 229,31 | 188,49   | 260,58 | 199,84   | 276,27 | 201,05     | 277,94 | 202,28   | 279,64 | 207,34   | 286,64 |
| 511204005156411                                                                                     | RINGER COM LACTATO (HALEX ISTAR)                                | (6,00+0,30+0,20+3,20)MG/ML SOL INJ IV CX 40 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 250 ML             | 165,87  | 229,31 | 188,49   | 260,58 | 199,84   | 276,27 | 201,05     | 277,94 | 202,28   | 279,64 | 207,34   | 286,64 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                                                                                                                           | Medicamento (Laboratório)                             | Apresentação                                                                            | ICMS 0%  |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                                                                                                                 |                                                       |                                                                                         | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: LACTATO DE SÓDIO;CLORETO DE SÓDIO;CLORETO DE POTÁSSIO;CLORETO DE CÁLCIO DIIDRATADO                             |                                                       |                                                                                         |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 508030907151411                                                                                                                 | SOLUÇÃO FISIOLÓGICA DE RINGER COM LACTATO (EUROFARMA) | 6 MG/ML + 0,3MG/ML + 0,2MG/ML + 3MG/ML SOL INJ IV FA PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML (*)  | 4,15     |        | 4,71     |        | 5,00     |        | 5,03       |        | 5,06     |        | 5,19     |        |
| 514901205151418                                                                                                                 | SOLUCAO DE RINGER COM LACTATO (JP)                    | SOL INJ IV CX 20 BOLS PVC SIST FECH X 500 ML (*)                                        | 3,8      |        | 4,31     |        | 4,57     |        | 4,60       |        | 4,63     |        | 4,75     |        |
| 514901208150412                                                                                                                 | SOLUCAO DE RINGER COM LACTATO (JP)                    | SOL INJ IV CX 24 FR PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML (*)                                   | 3,8      |        | 4,31     |        | 4,57     |        | 4,60       |        | 4,63     |        | 4,75     |        |
| 514302501152415                                                                                                                 | SOLUÇÃO DE RINGER COM LACTATO (ISOFARMA)              | (6 + 0,3 + 0,2 + 3,1) SOL INJ IV CX BOLS PLAS INC X 500 ML SIST FECH (*)                | 4,88     |        | 5,54     |        | 5,88     |        | 5,91       |        | 5,95     |        | 6,10     |        |
| 511205903158411                                                                                                                 | RINGER COM LACTATO (HALEX ISTAR)                      | (6,00+0,30+0,20+3,20)MG/ML SOL INJ IV CX 20 BOLS PE TRANS SIST FECH X 500 ML            | 100,86   | 139,43 | 114,61   | 158,44 | 121,52   | 167,99 | 122,25     | 169,00 | 123,00   | 170,04 | 126,08   | 174,30 |
| 512901501153410                                                                                                                 | TEXON SOL. DE RINGER COM LACTATO (TEXON)              | SOL INJ IV CX 30 BOLS PVC SIST FECH X 500 ML (*)                                        | 121,81   |        | 138,42   |        | 146,76   |        | 147,65     |        | 148,55   |        | 152,26   |        |
| 508030904150414                                                                                                                 | SOLUÇÃO FISIOLÓGICA DE RINGER COM LACTATO (EUROFARMA) | 6 MG/ML + 0,3MG/ML + 0,2MG/ML + 3MG/ML SOL INJ IV BOLS PP TRANS SIST FECH X 1000 ML (*) | 7,59     |        | 8,62     |        | 9,14     |        | 9,19       |        | 9,25     |        | 9,48     |        |
| 508030906153410                                                                                                                 | SOLUÇÃO FISIOLÓGICA DE RINGER COM LACTATO (EUROFARMA) | 6 MG/ML + 0,3MG/ML + 0,2MG/ML + 3MG/ML SOL INJ IV FA PLAS TRANS SIST FECH X 1000 ML (*) | 7,59     |        | 8,62     |        | 9,14     |        | 9,19       |        | 9,25     |        | 9,48     |        |
| 514901207154414                                                                                                                 | SOLUCAO DE RINGER COM LACTATO (JP)                    | SOL INJ IV CX 12 FR PLAS TRANS SIST FECH X 1000 ML (*)                                  | 7,57     |        | 8,60     |        | 9,12     |        | 9,17       |        | 9,23     |        | 9,46     |        |
| 514901206158416                                                                                                                 | SOLUCAO DE RINGER COM LACTATO (JP)                    | SOL INJ IV CX 10 BOLS PVC SIST FECH X 1000 ML (*)                                       | 7,57     |        | 8,60     |        | 9,12     |        | 9,17       |        | 9,23     |        | 9,46     |        |
| 511205902151411                                                                                                                 | RINGER COM LACTATO (HALEX ISTAR)                      | (6,00+0,30+0,20+3,20)MG/ML SOL INJ IV CX 10 BOLS PE TRANS SIST FECH X 1000 ML           | 75,61    | 104,53 | 85,92    | 118,78 | 91,10    | 125,94 | 91,65      | 126,70 | 92,21    | 127,47 | 94,52    | 130,67 |
| 511204004151414                                                                                                                 | RINGER COM LACTATO (HALEX ISTAR)                      | (6,00+0,30+0,20+3,20)MG/ML SOL INJ IV CX 10 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 1000 ML          | 75,61    | 104,53 | 85,92    | 118,78 | 91,10    | 125,94 | 91,65      | 126,70 | 92,21    | 127,47 | 94,52    | 130,67 |
| Princípio Ativo: LACTATO DE SÓDIO;GLICOSE;CLORETO DE SÓDIO;CLORETO DE CÁLCIO                                                    |                                                       |                                                                                         |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 503301601158417                                                                                                                 | SOLUÇÃO PARA DIÁLISE PERITONIAL COM GLICOSE (BEKER)   | 15MG/ML SOL DIA PER CX 14 BOLS PVC SIST FECH X 1000ML (*)                               | 106,38   |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| Princípio Ativo: MALEATO DE CARBINOXAMINA;CLORIDRATO DE FENILPROPANOLAMINA;CLORIDRATO DE FENILEFRINA;CITRATO DE FENILTOLOXAMINA |                                                       |                                                                                         |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 533008001136414                                                                                                                 | NASALIV (UNIÃO QUÍMICA)                               | 40 MG/ML + 1 MG/ML + 0,4 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 60 ML + CP MED                     | 7,52     | 10,09  | 8,69     | 11,61  | 9,29     | 12,38  | 9,35       | 12,46  | 9,42     | 12,55  | 9,69     | 12,90  |
| Princípio Ativo: MENTOL;FENOL;EPINEFRINA;BENZOCAÍNA                                                                             |                                                       |                                                                                         |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 522101601169411                                                                                                                 | POMADA IMESCARD (OSÓRIO DE MORAES)                    | POM RET CT BG AL X 25 G + APLIC                                                         | 13,5     | 18,11  | 15,60    | 20,84  | 16,69    | 22,25  | 16,80      | 22,39  | 16,92    | 22,54  | 17,41    | 23,17  |
| Princípio Ativo: METILBROMETO DE HOMATROPINA;BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA;BROMIDRATO DE HIOSCIAMINA;DIPIRONA                    |                                                       |                                                                                         |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 531625801131414                                                                                                                 | TROPINAL (EMS SIGMA)                                  | 300 MG + 1 MG + 0,0065 MG + 0,104 MG SOL OR CT FR VD AMB CGT X 15 ML                    | 11,62    | 15,59  | 13,43    | 17,94  | 14,36    | 19,14  | 14,46      | 19,27  | 14,56    | 19,40  | 14,98    | 19,94  |
| Princípio Ativo: MUCATO DE ISOMETEPTENO;CLORIDRATO DE ISOMETEPTENO;CAFÉINA;DIPIRONA                                             |                                                       |                                                                                         |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 505509303131412                                                                                                                 | SEDOL (CAZI QUÍMICA)                                  | SOL ORAL 2% FR CT FR OPC GOT X 15                                                       | 7,59     | 10,18  | 8,77     | 11,71  | 9,38     | 12,50  | 9,44       | 12,58  | 9,51     | 12,67  | 9,79     | 13,03  |
| 501103501118416                                                                                                                 | NEOSALDINA (TAKEDA PHARMA)                            | 30 MG + 300 MG + 30 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 20                                       | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 506409401111415                                                                                                                 | SEDAMED (CIMED)                                       | 30 MG + 300 MG + 30 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                                   | 9,92     | 13,31  | 11,46    | 15,31  | 12,26    | 16,34  | 12,34      | 16,44  | 12,43    | 16,56  | 12,79    | 17,02  |
| Princípio Ativo: NICOTINAMIDA;FRUTOSE;FOSFATO SÓDICO DE RIBOFLAVINA;CLORIDRATO DE PIRIDOXINA                                    |                                                       |                                                                                         |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 505201204153413                                                                                                                 | BIOFRUCTOSE (LABORATIL)                               | CX 50 AMP 20 ML                                                                         | 332,29   | 459,37 | 377,60   | 522,01 | 400,35   | 553,46 | 402,77     | 556,81 | 405,23   | 560,21 | 415,36   | 574,21 |
| 505201203157415                                                                                                                 | BIOFRUCTOSE (LABORATIL)                               | SOL INJ CX CT 3 AMP X 20 ML                                                             | 23,88    | 33,01  | 27,13    | 37,51  | 28,77    | 39,77  | 28,94      | 40,01  | 29,12    | 40,26  | 29,85    | 41,27  |
| Princípio Ativo: NISTATINA;METRONIDAZOL;LISOZIMA;CLORETO DE BENZALCÔNIO                                                         |                                                       |                                                                                         |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 509001201161414                                                                                                                 | COLPISTAR (FARMOQUÍMICA)                              | 62,5 + 4,380 + 1,250 + 2,5 MG CR VAG CT BG AL X 40 G + 10 APLIC                         | 28,07    | 37,65  | 32,44    | 43,33  | 34,69    | 46,24  | 34,93      | 46,55  | 35,18    | 46,87  | 36,20    | 48,18  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

Página 774 de 798

http://s.anvisa.gov.br/wps/sr/f6

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                                                                                                            | Medicamento (Laboratório)                          | Apresentação                                                         | ICMS 0%  |       | ICMS 12% |       | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|----------|-------|----------|-------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                                                                                                  |                                                    |                                                                      | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: NITRATO DE TIAMINA;DEXAMETASONA;CLORIDRATO DE PIRIDOXINA;CIANOCOBALAMINA                        |                                                    |                                                                      |          |       |          |       |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 524800801112419                                                                                                  | DEXAGIL (MARJAN)                                   | 500MCG + 1MG + 100MG + 100MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20          | 27,4     | 36,76 | 31,67    | 42,30 | 33,86    | 45,13  | 34,10      | 45,44  | 34,34    | 45,75  | 35,33    | 47,03  |
| Princípio Ativo: ORFENADRINA;CITRATO DE ORFENADRINA;CAFEÍNA;DIPIRONA                                             |                                                    |                                                                      |          |       |          |       |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 507710803132415                                                                                                  | DORICIN (EMS S/A)                                  | GOTAS FR C/10ML                                                      | 8,89     | 11,93 | 10,27    | 13,72 | 10,99    | 14,65  | 11,06      | 14,74  | 11,14    | 14,84  | 11,46    | 15,25  |
| 520718301117416                                                                                                  | SEDALEX (TEUTO)                                    | 35 MG + 300 MG + 50 MG COM CT 50 BL AL PLAS INC X 4                  | 55,94    | 75,04 | 64,64    | 86,35 | 69,13    | 92,15  | 69,61      | 92,76  | 70,10    | 93,39  | 72,13    | 96,01  |
| 507710802111414                                                                                                  | DORICIN (EMS S/A)                                  | 35 MG + 300 MG + 50 MG COM CT 30 ENV AL X 4                          | 64,46    | 86,47 | 74,48    | 99,49 | 79,65    | 106,17 | 80,21      | 106,89 | 80,77    | 107,61 | 83,11    | 110,62 |
| Princípio Ativo: ÓXIDO DE ZINCO;ÁCIDO ASCÓRBICO;BETACAROTENO;ACETATO DE DEXTROALFATOCOFEROL                      |                                                    |                                                                      |          |       |          |       |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 517602602110421                                                                                                  | EXCIVIT (GLOBO)                                    | COMP REV FR PLAS C/30                                                | Liberado |       |          |       |          |        |            |        |          |        |          |        |
| Princípio Ativo: ÓXIDO DE ZINCO;ÁCIDO SALICÍLICO;ÁCIDO BÓRICO;ENXOFRE                                            |                                                    |                                                                      |          |       |          |       |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 505300301173413                                                                                                  | POLVILHO ANTISSEPTICO GRANADO FRESH (CASA GRANADO) | 3,0G+0.352G+17.602G+11,735G PO TOP FR PLAS OPC 100 G                 | Liberado |       |          |       |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 505300302171414                                                                                                  | POLVILHO ANTISSEPTICO GRANADO (CASA GRANADO)       | 3,0G+0.352G+17.602G+11,735G PO TOP FR PLAS OPC 100 G                 | Liberado |       |          |       |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 505300304172418                                                                                                  | POLVILHO ANTISSEPTICO GRANADO SPORT (CASA GRANADO) | 3,0G+0.352G+17.602G+11,735G PO TOP FR PLAS OPC 100 G                 | Liberado |       |          |       |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 505302901178315                                                                                                  | POLVILHO ANTISSEPTICO GRANADO PINK (CASA GRANADO)  | 3,0 G + 0,325 G + 17,602 G + 11,735 G PO TOP FR PLAS OPC 100 G       | Liberado |       |          |       |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 505300303176411                                                                                                  | POLVILHO ANTISSEPTICO GRANADO (CASA GRANADO)       | 3,0G+0.352G+17.602G+11,735G PO TOP FR PLAS OPC 200 G                 | Liberado |       |          |       |          |        |            |        |          |        |          |        |
| Princípio Ativo: ÓXIDO DE ZINCO;CÂNFORA;CLORIDRATO DE DIFENIDRAMINA;CALAMINA                                     |                                                    |                                                                      |          |       |          |       |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 500401401164413                                                                                                  | LOÇÃO DE CALAMINA COMPOSTA (AIRELA)                | LOC FR PLAS OPC X 80 ML                                              | 10,57    | 14,18 | 12,21    | 16,31 | 13,06    | 17,41  | 13,15      | 17,52  | 13,24    | 17,64  | 13,62    | 18,13  |
| Princípio Ativo: ÓXIDO DE ZINCO;ÓLEO DE FÍGADO DE BACALHAU;RETINOL;COLECALCIFEROL                                |                                                    |                                                                      |          |       |          |       |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 528700205162415                                                                                                  | HIPOGLÓS (PROCTER & GAMBLE)                        | POM DERM CT TB PLAS X 135 G                                          | Liberado |       |          |       |          |        |            |        |          |        |          |        |
| Princípio Ativo: ÓXIDO DE ZINCO;SUBACETATO DE ALUMÍNIO;LIDOCAÍNA;ACETATO DE HIDROCORTISONA                       |                                                    |                                                                      |          |       |          |       |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 502304701163314                                                                                                  | XYLOPROCT (ASTRAZENECA)                            | 50MG + 2.5MG + 180MG + 35MG POM RET CT BG AL X 25 G + 10 APLICADORES | 18,81    | 25,23 | 21,74    | 29,04 | 23,24    | 30,98  | 23,41      | 31,20  | 23,57    | 31,40  | 24,25    | 32,28  |
| Princípio Ativo: PALMITATO DE RETINOL;CLORIDRATO DE PIRIDOXINA;ACETATO DE RETINOL;ACETATO DE DEXTROALFATOCOFEROL |                                                    |                                                                      |          |       |          |       |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 525403801114416                                                                                                  | ESCLEROVITAN (MERCK S/A)                           | DRG EST CART BL AL PLAS INC X 30                                     | 13,86    | 18,59 | 16,02    | 21,40 | 17,13    | 22,83  | 17,25      | 22,99  | 17,37    | 23,14  | 17,87    | 23,79  |
| Princípio Ativo: PARACETAMOL;DICLOFENACO SÓDICO;CARISOPRODOL;CAFEÍNA                                             |                                                    |                                                                      |          |       |          |       |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 511509401111419                                                                                                  | TRILAX (SANDOZ)                                    | 300 MG + 125 MG + 50 MG + 30 MG COM CT BL AL PLAS INC X              | 9,89     | 13,27 | 11,43    | 15,27 | 12,22    | 16,29  | 12,30      | 16,39  | 12,39    | 16,51  | 12,75    | 16,97  |
| 511509403112412                                                                                                  | TRILAX (SANDOZ)                                    | 300 MG + 125 MG + 50 MG + 30 MG COM CT BL AL PLAS INC X              | 20,8     | 27,90 | 24,04    | 32,11 | 25,71    | 34,27  | 25,89      | 34,50  | 26,07    | 34,73  | 26,82    | 35,70  |
| 520718504115418                                                                                                  | SEDILAX (TEUTO)                                    | 300 MG + 125 MG + 50 MG + 30 MG COM CT BL AL PLAS LARANJA X 4        | 2,39     | 3,21  | 2,77     | 3,70  | 2,96     | 3,95   | 2,98       | 3,97   | 3,00     | 4,00   | 3,09     | 4,11   |
| 502818301110411                                                                                                  | BESEROL (SANOFI-AVENTIS)                           | 300 MG + 125 MG + 50 MG + 30 MG COM CT BL AL PLAS INC X              | 3,57     | 4,79  | 4,12     | 5,50  | 4,41     | 5,88   | 4,44       | 5,92   | 4,47     | 5,96   | 4,60     | 6,12   |
| 519016303116410                                                                                                  | TORSILAX (NEO QUÍMICA)                             | 125 MG + 50 MG + 300 MG + 30 MG COM CT BL AL PLAS INC X              | 7,92     | 10,62 | 9,16     | 12,24 | 9,79     | 13,05  | 9,86       | 13,14  | 9,93     | 13,23  | 10,22    | 13,60  |
| 500401802118412                                                                                                  | ABEDERIL (AIRELA)                                  | 300 MG+ 125 MG+ 50 MG+ 30 MG COM CT BL AL PLAS INC X 12              | 9,02     | 12,10 | 10,42    | 13,92 | 11,14    | 14,85  | 11,22      | 14,95  | 11,30    | 15,06  | 11,63    | 15,48  |
| 502818302117418                                                                                                  | BESEROL (SANOFI-AVENTIS)                           | 300 MG + 125 MG + 50 MG + 30 MG COM CT BL AL PLAS INC X              | 11,07    | 14,85 | 12,79    | 17,08 | 13,68    | 18,23  | 13,77      | 18,35  | 13,87    | 18,48  | 14,27    | 18,99  |
| 521900304116416                                                                                                  | ALGI TANDERIL (GLENMARK)                           | 30 MG + 125 MG + 50 MG + 300 MG COM CT BL AL PLAS INC X              | 8,3      | 11,13 | 9,59     | 12,81 | 10,26    | 13,68  | 10,33      | 13,77  | 10,40    | 13,86  | 10,70    | 14,24  |
| 507715803114418                                                                                                  | INFRALAX (EMS S/A)                                 | 300 MG + 30 MG + 125 MG + 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X              | 10,05    | 13,48 | 11,61    | 15,51 | 12,42    | 16,55  | 12,50      | 16,66  | 12,59    | 16,77  | 12,95    | 17,24  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                                                                                 | Medicamento (Laboratório)  | Apresentação                                                                   | ICMS 0%  |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|---------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                                                                       |                            |                                                                                | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: PARACETAMOL;DICLOFENACO SÓDICO;CARISOPRODOL;CAFEÍNA                  |                            |                                                                                |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 520718503119411                                                                       | SEDILAX (TEUTO)            | 300 MG + 125 MG + 50 MG + 30 MG COM CT BL AL PLAS LARANJA X 15 (*)             | 9,64     |        | 11,14    |        | 11,91    |        | 12,00      |        | 12,08    |        | 12,43    |        |
| 500401801111414                                                                       | ABEDERIL (AIRELA)          | 300 MG+ 125 MG+ 50 MG+ 30 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                        | 22,62    | 30,34  | 26,14    | 34,92  | 27,96    | 37,27  | 28,15      | 37,51  | 28,35    | 37,77  | 29,17    | 38,83  |
| 502818303113416                                                                       | BESEROL (SANOFI-AVENTIS)   | 300 MG + 125 MG + 50 MG + 30 MG COM CT BL AL PLAS INC X 100 (EMB FRAC)         | 89,22    | 119,69 | 103,10   | 137,72 | 110,25   | 146,95 | 111,02     | 147,95 | 111,80   | 148,95 | 115,04   | 153,12 |
| 500514100057903                                                                       | TANDRILAX (ACHÉ)           | 300 MG + 125 MG + 50 MG + 30 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 4                    | 3,56     | 4,78   | 4,11     | 5,49   | 4,40     | 5,86   | 4,43       | 5,90   | 4,46     | 5,94   | 4,59     | 6,11   |
| 540915100016317                                                                       | MIOFLEX A (COSMED)         | 50 MG + 300 MG + 125 MG + 30 MG COM CT BL AL PLAS INC X                        | 10,67    | 14,31  | 12,33    | 16,47  | 13,18    | 17,57  | 13,28      | 17,70  | 13,37    | 17,81  | 13,76    | 18,32  |
| 512015110005117                                                                       | TANDENE (VALEANT)          | 125 MG + 50 MG + 300 MG + 30 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 15                   | 10,65    | 14,29  | 12,30    | 16,43  | 13,15    | 17,53  | 13,25      | 17,66  | 13,34    | 17,77  | 13,73    | 18,28  |
| 510416080132903                                                                       | FLEXALGIN (GEOLAB)         | 300 MG + 125 MG + 50 MG + 30 MG COM CT BL AL PLAS INC X 15                     | 9,26     | 12,42  | 10,71    | 14,31  | 11,45    | 15,26  | 11,53      | 15,37  | 11,61    | 15,47  | 11,95    | 15,91  |
| 500506901116318                                                                       | TANDRILAX (ACHÉ)           | 300 MG + 125 MG + 50 MG + 30 MG COM CT BL AL PLAS INC X                        | 13,33    | 17,88  | 15,41    | 20,58  | 16,48    | 21,97  | 16,59      | 22,11  | 16,71    | 22,26  | 17,19    | 22,88  |
| 500506902112316                                                                       | TANDRILAX (ACHÉ)           | 300 MG + 125 MG + 50 MG + 30 MG COM CT BL AL PLAS INC X                        | 26,67    | 35,78  | 30,82    | 41,17  | 32,96    | 43,93  | 33,19      | 44,23  | 33,42    | 44,53  | 34,39    | 45,77  |
| 512015110005217                                                                       | TANDENE (VALEANT)          | 125 MG + 50 MG + 300 MG + 30 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30                   | 22,36    | 30,00  | 25,84    | 34,52  | 27,63    | 36,83  | 27,82      | 37,07  | 28,02    | 37,33  | 28,83    | 38,37  |
| 510405601114417                                                                       | FLEXALGIN (GEOLAB)         | 300 MG + 125 MG + 50 MG + 30 MG COM CT BL AL PLAS INC X                        | 19,26    | 25,84  | 22,25    | 29,72  | 23,80    | 31,72  | 23,96      | 31,93  | 24,13    | 32,15  | 24,83    | 33,05  |
| 510405602110415                                                                       | FLEXALGIN (GEOLAB)         | 300 MG + 125 MG + 50 MG + 30 MG COM CT BL AL PLAS INC X 100                    | 59,36    | 79,63  | 68,59    | 91,62  | 73,35    | 97,77  | 73,86      | 98,43  | 74,38    | 99,10  | 76,53    | 101,86 |
| 511509402116414                                                                       | TRILAX (SANDOZ)            | 300 MG + 125 MG + 50 MG + 30 MG COM CT BL AL PLAS INC X 100                    | 60,47    | 81,12  | 69,88    | 93,34  | 74,73    | 99,61  | 75,25      | 100,28 | 75,78    | 100,96 | 77,97    | 103,78 |
| Princípio Ativo: PARACETAMOL;DICLOFENACO;CARISOPRODOL;CAFEÍNA                         |                            |                                                                                |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 514005701114415                                                                       | TANDERALGIN (DELTA)        | 125 MG + 50 MG + 300 MG + 30 MG COM CT BL AL PLAS INC X                        | 10,27    | 13,78  | 11,87    | 15,86  | 12,69    | 16,91  | 12,78      | 17,03  | 12,87    | 17,15  | 13,24    | 17,62  |
| 514005702110413                                                                       | TANDERALGIN (DELTA)        | 125 MG + 50 MG + 300 MG + 30 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15                   | 21,66    | 29,06  | 25,03    | 33,43  | 26,76    | 35,67  | 26,95      | 35,91  | 27,14    | 36,16  | 27,93    | 37,18  |
| 520718501116413                                                                       | SEDILAX (TEUTO)            | 300 MG + 125 MG + 50 MG + 30 MG COM CT BL AL PLAS LARANJA X 30                 | 20,85    | 27,97  | 24,10    | 32,19  | 25,77    | 34,35  | 25,95      | 34,58  | 26,13    | 34,81  | 26,89    | 35,79  |
| 503405901115410                                                                       | TANDROTAMOL (BELFAR)       | 300MG + 125MG + 30MG + 50MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                         | 22,4     | 30,05  | 25,89    | 34,58  | 27,68    | 36,90  | 27,87      | 37,14  | 28,07    | 37,40  | 28,88    | 38,44  |
| 519016302111415                                                                       | TORSILAX (NEO QUÍMICA)     | 125MG + 50MG + 300MG +30MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                          | 20,25    | 27,16  | 23,40    | 31,26  | 25,03    | 33,36  | 25,20      | 33,58  | 25,38    | 33,81  | 26,11    | 34,75  |
| 521900301117411                                                                       | ALGI TANDERIL (GLENMARK)   | 30 MG + 125 MG + 50 MG + 300 MG COM CT BL AL PLAS INC X                        | 20,75    | 27,84  | 23,98    | 32,03  | 25,64    | 34,18  | 25,82      | 34,41  | 26,00    | 34,64  | 26,75    | 35,61  |
| 533010401111410                                                                       | TANDRIFLAM (UNIÃO QUÍMICA) | 300 MG + 125 MG + 50 MG + 30 MG COM CX CT BL AL PLAS INC X 30                  | 22,5     | 30,18  | 26,00    | 34,73  | 27,80    | 37,06  | 27,99      | 37,30  | 28,19    | 37,56  | 29,01    | 38,61  |
| 519016301113414                                                                       | TORSILAX (NEO QUÍMICA)     | 125 MG + 50 MG + 300 MG + 30 MG COM DISP BL AL PLAS INC X 100 (EMB HOSP) (*)   | 64,69    |        | 74,76    |        | 79,95    |        | 80,50      |        | 81,07    |        | 83,42    |        |
| 520718502112411                                                                       | SEDILAX (TEUTO)            | 300 MG + 125 MG + 50 MG + 30 MG COM CT BL AL PLAS LARANJA X 200 (EMB HOSP) (*) | 123,72   |        | 142,96   |        | 152,88   |        | 153,95     |        | 155,03   |        | 159,52   |        |
| Princípio Ativo: PARACETAMOL;ERGOTAMINA;CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA;CAFEÍNA          |                            |                                                                                |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 500501901118417                                                                       | CEFALIUM (ACHÉ)            | 1 MG + 450 MG + 75 MG + 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 12                       | 12,14    | 16,29  | 14,03    | 18,74  | 15,00    | 19,99  | 15,10      | 20,12  | 15,21    | 20,26  | 15,65    | 20,83  |
| Princípio Ativo: PARACETAMOL;FENILEFRINA;CLORIDRATO DE FENILEFRINA;CLORFENIRAMINA     |                            |                                                                                |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 500400701113425                                                                       | RESFENAX GRIPE (AIRELA)    | (400+ 4 + 4) MG CAP GEL CT FR VD AMB X 20                                      | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| Princípio Ativo: PARACETAMOL;GUAIFENESINA;CLORIDRATO DE OXOMEMAZINA;BENZOATO DE SÓDIO |                            |                                                                                |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 502812804137327                                                                       | TOPLEXIL (SANOFI-AVENTIS)  | 0,184MG/ML + 5MG/ML +2MG/ML XPE INF CT FR VD AMB X 100 ML                      | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.



| GGREM                                                                                                                                                                                                                                                                   | Medicamento (Laboratório)                                            | Apresentação                                                                      | ICMS 0%  |           | ICMS 12%  |           | ICMS 17%  |           | ICMS 17,5% |           | ICMS 18%  |           | ICMS 20%  |           |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|------------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                      |                                                                                   | PF       | PMC       | PF        | PMC       | PF        | PMC       | PF         | PMC       | PF        | PMC       | PF        | PMC       |
| Princípio Ativo: PARACETAMOL;GUAIFENESINA;CLORIDRATO DE OXOMEMAZINA;BENZOATO DE SÓDIO                                                                                                                                                                                   |                                                                      |                                                                                   |          |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 502812802134320                                                                                                                                                                                                                                                         | TOPLEXIL (SANOFI-AVENTIS)                                            | 0,367 MG/ML + 6,66 MG/ML + 6,66 MG/ML XPE AD CT FR VD AMB X 100 ML                | Liberado |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| Princípio Ativo: PARACETAMOL;MALEATO DE CARBINOXAMINA;CLORIDRATO DE FENILEFRINA;CITRATO DE PENTOXIVERINA                                                                                                                                                                |                                                                      |                                                                                   |          |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 533506202117420                                                                                                                                                                                                                                                         | RESFRIOL (VITAMEDIC)                                                 | 400 MG + 10 MG + 10 MG + 2 MG COM CT 1 BL AL PLAS INC X 20                        | Liberado |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 533506203113410                                                                                                                                                                                                                                                         | RESFRIOL (VITAMEDIC)                                                 | 400MG + 10MG + 10MG + 2MG COM CT 25 BL AL PLAS INC X 4                            | Liberado |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| Princípio Ativo: PARACETAMOL;MALEATO DE CARBINOXAMINA;CLORIDRATO DE FENILPROPANOLAMINA;CLORIDRATO DE FENILEFRINA                                                                                                                                                        |                                                                      |                                                                                   |          |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 533008002116417                                                                                                                                                                                                                                                         | NASALIV (UNIÃO QUÍMICA)                                              | 800 MG + 20 MG + 4 MG COM DISP 50 BL AL PLAS INC X 2 COM AM + 2 COM LAR           | 158,47   | 212,58    | 183,13    | 244,62    | 195,83    | 261,03    | 197,19     | 262,78    | 198,58    | 264,57    | 204,33    | 271,97    |
| Princípio Ativo: PARACETAMOL;MALEATO DE CLORFENIRAMINA;FENILEFRINA;CLORIDRATO DE FENILEFRINA                                                                                                                                                                            |                                                                      |                                                                                   |          |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 515102405115418                                                                                                                                                                                                                                                         | RESFENOL (KLEY HERTZ)                                                | 400MG + 4MG + 4MG CAP GEL DURA CT BL AL/PVC X 120 (EMB MULT)                      | Liberado |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 515102406111416                                                                                                                                                                                                                                                         | RESFENOL (KLEY HERTZ)                                                | 400MG + 4MG + 4MG CAP GEL DURA CT BL AL/PVC X 200 (EMB MULT)                      | Liberado |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| Princípio Ativo: PARTÍCULA SEMELHANTE A VÍRUS DE PROTEÍNA L1 DO HPV DO TIPO 6;PARTÍCULA SEMELHANTE A VÍRUS DE PROTEÍNA L1 DO HPV DO TIPO 18;PARTÍCULA SEMELHANTE A VÍRUS DE PROTEÍNA L1 DO HPV DO TIPO 16;PARTÍCULA SEMELHANTE A VÍRUS DE PROTEÍNA L1 DO HPV DO TIPO 11 |                                                                      |                                                                                   |          |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 545315070000004                                                                                                                                                                                                                                                         | VACINA PAPILOMAVIRUS HUMANO 6, 11, 16 E 18 (RECOMBINANTE) (BUTANTAN) | SUS INJ IM CT 10 FA VD INC TAMPA FLUROTEC X 0,5 ML                                | 3747,78  | 5.027,51  |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| Princípio Ativo: PROPIONATO DE TESTOSTERONA;ISOCAPROATO DE TESTOSTERONA;FEMPROPIONATO DE TESTOSTERONA;DECANOATO DE TESTOSTERONA                                                                                                                                         |                                                                      |                                                                                   |          |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 527300601151318                                                                                                                                                                                                                                                         | DURATESTON (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA FARMACEUTICA)                  | 30 MG + 60 MG + 100 MG + 60 MG SOL INJ CT AMP VD INC X 1 ML                       | 6,66     | 9,21      | 7,57      | 10,47     | 8,02      | 11,09     | 8,07       | 11,16     | 8,12      | 11,23     | 8,32      | 11,50     |
| Princípio Ativo: PSEUDOEDEFDRINA;PARACETAMOL;DROPROPIZINA;DIFENIDRAMINA                                                                                                                                                                                                 |                                                                      |                                                                                   |          |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 500505501130412                                                                                                                                                                                                                                                         | NOTUSS (ACHÉ)                                                        | 1,5 MG + 12 MG + 1,5 MG + 1,5 MG XPE CT FR PLAS PET AMB X 120 ML + CP MED X 10 ML | 12,04    | 16,15     | 13,92     | 18,59     | 14,88     | 19,83     | 14,98      | 19,96     | 15,09     | 20,10     | 15,53     | 20,67     |
| 500505503117413                                                                                                                                                                                                                                                         | NOTUSS (ACHÉ)                                                        | 3 MG + 50 MG + 3 MG + 3 MG PAS CT STR X 12 (SABOR MENTA)                          | 9,03     | 12,11     | 10,44     | 13,95     | 11,16     | 14,88     | 11,24      | 14,98     | 11,32     | 15,08     | 11,65     | 15,51     |
| 500505502137410                                                                                                                                                                                                                                                         | NOTUSS (ACHÉ)                                                        | 3 MG + 50 MG+ 3 MG + 3 MG XPE CT FR PLAS PET AMB X 120 ML + CP MED X 10 ML        | 14,08    | 18,89     | 16,27     | 21,73     | 17,40     | 23,19     | 17,52      | 23,35     | 17,64     | 23,50     | 18,15     | 24,16     |
| Princípio Ativo: RACEMETIONINA;INOSITOL;CLORETO DE COLINA;CIANOCOBALAMINA                                                                                                                                                                                               |                                                                      |                                                                                   |          |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 540915100015917                                                                                                                                                                                                                                                         | METIOCOLIN B 12 (COSMED)                                             | 100 MG + 25 MG+ 50 MG + 2 MCG DRG CT BL AL PLAST INC X 40                         | 10,89    | 14,61     | 12,59     | 16,82     | 13,46     | 17,94     | 13,55      | 18,06     | 13,65     | 18,19     | 14,05     | 18,70     |
| Princípio Ativo: RITONAVIR;VERUPREVIR DI-HIDRATADO;OMBITASVIR HIDRATADO;DASABUVIR SÓDICO MONOIDRATADO                                                                                                                                                                   |                                                                      |                                                                                   |          |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 543715070000502                                                                                                                                                                                                                                                         | VIEKIRA PAK (ABBVIE)                                                 | 12,5 MG + 75 MG + 50 MG COM REV + 250 MG COM REV CT BL AL/PLAS INC X 56 + 56      | 54315,63 | 72.862,48 | 62.766,47 | 83.842,45 | 67.119,33 | 89.465,00 | 67.588,09  | 90.069,18 | 68.063,51 | 90.681,58 | 70.034,08 | 93.217,69 |
| Princípio Ativo: SALICILATO DE METILA;MENTOL;CÂNFORA;ESSÊNCIA DE TEREBENTINA                                                                                                                                                                                            |                                                                      |                                                                                   |          |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 504616020034917                                                                                                                                                                                                                                                         | MASSAGEOL (BRAINFARMA)                                               | SOL PROP AER TB AL X 120 ML                                                       | 21,55    | 28,91     | 24,91     | 33,27     | 26,64     | 35,51     | 26,82      | 35,74     | 27,01     | 35,99     | 27,79     | 36,99     |
| 504616020034717                                                                                                                                                                                                                                                         | MASSAGEOL (BRAINFARMA)                                               | POM DERM CT BG AL X 15 G                                                          | 5,99     | 8,04      | 6,92      | 9,24      | 7,40      | 9,86      | 7,45       | 9,93      | 7,50      | 9,99      | 7,72      | 10,28     |
| 504616020034817                                                                                                                                                                                                                                                         | MASSAGEOL (BRAINFARMA)                                               | POM DERM CT BG AL X 30 G                                                          | 9,93     | 13,32     | 11,47     | 15,32     | 12,27     | 16,35     | 12,35      | 16,46     | 12,44     | 16,57     | 12,80     | 17,04     |
| Princípio Ativo: SALICILATO DE METILA;MENTOL;CÂNFORA;TEREBENTINA                                                                                                                                                                                                        |                                                                      |                                                                                   |          |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 540915100015803                                                                                                                                                                                                                                                         | GELOL (COSMED)                                                       | POM DERM CT BG AL X 45 G                                                          | 21,21    | 28,45     | 24,51     | 32,74     | 26,21     | 34,94     | 26,39      | 35,17     | 26,58     | 35,41     | 27,35     | 36,40     |
| Princípio Ativo: SALICILATO DE SÓDIO;TINTURA AGONIADA PLUMÉRIA;EXTRATO FLUIDO DE PASSIFLORA ALATA;EXTRATO FLUIDO DE CASCA DE LARANJA AMARGA                                                                                                                             |                                                                      |                                                                                   |          |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |

<http://s.anvisa.gov.br/wps/s/r/f6>

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                                                                                                                                       | Medicamento (Laboratório)                                                                                  | Apresentação                                                                                            | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                                                                                                                             |                                                                                                            |                                                                                                         | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: SALICILATO DE SÓDIO;TINTURA AGONIADA PLUMÉRIA;EXTRATO FLUIDO DE PASSIFLORA ALATA;EXTRATO FLUIDO DE CASCA DE LARANJA AMARGA |                                                                                                            |                                                                                                         |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 541815080013703                                                                                                                             | A SAÚDE DA MULHER (EMS S/A)                                                                                | (0,625 ML + 400 MG + 0,30 ML + 0,013 ML) 15 ML SOL OR CT FR VD AMB X 150 ML + COP                       | 8,11    | 10,88  | 9,37     | 12,52  | 10,02    | 13,36  | 10,09      | 13,45  | 10,16    | 13,54  | 10,45    | 13,91  |
| Princípio Ativo: SULFATO DE NEOMICINA;DIPROPIONATO DE BETAMETASONA;CETOCONAZOL;BETAMETASONA                                                 |                                                                                                            |                                                                                                         |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 506715803167419                                                                                                                             | NADERM (CRISTÁLIA)                                                                                         | 0,64 MG/G + 20,0 MG/G + 2,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 15 G                                               | 7,59    | 10,18  | 8,77     | 11,71  | 9,38     | 12,50  | 9,44       | 12,58  | 9,51     | 12,67  | 9,79     | 13,03  |
| 506715804163417                                                                                                                             | NADERM (CRISTÁLIA)                                                                                         | 0,64 MG/G + 20,0 MG/G + 2,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 15 G                                              | 8,13    | 10,91  | 9,40     | 12,56  | 10,05    | 13,40  | 10,12      | 13,49  | 10,19    | 13,58  | 10,49    | 13,96  |
| 527916020021903                                                                                                                             | TRICORTID (PHARLAB)                                                                                        | 20 MG + 0.5 MG + 2.5 MG POM DERM CX 50 BG AL X 30 G                                                     | 530,4   | 711,51 | 612,92   | 818,73 | 655,43   | 873,64 | 660,01     | 879,54 | 664,65   | 885,52 | 683,89   | 910,28 |
| Princípio Ativo: SULFATO DE NEOMICINA;FOSFATO DISSÓDICO DE DEXAMETASONA;DEXAMETASONA;CLORIDRATO DE FENILEFRINA                              |                                                                                                            |                                                                                                         |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 500510407139416                                                                                                                             | DECADRON (ACHÉ)                                                                                            | 0,5 MG/ML + 3,5 MG/ML + 5 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS OPC SPR X 20 ML                                      | 17,32   | 23,23  | 20,01    | 26,73  | 21,40    | 28,52  | 21,55      | 28,72  | 21,70    | 28,91  | 22,33    | 29,72  |
| Princípio Ativo: SULFATO DE NEOMICINA;RETINOL;ERGOCALCIFEROL;CLORETO DE BENZETÔNIO                                                          |                                                                                                            |                                                                                                         |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 505205001168419                                                                                                                             | HIPODEX (LABORATIL)                                                                                        | POM DERM CT BG PLAS X 20 G                                                                              | 9,9     | 13,28  | 11,43    | 15,27  | 12,23    | 16,30  | 12,31      | 16,40  | 12,40    | 16,52  | 12,76    | 16,98  |
| Princípio Ativo: SULFATO DE POLIMIXINA B;PREDNISONA;CLIOQUINOL;BENZOCAÍNA                                                                   |                                                                                                            |                                                                                                         |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 507720701162411                                                                                                                             | PREDMICIN (EMS S/A)                                                                                        | 20.000 UI + 10 MG/G + 5 MG/G + 30 MG/G POM DERM CT BG AL X 15 G                                         | 18,98   | 25,46  | 21,93    | 29,29  | 23,45    | 31,26  | 23,61      | 31,46  | 23,78    | 31,68  | 24,47    | 32,57  |
| 507720702169418                                                                                                                             | PREDMICIN (EMS S/A)                                                                                        | 10.000 UI + 10 MG + 5 MG + 30 MG/G POM DERM CT BG AL X 15 G (*)                                         | 17,91   |        | 20,69    |        | 22,13    |        | 22,28      |        | 22,44    |        | 23,09    |        |
| Princípio Ativo: SULFATO DE POLIMIXINA B;SULFATO DE NEOMICINA;CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA;ACETATO DE FLUDROCORTISONA                            |                                                                                                            |                                                                                                         |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 533801201177411                                                                                                                             | PANOTIL (ZAMBON LABORATÓRIOS)                                                                              | 10.000 UI/ML + 10 MG/ML + 1 MG/ML + 40 MG/ML SOL OTO CT FR VD AMB CGT X 8 ML                            | 8,46    | 11,35  | 9,78     | 13,06  | 10,45    | 13,93  | 10,53      | 14,03  | 10,60    | 14,12  | 10,91    | 14,52  |
| Princípio Ativo: SULFATO DE POLIMIXINA B;SULFATO DE NEOMICINA;FLUOCINOLONA ACETONIDA;CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA                                |                                                                                                            |                                                                                                         |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 510415004178110                                                                                                                             | FLUOCINOLONA ACETONIDA + SULFATO DE POLIMIXINA B + SULFATO DE NEOMICINA + CLORIDRATO DE LIDOCAINA (GEOLAB) | 0,250 MG/ML + 10.000 UI/ML + 3,5 MG/ML + 20 MG/ML SOL OTO CX 100 FR PLAS OPC GOT X 5 ML (EMB HOSP) (*)  | 304,73  |        | 346,28   |        | 367,14   |        | 369,37     |        | 371,62   |        | 380,91   |        |
| 510415006170117                                                                                                                             | FLUOCINOLONA ACETONIDA + SULFATO DE POLIMIXINA B + SULFATO DE NEOMICINA + CLORIDRATO DE LIDOCAINA (GEOLAB) | 0,250 MG/ML + 10.000 UI/ML + 3,5 MG/ML + 20 MG/ML SOL OTO CX 50 FR PLAS OPC GOT X 5 ML (EMB HOSP) (*)   | 152,14  |        | 172,89   |        | 183,30   |        | 184,42     |        | 185,54   |        | 190,18   |        |
| 510415001179116                                                                                                                             | FLUOCINOLONA ACETONIDA + SULFATO DE POLIMIXINA B + SULFATO DE NEOMICINA + CLORIDRATO DE LIDOCAINA (GEOLAB) | 0,250 MG/ML + 10.000 UI/ML + 3,5 MG/ML + 20 MG/ML SOL OTO CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML                     | 3,04    | 4,20   | 3,46     | 4,78   | 3,67     | 5,07   | 3,69       | 5,10   | 3,71     | 5,13   | 3,80     | 5,25   |
| 510414106171419                                                                                                                             | OTOSYLASE (GEOLAB)                                                                                         | 0,250MG/ML + 10.000 UI/ML + 3,5 MG/ML + 20 MG/ML SOL OTO CX 50 FR PLAS OPC GOT X 5 ML (EMB HOSP) (*)    | 236,32  |        | 268,55   |        | 284,73   |        | 286,45     |        | 288,20   |        | 295,41   |        |
| 510414105175410                                                                                                                             | OTOSYLASE (GEOLAB)                                                                                         | 0,250MG/ML + 10.000 UI/ML + 3,5 MG/ML + 20 MG/ML SOL OTO CX 100 FR PLAS OPC GOT X 5 ML (EMB HOSP) (*)   | 472,66  |        | 537,12   |        | 569,48   |        | 572,93     |        | 576,42   |        | 590,83   |        |
| 510414103172414                                                                                                                             | OTOSYLASE (GEOLAB)                                                                                         | 0,250MG/ML + 10.000 UI/ML + 3,5 MG/ML + 20 MG/ML SOL OTO CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML                      | 4,72    | 6,53   | 5,36     | 7,41   | 5,68     | 7,85   | 5,72       | 7,91   | 5,75     | 7,95   | 5,89     | 8,14   |
| 510415005174119                                                                                                                             | FLUOCINOLONA ACETONIDA + SULFATO DE POLIMIXINA B + SULFATO DE NEOMICINA + CLORIDRATO DE LIDOCAINA (GEOLAB) | 0,250 MG/ML + 10.000 UI/ML + 3,5 MG/ML + 20 MG/ML SOL OTO CX 50 FR PLAS OPC GOT X 10 ML (EMB HOSP) (*)  | 304,73  |        | 346,28   |        | 367,14   |        | 369,37     |        | 371,62   |        | 380,91   |        |
| 510415003171112                                                                                                                             | FLUOCINOLONA ACETONIDA + SULFATO DE POLIMIXINA B + SULFATO DE NEOMICINA + CLORIDRATO DE LIDOCAINA (GEOLAB) | 0,250 MG/ML + 10.000 UI/ML + 3,5 MG/ML + 20 MG/ML SOL OTO CX 100 FR PLAS OPC GOT X 10 ML (EMB HOSP) (*) | 609,46  |        | 692,56   |        | 734,29   |        | 738,74     |        | 743,24   |        | 761,82   |        |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.  
(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)  
( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.  
(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

Página 778 de 798

<http://s.anvisa.gov.br/wps/s/r/f6>

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                                                                                                                                       | Medicamento (Laboratório)                                                                                          | Apresentação                                                                                           | ICMS 0% |       | ICMS 12% |       | ICMS 17% |       | ICMS 17,5% |       | ICMS 18% |       | ICMS 20% |       |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|-------|----------|-------|----------|-------|------------|-------|----------|-------|----------|-------|
|                                                                                                                                             |                                                                                                                    |                                                                                                        | PF      | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF         | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   |
| Princípio Ativo: SULFATO DE POLIMIXINA B;SULFATO DE NEOMICINA;FLUOCINOLONA ACETONIDA;CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA                                |                                                                                                                    |                                                                                                        |         |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 510415002175114                                                                                                                             | FLUOCINOLONA ACETONIDA + SULFATO DE POLIMIXINA B + SULFATO DE NEOMICINA + CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA (GEOLAB)         | 0,250 MG/ML + 10.000 UI/ML + 3,5 MG/ML + 20 MG/ML SOL OTO CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML                   | 6,08    | 8,41  | 6,90     | 9,54  | 7,32     | 10,12 | 7,37       | 10,19 | 7,41     | 10,24 | 7,60     | 10,51 |
| 510414104179412                                                                                                                             | OTOSYLASE (GEOLAB)                                                                                                 | 0,250MG/ML + 10.000 UI/ML + 3,5 MG/ML + 20 MG/ML SOL OTO CX 100 FR PLAS OPC GOT X 10 ML (EMB HOSP) (*) | 945,31  |       | 1.074,22 |       | 1.138,93 |       | 1.145,83   |       | 1.152,82 |       | 1.181,64 |       |
| 510414102176416                                                                                                                             | OTOSYLASE (GEOLAB)                                                                                                 | 0,250MG/ML + 10.000 UI/ML + 3,5 MG/ML + 20 MG/ML SOL OTO CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML                    | 7,77    | 10,74 | 8,82     | 12,19 | 9,36     | 12,94 | 9,41       | 13,01 | 9,47     | 13,09 | 9,71     | 13,42 |
| 510414101171410                                                                                                                             | OTOSYLASE (GEOLAB)                                                                                                 | 0,250MG/ML + 10.000 UI/ML + 3,5 MG/ML + 20 MG/ML SOL OTO CX 50 FR PLAS OPC GOT X 10 ML (EMB HOSP) (*)  | 472,66  |       | 537,12   |       | 569,48   |       | 572,93     |       | 576,42   |       | 590,83   |       |
| 507719602172413                                                                                                                             | OTOMIXYN (EMS S/A)                                                                                                 | 0,250 MG/ML + 10.000 UI/ML + 3,500 MG/ML + 20 MG/ML SOL OTO CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML                  | 4,69    | 6,48  | 5,33     | 7,37  | 5,65     | 7,81  | 5,69       | 7,87  | 5,72     | 7,91  | 5,86     | 8,10  |
| 538803301171115                                                                                                                             | FLUOCINOLONA ACETONIDA + SULFATO DE NEOMICINA + SULFATO DE POLIMIXINA B + CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA (LEGRAND PHARMA) | 0,275 MG/ ML + 3,85 MG/ ML + 11.000 UI/ ML + 20 MG/ ML SOL OTO CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML              | 5,94    | 8,21  | 6,75     | 9,33  | 7,15     | 9,88  | 7,20       | 9,95  | 7,24     | 10,01 | 7,42     | 10,26 |
| 538812010039206                                                                                                                             | FLUOCINOLONA ACETONIDA + SULFATO DE POLIMIXINA B + SULFATO DE NEOMICINA + CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA (LEGRAND PHARMA) | 0,250 MG/ ML + 10.000 UI/ ML + 3,500 MG/ ML + 20 MG/ ML SOL OTO CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML             | 6,31    | 8,72  | 7,17     | 9,91  | 7,61     | 10,52 | 7,65       | 10,58 | 7,70     | 10,64 | 7,89     | 10,91 |
| Princípio Ativo: SULFATO DE POLIMIXINA B;SULFATO DE NEOMICINA;LIDOCAÍNA;FLUOCINOLONA ACETONIDA                                              |                                                                                                                    |                                                                                                        |         |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 529203901177311                                                                                                                             | OTOSYNALAR (ROCHE)                                                                                                 | 0,250 MG/ML + 10.000 UI/ML + 3,5 MG/ML + 20 MG/ML SOL OTO CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML                    | 4,85    | 6,70  | 5,52     | 7,63  | 5,85     | 8,09  | 5,88       | 8,13  | 5,92     | 8,18  | 6,07     | 8,39  |
| Princípio Ativo: SULFATO DE ZINCO HEPTAIDRATADO;SULFATO DE MANGANÊS MONOIDRATADO;SULFATO CÚPRICO PENTAIDRATADO;CLORETO CRÔMICO HEXAIDRATADO |                                                                                                                    |                                                                                                        |         |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 540600101178411                                                                                                                             | OLIG-TRAT (CASULA & VASCONCELOS)                                                                                   | 22,00 MG + 6,30 MG + 2,46 MG + 102,50 MCG SOL INJ IV CX 50 AMP VD INC X 2 ML (*)                       | 343,62  |       | 390,48   |       | 414,00   |       | 416,51     |       | 419,05   |       | 429,53   |       |
| 540600102158414                                                                                                                             | OLIG-TRAT (CASULA & VASCONCELOS)                                                                                   | 8,80 MG + 1,60 MG + 123,04 MCG + 20,50 MCG SOL INJ IV CX 50 AMP VD INC X 4 ML (*)                      | 483,17  |       | 549,06   |       | 582,13   |       | 585,66     |       | 589,23   |       | 603,96   |       |
| 507002001151412                                                                                                                             | PED-ELEMENT (PIERRE FABRE)                                                                                         | SOL INJ CX 50 AMP X 4 ML (*)                                                                           | 8,93    |       | 10,15    |       | 10,76    |       | 10,82      |       | 10,89    |       | 11,16    |       |
| 507000101159419                                                                                                                             | AD-ELEMENT (PIERRE FABRE)                                                                                          | SOL INJ IV CX 50 AMP VD INC X 2 ML                                                                     | 6,87    | 9,50  | 7,81     | 10,80 | 8,28     | 11,45 | 8,33       | 11,52 | 8,38     | 11,58 | 8,59     | 11,88 |
| Princípio Ativo: TARTARATO DE BISMUTO E SÓDIO;NEOMICINA;MENTOL;CLORIDRATO DE PROCAÍNA                                                       |                                                                                                                    |                                                                                                        |         |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 526101301133411                                                                                                                             | BISMU-JET (GERMED)                                                                                                 | 25 MG/ML + 25MG/ML + 15 MG/ML SUS OR FR PLAS OPC GOT X 20 ML                                           | 14,95   | 20,05 | 17,27    | 23,07 | 18,47    | 24,62 | 18,60      | 24,79 | 18,73    | 24,95 | 19,27    | 25,65 |
| Princípio Ativo: TEREINTINA;SALICILATO DE METILA;MENTOL;CÂNFORA                                                                             |                                                                                                                    |                                                                                                        |         |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 524306402172415                                                                                                                             | SALIMETIN (LUPER)                                                                                                  | ESPORTISTA AEROSSOL                                                                                    | 20,69   | 27,75 | 23,91    | 31,94 | 25,57    | 34,08 | 25,75      | 34,31 | 25,93    | 34,55 | 26,68    | 35,51 |
| 524306403160410                                                                                                                             | SALIMETIN (LUPER)                                                                                                  | GEL PLUS ESPORTISTA 30 GRA                                                                             | 13,77   | 18,47 | 15,91    | 21,25 | 17,01    | 22,67 | 17,13      | 22,83 | 17,25    | 22,98 | 17,75    | 23,63 |
| Princípio Ativo: TIAMINA;DICLOFENACO;CLORIDRATO DE PIRIDOXINA;CIANOCOBALAMINA                                                               |                                                                                                                    |                                                                                                        |         |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 525400305116312                                                                                                                             | ALGINAC (MERCK S/A)                                                                                                | 1 MG + 50 MG + 50 MG + 50 MG COM REV CT BL AL PVDC INC X 4                                             | 3,99    | 5,52  | 4,53     | 6,26  | 4,80     | 6,64  | 4,83       | 6,68  | 4,86     | 6,72  | 4,98     | 6,88  |
| 525400304111317                                                                                                                             | ALGINAC (MERCK S/A)                                                                                                | 1 MG + 50 MG + 50 MG + 50 MG COM REV CT BL AL PVDC INC X 15                                            | 14,96   | 20,68 | 17,00    | 23,50 | 18,02    | 24,91 | 18,13      | 25,06 | 18,24    | 25,22 | 18,70    | 25,85 |
| 525400301110417                                                                                                                             | ALGINAC (MERCK S/A)                                                                                                | 1 MG + 50 MG + 50 MG + 50 MG COM REV CT BL AL PVDC INC X 30                                            | 30      | 41,47 | 34,10    | 47,14 | 36,15    | 49,98 | 36,37      | 50,28 | 36,59    | 50,58 | 37,50    | 51,84 |
| 525400306112310                                                                                                                             | ALGINAC (MERCK S/A)                                                                                                | 1 MG + 50 MG + 50 MG + 50 MG COM REV CT BL AL PVDC INC X 8                                             | 7,98    | 11,03 | 9,07     | 12,54 | 9,61     | 13,29 | 9,67       | 13,37 | 9,73     | 13,45 | 9,97     | 13,78 |
| Princípio Ativo: TIAMINA;PIRIDOXINA;DEXAMETASONA;CIANOCOBALAMINA                                                                            |                                                                                                                    |                                                                                                        |         |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR),

Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                                                                                                                 | Medicamento (Laboratório)                                                                    | Apresentação                                                                                                                    | ICMS 0% |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 17,5% |          | ICMS 18% |          | ICMS 20% |          |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|----------|----------|----------|----------|----------|------------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                                                                                                                       |                                                                                              |                                                                                                                                 | PF      | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF         | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| Princípio Ativo: TIAMINA;PIRIDOXINA;DEXAMETASONA;CIANOCOBALAMINA                                                      |                                                                                              |                                                                                                                                 |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 520708401151414                                                                                                       | DEXADOZE (TEUTO)                                                                             | 4 MG/ML SUS INJ CT 3 AMP VD INC X1 ML + 5 MG/2 ML + 100 MG/ 2 ML + 100 MG/ 2 ML SOL INJ CT 3 AMP VD INC X 2 ML                  | 17,4    | 24,05    | 19,77    | 27,33    | 20,96    | 28,98    | 21,09      | 29,16    | 21,22    | 29,34    | 21,75    | 30,07    |
| 520708403154410                                                                                                       | DEXADOZE (TEUTO)                                                                             | 4 MG/ML SUSP INJ CT 60 AMP VD INC X 1 ML + 5 MG/2 ML + 100 MG/2 ML + 100 MG/2 ML SOL INJ CT 60 AMP VD INC X 2 ML (EMB HOSP) (*) | 342,43  |          | 389,13   |          | 412,57   |          | 415,07     |          | 417,60   |          | 428,04   |          |
| Princípio Ativo: TINIDAZOL;SULFATO DE POLIMIXINA B;SULFATO DE NEOMICINA;NISTATINA                                     |                                                                                              |                                                                                                                                 |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 521901501160416                                                                                                       | GINEC (GLENMARK)                                                                             | (35000 UI + 35000 UI + 100000 UI + 150 MG)/4 G CREM VAG CT BG AL REV X 60 G + 12 APLIC                                          | 45,62   | 61,20    | 52,72    | 70,42    | 56,38    | 75,15    | 56,77      | 75,65    | 57,17    | 76,17    | 58,83    | 78,30    |
| Princípio Ativo: TIOTRICINA;NISTATINA;NEOMICINA;DEXAMETASONA                                                          |                                                                                              |                                                                                                                                 |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 502402401164412                                                                                                       | GYNAX N (ATIVUS)                                                                             | 60 MG/G + 0,064 MG/G + 20.000 UI + 10 MG/G + 2 MG/G + 0,40 MG/G CREM VAG CT 10 APLIC DESCART PRE-ENVASADO X 5G                  | 49,7    | 66,67    | 57,43    | 76,71    | 61,42    | 81,87    | 61,84      | 82,41    | 62,28    | 82,98    | 64,08    | 85,29    |
| 502402403167419                                                                                                       | GYNAX N (ATIVUS)                                                                             | 60 MG/G + 0,064 MG/G + 20.000 UI + 10 MG/G + 2 MG/G + 0,40 MG/G CREM VAG CT BG AL X 60 G + 10 APLIC                             | 22,54   | 30,24    | 26,05    | 34,80    | 27,86    | 37,14    | 28,05      | 37,38    | 28,25    | 37,64    | 29,07    | 38,69    |
| Princípio Ativo: TOLNAFTATO;SULFATO DE GENTAMICINA;CLIOQUINOL;17-VALERATO DE BETAMETASONA                             |                                                                                              |                                                                                                                                 |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 512015110005517                                                                                                       | CREMEDERME (VALEANT)                                                                         | 0,5 MG + 1,0 MG + 10,0 MG + 10,0 MG CREM DERM CT BG AL X 20 G                                                                   | 20,88   | 28,01    | 24,12    | 32,22    | 25,80    | 34,39    | 25,98      | 34,62    | 26,16    | 34,85    | 26,92    | 35,83    |
| 512015110005617                                                                                                       | CREMEDERME (VALEANT)                                                                         | 0,5 MG + 1,0 MG + 10,0 MG + 10,0 MG POM DERM CT BG AL X 20 G                                                                    | 21,28   | 28,55    | 24,59    | 32,85    | 26,29    | 35,04    | 26,47      | 35,27    | 26,66    | 35,52    | 27,43    | 36,51    |
| Princípio Ativo: TOXÓIDE DIFTÉRICO;TOXÓIDE TETÂNICO;POLISSACARÍDEO DE HAEMOPHILUS INFLUENZAE TIPO B;PERTUSSIS CELULAR |                                                                                              |                                                                                                                                 |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 541912100000404                                                                                                       | VACINA ADSORVIDA DIFTERIA, TÉTANO, PERTUSSIS E HEMOPHILUS INFLUENZA B (CONJUGADA) (FIOCRUZ)  | PO LIOF INJ 10 FA VD INC + SUS INJ CT BL 10 FA VD INC X 5ML                                                                     | 1225,67 | 1.694,42 | 1.392,81 | 1.925,48 | 1.476,71 | 2.041,46 | 1.485,66   | 2.053,84 | 1.494,72 | 2.066,36 | 1.532,09 | 2.118,02 |
| 541912100000604                                                                                                       | VACINA ADSORVIDA DIFTERIA, TÉTANO, PERTUSSIS E HEMOPHILUS INFLUENZA B (CONJUGADA) (FIOCRUZ)  | PO LIOF INJ 10 FA VD INC + SUS INJ CT BL 10 FA VD INC X 2,5ML                                                                   | 612,83  | 847,20   | 696,39   | 962,72   | 738,35   | 1.020,73 | 742,82     | 1.026,91 | 747,35   | 1.033,17 | 766,03   | 1.058,99 |
| 541912100000504                                                                                                       | VACINA ADSORVIDA DIFTERIA, TÉTANO, PERTUSSIS E HEMOPHILUS INFLUENZA B (CONJUGADA) (FIOCRUZ)  | PO LIOF INJ 5 FA VD INC + SUS INJ CT BL 5 FA VD INC X 2,5ML                                                                     | 306,42  | 423,61   | 348,20   | 481,37   | 369,18   | 510,37   | 371,42     | 513,47   | 373,68   | 516,59   | 383,02   | 529,50   |
| Princípio Ativo: TRIANCINOLONA ACETONIDA;NISTATINA;NEOMICINA;GRAMICIDINA                                              |                                                                                              |                                                                                                                                 |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 505104401160313                                                                                                       | OMCILON-A (BRISTOL-MEYERS)                                                                   | 1,0 MG/G + 2,5 MG/G + 0,25 MG/G + 100000 UI/G CREM DERM CT 01 BG AL X 10 G (OMCILON A - M)                                      | 28,76   | 38,58    | 33,24    | 44,40    | 35,54    | 47,37    | 35,79      | 47,69    | 36,04    | 48,02    | 37,08    | 49,35    |
| 505104402167311                                                                                                       | OMCILON-A (BRISTOL-MEYERS)                                                                   | 1,0 MG/G + 2,5 MG/G + 0,25 MG/G + 100000 UI/G POM DERM CT 01 BG AL X 30 G (OMCILON A - M)                                       | 26,34   | 35,33    | 30,44    | 40,66    | 32,55    | 43,39    | 32,78      | 43,68    | 33,01    | 43,98    | 33,97    | 45,22    |
| Princípio Ativo: TRIANCINOLONA ACETONIDA;SULFATO DE NEOMICINA;NISTATINA;GRAMICIDINA                                   |                                                                                              |                                                                                                                                 |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 508026902165114                                                                                                       | TRIANCINOLONA ACETONIDA + SULFATO DE NEOMICINA + GRAMICIDINA + NISTATINA (EUROFARMA)         | 1 MG + 2,5 MG + 0,25 MG + 100.000 U/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                                                                 | 18,72   | 25,11    | 21,63    | 28,89    | 23,13    | 30,83    | 23,30      | 31,05    | 23,46    | 31,26    | 24,14    | 32,13    |
| 528525601165118                                                                                                       | TRIANCINOLONA ACETONIDA + SULFATO DE NEOMICINA + GRAMICIDINA + NISTATINA (PRATI DONADUZZI)   | 1 MG/G + 2,5 MG/G + 0,25 MG/G + 100.000 UI/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                                                          | 18,58   | 24,92    | 21,47    | 28,68    | 22,96    | 30,60    | 23,12      | 30,81    | 23,28    | 31,02    | 23,95    | 31,88    |
| 507732202166413                                                                                                       | ONCILEG (EMS S/A)                                                                            | 1 MG + 2,5 MG + 0,25 MG + 100.000 UI CREM DERM CT BG AL X 30 G                                                                  | 16,39   | 21,99    | 18,94    | 25,30    | 20,26    | 27,01    | 20,40      | 27,19    | 20,54    | 27,37    | 21,13    | 28,12    |
| 538807401160118                                                                                                       | ACETONIDA DE TRIANCINOLONA + SULFATO DE NEOMICINA + GRAMICIDINA + NISTATINA (LEGRAND PHARMA) | 1 MG/G + 2,5 MG/G + 0,25 MG/G + 100.000 UI/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                                                          | 15,35   | 20,59    | 17,73    | 23,68    | 18,96    | 25,27    | 19,10      | 25,45    | 19,23    | 25,62    | 19,79    | 26,34    |
| 538808602161411                                                                                                       | ONCILEG (LEGRAND PHARMA)                                                                     | 1 MG + 2,5 MG + 0,25 MG + 100.000 UI CREM DERM CT BG AL X 30 G                                                                  | 16,39   | 21,99    | 18,94    | 25,30    | 20,26    | 27,01    | 20,40      | 27,19    | 20,54    | 27,37    | 21,13    | 28,12    |
| 526119801162111                                                                                                       | ACETONIDA DE TRIANCINOLONA + SULFATO DE NEOMICINA + GRAMICIDINA + NISTATINA (GERMED)         | 1 MG/G + 2,5 MG/G + 0,25 MG/G + 100.000 UI/G CREM DERM CT BG AL X 30 G (*)                                                      | 16,29   |          | 18,82    |          | 20,13    |          | 20,27      |          | 20,41    |          | 21,00    |          |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.



PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                                                                                                  | Medicamento (Laboratório)                                                                    | Apresentação                                                                     | ICMS 0% |       | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------|---------|-------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                                                                                        |                                                                                              |                                                                                  | PF      | PMC   | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: TRIANCINOLONA ACETONIDA;SULFATO DE NEOMICINA;NISTATINA;GRAMICIDINA                    |                                                                                              |                                                                                  |         |       |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 507726101061115                                                                                        | ACETO.TRIA+SULF NEO+GRAM+NIST (EMS S/A)                                                      | CR BISN X 30G                                                                    | 16,65   | 22,34 | 19,25    | 25,71  | 20,58    | 27,43  | 20,72      | 27,61  | 20,87    | 27,81  | 21,47    | 28,58  |
| 538807402167116                                                                                        | ACETONIDA DE TRIANCINOLONA + SULFATO DE NEOMICINA + GRAMICIDINA + NISTATINA (LEGRAND PHARMA) | 1 MG/G + 2,5 MG/G + 0,25 MG/G + 100.000 UI/G POM DERM CT BG AL X 30 G            | 13,94   | 18,70 | 16,11    | 21,52  | 17,23    | 22,97  | 17,35      | 23,12  | 17,47    | 23,28  | 17,98    | 23,93  |
| 538808601163410                                                                                        | ONCILEG (LEGRAND PHARMA)                                                                     | 1 MG + 2,5 MG + 0,25 MG + 100.000 UI POM DERM CT BG AL X 30 G                    | 15,43   | 20,70 | 17,83    | 23,82  | 19,06    | 25,41  | 19,19      | 25,57  | 19,33    | 25,75  | 19,89    | 26,47  |
| 507732201161418                                                                                        | ONCILEG (EMS S/A)                                                                            | 1 MG + 2,5 MG + 0,25 MG + 100.000 UI POM DERM CT BG AL X 30 G                    | 15,43   | 20,70 | 17,83    | 23,82  | 19,06    | 25,41  | 19,19      | 25,57  | 19,33    | 25,75  | 19,89    | 26,47  |
| 528525603168114                                                                                        | TRIANCINOLONA ACETONIDA + SULFATO DE NEOMICINA + GRAMICIDINA + NISTATINA (PRATI DONADUZZI)   | 1 MG/G + 2,5 MG/G + 0,25 MG/G + 100.000 UI/G POM DERM CT BG AL X 30 G            | 17,17   | 23,03 | 19,85    | 26,52  | 21,22    | 28,28  | 21,37      | 28,48  | 21,52    | 28,67  | 22,14    | 29,47  |
| 525069102160114                                                                                        | TRIANCINOLONA ACETONIDA + SULFATO DE NEOMICINA + GRAMICIDINA + NISTATINA (MEDLEY)            | 1 MG/G + 2,5 MG/G + 0,25MG/G + 100.000 UI/G CREM DERM CT BG AL X 30 G            | 18,69   | 25,07 | 21,60    | 28,85  | 23,10    | 30,79  | 23,26      | 31,00  | 23,42    | 31,20  | 24,10    | 32,08  |
| 525069101164116                                                                                        | TRIANCINOLONA ACETONIDA + SULFATO DE NEOMICINA + GRAMICIDINA + NISTATINA (MEDLEY)            | 1 MG/G + 2,5 MG/G + 0,25 MG/G + 100.000 UI/G POM DERM CT BG AL X 30 G            | 17,08   | 22,91 | 19,73    | 26,36  | 21,10    | 28,12  | 21,25      | 28,32  | 21,40    | 28,51  | 22,02    | 29,31  |
| 519031401166114                                                                                        | TRIANCINOLONA ACETONIDA + SULFATO DE NEOMICINA + GRAMICIDINA + NISTATINA (NEO QUÍMICA)       | 1 MG/ G + 2,5 MG/ G + 0,25 MG/ G + 100.000 UI/ G POM DERM CT BG AL X 30 G        | 17,09   | 22,93 | 19,74    | 26,37  | 21,11    | 28,14  | 21,26      | 28,33  | 21,41    | 28,52  | 22,03    | 29,32  |
| 508026901169116                                                                                        | TRIANCINOLONA ACETONIDA + SULFATO DE NEOMICINA + GRAMICIDINA + NISTATINA (EUROFARMA)         | 1,0 MG/G + 2,5 MG/G + 0,25 MG/G + 100000 UI/G POM DERM CT BG AL X 30 G           | 17,15   | 23,01 | 19,82    | 26,48  | 21,19    | 28,24  | 21,34      | 28,44  | 21,49    | 28,63  | 22,11    | 29,43  |
| 508021701161412                                                                                        | MUD (EUROFARMA)                                                                              | 1,0 MG/G + 2,5 MG /G +0,25 MG + 100000 UI/G CREM DREM CT BG PLAS LAMINADA X 10 G | 8,24    | 11,05 | 9,53     | 12,73  | 10,19    | 13,58  | 10,26      | 13,67  | 10,33    | 13,76  | 10,63    | 14,15  |
| 508021702168410                                                                                        | MUD (EUROFARMA)                                                                              | 1,0 MG /G+ 2,5 MG/G +0,25 MG + 100000 UI/G POM DERM CT BG PLAS LAMINADA X 10 G   | 8,24    | 11,05 | 9,53     | 12,73  | 10,19    | 13,58  | 10,26      | 13,67  | 10,33    | 13,76  | 10,63    | 14,15  |
| 503406801165414                                                                                        | ONCIBEL (BELFAR)                                                                             | (1 + 2,5 + 0,25) MG/G + 100.000 UND/G POM DERM CT 01 BG AL X 30 G                | 21,91   | 29,39 | 25,31    | 33,81  | 27,07    | 36,08  | 27,26      | 36,33  | 27,45    | 36,57  | 28,24    | 37,59  |
| 507726001065119                                                                                        | ACETO.TRIA+SULF NEO+GRAM+NIST (EMS S/A)                                                      | POM BISN X 30G                                                                   | 16,65   | 22,34 | 19,25    | 25,71  | 20,58    | 27,43  | 20,72      | 27,61  | 20,87    | 27,81  | 21,47    | 28,58  |
| 503406802161412                                                                                        | ONCIBEL (BELFAR)                                                                             | (1 + 2,5 + 0,25) MG/G + 100.000 UND/G CR CT 01 BG AL X 30 G                      | 21,91   | 29,39 | 25,31    | 33,81  | 27,07    | 36,08  | 27,26      | 36,33  | 27,45    | 36,57  | 28,24    | 37,59  |
| 543516050005318                                                                                        | MUD (MOMENTA)                                                                                | 1,0 MG/G + 2,5 MG/G + 0,25 MG/G + 100000 UI/G POM DERM CT BG AL X 10 G           | 7,33    | 9,83  | 8,47     | 11,31  | 9,05     | 12,06  | 9,12       | 12,15  | 9,18     | 12,23  | 9,45     | 12,58  |
| Princípio Ativo: TRIANCINOLONA;NISTATINA;NEOMICINA;GRAMICIDINA                                         |                                                                                              |                                                                                  |         |       |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 519011901163411                                                                                        | NEOLON-D (NEO QUÍMICA)                                                                       | 1,0 MG+2,5MG+0,25MG+100 000 UI CREM DERM CT BG AL X 30 G                         | 25,94   | 34,80 | 29,98    | 40,05  | 32,06    | 42,73  | 32,28      | 43,02  | 32,51    | 43,31  | 33,45    | 44,52  |
| Princípio Ativo: TRISSILICATO DE MAGNÉSIO;HIDRÓXIDO DE MAGNÉSIO;HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO;CARMELOSE SÓDICA |                                                                                              |                                                                                  |         |       |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 525007001115415                                                                                        | KOLANTYL (MEDLEY)                                                                            | 240 MG+144 MG+90 MG+50 MG COM MAST CT 20 BL AL PLAS AMB X 6                      | 73,72   | 98,89 | 85,19    | 113,80 | 91,10    | 121,43 | 91,73      | 122,24 | 92,38    | 123,08 | 95,05    | 126,51 |
| Princípio Ativo: TRISSILICATO DE MAGNÉSIO;METILCELULOSE ;HIDRÓXIDO DE MAGNÉSIO;HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO   |                                                                                              |                                                                                  |         |       |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 525007002111413                                                                                        | KOLANTYL (MEDLEY)                                                                            | 240 MG+144 MG+90 MG+50 MG COM MAST CT 5 BL AL PLAS AMB X 6                       | 21,53   | 28,88 | 24,88    | 33,23  | 26,61    | 35,47  | 26,79      | 35,70  | 26,98    | 35,95  | 27,76    | 36,95  |
| Princípio Ativo: TROMBINA;FIBRINOGÊNIO;CLORETO DE CÁLCIO;APROTIMINA                                    |                                                                                              |                                                                                  |         |       |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 503204504151411                                                                                        | TISSUCOL (BAXTER)                                                                            | KIT 2 FA VD INC PÓ LIOF + 2 FA DIL X 1 ML + SIST REC E APLIC (*)                 | 477,03  |       | 542,08   |        | 574,73   |        | 578,21     |        | 581,74   |        | 596,28   |        |
| 503204505158418                                                                                        | TISSUCOL (BAXTER)                                                                            | KIT 2 FA VD INC PÓ LIOF + 2 FA DIL X 2 ML + SIST REC E APLIC (*)                 | 906,32  |       | 1.029,91 |        | 1.091,95 |        | 1.098,57   |        | 1.105,27 |        | 1.132,90 |        |
| 503204506154416                                                                                        | TISSUCOL (BAXTER)                                                                            | KIT 2 FA VD INC PÓ LIOF + 2 FA DIL X 5 ML + SIST REC E APLIC (*)                 | 2175,26 |       | 2.471,88 |        | 2.620,79 |        | 2.636,67   |        | 2.652,75 |        | 2.719,07 |        |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                                                                                                                                                   | Medicamento (Laboratório)                                                                    | Apresentação                                                            | ICMS 0% |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 17,5% |          | ICMS 18% |          | ICMS 20% |          |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|---------|----------|----------|----------|----------|----------|------------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                                                                                                                                                         |                                                                                              |                                                                         | PF      | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF         | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| Princípio Ativo: TROMBINA;FIBRINOGENIO;CLORETO DE CÁLCIO;APROTIMINA                                                                                     |                                                                                              |                                                                         |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 503205703174418                                                                                                                                         | TISSUCOL TISSEL DUO (BAXTER)                                                                 | SOL TOP CT SER PREENCH X 2 ML + SIST APLIC                              | 477,03  | 659,47   | 542,08   | 749,39   | 574,73   | 794,53   | 578,21     | 799,34   | 581,74   | 804,22   | 596,28   | 824,32   |
| 503205702178411                                                                                                                                         | TISSUCOL TISSEL DUO (BAXTER)                                                                 | SOL TOP CT SER PREENCH X 4 ML + SIST APLIC                              | 906,32  | 1.252,93 | 1.029,91 | 1.423,79 | 1.091,95 | 1.509,56 | 1.098,57   | 1.518,71 | 1.105,27 | 1.527,97 | 1.132,90 | 1.566,17 |
| 503205701171411                                                                                                                                         | TISSUCOL TISSEL DUO (BAXTER)                                                                 | SOL TOP CT SER PREENCH X 10 ML + SIST APLIC                             | 2175,26 | 3.007,17 | 2.471,88 | 3.417,23 | 2.620,79 | 3.623,09 | 2.636,67   | 3.645,04 | 2.652,75 | 3.667,27 | 2.719,07 | 3.758,95 |
| Princípio Ativo: TROMBINA;FIBRINOGENIO;FATOR XIII DE COAGULAÇÃO ;APROTIMINA                                                                             |                                                                                              |                                                                         |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 502600603154414                                                                                                                                         | BERIPLAST-P (CSL BEHRING)                                                                    | PO LIOF CT 2 FA VD INC + 2 FA DIL X 3,0 ML (*)                          | 1636,06 |          | 1.859,15 |          | 1.971,15 |          | 1.983,10   |          | 1.995,19 |          | 2.045,07 |          |
| 502600602158416                                                                                                                                         | BERIPLAST-P (CSL BEHRING)                                                                    | PO LIOF CT 2 FA VD INC + 2 FA DIL X 1,0 ML (*)                          | 547,78  |          | 622,48   |          | 659,98   |          | 663,98     |          | 668,03   |          | 684,73   |          |
| 502600601151418                                                                                                                                         | BERIPLAST-P (CSL BEHRING)                                                                    | PO LIOF CT 2 FA VD INC + 2 FA DIL X 0,5 ML (*)                          | 304,26  |          | 345,75   |          | 366,58   |          | 368,80     |          | 371,05   |          | 380,33   |          |
| Princípio Ativo: URÉIA;NISTATINA;METRONIDAZOL;CLORETO DE BENZALCÔNIO                                                                                    |                                                                                              |                                                                         |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 505208401167414                                                                                                                                         | TRICOLPLEX (LABORATIL)                                                                       | (0,125 G+25.000 UI+0,00125 G)/G GEL CT BG PLAS X 40 G                   | 22,22   | 29,81    | 25,68    | 34,30    | 27,46    | 36,60    | 27,66      | 36,86    | 27,85    | 37,10    | 28,66    | 38,15    |
| Princípio Ativo: VACINA INFLUENZA TETRAVALENTE (FRAGMENTADA, INATIVADA);CEPA INFLUENZA TIPO A (H3N2);CEPA INFLUENZA TIPO A (H1N1);CEPA INFLUENZA TIPO B |                                                                                              |                                                                         |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 510615110054402                                                                                                                                         | FLUARIX TETRA (GLAXOSMITHKLINE)                                                              | SUS INJ CT 10 SER PREENC VD TRANS X 0,5 ML + AGU REMOVÍVEL              | 327,51  | 452,76   | 372,17   | 514,50   | 394,59   | 545,50   | 396,98     | 548,80   | 399,40   | 552,15   | 409,39   | 565,96   |
| Princípio Ativo: VALERATO DE BETAMETASONA;TOLNAFTATO;GENTAMICINA;CLIOQUINOL                                                                             |                                                                                              |                                                                         |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 506411601165413                                                                                                                                         | QUADRITOP (CIMED)                                                                            | 0,5 MG/G + 1,0 MG/G + 10MG/G + 10MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G         | 20,01   | 26,84    | 23,13    | 30,90    | 24,73    | 32,96    | 24,90      | 33,18    | 25,08    | 33,41    | 25,81    | 34,35    |
| Princípio Ativo: VALERATO DE BETAMETASONA;TOLNAFTATO;SULFATO DE GENTAMICINA;CLIOQUINOL                                                                  |                                                                                              |                                                                         |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 503406602162415                                                                                                                                         | QUADRIBETA (BELFAR)                                                                          | (0,5 +1,0 + 10,0 + 10,0)MG/G POM CT BG AL X 20 G                        | 19,97   | 26,79    | 23,07    | 30,82    | 24,67    | 32,88    | 24,85      | 33,12    | 25,02    | 33,33    | 25,74    | 34,26    |
| 507724401163111                                                                                                                                         | VAL.BETAME.+SULF.GENT.+CLIOQ.+TOLNAFTATO (EMS S/A)                                           | POMADA 20G                                                              | 15,78   | 21,17    | 18,24    | 24,36    | 19,51    | 26,01    | 19,64      | 26,17    | 19,78    | 26,35    | 20,35    | 27,09    |
| 520729702169110                                                                                                                                         | VALERATO DE BETAMETASONA + SULFATO DE GENTAMICINA + TOLNAFTATO + CLIOQUINOL (TEUTO)          | 0,5 MG/G + 1MG/G + 10 MG/G + 10 MG/G POM DERM CT BG AL X 20 G           | 15,19   | 20,38    | 17,56    | 23,46    | 18,78    | 25,03    | 18,91      | 25,20    | 19,04    | 25,37    | 19,59    | 26,07    |
| 503406601166417                                                                                                                                         | QUADRIBETA (BELFAR)                                                                          | (0,5 +1,0 + 10,0 + 10,0)MG/G CREM CT BG AL X 20 G                       | 19,8    | 26,56    | 22,88    | 30,56    | 24,47    | 32,62    | 24,64      | 32,84    | 24,81    | 33,05    | 25,53    | 33,98    |
| 528524601161114                                                                                                                                         | VALERATO DE BETAMETASONA+SULFATO DE GENTAMICINA+TOLNAFTATO+CLIOQUINOL (PRATI DONADUZZI)      | 0,5 MG/G + 1 MG/G + 10 MG/G +10 MG/G CR DERM CT BG AL X 20 G            | 15,09   | 20,24    | 17,44    | 23,30    | 18,65    | 24,86    | 18,78      | 25,03    | 18,91    | 25,19    | 19,46    | 25,90    |
| 512403804162313                                                                                                                                         | QUADRIDERM (MANTECORP)                                                                       | 0,50 MG/G + 1 MG/G + 10 MG/G + 10 MG/G POM DERM CT BG AL X 10 G         | 11,69   | 15,68    | 13,51    | 18,05    | 14,45    | 19,26    | 14,55      | 19,39    | 14,65    | 19,52    | 15,07    | 20,06    |
| 533009201163413                                                                                                                                         | POLIDERMS (UNIÃO QUÍMICA)                                                                    | (0,5+1+10+10) MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G                            | 22,14   | 29,70    | 25,59    | 34,18    | 27,37    | 36,48    | 27,56      | 36,73    | 27,75    | 36,97    | 28,55    | 38,00    |
| 521126501161115                                                                                                                                         | VALERATO DE BETAMETASONA + SULFATO DE GENTAMICINA + TOLNAFTATO + CLIOQUINOL (BIOSINTÉTICA)   | 0,5 MG /G + 1,0 MG /G + 10,0 MG /G + 10,0 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20G | 14,8    | 19,85    | 17,11    | 22,86    | 18,29    | 24,38    | 18,42      | 24,55    | 18,55    | 24,71    | 19,09    | 25,41    |
| 526125601161116                                                                                                                                         | VALERATO DE BETAMETASONA + SULFATO DE GENTAMICINA + TOLNAFTATO + CLIOQUINOL (GERMED)         | 0,5 MG/G + 1 MG/G + 10 MG/G + 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G         | 13,14   | 17,63    | 15,19    | 20,29    | 16,24    | 21,65    | 16,35      | 21,79    | 16,47    | 21,94    | 16,95    | 22,56    |
| 520729701162112                                                                                                                                         | VALERATO DE BETAMETASONA + SULFATO DE GENTAMICINA + TOLNAFTATO + CLIOQUINOL (TEUTO)          | 0,5 MG/G + 1 MG/G + 10 MG/G + 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G         | 15,15   | 20,32    | 17,51    | 23,39    | 18,73    | 24,97    | 18,86      | 25,13    | 18,99    | 25,30    | 19,54    | 26,01    |
| 506409701166118                                                                                                                                         | VALERATO DE BETAMETASONA + SULFATO DE GENTAMICINA + TOLNAFATO + CLIOQUINOL (CIMED)           | 0,5 MG/G + 1,0 MG/G + 10,00 MG/G + 10,00 MG/G POM DERM CT BG AL X 20G   | 14,35   | 19,25    | 16,58    | 22,15    | 17,73    | 23,63    | 17,85      | 23,79    | 17,98    | 23,95    | 18,50    | 24,62    |
| 526125602168114                                                                                                                                         | VALERATO DE BETAMETASONA + SULFATO DE GENTAMICINA + TOLNAFTATO + CLIOQUINOL (GERMED)         | 0,5 MG/G + 1,0 MG/G + 10 MG/G + 10 MG/G POM DERM CT BG AL X 20 G        | 15,17   | 20,35    | 17,53    | 23,42    | 18,75    | 24,99    | 18,88      | 25,16    | 19,01    | 25,33    | 19,56    | 26,04    |
| 538809502169117                                                                                                                                         | VALERATO DE BETAMETASONA + SULFATO DE GENTAMICINA + TOLNAFTATO + CLIOQUINOL (LEGRAND PHARMA) | 0,5 MG/G + 1,0 MG/G + 10 MG/G + 10 MG/G POM DERM CT BG AL X 20 G        | 14,33   | 19,22    | 16,56    | 22,12    | 17,71    | 23,61    | 17,83      | 23,76    | 17,96    | 23,93    | 18,48    | 24,60    |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                                                                                  | Medicamento (Laboratório)                                                                    | Apresentação                                                             | ICMS 0% |       | ICMS 12% |       | ICMS 17% |       | ICMS 17,5% |       | ICMS 18% |       | ICMS 20% |       |
|----------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|---------|-------|----------|-------|----------|-------|------------|-------|----------|-------|----------|-------|
|                                                                                        |                                                                                              |                                                                          | PF      | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF         | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   |
| Princípio Ativo: VALERATO DE BETAMETASONA;TOLNAFTATO;SULFATO DE GENTAMICINA;CLIOQUINOL |                                                                                              |                                                                          |         |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 504602102167111                                                                        | VALERATO DE BETAMETASONA + SULFATO DE GENTAMICINA + TOLNAFTATO + CLIOQUINOL (BRAINFARMA)     | 0,5 MG/G + 1 MG/G + 10 MG/G + 10 MG/G POM DERM CT BG AL X 20 G           | 15,02   | 20,15 | 17,36    | 23,19 | 18,56    | 24,74 | 18,69      | 24,91 | 18,82    | 25,07 | 19,36    | 25,77 |
| 512403802161311                                                                        | QUADRIDERM (MANTECORP)                                                                       | 0,50 MG/G + 1 MG/G + 10 MG/G + 10 MG/G POM DERM CT BG AL X 20 G          | 23,39   | 31,38 | 27,03    | 36,11 | 28,90    | 38,52 | 29,11      | 38,79 | 29,31    | 39,05 | 30,16    | 40,14 |
| 507724402161112                                                                        | VAL.BETAME.+SULF.GENT.+CLIOQ.+TOLNAFTATO (EMS S/A)                                           | CREME 20G                                                                | 15,78   | 21,17 | 18,24    | 24,36 | 19,51    | 26,01 | 19,64      | 26,17 | 19,78    | 26,35 | 20,35    | 27,09 |
| 512403803166315                                                                        | QUADRIDERM (MANTECORP)                                                                       | 0,50 MG/G + 1 MG/G + 10 MG/G + 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G         | 11,65   | 15,63 | 13,46    | 17,98 | 14,40    | 19,19 | 14,50      | 19,32 | 14,60    | 19,45 | 15,02    | 19,99 |
| 519014602167411                                                                        | QUADRILON (NEO QUÍMICA)                                                                      | POM (BISN AL C/15GR)                                                     | 17,44   | 23,40 | 20,15    | 26,92 | 21,55    | 28,72 | 21,70      | 28,92 | 21,85    | 29,11 | 22,48    | 29,92 |
| 519014601160411                                                                        | QUADRILON (NEO QUÍMICA)                                                                      | CREME (BISN AL C/15GR)                                                   | 18,59   | 24,94 | 21,48    | 28,69 | 22,97    | 30,62 | 23,13      | 30,82 | 23,29    | 31,03 | 23,96    | 31,89 |
| 528105002161417                                                                        | QUADRINAX (PHARMASCIENCE)                                                                    | 0,50MG + 1,00MG + 10,00MG + 10,00MG POM DERM CT BG AL X 20 G             | 17,16   | 23,02 | 19,83    | 26,49 | 21,20    | 28,26 | 21,35      | 28,45 | 21,50    | 28,64 | 22,12    | 29,44 |
| 525068402160111                                                                        | VALERATO DE BETAMETASONA + SULFATO DE GENTAMICINA + TOLNAFTATO + CLIOQUINOL (MEDLEY)         | 0,5 MG/ G + 1,0 MG/ G + 10,0 MG/ G + 10,0 MG/ G POM DERM CT BG AL X 20 G | 14,82   | 19,88 | 17,12    | 22,87 | 18,31    | 24,41 | 18,44      | 24,57 | 18,57    | 24,74 | 19,11    | 25,44 |
| 500514201160110                                                                        | VALERATO DE BETAMETASONA + SULFATO DE GENTAMICINA + TOLNAFTATO + CLIOQUINOL (ACHÉ)           | 0,5 MG/G + 1,0 MG/G + 10,0 MG/G + 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G      | 14,8    | 19,85 | 17,11    | 22,86 | 18,29    | 24,38 | 18,42      | 24,55 | 18,55    | 24,71 | 19,09    | 25,41 |
| 512403801163319                                                                        | QUADRIDERM (MANTECORP)                                                                       | 0,50 MG/G + 1 MG/G + 10 MG/G + 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G         | 23,33   | 31,30 | 26,96    | 36,01 | 28,82    | 38,41 | 29,03      | 38,69 | 29,23    | 38,94 | 30,08    | 40,04 |
| 504602101160113                                                                        | VALERATO DE BETAMETASONA + SULFATO DE GENTAMICINA + TOLNAFTATO + CLIOQUINOL (BRAINFARMA)     | 0,5 MG/G + 1 MG/G + 10 MG/G +10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G           | 14,74   | 19,77 | 17,03    | 22,75 | 18,21    | 24,27 | 18,34      | 24,44 | 18,47    | 24,61 | 19,00    | 25,29 |
| 525068401164113                                                                        | VALERATO DE BETAMETASONA + SULFATO DE GENTAMICINA + TOLNAFTATO + CLIOQUINOL (MEDLEY)         | 0,5 MG/G + 1 MG/G + 10 MG/G + 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G          | 14,82   | 19,88 | 17,12    | 22,87 | 18,31    | 24,41 | 18,44      | 24,57 | 18,57    | 24,74 | 19,11    | 25,44 |
| 528105001165419                                                                        | QUADRINAX (PHARMASCIENCE)                                                                    | 0,50 MG + 1,00MG + 10,00MG + 10,00MG CREM DERM CT BG AL X 20 G           | 17,57   | 23,57 | 20,31    | 27,13 | 21,71    | 28,94 | 21,87      | 29,14 | 22,02    | 29,34 | 22,66    | 30,16 |
| 538809501162119                                                                        | VALERATO DE BETAMETASONA + SULFATO DE GENTAMICINA + TOLNAFTATO + CLIOQUINOL (LEGRAND PHARMA) | 0,5 MG/G + 1 MG/G + 10 MG/G + 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G          | 13,81   | 18,53 | 15,96    | 21,32 | 17,07    | 22,75 | 17,19      | 22,91 | 17,31    | 23,06 | 17,81    | 23,71 |
| 525307401161111                                                                        | VALERATO DE BETAMETASONA + SULFATO DE GENTAMICINA + TOLNAFTATO + CLIOQUINOL (NOVA QUÍMICA)   | 0,5 MG/G + 1,0 MG/G + 10,0 MG/G + 10,0 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G    | 13,61   | 18,26 | 15,73    | 21,01 | 16,82    | 22,42 | 16,94      | 22,57 | 17,06    | 22,73 | 17,55    | 23,36 |
| 525307501164112                                                                        | VALERATO DE BETAMETASONA + SULFATO DE GENTAMICINA + TOLNAFTATO + CLIOQUINOL (NOVA QUÍMICA)   | 0,5 MG/G + 1,0 MG/G + 10,0 MG/G + 10,0 MG/G POM DERM CT BG AL X 20 G     | 13,65   | 18,31 | 15,77    | 21,07 | 16,86    | 22,47 | 16,98      | 22,63 | 17,10    | 22,78 | 17,60    | 23,43 |
| 528524603164110                                                                        | VALERATO DE BETAMETASONA+SULFATO DE GENTAMICINA+TOLNAFTATO+CLIOQUINOL (PRATI DONADUZZI)      | 0,5MG/G + 1MG/G + 10MG/G + 10MG/G POM DERM CT BG AL X 20G                | 15,14   | 20,31 | 17,49    | 23,36 | 18,71    | 24,94 | 18,84      | 25,11 | 18,97    | 25,27 | 19,52    | 25,98 |
| 543516010002817                                                                        | PERMUT (MOMENTA)                                                                             | 0,5 MG/G + 1,0 MG/G + 10,0 MG/G + 10,0 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G    | 8,06    | 10,81 | 9,31     | 12,44 | 9,96     | 13,28 | 10,03      | 13,37 | 10,10    | 13,46 | 10,39    | 13,83 |
| 543516010002907                                                                        | PERMUT (MOMENTA)                                                                             | 0,5 MG/G + 1,0 MG/G + 10,0 MG/G + 10,0 MG/G POM DERM CT BG AL X 10 G     | 8,06    | 10,81 | 9,31     | 12,44 | 9,96     | 13,28 | 10,03      | 13,37 | 10,10    | 13,46 | 10,39    | 13,83 |
| 540815110001904                                                                        | THYMODERM (MELCON)                                                                           | 0,5 MG /G + 1,0 MG /G + 10,0 MG /G + 10,0 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20G  | 16,61   | 22,28 | 19,19    | 25,63 | 20,52    | 27,35 | 20,66      | 27,53 | 20,81    | 27,73 | 21,41    | 28,50 |
| 519024901167117                                                                        | VALERATO DE BETAMETASONA+SULFATO DE GENTAMICINA+TOLNAFTATO+CLIOQUINOL (NEO QUÍMICA)          | 0,5 MG/G + 1 MG/G + 10 MG/G + 10 MG/G POM DERM CT BG AL X 20G            | 14,64   | 19,64 | 16,91    | 22,59 | 18,09    | 24,11 | 18,21      | 24,27 | 18,34    | 24,43 | 18,87    | 25,12 |
| Princípio Ativo: VALERATO DE BETAMETASONA;TOLNAFTATO;SULFATO DE NEOMICINA;CLIOQUINOL   |                                                                                              |                                                                          |         |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 508019402160110                                                                        | VALERATO DE BETAMETASONA+SULFATO DE GENTAMICINA+TOLNAFTATO+CLIOQUINOL (EUROFARMA)            | 0,5 MG/G + 1,0 MG/G + 10,0 MG/G + 10,0 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G    | 13,31   | 17,85 | 15,38    | 20,54 | 16,45    | 21,93 | 16,56      | 22,07 | 16,68    | 22,22 | 17,16    | 22,84 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.  
 (2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)  
 ( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.  
 (3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                                                                                                                                                                                                                                                   | Medicamento (Laboratório)                                                         | Apresentação                                                                   | ICMS 0%  |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 17,5% |          | ICMS 18% |          | ICMS 20% |          |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|------------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                   |                                                                                | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF         | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| Princípio Ativo: VALERATO DE BETAMETASONA;TOLNAFTATO;SULFATO DE NEOMICINA;CLIOQUINOL                                                                                                                                                                    |                                                                                   |                                                                                |          |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 508019401164112                                                                                                                                                                                                                                         | VALERATO DE BETAMETASONA+SULFATO DE GENTAMICINA+TOLNAFTATO+CLIOQUINOL (EUROFARMA) | 0,5 MG/G + 1,0 MG/G + 10,0 MG/G + 10,0 MG/G POM DERM CT BG AL X 20 G           | 13,35    | 17,91    | 15,43    | 20,61    | 16,50    | 21,99    | 16,61      | 22,13    | 16,73    | 22,29    | 17,21    | 22,91    |
| Princípio Ativo: VESÍCULAS DE MEMBRANA EXTERNA (OMV) DE NEISSERIA MENINGITIDIS DO SOROGRUPO B;PROTEÍNA DE FUSÃO FHBP RECOMBINANTE DE NEISSERIA MENINGITIDIS DO SOROGRUPO B;PROTEÍNA DE FUSÃO NHBP RECOMBINANTE DE NEISSERIA MENINGITIDIS DO SOROGRUPO B |                                                                                   |                                                                                |          |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 526515030085002                                                                                                                                                                                                                                         | VACINA ADSORVIDA MENINGOCÓCICA B (RECOMBINANTE) (NOVARTIS)                        | SUS INJ CT SER PREENC VD INC X 0,5ML                                           | 305,47   | 409,78   | 353,00   | 471,53   | 377,48   | 503,15   | 380,12     | 506,56   | 382,79   | 509,99   | 393,87   | 524,25   |
| 526515030085102                                                                                                                                                                                                                                         | VACINA ADSORVIDA MENINGOCÓCICA B (RECOMBINANTE) (NOVARTIS)                        | SUS INJ CT 10 SER PREENC VD INC X 0,5ML                                        | 3054,77  | 4.097,87 | 3.530,05 | 4.715,38 | 3.774,86 | 5.031,60 | 3.801,22   | 5.065,58 | 3.827,96 | 5.100,02 | 3.938,79 | 5.242,66 |
| 526515030084902                                                                                                                                                                                                                                         | VACINA ADSORVIDA MENINGOCÓCICA B (RECOMBINANTE) (NOVARTIS)                        | SUS INJ CT SER PREENC VD INC X 0,5ML + AGU                                     | 305,47   | 409,78   | 353,00   | 471,53   | 377,48   | 503,15   | 380,12     | 506,56   | 382,79   | 509,99   | 393,87   | 524,25   |
| Princípio Ativo: VÍRUS QUIMÉRICO FEBRE AMARELA – DENGUE SOROTIPO 4;VÍRUS QUIMÉRICO FEBRE AMARELA – DENGUE SOROTIPO 3;VÍRUS QUIMÉRICO FEBRE AMARELA – DENGUE SOROTIPO 2;VÍRUS QUIMÉRICO FEBRE AMARELA – DENGUE SOROTIPO 1                                |                                                                                   |                                                                                |          |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 502816080071307                                                                                                                                                                                                                                         | DENGVAIXIA (SANOFI-AVENTIS)                                                       | PO LIOF CT 1 FA VD TRANS X 1 DOSE + 1 SER PREENCH VD TRANS X 0,5 ML            | 107,44   | 144,13   | 124,15   | 165,84   | 132,76   | 176,96   | 133,69     | 178,16   | 134,63   | 179,37   | 138,53   | 184,39   |
| 502816080071407                                                                                                                                                                                                                                         | DENGVAIXIA (SANOFI-AVENTIS)                                                       | PO LIOF CT 1 FA VD TRANS X 1 DOSE + 1 SER PREENCH VD TRANS X 0,5 ML + 2 AGU    | 107,44   | 144,13   | 124,15   | 165,84   | 132,76   | 176,96   | 133,69     | 178,16   | 134,63   | 179,37   | 138,53   | 184,39   |
| 502816080071607                                                                                                                                                                                                                                         | DENGVAIXIA (SANOFI-AVENTIS)                                                       | PO LIOF CT 10 FA VD TRANS X 1 DOSE + 10 SER PREENCH VD TRANS X 0,5 ML + 20 AGU | 1074,37  | 1.441,23 | 1.241,52 | 1.658,40 | 1.327,62 | 1.769,62 | 1.336,90   | 1.781,58 | 1.346,30 | 1.793,69 | 1.385,28 | 1.843,85 |
| 502816080071707                                                                                                                                                                                                                                         | DENGVAIXIA (SANOFI-AVENTIS)                                                       | PO LIOF CT 10 FA VD TRANS X 1 DOSE + 10 SER PREENCH VD TRANS X 0,5 ML          | 1074,37  | 1.441,23 | 1.241,52 | 1.658,40 | 1.327,62 | 1.769,62 | 1.336,90   | 1.781,58 | 1.346,30 | 1.793,69 | 1.385,28 | 1.843,85 |
| 502816080071507                                                                                                                                                                                                                                         | DENGVAIXIA (SANOFI-AVENTIS)                                                       | PO LIOF CT 5 FA VD TRANS X 5 DOSE + 5 FA VD TRANS X 2,5                        | 2685,92  | 3.603,07 | 3.103,81 | 4.146,02 | 3.319,06 | 4.424,06 | 3.342,24   | 4.453,93 | 3.365,75 | 4.484,22 | 3.463,20 | 4.609,63 |
| Princípio Ativo: ÁCIDO ACÉTICO;CLORETO DE SÓDIO;CLORETO DE POTÁSSIO;CLORETO DE MAGNÉSIO HEXAIDRATADO;CLORETO DE CÁLCIO                                                                                                                                  |                                                                                   |                                                                                |          |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 508030201176411                                                                                                                                                                                                                                         | NEFROSOL- CPHD-FRAÇÃO ÁCIDA (EUROFARMA)                                           | (2,5 + 107,5) MEQ/L SOL HEMO FR PLAS TRANS X 5 L (*)                           | 10,63    |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 508030202172418                                                                                                                                                                                                                                         | NEFROSOL- CPHD-FRAÇÃO ÁCIDA (EUROFARMA)                                           | (3,5 + 108,5) MEQ/L SOL HEMO FR PLAS TRANS X 5 L (*)                           | 10,63    |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 508600912172411                                                                                                                                                                                                                                         | CPHD - CONCENTRADO ÁCIDO PARA HEMODIÁLISE SEM GLICOSE (FARMARIN)                  | NA 138 + K 2,0 + CA 2,5 + CI 108,5 SOL HEMO CX 4 FR PLAS TRANS X 5L (*)        | 56,12    |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 508601301177412                                                                                                                                                                                                                                         | CPHD - CONCENTRADO ÁCIDO PARA HEMODIÁLISE SEM GLICOSE (FARMARIN)                  | NA 138 + K 1,5 + CA 2,5 + CL 105,0 SOL HEMO CX 4 FR PLAS X 5 L (*)             | 56,12    |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 508601101178415                                                                                                                                                                                                                                         | CPHD - CONCENTRADO ÁCIDO PARA HEMODIÁLISE SEM GLICOSE (FARMARIN)                  | NA 138 + K 1,0 + CA 2,5 + CL 104,5 SOL HEMO CX 4 FR PLAS X 5 L (*)             | 56,12    |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 508601401171416                                                                                                                                                                                                                                         | CPHD - CONCENTRADO ÁCIDO PARA HEMODIÁLISE SEM GLICOSE (FARMARIN)                  | NA 138 + K 2,0 + CA 2,5 + CL 105,5 SOL HEMO CX 4 FR PLAS X 5 L (*)             | 56,12    |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 508600913179418                                                                                                                                                                                                                                         | CPHD - CONCENTRADO ÁCIDO PARA HEMODIÁLISE SEM GLICOSE (FARMARIN)                  | NA 138 + K 2,0 + CA 3,5 + CI 109,5 SOL HEMO CX 4 FR PLAS TRANS X 5L (*)        | 56,12    |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 508600902177419                                                                                                                                                                                                                                         | CPHD - CONCENTRADO ÁCIDO PARA HEMODIÁLISE SEM GLICOSE (FARMARIN)                  | NA 138 + K 1,5 + CA 3,5 + CL 106,0 SOL HEMO CX 4 FR PLAS X 5 L (*)             | 56,12    |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| Princípio Ativo: ÁCIDO ASCÓRBICO;NICOTINAMIDA;FRUTOSE;FOSFATO SÓDICO DE RIBOFLAVINA;CLORIDRATO DE PIRIDOXINA                                                                                                                                            |                                                                                   |                                                                                |          |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 505201202150417                                                                                                                                                                                                                                         | BIOFRUCTOSE (LABORATIL)                                                           | SOL INJ CX CT 3 AMP X 10 ML                                                    | 13,46    | 18,61    | 15,30    | 21,15    | 16,22    | 22,42    | 16,32      | 22,56    | 16,42    | 22,70    | 16,83    | 23,27    |
| 505201201154419                                                                                                                                                                                                                                         | BIOFRUCTOSE (LABORATIL)                                                           | SOL INJ CX CT 100 AMP X 10 ML                                                  | 357,72   | 494,53   | 406,50   | 561,96   | 430,98   | 595,80   | 433,60     | 599,43   | 436,24   | 603,08   | 447,15   | 618,16   |
| Princípio Ativo: ÁCIDO ASCÓRBICO;PIRIDOXINA;FERROCARBONILA;CIANOCOBALAMINA;CARBONATO DE CÁLCIO                                                                                                                                                          |                                                                                   |                                                                                |          |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 500506003134414                                                                                                                                                                                                                                         | NOVOFER (ACHÉ)                                                                    | SOL OR CT FR VD AMB X 30ML + CGT                                               | Liberado |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| Princípio Ativo: ÁCIDO ASCÓRBICO;RUTOSÍDEO;PARACETAMOL;MALEATO DE DIMETINDENO;CLORIDRATO DE FENILEFRINA                                                                                                                                                 |                                                                                   |                                                                                |          |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 526515502117419                                                                                                                                                                                                                                         | TRIMEDAL (NOVARTIS)                                                               | 500 MG + 0,5 MG + 15 MG + 40 MG COM REV 1 CT STR AL/AL X 24                    | 14,01    | 18,79    | 16,19    | 21,63    | 17,32    | 23,09    | 17,44      | 23,24    | 17,56    | 23,40    | 18,07    | 24,05    |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR),

Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.



PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                                                                                                                                     | Medicamento (Laboratório)                   | Apresentação                                                                                                | ICMS 0%  |       | ICMS 12% |       | ICMS 17% |       | ICMS 17,5% |       | ICMS 18% |       | ICMS 20% |       |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|------------|-------|----------|-------|----------|-------|
|                                                                                                                                           |                                             |                                                                                                             | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF         | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   |
| Princípio Ativo: ÁCIDO ASCÓRBICO;RUTOSÍDEO;PARACETAMOL;MALEATO DE DIMETINDENO;CLORIDRATO DE FENILEFRINA                                   |                                             |                                                                                                             |          |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 526515503113311                                                                                                                           | TRIMEDAL (NOVARTIS)                         | 500 MG COM REV CT 1 STR AL/AL X 4                                                                           | 2,32     | 3,11  | 2,68     | 3,58  | 2,87     | 3,83  | 2,89       | 3,85  | 2,91     | 3,88  | 2,99     | 3,98  |
| Princípio Ativo: ÁCIDO ASCÓRBICO;SULFATO DE ZINCO;SULFATO DE MAGNÉSIO;ACETATO DE RETINOL;ACETATO DE DEXTROALFATOCOFEROL                   |                                             |                                                                                                             |          |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 504104901114420                                                                                                                           | REVITAM (BIOLAB SANUS)                      | COMP REV CT FR PLAS OPC X 30                                                                                | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 533019201115416                                                                                                                           | VITA ANTI-OX (UNIÃO QUÍMICA)                | COM REV CT FR PLAS OPC X 30                                                                                 | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| Princípio Ativo: ÁCIDO ASCÓRBICO;SULFATO FERROSO;SULFATO DE POTÁSSIO;FOSFATO DE CÁLCIO DIBÁSICO;ACETATO DE DEXTROALFATOCOFEROL            |                                             |                                                                                                             |          |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 507723502111410                                                                                                                           | SUPLEVIT (EMS S/A)                          | FR C/20 DRG                                                                                                 | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 507723503132411                                                                                                                           | SUPLEVIT (EMS S/A)                          | SOL FR C/120ML                                                                                              | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| Princípio Ativo: ÁCIDO ASCÓRBICO;Troxerrutina;Sulfato de Neomicina;Benzocaína;Acetato de Hidrocortisona                                   |                                             |                                                                                                             |          |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 540915100016017                                                                                                                           | GINGILONE (COSMED)                          | POM BUCAL CT BG AL X 10 G                                                                                   | 10,54    | 14,14 | 12,18    | 16,27 | 13,03    | 17,37 | 13,12      | 17,48 | 13,21    | 17,60 | 13,59    | 18,09 |
| Princípio Ativo: ÁCIDO CLORÍDRICO;METILPARABENO;FELIPRESSINA;CLORIDRATO DE PRILOCAÍNA;CLORETO DE SÓDIO                                    |                                             |                                                                                                             |          |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 507100401138413                                                                                                                           | CITANEST (DENTSPLY)                         | CX. C/ 50 TUBETES 1,8ML                                                                                     | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| Princípio Ativo: ÁCIDO GLUTÂMICO;FOSFATO DE CÁLCIO DIBÁSICO;CLORIDRATO DE TIAMINA;CLORIDRATO DE PIRIDOXINA;CIANOCOBALAMINA                |                                             |                                                                                                             |          |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 517701001115417                                                                                                                           | ORGANO NEUROCEREBRAL (GROSS)                | DRG FR VD X 25                                                                                              | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| Princípio Ativo: ÁCIDO UNDECILÊNICO;ÁCIDO PROPIÔNICO;UNDECILENATO DE ZINCO;PROPIONATO DE CÁLCIO;HEXILRESORCINOL                           |                                             |                                                                                                             |          |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 533000401178410                                                                                                                           | ANDRIODERMOL (UNIÃO QUÍMICA)                | PO TOP CT TB X 50 G                                                                                         | 15,34    | 20,58 | 17,72    | 23,67 | 18,95    | 25,26 | 19,09      | 25,44 | 19,22    | 25,61 | 19,78    | 26,33 |
| Princípio Ativo: CLORETO DE SÓDIO;CLORETO DE POTÁSSIO;CLORETO DE MAGNÉSIO;CLORETO DE CÁLCIO;BICARBONATO DE SÓDIO                          |                                             |                                                                                                             |          |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 509601401153413                                                                                                                           | HD 170 BIC AC - 8,4% SOL HD BAS (FRESENIUS) | NA 138+K 2,0 MEQ/L SOL HD ACD BOMB                                                                          | 12,87    | 17,79 |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 530300101159413                                                                                                                           | CPHD SMP 35 (SALBEGO)                       | 138 NA + 1,5 K + 3,5 CA + 1 MG MEQ/L SOL AC HD BOMB PLAS X 5 L + 84G/L SOL BÁSICA HD BOMB PLAS INC X 5L (*) | 14,94    |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 530300102171417                                                                                                                           | CPHD SMP 35 (SALBEGO)                       | 138 NA + 1,5 K + 3,5 CA + 1 MG MEQ/L SOL AC HD BOMB PLAS X 6 L + 84G/L SOL BÁSICA HD BOMB PLAS INC X 6L (*) | 14,94    |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE TIAMINA;CLORIDRATO DE PIRIDOXINA;CIANOCOBALAMINA;CARISOPRODOL;DIPIRONA                                     |                                             |                                                                                                             |          |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 500505201110416                                                                                                                           | MIONEVRIX (ACHÉ)                            | COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 10                                                                            | 17,72    | 23,77 | 20,47    | 27,34 | 21,89    | 29,18 | 22,04      | 29,37 | 22,20    | 29,58 | 22,84    | 30,40 |
| 500515050059603                                                                                                                           | MIONEVRIX (ACHÉ)                            | COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 8                                                                             | 7,09     | 9,51  | 8,19     | 10,94 | 8,76     | 11,68 | 8,82       | 11,75 | 8,88     | 11,83 | 9,14     | 12,17 |
| Princípio Ativo: FOSFATO DISSÓDICO DE DEXAMETASONA;DEXAMETASONA;CLORIDRATO DE TIAMINA;CLORIDRATO DE PIRIDOXINA;CIANOCOBALAMINA            |                                             |                                                                                                             |          |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 505209104115418                                                                                                                           | VITATONUS (LABORATIL)                       | DRG CX CT 1 BL X 20                                                                                         | 37,87    | 50,80 | 43,76    | 58,45 | 46,79    | 62,37 | 47,12      | 62,79 | 47,45    | 63,22 | 48,82    | 64,98 |
| 505209103151410                                                                                                                           | VITATONUS (LABORATIL)                       | 5000 MCG SOL INJ CX 3 AMP VD INC X 2 ML                                                                     | 8,1      | 10,87 | 9,36     | 12,50 | 10,01    | 13,34 | 10,08      | 13,43 | 10,15    | 13,52 | 10,44    | 13,90 |
| 505209102112411                                                                                                                           | VITATONUS (LABORATIL)                       | 5000 MCG DRG CT BL AL PLAS INC X 20                                                                         | 34,84    | 46,74 | 40,26    | 53,78 | 43,05    | 57,38 | 43,36      | 57,78 | 43,66    | 58,17 | 44,92    | 59,79 |
| Princípio Ativo: GLICONATO DE SÓDIO;CLORETO DE SÓDIO;CLORETO DE POTÁSSIO;CLORETO DE MAGNÉSIO;ACETATO DE SÓDIO TRI-HIDRATADO               |                                             |                                                                                                             |          |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 503202601151317                                                                                                                           | PLASMALYTE (BAXTER)                         | SOL INJ IV CX BOLS PLAS INC X 500 ML (*)                                                                    | 99,7     |       | 113,29   |       | 120,12   |       | 120,84     |       | 121,58   |       | 124,62   |       |
| Princípio Ativo: GLICOSE MONOIDRATADA;CLORETO DE SÓDIO;CLORETO DE MAGNÉSIO HEXAIDRATADO;CLORETO DE CÁLCIO DIIDRATADO;BICARBONATO DE SÓDIO |                                             |                                                                                                             |          |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 520906501179317                                                                                                                           | DUOSOL SEM POTÁSSIO (B. BRAUN)              | SOL INJ IV CX 2 BOLS PLAS INC SIST FECH X 5000 ML                                                           | 69,98    | 96,74 |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| Princípio Ativo: GLICOSE;CLORETO DE SÓDIO;CLORETO DE POTÁSSIO;CITRATO DE SÓDIO;CITRATO DE POTÁSSIO                                        |                                             |                                                                                                             |          |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR),

Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                                                                                                                                 | Medicamento (Laboratório)              | Apresentação                                                                                        | ICMS 0% |       | ICMS 12% |      | ICMS 17% |      | ICMS 17,5% |      | ICMS 18% |      | ICMS 20% |      |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|-------|----------|------|----------|------|------------|------|----------|------|----------|------|
|                                                                                                                                       |                                        |                                                                                                     | PF      | PMC   | PF       | PMC  | PF       | PMC  | PF         | PMC  | PF       | PMC  | PF       | PMC  |
| Princípio Ativo: GLICOSE;CLORETO DE SÓDIO;CLORETO DE POTÁSSIO;CITRATO DE SÓDIO;CITRATO DE POTÁSSIO                                    |                                        |                                                                                                     |         |       |          |      |          |      |            |      |          |      |          |      |
| 501101409133416                                                                                                                       | HIDRAFIX (TAKEDA PHARMA)               | (21,60 + 46,80 + 9,80 + 200,0)MG/ML SOL OR CONC CT 2 FLAC X 25 ML                                   | 5,51    | 7,39  | 6,36     | 8,50 | 6,80     | 9,06 | 6,85       | 9,13 | 6,90     | 9,19 | 7,10     | 9,45 |
| Princípio Ativo: GLICOSE;CLORETO DE SÓDIO;CLORETO DE POTÁSSIO;CLORETO DE MAGNÉSIO;CLORETO DE CÁLCIO                                   |                                        |                                                                                                     |         |       |          |      |          |      |            |      |          |      |          |      |
| 509602907131419                                                                                                                       | CPHD COM GLICOSE (FRESENIUS)           | NA 138 + K 2 MEQ/L SOL HD ACD GAL PLAS TRANS X 5.000 ML (24G/34) (*)                                | 12,49   |       |          |      |          |      |            |      |          |      |          |      |
| 509602901133411                                                                                                                       | CPHD COM GLICOSE (FRESENIUS)           | NA 138 + K 1 MEQ/L SOL HD ACD GAL PLAS TRANS X 5.000 ML (12G/34) (*)                                | 12,49   |       |          |      |          |      |            |      |          |      |          |      |
| 509602801139416                                                                                                                       | CPHD COM CITRATO E GLICOSE (FRESENIUS) | NA 139 + K 2 MEQ/L SOL HD ACD GAL PLAS TRANS X 5000 ML (22CITG/44) (*)                              | 12,49   |       |          |      |          |      |            |      |          |      |          |      |
| 509602908138417                                                                                                                       | CPHD COM GLICOSE (FRESENIUS)           | NA 138 + K 2 MEQ/L SOL HD ACD GAL PLAS TRANS X 10.000 ML (22G/44) (*)                               | 20,59   |       |          |      |          |      |            |      |          |      |          |      |
| 509602909134415                                                                                                                       | CPHD COM GLICOSE (FRESENIUS)           | NA 138 + K 2 MEQ/L SOL HD ACD GAL PLAS TRANS X 10.000 ML (23G/44) (*)                               | 20,59   |       |          |      |          |      |            |      |          |      |          |      |
| 530300203156413                                                                                                                       | CPHD AC 35 COM GLICOSE (SALBEGO)       | 103 MEQ/L NA + 1,5 MEQ/L K + 3,0 MEQ/L CA + 1,0 MEQ/L MG + 90 MG% GLICOSE HDACD BOMB PLAS X 5 L (*) | 7,43    |       |          |      |          |      |            |      |          |      |          |      |
| 509616030018103                                                                                                                       | CPHD COM CITRATO E GLICOSE (FRESENIUS) | NA 139 + K 3 MEQ/L SOL HD ACD GAL PLAS TRANS X 5000 ML (33CITG/44) (*)                              | 12,49   |       |          |      |          |      |            |      |          |      |          |      |
| 530300201171415                                                                                                                       | CPHD AC 35 COM GLICOSE (SALBEGO)       | 105 MEQ/L NA + 1,5 MEQ/L K + 2,5 MEQ/L CA + 1,0 MEQ/L MG + 90 MG% GLICOSE HDACD BOMB PLAS X 5L (*)  | 7,5     |       |          |      |          |      |            |      |          |      |          |      |
| 509616030017903                                                                                                                       | CPHD COM GLICOSE (FRESENIUS)           | NA 138 + K 2 MEQ/L SOL HD ACD GAL PLAS TRANS X 5.000 ML (23G/44) (*)                                | 12,49   |       |          |      |          |      |            |      |          |      |          |      |
| 530300202176410                                                                                                                       | CPHD AC 35 COM GLICOSE (SALBEGO)       | 105 MEQ/L NA + 1,5 MEQ/L K + 3,5 MEQ/L CA + 1,0 MEQ/L MG + 90 MG% GLICOSE HDACD BOMB PLAS X 5L (*)  | 7,35    |       |          |      |          |      |            |      |          |      |          |      |
| Princípio Ativo: LACTATO DE SÓDIO;GLICOSE MONOIDRATADA;CLORETO DE SÓDIO;CLORETO DE MAGNÉSIO HEXAIDRATADO;CLORETO DE CÁLCIO DIIDRATADO |                                        |                                                                                                     |         |       |          |      |          |      |            |      |          |      |          |      |
| 503201201158316                                                                                                                       | DIANEAL PD-2 (BAXTER)                  | (15+5,38+4,48+0,257+0,0508) MG/ML SOL DIAL PERI CX BOLS PLAS INC FLEX X 5000 ML                     | 66,62   | 92,10 |          |      |          |      |            |      |          |      |          |      |
| 503201501151317                                                                                                                       | DIANEAL PD-2 (BAXTER)                  | (15+5,38+4,48+0,257+0,0508) MG/ML SOL DIAL PERI CX BOLS PLAS INC FLEX X 1000 ML (*)                 | 48,67   |       |          |      |          |      |            |      |          |      |          |      |
| 503201502158315                                                                                                                       | DIANEAL PD-2 (BAXTER)                  | (25+5,38+4,48+0,257+0,0508) MG/ML SOL DIAL PERI CX BOLS PLAS INC FLEX X 1000 ML (*)                 | 48,67   |       |          |      |          |      |            |      |          |      |          |      |
| 503201503154313                                                                                                                       | DIANEAL PD-2 (BAXTER)                  | (42,5+5,38+4,48+0,257+0,0508) MG/ML SOL DIAL PERI CX BOLS PLAS INC FLEX X 1000 ML (*)               | 48,67   |       |          |      |          |      |            |      |          |      |          |      |
| 503201507151319                                                                                                                       | DIANEAL PD-2 (BAXTER)                  | (42,5+5,38+4,48+0,257+0,0508) MG/ML SOL DIAL PERI CX BOLS PLAS INC FLEX X 2000 ML (*)               | 48,67   |       |          |      |          |      |            |      |          |      |          |      |
| 503201505157311                                                                                                                       | DIANEAL PD-2 (BAXTER)                  | (15+5,38+4,48+0,257+0,0508) MG/ML SOL DIAL PERI CX BOLS PLAS INC FLEX X 2000 ML                     | 48,67   | 67,28 |          |      |          |      |            |      |          |      |          |      |
| 503201506153318                                                                                                                       | DIANEAL PD-2 (BAXTER)                  | (25+5,38+4,48+0,257+0,0508) MG/ML SOL DIAL PERI CX BOLS PLAS INC FLEX X 2000 ML (*)                 | 48,67   |       |          |      |          |      |            |      |          |      |          |      |
| 503200904155312                                                                                                                       | DIANEAL PD-2 (BAXTER)                  | (42,5+5,38+4,48+0,183+0,0508) MG/ML SOL DIAL PERI CX BOL PLAS INC FLEX X 2500 ML (*)                | 48,67   |       |          |      |          |      |            |      |          |      |          |      |
| 503201301152311                                                                                                                       | DIANEAL PD-2 (BAXTER)                  | (15+5,38+4,48+0,257+0,0508) MG/ML SOL DIAL PERI CX BOLS PLAS INC FLEX X 2500 ML                     | 48,67   | 67,28 |          |      |          |      |            |      |          |      |          |      |
| 503201302159318                                                                                                                       | DIANEAL PD-2 (BAXTER)                  | (25+5,38+4,48+0,257+0,0508) MG/ML SOL DIAL PERI CX BOLS PLAS INC FLEX X 2500 ML (*)                 | 48,67   |       |          |      |          |      |            |      |          |      |          |      |
| 503201304151314                                                                                                                       | DIANEAL PD-2 (BAXTER)                  | (42,5+5,38+4,48+0,257+0,0508) MG/ML SOL DIAL PERI CX BOLS PLAS INC FLEX X 6000 ML (*)               | 58,39   |       |          |      |          |      |            |      |          |      |          |      |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

Página 786 de 798

<http://s.anvisa.gov.br/wps/s/r/f6>

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                                                                                                                                 | Medicamento (Laboratório)                | Apresentação                                                                              | ICMS 0% |        | ICMS 12% |     | ICMS 17% |     | ICMS 17,5% |     | ICMS 18% |     | ICMS 20% |     |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|-----|----------|-----|------------|-----|----------|-----|----------|-----|
|                                                                                                                                       |                                          |                                                                                           | PF      | PMC    | PF       | PMC | PF       | PMC | PF         | PMC | PF       | PMC | PF       | PMC |
| Princípio Ativo: LACTATO DE SÓDIO;GLICOSE MONOIDRATADA;CLORETO DE SÓDIO;CLORETO DE MAGNÉSIO HEXAIDRATADO;CLORETO DE CÁLCIO DIIDRATADO |                                          |                                                                                           |         |        |          |     |          |     |            |     |          |     |          |     |
| 503201508156314                                                                                                                       | DIANEAL PD-2 (BAXTER)                    | (25+5,38+4,48+0,257+0,0508) MG/ML SOL DIAL PERI CX BOLS PLAS INC FLEX X 6000 ML           | 58,39   | 80,72  |          |     |          |     |            |     |          |     |          |     |
| 503201303155316                                                                                                                       | DIANEAL PD-2 (BAXTER)                    | (15+5,38+4,48+0,257+0,0508) MG/ML SOL DIAL PERI CX BOLS PLAS INC FLEX X 6000 ML           | 58,39   | 80,72  |          |     |          |     |            |     |          |     |          |     |
| 503200911151319                                                                                                                       | DIANEAL PD-2 (BAXTER)                    | (42,5+5,38+4,48+0,183+0,0508) MG/ML SOL DIAL PERI CX BOLS PLAS INC FLEX X 6000 ML (*)     | 58,38   |        |          |     |          |     |            |     |          |     |          |     |
| 503200910155310                                                                                                                       | DIANEAL PD-2 (BAXTER)                    | (25+5,38+4,48+0,183+0,0508) MG/ML SOL DIAL PERI CX BOLS PLAS INC FLEX X 6000 ML           | 58,39   | 80,72  |          |     |          |     |            |     |          |     |          |     |
| 503200908150315                                                                                                                       | DIANEAL PD-2 (BAXTER)                    | (15+5,38+4,48+0,183+0,0508) MG/ML SOL DIAL PERI CX BOLS PLAS INC FLEX X 6000 ML           | 58,39   | 80,72  |          |     |          |     |            |     |          |     |          |     |
| 503200905151310                                                                                                                       | DIANEAL PD-2 (BAXTER)                    | (15+5,38+4,48+0,183+0,0508) MG/ML SOL DIAL PERI CX BOLS PLAS INC FLEX X 2000 ML           | 36,8    | 50,87  |          |     |          |     |            |     |          |     |          |     |
| 503200903159314                                                                                                                       | DIANEAL PD-2 (BAXTER)                    | (15+5,38+4,48+0,183+0,0508) MG/ML SOL DIAL PERI CX BOLS PLAS INC FLEX X 2500 ML           | 48,67   | 67,28  |          |     |          |     |            |     |          |     |          |     |
| 503200909157313                                                                                                                       | DIANEAL PD-2 (BAXTER)                    | (25+5,38+4,48+0,183+0,0508) MG/ML SOL DIAL PERI CX BOLS PLAS INC FLEX X 2000 ML (*)       | 36,8    |        |          |     |          |     |            |     |          |     |          |     |
| 503201402153311                                                                                                                       | DIANEAL PD-2 (BAXTER)                    | 2,5 % SOL DIAL PERI UMA BOLSA PLAS FLEX X 2500 ML BAIXO TEOR DE CA (*)                    | 36,8    |        |          |     |          |     |            |     |          |     |          |     |
| 503200902152316                                                                                                                       | DIANEAL PD-2 (BAXTER)                    | (42,5+5,38+4,48+0,183+0,0508) MG/ML SOL DIAL PERI CX BOLS PLAS INC FLEX X 2000 ML (*)     | 36,8    |        |          |     |          |     |            |     |          |     |          |     |
| 503201504150311                                                                                                                       | DIANEAL PD-2 (BAXTER)                    | (42,5+5,38+4,48+0,257+0,0508) MG/ML SOL DIAL PERI CX BOLS PLAS INC FLEX X 2500 ML (*)     | 48,67   |        |          |     |          |     |            |     |          |     |          |     |
| 503201203150312                                                                                                                       | DIANEAL PD-2 (BAXTER)                    | (42,5+5,38+4,48+0,257+0,0508) MG/ML SOL DIAL PERI CX BOLS PLAS INC FLEX X 5000 ML (*)     | 66,62   |        |          |     |          |     |            |     |          |     |          |     |
| Princípio Ativo: LACTATO DE SÓDIO;GLICOSE;CLORETO DE SÓDIO;CLORETO DE MAGNÉSIO HEXAIDRATADO;CLORETO DE CÁLCIO DIIDRATADO              |                                          |                                                                                           |         |        |          |     |          |     |            |     |          |     |          |     |
| 509505704175411                                                                                                                       | SOLUÇÃO P/DIÁLISE PERITONEAL (FRESENIUS) | 15 MG/ML SOL DIA PER CX FR PLAS PE TRANS SIST FECH X 2000 ML (*)                          | 10,07   |        |          |     |          |     |            |     |          |     |          |     |
| 511201404157415                                                                                                                       | DIALISE PERITONEAL (HALEX ISTAR)         | SOL INJ DIA PER CX 10 BOLS PE TRANS SIST FECH X 1000 ML                                   | 75,94   | 104,98 |          |     |          |     |            |     |          |     |          |     |
| Princípio Ativo: LACTATO DE SÓDIO;GLICOSE;CLORETO DE SÓDIO;CLORETO DE MAGNÉSIO;CLORETO DE CÁLCIO                                      |                                          |                                                                                           |         |        |          |     |          |     |            |     |          |     |          |     |
| 509602008137414                                                                                                                       | PERITOSTERIL ANDY DISC (FRESENIUS)       | (22,7 MG/ML+0,147 MG/ML) SOL DIA PER CX BOLS PLAS INC X 2500 ML + EQ + BOLS DREN KIT      | 12,31   | 17,02  |          |     |          |     |            |     |          |     |          |     |
| 509602003135413                                                                                                                       | PERITOSTERIL ANDY DISC (FRESENIUS)       | (42,5 MG/ML+0,2573 MG/ML) SOL DIA PER CX BOLS PLAS INC X 2000 ML + EQ + BOLS DREN KIT     | 12,85   | 17,76  |          |     |          |     |            |     |          |     |          |     |
| 509602005138411                                                                                                                       | PERITOSTERIL ANDY DISC (FRESENIUS)       | (22,73 MG/ML+0,2573 MG/ML) SOL DIAL PER CX BOLS PLAS INC X 2000 ML + EQ + BOLS DREN KIT   | 11,25   | 15,55  |          |     |          |     |            |     |          |     |          |     |
| 509602111159417                                                                                                                       | PERITOSTERIL (FRESENIUS)                 | (15 MG/ML+0,2573 MG/ML) SOL DIA PER CX BOLS PLAS INC X 2500 ML                            | 15,33   | 21,19  |          |     |          |     |            |     |          |     |          |     |
| 509602002139415                                                                                                                       | PERITOSTERIL ANDY DISC (FRESENIUS)       | (15 MG/ML+0,2573 MG/ML) SOL DIA PER CX BOLS PLAS INC X 2500 ML + EQ + BOLS DREN KIT       | 16,47   | 22,77  |          |     |          |     |            |     |          |     |          |     |
| 509602006134418                                                                                                                       | PERITOSTERIL ANDY DISC (FRESENIUS)       | (22,73 MG/ML+0,2573 MG/ML) SOL DIA PER CX BOLS PLAS INC X 2500 ML + EQ + BOLS DREN KIT 01 | 14,09   | 19,48  |          |     |          |     |            |     |          |     |          |     |
| 509602108131418                                                                                                                       | PERITOSTERIL (FRESENIUS)                 | (22,73 MG/ML+0,2573 MG/ML) SOL DIA PER CX BOLS PLAS INC X 2500 ML                         | 12,85   | 17,76  |          |     |          |     |            |     |          |     |          |     |
| 509602113151413                                                                                                                       | PERITOSTERIL (FRESENIUS)                 | (42,5 MG/ML+0,2573 MG/ML) SOL DIA PER CX BOLS PLAS INC X 2500 ML                          | 12,07   | 16,69  |          |     |          |     |            |     |          |     |          |     |
| 509602117130410                                                                                                                       | PERITOSTERIL (FRESENIUS)                 | (15 MG/ML+0,147 MG/ML) SOL DIA PER CX BOLS PLAS INC X 2500 ML                             | 15,44   | 21,34  |          |     |          |     |            |     |          |     |          |     |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                                                                                                                                | Medicamento (Laboratório)          | Apresentação                                                                                                       | ICMS 0%  |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                                                                                                                      |                                    |                                                                                                                    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: LACTATO DE SÓDIO;GLICOSE;CLORETO DE SÓDIO;CLORETO DE MAGNÉSIO;CLORETO DE CÁLCIO                                     |                                    |                                                                                                                    |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 509602124137417                                                                                                                      | PERITOSTERIL (FRESENIUS)           | (42,5 MG/ML+0,147 MG/ML) SOL DIA PER CX BOLS PLAS INC X 2500 ML                                                    | 15,44    | 21,34  |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 509602007130416                                                                                                                      | PERITOSTERIL ANDY DISC (FRESENIUS) | (42,5 MG/ML+0,147 MG/ML) SOL DIA PER CX BOLS PLAS INC X 2500 ML + EQ + BOLS DREN KIT                               | 12,31    | 17,02  |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 509602122134410                                                                                                                      | PERITOSTERIL (FRESENIUS)           | (22,73 MG/ML+0,2573 MG/ML) SOL DIA PER CX BOLS PLAS INC X 6000 ML 01                                               | 37,06    | 51,23  |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 509602116134412                                                                                                                      | PERITOSTERIL (FRESENIUS)           | (15 MG/ML+0,147 MG/ML) SOL DIA PER CX BOLS PLAS INC X 6000 ML                                                      | 37,06    | 51,23  |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 509602118137419                                                                                                                      | PERITOSTERIL (FRESENIUS)           | (42,5 MG/ML+0,147 MG/ML) SOL DIA PER CX BOLS PLAS INC X 6000 ML                                                    | 37,06    | 51,23  |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 509602120131414                                                                                                                      | PERITOSTERIL (FRESENIUS)           | (22,7 MG/ML+0,147 MG/ML) SOL DIA PER CX BOLS PLAS INC X 6000 ML                                                    | 37,06    | 51,23  |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 509602121138412                                                                                                                      | PERITOSTERIL (FRESENIUS)           | (42,5 MG/ML+0,2573 MG/ML) SOL DIA PER CX BOLS PLAS INC X 6000 ML                                                   | 37,06    | 51,23  |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 509602123130419                                                                                                                      | PERITOSTERIL (FRESENIUS)           | (15 MG/ML+0,2573 MG/ML) SOL DIAL PER CX BOLS PLAS INC X 6000ML                                                     | 37,06    | 51,23  |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| Princípio Ativo: LACTATO DE SÓDIO;ICODEXTRINA;CLORETO DE SÓDIO;CLORETO DE MAGNÉSIO HEXAIDRATADO;CLORETO DE CÁLCIO DIIDRATADO         |                                    |                                                                                                                    |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 503206302173419                                                                                                                      | EXTRANEAL (BAXTER)                 | 75 MG/ML SOL DIA PER BOLS PLAS INC FLEX SIST FECH X 2000 ML BOLS SIMP                                              | 42,47    | 58,71  |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 503206301134312                                                                                                                      | EXTRANEAL (BAXTER)                 | 75 MG/ML SOL DIA PER BOLS PLAS INC FLEX SIST FECH X 2000ML (*)                                                     | 42,47    |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 503216020026103                                                                                                                      | EXTRANEAL (BAXTER)                 | 75 MG/ML SOL DIA PER CX 08 BOLS PLAS TRANS FLEX SIST FECH X 2000ML                                                 | 339,75   | 469,68 |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 503216020026203                                                                                                                      | EXTRANEAL (BAXTER)                 | 75 MG/ML SOL DIA PER CX 08 BOLS PLAS TRANS FLEX SIST FECH X 2000ML BOLS SIMP                                       | 339,75   | 469,68 |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| Princípio Ativo: LIDOCAÍNA;FOSFATO DISSÓDICO DE DEXAMETASONA;CLORIDRATO DE TIAMINA;CLORIDRATO DE PIRIDOXINA;CIANOCOBALAMINA          |                                    |                                                                                                                    |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 533004001158415                                                                                                                      | DEXANEURIN (UNIÃO QUÍMICA)         | 0,53 MG/ML + 50 MG/ML + 50 MG/ML + 5,3 MG/ML SOL INJ CT AMP VD AMB X 2 ML + 5,2 MG/ML SOL INJ CT AMP VD AMB X 1 ML | 8,01     | 10,75  | 9,26     | 12,37  | 9,90     | 13,20  | 9,97       | 13,29  | 10,04    | 13,38  | 10,33    | 13,75  |
| Princípio Ativo: LIDOCAÍNA;GUAIFENESINA;GOMENOL;EUCALIPTOL;CANSILATO DE SÓDIO                                                        |                                    |                                                                                                                    |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 517701203151414                                                                                                                      | OZONYL (GROSS)                     | SOL INJ AQUOSO CX X 10 AMP VD INC X 4 ML                                                                           | 55,03    | 73,82  | 63,59    | 84,94  | 68,00    | 90,64  | 68,48      | 91,26  | 68,96    | 91,88  | 70,96    | 94,45  |
| Princípio Ativo: MENTOL;GUAIFENESINA;GUAIACOL;EUCALIPTOL;CÂNFORA                                                                     |                                    |                                                                                                                    |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 500511103141419                                                                                                                      | TRANSPULMIN (ACHÉ)                 | (12,5 MG + 30 MG + 4 MG + 12,5 MG)/G SUP CT STR X 5                                                                | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 500511102161416                                                                                                                      | TRANSPULMIN (ACHÉ)                 | (25 MG + 100 MG + 50 MG + 10 MG)/G BALS CT BG AL X 20 G                                                            | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| Princípio Ativo: METIONINA;CLORIDRATO DE PIRIDOXINA;CITRATO DE COLINA;BETAÍNA;ADENOSINA                                              |                                    |                                                                                                                    |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 505205901134413                                                                                                                      | NECRO B6 (LABORATIL)               | SOL OR CT 6 FLAC X 10 ML                                                                                           | 10,81    | 14,50  | 12,49    | 16,68  | 13,35    | 17,79  | 13,45      | 17,92  | 13,54    | 18,04  | 13,93    | 18,54  |
| 505205902130411                                                                                                                      | NECRO B6 (LABORATIL)               | SOL OR CT 100 FLAC X 10 ML                                                                                         | 143,87   | 193,00 | 166,25   | 222,07 | 177,78   | 236,97 | 179,02     | 238,57 | 180,28   | 240,19 | 185,50   | 246,91 |
| Princípio Ativo: NICOTINAMIDA;FOSFATO SÓDICO DE RIBOFLAVINA;DEXPANTENOL;CLORIDRATO DE TIAMINA;CLORIDRATO DE PIRIDOXINA               |                                    |                                                                                                                    |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 511801701152416                                                                                                                      | HYPLEX B (HYPOFARMA)               | SOL INJ IM CX 100 AMP VD AMB X 2 ML (*)                                                                            | 59,03    |        | 67,08    |        | 71,12    |        | 71,55      |        | 71,99    |        | 73,79    |        |
| Princípio Ativo: NICOTINAMIDA;GLICEROFOSFATO DE SÓDIO;GLICEROFOSFATO DE POTÁSSIO;GLICEROFOSFATO DE MANGANÊS;GLICEROFOSFATO DE CÁLCIO |                                    |                                                                                                                    |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 507718301136411                                                                                                                      | NEUROTÔNICO (EMS S/A)              | SOL FR C/480ML                                                                                                     | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.



PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                                                                                                                          | Medicamento (Laboratório)                                            | Apresentação                                                                            | ICMS 0%  |       | ICMS 12% |       | ICMS 17% |       | ICMS 17,5% |       | ICMS 18% |       | ICMS 20% |       |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|------------|-------|----------|-------|----------|-------|
|                                                                                                                                |                                                                      |                                                                                         | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF         | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   |
| Princípio Ativo: ÓXIDO DE ZINCO;ÁCIDO BÓRICO;SULFATO DE ZINCO HEPTAIDRATADO;NAFAZOLINA;METABISSULFITO DE SÓDIO                 |                                                                      |                                                                                         |          |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 520707801172410                                                                                                                | COLIRIO TEUTO (TEUTO)                                                | 0,15MG/ML + 0,3 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS TRANS GOT X 20 ML                              | 5,8      | 7,78  | 6,70     | 8,95  | 7,17     | 9,56  | 7,22       | 9,62  | 7,27     | 9,69  | 7,48     | 9,96  |
| Princípio Ativo: ÓXIDO DE ZINCO;ÁCIDO SALICÍLICO;SALICILATO DE FENILA;MENTOL;ENXOFRE                                           |                                                                      |                                                                                         |          |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 520500901178410                                                                                                                | TALCO ALIVIO (SIMÕES)                                                | TALQUEIRA C/ 100 G                                                                      | 4,17     | 5,59  | 4,81     | 6,43  | 5,15     | 6,86  | 5,18       | 6,90  | 5,22     | 6,95  | 5,37     | 7,15  |
| Princípio Ativo: ÓXIDO DE ZINCO;SULFATO DE POLIMIXINA B;SULFATO DE NEOMICINA;PERÓXIDO DE ZINCO;BACITRACINA ZÍNCICA             |                                                                      |                                                                                         |          |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 540915090015517                                                                                                                | ANASEPTIL (COSMED)                                                   | 5000 UI/G + 500 UI/G + 5 MG/G + 635,3 MG/G + 200 MG/G PO TOP CT TB PLAS X 10 G          | 7,33     | 9,83  | 8,47     | 11,31 | 9,06     | 12,08 | 9,13       | 12,17 | 9,19     | 12,24 | 9,46     | 12,59 |
| 540915090015417                                                                                                                | ANASEPTIL (COSMED)                                                   | 5000 UI/G + 500 UI/G + 5 MG/G + 635,3 MG/G + 200 MG/G PO TOP CT TB PLAS X 20 G          | 11,71    | 15,71 | 13,54    | 18,09 | 14,48    | 19,30 | 14,58      | 19,43 | 14,68    | 19,56 | 15,11    | 20,11 |
| Princípio Ativo: RIBOFLAVINA;PANTOTENATO DE CÁLCIO;NICOTINAMIDA;CLORIDRATO DE TIAMINA;CLORIDRATO DE PIRIDOXINA                 |                                                                      |                                                                                         |          |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 503400503111414                                                                                                                | BELCOMPLEX (BELFAR)                                                  | FRS. C/50 DRGS.                                                                         | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 505202202111411                                                                                                                | COMPLEVITAN (LABORATIL)                                              | FR 30 DRG                                                                               | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| Princípio Ativo: SULFATO DE ZINCO MONOIDRATADO;LACTATO DE CÁLCIO;COLECALCIFEROL;CIANOCOBALAMINA;FOSFATO DE CÁLCIO DIIDRATADO   |                                                                      |                                                                                         |          |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 514507301139419                                                                                                                | KALYAMON KIDS (JANSSEN-CILAG)                                        | SUS OR CT FR VD AMB X 250 ML                                                            | 14,96    | 20,07 | 17,29    | 23,10 | 18,49    | 24,65 | 18,62      | 24,81 | 18,75    | 24,98 | 19,29    | 25,68 |
| 514516020032603                                                                                                                | KALYAMON KIDS (JANSSEN-CILAG)                                        | SUS OR CT FR VD AMB X 250 ML + COP                                                      | 14,96    | 20,07 | 17,29    | 23,10 | 18,49    | 24,65 | 18,62      | 24,81 | 18,75    | 24,98 | 19,29    | 25,68 |
| Princípio Ativo: TIAMINA;NICOTINAMIDA;LISINA;CAFEÍNA;BUCLIZINA                                                                 |                                                                      |                                                                                         |          |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 500501701119411                                                                                                                | CARNABOL (ACHÉ)                                                      | COM OR CT STR AL X 20                                                                   | 8,85     | 11,87 | 10,23    | 13,67 | 10,94    | 14,58 | 11,01      | 14,67 | 11,09    | 14,78 | 11,41    | 15,19 |
| Princípio Ativo: TRICLOSANA;MENTOL;CLORETO DE BENZETÔNIO;BENZOXIQUINA;BENZOCAÍNA                                               |                                                                      |                                                                                         |          |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 508000504170319                                                                                                                | ANDOLBA (EUROFARMA)                                                  | 45 MG/G + 5 MG/G + 5 MG/G CREM DERM CT BG PLAS OPC X 30                                 | 11,27    | 15,12 | 13,02    | 17,39 | 13,92    | 18,55 | 14,02      | 18,68 | 14,12    | 18,81 | 14,53    | 19,34 |
| 508000503131311                                                                                                                | ANDOLBA (EUROFARMA)                                                  | 4,5% + 0,5% + 0,5% AER TOP CX TB AL X 43 G                                              | 15,96    | 21,41 | 18,44    | 24,63 | 19,72    | 26,29 | 19,86      | 26,47 | 20,00    | 26,65 | 20,58    | 27,39 |
| Princípio Ativo: TRIPTOFANA;CLORIDRATO DE PIRIDOXINA;CLORIDRATO DE LISINA;CLORIDRATO DE CISTEÍNA;CLORIDRATO DE BUCLIZINA       |                                                                      |                                                                                         |          |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 505200801115416                                                                                                                | APETIL (LABORATIL)                                                   | CX 20 COMP                                                                              | 7,8      | 10,46 | 9,01     | 12,04 | 9,63     | 12,84 | 9,70       | 12,93 | 9,77     | 13,02 | 10,05    | 13,38 |
| Princípio Ativo: TRIPTOFANA;PIRIDOXINA;CLORIDRATO DE LISINA;CLORIDRATO DE BUCLIZINA;CIANOCOBALAMINA                            |                                                                      |                                                                                         |          |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 525010602132411                                                                                                                | PROFOL (MEDLEY)                                                      | SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML                                                            | 11,85    | 15,90 | 13,69    | 18,29 | 14,64    | 19,51 | 14,75      | 19,66 | 14,85    | 19,78 | 15,28    | 20,34 |
| Princípio Ativo: TRISSILICATO DE MAGNÉSIO;METILCELULOSE ;HIDRÓXIDO DE MAGNÉSIO;HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO;DIMETICONA                |                                                                      |                                                                                         |          |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 525007003134417                                                                                                                | KOLANTYL (MEDLEY)                                                    | DMP FR C/200 ML                                                                         | 19,93    | 26,74 | 23,04    | 30,78 | 24,63    | 32,83 | 24,81      | 33,06 | 24,98    | 33,28 | 25,70    | 34,21 |
| 525007004165413                                                                                                                | KOLANTYL (MEDLEY)                                                    | GEL X 200 ML                                                                            | 17,72    | 23,77 | 20,47    | 27,34 | 21,89    | 29,18 | 22,04      | 29,37 | 22,20    | 29,58 | 22,84    | 30,40 |
| Princípio Ativo: URÉIA;NISTATINA;METRONIDAZOL;CLORIDRATO DE LISOZIMA;CLORETO DE BENZALCÔNIO                                    |                                                                      |                                                                                         |          |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 505510501160412                                                                                                                | TRICOMAX (CAZI QUÍMICA)                                              | 100 MG/G + 20.000 UI/G CREM VAG CT BG AL X 50 G + 10 APLIC DESCART                      | 32,87    | 44,09 | 37,98    | 50,73 | 40,62    | 54,14 | 40,90      | 54,50 | 41,19    | 54,88 | 42,38    | 56,41 |
| Princípio Ativo: ÁCIDO ACÉTICO;CLORETO DE SÓDIO;CLORETO DE POTÁSSIO;CLORETO DE MAGNÉSIO;CLORETO DE CÁLCIO;BICARBONATO DE SÓDIO |                                                                      |                                                                                         |          |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 508300201157412                                                                                                                | CLORETO DE SÓDIO + CLORETO DE CÁLCIO + ASSOCIAÇÕES FARMACE (FARMACE) | NA 138,0 + K 2,0 MEQ SOL HD ACD GAL PLAS INC X 5000 ML + 8,4% SOL BIC GAL X 5000 ML (*) | 18,97    |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| Princípio Ativo: ÁCIDO ACÉTICO;GLICOSE;CLORETO DE SÓDIO;CLORETO DE POTÁSSIO;CLORETO DE MAGNÉSIO;CLORETO DE CÁLCIO              |                                                                      |                                                                                         |          |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

Página 789 de 798

<http://s.anvisa.gov.br/wps/s/r/f6>

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                                                                                                                                                         | Medicamento (Laboratório)                             | Apresentação                                                                 | ICMS 0%  |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                                                                                                                                               |                                                       |                                                                              | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: ÁCIDO ACÉTICO;GLICOSE;CLORETO DE SÓDIO;CLORETO DE POTÁSSIO;CLORETO DE MAGNÉSIO;CLORETO DE CÁLCIO                                             |                                                       |                                                                              |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 508601801171413                                                                                                                                               | FARMARIN CPHD (FARMARIN)                              | (138+ 2,0+ 2,5+ 1,0) MEQ/L + 1,0 G/L SOL HEMO CX FR PLAS TRANS X 5 L (*)     | 10,29    |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 508601601170413                                                                                                                                               | FARMARIN CPHD (FARMARIN)                              | (138+ 1,0+ 2,5+ 1,0) MEQ/L + 1,0 G/L SOL HEMO CX FR PLAS TRANS X 5 L (*)     | 10,29    |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 508601501176411                                                                                                                                               | FARMARIN CPHD (FARMARIN)                              | (138+ 1,0+ 3,5+ 1,0) MEQ/L + 1,0 G/L SOL HEMO CX FR PLAS TRANS X 5 L (*)     | 10,29    |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 508601701175417                                                                                                                                               | FARMARIN CPHD (FARMARIN)                              | (138+ 1,5+ 3,5+ 1,0) MEQ/L + 1,0 G/L SOL HEMO CX FR PLAS TRANS X 5 L (*)     | 10,29    |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| Princípio Ativo: ÁCIDO AMINO BENZÓICO;QUERATINA;PANTOTENATO DE CÁLCIO;NITRATO DE TIAMINA;LEVEDURA;CISTINA                                                     |                                                       |                                                                              |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 504115080053903                                                                                                                                               | PANTOGAR (BIOLAB SANUS)                               | 60MG + 20MG + 60MG + 100MG + 20MG + 20MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 20 | 30,2     | 40,51  | 34,90    | 46,62  | 37,32    | 49,74  | 37,59      | 50,09  | 37,85    | 50,43  | 38,95    | 51,84  |
| 534314110001404                                                                                                                                               | MONESSA (AVERT)                                       | 60MG + 20MG + 60MG + 100MG + 20MG + 20MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30 | 45,3     | 60,77  | 52,35    | 69,93  | 55,98    | 74,62  | 56,37      | 75,12  | 56,77    | 75,64  | 58,41    | 77,75  |
| 534314110001504                                                                                                                                               | MONESSA (AVERT)                                       | 60MG + 20MG + 60MG + 100MG + 20MG + 20MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 60 | 90,61    | 121,55 | 104,71   | 139,87 | 111,97   | 149,25 | 112,76     | 150,27 | 113,55   | 151,28 | 116,84   | 155,52 |
| 534314110001604                                                                                                                                               | MONESSA (AVERT)                                       | 60MG + 20MG + 60MG + 100MG + 20MG + 20MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 90 | 135,93   | 182,35 | 157,07   | 209,81 | 167,97   | 223,89 | 169,14     | 225,40 | 170,33   | 226,93 | 175,26   | 233,28 |
| Princípio Ativo: ÁCIDO ASCÓRBICO;RIBOFLAVINA;NICOTINAMIDA;CLORIDRATO DE TIAMINA;CLORIDRATO DE PIRIDOXINA;CLORIDRATO DE CIPROEPTADINA                          |                                                       |                                                                              |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 507702601135412                                                                                                                                               | APEVITIN (EMS S/A)                                    | XPE CT FR VD AMB X 240 ML + DOSEADOR                                         | 20,35    | 27,30  | 23,52    | 31,42  | 25,15    | 33,52  | 25,32      | 33,74  | 25,50    | 33,97  | 26,24    | 34,93  |
| Princípio Ativo: ÁCIDO ASCÓRBICO;RIBOFLAVINA;NICOTINAMIDA;FRUTOSE;CLORIDRATO DE PIRIDOXINA;CIANOCOBALAMINA                                                    |                                                       |                                                                              |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 533008201151417                                                                                                                                               | NEO CEBETIL COMPLEXO (UNIÃO QUÍMICA)                  | SOL INJ IV CT AMP VD INC A X 10 ML + AMP VD INC B X 10 ML                    | 9,09     | 12,57  | 10,33    | 14,28  | 10,96    | 15,15  | 11,02      | 15,23  | 11,09    | 15,33  | 11,37    | 15,72  |
| Princípio Ativo: ÁCIDO ASCÓRBICO;TRIPTOFANA;TIAMINA;RIBOFLAVINA;ACETATO DE RETINOL;ACETATO DE DEXTROALFATOCOFEROL                                             |                                                       |                                                                              |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 517701101111413                                                                                                                                               | ORGANONEURO ÓPTICO (GROSS)                            | DRG FR VD X 20                                                               | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| Princípio Ativo: ÁCIDO BÓRICO;TIOTRICINA;SULFATO DE NEOMICINA;PROPIONATO DE SÓDIO;NISTATINA;FOSFATO DISSÓDICO DE DEXAMETASONA                                 |                                                       |                                                                              |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 524802601161412                                                                                                                                               | TRIVAGEL-N (MARJAN)                                   | CREM VAG CT BG AL X 60 G + 10 APLIC                                          | 35,94    | 48,21  | 41,53    | 55,48  | 44,42    | 59,21  | 44,73      | 59,61  | 45,04    | 60,01  | 46,34    | 61,68  |
| Princípio Ativo: ÁCIDO PARAMINO BENZÓICO;TIAMINA;QUERATINA;PANTOTENATO DE CÁLCIO;LEVEDURA;CISTINA                                                             |                                                       |                                                                              |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 504111201114315                                                                                                                                               | PANTOGAR (BIOLAB SANUS)                               | 60MG + 20MG + 60MG + 100MG + 20MG + 20MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30 | 45,3     | 60,77  | 52,35    | 69,93  | 55,98    | 74,62  | 56,37      | 75,12  | 56,77    | 75,64  | 58,41    | 77,75  |
| 504111203117311                                                                                                                                               | PANTOGAR (BIOLAB SANUS)                               | 60MG + 20MG + 60MG + 100MG + 20MG + 20MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 90 | 135,93   | 182,35 | 157,07   | 209,81 | 167,97   | 223,89 | 169,14     | 225,40 | 170,33   | 226,93 | 175,26   | 233,28 |
| Princípio Ativo: CLORETO DE SÓDIO;CLORETO DE POTÁSSIO;CLORETO DE MAGNÉSIO HEXAIDRATADO;CLORETO DE CÁLCIO DIIDRATADO;CITRATO DE SÓDIO;ACETATO DE SÓDIO         |                                                       |                                                                              |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 511204301154418                                                                                                                                               | SOLUÇÃO SALINA BALANCEADA - HALEX ISTAR (HALEX ISTAR) | BOLSA 250ML (*)                                                              | 49,65    |        | 57,38    |        | 61,36    |        | 61,79      |        | 62,22    |        | 64,02    |        |
| 511204302150416                                                                                                                                               | SOLUÇÃO SALINA BALANCEADA - HALEX ISTAR (HALEX ISTAR) | BOLSA 500ML (*)                                                              | 67,98    |        | 78,56    |        | 84,01    |        | 84,59      |        | 85,19    |        | 87,66    |        |
| Princípio Ativo: GLICOSE MONOIDRATADA;CLORETO DE SÓDIO;CLORETO DE POTÁSSIO;CLORETO DE MAGNÉSIO HEXAIDRATADO;CLORETO DE CÁLCIO DIIDRATADO;BICARBONATO DE SÓDIO |                                                       |                                                                              |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 520906603176317                                                                                                                                               | DUOSOL COM POTÁSSIO (B. BRAUN)                        | SOL INJ IV CX 2 BOLS PLAS SIST FECH X 5000 ML COM 2 MMOL/L DE POTÁSSIO       | 69,98    | 96,74  |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 520906602171311                                                                                                                                               | DUOSOL COM POTÁSSIO (B. BRAUN)                        | SOL INJ IV CX 2 BOLS PLAS SIST FECH X 5000 ML COM 4 MMOL/L DE POTÁSSIO       | 69,98    | 96,74  |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR),

Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                                                                                                                                                       | Medicamento (Laboratório) | Apresentação                                                                | ICMS 0% |     | ICMS 12% |     | ICMS 17% |     | ICMS 17,5% |     | ICMS 18% |     | ICMS 20% |     |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|---------|-----|----------|-----|----------|-----|------------|-----|----------|-----|----------|-----|
|                                                                                                                                                             |                           |                                                                             | PF      | PMC | PF       | PMC | PF       | PMC | PF         | PMC | PF       | PMC | PF       | PMC |
| Princípio Ativo: LACTATO DE SÓDIO;CLORETO DE SÓDIO;CLORETO DE MAGNÉSIO HEXAIDRATADO;CLORETO DE CÁLCIO DIIDRATADO;BICARBONATO DE SÓDIO;GLICOSE ANIDRA        |                           |                                                                             |         |     |          |     |          |     |            |     |          |     |          |     |
| 509614050014607                                                                                                                                             | BALANCE (FRESENIUS)       | 33 G/L + 0,5146 G/L SOL DIAL PER BOLS PLAS INC SIST FECH X 2500 ML (*)      | 40,59   |     |          |     |          |     |            |     |          |     |          |     |
| Princípio Ativo: LACTATO DE SÓDIO;CLORETO DE SÓDIO;CLORETO DE MAGNÉSIO HEXAIDRATADO;CLORETO DE CÁLCIO DIIDRATADO;BICARBONATO DE SÓDIO;GLICOSE MONOHIDRATADA |                           |                                                                             |         |     |          |     |          |     |            |     |          |     |          |     |
| 509614050015907                                                                                                                                             | BALANCE (FRESENIUS)       | 33,0 G/L + 0,3676 G/L SOL DIAL PER BOLS PLAS INC SIST FECH X 2000 ML (*)    | 32,47   |     |          |     |          |     |            |     |          |     |          |     |
| 509614050016107                                                                                                                                             | BALANCE (FRESENIUS)       | 33,0 G/L + 0,3676 G/L SOL DIAL PER BOLS PLAS INC SIST FECH X 2500 ML. (*)   | 40,59   |     |          |     |          |     |            |     |          |     |          |     |
| 509614050016307                                                                                                                                             | BALANCE (FRESENIUS)       | 33,0 G/L + 0,3676 G/L SOL DIAL PER BOLS PLAS INC SIST FECH X 2500 ML (*)    | 40,59   |     |          |     |          |     |            |     |          |     |          |     |
| 509614050016007                                                                                                                                             | BALANCE (FRESENIUS)       | 33,0 G/L + 0,3676 G/L SOL DIAL PER BOLS PLAS INC SIST FECH X 2500 ML (*)    | 40,59   |     |          |     |          |     |            |     |          |     |          |     |
| 509614050016407                                                                                                                                             | BALANCE (FRESENIUS)       | 33,0 G/L + 0,3676 G/L SOL DIAL PER BOLS PLAS INC SIST FECH X 6000 ML (*)    | 97,41   |     |          |     |          |     |            |     |          |     |          |     |
| 509614050016207                                                                                                                                             | BALANCE (FRESENIUS)       | 33,0 G/L + 0,3676 G/L SOL DIAL PER BOLS PLAS INC SIST FECH X 6000 ML (*)    | 97,41   |     |          |     |          |     |            |     |          |     |          |     |
| 509614050014207                                                                                                                                             | BALANCE (FRESENIUS)       | 33 G/L + 0,5146 G/L SOL DIAL PER BOLS PLAS INC SIST FECH X 2000 ML (*)      | 32,47   |     |          |     |          |     |            |     |          |     |          |     |
| 509614050014307                                                                                                                                             | BALANCE (FRESENIUS)       | 33 G/L + 0,5146 G/L SOL DIAL PER BOLS PLAS INC SIST FECH X 2500 ML (*)      | 40,59   |     |          |     |          |     |            |     |          |     |          |     |
| 509614050014407                                                                                                                                             | BALANCE (FRESENIUS)       | 33 G/L + 0,5146 G/L SOL DIAL PER BOLS PLAS INC SIST FECH X 2500 ML (*)      | 40,59   |     |          |     |          |     |            |     |          |     |          |     |
| 509614050014707                                                                                                                                             | BALANCE (FRESENIUS)       | 33 G/L + 0,5146 G/L SOL DIAL PER BOLS PLAS INC SIST FECH X 6000 ML (*)      | 97,41   |     |          |     |          |     |            |     |          |     |          |     |
| 509614050014507                                                                                                                                             | BALANCE (FRESENIUS)       | 33 G/L + 0,5146 G/L SOL DIAL PER BOLS PLAS INC SIST FECH X 6000 ML (*)      | 97,41   |     |          |     |          |     |            |     |          |     |          |     |
| 509614050017107                                                                                                                                             | BALANCE (FRESENIUS)       | 50,006 G/L + 0,3676 G/L SOL DIAL PER BOLS PLAS INC SIST FECH X 2000 ML (*)  | 32,47   |     |          |     |          |     |            |     |          |     |          |     |
| 509614050017307                                                                                                                                             | BALANCE (FRESENIUS)       | 50,006 G/L + 0,3676 G/L SOL DIAL PER BOLS PLAS INC SIST FECH X 2500 ML. (*) | 40,59   |     |          |     |          |     |            |     |          |     |          |     |
| 509614050017207                                                                                                                                             | BALANCE (FRESENIUS)       | 50,006 G/L + 0,3676 G/L SOL DIAL PER BOLS PLAS INC SIST FECH X 2500 ML (*)  | 40,59   |     |          |     |          |     |            |     |          |     |          |     |
| 509614050017507                                                                                                                                             | BALANCE (FRESENIUS)       | 50,006 G/L + 0,3676 G/L SOL DIAL PER BOLS PLAS INC SIST FECH X 2500 ML (*)  | 40,59   |     |          |     |          |     |            |     |          |     |          |     |
| 509614050017607                                                                                                                                             | BALANCE (FRESENIUS)       | 50,006 G/L + 0,3676 G/L SOL DIAL PER BOLS PLAS INC SIST FECH X 6000 ML (*)  | 97,41   |     |          |     |          |     |            |     |          |     |          |     |
| 509614050017407                                                                                                                                             | BALANCE (FRESENIUS)       | 50,006 G/L + 0,3676 G/L SOL DIAL PER BOLS PLAS INC SIST FECH X 6000 ML (*)  | 97,41   |     |          |     |          |     |            |     |          |     |          |     |
| 509614050015407                                                                                                                                             | BALANCE (FRESENIUS)       | 50,006 G/L + 0,5146 G/L SOL DIAL PER BOLS PLAS INC SIST FECH X 2000 ML (*)  | 32,47   |     |          |     |          |     |            |     |          |     |          |     |
| 509614050015807                                                                                                                                             | BALANCE (FRESENIUS)       | 50,006 G/L + 0,5146 G/L SOL DIAL PER BOLS PLAS INC SIST FECH X 2500 ML (*)  | 40,59   |     |          |     |          |     |            |     |          |     |          |     |
| 509614050015507                                                                                                                                             | BALANCE (FRESENIUS)       | 50,006 G/L + 0,5146 G/L SOL DIAL PER BOLS PLAS INC SIST FECH X 2500 ML (*)  | 40,59   |     |          |     |          |     |            |     |          |     |          |     |
| 509614050015607                                                                                                                                             | BALANCE (FRESENIUS)       | 50,006 G/L + 0,5146 G/L SOL DIAL PER BOLS PLAS INC SIST FECH X 2500 ML. (*) | 40,59   |     |          |     |          |     |            |     |          |     |          |     |
| 509614060017707                                                                                                                                             | BALANCE (FRESENIUS)       | 50,006 G/L + 0,5146 G/L SOL DIAL PER BOLS PLAS INC SIST FECH X 6000 ML (*)  | 97,41   |     |          |     |          |     |            |     |          |     |          |     |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                                                                                                                                                       | Medicamento (Laboratório)                | Apresentação                                                               | ICMS 0%  |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                                                                                                                                             |                                          |                                                                            | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: LACTATO DE SÓDIO;CLORETO DE SÓDIO;CLORETO DE MAGNÉSIO HEXAIDRATADO;CLORETO DE CÁLCIO DIIDRATADO;BICARBONATO DE SÓDIO;GLICOSE MONOHIDRATADA |                                          |                                                                            |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 509614050015707                                                                                                                                             | BALANCE (FRESENIUS)                      | 50,006 G/L + 0,5146 G/L SOL DIAL PER BOLS PLAS INC SIST FECH X 6000 ML (*) | 97,41    |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 509614050016507                                                                                                                                             | BALANCE (FRESENIUS)                      | 93,5 G/L + 0,3676 G/L SOL DIAL PER BOLS PLAS INC SIST FECH X 2000 ML (*)   | 32,47    |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 509614050016707                                                                                                                                             | BALANCE (FRESENIUS)                      | 93,5 G/L + 0,3676 G/L SOL DIAL PER BOLS PLAS INC SIST FECH X 2500 ML. (*)  | 40,59    |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 509614050016607                                                                                                                                             | BALANCE (FRESENIUS)                      | 93,5 G/L + 0,3676 G/L SOL DIAL PER BOLS PLAS INC SIST FECH X 2500 ML (*)   | 40,59    |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 509614050016907                                                                                                                                             | BALANCE (FRESENIUS)                      | 93,5 G/L + 0,3676 G/L SOL DIAL PER BOLS PLAS INC SIST FECH X 2500 ML (*)   | 40,59    |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 509614050017007                                                                                                                                             | BALANCE (FRESENIUS)                      | 93,5 G/L + 0,3676 G/L SOL DIAL PER BOLS PLAS INC SIST FECH X 6000 ML (*)   | 97,41    |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 509614050016807                                                                                                                                             | BALANCE (FRESENIUS)                      | 93,5 G/L + 0,3676 G/L SOL DIAL PER BOLS PLAS INC SIST FECH X 6000 ML (*)   | 97,41    |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 509614050014807                                                                                                                                             | BALANCE (FRESENIUS)                      | 93,5 G/L + 0,5146 G/L SOL DIAL PER BOLS PLAS INC SIST FECH X 2000 ML (*)   | 32,47    |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 509614050015007                                                                                                                                             | BALANCE (FRESENIUS)                      | 93,5 G/L + 0,5146 G/L SOL DIAL PER BOLS PLAS INC SIST FECH X 2500 ML. (*)  | 40,59    |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 509614050015207                                                                                                                                             | BALANCE (FRESENIUS)                      | 93,5 G/L + 0,5146 G/L SOL DIAL PER BOLS PLAS INC SIST FECH X 2500 ML (*)   | 40,59    |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 509614050014907                                                                                                                                             | BALANCE (FRESENIUS)                      | 93,5 G/L + 0,5146 G/L SOL DIAL PER BOLS PLAS INC SIST FECH X 2500 ML (*)   | 40,59    |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 509614050015307                                                                                                                                             | BALANCE (FRESENIUS)                      | 93,5 G/L + 0,5146 G/L SOL DIAL PER BOLS PLAS INC SIST FECH X 6000 ML (*)   | 97,41    |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 509614050015107                                                                                                                                             | BALANCE (FRESENIUS)                      | 93,5 G/L + 0,5146 G/L SOL DIAL PER BOLS PLAS INC SIST FECH X 6000 ML (*)   | 97,41    |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| Princípio Ativo: LACTATO DE SÓDIO;GLICOSE;CLORETO DE SÓDIO;CLORETO DE MAGNÉSIO HEXAIDRATADO;CLORETO DE MAGNÉSIO;CLORETO DE CÁLCIO DIIDRATADO                |                                          |                                                                            |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 509505703152416                                                                                                                                             | SOLUÇÃO P/DIÁLISE PERITONEAL (FRESENIUS) | 15 MG/ML SOL DIA PER CX FR PLAS TRANS SIST FECH X 1000 ML (*)              | 7,59     |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| Princípio Ativo: LACTATO DE SÓDIO;GLICOSE;CLORETO DE SÓDIO;CLORETO DE POTÁSSIO;CLORETO DE MAGNÉSIO;CLORETO DE CÁLCIO                                        |                                          |                                                                            |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 509602904132414                                                                                                                                             | CPHD COM GLICOSE (FRESENIUS)             | NA 138 + K 2 MEQ/L SOL HD ACD GAL PLAS TRANS X 5.000 ML (22G/34) (*)       | 12,49    |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 509616030018003                                                                                                                                             | CPHD COM GLICOSE (FRESENIUS)             | NA 138 + K 2 MEQ/L SOL HD ACD GAL PLAS TRANS X 5.000 ML (22G/44) (*)       | 12,49    |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| Princípio Ativo: ÓLEO DE SOJA;ÓLEO DE FÍGADO DE BACALHAU;PALMITATO DE RETINOL;HIPOFOSFITO DE SÓDIO;FOSFATO DE SÓDIO (32P);FOSFATO DE CÁLCIO DIBÁSICO        |                                          |                                                                            |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 510602413132312                                                                                                                                             | EMULSÃO SCOTT (GLAXOSMITHKLINE)          | EMU OR CX FR PLAS OPC X 200 ML CEREJA EXPORT                               | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| Princípio Ativo: ÓXIDO DE ZINCO;ÓXIDO DE MAGNÉSIO;ÁCIDO ASCÓRBICO;BETACAROTENO;ACETATO DE RACEALFATOCOFEROL;POLIVITAMÍNICOS COM MINERAIS                    |                                          |                                                                            |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 511302302112417                                                                                                                                             | HINOX (INFAN)                            | COM REV CT FR PLAS X 90                                                    | 100,78   | 135,19 | 116,46   | 155,57 | 124,54   | 166,00 | 125,41     | 167,12 | 126,29   | 168,26 | 129,95   | 172,97 |
| Princípio Ativo: ÓXIDO DE ZINCO;ÓXIDO DE MAGNÉSIO;SULFATO DE MANGANÊS MONOIDRATADO;SULFATO CÚPRICO;COLECALCIFEROL;CARBONATO DE CÁLCIO                       |                                          |                                                                            |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 522710901111414                                                                                                                                             | CALTRATE 600 + M (WYETH)                 | COM REV CT FR PLAS OPC X 12                                                | 8,16     | 10,95  | 9,42     | 12,58  | 10,08    | 13,44  | 10,15      | 13,53  | 10,22    | 13,62  | 10,52    | 14,00  |
| 522710903114410                                                                                                                                             | CALTRATE 600 + M (WYETH)                 | COM REV CT FR PLAS OPC X 30                                                | 21,32    | 28,60  | 24,64    | 32,91  | 26,35    | 35,12  | 26,53      | 35,35  | 26,72    | 35,60  | 27,49    | 36,59  |
| 522710902118412                                                                                                                                             | CALTRATE 600 + M (WYETH)                 | COM REV CT FR PLAS OPC X 60                                                | 42,69    | 57,27  | 49,33    | 65,89  | 52,75    | 70,31  | 53,12      | 70,79  | 53,49    | 71,27  | 55,04    | 73,26  |
| 522710701112417                                                                                                                                             | CALTRATE 600 + D (WYETH)                 | 600 MG + 400 UI COM REV CT FR PLAS OPC X 12                                | 9,15     | 12,27  | 10,57    | 14,12  | 11,30    | 15,06  | 11,38      | 15,17  | 11,46    | 15,27  | 11,79    | 15,69  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR),

Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.



PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                                                                                                                                                                          | Medicamento (Laboratório) | Apresentação                                                                                              | ICMS 0%  |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 17,5% |          | ICMS 18% |          | ICMS 20% |          |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|------------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                                                                                                                                                                                |                           |                                                                                                           | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF         | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| Princípio Ativo: ÓXIDO DE ZINCO;ÓXIDO DE MAGNÉSIO;SULFATO DE MANGANÊS MONOIDRATADO;SULFATO CÚPRICO;COLECALCIFEROL;CARBONATO DE CÁLCIO                                          |                           |                                                                                                           |          |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 522710702119415                                                                                                                                                                | CALTRATE 600 + D (WYETH)  | 600 MG + 400 UI COM REV CT FR PLAS OPC X 30 (*)                                                           | 22,88    |          | 26,44    |          | 28,27    |          | 28,47      |          | 28,67    |          | 29,50    |          |
| 522710703115413                                                                                                                                                                | CALTRATE 600 + D (WYETH)  | 600 MG + 400 UI COM REV CT FR PLAS OPC X 60 (*)                                                           | 45,75    |          | 52,87    |          | 56,53    |          | 56,93      |          | 57,33    |          | 58,99    |          |
| Princípio Ativo: RIBOFLAVINA;NITRATO DE TIAMINA;NICOTINAMIDA;CLORIDRATO DE PIRIDOXINA;CLORIDRATO DE BUCLIZINA;CIANOCOBALAMINA                                                  |                           |                                                                                                           |          |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 532903402130418                                                                                                                                                                | PROPAN (UCI-FARMA)        | ELX CT FR VD AMB X 100 ML                                                                                 | 12,14    | 16,29    | 14,03    | 18,74    | 15,00    | 19,99    | 15,10      | 20,12    | 15,21    | 20,26    | 15,65    | 20,83    |
| Princípio Ativo: RIBOFLAVINA;PANTENOL;NICOTINAMIDA;FOSFATO SÓDICO DE RIBOFLAVINA;CLORIDRATO DE TIAMINA;CLORIDRATO DE PIRIDOXINA                                                |                           |                                                                                                           |          |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 505202201131417                                                                                                                                                                | COMPLEVITAN (LABORATIL)   | FR 100 ML                                                                                                 | Liberado |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| Princípio Ativo: RIBOFLAVINA;PANTOTENATO DE CÁLCIO;NICOTINAMIDA;FOSFATO SÓDICO DE RIBOFLAVINA;CLORIDRATO DE TIAMINA;CLORIDRATO DE PIRIDOXINA                                   |                           |                                                                                                           |          |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 503400501135413                                                                                                                                                                | BELCOMPLEX (BELFAR)       | FRS. C/100 XPE.                                                                                           | Liberado |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 503400502131411                                                                                                                                                                | BELCOMPLEX (BELFAR)       | FRS. C/30 ML GOTAS                                                                                        | Liberado |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 505202203134413                                                                                                                                                                | COMPLEVITAN (LABORATIL)   | FR 30 ML                                                                                                  | Liberado |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| Princípio Ativo: TIAMINA;RIBOFLAVINA;NICOTINAMIDA;GLICINATO FÉRRICO;DEXPANTENOL;CIANOCOBALAMINA                                                                                |                           |                                                                                                           |          |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 500512302131411                                                                                                                                                                | COMBIRON (ACHÉ)           | SUS OR CT FR PLAS PET AMB X 30 ML + CGT                                                                   | 11,91    | 15,98    | 13,77    | 18,39    | 14,72    | 19,62    | 14,83      | 19,76    | 14,93    | 19,89    | 15,36    | 20,44    |
| 500512301133410                                                                                                                                                                | COMBIRON (ACHÉ)           | SUS OR CT FR PLAS PET AMB X 120 ML + CP MED X 10 ML                                                       | 8,72     | 11,70    | 10,08    | 13,46    | 10,78    | 14,37    | 10,85      | 14,46    | 10,93    | 14,56    | 11,25    | 14,97    |
| Princípio Ativo: TOXÓIDE PERTUSSIS;TOXÓIDE DIFTÉRICO;TOXÓIDE TETÂNICO;PERTACTINA;HEMAGLUTININA FILAMENTOSA;AGLUTINÓGENOS FIMBRIAIS DE BORDETELLA PERTUSSIS DOS SOROTIPOS 2 E 3 |                           |                                                                                                           |          |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 502813050064903                                                                                                                                                                | ADACEL (SANOFI-AVENTIS)   | SUS INJ CT 5 FA VD INC X 0,5 ML                                                                           | 404,88   | 559,72   | 460,09   | 636,05   | 487,81   | 674,37   | 490,77     | 678,46   | 493,76   | 682,59   | 506,10   | 699,65   |
| 502813050064803                                                                                                                                                                | ADACEL (SANOFI-AVENTIS)   | SUS INJ CT FA VD INC X 0,5 ML                                                                             | 80,98    | 111,95   | 92,02    | 127,21   | 97,56    | 134,87   | 98,15      | 135,69   | 98,75    | 136,52   | 101,22   | 139,93   |
| 502813050065003                                                                                                                                                                | ADACEL (SANOFI-AVENTIS)   | SUS INJ CT 10 FA VD INC X 0,5 ML                                                                          | 809,77   | 1.119,46 | 920,20   | 1.272,12 | 975,63   | 1.348,75 | 981,54     | 1.356,92 | 987,53   | 1.365,20 | 1.012,22 | 1.399,33 |
| Princípio Ativo: TRIANCINOLONA ACETONIDA;TRIANCINOLONA;SULFATO DE NEOMICINA;NISTATINA;NEOMICINA;GRAMICIDINA                                                                    |                           |                                                                                                           |          |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 519011902161412                                                                                                                                                                | NEOLON-D (NEO QUÍMICA)    | 1,0MG+2,5MG+0,25MG+100 000 UI POM DERM CT BG AL X 30 G                                                    | 25       | 33,54    | 28,89    | 38,59    | 30,90    | 41,19    | 31,11      | 41,46    | 31,33    | 41,74    | 32,24    | 42,91    |
| Princípio Ativo: TRIPTOFANA;PIRIDOXINA;LISINA;CLORIDRATO DE LISINA;CLORIDRATO DE BUCLIZINA;CIANOCOBALAMINA                                                                     |                           |                                                                                                           |          |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 525010601111410                                                                                                                                                                | PROFOL (MEDLEY)           | COM CT 2 STR X 10                                                                                         | 12,65    | 16,97    | 14,62    | 19,53    | 15,63    | 20,83    | 15,74      | 20,98    | 15,85    | 21,12    | 16,31    | 21,71    |
| Princípio Ativo: ÁCIDO ACÉTICO;GLICOSE;CLORETO DE SÓDIO;CLORETO DE POTÁSSIO;CLORETO DE MAGNÉSIO HEXAIDRATADO;CLORETO DE MAGNÉSIO;CLORETO DE CÁLCIO                             |                           |                                                                                                           |          |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 508600301157413                                                                                                                                                                | FARMARIN CPHD (FARMARIN)  | (137+ 1,5+ 3,5+ 1,0) MEQ/L + 1,0 G/L SOL HEMO CX FR PLAS TRANS X 5 L                                      | 10,29    | 14,23    |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| Princípio Ativo: ÁCIDO ASCÓRBICO;TIAMINA;RIBOFLAVINA;PROPILENOGLICOL;PIRIDOXINA;NICOTINAMIDA;CIPROEPTADINA                                                                     |                           |                                                                                                           |          |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 504902301130411                                                                                                                                                                | PETIVIT-BC (BRASTERÁPICA) | XPE CT FR VD AMB X 240 ML                                                                                 | 18,52    | 24,84    | 21,40    | 28,59    | 22,89    | 30,51    | 23,05      | 30,72    | 23,21    | 30,92    | 23,88    | 31,79    |
| Princípio Ativo: ÁCIDO MÁLICO;HETAMIDO;CLORETO DE SÓDIO;CLORETO DE POTÁSSIO;CLORETO DE MAGNÉSIO HEXAIDRATADO;CLORETO DE CÁLCIO DIIDRATADO;ACETATO DE SÓDIO TRI-HIDRATADO       |                           |                                                                                                           |          |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 520906701178411                                                                                                                                                                | TETRASPAN (B. BRAUN)      | (60,0 + 6,25 + 0,30 + 0,37 + 0,20 + 3,27 + 0,67) MG/ML SOL INJ IV CX 10 AMP POLIET SIST FECH X 500 ML (*) | 217,55   |          | 247,21   |          | 262,10   |          | 263,69     |          | 265,30   |          | 271,93   |          |
| Princípio Ativo: MENTOL;GUAIFENESINA;GOMENOL;EUCALIPTOL;CLORIDRATO DE DIFENIDRAMINA;CLORETO DE AMÔNIO;CANSILATO DE SÓDIO                                                       |                           |                                                                                                           |          |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 517701204131425                                                                                                                                                                | OZONYL (GROSS)            | EXPECTORANTE - XPE FR VD X 100 ML                                                                         | Liberado |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| Princípio Ativo: ÓXIDO DE ZINCO;ÓXIDO DE MAGNÉSIO;SULFATO DE MANGANÊS MONOIDRATADO;SULFATO CÚPRICO;COLECALCIFEROL;CARBONATO DE CÁLCIO;NC/NI                                    |                           |                                                                                                           |          |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 522710602157315                                                                                                                                                                | PREVENAR 13 (WYETH)       | SUS INJ CT 01 EST 01 SER PREENCH X 0,5 ML + 01 AGU (*)                                                    | 127,39   |          | 144,76   |          | 153,48   |          | 154,41     |          | 155,35   |          | 159,23   |          |
| 522710601150317                                                                                                                                                                | PREVENAR 13 (WYETH)       | SUS INJ CT 02 EST 05 SER PREENCH X 0,5 ML + 10 AGU                                                        | 1273,86  | 1.761,04 | 1.447,57 | 2.001,18 | 1.534,77 | 2.121,73 | 1.544,07   | 2.134,59 | 1.553,49 | 2.147,61 | 1.592,33 | 2.201,30 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR),

Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                                                                                                                                                                                                                                      | Medicamento (Laboratório)              | Apresentação                                                                         | ICMS 0%  |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                                                                                                                                                                                                                            |                                        |                                                                                      | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: RIBOFLAVINA;NITRATO DE TIAMINA;NICOTINAMIDA;FOSFATO DE CÁLCIO TRIBÁSICO;CLORIDRATO DE PIRIDOXINA;CLORIDRATO DE BUCLIZINA;CIANOCOBALAMINA                                                                                  |                                        |                                                                                      |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 532903401118414                                                                                                                                                                                                                            | PROPAN (UCI-FARMA)                     | DRG CT STR X 20                                                                      | 12,23    | 16,41  | 14,13    | 18,87  | 15,11    | 20,14  | 15,21      | 20,27  | 15,32    | 20,41  | 15,76    | 20,98  |
| Princípio Ativo: RIBOFLAVINA;PIRIDOXINA;NICOTINAMIDA;LISINA;CLORIDRATO DE BUCLIZINA;CIANOCOBALAMINA;CARNITINA                                                                                                                              |                                        |                                                                                      |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 524300601130411                                                                                                                                                                                                                            | APETIBE (LUPER)                        | SOLUCAO 240 ML                                                                       | 19,04    | 25,54  | 22,00    | 29,39  | 23,53    | 31,36  | 23,69      | 31,57  | 23,86    | 31,79  | 24,55    | 32,68  |
| Princípio Ativo: TERPINEOL;MENTOL;GUAIACOL;GOMENOL;EUCALIPTOL;CÂNFORA;CANSILATO DE SÓDIO                                                                                                                                                   |                                        |                                                                                      |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 517701202153413                                                                                                                                                                                                                            | OZONYL (GROSS)                         | SOL INJ ADU CX X 20 AMP VD INC 2,5 ML                                                | 101,67   | 136,39 | 117,49   | 156,94 | 125,63   | 167,46 | 126,51     | 168,59 | 127,40   | 169,74 | 131,09   | 174,49 |
| 517701201157415                                                                                                                                                                                                                            | OZONYL (GROSS)                         | SOL INJ ADU CX X 100 AMP VD INC 2,5 ML                                               | 403,45   | 541,21 | 466,22   | 622,77 | 498,56   | 664,54 | 502,04     | 669,03 | 505,57   | 673,58 | 520,21   | 692,42 |
| Princípio Ativo: ÁCIDO ASCÓRBICO;PALMITATO DE RETINOL;NICOTINAMIDA;FOSFATO SÓDICO DE RIBOFLAVINA;DEXPANTENOL;COLECALCIFEROL;CLORIDRATO DE PIRIDOXINA;ACETATO DE TOCOFEROL                                                                  |                                        |                                                                                      |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 506715020057603                                                                                                                                                                                                                            | FRUTOVITAM (CRISTÁLIA)                 | SOL INJ IV CX 10 AMP VD AMB X 10 ML (EMB HOSP) (*)                                   | 33,3     |        | 37,84    |        | 40,12    |        | 40,36      |        | 40,61    |        | 41,63    |        |
| Princípio Ativo: ÁCIDO CÍTRICO;LACTATO DE CÁLCIO;GLICOSE;FOSFATO DE SÓDIO MONOBÁSICO;CLORETO DE SÓDIO;CLORETO DE POTÁSSIO;CITRATO DE SÓDIO;CITRATO DE MAGNÉSIO                                                                             |                                        |                                                                                      |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 507711503132418                                                                                                                                                                                                                            | EMIDRAT (EMS S/A)                      | SOL OR CT FR PET X 500 ML (CEREJA)                                                   | 14,76    | 19,80  | 17,06    | 22,79  | 18,24    | 24,31  | 18,37      | 24,48  | 18,50    | 24,65  | 19,04    | 25,34  |
| Princípio Ativo: ÁCIDO FÓLICO;RIBOFLAVINA;PANTOTENATO DE CÁLCIO;NITRATO DE TIAMINA;NICOTINAMIDA;FERROCARBONILA;CLORIDRATO DE PIRIDOXINA;CIANOCOBALAMINA                                                                                    |                                        |                                                                                      |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 500512102114416                                                                                                                                                                                                                            | COMBIRON FÓLICO (ACHÉ)                 | COM REV CT BL AL PLAS INC X 15                                                       | 6,45     | 8,65   | 7,45     | 9,95   | 7,97     | 10,62  | 8,02       | 10,69  | 8,08     | 10,77  | 8,31     | 11,06  |
| 500512101118418                                                                                                                                                                                                                            | COMBIRON FÓLICO (ACHÉ)                 | COM REV CT BL AL PLAS INC X 45                                                       | 19,38    | 26,00  | 22,39    | 29,91  | 23,94    | 31,91  | 24,11      | 32,13  | 24,28    | 32,35  | 24,98    | 33,25  |
| Princípio Ativo: ÁCIDO ASCÓRBICO;RIBOFLAVINA;PANTOTENATO DE CÁLCIO;NICOTINAMIDA;GLUTAMATO DE SÓDIO MONOBÁSICO;FOSFATO SÓDICO DE RIBOFLAVINA;CLORIDRATO DE TIAMINA;CLORIDRATO DE PIRIDOXINA;CIANOCOBALAMINA                                 |                                        |                                                                                      |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 503405601138415                                                                                                                                                                                                                            | SALVIT M (BELFAR)                      | XPE CT FR VD AMB X 100 ML                                                            | 11,28    | 15,13  | 13,03    | 17,41  | 13,93    | 18,57  | 14,03      | 18,70  | 14,13    | 18,83  | 14,54    | 19,35  |
| Princípio Ativo: ÁCIDO FÓLICO;ÁCIDO ASCÓRBICO;TIAMINA;RIBOFLAVINA;PANTOTENATO DE CÁLCIO;NICOTINAMIDA;CLORIDRATO DE PIRIDOXINA;CIANOCOBALAMINA;ACETATO DE DEXTROALFATOCOFEROL                                                               |                                        |                                                                                      |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 519703901111415                                                                                                                                                                                                                            | MULTIVITAM (COMANDANTE DO EXERCITO)    | CX. C/50 FRX30 COMP                                                                  | 695,25   | 932,65 |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| Princípio Ativo: NICOTINAMIDA;LACTATO DE CÁLCIO;FOSFATO SÓDICO DE RIBOFLAVINA;DEXPANTENOL;COLECALCIFEROL;CLORIDRATO DE TIAMINA;CLORIDRATO DE PIRIDOXINA;CLORIDRATO DE LISINA;ACETATO DE RIBOFLAVINA;ACETATO DE DEXTROALFATOCOFEROL         |                                        |                                                                                      |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 504505501133316                                                                                                                                                                                                                            | PHARMATON KIDDI (BOEHRINGER INGELHEIM) | XPE CT FR VD AMB X 200 ML + CP MED                                                   | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| Princípio Ativo: ÁCIDO ASCÓRBICO;TIAMINA;RIBOFLAVINA;PIRACETAM;PANTOTENATO DE CÁLCIO;NICOTINAMIDA;FRUTOSE;DEXTROALFATOCOFEROL;CLORIDRATO DE PIRIDOXINA;CIANOCOBALAMINA                                                                     |                                        |                                                                                      |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 511301301112415                                                                                                                                                                                                                            | ENERGICLIN (INFAN)                     | (400 + 150 + 1,5 + 1,7 + 2 + 6 + 65 + 10 + 20 + 60) MG COM REV CT ENV AL POLIET X 30 | 52,01    | 69,77  | 60,10    | 80,28  | 64,27    | 85,67  | 64,71      | 86,23  | 65,17    | 86,83  | 67,06    | 89,26  |
| Princípio Ativo: ÁCIDO FÓLICO;ÁCIDO ASCÓRBICO;PANTENOL;PALMITATO DE RETINOL;NICOTINAMIDA;FOSFATO SÓDICO DE RIBOFLAVINA;COLECALCIFEROL;CLORIDRATO DE TIAMINA;CLORIDRATO DE PIRIDOXINA;CIANOCOBALAMINA (57CO);ACETATO DE DEXTROALFATOCOFEROL |                                        |                                                                                      |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 504105101138420                                                                                                                                                                                                                            | REVITAM JUNIOR (BIOLAB SANUS)          | SOL OR CR FR VD AMB X 120 ML C/DOSADOR                                               | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| Princípio Ativo: ÁCIDO FÓLICO;ÁCIDO ASCÓRBICO;RIBOFLAVINA;PALMITATO DE RETINOL;NICOTINAMIDA;GLICINA;DEXPANTENOL;COLECALCIFEROL;COCARBOXILASE;CLORIDRATO DE PIRIDOXINA;CIANOCOBALAMINA                                                      |                                        |                                                                                      |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 503200202150418                                                                                                                                                                                                                            | CERNE-12 (BAXTER)                      | PO LIOF INJ IV CX FA VD AMB X 5 ML (*)                                               | 19,93    |        | 22,65    |        | 24,02    |        | 24,16      |        | 24,31    |        | 24,92    |        |
| Princípio Ativo: ÁCIDO FÓLICO;ÁCIDO ASCÓRBICO;TIAMINA;RIBOFLAVINA;PANTOTENATO DE CÁLCIO;NICOTINAMIDA;METIONINA;COLINA;CITRATO DE ZINCO;CIANOCOBALAMINA (57CO);ACETATO DE DEXTROALFATOCOFEROL                                               |                                        |                                                                                      |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 519024101111419                                                                                                                                                                                                                            | GERIVIX (NEO QUÍMICA)                  | COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                                                       | 29,54    | 39,63  | 34,14    | 45,60  | 36,51    | 48,67  | 36,76      | 48,99  | 37,02    | 49,32  | 38,09    | 50,70  |
| Princípio Ativo: ÁCIDO GLUTÂMICO;TIAMINA;SULFATO FERROSO;SULFATO DE MAGNÉSIO;RIBOFLAVINA;NICOTINAMIDA;FOSFATO DE CÁLCIO DIBÁSICO;CLORIDRATO DE PIRIDOXINA;CLORIDRATO DE CARNITINA;CLORIDRATO DE BUCLIZINA;CIANOCOBALAMINA                  |                                        |                                                                                      |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 533008702134418                                                                                                                                                                                                                            | NUTRIMAIZ SM (UNIÃO QUÍMICA)           | SUS OR CT FR VD AMB X 90 ML                                                          | 8,98     | 12,05  | 10,37    | 13,85  | 11,09    | 14,78  | 11,17      | 14,89  | 11,25    | 14,99  | 11,58    | 15,41  |
| 533008701111414                                                                                                                                                                                                                            | NUTRIMAIZ SM (UNIÃO QUÍMICA)           | CAP GEL DURA CT FR VD AMB X 24                                                       | 11,72    | 15,72  | 13,55    | 18,10  | 14,49    | 19,31  | 14,59      | 19,44  | 14,69    | 19,57  | 15,12    | 20,13  |
| Princípio Ativo: ÓXIDO CÚPRICO;ÁCIDO FÓLICO;ÁCIDO ASCÓRBICO;SULFATO DE ZINCO;RIBOFLAVINA;PANTOTENATO DE CÁLCIO;NITRATO DE TIAMINA;NICOTINAMIDA;CLORIDRATO DE PIRIDOXINA;CIANOCOBALAMINA;ACETATO DE DEXTROALFATOCOFEROL                     |                                        |                                                                                      |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

Página 794 de 798

<http://s.anvisa.gov.br/wps/s/r/f6>

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                                                                                                                                                                                                                                            | Medicamento (Laboratório)                | Apresentação                                                                               | ICMS 0%  |        | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 17,5% |          | ICMS 18% |          | ICMS 20% |          |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|----------|--------|----------|----------|----------|----------|------------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                                                                                                                                                                                                                                                  |                                          |                                                                                            | PF       | PMC    | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF         | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| Princípio Ativo: ÓXIDO CÚPRICO;ÁCIDO FÓLICO;ÁCIDO ASCÓRBICO;SULFATO DE ZINCO;RIBOFLAVINA;PANTOTENATO DE CÁLCIO;NITRATO DE TIAMINA;NICOTINAMIDA;CLORIDRATO DE PIRIDOXINA;CIANOCOBALAMINA;ACETATO DE DEXTROALFACALCIFEROL                          |                                          |                                                                                            |          |        |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 519703902116410                                                                                                                                                                                                                                  | MULTIVITAM (COMANDANTE DO EXERCITO)      | COM REV CX 25 FR PLAS OPC X 30                                                             | 277,84   | 372,71 | 321,07   | 428,88   | 343,34   | 457,65   | 345,74     | 460,74   | 348,17   | 463,87   | 358,25   | 476,84   |
| Princípio Ativo: ÓXIDO CUPROSO;ÁCIDO FÓLICO;ÁCIDO ASCÓRBICO;SULFATO DE ZINCO MONOIDRATADO;RIBOFLAVINA;PANTOTENATO DE CÁLCIO;NITRATO DE TIAMINA;NICOTINAMIDA;CLORIDRATO DE PIRIDOXINA;CIANOCOBALAMINA;ACETATO DE DEXTROALFACALCIFEROL             |                                          |                                                                                            |          |        |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 517300501117415                                                                                                                                                                                                                                  | GERIPLUS (VITAMED)                       | COMP CX C/ 3 BL X 10                                                                       | Liberado |        |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| Princípio Ativo: ÁCIDO FÓLICO;ÁCIDO ASCÓRBICO;RIBOFLAVINA;PALMITATO DE RETINOL;NICOTINAMIDA;FITOMENADIONA;DEXPANTENOL;COLECALCIFEROL;CLORIDRATO DE TIAMINA;CLORIDRATO DE PIRIDOXINA;CIANOCOBALAMINA;BIOTINA;ACETATO DE DEXTROALFACALCIFEROL      |                                          |                                                                                            |          |        |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 513200701154413                                                                                                                                                                                                                                  | TREZEVIT AB (INPHARMA)                   | SOL INJ IV A CX 25 FA VD AMB X 5 ML + SOL INJ IV B CX 25 FA VD AMB X 5 ML - PEDIÁTRICO (*) | 288,06   |        | 332,88   |          | 355,96   |          | 358,45     |          | 360,97   |          | 371,42   |          |
| 513200702150411                                                                                                                                                                                                                                  | TREZEVIT AB (INPHARMA)                   | SOL INJ IV A CX 25 FA VD AMB X 5 ML + SOL INJ IV B CX 25 FA VD AMB X 5 ML - ADULTO (*)     | 288,06   |        | 332,88   |          | 355,96   |          | 358,45     |          | 360,97   |          | 371,42   |          |
| Princípio Ativo: ÁCIDO FÓLICO;SULFATO FERROSO;SULFATO DE ZINCO;SULFATO DE POTÁSSIO;SULFATO DE MANGANÊS;SULFATO DE MAGNÉSIO;PANTOTENATO DE CÁLCIO;NICOTINAMIDA;CLORIDRATO DE TIAMINA;CLORIDRATO DE PIRIDOXINA;CITRATO DE COLECALCIFEROL           |                                          |                                                                                            |          |        |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 514001602138410                                                                                                                                                                                                                                  | DELTAVIT (DELTA)                         | SUS OR CT FR VD AMB X 120 ML                                                               | Liberado |        |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| Princípio Ativo: ÁCIDO GLUTÂMICO;SULFATO FERROSO;SULFATO DE MANGANÊS;RIBOFLAVINA;PANTOTENATO DE CÁLCIO;NICOTINAMIDA;GLUTAMATO DE SÓDIO MONOBÁSICO;FOSFATO DE CÁLCIO TRIBÁSICO;ERGOCALCIFEROL                                                     |                                          |                                                                                            |          |        |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 505205601114417                                                                                                                                                                                                                                  | MEMORIOGLUTAN (LABORATIL)                | FR 50 DRG                                                                                  | Liberado |        |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| Princípio Ativo: ÓLEO DE SOJA;ÁCIDO CLORÍDRICO;ÁCIDO ACÉTICO;ÁGUA PARA INJETÁVEIS;OLEATO DE SÓDIO;HIDRÓXIDO DE SÓDIO;GLICOSE;GLICEROL;GLICEROFOSFATO DE SÓDIO;CLORETO DE POTÁSSIO;CLORIDRATO DE MAGNÉSIO;CLORETO DE CÁLCIO;PANTOTENATO DE CÁLCIO |                                          |                                                                                            |          |        |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 503206806155414                                                                                                                                                                                                                                  | OLICLINOMEL (BAXTER)                     | N7-1000E-10%SOL A.A,40% SOL GLICOSE C/ CALCIO,20% EMU LIP INJ BOLS PLAS TRIPLA X 1000 ML   | 271,94   | 375,94 | 309,02   | 427,20   | 327,63   | 452,93   | 329,62     | 455,68   | 331,63   | 458,46   | 339,92   | 469,92   |
| 503206801153413                                                                                                                                                                                                                                  | OLICLINOMEL (BAXTER)                     | N4-550E-5,5%SOL A.A,20% SOL GLICOSE C/ CALCIO,10% EMU LIP INJ BOLS PLAS TRIPLA X 1000 ML   | 226,61   | 313,28 | 257,51   | 355,99   | 273,02   | 377,43   | 274,68     | 379,73   | 276,35   | 382,04   | 283,26   | 391,59   |
| 503206804152418                                                                                                                                                                                                                                  | OLICLINOMEL (BAXTER)                     | N6-900E-8,5%SOL A.A,30% SOL GLICOSE C/ CALCIO,20% EMU LIP INJ BOLS PLAS TRIPLA X 1500 ML   | 373,93   | 516,94 | 424,92   | 587,43   | 450,52   | 622,82   | 453,25     | 626,59   | 456,01   | 630,41   | 467,41   | 646,17   |
| 503206802151414                                                                                                                                                                                                                                  | OLICLINOMEL (BAXTER)                     | N4-550E-5,5%SOL A.A,20% SOL GLICOSE C/ CALCIO,10% EMU LIP INJ BOLS PLAS TRIPLA X 2000 ML   | 453,2    | 626,52 | 515,00   | 711,96   | 546,02   | 754,84   | 549,33     | 759,42   | 552,68   | 764,05   | 566,50   | 783,15   |
| 503206807151412                                                                                                                                                                                                                                  | OLICLINOMEL (BAXTER)                     | N7-1000E-10%SOL A.A,40% SOL GLICOSE C/ CALCIO,20% EMU LIP INJ BOLS PLAS TRIPLA X 2000 ML   | 543,84   | 751,83 | 618,00   | 854,35   | 655,23   | 905,82   | 659,20     | 911,31   | 663,22   | 916,86   | 679,80   | 939,78   |
| 503206803156411                                                                                                                                                                                                                                  | OLICLINOMEL (BAXTER)                     | N5-800E-7,0%SOL A.A,25% SOL GLICOSE C/ CALCIO,20% EMU LIP INJ BOLS PLAS TRIPLA X 2000 ML   | 448,64   | 620,22 | 509,82   | 704,80   | 540,53   | 747,25   | 543,80     | 751,77   | 547,12   | 756,36   | 560,80   | 775,27   |
| 503206805159416                                                                                                                                                                                                                                  | OLICLINOMEL (BAXTER)                     | N6-900E-8,5%SOL A.A,30% SOL GLICOSE C/ CALCIO,20% EMU LIP INJ BOLS PLAS TRIPLA X 2000 ML   | 498,52   | 689,17 | 566,50   | 783,15   | 600,63   | 830,34   | 604,27     | 835,37   | 607,95   | 840,46   | 623,15   | 861,47   |
| 503206808158410                                                                                                                                                                                                                                  | OLICLINOMEL (BAXTER)                     | N7-1000E-10%SOL A.A,40% SOL GLICOSE C/ CALCIO,20% EMU LIP INJ BOLS PLAS TRIPLA X 2500 ML   | 679,86   | 939,87 | 772,57   | 1.068,03 | 819,11   | 1.132,37 | 824,07     | 1.139,23 | 829,10   | 1.146,18 | 849,83   | 1.174,84 |
| Princípio Ativo: ÓXIDO DE ZINCO;ÓXIDO DE MAGNÉSIO;ÁCIDO ASCÓRBICO;TIAMINA;SULFATO DE MANGANÊS;RIBOFLAVINA;PANTOTENATO DE CÁLCIO;FUMARATO FERROSO;COLECALCIFEROL;CLORIDRATO DE PIRIDOXINA;CIANOCOBALAMINA;BIOTINA;ACETATO DE DEXTROALFACALCIFEROL |                                          |                                                                                            |          |        |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 520730201119416                                                                                                                                                                                                                                  | MATERSUPRE (TEUTO)                       | COM REV CT FR PLAS OPC X 30                                                                | Liberado |        |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| Princípio Ativo: TRIPTOFANA;TREONINA;PROLINA;METIONINA;LISINA;LEVOALINA;LEUCINA;ISOLEUCINA;HISTIDINA;GLICINA;FENILALANINA;ARGININA;ALANINA                                                                                                       |                                          |                                                                                            |          |        |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 534101402151419                                                                                                                                                                                                                                  | CELEMIN TM - 10 POLIAMINOÁCIDOS (CLARIS) | 10 MG/ML SOL INJ CT FR VD INC X 100 ML (*)                                                 | 18,98    |        | 21,57    |          | 22,87    |          | 23,01      |          | 23,15    |          | 23,73    |          |
| 534101401155410                                                                                                                                                                                                                                  | CELEMIN TM - 10 POLIAMINOÁCIDOS (CLARIS) | 10 MG/ML SOL INJ CT FR VD INC X 250 ML (*)                                                 | 47,47    |        | 53,94    |          | 57,19    |          | 57,54      |          | 57,89    |          | 59,34    |          |
| 534101403158417                                                                                                                                                                                                                                  | CELEMIN TM - 10 POLIAMINOÁCIDOS (CLARIS) | 10 MG/ML SOL INJ CT FR VD INC X 500 ML (*)                                                 | 94,94    |        | 107,89   |          | 114,39   |          | 115,08     |          | 115,78   |          | 118,67   |          |
| 534101404154415                                                                                                                                                                                                                                  | CELEMIN TM - 10 POLIAMINOÁCIDOS (CLARIS) | 10 MG/ML SOL INJ CT FR VD INC X 1000 ML (*)                                                | 152,11   |        | 172,85   |          | 183,27   |          | 184,38     |          | 185,50   |          | 190,14   |          |
| Princípio Ativo: ÓXIDO DE ZINCO;ÁCIDO ASCÓRBICO;SULFATO DE MANGANÊS;RIBOFLAVINA;PANTOTENATO DE CÁLCIO;NICOTINAMIDA;FUMARATO FERROSO;COLECALCIFEROL;CLORIDRATO DE TIAMINA;CLORIDRATO DE PIRIDOXINA;CIANOCOBALAMINA;CARBONATO DE CÁLCIO            |                                          |                                                                                            |          |        |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 511303901117422                                                                                                                                                                                                                                  | SUPLAN (INFAN)                           | COMPR. CX. C/ 30                                                                           | Liberado |        |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED).

(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução nº. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

**Página 796 de 798**

<http://s.anvisa.gov.br/wps/srfg>



PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Medicamento (Laboratório)          | Apresentação                                                                                         | ICMS 0%  |     | ICMS 12% |     | ICMS 17% |     | ICMS 17,5% |     | ICMS 18% |     | ICMS 20% |     |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|-----|----------|-----|----------|-----|------------|-----|----------|-----|----------|-----|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                    |                                                                                                      | PF       | PMC | PF       | PMC | PF       | PMC | PF         | PMC | PF       | PMC | PF       | PMC |
| Princípio Ativo: ÓXIDO DE ZINCO;ÁCIDO FÓLICO;ÁCIDO ASCÓRBICO;TIAMINA;SULFATO FERROSO;SULFATO DE MANGANÊS;SULFATO DE MAGNÉSIO;SULFATO CÚPRICO;SELENITO DE SÓDIO;RIBOFLAVINA;PALMITATO DE RETINOL;NICOTINAMIDA;L-ECITINA DE                                                                                                                                                                       |                                    |                                                                                                      |          |     |          |     |          |     |            |     |          |     |          |     |
| 504503604113311                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | PHARMATON (BOEHRINGER INGELHEIM)   | CAP GEL MOLE CT FR VD AMB X 100                                                                      | Liberado |     |          |     |          |     |            |     |          |     |          |     |
| Princípio Ativo: ÓXIDO DE ZINCO;ÓXIDO DE MAGNÉSIO;ÁCIDO PANTOTÊNICO;ÁCIDO FÓLICO;ÁCIDO ASCÓRBICO;SULFATO DE MANGANÊS;RIBOFLAVINA;RETINOL;NICOTINAMIDA;IODETO DE POTÁSSIO;FUMARATO FERROSO;COLECALCIFEROL;CLORIDRATO DE PIR                                                                                                                                                                      |                                    |                                                                                                      |          |     |          |     |          |     |            |     |          |     |          |     |
| 509002801111416                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | MATERVIT (FARMOQUIMICA)            | C/30 COMP REV                                                                                        | Liberado |     |          |     |          |     |            |     |          |     |          |     |
| Princípio Ativo: TRIPTOFANA;TREONINA;TIROSINA;SERINA;PROLINA;METIONINA;LEVOVALINA;LEUCINA;ISOLEUCINA;HISTIDINA;GLICINA;FENILALANINA;ARGININA;ALANINA;ACETILCISTEÍNA;ACETATO DE LISINA                                                                                                                                                                                                           |                                    |                                                                                                      |          |     |          |     |          |     |            |     |          |     |          |     |
| 509507901156414                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | NEPHROTECT (FRESENIUS)             | SOL INJ FR VD X 250 ML (*)                                                                           | 70,12    |     | 81,03    |     | 86,65    |     | 87,26      |     | 87,87    |     | 90,41    |     |
| 509507904155419                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | NEPHROTECT (FRESENIUS)             | SOL INJ FR VD X 500 ML (*)                                                                           | 125,12   |     | 144,59   |     | 154,62   |     | 155,69     |     | 156,79   |     | 161,33   |     |
| Princípio Ativo: TRIPTOFANA;TREONINA;TIROSINA;TAURINA;SERINA;PROLINA;METIONINA;LEVOVALINA;LEUCINA;ISOLEUCINA;HISTIDINA;GLICINA;FENILALANINA;ARGININA;ALANINA;ACETATO DE LISINA                                                                                                                                                                                                                  |                                    |                                                                                                      |          |     |          |     |          |     |            |     |          |     |          |     |
| 509507301159412                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | AMINOVEN 15% (FRESENIUS)           | 150 MG/ML SOL INJ CT FR VD INC X 1000 ML (*)                                                         | 301,75   |     | 342,90   |     | 363,56   |     | 365,76     |     | 367,99   |     | 377,19   |     |
| 509507202150417                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | AMINOVEN 10% (FRESENIUS)           | 100 MG/ML SOL INJ CT FR VD INC X 500 ML (*)                                                          | 97,12    |     | 110,36   |     | 117,01   |     | 117,72     |     | 118,44   |     | 121,40   |     |
| 509507201154419                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | AMINOVEN 10% (FRESENIUS)           | 100 MG/ML SOL INJ CT FR VD INC X 1000 ML (*)                                                         | 201,15   |     | 228,57   |     | 242,34   |     | 243,81     |     | 245,30   |     | 251,43   |     |
| Princípio Ativo: ÁGUA PARA INJETÁVEIS;SULFATO DE MAGNÉSIO HEPTAIDRATADO;LEVOVALINA;HIDRÓXIDO DE SÓDIO;GLICINA;GLICEROFOSFATO DE SÓDIO;CLORETO DE POTÁSSIO;OLEO DE SOJA PURIFICADO;L-TRIPTOFANO;L-TREONINA;L-TIROSINA;L-SERINA;L-PROLINA;L-METIONINA;L-LEVOVALINA;L-LEUCINA;L-ISOLEUCINA;L-HISTIDINA;L-GLICINA;L-FENILALANINA;L-ARGININA;L-ALANINA;L-ACETILCISTEÍNA;L-ACETATO DE LISINA          |                                    |                                                                                                      |          |     |          |     |          |     |            |     |          |     |          |     |
| 509501304156415                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | KABIVEN (FRESENIUS)                | EMU INJ BOLS PLAS X 1920 ML (*)                                                                      | 535,89   |     | 608,97   |     | 645,66   |     | 649,57     |     | 653,53   |     | 669,87   |     |
| Princípio Ativo: ÓXIDO DE ZINCO;ÁCIDO FÓLICO;TIAMINA;TEOFILINA;SULFATO DE MAGNÉSIO;RIBOFLAVINA;PANTOTENATO DE CÁLCIO;NICOTINAMIDA;METIONINA;INOSITOL;HEMITARTARATO DE COLINA;FOSFATO DE CÁLCIO DIBÁSICO;CLORIDRATO DE PIR                                                                                                                                                                       |                                    |                                                                                                      |          |     |          |     |          |     |            |     |          |     |          |     |
| 517300801110319                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | VITFORTE (VITAMED)                 | CAPS CX COM 3 BL X 10                                                                                | Liberado |     |          |     |          |     |            |     |          |     |          |     |
| Princípio Ativo: ÁCIDO GLUTÂMICO;ÁCIDO ASPÁRTICO;TRIPTOFANA;TREONINA;TIROSINA;SERINA;PROLINA;METIONINA;LEVOVALINA;LEUCINA;ISOLEUCINA;HISTIDINA;GLICINA;FENILALANINA;CLORIDRATO DE ORNITINA;ASPARGINA;ARGININA;ALANINA;ACETILCISTEÍNA;ACETATO DE LISINA                                                                                                                                          |                                    |                                                                                                      |          |     |          |     |          |     |            |     |          |     |          |     |
| 520900701151311                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | AMINOPLASMAL L 10 A (B. BRAUN)     | 100 MG/ML SOL INJ IV CX 6 FA VD INC X 1000 ML                                                        | 593,39   |     | 820,33   |     | 674,31   |     | 932,19     |     | 714,93   |     | 988,35   |     |
| Princípio Ativo: ÁCIDO MÁLICO;TRIPTOFANA;TREONINA;TIROSINA;TAURINA;SERINA;PROLINA;METIONINA;LEVOVALINA;LEUCINA;ISOLEUCINA;HISTIDINA;GLICINA;FENILALANINA;CISTEÍNA;ARGININA;ALANINA;ACETATO DE LISINA                                                                                                                                                                                            |                                    |                                                                                                      |          |     |          |     |          |     |            |     |          |     |          |     |
| 509507702153415                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | AMINOVEN 10% INFANT (FRESENIUS)    | 100 MG/ML SOL INJ CT FR VD INC X 100 ML (*)                                                          | 19,41    |     | 22,06    |     | 23,38    |     | 23,53      |     | 23,67    |     | 24,26    |     |
| 509507701157417                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | AMINOVEN 10% INFANT (FRESENIUS)    | 100 MG/ML SOL INJ CT FR VD INC X 250 ML (*)                                                          | 48,56    |     | 55,18    |     | 58,51    |     | 58,86      |     | 59,22    |     | 60,70    |     |
| Princípio Ativo: ÁGUA PARA INJETÁVEIS;SULFATO DE MAGNÉSIO HEPTAIDRATADO;LEVOVALINA;HIDRÓXIDO DE SÓDIO;GLICINA;GLICEROL;GLICEROFOSFATO DE SÓDIO;CLORETO DE POTÁSSIO;OLEO DE SOJA PURIFICADO;L-TRIPTOFANO;L-TREONINA;L-TIROSINA;L-SERINA;L-PROLINA;L-METIONINA;L-LEVOVALINA;L-LEUCINA;L-ISOLEUCINA;L-HISTIDINA;L-GLICINA;L-FENILALANINA;L-ARGININA;L-ALANINA;L-ACETILCISTEÍNA;L-ACETATO DE LISINA |                                    |                                                                                                      |          |     |          |     |          |     |            |     |          |     |          |     |
| 509501301157410                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | KABIVEN (FRESENIUS)                | EMU INJ BOLS PLAS X 2053 ML (*)                                                                      | 574,06   |     | 652,34   |     | 691,64   |     | 695,83     |     | 700,07   |     | 717,57   |     |
| 509501303151411                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | KABIVEN (FRESENIUS)                | EMU INJ BOLS PLAS X 1440 ML (*)                                                                      | 429,97   |     | 488,60   |     | 518,03   |     | 521,17     |     | 524,35   |     | 537,46   |     |
| Princípio Ativo: ÓLEO DE SOJA;ÓLEO DE OLIVA;TRIPTOFANA;TREONINA;TIROSINA;SERINA;PROLINA;METIONINA;LISINA;LEVOVALINA;LEUCINA;ISOLEUCINA;HISTIDINA;GLICOSE;GLICINA;FENILALANINA;ARGININA;ALANINA;ACETILCISTEÍNA;ACETATO DE LISINA                                                                                                                                                                 |                                    |                                                                                                      |          |     |          |     |          |     |            |     |          |     |          |     |
| 503206901158417                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | OLICLINOMEL N8-800 (BAXTER)        | 12,5 MG/ML SOL AA + 31,25 MG/ML SOL GLIC + 15 MG/ML EMUL LIP INJ IV BOLS PLAS INC TRIP X 2000 ML (*) | 530,27   |     | 602,58   |     | 638,88   |     | 642,75     |     | 646,67   |     | 662,84   |     |
| Princípio Ativo: ÓXIDO DE ZINCO;ÁCIDO FÓLICO;ÁCIDO ASCÓRBICO;TIAMINA;TEOFILINA;SULFATO DE MAGNÉSIO;RIBOFLAVINA;PIRIDOXINA;PANTOTENATO DE CÁLCIO;NICOTINAMIDA;METIONINA;INOSITOL;HEMITARTARATO DE COLINA;FOSFATO DE CÁLCIO DIBÁSICO;CLORIDRATO DE PIR                                                                                                                                            |                                    |                                                                                                      |          |     |          |     |          |     |            |     |          |     |          |     |
| 517300802117317                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | VITFORTE (VITAMED)                 | CAPS CX COM 5 BL X 10                                                                                | Liberado |     |          |     |          |     |            |     |          |     |          |     |
| Princípio Ativo: ÁCIDO GLUTÂMICO;ÁCIDO ASPÁRTICO;TRIPTOFANA;TREONINA;SERINA;PROLINA;METIONINA;LEVOVALINA;LEUCINA;ISOLEUCINA;GLICOSE;GLICINA;GLICEROL;FENILALANINA;CLORETO DE SÓDIO;ACETILCISTEÍNA;ACETATO DE LISINA                                                                                                                                                                             |                                    |                                                                                                      |          |     |          |     |          |     |            |     |          |     |          |     |
| 520904502151312                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | NUTRIFLEX LIPID SPECIAL (B. BRAUN) | EMU INJ IV CX 5 BOLS PLAS CAMARA TRIPLA X 1875 ML                                                    | 2695,59  |     | 3.726,50 |     | 3.063,17 |     | 4.234,65   |     | 3.247,70 |     | 4.489,75 |     |
| Princípio Ativo: ÁCIDO GLUTÂMICO;ÁCIDO ASPÁRTICO;TRIPTOFANA;TREONINA;SERINA;PROLINA;METIONINA;LEVOVALINA;LEUCINA;ISOLEUCINA;HIDRÓXIDO DE SÓDIO;HIDRÓXIDO DE POTÁSSIO;GLICOSE;GLICINA;FENILALANINA;CLORIDRATO DE LISINA;CLORIDRATO DE SÓDIO                                                                                                                                                      |                                    |                                                                                                      |          |     |          |     |          |     |            |     |          |     |          |     |
| 520904601151310                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | NUTRIFLEX PLUS (B. BRAUN)          | SOL INJ IV CX 5 BOLS PLAS SIST FECH X 1000 ML (*)                                                    | 1012,17  |     | 1.169,65 |     | 1.250,77 |     | 1.259,50   |     | 1.268,36 |     | 1.305,08 |     |
| Princípio Ativo: ÁCIDO GLUTÂMICO;ÁCIDO CÍTRICO;ÁCIDO ASPÁRTICO;TRIPTOFANA;TREONINA;SERINA;PROLINA;METIONINA;LEVOVALINA;LEUCINA;ISOLEUCINA;HIDRÓXIDO DE SÓDIO;GLICOSE;GLICINA;GLICEROL;FENILALANINA;CLORIDRATO DE LISINA;CLORIDRATO DE SÓDIO                                                                                                                                                     |                                    |                                                                                                      |          |     |          |     |          |     |            |     |          |     |          |     |
| 520904302152315                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | NUTRIFLEX LIPID PLUS (B. BRAUN)    | EMU INJ IV CX 5 BOLS PLAS CAMARA TRIPLA X 1875 ML                                                    | 2669,07  |     | 3.689,83 |     | 3.033,03 |     | 4.192,99   |     | 3.215,74 |     | 4.445,57 |     |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 12% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

Página 797 de 798

<http://s.anvisa.gov.br/wps/sr/f6>

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 19/08/2016

| GGREM                                                                                                                                                                                                                                                                        | Medicamento (Laboratório)       | Apresentação                                              | ICMS 0% |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 17,5% |          | ICMS 18% |          | ICMS 20% |          |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|-----------------------------------------------------------|---------|----------|----------|----------|----------|----------|------------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                 |                                                           | PF      | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF         | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| Princípio Ativo: ÁCIDO GLUTÂMICO;ÁCIDO CÍTRICO;ÁCIDO ASPÁRTICO;TRIPTOFANA;TREONINA;SERINA;PROLINA;METIONINA;LEVOVALINA;LEUCINA;ISOLEUCINA;HIDRÓXIDO DE SÓDIO;HIDRÓXIDO DE POTÁSSIO;GLICOSE;GLICINA;FENILALANINA;CLORIDRATO DE LISINA;CLORETO DE SÓDIO;CLORETO DE CÁLCIO      |                                 |                                                           |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 520904602156316                                                                                                                                                                                                                                                              | NUTRIFLEX PLUS (B. BRAUN)       | SOL INJ IV CX 5 BOLS PLAS SIST FECH X 2000 ML (*)         | 1942,28 |          | 2.244,47 |          | 2.400,13 |          | 2.416,89   |          | 2.433,89 |          | 2.504,36 |          |
| Princípio Ativo: ÁCIDO GLUTÂMICO;ÁCIDO ASPÁRTICO;TRIPTOFANA;TREONINA;SERINA;PROLINA;METIONINA;LEVOVALINA;LEUCINA;ISOLEUCINA;GLICOSE;GLICINA;GLICEROL;FENILALANINA;CLORIDRATO DE LISINA;CLORETO DE SÓDIO;CLORETO DE CÁLCIO                                                    |                                 |                                                           |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 520904301156317                                                                                                                                                                                                                                                              | NUTRIFLEX LIPID PLUS (B. BRAUN) | EMU INJ IV CX 5 BOLS PLAS CAMARA TRIPLA X 1250 ML         | 2189,72 | 3.027,16 | 2.488,32 | 3.439,96 | 2.638,22 | 3.647,18 | 2.654,20   | 3.669,28 | 2.670,39 | 3.691,66 | 2.737,15 | 3.783,95 |
| 520904402157319                                                                                                                                                                                                                                                              | NUTRIFLEX LIPID PERI (B. BRAUN) | EMU INJ IV CX 5 BOLS PLAS CAMARA TRIPLA X 1875 ML         | 2545,17 | 3.518,55 | 2.892,23 | 3.998,34 | 3.066,46 | 4.239,20 | 3.085,05   | 4.264,90 | 3.103,86 | 4.290,90 | 3.181,46 | 4.398,18 |
| Princípio Ativo: ÁCIDO GLUTÂMICO;ÁCIDO ASPÁRTICO;TRIPTOFANA;TREONINA;SERINA;PROLINA;METIONINA;LEVOVALINA;LEUCINA;ISOLEUCINA;HIDRÓXIDO DE SÓDIO;GLICOSE;GLICINA;GLICEROL;FENILALANINA;CLORIDRATO DE LISINA;CLORETO DE SÓDIO;CLORETO DE CÁLCIO                                 |                                 |                                                           |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 520904401150310                                                                                                                                                                                                                                                              | NUTRIFLEX LIPID PERI (B. BRAUN) | EMU INJ IV CX 5 BOLS PLAS CAMARA TRIPLA X 1250 ML         | 1755,87 | 2.427,39 | 1.995,31 | 2.758,40 | 2.115,51 | 2.924,57 | 2.128,33   | 2.942,29 | 2.141,31 | 2.960,24 | 2.194,84 | 3.034,24 |
| Princípio Ativo: ÁCIDO MÁLICO;ÁCIDO GLUTÂMICO;ÁCIDO ASPÁRTICO;TRIPTOFANA;TREONINA;TIROSINA;SERINA;PROLINA;METIONINA;LEVOVALINA;LEUCINA;ISOLEUCINA;HISTIDINA;GLICOSE;GLICINA;FOSFATO DE SÓDIO;MONOBÁSICO;FENILALANINA;CLORIDRATO DE LISINA;CLORETO DE SÓDIO;CLORETO DE CÁLCIO |                                 |                                                           |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 534101701159411                                                                                                                                                                                                                                                              | PNA TM 16 (CLARIS)              | 10% + 50% SOL INJ CT BOLS PLAS CAMARA DUPLA X 1800 ML (*) | 332,61  |          | 384,36   |          | 411,02   |          | 413,89     |          | 416,80   |          | 428,87   |          |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, MA, MG, PB, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC - : Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

( \*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.